

45  
207



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

"EXPECTATIVAS DE LAS AUXILIARES DE ENFERMERIA AL INGRESAR AL SISTEMA DE UNIVERSIDAD ABIERTA EN LA ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA".

T E S I S: QUE PARA OBTENER EL TITULO DE  
LICENCIADO EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

PRESENTA:

BENITO MARTINEZ LEYVA

DIRECTOR DE TESIS: LIC. MA. DE LOS ANGELES

U. N. A. M.  
ESCUELA NACIONAL DE  
ENFERMERIA Y OBSTETRICIA  
COORDINACION DE SERVICIO  
SOCIAL Y UNIONES TERMINALES  
DE TITULACION

MEXICO D.F. 1997.



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



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

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

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

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

## **DEDICATORIAS**

**A MIS PADRES Y HERMANOS CON GRATITUD Y CARIÑO QUE NUNCA EXIGIERON NADA DE MI PERO SIEMPRE MANTUVIERON LA FE Y ESPERANZA EN LA CULMINACION DE ESTA ETAPA DE MI CARRERA.**

**A MIS COMPAÑEROS DE ESTUDIO Y AMIGOS POR COMPARTIR SU COMPAÑIA AYUDANDOME A CRECER PROFESIONALMENTE.**

## **AGRADECIMIENTOS**

**A DIOS POR PERMITIRME VIVIR Y VER REALIZADAS MI METAS.**

**A MI ALMA MATER, LA UNAM POR ALBERGARME Y GUIARME, EN MI FORMACION ACADEMICA, HASTA LA CULMINACION DE MI META.**

**A LA ENEO POR LA FORMACION ACADEMICA RECIBIDA.**

**AL LIC. SEVERINO RUBIO DOMINGUEZ POR TODO EL APOYO RECIBIDO, EN EL TRANCURSO DE EL SERVICIO SOCIAL Y EN LA ELABORACION DE LA PRESENTE TESIS.**

**A LA LIC. MA. DE LOS ANGELES GARCIA ALBARRAN POR GUIARME CON SU EJEMPLO Y CONOCIMIENTOS EN ESTE MOMENTO TRASCENDENTE DE MI VIDA PROFESIONAL.**

**A TODAS AQUELLAS PERSONAS QUE ME BRINDARON SU APOYO INCONDICIONAL PARA LA CULMINACION DE ESTA TESIS.**

**GRACIAS.**

# CONTENIDO

## INTRODUCCIÓN

## CAPÍTULOS

Pag.

<b>1.</b>	<b>FUNDAMENTACIÓN DEL TEMA DE INVESTIGACIÓN</b> .....	<b>3</b>
1.1.	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMA .....	3
1.2.	IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA .....	5
1.3.	JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN .....	5
1.4.	UBICACIÓN DEL TEMA.....	5
1.5.	OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN.....	6
	1.5.1. General.	
	1.5.2. Especifico.	
<b>2.</b>	<b>MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>7</b>
2.1.	EL CONOCIMIENTO EN LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA.....	9
2.2.	EL STATUS PROFESIONAL.....	9
	2.2.1. Concepto general.....	9
	2.2.2. Antecedentes del status.....	9
	2.2.3. Movilidad social.....	10
	2.2.4. Estatus desde el punto de vista sociológico.....	10
	2.2.5. Estatus y rango en el aspecto sociológico.....	11
	2.2.6. Dimensiones de la posición social .....	12
	2.2.7. Elementos del status profesional .....	12
	• Vivienda.	
	• Posición socioeconómica.	
	• Tipo de ocupación.	
	• Derechos y obligaciones.	
	• Prestigio social.	
	• Status y enfermería.	
2.3.	LA MOTIVACIÓN .....	15
2.3.1.	Superación y éxito .....	16
2.3.2.	Los incentivos económicos como motivación.....	17
2.3.3.	Elementos de los incentivos económicos.....	18
	• El pago.	
	• Recompensas y salarios.	
	• Sueldos.	
	• Aguinaldo.	
	• Prima vacacional.	
	• Prestaciones.	
	• Prima antigüedad.	
	• Becas.	
	• Incentivos económicos en enfermería.	

2.4.	<b>ESTUDIOS DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA</b> .....	22
2.4.1.	Concepto General.....	22
2.4.2.	La carrera de enfermería.....	23
2.4.3.	Elementos de estudio de la carrera de enfermería.....	24
2.4.4.	Programas de estudio.....	24
2.4.5.	Actitudes de aprendizaje.....	24
2.4.6.	Habilidades.....	25
2.4.7.	Destrezas.....	25
2.4.8.	Elaboración de trabajos académicos.....	25
2.4.9.	Participación.....	25
2.4.10.	Perfil de enfermería.....	26
2.4.11.	Oferta y demanda.....	26
3.	<b><u>METODOLOGÍA</u></b> .....	26
3.1.	<b>HIPÓTESIS</b> .....	37
3.1.1.	General.....	37
3.1.2.	Trabajo.....	37
3.1.3.	Nula.....	38
3.2.	<b>VARIABLES E INDICADORES</b> .....	38
3.2.1.	Variables Independientes e indicadores.....	38
3.2.2.	Variables dependientes e indicadores.....	38
3.3.	<b>TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b> .....	39
3.3.1.	Tipo.....	39
3.3.2.	Diseño.....	39
3.4.	<b>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS</b> .....	40
3.4.1.	Fichas de trabajo.....	40
3.4.2.	Cuestionario.....	40
4.	<b><u>INSTRUMENTACIÓN ESTADÍSTICA</u></b> .....	40
4.1.	UNIVERSO, POBLACIÓN Y MUESTRA.....	41
4.2.	PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO DE DATOS.....	41
4.3.	ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	110
4.4.	COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS.....	119
5.	<b><u>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</u></b> .....	121
6.	<b><u>ANEXOS Y APÉNDICES</u></b> .....	125
7.	<b><u>GLOSARIO DE TÉRMINOS</u></b> .....	128
8.	<b><u>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</u></b> .....	132

## **INTRODUCCIÓN**

La presente investigación de tesis ha sido elaborado con el fin de analizar las expectativas de las auxiliares de enfermería al ingresar al Sistema de Universidad Abierta de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. Esto permite a la institución educativa conocer las expectativas y las necesidades reales de demanda, de esta manera ofrecer una educación de mejor calidad para la superación continua entre el sujeto y la institución educativa.

Este aspecto es relevante ya que conocer las expectativas del auxiliar de enfermería al ingresar a una institución educativa, en busca de una superación individual profesional para dar satisfacción a las necesidades de conocimientos y llevar una mejor integración en el proceso de enseñanza-aprendizaje debido a que constituyen la bases para una mejor formación de profesionales, que motivados u obligados buscan el conocimiento por alguna razón propia de este personal de salud no profesional. Esto equivale al desempeño eficiente de superación que se reflejara en el estudiante durante el proceso Enseñanza-Aprendizaje, mismo que contribuirá al desarrollo del país.

Conocer las expectativas que tiene el auxiliar de enfermería catalogado como personal de salud no profesional y que ingresa a una institución educativa formal, en busca de una preparación en este caso en el sistema de universidad abierta de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia (SUA-ENEO), y así lograr identificar las expectativas que trae consigo y exista así una mejor relación entre : Alumno-Institución educativa, Alumno-plan de estudios, Alumno-docentes, y de esta manera la participación de la institución educativa en la contribución o cambio de las expectativas que este auxiliar de enfermería tiene consigo para crear en el un panorama más amplio y real en el que se encuentra participe y motivado, por ello cree una conciencia que lo haga involucrarse realmente y obtenga niveles más altos de preparación.

Para realizar el análisis integral y sistematizado del trabajo, esta investigación se estructura en los siguientes capítulos:

En el capítulo uno se menciona la Fundamentación del tema de Investigación, integrado por los siguientes apartados: Descripción de la situación problema, Identificación del problema, Justificación de la investigación, Ubicación del tema de estudio, Objetivos general y específicos.

En el segundo capítulo se describe el Marco Teórico, en donde se presentan los principales fundamentos teórico-metodológicos en relación a las expectativas de las Auxiliares de Enfermería al ingresar al SUA.

En el tercer capítulo se da a conocer la Metodología que comprende los siguientes apartados: Hipótesis, Variables e Indicadores, Tipo y Diseño de investigación, y las Técnicas e instrumentos a utilizar.

En el cuarto capítulo se refiere a la instrumentación, estadística, donde se menciona la población, muestra, procesamiento de datos, análisis, e interpretación de resultados, comprobación de hipótesis.

En el capítulo cinco se presentan las Conclusiones y Recomendaciones que se originan de los hallazgos más importantes de la investigación.

En el capítulo sexto se exponen los anexos y apéndices.

En el capítulo séptimo se hace referencia de el glosario de términos utilizados en la investigación.

En el capítulo octavo se mencionan las referencias bibliográficas.

La relevancia de esta investigación impera en las expectativas de la auxiliar de enfermería al ingresar al SUA-ENEO, para una mejor integración en el proceso Enseñanza-Aprendizaje.



## I. FUNDAMENTACION DEL TEMA DE INVESTIGACIÓN.

En este capítulo se presenta la descripción de la situación problema, la identificación del problema, la justificación, la ubicación del tema de estudio y los objetivos de la investigación.

### 1.1 DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMA.

Las últimas décadas han presenciado algunos de los adelantos tecnológicos y científicos más notables en el desarrollo de la humanidad. Sin embargo, la salud de las sociedades continúa confrontando problemas importantes. En ocasiones derivados de deficiencias en la disponibilidad de satisfactores básicos y en otros, originados por el estilo de vida y las consecuencias del desarrollo. Esto origina ignorar la realidad y las diversas rutas de superación que se abren frente a nosotros desencadenando a depender de la improvisación y cayendo en la mediocridad esto equivale a dejar nuestro destino en manos de el azar y la casualidad.

Esto tiene una relación con la observación que he realizado durante el servicio social al estar ejecutando funciones como asesor clínico bajo la supervisión del coordinador del grupo y detecte la gran importancia que tiene el preparar profesionales de el área para que efectue y desempeñe un trabajo de calidad bajo fundamentos científicos que ayuden a ser más críticos y participar de una manera integral y lograr un mejor desempeño por parte del auxiliar de enfermería, se observa que estas trabajadoras ofrecen sus servicios bajo ciertas limitaciones de conocimientos creando en ellas un hábito de conformismo y llevando a ser esta profesión a una rutina cotidiana sin ir más allá en busca de la superación, aunque las autoridades competentes de las instituciones de salud han motivado la superación de el personal no profesional mediante la libertad de seguir el proceso educativo este personal se limita a esta superación, sin embargo existe otra gran cantidad de personal no profesional que desea seguir superando académicamente por varias expectativas que este tiene en mente que son de suma importancia conocer, para ver los criterios o motivaciones que tienen y seguir adelante en la superación profesional.

Todas las actividades humanas ya sean técnicas, artísticas o científicas tienen raíces que determinan los rasgos característicos del sujeto, que busca la superación en todos los niveles que los constituyen.

La carrera de enfermería que antiguamente no contaba con una preparación formal su enseñanza se denominaba "las artes de la enfermería" que solo consistía en los cuidados de los enfermos. Actualmente en pleno siglo la enseñanza formal ha evolucionado a pasos gigantescos donde la enseñanza y educación son elementos para responder a las demandas del sistema social y sistema de salud, el perfil de este profesionista y la forma de atención que presta esta dada por la división de trabajo. De acuerdo al comité técnico asesor de enfermería de la organización sanitaria panamericana de la O.M.S., se establece los siguientes conceptos:

**a) Nivel universitario.** Comprende enfermeras capaces de proporcionar atención de enfermería de alta calidad a individuos y comunidades, y orientar al personal de enfermería con menos conocimientos y continuar su propia preparación para asumir responsabilidades más complejas (corresponde en México a el nivel licenciatura)

**b) Nivel intermedio.** Incluye a enfermeras de menor preparación que la de el nivel superior y proporcionar a pacientes y comunidades la mayor parte de cuidados de enfermería.( en México corresponde a el nivel técnico.)

**c) Nivel básico.** Obtiene su preparación en cursos ofrecidos en instituciones de salud , este personal esta capacitado para desempeñar funciones sencillas relacionadas con el cuidado de pacientes de Medicina preventiva así como áreas administrativas, bajo la dirección de una supervisora con mayores conocimientos y experiencias. Constituye el nivel no profesional de enfermería en México. ( Corresponde en México a auxiliares de enfermería ó técnico en enfermería.)

La formación de profesionales de esta área esta a cargo de una institución educativa media ó superior que tiene la responsabilidad de crear recursos humanos de calidad los cual refleja como causa efecto de :

- 1) Planes de estudio.
- 2) El tipo de personal docente.
- 3) Los recurso materiales disponibles.

Es por ello la gran magnitud de responsabilidad que juegan las instituciones educativas en la sociedad, la escuela es uno de los elementos de la super estructura más importante de el estado y forma parte del aparato ideológico de la sociedad a través de la educación se hace la distribución y transmisión del saber y el desarrollo de valores, habilidades para insertarse en el sistema productivo.

Esto engloba una mejor preparación de conocimientos por parte del sujeto para enfrentarse con responsabilidad y tener una buena base científica al realizar actividades que le competen dentro de su área.

Todas las actividades que realizan las auxiliares de enfermería son de gran responsabilidad que conllevan a una mejor preparación continua y obligatoria para satisfacer las necesidades y exigencias de esta practica profesional. Ante esta situación se ha intentado hacer conciencia por medio de las instituciones de salud a el personal auxiliar de enfermería, de la necesidad de una mejor preparación profesional en los diferentes sistemas educativos que se ofrecen como es el sistema educativo escolarizado y el sistema educativo abierto o a distancia donde se brinda la oportunidad de continuar su preparación profesional como lo es estudiar la carrera de enfermería para que con bases teóricas y practica profesional formal pueda cumplir eficientemente con las labores que tiene encomendadas.

## 1.2 IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuales son las expectativas de las auxiliares de enfermería al ingresar al Sistema de Universidad Abierta en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia?

## 1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

El presente proyecto de tesis se justifica fundamentalmente por tres razones:

Primero. Porque la atención que reciben los pacientes debe de ser de calidad y calidez para ello se requiere que el personal que la otorgue este preparado profesionalmente y sea guiado por la ética profesional.

Segundo. Al contar con un gran numero de personal auxiliar de enfermería sin preparación formal propicia que la atención de los individuos sanos y enfermos continúe en manos de auxiliares siendo este un compromiso de responsabilidad y superación, por lo tanto disminuir la frecuencia de errores de el personal que lleva acabo estas actividades y que al conocer las expectativas que influyen para que las auxiliares de enfermería logren superarse al ingresar a una institución educativa que ofrece una educación formal por medio del sistema de universidad abierta. Mediante esto ofrecer alternativas y opciones de solución a estos casos a fin de hacer de estas auxiliares, enfermeras profesionales del mañana con la excelencia de sus servicios que ofrecen a la sociedad que cada vez es mas exigente.

Finalmente en tercer lugar se justifica este proyecto de investigación porque se requiere aprovechar la gran experiencia que tienen la auxiliares para que con estudios formales de enfermería puedan desempeñar eficientemente su trabajo, y quizás esto modifique el escalafón profesional en las instituciones de salud dando apoyo a la carrera de enfermería a nivel licenciatura.

## 1.4 UBICACIÓN DEL TEMA

Este proyecto se encuentra ubicado dentro de tres áreas de estudio que son : Docencia, administración, Enfermería. En virtud de que es una investigación que concentra la información de el factor humano ( profesor-alumno ), se ubica en el área de docencia para la formación de recursos humanos.

Por otra parte al identificar las expectativas reales y ser apoyadas por la institución educativa integra el proceso de planeación ubicando este proyecto en la administración educativa.

Finalmente se ubica en enfermería por ser precisamente el principal centro de investigación. La enfermería como eje de la formación de recursos humanos para la salud.

## **1.5 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.5.1 General.**

- **Analizar cuales son las expectativas de las auxiliares de enfermería al ingresar al Sistema de Universidad Abierta de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia.**

### **1.5.2. Específicos.**

- **Identificar en que medida influye: El Status profesional, aumento de conocimientos, la superación profesional actual de la enfermera general, para que las auxiliares de enfermería opten por los estudios de enfermera profesional.**
- **Analizar la motivación que influye en el personal auxiliar de enfermería para elegir el Sistema de Universidad Abierto.**
- **Establecer la influencia del incentivo económico que obtendrá la auxiliar de enfermería al alcanzar mas créditos académicos.**

## II. MARCO TEÓRICO

A Continuación se presentan las teorías que sustentan el problema de estudio y las hipótesis, resaltando el caso de Status profesional, la Motivación.

### 2.1 EL CONOCIMIENTO EN LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA

Dentro de una sociedad como la nuestra que sufre una de las peores crisis que recuerda la historia, cuyas consecuencias son más desempleo, inflación, desnutrición, hacinamiento y para poder superar este reto y comprender la dinámica de la vida social, se requiere de una transformación. Esta realidad social a fin de alcanzar las mejores condiciones de vida para las clases trabajadoras que padecen los efectos de una sociedad dominada por relaciones capitalistas de producción.

Para incidir en los procesos sociales es necesario conocer científicamente los fenómenos, su historia, sus manifestaciones y relaciones internas. Sólo la teoría general del conocimiento puede guiarnos por un sendero correcto para transformar los procesos de acuerdo con objetivos previamente determinados. Tenemos pues, que alejarnos de la conciencia ordinaria del hombre común y corriente a fin de trascender las posiciones utilitaristas que buscan satisfacer necesidades inmediatas o un beneficio individual <sup>1</sup>.

Sin embargo la teoría general del conocimiento como actividad intelectual en la profesión en enfermería guía en forma consciente, planeada, la práctica transformadora que rebasa lo inmediato y superficial del quehacer cotidiano. Esta teoría científica permite la comprensión profunda y objetiva de los nexos y manifestaciones de los procesos en cualquier campo de la realidad social ya que esta teoría científica es una reconstrucción en el pensamiento de los elementos y relaciones esenciales del mundo material. Esta práctica transformadora que se apoya en conocimientos teóricos adquiere un estatus superior, para lograr el conocimiento científico de los fenómenos tenemos que realizar esta práctica científica, es decir llevar a cabo diversas actividades intelectuales para apropiarnos teóricamente de la realidad concreta a fin de obtener un conocimiento nuevo y objetivo, que corresponde a los procesos y objetos estudiados.

Cualquier práctica científica es también una práctica social históricamente determinada, ya que quienes realizan la tarea científica son seres humanos que viven, trabajan y vinculan con los demás hombres de acuerdo con las relaciones sociales.

La teoría general del conocimiento busca fundamentar el aspecto teórico básico y además conocer la realidad, y trata de transformarla. Esta transformación se logra cuando nos apoyamos en una teoría que guía. Sin embargo el conocimiento científico de la realidad no siempre es fácil de construir. Existen limitaciones en la actividad práctica por la falta de conocimientos, experiencias y carencias de métodos, técnicas e instrumentos adecuados y precisos que muchas veces tenemos que comenzar primero por transformar nuestra propia

<sup>1</sup> Rojas S. Raúl. Memorias situación actual y perspectivas de la práctica social de enfermería en México. Memorias, Ed. UNAM-ENEO México 1987, p. 11,12.

conciencia, nuestra forma de pensar, que se encuentra sumergida en la rutina, en la comodidad o en la seguridad que otorga una vida sin cambios ni sobre saltos y sencilla.<sup>2</sup> El conocimiento que aspiramos obtener debe ser de una forma clara, consciente, objetiva que permita conocer científicamente al mundo y la sociedad en la que nos encontramos rodeados afin de poder transformarla para beneficio de los amplios sectores de la población. En enfermería la teoría del conocimiento científico como actividad intelectual que se obtiene sobre los procesos sociales, en general y los que se refieren a la salud-enfermedad, no solo debe servir para realizar una práctica hospitalaria en los que se ven a los individuos en forma abstracta y se atacan sólo los efectos y no las verdaderas causas que originan las enfermedades, en concreto los cuidados integrales proporcionan como actos de calidad humana y de gran responsabilidad profesional, deben constituir uno de los valores que enriquecen la atención en los momentos difíciles que afectan la salud, el bienestar y la vida, por ello es vital importancia cuidar también el comportamiento que exprese, en forma más cotidiana, el sentido humanístico de la práctica en este comportamiento se incluyen la afabilidad y la cortesía del trato.

Sin embargo, no puede soslayarse que en los últimos tiempos hay una cierta deshumanización en la atención de salud, esta deshumanización es atribuible a la refinada especialización que fragmenta al hombre considerando solo en su existencia corporal como objeto reduciendo sus necesidades humanas, probablemente porque se ha cambiado la idea original de la profesión de enfermería esto crea un constante desequilibrio en la identificación con la profesión, aunado a esto los problemas económicos que sufre el país, afectando el mercado de trabajo y ofreciendo limitaciones de superación y para revertir esto, las instituciones educativas deben preparar egresados que se identifiquen y que realicen mejor la práctica profesional para un mejor beneficio social.

La enfermería ha heredado de su proceso histórico una filosofía de responsabilidad para el cuidado de la vida humana derivada del humanismo que le da el sustento y el significado de su práctica apoyado siempre de una metodología teórica aportando conocimientos para lograr un nivel óptimo ofreciendo estos conocimientos a la sociedad para un bienestar físico, mental, emocional y social.

Es necesario rebasar los muros de la practica cotidiana apoyados por el conocimiento y hacer de enfermería una verdadera profesión de responsabilidad como actividad intelectual, solo así sustentando bajo un marco teórico-científico puede enfrentarse con éxito la comprensión de la verdadera situación de salud de la población, sus causas reales y manifestaciones concretas a fin de incidir en los procesos sociales que determinan la salud-enfermedad. La enfermera tiene que enfrentar las limitaciones que ella presenta en su área laboral tanto teóricamente como en la práctica dentro del campo de la enfermería. Por eso, no basta tener deseos si no poseer un espíritu de servicio y superación, porque tenemos que ser realistas y estar conscientes de las necesidades reales de enfrentar diversos problemas para ir avanzando a la difícil tarea de transformar nuestra realidad.

Recordando para esto que enfermería es una practica humana que tiene emociones, sentimientos y necesidades, todo lo cual se le da un sello característico en la práctica social, la de ser una práctica objetiva-subjetiva. En dicha practica los seres humanos se

---

<sup>2</sup> Parainas Felipe, *Metodología y técnicas de investigación en las Ciencias Sociales*, Ed. siglo XXI, México 1971, p. 134-137

transforman a si mismos al adquirir nuevos conocimientos, experiencias y una mejor preparación educativa apoyados en el modelo teórico del conocimiento a fin de ofrecer soluciones realistas.

Debemos recalcar que es de importancia la teoría del conocimiento como actividad intelectual de profesión en enfermería para transformar al mundo implícito en ello, y solo se triunfara si se lleva a cabo una practica consecuente y consciente con una teoría del conocimiento revolucionaria.

Es através del proceso educativo en el que se van desarrollando habilidades y obteniendo el proceso metodológico teórico del conocimiento<sup>3</sup>

## 2.2. EL STATUS PROFESIONAL

### 2.2.1 Concepto general.

Según Frank López, el termino Status " es sinónimo de esnobismo, privilegio, riqueza, lenguaje refinado o la adopción de actitudes tradicionales para obtener beneficios."<sup>4</sup>

Para Luis Haro " El Status es una palabra latina que significa posición, situación, estado, actitud. Aquí se utiliza con la misma acepción añadiéndole el concepto de nivel."<sup>5</sup>

En el concepto de Status que anota Henry Clay dice que " el Status social es una posición dentro de un sistema social; así la función social es el patrón de comportamiento relacionado con tal posición y esta influido por el mismo".<sup>6</sup>

Ahora bien, tomando en cuenta a todos y cada uno de los autores que se mencionan anteriormente, y tratando de relacionar lo que dicen se forma un concepto general de Status.

Ellos coinciden en mencionar como principales elementos para definir Status; la posición, estado y actitudes que posee un individuo; que éste le confiere derechos y obligaciones para con las personas que lo rodean, ya sea en el hogar con sus familiares o bien en su trabajo con sus jefes, compañeros colaterales y con sus subordinados, ya que éstos esperan que tenga atenciones y les proporcione ayuda y asesoría en las funciones y actividades que se desarrollan dependiendo del rol que estén realizando, para poder cumplir con los requerimientos que su rango social le exige por ser miembro del núcleo social, y esto engloba que el Status puede definirse según el poder, el prestigio y la exclusividad.

### 2.2.2 Antecedentes del Status

El concepto de nivel permite que las personas consideren " arriba o abajo " a las demás. Es también muy vicio el deseo del hombre de ocupar una posición elevada, sobresaliente. Se confunde en ocasiones con la acepción anterior ya que la posición de prestigio no obstante ser diferente.

Antes se nacía con un Status, general e invariablemente se era patricio, plebeyo, esclavo o bien artesano, molinero, panadero, el Status se recibía de padres y se pasaba a los hijos. De

<sup>3</sup> Rojas S. Raúl. *op. cit.* p. 13

<sup>4</sup> Frank López. *Aspectos Sociológicos de enfermería*. Ed. Interamericana. México 1990, p.19-20

<sup>5</sup> Haro Luis. *Relaciones Humanas*. Ed. Edecol, México 1985. p. 71-82.

<sup>6</sup> Clay L. Henry. *Introducción a la Psicología Social*. Ed. Trillas, México 1990, p. 173-200

hecho antes no existía prácticamente movimiento social. También se consideraba que el hombre tendría a ocupar una posición cada vez más elevada, ya que se pensaba que con ésta, obtendría más prestigio.

En tiempos anteriores las personas nacían con un Status que no variaba y que se transmitía o heredaba de generación en generación; ósea que los padres enseñaban el oficio a sus hijos, para que éstos a su vez transmitieran sus conocimientos a la generación siguiente; los artesanos; los médicos obligaban o persuadían a sus hijos para que estudiaran Medicina y no perdieran la tradición familiar. En la actualidad existe una gran movilidad de Status, ya que las personas suben o bajan para cambiar de clase social. O sea que, a veces estudian para obtener un puesto y reconocimiento más alto; otras personas sin querer pierden sus pertenencias o bien despiden sus empleos y bajan sus créditos. Esto ocasiona que los individuos estén en desacuerdo con la posición que tienen y siempre tratan de escalar o recuperar sus situación, social, por tanto asegura Henry Clay el tener un elevado Status ocupa una posición importante y contribuya a elevar su autoestima.<sup>7</sup>

### 2.2.3 Movilidad Social

De modo que el Status y la función se involucran el uno en el otro así la función representa el aspecto del Status.

La movilidad social es un fenómeno que se da en las sociedades modernas, y que permite a los miembros de diferentes estratos o niveles sociales ascender o descender, es decir, cambiar de clase.

Aún cuando existen algunos indicadores objetivos de los niveles sociales, es muy difícil determinar con precisión a que clase social pertenece una persona y la estructura social expresada de acuerdo con el Status social, la distancia, la posición, la clase y la influencia.

Es frecuente que el individuo entre en conflicto, cuando fuerzas ajenas a este hacen que se sienta insatisfecho o inseguro de el Status que tiene y esto sea motivo de una movilidad social que involucre a seguir superándose en una forma más profesional.

### 2.2.4 Status desde el punto Sociológico.

“ Los sociólogos le dan una aceptación distinta. En vez de analizar lo desde la perspectiva del honor, el reconocimiento y los beneficios que acarrea, lo estudian a partir de las expectativas que la sociedad impone a las personas que ocupan determinada posición.

Para el sociólogo, todo hombre posee un Status. Este depende de lo que la sociedad espera del individuo. El individuo posee varios Status según las actividades que realice. Y cambian conforme al encuentro de que se trate. Los integrantes de cada sistema tienen un Status, de acuerdo a su posición.

Para adquirir una posición reconocida por las personas que los rodean, y al mismo tiempo obtener una situación de privilegio, deberán manejar un lenguaje refinado y adoptar actitudes que sobresalgan para así obtener mayores beneficios.

---

<sup>7</sup> Ibid. p. 220-223



Por otro lado, los sociólogos analizan al individuo desde el punto de vista del honor, el reconocimiento y los beneficios, que la sociedad tiende a identificar para que el individuo ocupe determinada posición en el núcleo de la sociedad.

Además, todo individuo tiene una posición dentro de la sociedad y esta depende de su trabajo, la preparación académica y las actividades que realice de su círculo social.

Al mismo tiempo, se reconoce que el individuo desempeña varios roles en el transcurso de la realización de sus funciones, y tiene diferentes reconocimientos en cada momento de su vida, como lo es en: la casa realizando su rol de padre o hijo; en la escuela en la de maestro o alumno-estudiante; en su trabajo como jefe o subordinado; ésto indica que su Status cambia de acuerdo con el momento en que este vive.

Las definiciones anteriores son necesariamente amplias pues deben abarcar extensa variedad de Status y funciones, algunos de los cuales quizás sean temporales o inestables. Los sociólogos se ocupan más por el Status que es de modo suficiente estable y significativo para originar creencias y expectativas. Por esta razón, un Status frecuentemente se identifica por los derechos y obligaciones que se le asignan.<sup>8</sup>

Por esto es importante considerar el Status desde el punto de vista de Bronn que lo conceptúa como una jerarquía que alcanza el individuo dentro del círculo social en el cual se desenvuelve. La función social es el camino que le sirve como guía para llegar a tener una posición.

De esta manera el Status y la función se unen para que el individuo realice las actividades y llegue a obtener un estrato social relevante.

El Status y la función se pueden tener por un tiempo determinado, de acuerdo con la función que se esté realizando, o dependiendo de su comportamiento; puede cambiar en el momento que determine su cargo o función. Esto puede influir para que se eleve o disminuya la posición social.

Los sociólogos se interesan con más frecuencia porque el Status de los grupos de la sociedad sea estable y tenga un significado para que dé origen a creencias y expectativas. Es por esto que algunas personas identifican el Status del individuo por medio de los derechos y obligaciones que se le asignan según el rol social que desempeñan.

### 2.2.5 Status y Rango en el aspecto Sociológico

Se utilizan estas palabras para nombrar una posición jerárquica en una organización, para que nos de a conocer la situación escalonada que tienen los individuos en un sistema social. Freedman, Kaplan y Sadok. Tienen el concepto de posición social, denominada a menudo Status social, viene definida como un conjunto de derechos y un conjunto de deberes. Estas expectativas son normas sociales o pautas de conducta basada en último término en valores morales.

El individuo asume diversas posiciones sociales puede hacerlo por adscripción o por adquisición; lo que en una estructura social determina el rango de cualquier posición es en gran parte cuestión de apoyo común entre posiciones, reconocimiento mutuo y fortalecimiento de los derechos y deberes.<sup>9</sup>

<sup>8</sup> Freedman, Kaplan, Sadok. Compendio de Psiquiatría. Ed. Salvat, Barcelona España 1987, p. 70-75

<sup>9</sup> Id.

Para estos autores la organización consiste en delinear una estructura social. Y nos dice que frecuentemente un Status se define por los derechos y obligaciones que sirve de guía conductual para los individuos y que se basan en los valores humanos.

#### 2.2.6 Dimensiones de la posición social

Henry Clay nos menciona que " La posición social tiene tres dimensiones distintas; a) Unidades sociales organizadas y sin organizar, b) Estructuras; y c) Una serie de rangos sociales.

Cada rango en un sistema social tiene derechos y obligaciones y solo puede ser ocupado por la persona que esté calificada al respecto.

Por lo general aunque no necesariamente, el rango que un individuo tiene en un sistema social influye en su posición. El caso es que la posición depende siempre del modo en que los demás perciben y aprecian al individuo, en la cantidad de prestigio que están dispuestos a concederle.

La fuerza de la posición que el individuo posee dependerá del grado en que influyen los demás, tome decisiones propias y espere que los otros le traten con diferencia.

El hecho de que el individuo ocupe cierto rango en un sistema social implica también que desempeñe determinados roles, puesto que otros miembro de esa sociedad esperan que se conduzcan en cierta forma y que cumpla determinadas funciones.<sup>10</sup>

En la posición social se observan los conceptos de rango, posición y rol, el autor nos menciona que Daniel Miller señala que un sistema social tiene diferentes posiciones sociales en las cuales destacan las unidades organizadas que son las que tienen un grupo integrado como son las familias y los miembros de una iglesia. Las unidades sin organizar se caracterizan por que cada individuo tiene sus objetivos e intereses individuales.

#### 2.2.7 Elementos del Status profesional

El Status presenta diferentes tipos de elementos que ayudan a configurarlo como tal, los más relevantes son los que se describen a continuación.

- Vivienda.

Concepto. Es el piso o parte de una casa, en que vive un individuo o familia.<sup>11</sup>

Uno de los propósitos de todo individuo es obtener un lugar donde llegar a descansar y tener a su familia resguardada de las inclemencias del tiempo. Por lo cual siempre el trabajador trata de obtener una vivienda con las comodidades mínimas para conservar la salud de su familia.

Para lograr este objetivo es necesario percibir mayores ingresos económicos; para esto se considera necesario tener documentos que acrediten tener conocimientos para realizar funciones específicas y así justificar la pretensión de obtener mayor remuneración por las labores realizadas.

---

<sup>10</sup> Clay L. Henry, op- cit. p. 145-149

<sup>11</sup> Enciclopedia práctica del estudiante. Diccionario de la lengua española. Ed. Promexa, México 1990, p. 184

- **Posición Socioeconómica.**

Concepto. Es el caudal que entra en poder de uno, en forma de salario.

El salario, son pagos hechos en efectivo por cuota diaria, que se entrega al trabajador por su trabajo.<sup>12</sup>

El ingreso que percibe el trabajador en forma de salario es la remuneración por concepto de su trabajo, generalmente tiene su relación con las actividades que realiza durante su jornada de trabajo, y ésta a su vez está de acuerdo con las funciones que desempeña en concordancia con los conocimientos que justificó tener al presentar documentos que acreditan sus estudios. El salario debe ser equitativo, adecuado y balanceado. Es decir que esté en concordancia con las actividades realizadas, y sea suficiente para la adquisición de bienes que suplan sus necesidades básicas de él y su familia.

- **Escolaridad.**

Concepto. Es el conjunto de cursos que el individuo ha obtenido durante sus existencia.<sup>13</sup>

La escolaridad va relacionada con la capacidad para desempeñar un trabajo, ya que dependiendo del grado de escolaridad que tenga una persona, ésta tendrá mejor oportunidad para concursar y así mismo obtener mejores condiciones y remuneraciones en su trabajo, o sea que entre menor sea su escolaridad, la persona tendrá menores oportunidades de sobresalir de entre sus compañeros y no habrá posibilidad de aspirar a ascender en su área de trabajo.

Por tanto la escolaridad abre las puertas para un mejor desempeño individual profesional e ir escalonando mejores puestos sociales entre mayor grado de educación se obtenga mayor el nivel ocupacional que desempeñe.

Aunque la educación puede ser un modo de salir del medio miserable, esto no es fácil.

- **Tipo de ocupación.**

Concepto. Es el empleo, oficio o profesión que impide emplear el tiempo en otra cosa.

Señala Antonio Oriol que " La profesión tiene dos versiones según sea el profesional que la detente; a) Unos los que abrazan con devoción y otros b) Los que la aceptan como castigo. A estos los llamaremos vocacionales. Maticemos bien la diferencia entre vocacional y vacacional.

Aquellos ejercen su profesión con amor. Estos cumplen con su trabajo sin vocación aceptan su profesión como una cadena, y cumplen forzosamente.<sup>14</sup>

De acuerdo con lo que dice Oriol, se piensa que existen dos tipos de personas que se presentan a solicitar una ocupación y éstos son los que al tener una orientación sobre las actividades que realizarán deciden que les gusta el trabajo. Pero también existen personas que se presentan y aceptan trabajar sin que les guste la función, y por necesidad lo aceptan. Estas siempre estarán descontentas y no realizarán adecuadamente sus actividades. Por esto es necesario que cada persona busque una labor que le guste.

- **Derechos y Obligaciones.**

Concepto. " Es la facultad de hacer o exigir todo aquello que la ley o la autoridad establece en nuestro favor, o que el dueño de una cosa nos permite en ella.

<sup>12</sup> Monteforte T. Mario. Los trabajadores y sus prestaciones sociales. Ed. UNAM, México 1990, p. 18

<sup>13</sup> *Ibid* p. 95

<sup>14</sup> Oriol A. Antonio. Antropología del empresario. Ed. Colegio de superación de artes graficas, México 1985, p. 12

Es también el conjunto de principios, preceptos y reglas a que están sometidas las relaciones humanas en toda sociedad civil y cuya observancia puede exigirse coactivamente”

“ Es la imposición o exigencia moral que debe regir la voluntad libre ”.

Según Antonio Oriol, “ Los derechos del hombre, tan discutidos desde hace dos siglos han sido el ideal colectivo de las masas, porque el hombre tiene legítimo derecho a calmar decorosamente sus urgencias vitales. El hombre tiene derechos a los derechos que le permiten sobrevivir ”.<sup>15</sup>

Para concluir con este aspecto de derechos y obligaciones que tiene el trabajador en su centro de trabajo, es necesario mencionar que en éstos existe un reglamento de trabajo, en el cual se mencionan los derechos y obligaciones a los cuales se hace acreedor por el hecho de prestar sus servicios en éste. Los derechos son las prestaciones que marca la ley, y las obligaciones son las actividades que rigen en la unidad de trabajo y que deben cumplirse para el buen desarrollo de sus funciones.

- Prestigio Social.

Concepto. Significa renombre ascendente, influencia, reputación.

“ La búsqueda de prestigio toma diversas formas: deseo de ser importante, necesidad de llamar la atención, afán de sobresalir.

Según Luis Haro, “ Por prestigio el hombre es capaz de grandes esfuerzos y sacrificios”, son muy pocas, si es que la hay las actividades o atributos dispensadores de prestigio que tengan validez universal, pero cada sociedad y cada época enviste algunos de valor muy general.

“ El éxito, la salud, la sociabilidad, la posesión de bienes, la capacidad de compra, la belleza física, están influidas de un prestigio casi general. En la medida en que las personas hacen suyos los valores de la sociedad de consumo, la enajenación aumenta ”.

“ Los publicistas y fabricantes manipulan al público y cargan sus productos con agregados emocionales y cualidades mágicas, transformándolos así en sus satisfactores efímeros e insuficientes de necesidades profundas del ser humano. Uno de los más eficaces en las sanas relaciones humanas es permitir importantes ayudas así a la satisfacción de sus necesidades de prestigios, esto indica que las clases sociales parecen estar relacionadas con la cantidad de bienes excedentes y servicios producidos por una sociedad.

Pero la mejor forma de lograr prestigio para uno mismo, es concederlo sin regateos a los demás ”.<sup>16</sup>

- Status y Enfermería.

Vemos que el Status es una posición que tiene el individuo, que éste le confiere responsabilidades para con su núcleo familiar y de trabajo, que al mismo tiempo adquiere y desempeña roles diferentes adquiriendo reconocimiento a sus labores.

La enfermera también se cuenta con un Status profesional, ella se considera como una persona apta para dar cuidados a los individuos, no solo enfocados al bienestar físico sino también tomando en cuenta las necesidades psicológicas.

Además, cuenta con elementos para que sus conocimientos, que están fundados científicamente, sean reconocidos ampliamente. Estos los enfoca a la comunidad sana, para

<sup>15</sup> Id.

<sup>16</sup> Clay L. Henry. op. cit. p.195-197

que así prevenga y conserve su salud, a la población de enfermos le proporciona cuidados y atención para que recobre su salud y da indicaciones a la familia para que el paciente se integre al núcleo familiar sin ninguna secuela psicológica.

En su hogar tiene un reconocimiento por el rol que desempeña como madre, hija, hermana o bien como amiga.

En la sociedad no tenemos elementos para medir el Status de la enfermera pero existen algunos criterios para que esta profesión se valore y se obtenga un reconocimiento.

### 2.3 LA MOTIVACIÓN

Otro elemento crucial para el desarrollo del tema de esta tesis lo constituye la MOTIVACIÓN, que a continuación se presenta.

Sferra, Wrigth y Rice, afirman: " Las motivaciones son las causa internas que sostienen, dirigen y promueven la conducta. El lenguaje coloquial se habla de motivaciones como deseos, necesidades, propósitos e impulsos. Todos estos términos reflejan de algún modo la fuerza o energía que impulsa a actuar a una persona ".<sup>17</sup>

El hombre, que ha sido capaz de crear vínculos por la conquista del espacio, a menudo es incapaz de lograr entendimiento con su vecino de enfrente, con su compañero de trabajo y con sí mismo. Los seres humanos actuamos siguiendo determinados móviles y buscando determinados fines, cuando visitamos a alguien, cuando compramos algo, cuando emprendemos un viaje siempre obedecemos a motivos de diversos géneros, somos madejas de dinamismos psíquicos nuestros instintos, necesidades, deseos, propósitos, intereses, aficiones son entre motivos de nuestras conductas. Toda la vida es motivación. La motivación es el transfondo psíquico, impulsor que sostiene la fuerza de la acción y señala su dirección dice F. Dorsch, autor del famoso diccionario de psicología.<sup>18</sup>

La motivación es un instrumento para comprender la naturaleza humana y las fuerzas motrices de la conducta y para predecir, orientar la actividad propia y ajena.

La falta de motivación es la fuente problemas de los padres de familia, del estudiante, jefes en todos los peldaños de cualquier escalafón.

Motivación viene de " motivo ", y motivo viene del verbo latino moveré, motum, de donde también proceden móvil, motor, emoción, terre-moto, etc.

La palabra designa una fuerza motriz: psicológica ha sido definida como: " El conjunto de razones que explican los actos del individuo " ó bien, la explicación del motivo o motivos por los que hace las cosas.

Su campo lo conforman los sistemas de impulsos, necesidades, intereses, pensamientos, propósitos, inquietudes, aspiraciones y deseos que mueven a las personas a actuar en determinadas formas.

El rigor de la motivación se encuentra en el individuo en cuestión, que está automotivado.<sup>19</sup>

<sup>17</sup> Sferra Adams, y otros. Personalidad y relaciones humanas. Ed. M.C. Graw- Hill, México 1993. p.p. 19-20

<sup>18</sup> Rodríguez F. Mauro. Motivación de trabajo. Ed. manual Moderno, México 1990. p.p. 45-49

<sup>19</sup> *Ibid.* p. 28

### 2.3.1 Superación y éxito

Las motivaciones están determinadas por ciertas reacciones químicas corporales, como el hambre; por el aprendizaje, como el afán de éxito; y por una combinación de ambos factores, que preparan al organismo para responder a las circunstancias externas, como ocurre cuando usted siente apetito y huele un alimento muy sabroso.

Para Siegel, la motivación por medio de los incentivos económicos para que haya mayor producción es una mera suposición, que se basa en que la motivación se maneja por medio de la relación que existe entre las necesidades del empleo y del patrón. Considerando la motivación ésta dentro de tres sistemas sociales, en los cuales se mueven todos los empleados.<sup>20</sup>

El primer sistema es el de los compañeros de su trabajo, en el cual existen relaciones en favor o en contra de la producción generalmente el trabajador tiende a ajustarse a las normas.

Las motivaciones desencadenan una sucesión de hechos; cuando una persona tiene hambre se encuentra desasosegada. Pero si busca en la tienda y encuentra algo se queda tranquila.

Estos pensamientos, parcialmente encubiertos llaman la atención sobre el hecho de que las motivaciones de la conducta tienen un carácter bidimensional, es decir, hacia la meta que satisface alejándose de los motivos primitivos de la persona.

Estos autores consideran, las motivaciones como impulsos básicos; dicen que las motivaciones son los estímulos internos que indican la conducta que tomará el individuo.

En un lenguaje más usual diremos que las motivaciones satisfacen las necesidades de reconocimiento y hacen que la persona llegue al objetivo. Todas estas motivaciones hacen que el individuo canalice sus energías y norme la conducta que seguirá para conseguir que sus necesidades sean satisfechas.

Las condiciones internas del individuo hacen que por medio de estímulos el organismo tenga respuestas biológicas y psicológicas, o sea que éstas están determinadas por sus reacciones corporales y mentales., como cuando el individuo quiere obtener éxito en sus actividades, entonces combina las esferas mentales, sociales y corporales, para cumplir con las exigencias de la unidad biopsicosocial.

1.- La relaciones con otros trabajadores, Existe una evidencia considerable en favor de la producción de un individuo tiene tendencia a ajustarse a una norma de grupo.

Una vez que los estándares de rendimiento han sido establecidos por el grupo de trabajo, con frecuencia le son impuestos a los nuevos compañeros. El individuo que intenta desviarse de la norma fijada por el grupo, como " el trabajo justo del día " produciendo más, puede ser condenado al rechazo de sus compañeros de labores. La aceptación social de parte de los compañeros de trabajo, con frecuencia prueba ser un individuo más poderoso para mantener el nivel actual de producción, que la promesa de mayores salarios lo es para aumentar la productividad.

2.- La relaciones dentro de la estructura de la compañía, Algunos empleados interpretan el aumento de la producción como un camino hacia la promoción y mejoramiento de posición

<sup>20</sup> Laurence Siegel Psicología industrial, Ed. Continental, México 1983 p.p. 369-371

dentro de la estructura de la compañía, no es la motivación de todos los empleados. Puede suceder que el trabajador se incline más hacia el ascenso dentro del marco de la jerarquía del sindicato que la jerarquía de la compañía.

3.- Las relaciones fuera de la compañía. Algunas veces se hace la generalización de que todos los empleados desean mejorar de posición en su comunidad. Dado que la posición dentro de la comunidad depende en cierta manera de la posición de una riqueza tangible ( casa, carro, ropa, muebles ), se desprende que su deseo de una posición debiera inducir al empleado a incrementar su rendimiento para obtener una ganancia monetaria.

Esta clase de razonamiento es errónea en dos sentidos: primero, hay muchos empleados que no desean mejorar de posición dentro de la comunidad. A menos que el empleado tenga nociones ascendentes, es probable que evalúe su posición en relación con determinado segmento de la comunidad, no en términos de la comunidad entera por lo tanto, es posible que un individuo se compare así mismo con otros de su localidad, de su propio grupo religioso o étnico, de su misma clasificación profesional, del mismo grado de la escuela secundaria, o de su propio ambiente particular y que concluya que en efecto ha logrado magníficas realizaciones; además que, una mejora en su salario que el permita obtener una riqueza tangible mayor, sea considerada como inconveniente porque puede ser causa de su exclusión del grupo social con el cual se siente identificada.

Siegel, señala que " dada la conexión estrecha que priva entre los incentivos monetarios y el trabajo es sorprendente que, hasta hace poco este aspecto casi no había sido objeto de investigaciones psicológicas.

Claro está que siempre se ha especulado mucho acerca de la importancia del pago y de su correcta distribución y no han faltado los pagos del pago como incentivo, en que se dé por sentado que la compensación es la clave de la motivación de los empleados. No obstante en revisiones recientes del estado en que se encuentran nuestros conocimientos acerca de los incentivos monetarios, los autores recalcan la escasez de la información concerniente a cuestiones muy esenciales. Por ejemplo, no conocemos la naturaleza del efecto de un aumento de salario o el lapso que debe transcurrir antes de que tal efecto se produzca. De igual manera no sabemos cuanto duran los efectos de un aumento de salario ni la frecuencia ideal para aumentar los salarios si se quiere fomentar la conducta que se desea en el empleado.<sup>21</sup>

### 2.3.2 Los incentivos económicos como motivación

Incentivo. Es un estímulo que desde fuera mueve o exalta al sujeto a desear o hacer determinada cosa, el incentivo sería como empujar un vehículo hasta que el motor encienda y pueda persuadir el empujón.

La motivación es un fenómeno complejo y polifacético. El considerar sus diferentes formas nos ayudara a comprenderla mejor. Existen dos tipos de motivación, la primaria, y secundaria la primera responde a impulsos biológicos ( comer, dormir, respirar, etc. ) y los secundarios son adquiridos de experiencias, son fruto de la historia individual y del aprendizaje<sup>22</sup>.

---

<sup>21</sup> Ibid. p. 413

<sup>22</sup> Rodríguez E. Mauro. op cit. 35

También se considera la motivación como una función de tres sistemas sociales, dentro de los cuales se desenvuelven prácticamente todos los empleados como son los compañeros de trabajo, la compañía, la comunidad, esto viene a apoyar lo citado anteriormente. Según Mario Rodríguez la suposición de que el mejor modo de motivar a los empleados para que produzcan es por medio de los incentivos monetarios deja de tomar cuenta la complejidad de la motivación humana. Esto se basa, en parte, la creencia errónea de que todo objetivo que se persigue se puede comprar, o que al menos se puede lograr por medio del aumento del salario. También se funda en el concepto insostenible de que las necesidades de empleados y patrones son coincidentes.<sup>23</sup>

### 2.3.3 Elementos de los incentivos económicos

- El pago.

Siegel menciona, que hasta hace poco no se había tomado cuenta y no se habían hecho investigaciones psicológicas al respecto. Se da por hecho que los incentivos son la clave para una mayor producción.

Menciona que los investigadores desconocen la naturaleza del efecto que tiene el efecto del salario y cada cuando se debe dar éste; al mismo tiempo, se desconocen los efectos de éste.

La afirmación de Siegel se relaciona con las de Ernest León quien señala al respecto. " los planes de repartición de utilidades, gratificaciones y pensiones, son incentivos cuyo objeto es recompensar a los empleados por niveles superiores de desempeño y ayuda a conservar a tales empleados."<sup>24</sup>

Los planes de repartición de utilidades se producen en una anualidad para todos los empleados que permanecieron en compañía durante cierto periodo de tiempo específico y se basa como su nombre lo implica sobre las utilidades ganadas.

Los pagos de gratificaciones no necesariamente se hacen cada año aunque puede serlo, por lo regular se determina de acuerdo con el desempeño de un grupo, aunque en algunos casos es trabajo individual el que se recompensa de esta manera. Los planes de pensión tienen por objeto atender las necesidades de aquellos empleados que han permanecido por mucho tiempo sin que tengan relación con las ganancias de la compañía o el nivel de desempeño.

De acuerdo con el concepto de incentivo económico que se maneja anteriormente para Reyes Ponce que para él no existe un acuerdo general de que el método de pago de salarios influya para el mejor rendimiento en la producción. Ya que el trabajo a destajo de margen a murmuraciones y limita la producción de trabajadores. Por esta razón y la oposición de los sindicatos, los incentivos económicos en el rendimiento en la actualidad son menos utilizados.<sup>25</sup>

Para el autor los incentivos en el salario son motivadores y prácticos cuando la producción es fácil de medir, cuando hay relación entre el rendimiento y la producción del trabajador, el trabajo está normatizado, la cantidad es más importante que la calidad del producto, los supervisores no tienen tiempo suficiente para la supervisión individual.

---

<sup>23</sup> Id

<sup>24</sup> Laurence siegel, op cit, p. 411

<sup>25</sup> Reyes P. Agustín, Administración de personal, Ed. Limusa, México 1989 p. 250



Otras de las dudas que tiene el personal que si ellos adquieren mayor facilidad y rapidez se les obligue a trabajar más por el mismo salario. Por lo que se les debe dar orientación en la cual se les informe que estas anomalías no se llevarán. También se les indicará que cuando se cambie el método de trabajo o se adquiera nuevas máquinas se hará un nuevo cálculo de tasa de trabajo, para que no haya decaimiento en la producción a la cual los trabajadores se habían acostumbrado.

Si se toma en cuenta las opiniones del trabajador, por medio de sus dirigentes sindicales habrá una mejor producción ya que se les está tomando como parte de la compañía. Esto hace que el trabajador se sienta importante y que su participación en la producción sea amplia. Así cuando hay interrelación con los trabajadores y los dirigentes de la compañía conciliando los intereses de ambos habrá una importante elevación en la producción.

#### ■ Recompensa y salarios

Respecto de recompensas y sanciones Wilburg nos dice que además de la remuneración que se percibe por el trabajo desempeñado deben existir recompensas para los trabajadores, empleados y funcionarios que cumplan con las normas y además lo hacen de una forma satisfactoria.

Las recompensas les sirven como estímulo a su iniciativa para que aumente sus metas en el trabajo.<sup>26</sup>

En las empresas privadas existen mayores oportunidades de estímulos económicos, que en el sector público, ya que en los privados existe la posibilidad de que se vayan adquiriendo acciones que para un futuro lo utilicen como un recurso para garantizar su estabilidad económica.

Las vacaciones que se dan en forma escalonada también son una manera de estimular al personal ya que en las empresas privadas y algunas del sector público, generalmente se inicia el primer período con un mínimo de quince días y éstas van aumentando un día por cada año de trabajo que pueden llegar hasta un mes calendario.

En el aspecto de las vacaciones se obtiene mayor estímulo en el sector público que en el privado.

Las vacaciones no solo son una recompensa ya que también sirven para que el trabajador sienta un estímulo y haga sus actividades con mayor eficiencia, ya que al pensar que van a llegar las vacaciones les permite trabajar con más ánimo y prontitud, porque es justo que después de un trabajo intensivo haya un merecido descanso.

Las empresas públicas únicamente pueden dar incentivos representativos, como son las notas de buena conducta y de buen desempeño de actividades, que redundan en la mejor prestación de servicios a la población.

Aunque en el enunciado de motivos o incentivos de origen social que representa Siegel, éste nos dice que no siempre los individuos necesitan los incentivos económicos, para algunas personas los estímulos son reconocimiento social, ya que su participación activa en las actividades en el lugar de trabajo pueden sentirse satisfechos.

---

<sup>26</sup> Jiménez Wilburg . *Introducción al estudio de la teoría administrativa*. Ed. F.C.E. México 1990, p. 347-348

- **Sueldo**

**Concepto.** Es la remuneración asignada a un individuo por el desempeño de un cargo o servicio profesional. Cantidad de dinero que se da a alguno para pagar un servicio o trabajo. El salario es la remuneración de dinero que se le da a un individuo a cambio de su trabajo.<sup>27</sup> Este sueldo generalmente va de acuerdo a las funciones que se desempeñan en una empresa o institución. Las funciones van de acuerdo con los estudios que tiene el trabajador. Para esto se hace la valuación de puestos donde generalmente se trata que los individuos estén acordes y tengan la preparación adecuada para el puesto y no es posible que el puesto se adecue al individuo.

- **Aguinaldo**

El artículo 87 establece el aguinaldo.

El artículo 53 del capítulo VI, de las condiciones generales de trabajo de la S.S. " Los trabajadores tendrán derecho a un aguinaldo anual que equivaldrá a 40 días de sueldo presupuestal libre de descuento, o a la parte proporcional que corresponda de conformidad con los días laborados.

- **Prima vacacional**

En artículo 52 del capítulo VI, de las condiciones generales de trabajo se menciona; " Los trabajadores tendrán derecho de percibir el 25 % del sueldo presupuestal correspondiente a los días en que se disfruten las vacaciones".<sup>28</sup>

- **Prestaciones**

**Tipo de prestaciones.** El marco de la política laboral es el texto y el espíritu del artículo 123 de la Constitución Federal, avanzando para su época aún en la perspectiva de la globalidad del mundo.

En su sección A establece las siguientes prestaciones para los trabajadores:

Descanso semanal mínimo. Descanso y trato especial para las mujeres trabajadoras, antes y después del parto.

Obligaciones para las empresas de proporcionar y financiar viviendas adecuadas a su personal incluso en propiedad, escuelas, enfermerías, mercados y centros recreativos.

Garantías para la vida y para la salud en el trabajo.

En su sección B, el artículo 123 constitucional establece otras prestaciones, obligaciones para los poderes Federales y el gobierno del D.F.

Reglas sobre descansos.

Reglas para vacaciones.

Vigencia de escalafón para los ascensos.

---

<sup>27</sup> Sindicato Nacional de trabajadores de Salubridad. Condiciones generales de trabajo. Ed. S.S., México 1993 p.21-23

<sup>28</sup> Id.

Disposiciones adicionales sobre condiciones de trabajo y servicios a las mujeres trabajadoras, antes y después del parto.<sup>29</sup>

En el capítulo XI, de los derechos y obligaciones de los trabajadores de salubridad, menciona que otorgan: prestaciones económicas y asistenciales, recreativas y sociales.<sup>30</sup>

VI, dice " por cada cinco años de servicio efectivos prestado, hasta llegar a 25, los trabajadores tendrán derecho al pago de una prima como complemento de salario. En los presupuestos de egresos correspondientes, se fijará oportunamente el monto o proporción de dicha prima".<sup>31</sup>

- Prima antigüedad

La prima antigüedad que se da por cada cinco años de trabajo y es fijada por las autoridades administrativas en el presupuesto de egresos y se da por quincena.

- Becas

Concepto. Es la pensión o estímulo que se concede a una persona para cursar determinados estudios.

En el capítulo XI, derechos y obligaciones de los trabajadores XIX " Recibir cursos de capacitación, adiestramiento y especialización. Así mismo tener la posibilidad de ser propuesto como candidato para la obtención de becas, los términos del manual correspondiente se deben seguir".

Los incentivos que se mencionan antes son los que se contemplan en las condiciones generales de trabajo de la S.S., y en el libro de Mario Monteforte. Y los dos coinciden en varias prestaciones, como es en los días que se otorgan a las mujeres trabajadoras antes y después del parto, los descansos semanales y las vacaciones.

Respecto al aguinaldo que se da cada año al final de éste, se proporciona de acuerdo al sueldo que se percibe en 40 días de trabajo, lo dan en dos partes, una en la primera quincena de Diciembre y la otra en la primera de el mes de Enero.

Las becas se otorgan con el fin de tener personal mejor capacitado en la atención en la población. Pueden ser: Cursos, adiestramiento en servicio o bien especialización, dependiendo de las necesidades y los recursos con que cuente la institución.<sup>32</sup>

---

<sup>29</sup> Monteforte Mario. op cit. p.11

<sup>30</sup> S.S. op. cit. p. 22

<sup>31</sup> Id.

<sup>32</sup> Id.

- Incentivos económicos en Enfermería

En enfermería los incentivos económicos no son lo que pudiera llamarse atractivos, ya que no existe gran diferencia en la percepción entre una categoría y otra. Para este comentario se basa uno, en los salarios de la SS e IMSS.

En cuanto a las prestaciones sociales y económicas son las mismas que cuentan todo el personal que labora en dichas instituciones de salud.

## 2.4 ESTUDIO DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

### 2.4.1 Concepto general

Como apoyo de esta investigación tenemos, el Estudio de la carrera de Enfermería como variable dependiente y como se considera de suma importancia iniciaremos por determinar el concepto.

“ Enfermería es ciencia y arte”. No una ciencia pura, no arte puro, sino una combinación de ambos, sin embargo, la enfermería como profesión abraza más que un arte y una ciencia; es una mezcla de tres factores: arte, ciencia y el espíritu de una devoción desinteresada por una causa fundamentalmente dedicada a ayudar a aquellas personas que están enfermos física, mental o espiritualmente.

“ La enfermería es un arte en el que la enfermera debe desarrollar una técnica experta en la organización de los varios métodos requeridos para dar cuidado adecuado al paciente”.

“ La enfermería es una ciencia en la cual los principios fundamentales del cuidado de enfermería dependen del conocimiento de ciencias biológicas tales como anatomía, fisiología, microbiología y química ”.<sup>33</sup>

Enfermería profesional es por lo tanto un arte y una ciencia regidos por un ideal de servicios en el cual se aplican determinados principios para la hábil atención de los enfermos en una relación adecuada con el médico y con otras cuyas responsabilidades están relacionadas.

Así mismo, se preocupa de la prevención de las enfermedades y de la conservación de la salud. La atención cuidadosa abarca a la persona en forma íntegra, cuerpo, mente y alma a su bienestar espiritual, mental y físico.

Olivia Gowan en su definición de enfermería es muy interesante: “ En el sentido más amplio, enfermería se puede definir como un arte y una ciencia, que incluye al paciente en forma íntegra; cuerpo, mente y espíritu, promueve su salud física, mental y espiritual mediante la enseñanza y el ejemplo, da una gran relevancia a la educación y preservación de la salud, así como la provisión tanto física como espiritual; y de servicio de salud a la familia, a la comunidad y al individuo.

---

<sup>33</sup> Enfermera Auxiliar. Manual de el estudiante. Hospital Research and Educational Trust. Ed. Interamericana México, 1990. p. 28

Por lo tanto se piensa que la enfermería es un encuentro entre un cliente y la familia, en el que la enfermera observa, apoya, comunica, administra y enseña; contribuye a la conservación de la salud y proporciona cuidados durante la enfermedad hasta que el cliente se puede responsabilizar de sus necesidades propias humanas y fundamentales; y cuando es necesario, ayuda en forma compasiva a los moribundos.<sup>34</sup> Ahora bien, con los conceptos anteriores se formula un concepto operacional de suma importancia.

La enfermería se conceptúa como una ciencia y un arte; ya que para esto la enfermera necesita tener conocimientos con bases teóricas, y para realizar los procedimientos y técnicas, necesita tener un arte, éstas dos palabras permiten que la enfermera proporcione una atención de excelente calidad al paciente, dando una pauta para satisfacer sus necesidades físicas y psicológicas ( siempre y cuando éstas estén repercutiendo en la salud del individuo y de la familia ).

Es por esto que en la actualidad las escuelas de enfermería se preocupan por dar una preparación más elevada.

#### 2.4.1 La carrera de enfermería

Kozier-Du Gas. Nos habla de la preparación para la enfermería. " Las enfermeras jóvenes están hoy en día conscientes de la necesidad de sostener y reforzar los aspectos humanitarios del cuidado de la salud; por lo general, entran en sus respectivas escuelas profesionales con un sincero deseo de ayuda a las personas. Sin embargo, a fin de poder suministrar ayuda competente y eficaz es necesario aprender los fundamentos científicos en que se basa su profesión y adquirir la destreza necesaria que les permita practicarla ".<sup>35</sup>

La complejidad del papel de la enfermera requiere que el estudiante de enfermería tenga un fundamento firme en el conocimiento de las ciencias biopsíquicas y sociales. La enfermera no puede continuar dependiendo de técnicas de enfermería rutinarias o tradicionales. En lugar de ello, su destreza debe estar basada en amplios antecedentes científicos con los cuales pueden ejercitar los cuidados de enfermería adecuado a las necesidades individuales del paciente y a la situación en que éstas necesidades deben solucionarse. Actualmente la inmensa mayoría de las enfermeras están empleadas en hospitales y relativamente pocas lo están en el campo de la Salud pública. Pero hay pruebas que indican que en el futuro se prestará mayor atención médica a la comunidad, como por ejemplo, en los centros de salud y en clínicas periféricas, a través de programas de atención en el hogar, dirigidos por los hospitales. Esto significará que en este campo se necesitará considerablemente mayor número de enfermeras.

La comisión Nacional para el estudio de la enfermería sugirió en su informe que hay dos distintos patrones de carrera para las enfermeras, con diferente preparación para cada uno.

En uno la enfermera estará interesada principalmente por el tratamiento y rehabilitación de los enfermos y podría trabajar en hospitales y en otros establecimientos para enfermos; en

---

<sup>34</sup> Olivia Gowan. Citada por Marie Vicenti. Administración en los servicios de enfermería. Ed. Limusa México 1990, p. 290.

<sup>35</sup> Kozier- Du Gas. Tratado de enfermería practica. Ed. Interamericana México 1984, p. 9

el otro, las actividades de la enfermera estarían basadas en la comunidad y podría interesarse más en prevenir enfermedades y conservar la salud. La carrera de enfermería es una profesión que debe llevar como base conocimientos científicos, psicológicos y sociales para dar atención al paciente, con matices humanitarios y científicos. En este sentido Koziar nos da como norma y característica de una enfermera profesional: la enfermera debe hacer que cada acto nazca de la responsabilidad, realizándolo con seguridad y seriedad, ya que de los conocimientos y los cuidados que la enfermera dependerá en un gran porcentaje la curación y la conservación de la salud de los individuos.

#### 2.4.3 Elementos del Estudio de la Carrera de Enfermería.

La responsabilidad de las escuelas de enfermería es la preparación de profesionales calificados desde el punto de vista académico y humano; que como parte del equipo multidisciplinario de salud, estén acordes a través de sus pensamientos, sentimientos y acciones con las necesidades actuales de salud que el país presenta. Por ello se requiere de una mejor preparación técnico-científica y la aplicación práctica de actividades con habilidades y destreza, las que están incluidas en las experiencias educativas que comprenden los planes de estudio que imparten en las escuelas de enfermería.

#### 2.4.4 Programas de estudio

Tomando en cuenta que el personal de enfermería debe prepararse en forma adecuada para contribuir a la solución de la problemática de salud, que se expresa en las políticas de salud, se deben formular programas para la educación en enfermería y en esta forma contribuir a la solución de dichos problemas.

Tanto la salud como la educación son derechos del hombre, éstos son una serie de interacciones biológicas, psicológicas, socio-antropológicas y epidemiológicas, que influyen en los cambios que caracterizan al ser humano como ser social. La responsabilidad que tienen las instituciones educativas formadoras de profesional bien preparados para que los servicios que ofrezcan sean de calidad.

#### 2.4.5 Actitudes de Aprendizaje

El aprendizaje es un proceso individual, complejo, que involucre, capacidad intelectual, motivación y experiencias previas; así como los estímulos a los que una persona es sometida, y tiene como consecuencia la aceptación y transferencia de los conocimientos, aptitudes y habilidades.

" La enfermería, se conceptualizó como un servicio con proyección Social que se realiza en diversos niveles de manera multi e interdisciplinaria, tendiente a promover, mejorar y conservar las condiciones de salud de la comunidad a través de funciones específicas de integración, coordinación, instrumentalización, reintegración, investigación, docencia y administración ".<sup>36</sup>

<sup>36</sup> ENEO. Plan de estudios de la carrera de enfermería. Ed. UNAM. p. 25-26

La enfermera debe estar en continuo aprendizaje, para que ésta adquiera y refuerce los conocimientos que le permitirán dar una mejor atención al paciente y al individuo sano.

#### 2.4.6 Habilidades

Concepto. Capacidad y disposición para una cosa. Gracia y destreza en ejecutar una cosa que sirve de adorno.

En enfermería, como ya se mencionó en los conceptos, es necesario que la enfermera que va a realizar técnicas y procedimientos, cuente con la habilidad para realizarlos, ya que como se menciona, éstos están encaminados a la prevención y conservación de la salud de un individuo, y a la curación del paciente.

#### 2.4.7 Destrezas

Concepto. Realizar actividades con tacto y experiencia.

La enfermera debe realizar siempre las técnicas y procedimientos con destreza, ya que durante su etapa de estudiante adquirió los conocimientos y encuanato a su inició su trabajo comenzó a poner en practica la destreza necesaria.

#### 2.4.8 Elaboración de trabajos académicos

Para llegar a solucionar los problemas de salud, la enfermera debe realizar distintos tipos de trabajo que además le permitirá la superación profesional.

Entre estos algunos pueden estar encaminados a la investigación, ya que ésta permite incrementar los conocimientos científicos de la enfermera y al mismo tiempo se proporcionara un servicio de mayor calidad a la comunidad. También le permitirá realizar la organización, dirección y control de los servicios de enfermería en los sistemas de salud.

#### 2.4.9 Participación

Como un elemento más de la carrera de enfermería. La participación es el aspecto dinámico de un individuo, y es el proceso mediante el cual una persona desempeña las actividades propias de su puesto.

La enfermera interviene en todos los programas de salud que se expresan en el plan Nacional de Salud. Para que la participación sea efectiva se debe tener conocimientos que le permitirán realizar las actividades.

La enfermera participa en todos los niveles de atención. Así como en la educación para la preparación de mejores elementos.

#### 2.4.10 Perfil de enfermería.

Para dar un perfil adecuado de enfermería, iniciaremos con su concepto de salud y enfermería.

Concepto de Salud. Es el nivel óptimo de funcionamiento del organismo.

Concepto de Enfermería. Es un servicio dinámico de atención preventiva, involucra la asistencia a individuos, familias y grupos comunitarios en el logro de un grado deseable de autorecepción en el cuidado de su salud de acuerdo a su potencial.

La enfermería está insertada en todas las actividades relacionadas con la planeación, coordinación y administración de la atención de la salud.

Funciones de enfermería en el primer nivel de atención: Estas están dirigidas a la comunidad y son las actividades simples para resolver problemas sencillos que requieren destrezas y equipo mínimo para la atención de la salud.

Funciones de enfermería en el segundo y tercer nivel: Atención directa a pacientes hospitalizados en servicios de Medicina, Cirugía, Pediatría y Gineco-Obstetricia.

El Status es una posición que tiene el individuo, que está de acuerdo al momento y a la función que se está desempeñando; la cual confiere responsabilidad para con la familia y la sociedad.

La enfermera también cuenta con Status profesional, ya que está considerada como una persona apta para integrar el equipo de salud, y así proporcionar orientación y cuidados al individuo en sus necesidades bio-psico-sociales. Esta actividad está reconocida por sus familiares y por la comunidad a la cual presta servicios.

También es conveniente mencionar que los incentivos Económicos son las motivaciones que sirven como estímulo para la superación profesional y económica, ya que esto da oportunidad al individuo de mejorar su nivel de vida.

#### 2.4.11 Oferta y demanda

Los antecedentes de la oferta y demanda de enfermeras en México permanece en constate desequilibrio a causa de factores históricos, educativos, económicos y socio-antropológicos, así como la falta de aplicación de las funciones propias de la profesión.

La oferta engloba las condiciones de trabajo que les satisfagan y que, por parte de las instituciones ofrezcan plazas que en su condición de profesional desean.<sup>37</sup>

Demanda. Se entiende está por el numero de individuos que son solicitados a ingresar a trabajar a una institución jornada laboral sea o no un área profesional.

A pesar de los progresos que la enfermería tienen constantemente para constituirse en profesión de nivel universitario, sus elementos al egresar de la carrera y solicitar trabajo en una institución, ingresan por el sistema escalafonario, quedando en ocasiones con salarios muy bajos ello nos habla de la escasa relación entre la unidad que prepara el elemento humano y la que lo contrata.<sup>38</sup>

<sup>37</sup> Loredo D. Luz. Memorias Situación actual y perspectivas de la practica Social de la enfermería en México. Ed. UNAM- México 1984, p. 117

<sup>38</sup> Id.



Siendo esto un obstáculo de motivación para el personal que se prepara de una manera profesional, para brindar una mejor atención de calidad dentro de esta área.

## 2.5 S.U.A. EN LA E.N.E.O

La educación actualmente en general se orienta a desarrollar una cultura científica desde los niveles básicos; asegurar una mayor calidad en la formación profesional, y además promover la educación avanzada que contribuya a fortalecer la ciencia Nacional, desarrollando conocimientos y tecnologías que permitan atenuar la dependencia, contribuyendo así a que nuestro país se constituya en un centro de desarrollo.

La Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, en su carácter nacional, tiene la responsabilidad de adecuar su oferta educativa, su planta académica, su política de superación y desarrollo docente; actualizar su infraestructura y fortalecer su relación con la sociedad, lo cual implica reorganizar, desarrollar una mejor disciplina para hacer una administración más eficiente.<sup>39</sup>

Así en esta nueva etapa se ha propuesto alcanzar altos niveles de calidad en la función académica y científica, mayor competitividad institucional, una gran funcionalidad social y un nivel óptimo de eficacia al utilizar adecuadamente las potencialidades de los docentes, trabajadores y alumnos para el logro de la misión que nos ha encomendado la máxima casa de estudios ( UNAM ).

Con este fin de fomentar la educación en la ENEO, se ha incrementado y apoyado a la educación continua. Esta nueva modalidad de estudio asegura la calidad de esta educación siendo y exigiendo una mayor calidad en la preparación y formación de nuevos profesionales de enfermería que garanticen mejores resultados para el desarrollo armónico del país. Creandose ante esta necesidad en la ENEO, la división de SUA, en enfermería en sus dos niveles ( básico y licenciatura).

### 2.5.1 Sistema de Universidad Abierta

La educación abierta y a distancia no es una modalidad levantada del vacío, sino que es una parte constitutiva de la educación media superior y superior, por lo tanto sus componentes se ubican dentro de las connotaciones globales que son substanciales de ese nivel educativo.

En la década de los años sesenta la sociedad en el mundo occidental vivió una gran transformación, que en el campo de la educación superior se manifestó como una exigencia para educar la concepción rígida de los profesores liberales a las nuevas necesidades de la población así como un requerimiento para acercar el trabajo manual con las actividades intelectuales; ampliar las oportunidades de ingreso a la Universidad y generar estructuras académicas más flexibles.

Pionera en el diseño y aplicación sistemática de los modelos educativos, en 1967 se creo en Londres Inglaterra, la Open University, la cual inició el desarrollo del sistema de enseñanza

---

<sup>39</sup> Salas S. Susana. Informe de actividades. Ed. ENEO-UNAM. México 1995. p. 12

abierta con mecanismos flexibles para la admisión de sus alumnos, otorgando sus propios títulos y grados.

Con base en el resultado de esta experiencia, surgieron otras instituciones con características similares como la Universidad Nacional de Educación a Distancia, en España, que se fundó en 1972, y la Open University de Israel, establecida en 1974.

En los países de Latinoamérica, con una infraestructura diferente y requerimientos muy particulares, se crearon varios centros e instituciones que también buscaban la resolución de este tipo de problemas educativos: República Dominicana, se fundaron los centros de Acción pro Educación y Cultura, en Costa Rica se creó la Universidad de Educación a Distancia y en Venezuela la Universidad Nacional Abierta.

En México son varias las instituciones que ofrecen estudios a través de la modalidad abierta, como el Sistema Abierto de Enseñanza de la Escuela Superior de Comercio y Administración y de la Escuela Superior de Economía del Instituto Politécnico Nacional; sistema de Aprendizaje Individualizado de la Universidad Autónoma Metropolitana, el sistema de Educación a Distancia de la Universidad Pedagógica Nacional, así como la Universidad Autónoma Benito Juárez de Oaxaca, Autónoma de Nuevo León, Autónoma del Estado de México, de Guadalajara, de Monterrey, del valle de Atemajac, pedagógica Veracruzana, Regiomontana.

El Sistema de Universidad Abierta se crea en 1972 dentro de la Universidad Nacional Autónoma de México. Desde entonces este sistema, conocido como SUA-UNAM, ha tenido como propósito fundamental poner la educación superior al alcance de las personas que están genuinamente interesadas en continuar sus estudios superiores, pero quienes, por sus condiciones familiares, de trabajo o por otras causas, se ven impedidos de estudiar en el sistema tradicional, que se conoce como presencial por exigir la asistencia diaria dentro de horarios regulares.

Actualmente el SUA exige los mismo requisitos académicos e imparte los mismos estudios que el sistema presencial, por lo que otorga los mismos créditos, certificados, títulos y grados. De este modo el SUA-UNAM, representa una alternativa ante la educación presencial.

La creación del Sistema Universidad Abierta constituye un paso meditado y acumulativo de la reforma académica de la UNAM, cuya principal finalidad es extender la educación media superior y superior a un mayor número de personas en formas que aseguren un alto nivel en la calidad de la enseñanza.

El sistema Universidad Abierta de la UNAM se establece como un sistema de libre opción al que existe actualmente, con la idea de que uno y otro se beneficien con sus recursos humanos, técnicos y con sus experiencias y no con la idea de que uno sustituya al otro. El sistema será dinámico en sus objetivos operación.

Cualquier persona que tenga interés y cumpla los requisitos necesarios, podrá inscribirse dentro del sistema abierto de la UNAM, pedir pautas de aprendizaje, trabajar con el material didáctico, hacerse autopruebas para ver si ya está preparada, pedir orientación para prepararse mejor.

La inscripción se facilitará y ampliará con la integración de grupos de aprendizaje y centros de estudio. El sistema será de libre opción para los estudiantes, de acuerdo con las modalidades que establezcan los consejos técnicos de aquellas facultades y escuelas que participen en el sistema.

La Universidad Abierta no es un sistema de enseñanza por correspondencia, ni una tele-universidad, sino un sistema de métodos clásicos y modernos de enseñanza que se apoya en el diálogo, en la cátedra, en el seminario, en el libro, y los vincule con los medios de comunicación de masas, con la televisión, la radio, el cine, etc. El sistema Universidad Abierta contribuirá a elevar la eficiencia de los estudios universitarios.

Los sistemas de evaluación y exámenes aprovecharán toda experiencia de los últimos años en materia de pruebas y cuestionarios psicológicos, pedagógicos y sociológicos. El estudiante recibirá, junto con el material didáctico, autopruebas que le permitan examinar, por sí mismo, si ya domina el material al nivel o grado requerido, antes de presentar el examen.

Dentro del Sistema Universidad Abierta se impartirán las asignaturas, carreras o especialidades aprobadas por los consejos técnicos de las respectivas facultades o escuelas y por el consejo Universitario. Se enseñarán las mismas carreras y especialidades en nuevos sitios y con nuevos medios de transmisión, evaluación y registro de conocimientos en un esfuerzo combinado que corresponde a una democratización de la enseñanza, con los niveles de conocimientos más altos que pueda alcanzar nuestra casa de Estudios para enseñar con la mayor eficiencia a más estudiantes.

La UNAM a través de su sistema abierto coopera con centros de producción y servicios del sector público y la iniciativa privada en los que existan profesionales, trabajadores o empleados que deseen participar en este sistema.<sup>40</sup>

La implantación del Sistema Universidad Abierta permitirá a la Universidad Nacional Autónoma de México ir a los centros de producción y de los servicios; fomentar la creación de casas de cultura y centros de estudio en los municipios, las delegaciones, las asociaciones, los ejidos, los sindicatos, etc. Descentralizar tareas y establecer una cooperación efectiva con otras universidades e institutos de cultura superior, de la república y de América Latina; satisfacer la creciente demanda de educación superior estableciendo las bases prácticas y la organización necesarias para que una población, que en las condiciones actuales no pueda hacer estudios universitarios los realice en los centros de trabajo, de producción de servicios, en las ciudades y en el campo, sin horarios ni calendarios rígidos.<sup>41</sup>

Con este sistema podrán estudiar en la Universidad Jóvenes de todo el país, particularmente trabajadores o empleados a los que les sería imposible hacerlo en el sistema tradicional.

La UNAM, podrá suministrar material didáctico a las Universidades de los Estados y extenderá esta cooperación a otros países latinoamericanos, y a comunidades de habla Española en el extranjero.

Este sistema abre una nueva etapa en la vida de la Universidad como Institución.<sup>42</sup>

<sup>40</sup> Coordinación general del SUA. Diagnostico del Sistema, Universidad Abierta. UNAM México 1989, p. 25-29.

<sup>41</sup> González C. Pablo. Estrategias didácticas de la enseñanza en el SUA. Ed. ENEO-UNAM, México 1995 p. 1-2

<sup>42</sup> Id.

### 2.5.2 Surgimiento del SUA en la ENEO

El sistema de Universidad Abierta de la Escuela nacional de Enfermería y Obstetricia, es una dependencia universitaria que ofrece una modalidad educativa diferente, parcialmente extraescolar y de libre opción, en la que pueden lograr su formación profesional los auxiliares de enfermería que cubran los requisitos de ingreso que requiere la máxima casa de estudios ( UNAM), para los estudiantes de el nivel Técnico.

“ El SUA-ENEO representa la posibilidad de cursar la carrera de Enfermería a nivel técnico, para aquellas personas que por desempeñar una actividad laboral no puedan asistir al sistema escolarizado”.

Este se imparte desde 1976, el mismo plan de estudios del sistema escolarizado y se otorgan los mismos créditos, certificados y títulos del nivel correspondiente.

Hacer un alto en el camino de cualquier empresa, como ocurre en el caso de la creación de la División Sistema Universidad Abierta de la ENEO, a década y media de su creación, abre indudablemente un espacio para la reflexión, en tanto que no solamente significa visualizar retrospectivamente en un intento para observar cronológicamente los hechos, sino la posibilidad de realizar un análisis que involucra los mismos planteamientos que le dieron origen, la voluntad política de las autoridades universitarias y de la propia escuela para desarrollar el proyecto y la presencia de un equipo de trabajo a cuyo frente estuvo una enfermera visionaria, quien con gran conocimiento de la realidad de la enseñanza y de la práctica de la enfermería, estableció un proyecto bastante apegado a los planteamientos de la exposición de motivos para la creación del Sistema Universidad Abierta de la UNAM y que fructificó en un proyecto de profesionalización para la enfermería.

No cabe duda, que el contexto en el que se desarrolló el propio SUA, de la UNAM y el cual se visualizaba como una de las alternativas para tratar de contender con la crisis educativa, que a nivel mundial se vivía a finales de la década de los 60 y principio de los 70, vino a representar una piedra angular para el desarrollo del sistema, que culminaría con la creación de las divisiones del SUA en diversas áreas del conocimiento. Proyecto universitario que, de igual forma, vino a incidir en la profesionalización del personal de enfermería, encaminado, dado el momento histórico de su surgimiento, a ofrecer una opción educativa para el auxiliar de enfermería que laboraba en las instituciones del sector salud.

La inserción de dicho proyecto educativo en el marco de la situación sociohistórica propia de la enfermería, vino a representar, para su enseñanza y ejercicio, una posibilidad de superación académica y laboral.<sup>41</sup>

A raíz de que se inicia en México un proyecto político tendiente a ampliar las bases de sustentación del estado, privilegiando las formas consensuales del sistema, a fines de la década de los 60, el régimen gubernamental en turno emprendió una serie de reformas entre las que destacan, la reforma educativa, que pretendía una mayor cobertura del aparato educativo nacional.

De igual forma, la ANUIES inició en la década de los 70 la reforma de la educación universitaria, para lo cual realiza una serie de reuniones, siendo en Villahermosa en 1971 en

---

<sup>41</sup> Moran P. Laura. *Estrategias didácticas de la enseñanza en enfermería en el sistema abierto y a distancia*. Ed. UNAM-ENEO, México 1995 p. 16-17

la que el entonces rector de la UNAM, Don Pablo González Casanova, propone una serie de puntos para las reformas a la educación superior, particularmente las relativas a la propia institución, tales como:

Producir guías de estudio que señalen pautas diferenciadas de aprendizaje.

“ Establecer un sistema nacional de enseñanza en las fábricas, hospitales o cualquier otro centro de trabajo.

Modificar la Ley Orgánica de la educación para permitir que funcione este sistema, haciendo que la reforma sea realmente integral al incorporar a la misma al sistema de producción y servicios.

Más tarde en la asamblea de Toluca, realizada en el mismo año, se ratificaron diversos acuerdos entre los que destacaba el estimular los proyectos para el establecimiento de los sistemas universitarios abiertos.

Es dentro del contexto de nuestro país, en el que se conjugaron un clima de apertura general, la reforma educativa nacional y la reforma universitaria, donde surge el Sistema de universidad Abierta de la UNAM.

Es dentro de este panorama, aunque con propósitos distintos, para impartir carreras diferentes, con recursos diferentes, en momentos diferentes y con una estructura académico-administrativa propia, donde surgen cada una de las divisiones del sistema.

Para el caso de enfermería en 1975, el II. Consejo Técnico de la ENEO autorizó la creación de la División SUA en tanto que se vislumbraba un proyecto que podía representar la posibilidad factible para la profesionalización del personal de enfermería que laboraba en las instituciones de salud y que por necesidades económicas, familiares o de salud, no había podido cursar estudios profesionales con el consecuente detrimento de la calidad de atención.

Una vez que fueron comisionados las personas que le darían vida a la División y a cuyo frente estuvo la Lic. Guadalupe Figueroa Maass, se realizó una investigación para conocer la factibilidad de implementar el proyecto, el cual concluyó en la conformación de la División como tal, que inicia sus acciones con un primer grupo de 43 auxiliares de enfermería en enero de 1976.

El SUA está destinado a extender la educación universitaria a grandes sectores de la población por medio de métodos teóricos y prácticos de transmisión y evaluación de conocimientos y de la creación de grupos de aprendizaje que trabajan dentro o fuera de los planteles universitarios.

El SUA contempla una serie de parámetros para conferirle estabilidad, y son los siguientes: Características sociales y culturales de la población.

- Determinantes políticas y económicas.
- Necesidades educativas de la sociedad.
- Existencia de recursos humanos, físicos, tecnológicos y financieros.
- Población caracterizada para este tipo de educación.

También existen parámetros internos que se derivan de los objetivos institucionales entre los cuales se encuentran:

- Coexistencia: Cooperar con el sistema educativo vigente.
- Desarrollo Autónomo: Formar profesionales acordes con los esquemas ocupacionales para responder a las necesidades culturales, sociales, económicas, científicas y tecnológicas del país.

- Interdisciplinariedad. Abordar la problemática contemporánea, desde la óptica de varias disciplinas, enfocada a una área del conocimiento.
- Innovación: Establecer procesos y estructuras que permitan generar cambios en beneficio de la sociedad.
- Aprendizaje permanente y recurrente: Orientar al estudiante a la utilización del tiempo libre.

Las etapas que ha vivido la división.

El propósito de visualizar las etapas de la División ha tenido durante su desarrollo, no es hacer un análisis comparativo, sino más bien, el de ubicar las circunstancias que distintos momentos históricos la han caracterizado y que más que la simple autocomplacencia al observar los logros obtenidos, nos permita ubicar nuestra realidad actual con un propósito claramente definido hacia un proceso de planeación prospectiva para la división.

En este sentido que podemos observar dos etapas en la historia de la división. La primera, en la que se ubica la creación y el establecimiento del proyecto para impartir la carrera de enfermería a nivel técnico, y la segunda, en la que además de impartir la carrera de nivel técnico se inicia el estudio para impartir la carrera de Licenciatura en enfermería y Obstetricia, así como los estudios para implementar un sistema de educación abierta y a distancia.

### 2.5.3 Objetivos del SUA

Objetivos generales.

- Formar profesionales de la Enfermería a partir de candidatos que por encontrándose laborando con las características propias del adulto no pueda asistir a un sistema totalmente escolarizado.
- Captar a los alumnos del Sistema Escolarizado trabajadores en el área de la salud afectados por el Artículo 19 del reglamento General de inscripciones.

Objetivos específicos.

- Continuar con la operación SUA-ENEO, procurando concretar cualitativa y cuantitativamente el sistema.
- Elaborar y difundir el material bibliográfico y audiovisual necesario para apoyar las diversas materias que integran el plan de estudios, así como para apoyo del aprendizaje individualizado.
- Ofrecer una opción educativa en la que es posible conjugar el estudio y el trabajo. A partir de 1988 y a mediano plazo, ofrecer también la Licenciatura en enfermería y Obstetricia ( ingreso a años posteriores al primero) tendiente a formar profesionales de alta calidad, cuya práctica incida en la planeación, desarrollo y evaluación de los modelos de atención a la salud de la población de los tres niveles de atención.

#### 2.5.4 Características del SUA

- Facilitar al estudiante las posibilidades del trabajo de carácter individual en cuanto al tiempo y capacidad del aprendizaje.
- Brindar asesoría teórico-práctica.
- Propiciar la evaluación continua
- Promover la participación del alumno en actividades complementarias extracurriculares.
- Incrementar la utilización de materiales de estudio preparados especialmente.
- Fomentar el uso de técnicas y recursos modernos de enseñanza.

#### 2.5.5 Metas del SUA

Atender al total de los alumnos del Sistema Escolarizado, nivel Técnico afectados por el artículo 19 que lo soliciten.

Incrementar en 50 % el porcentaje de titulación de los egresados del SUA-ENEO.<sup>44</sup>

#### 2.5.6 Proceso de enseñanza-aprendizaje en el SUA-ENEO

Para el SUA-ENEO, el aprendizaje se considera como un proceso activo de formación del estudiante, en el cual el estudio individual y grupal se complementan.

Dentro de este proceso se destacan tres momentos básicos:

1.-El aprendizaje independiente. En el alumno, basado en el material de autoaprendizaje u otros materiales sugeridos por el asesor.

El estudiante cuenta con la orientación y apoyo del tutor y tiene que ser capaz de fijarse así mismo metas, traducirlas en objetivos y derivar un programa de trabajo académico.

El estudiante tiene que asumir, desde el principio la responsabilidad de ajustar las rutas y el ritmo de sus estudios.

Requiere aplicar técnicas de estudio para el aprendizaje independiente, en donde la lectura resulta una habilidad fundamental.

El estudiante de este sistema además de ser un buen lector debe saber utilizar los materiales bibliográficos como verdaderas máquinas de información, complementariamente, habrá de asistir habitualmente a bibliotecas y demás centros de información y aprovechar al máximo sus servicios.

La autoevaluación del aprendizaje no se limita a prepararse para los exámenes formales, también permite formarse juicios sobre la eficacia de sus métodos de estudio, de su capacidad de aprendizaje y, en general, del cumplimiento de su programa académico.

---

<sup>44</sup> Ibid. p. 1-8

## 2.- La asesoría.

El asesor más que un transmisor de conocimientos, es un tutor, la tutoría consiste en el cuidado que el maestro ejerce sobre el avance académico del alumno, a lo largo de un curso o un programa educativo.

El tutor renuncia a la transmisión de conocimientos y aplica toda su energía docente para lograr que el alumno sea capaz de alcanzar los objetivos educacionales

Alcanzar los objetivos educacionales previstos, mediante la evaluación y corrección continua del avance.

Todos los objetivos del tutor se reúnen en una sola meta: impulsar al alumno para que alcance la capacidad de estudio independiente y eficaz.

Además de lo anterior el maestro en las cátedras a distancia, debe ser un diestro comunicador y dominar la tecnológica educativa.

3.- El aprendizaje en clínica. El aprendizaje en clínica consiste en que el alumno en su jornada laboral, es ubicado en el grupo de los servicios de acuerdo al programa de practicas que este cursando. En esta ubicación se pretende que el alumno logre el proceso de vinculación practica-teoría-practica, para lo cual se cuenta con la asesoría tanto del personal de la institución de salud como del personal docente del SUA-ENEO, quienes en conjunto evaluarán y acreditarán la practica de los alumnos.

En el caso de que la unidad médica donde labora el alumno no cuente con el servicio necesario para que el alumno desarrolle su práctica, está se realizará extraturno en otra unidad Médica.

Es indudable que los planteamientos del Sistema de Universidad Abierta de la UNAM, que hicieron dentro del congreso universitario, los cuales fueron aprobados en su totalidad por mayoría de votos, durante el mismo, abren un marco con importantes cambios jurídicos, administrativos y conceptuales. ( y esperamos que en breve, operativos) que darán la posibilidad a que el sistema sea más abierto, menos rígido y que ofrezca la flexibilidad suficiente para que el alumno desarrolle al máximo sus estudios en calidad de alumno-trabajador.

Aun cuando tenemos balances muy positivos, a nivel general, en tanto que el SUA en enfermería es una de las experiencias que más se ha apegado al proyecto original, planteando la exposición de motivos de la creación del SUA-UNAM-ENEO, se observa la necesidad de poder llevar a cabo un ejercicio de planeación prospectiva de la cual, muestras representativas de funcionarios, docentes, alumnos y personal de servicio pudieran participar en las distintas etapas que la conforman de tal forma que obtuviéramos una visión más real y sistemática, sobre todo, de los problemas que prevalecen, de los potenciales que permitirían tomar decisiones en cuanto al rumbo que ha tomado la división, ya sea para rediseñar estrategias de operación, realizar trabajos de investigación relativos a problemas relacionados directamente con el proceso enseñanza-aprendizaje.

Técnico en enfermería y obstetricia; los alumnos acudirán un día fijo a la semana a la ENEO, con el objeto de recibir asesoría tutorial, asistir a mesas redondas, conferencias, seminarios, debates y proyecciones para reforzar su aprendizaje y realizar prácticas en los laboratorios, además de llevar a cabo prácticas en su campo de trabajo.



**ASESORIAS:** Se ofrecen tres tipos de asesorías.

- 1.- Individual. Se establece mediante la relación asesor-alumno, cuando este último lo solicita.
- 2.- Grupal. Se realiza con fines de integración de grupos o equipos de trabajo.
- 3.- Clínica. Se realiza por parte de una docente enfermera directamente en el sitio de práctica con el paciente.

**NOTA.** La licenciatura se realiza mediante un proceso de revalidación con el reconocimiento global de la carrera de enfermería de nivel técnico, por lo que el alumno tendrá que completar los créditos faltantes ( siete materias distribuidas en dos semestres ) que comprenden el área denominada Enfermería Avanzada.

#### 2.5.7El proceso de aprendizaje.

El proceso de aprendizaje en el adulto posee unas connotaciones distintas al alumno presencial. El adulto ha de ser capaz de orientar su vida y conformar su ambiente concretamente con conocimientos de causa, sobre la base de su propia razón. Para ello, se ve obligado aprender, más allá del ámbito meramente cognoscitivo, modos de acción y comportamiento, habilidades y técnicas que favorezcan su participación en los procesos de estructuración y desarrollo de sus propias condiciones de vida y esferas de actividad. El adulto de hoy desea también lo necesita continuar aprendiendo durante toda su vida. Su aprendizaje es algo voluntario y nace, por ello, de las necesidades e intereses personales que desea satisfacer lo más directamente posible, investigaciones recientes vienen a demostrar que los adultos de cualquier edad pueden aprender igual que los miembros jóvenes de la sociedad y que, por otra parte, los métodos instructivos usados para niños y adolescentes no resultan igualmente eficaces cuando a los adultos se refiere. Por lo tanto se debe fomentar el desarrollo de capacidades de aprendizaje en el adulto; através de estímulos adecuados, en las condiciones en que se realizan, de su conexión con la actividad laboral.

El adulto precisa de más tiempo para aprender que el estudiante joven y de su ritmo adecuado a sus posibilidades. Se deben, por tanto, evitar las limitaciones temporales y la acumulación excesiva de contenidos, si se quiere mitigar su fracaso. Se puede afirmar por tanto, que el alumno adulto está, por un lado más fuertemente preconformado por su propio contexto personal de experiencia y perspectiva y, por otro lado, es más firme y seguro en el aprendizaje, afianzándolo a través de la práctica, familiaridad y asimilación de impresiones y sensaciones nuevas.

Dadas las características personales y la situación peculiar el estudiante adulto, su aprendizaje debe ser concebido y, organizado, principalmente, como aprendizaje abierto. Esté consistirá en buscar una combinación flexible entre trabajo y aprendizaje. El aprendizaje abierto no va estrechamente predeterminado en sus objetivos, contenidos y

métodos por una institución pedagógica, ni tampoco lo está en lo que respecta al tiempo, lugar y condiciones para aprender, si no que es flexible, entre los aspectos más destacables y que mejor definen esta modalidad de enseñanza, podemos citar los siguientes.

- Relación indirecta profesor alumno;
- Burocratización de los mensajes educativos;
- Ausencia física del alumno;
- Proceso de feed-back.

No obstante la concepción del aprendizaje abierto difiere considerablemente en función del punto de partida del alumno. Puesto que éste puede buscar la autoafirmación profesional, el prestigio social, ordenar el contexto propio, conocimiento de datos concretos, adquisición y realización de contenidos. El alumno muestra preferencia por un aprendizaje más instrumental o de índole competitiva o participativa. Todos estos rasgos configuran las diferencias individuales en la estructura de motivación y la perspectiva de los prerrequisitos y habilidades, que a su vez, llevan consigo distintos tipos de estilos de aprendizaje.

Teniendo en cuenta todos estos aspectos, se puede contribuir a mejorar la eficacia del aprendizaje en el adulto.

A la hora de seleccionar las estrategias didácticas en el aprendizaje abierto se deben tomar en cuenta los avances científicos y tecnológicos en el campo de la enseñanza, así como los avances pedagógicos de las últimas décadas por ello deben existir: planes de estudio flexibles, sistemas de créditos, programas de educación permanente, matrícula abierta etc.

En la educación abierta y a distancia al estudiante se le ofrece la oportunidad de dialogar de forma sistemática mucho más con la realidad que con el docente. El contacto del alumno con la realidad viva configura o representa la presencialidad de la educación a distancia, por lo cual podrá prescindir de las relaciones directas o presenciales de aprendizaje de tipo escolar. La realidad y no el profesor proporcionan los problemas, dan sentido a los saberes y validez a las experiencias.

Por tanto, el aprendizaje adulto a distancia ha de estar ligado fundamentalmente a la experiencia y a las motivaciones que de ella surjan; requiere a la vez una apertura a las posibilidades prácticas de aprender y una gran conexión con aquellos lugares donde los problemas han sido el origen de la motivación para emprenderlo.

En consecuencia, debemos intentar que los alumnos aprendan de modo directo, aquello que les interesa y motiva; debemos crear también posibilidades de elección y combinación más flexibles y abiertas para que sea el alumno quien personalmente seleccione los contenidos que mejor adecuen a sus necesidades. Los adultos desean, por tanto un aprendizaje centrado en problemas que tengan conexión con su vida, personalizando y relacionando con sus necesidades de autodirigirse y responsabilizarse en la vida, personalizado y relacionado con sus necesidades de autodirigirse y responsabilizarse en la vida de una forma libre y comprometida.

### 3. METODOLOGÍA

#### 3.1 HIPÓTESIS

##### 3.1.1 GENERAL.

H1- El status profesional, el aumento del conocimiento, la superación profesional y económica son expectativas de la auxiliar en enfermería para cursar la carrera de enfermería.

##### 3.1.2 DE TRABAJO

H2- A mayor reconocimiento y conocimiento del Status profesional, mayores son las posibilidades de que la auxiliar de enfermería considere los estudios de enfermería en sus expectativas de superación.

H3- A mayor incentivo económico en la remuneración de superación profesional, mayor expectativas de motivación en la auxiliar para estudiar la carrera de enfermería.

##### 3.1.3 NULA

H0- El Status profesional, el aumento del conocimiento, la superación profesional y económica no son expectativas de la auxiliar en enfermería para cursar la carrera en enfermería.

### 3.2 VARIABLES E INDICADORES

#### 3.2.1 VARIABLES INDEPENDIENTES

##### -Variable Status profesional

###### INDICADORES

- Ingresos
- Posición - socioeconómica
- Escolaridad
- Reconocimiento
- Nivel de autoridad

##### - Variable Incentivos económicos

###### INDICADORES

- Sueldo
- Aguinaldo
- Prima vacacional
- Prestaciones
- Prima de antigüedad

#### 3.2.2 VARIABLE DEPENDIENTE

##### Variable Estudio de la carrera de enfermería SUA.

###### INDICADORES

- Plan de estudios
- Conocimiento teórico
- Incremento de habilidades y destrezas
- Actitud de aprendizaje
- Perspectivas de superación y desarrollo profesional

### 3.3 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

#### 3.3.1. Tipo.

Esta investigación se considera de tipo descriptivo, analítico, diagnóstico y transversal. En virtud de que parte de una problemática a estudiar para generar análisis de la situación dada y conocer mediante esta evaluación de la situación, un diagnóstico de realidad. Es importante considerar que se utiliza el método inductivo-deductivo porque de un problema particular se puede deducir el comportamiento general de las variables.

#### 3.3.2 Diseño

El diseño de investigación se planeo de la siguiente forma.

- Se identifico y estableció el tema de investigación por ser novedoso y porque no existen evidencias de este tipo de investigación apoyado en el plan de trabajo metodológico de la autora Lasty Balseiro A.
- Búsqueda y desarrollo en la elaboración del marco teórico para posteriormente jerarquizar conceptos.
- Se elaboraron las hipótesis general de trabajo y nula
- Delimitación de variables e indicadores
- Se realizo un cronograma de actividades estableciendo el tiempo de tres meses
- Ubicación y elaboración del universo de trabajo, población y muestra.
- Elaboración de cuestionario.
- Recolección, aplicación y procesamiento de datos

- comprobación o disprobación de hipótesis

- Análisis, y procesamiento de datos.

-Elaboración de conclusiones, presentación y discusión de anexos y referencias bibliográficas.

### 3.4 TECNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

3.4.1. Fichas de trabajo. Mediante las fichas de trabajo fue posible la recolección de la información necesaria que fundamentó el problema y las hipótesis, para construir el Marco Teórico.

3.4.2. Cuestionario. Se aplico un cuestionario a la muestra representativa, a auxiliares de Enfermería de el ciclo escolar 97-1 a fin de obtener información necesaria que permitió comprobar o disprobar las hipótesis con un total de 24 preguntas cerradas.

## 4. INSTRUMENTACION ESTADISTICA.

En este apartado se presenta tanto el universo, la población y la muestra, así como el procesamiento estadístico, comprobación de hipótesis, análisis e interpretación de resultados.

### 4.1. UNIVERSO

Toda la población que ingrese a cursar la carrera de enfermería en el SUA- ENEO nivel básico. 100 %

## **POBLACIÓN**

**Auxiliares de enfermería que ingresan al SUA- ENEO con previa documentación establecida por la institución educativa, en le presente ciclo escolar 97-1**

## **MUESTRA**

**350 auxiliares de enfermería, aspirantes a ingresar al SUA-ENEO , en los diversos turnos que maneja el sistema en el ciclo escolar 97-1, estas se eligiran conforme vayan asistiendo a la institución a solicitar información .**

**Estos aspectos básicos de la metodología estadística se obtuvieron con las siguientes bases:**

**a) Universo. Representa a todo el sujeto de estudio, esta expresado en cantidad de personas, aquí 350 auxiliares de enfermería que ingresen al SUA-ENEO representan el 100%, incluyendo sedes ( SLP, Chiapas, Pachuca, Durango, área Metropolitana )**

**c) Muestra. Representa el todo y conserva las características que definen el universo. Para este caso la muestra es de 350 auxiliares de enfermería que representa el 100 %. ( Total de alumnos de ingreso nivel básico en enfermería en el ciclo 97-1)**

## **4.2. PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO DE DATOS**

**Los datos fueron procesados utilizando las tarjetas simples, tarjetas de concentración y matrices de concentración, para el recuento, clasificación y tabulación de los datos a fin de conformar los cuadros y las gráficas pertinentes.**

### CUADRO 1

Grupo de edad, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEO. Noviembre de 1996.

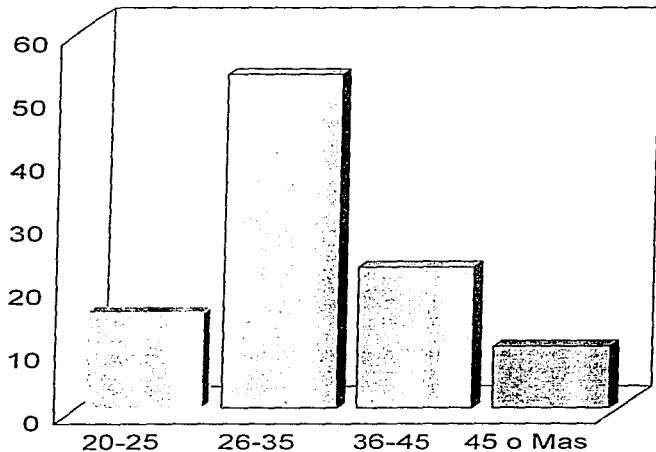
EDAD	Fc	%
20-25	53	15.14
26-35	185	52.86
36-45	78	22.28
45 ó más	34	9.72
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Cuestionarios de investigación. Expectativas de las auxiliares de enfermería al ingresar al SUA-ENEO, correspondiente al ciclo escolar 97-1, México D.F. Aplicados durante el mes de Noviembre de 1996.



### GRAFICA # 1

GRUPO DE EDAD, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO, DE LA CARRERA DE ENFERMERIA, NIVEL TECNICO, EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENEO, NOVIEMBRE DE 1996.



FUENTE: Cuadro 1

## CUADRO 2

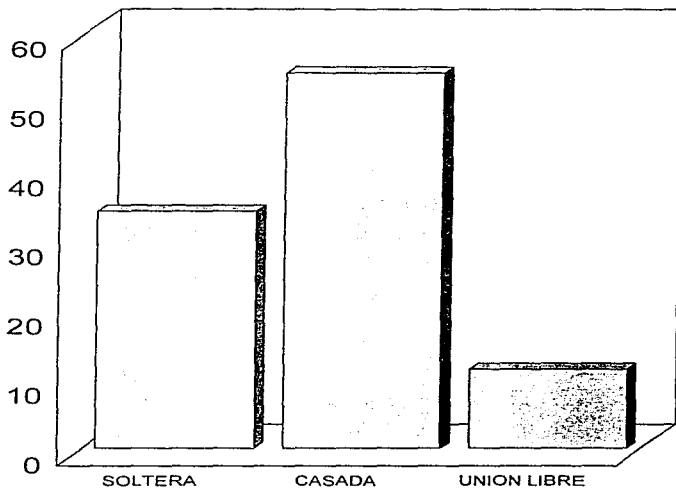
Estado civil, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEQ. Noviembre de 1996.

ESTADO CIVIL	Fc	%
Soltera	120	34.28
Casada	190	54.28
Unión Libre	40	11.44
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE : Misma del cuadro 1.

## GRAFICA #2

ESTADO CIVIL, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA, NIVEL TECNICO, EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENEO, NOVIEMBRE DE 1996.



FUENTE: Cuadro 2

### CUADRO 3

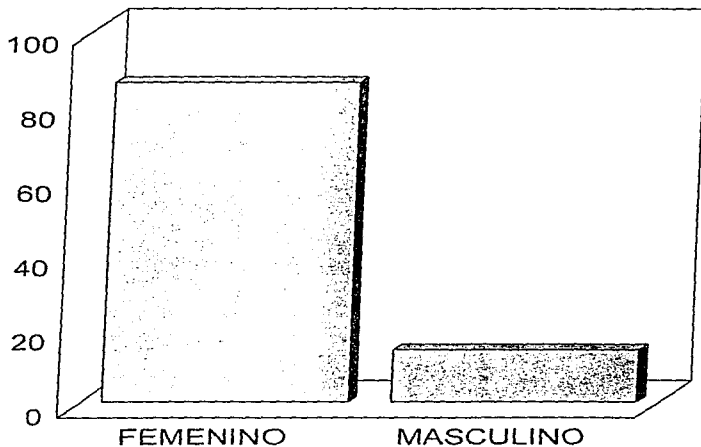
Estructura por sexo, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEO. Noviembre 1996.

SEXO	Fc	%
Femenino	301	86
Masculino	49	14
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.

### GRAFICA #3

SEXO DE LA POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO, DE LA CARRERA DE ENFERMERIA, NIVEL TECNICO, PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENEO, NOVIEMBRE DE 1996.



FUENTE: Cuadro 3

#### CUADRO 4

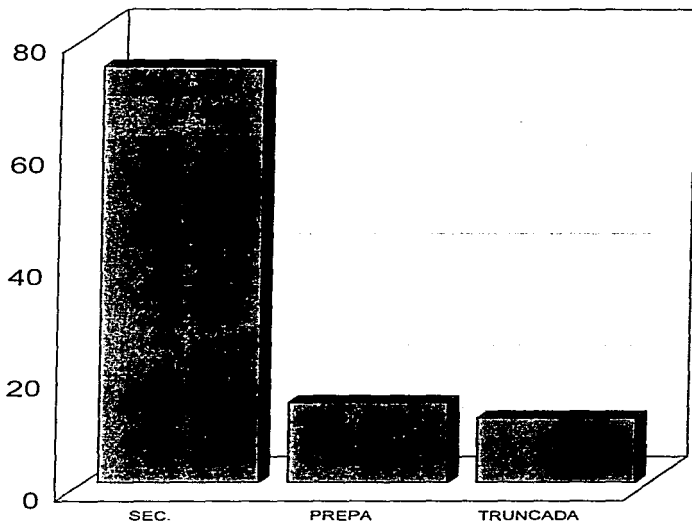
Estudios previos, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEO. Noviembre de 1996.

OPCIONES	Fc	%
Secundaria	260	74.29
Preparatoria	50	14.29
Carrera truncada	40	11.52
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma de el cuadro 1.

## GRAFICA #4

ESTUDIOS PREVIOS, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO, DE LA CARRERA DE ENFERMERIA, NIVEL TECNICO, EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENEO, NOVIEMBRE DE 1996.



FUENTE: Cuadro 4

### CUADRO 5

Institución donde realizó el curso de Auxiliar de enfermería, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, Nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEO. Noviembre de 1996

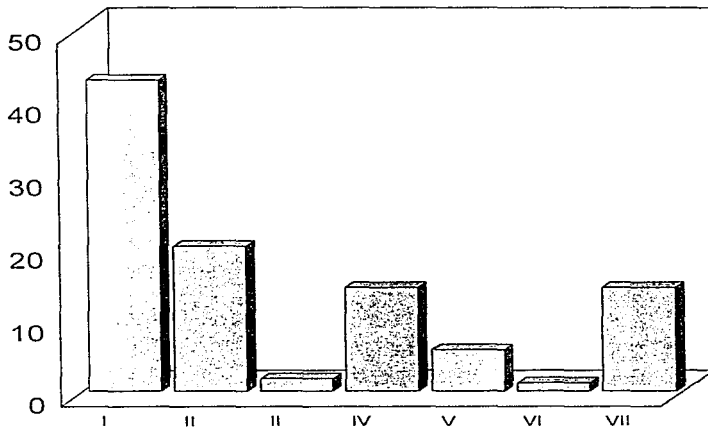
INSTITUCIÓN	Fc	%
IMSS	150	42.85
ISSSTE	70	20
DDF	6	1.73
SS	50	14.28
Cruz Roja	20	5.72
H. Militar	4	1.14
Particular	50	14.28
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.



GRAFICA #5

INSTITUCION DONDE REALIZO EL CURSO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO, DE LA CARRERA DE ENFERMERIA, NIVEL TECNICO, PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENEO. NOVIEMBRE DE 1996



FUENTE: Cuadro 5

I-IMSS

II-SSSTE

III-DDF

IV-SS

V-CRUZ ROJA

VI-H. MILITAR

VII-PARTICULAR

## CUADRO 6

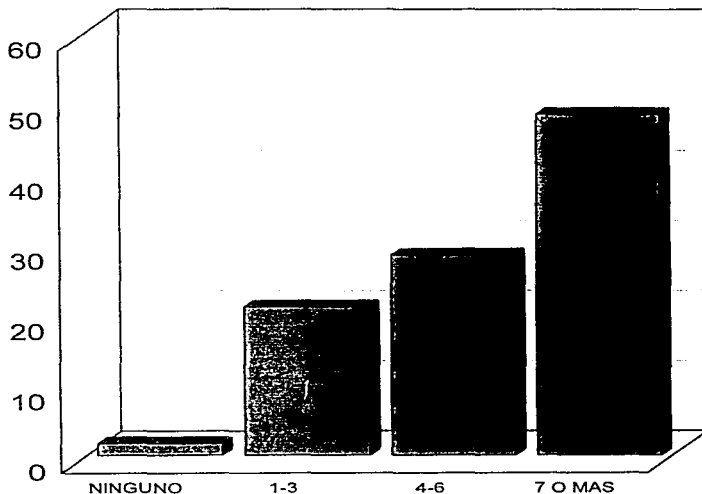
Años que ha dejado de estudiar, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEO. Noviembre de 1996.

AÑOS	Fc	%
Ninguno	6	1.71
1-3	74	21.15
4-6	100	28.57
7 Años ó más	170	48.57
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.

## GRAFICA #6

AÑOS QUE HA DEJADO DE ESTUDIAR, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA, NIVEL TECNICO, EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENEQ, NOVIEMBRE DE 1996.



FUENTE: Cuadro 6

## CUADRO 7

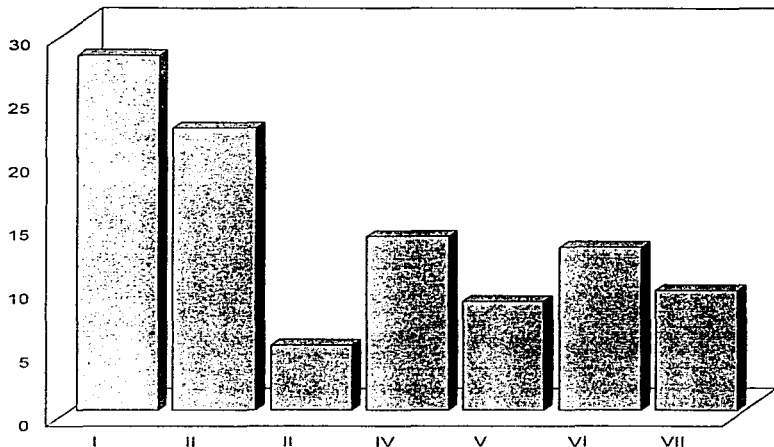
Institución de salud donde laboran, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico, en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEO. Noviembre de 1996.

INSTITUCIÓN	Fc	%
IMSS	98	28
ISSSTE	78	22.28
DDF	18	5.14
SS	48	13.72
Cruz Roja	30	8.58
Particular	45	12.85
Otros	33	9.43
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.

## GRAFICA #7

INSTITUCION DE SALUD DONDE LABORAN, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA, NIVEL TECNICO EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1.SUA-ENE.OctUBRE DE 1996



FUENTE: Cuadro 7

I.- IMSS

II.- ISSSTE

III.- DDF

IV.- SS

V.- CRUZ ROJA

VI.- PARTICULAR

VII.- OTROS

### CUADRO 8

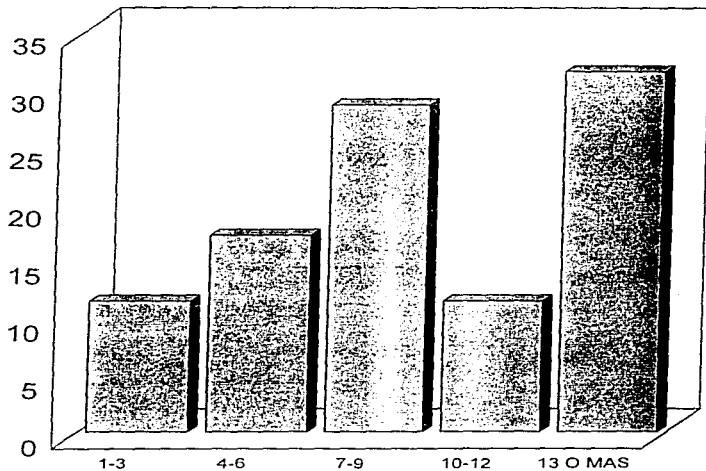
Años de antigüedad en el área laboral, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEO, Noviembre de 1996.

OPCIONES	Fc	%
1-3 Años	40	11.42
4-6 Años	60	17.14
7-9 Años	100	28.58
10-12 Años	40	11.42
13 Años ó más	110	31.44
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE : Misma del cuadro 1.

## GRAFICA #8

AÑOS DE ANTIGÜEDAD EN EL AREA LABORAL, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA, NIVEL TÉCNICO EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENEO, NOVIEMBRE DE 1996



FUENTE: Cuadro 8

## CUADRO 9

Nivel de atención en la antigüedad laboral, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico, en el período escolar 97-1. SUA-ENEO. Noviembre de 1996.

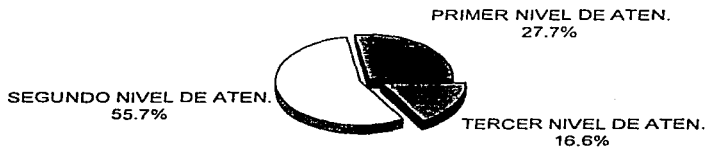
OPCIONES	Fc	%
Primer Nivel de Atención	97	27.71
Segundo Nivel de Atención	195	55.72
Tercer Nivel de Atención	58	16.57
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.



## GRAFICA #9

NIVEL DE ATENCION EN LA ANTIGÜEDAD LABORAL, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA, NIVEL TECNICO EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENEO. NOVIEMBRE DE 1996



FUENTE: Cuadro 9

### CUADRO 10

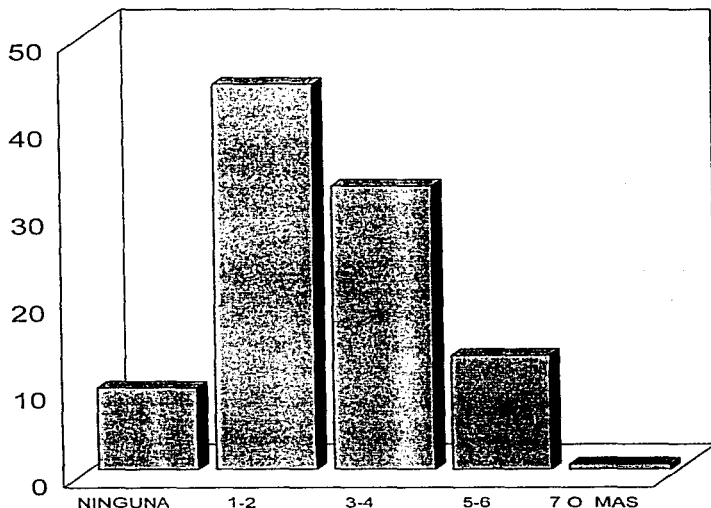
Numero de personas dependientes económicamente, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico, en el periodo escolar 97-. SUA-ENEO. Noviembre de 1996.

NUMERO DE PERSONAS	Fc	%
Ninguna	33	9.42
1-2	155	44.28
3-4	114	32.58
5-6	46	13.14
7 ó más personas	2	0.58
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.

GRAFICA #10

NUMERO DE PERSONAS QUE DEPENDEN ECONOMICAMENTE, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA, NIVEL TECNICO EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENEO. NOVIEMBRE DE 1996



FUENTE: Cuadro 10

## CUADRO 11

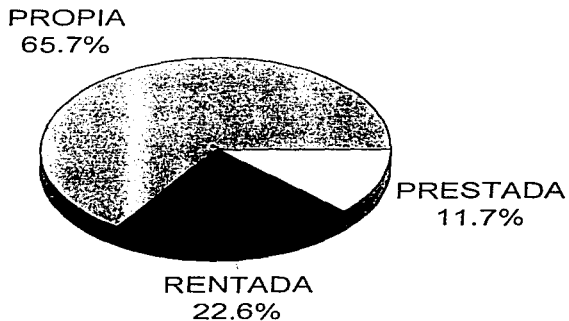
Tipo de vivienda, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEO. Noviembre de 1996.

VIVIENDA	Fc	%
Propia	230	65.71
Rentada	79	22.58
Prestada	41	11.71
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.

## GRAFICA #11

TIPO DE VIVIENDA, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA, NIVEL TECNICO EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENEO, NOVIEMBRE DE 1996.



FUENTE: Cuadro 11

## CUADRO 12

Material de la vivienda con la que está construida, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEO. Noviembre de 1996.

MATERIAL	Fc	%
Perecedero	10	2.85
No Perecedero	340	97.15
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.

## GRAFICA #12

MATERIAL DE LA VIVIENDA CON LA QUE ESTA CONSTRUIDA, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA, NIVEL TECNICO EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENEO. NOVIEMBRE DE 1996



FUENTE: Cuadro 12

### CUADRO 13

Ingreso mensual en pesos, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEO. Noviembre de 1996

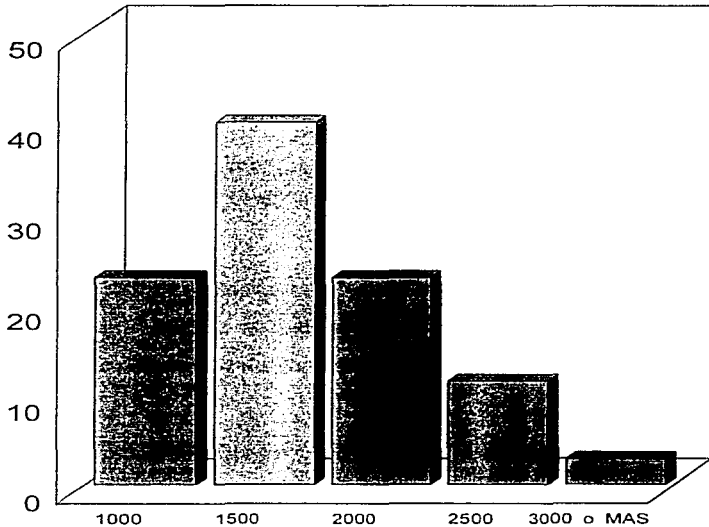
OPCIONES	Fc	%
\$ 1000	80	22.85
\$ 1500	140	40
\$ 2000	80	22.85
\$ 2500	40	11.45
\$ 3000 ó más	10	2.85
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.



### GRAFICA #13

INGRESO MENSUAL EN PESOS, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA, NIVEL TECNICO EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENEO. NOVIEMBRE DE 1996



FUENTE: Cuadro 13

### CUADRO 14

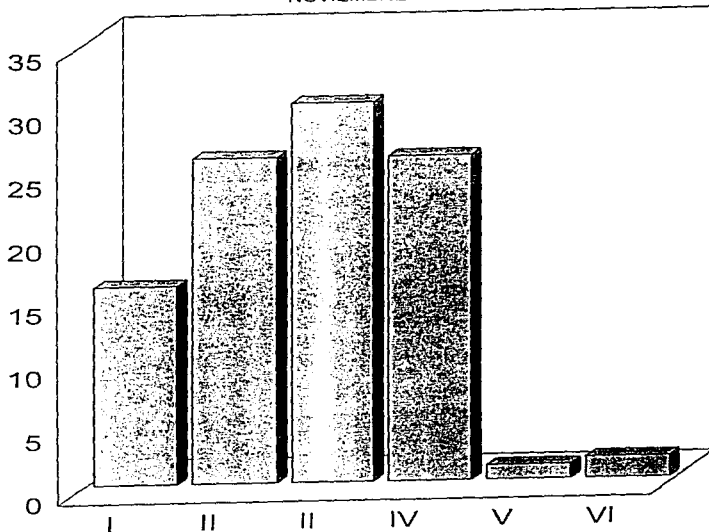
Problemas que impedían estudiar la carrera de enfermería, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1, SUA-ENEO. Noviembre de 1996.

PROBLEMAS	Fc	%
Familiares	55	15.71
Trabajo	90	25.72
Económicos	105	30
Falta de tiempo	90	25.72
Salud	4	1.15
Ninguno	6	1.70
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.

### GRAFICA #14

PROBLEMAS QUE IMPEDIAN ESTUDIAR LA CARRERA DE ENFERMERIA, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA, NIVEL TECNICO EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENEO. NOVIEMBRE DE 1996



FUENTE: Cuadro 14

- I.- FAMILIAR
- II.- TRABAJO
- III.- ECONOMICOS
- IV.- FALTA DE TIEMPO
- V.- SALUD
- VI.- NINGUNO

## CUADRO 15

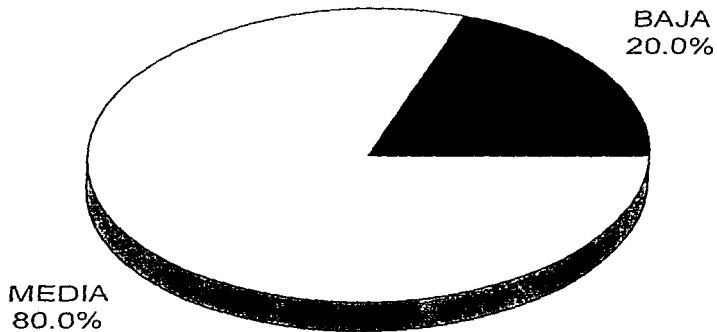
Situación económica, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEO. Noviembre de 1996.

OPCIONES	Fc	%
Baja	70	20
Media	280	80
Alta	-	-
No contesto	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.

## GRAFICA #15

SITUACION ECONOMICA, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA, NIVEL TECNICO EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENE0. NOVIEMBRE DE 1996



FUENTE: Cuadro 15

## CUADRO 16

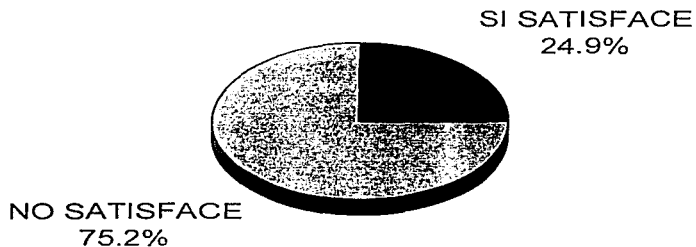
Satisfacción de las necesidades personales con el ingreso económico mensual que percibe, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEO. Noviembre de 1996.

OPCIONES	Fc	%
Si Satisface	87	24.85
No Satisface	263	75.15
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.

## GRAFICA #16

SATISFACCION DE LAS NECESIDADES PERSONALES CON EL INGRESO ECONOMICO MENSUAL QUE PERCIBE, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA NIVEL TECNICO EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENE0. NOVIEMBRE DE 1996.



FUENTE: Cuadro 16

## CUADRO 17

Significado al obtener un grado académico mayor al que tiene, según población escolar encuestada, de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEO. Noviembre de 1996.

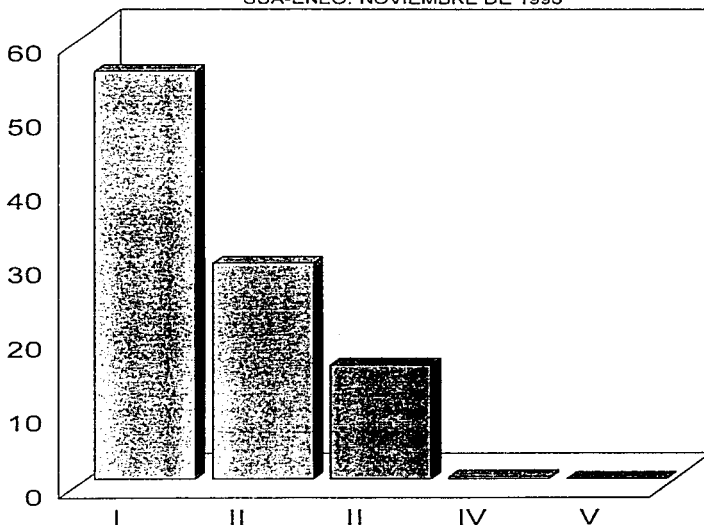
OPCIONES	Fc	%
Mejor ingreso económico	193	55.14
Mayor responsabilidad	102	29.16
Mayor conocimiento	54	15.42
Le da igual	-	-
Nada	1	0.28
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.



## GRAFICA #17

SIGNIFICADO AL OBTENER UN GRADO ACADEMICO MAYOR AL QUE TIENE SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA NIVEL TECNICO EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENEO. NOVIEMBRE DE 1996



FUENTE: Cuadro 17

I.- MAYOR INGRESO ECONOMICO

II.- MAYOR RESPONSABILIDAD

III.- MAYOR CONOCIMIENTO

IV.- NADA

V.- LE DA IGUAL

## CUADRO 18

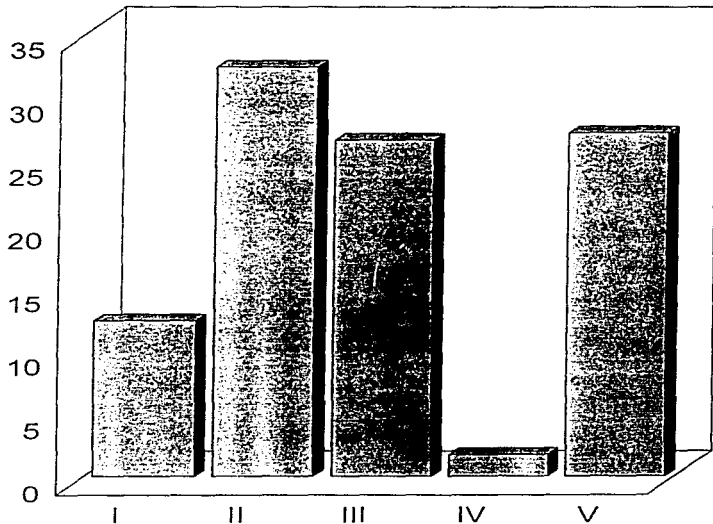
Horas de estudio fuera de la jornada laboral, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico, en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEO. Noviembre de 1996.

OPCIONES	Fc	%
30 Minutos	43	12.28
1 Hora	113	32.28
2 Horas	93	26.57
No tiene tiempo	6	1.72
Solo en ocasiones	95	27.15
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.

## GRAFICA #18

HORAS DE ESTUDIO FUERA DE LA JORNADA LABORAL, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA NIVEL TECNICO, EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENEO. NOVIEMBRE DE 1996



FUENTE: Cuadro 18

I.- 30 MINUTOS

II.- 1 HORA

III.- 2 HORAS

IV.- NO TENGO TIEMPO

V.- SOLO EN OCASIONES

### CUADRO 19

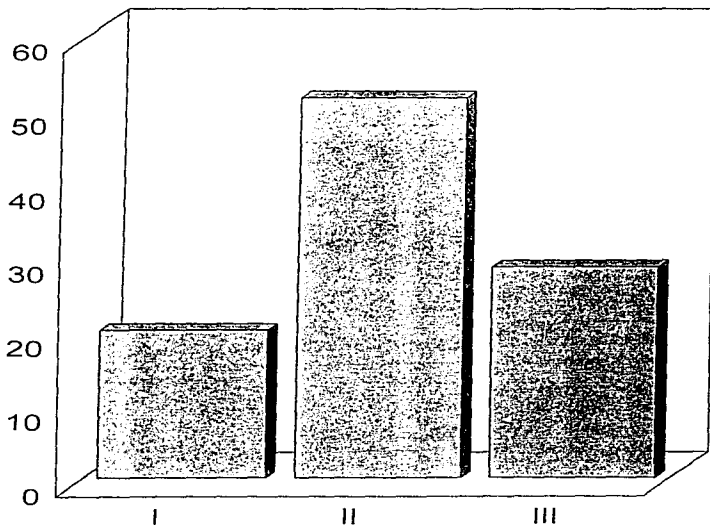
Consideración en las relaciones de comunicación con autoridades en el área laboral, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEO. Noviembre de 1996.

OPCIONES	Fc	%
Excelente	70	20
Buenas	180	51.43
Regulares	100	28.57
Malas	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.

## GRAFICA #19

CONSIDERACION EN LAS RELACIONES DE COMUNICACION CON AUTORIDADE  
EN EL AREA LABORAL, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIME  
INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA NIVEL TECNICO EN EL PERIODO  
97-1. SUA-ENEO. NOVIEMBRE DE 1996.



FUENTE: Cuadro 19

I.- EXCELENTE

II.- BUENAS

III.- REGULARES

**ESTA TESIS NO DEBE  
SALIR DE LA BIBLIOTECA**

## CUADRO 20

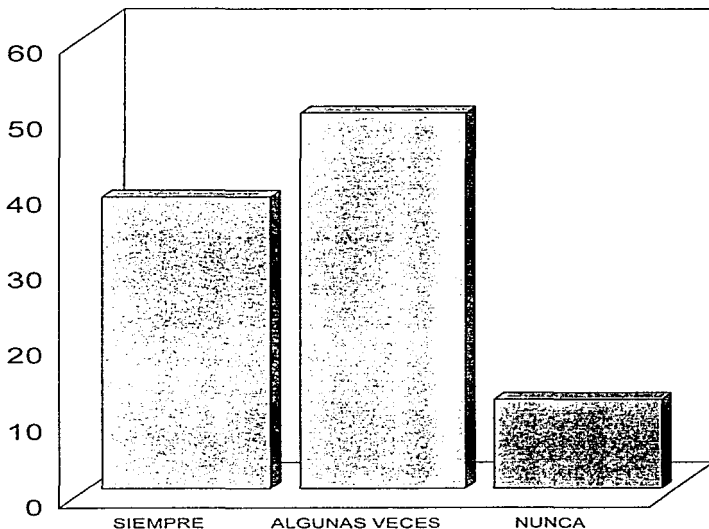
Influencia del grado académico en las relaciones de comunicación, en el área de trabajo, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEO. Noviembre de 1996.

OPCIONES	Fc	%
Siempre	135	38.57
Algunas veces	174	49.72
Nunca	41	11.71
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.

## GRAFICA #20

INFLUENCIA DE EL GRADO ACADEMICO EN LAS RELACIONES DE COMUNICACION CON AUTORIDADES EN EL AREA DE TRABAJO, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA NIVEL TECNICO EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENEO. NOVIEMBRE DE 1996.



FUENTE: Cuadro 20

## CUADRO 21

Aspiración a futuro a grado académico, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEO. Noviembre de 1996.

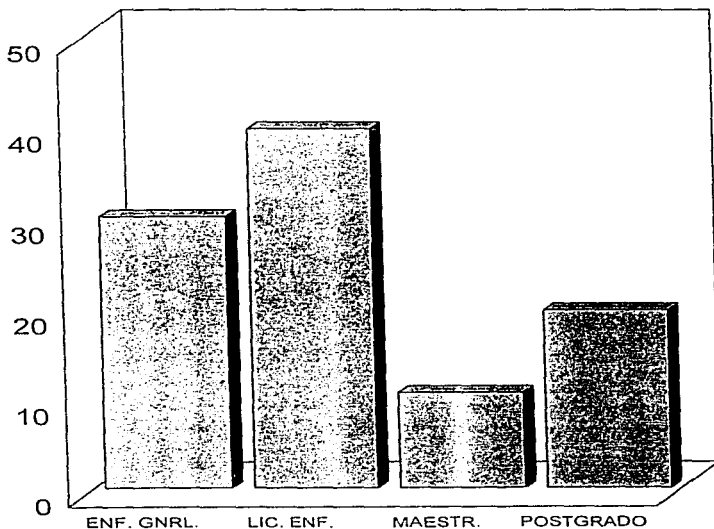
OPCIONES	Fc	%
Enfermera general	105	30
Licenciatura en enfermería	139	39.71
Maestría	37	10.57
Postrado	69	19.72
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.



## GRAFICA #21

ASPIRACION A FUTURO A GRADO ACADEMICO, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA, NIVEL TECNICO EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENEO. NOVIEMBRE DE 1996.



FUENTE: Cuadro 21

## CUESTIONARIO 22

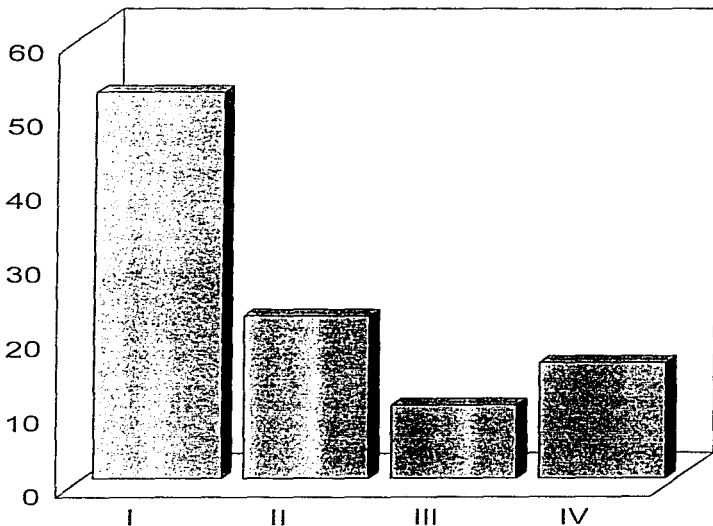
Aspiración a futuro de escalafón en el área laboral, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-E NEO. Noviembre de 1996.

OPCIONES	Fc	%
Enfermera general	183	52.28
Jefe de piso	77	22
Jefe de enfermera	35	10
Coordinadora de enseñanza en enfermería	55	15.72
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.

## GRAFICA #22

ASPIRACION A FUTURO A ESCALAFON EN EL AREA LABORAL, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA NIVEL TECNICO EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENEO. NOVIEMBRE DE 1996.



FUENTE: Cuadro 22

I.- ENFERMERA GENERAL

II.- JEFE DE PISO

III.- JEFE DE ENFERMERAS

IV.- COORDINADORA DE ENSEÑANZA EN ENF.

### CUADRO 23

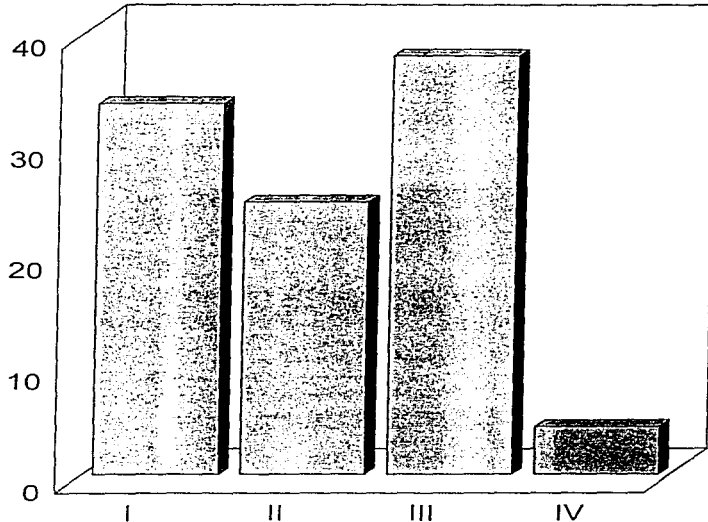
Motivos por realizar actividades de enfermería, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEQ. Noviembre de 1996.

OPCIONES	Fc	%
Aprender nuevos procedimientos	117	33.42
Responsabilidad con el paciente	86	24.57
Los incentivos económicos	132	37.72
La superación cotidiana	15	4.28
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.

### GRAFICA #23

MOTIVOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ENFERMERIA, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA, NIVEL TECNICO EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENEO. NOVIEMBRE DE 1996



FUENTE: CUADRO 23

- I.- Aprender nuevos procedimientos
- II.- Responsabilidad con el Pte.
- III.- Los incentivos economicos
- IV.- La superacion cotidiana.

## CUADRO 24

Satisfacción al realizar las actividades de enfermería, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEO. Noviembre de 1996.

OPCIONES	Fc	%
Si	100	28.57
Algunas veces	236	67.43
Nunca	14	4
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.

## GRAFICA #24

SATISFACCION AL REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE ENFERMERIA, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA, NIVEL TECNICO EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENEO. NOVIEMBRE DE 1996.



FUENTE: Cuadro 24

## CUADRO 25

Conocimiento de la fundamentación teórica de los procedimientos de enfermería que realizan, según alumnos de primer ingreso de la carrera de enfermería nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEO. Noviembre de 1996.

OPCIONES	Fc	%
Si	100	28.57
Algunas veces	236	67.43
Nunca	14	4
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.



## GRAFICA #25

CONOCIMIENTO DE LA FUNDAMENTACION TEORICA DE LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUE REALIZAN, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA, NIVEL TECNICO EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENEO. NOVIEMBRE DE 1996.



FUENTE: Cuadro 25

## CUADRO 26

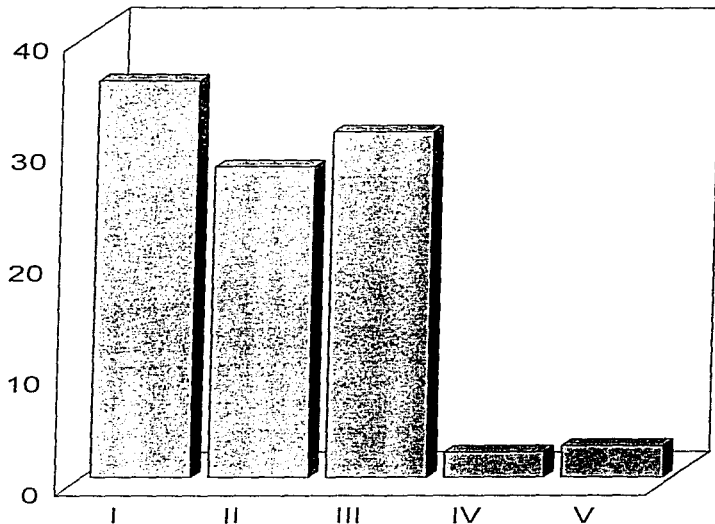
Significado de enfermería, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico, en el periodo escolar 97-1. SUA-ENED. Noviembre de 1996.

OPCIONES	Fc	%
Una ciencia	125	35.72
Un arte	98	28
Una actividad práctica	109	31.15
Una actividad teórica	8	2.28
Un oficio	10	2.85
TOTAL	350	100

FUENTE: Misma del cuadro 1.

## GRAFICA #26

SIGNIFICADO DE ENFERMERIA SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA, NIVEL TECNICO EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENEO. NOVIEMBRE DE 1996



FUENTE: Cuadro 26

I.- Una ciencia

II.- Un arte

III.- Una actividad practica

IV.- Una actividad teorica

V.- Un oficio

## CUADRO 27

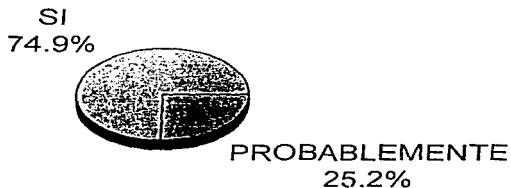
Mayor reconocimiento y responsabilidad al obtener el título de enfermería general, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEQ. Noviembre de 1996.

OPCIONES	Fc	%
Si	262	74.85
Probablemente	88	25.15
No	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.

## GRAFICA #27

MAYOR RECONOCIMIENTO Y RESPONSABILIDAD AL OBTENER EL TITULO DE ENFERMERA (O) GENERAL, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA NIVEL TECNICO EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENE0. NOVIEMBRE DE 1996.



FUENTE: Cuadro 27

## CUADRO 28

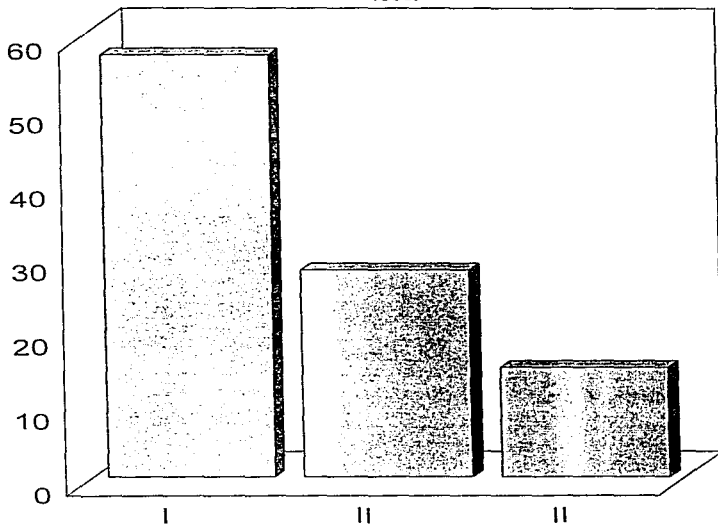
Significado al seguir una formación profesional, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEO. Noviembre de 1996.

OPCIONES	Fc	%
Mayor esfuerzo	200	57.14
Mejor ingreso económico	98	28
Mejor preparación	52	14.86
Mayor comodidad	-	-
Nada	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.

## GRAFICA #28

SIGNIFICADO AL SEGUIR UNA FORMACION PROFESIONAL, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA NIVEL TECNICO EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUEA-ENEQ. NOVIEMBRE DE 1996.



FUENTE: Cuadro 28

I.- Mayor esfuerzo

II.- Mejor ingreso economico

III.- Mejor preparacion

## CUADRO 29

Decisión de cursar la carrera de enfermería en la ENEO-UNAM, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEO. Noviembre de 1996.

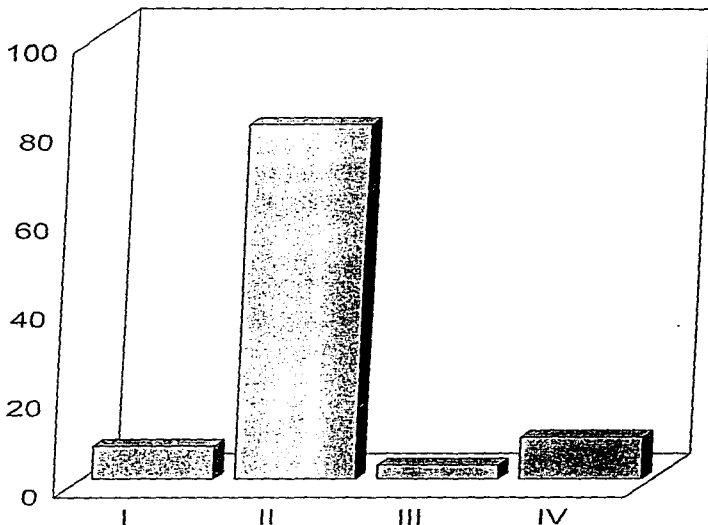
OPCIONES	Fc	%
Prestigio	26	7.42
Buena preparación educativa	280	80
Me queda cerca del área laboral	11	3.15
Me la recomendaron	33	9.43
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.



### GRAFICA #29

DECISION DE CURSAR LA CARRERA DE ENFERMERIA EN LA ENEO-UNAM, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA NIVEL TECNICO EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENEO, NOVIEMBRE DE 1996.



FUENTE: CUADRO 29

I.- Prestigio

II.- Buena preparación educativa

III.- Me queda cerca de el area laboral

IV.- Me la recomendaron

### CUADRO 30

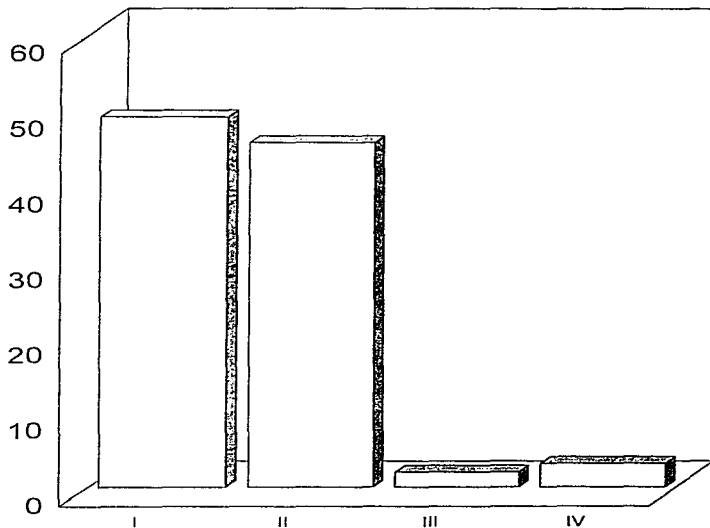
Opinión acerca del sistema educativo SUA-ENEO, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEO. Noviembre de 1996.

OPCIONES	Fc	%
Es excelente	172	49.14
Es bueno	160	45.72
Es regular	7	2
No contesto	11	3.14
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.

### GRAFICA #30

OPINION ACERCA DEL SISTEMA EDUCATIVO SUA-ENE, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA NIVEL TECNICO EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENE. NOVIEMBRE DE 1996.



FUENTE: Cuadro 30

I.- Es excelente

II.- Es bueno

III.- Es regular

IV.- No contesto

### CUADRO 31

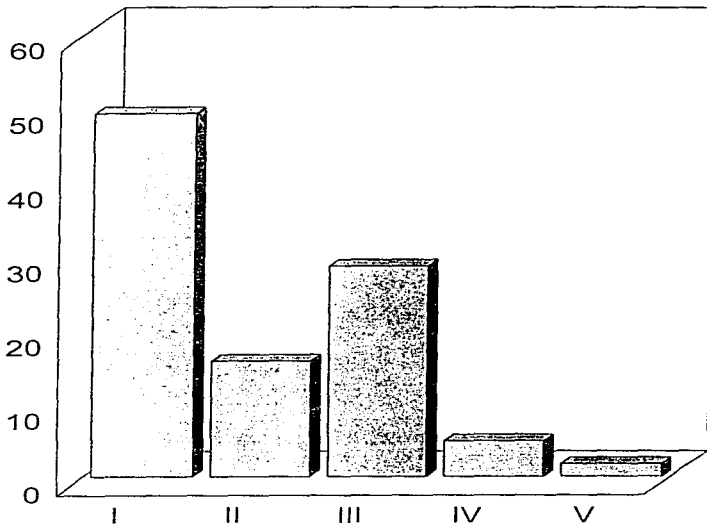
Opinión al obtener el título de enfermera (o) general, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEO. Noviembre de 1996

OPCIONES	Fc	%
Tendrá más habilidad y destreza	172	49.14
Fundamentara las actividades que realiza	55	15.72
Mejorara la calidad de su trabajo	100	28.57
Obtendrá mayor oferta y demanda	17	4.85
Tendrá mayor comunicación con autoridades	6	1.71
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.

### GRAFICA #31

OPINION AL OBTENER EL TITULO DE ENFERMERA GENERAL SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA NIVEL TECNICO EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENEO. NOVIEMBRE DE 1996.



FUENTE: Cuadro 31

I.- Tendra mas habilidad y destreza

II.- Fundamentara las act. que realiza

III.- Mejorara la calidad de su trabajo

IV.- Obtendra mayor oferta y demanda

V.- Tendra mayor comunicacion con autoridades de el area laboral.

## CUADRO 32

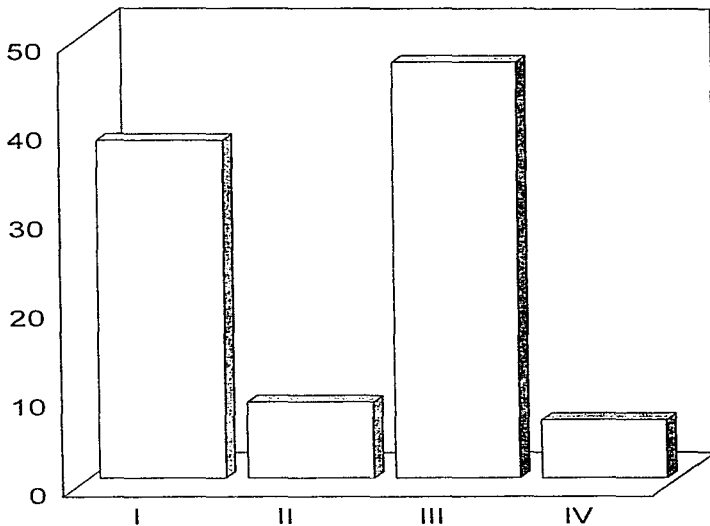
Identificación de la existencia del SUA-ENEO, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEO, Noviembre de 1996.

OPCIONES	Fc	%
Compañero egresado	133	38
Gaceta UNAM	30	8.57
Comentarios	164	46.86
Periódico	23	6.57
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.

## GRAFICA #32

IDENTIFICACION DE LA EXISTENCIA DEL SUA-ENEO, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA NIVEL TECNICO EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENEO. NOVIEMBRE DE 1996.



FUENTE. Cuadro 32  
I.- Compañero egresado  
II.- Gaceta UNAM  
III.- Comentarios  
IV.- Periodico

### CUADRO 33

Conocimiento de el programa de estudio de la carrera de enfermería, según población escolar encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEO. Noviembre de 1996.

OPCIONES	Fc	%
Si lo conozco	303	86.57
No lo conozco	47	13.43
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.



### GRAFICA #33

CONOCIMIENTO DE EL PROGRAMA DE ESTUDIOS DE LA CARRERA DE ENFERMERIA , SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA NIVEL TECNICO EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1. SUA-ENEO. NOVIEMBRE DE 1996.

SI LO CONOZCO  
86.6%



NO LO CONOZCO  
13.4%

FUENTE: Cuadro 33

### CUADRO 34

Suficiencia de difusión del SUA-ENEO, según población encuestada de primer ingreso de la carrera de enfermería, nivel técnico en el periodo escolar 97-1. SUA-ENEO. Noviembre de 1996.

OPCIONES	Fc	%
Si	333	95.14
Es suficiente	17	4.86
No	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>100</b>

FUENTE: Misma del cuadro 1.

## GRAFICA #34

SUFICIENCIA DE DIFUSION DEL SUA-ENEO, SEGUN POBLACION ESCOLAR ENCUESTADA DE PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA NIVEL TECNICO EN EL PERIODO ESCOLAR 97-1 SUA-ENEO. NOVIEMBRE DE 1996.



FUENTE: Cuadro 34

### 4.3 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

El cuadro número 1 muestra la edad, de la población encuestada, ocupa el primer lugar la población entre 26-35 años con 185 alumnos, correspondiendo 52.86 %, le siguen 78 alumnos en edades de 36-45 años, correspondiendo 22.28 %, en edades de 36-45 años de edad, en tercer lugar 53 alumnos cuya edad se encuentra entre 20-25 años, correspondiendo 15.14 %, en cuarto lugar 34 alumnos con edad de 45 años ó más, correspondiendo 9.72 %. Lo anterior pone de manifiesto que la población de alumnos a nuevo ingreso es una población joven madura con deseos de seguir superándose profesionalmente aún teniendo diversas actividades extraescolares, y la madurez física, mental para decidir lo que mejor conviene a sus intereses personales.

El cuadro número 2 se observa el estado civil de los alumnos encuestados de nuevo ingreso, ocupando en primer lugar los alumnos casados con 190, correspondiendo 54.28 %, seguido de los alumnos solteros con 120, correspondiendo 34.28 %, y con tan solo 40 alumnos que se encuentran en unión libre, correspondiendo 11.44 %. Estos datos obtenidos infieren que la población encuestada son alumnos que tienen otras responsabilidades y que sin embargo no son motivo de barrera que impidan prepararse profesionalmente y quizás estas responsabilidades son motivo de superación.

El cuadro número 3 representa la estructura por sexo, ocupando en primer lugar el sexo femenino con 301 alumnas, correspondiendo 86 % y el sexo masculino con 49 alumnos, correspondiendo 14 %. Lo anterior pone de manifiesto que la población de alumnos encuestados a nuevo ingreso, sigue predominando el sexo femenino identificándose más con la profesión de enfermería, esto es reflejo claro que por años se ha mantenido en el sentido de entender la carrera de enfermería como parte de ellas.

El cuadro número 4 muestra los estudios previos de los alumnos encuestados, ocupando en primer lugar 260 alumnos que tienen secundaria, correspondiendo 74.29 %, en segundo lugar 50 alumnos que cuentan con preparatoria, correspondiendo 14.29 % y en tercer lugar 40 alumnos con carrera truncada, correspondiendo 11.52 %. Con los datos anteriores puedo inferir que para alcanzar un nivel de estudios completos se requiere de la obtención de estos satisfactoriamente, siendo la secundaria un nivel adecuado pero no suficiente para el logro ó desempeño requerido y para poder identificar plenamente las diversas carreras profesionales que ofrecen las instituciones educativas dentro de un panorama general. Los alumnos de nuevo ingreso todos tienen el curso de auxiliar en enfermería siendo pocos los que cuentan con secundaria, preparatoria ó carrera truncada, limitando sus conocimientos generales y de el área en el campo laboral ofreciendo solo actividades prácticas sin tener el conocimiento suficiente, disminuyendo la posibilidad de ser creativos y menos críticos caracterizándose como fuerza de trabajo.

El cuadro número 5 muestra la institución donde realizaron el curso de auxiliar en enfermería los alumnos de nuevo ingreso, ocupando en primer lugar el IMSS con 150 alumnos, correspondiendo 42.85 %, seguido por el ISSSTE con 70 alumnos

correspondiendo el 20 %, y en tercer lugar con 50 alumnos la SS, correspondiendo 14.28%, y con el mismo numero y porcentaje instituciones particulares, seguida de la Cruz Roja con 20 alumnos, correspondiendo 5.72 %, y en séptimo lugar el hospital militar con 4 alumnos, correspondiendo 1.14 %.

Lo anterior pone de manifiesto que siguen siendo las instituciones de salud de seguridad social, las que se encarguen de proporcionar cursos de auxiliar de enfermería, pero actualmente se trata de modificar los escalafones en el área laboral en las diferentes instituciones de salud, tratando de desaparecer a la auxiliar en enfermería que es considerado un trabajador de la salud no profesional y solo existirá enfermería general, siendo esta una verdadera profesión, lo que ha incrementando el numero de escuelas particulares en la preparación gradual en esta rama de la salud.

El cuadro número 6 se observan los años que han dejado de estudiar las (os), alumnos de nuevo ingreso, ocupando en primer lugar 170 alumnos con 7 años ó más, correspondiendo 48.57 %, seguido con 100 alumnos con 4-6 años, correspondiendo 28.57 % y en tercer lugar 74 alumnos con 1-3 años, correspondiendo 21.15 %, y por último 6 alumnos que no han dejado de estudiar ningún año, correspondiendo 1.71 %.

Estos datos obtenidos infieren en la falta de tiempo que no es suficiente y los problemas de diversa índole de los alumnos en los que se ven comprometidos, para que sus estudios no sean continuos con los ciclos escolares que marcan las diversas instituciones educativas así como las oportunidades y facilidades ofrecidas por dichas instituciones.

El cuadro número 7 representa las instituciones de salud, donde laboran los alumnos de nuevo ingreso, ocupando en primer lugar el IMSS, con 98 alumnos, correspondiendo 28 %, seguido por el ISSSTE con 70 alumnos, correspondiendo 22.28 %, en tercer lugar se encuentran la SS con 48 alumnos, correspondiendo 13.72 %, seguido por las instituciones particulares con 45 alumnos, correspondiendo 12.85 %, en quinto lugar se ubican otras instituciones no particulares con 33 alumnos, correspondiendo 9.43 %, seguido de la Cruz Roja con 30 alumnos, correspondiendo 8.58 % y en séptimo lugar se ubica con 18 alumnos que laboran en el DDF, correspondiendo 5.14 %.

Estos datos ponen de manifiesto, que la mayor parte de la población encuestada labora en instituciones del sector salud, teniendo las mismas horas laborales y oportunidades para seguir adelante en el logro de sus metas.

El cuadro número 8 muestra los años de antigüedad laboral de los alumnos de nuevo ingreso, ocupando en primer lugar con más de 13 años 110 alumnos, correspondiendo 31.44 %, seguido de 7-9 años de antigüedad con 100 alumnos, correspondiendo 28.57 %, en tercer lugar encontramos 60 alumnos que tienen entre 4-6 años de antigüedad laboral, correspondiendo 17.14 % y por último se encuentran los alumnos con 1-3 años y 10-12 años de antigüedad laboral ambos de 40 alumnos, correspondiendo 11.42 %.

Lo anterior pone de manifiesto que los alumnos de nuevo ingreso tienen toda la experiencia práctica en enfermería necesaria para realizar las actividades cotidianas que le son solicitadas en el área de trabajo de enfermería, sin embargo esto no es suficiente para que sean consideradas personal de salud profesional, para ello requieren tener el binomio de

conocimientos teórico-prácticos integrados para que sean personal profesional de salud y con ello se complemente mejor sus servicios y cuidados que ofrecen.

En el cuadro número 9 se observa el nivel de atención para la salud de la antigüedad laboral de los alumnos de nuevo ingreso, ocupando en primer lugar con 195 alumnos que laboran en el segundo nivel, correspondiendo 55.72 %, seguido de el primer nivel de atención con 97 alumnos, correspondiendo 27.71 %, y en tercer lugar se encuentran 58 alumnos laborando en el tercer nivel de atención para la salud, correspondiendo 16.57 %. Estos datos obtenidos ponen de manifiesto que un porcentaje mayor de alumnos laboran en instituciones de salud en un nivel de atención para la salud exigente tanto en conocimiento teórico y práctico y que deben cubrir para lograr y ofrecer un buen desempeño y servicio como trabajadores para la salud y lograr superar estas exigencias, preparándose de una forma gradual y profesional a través de el estudio formal.

En el cuadro número 10 se observa el número de personas que dependen económicamente de el trabajador-alumno a nuevo ingreso, ocupando en primer lugar 155 alumnos que depende de ello entre 1-2 personas, correspondiendo 44.28 %, seguido de 114 alumnos que dependen de ellos entre 3-4 personas, correspondiendo 32.58 % y en tercer lugar se encuentran 46 alumnos que depende de ellos entre 5-6 personas, en el cuarto lugar se encuentran 33 alumnos que ninguna persona depende de ellos económicamente, correspondiendo 9.42 % y por último tenemos a 2 alumnos que dependen de ellos 7 ó más personas, correspondiendo 0.58 %.

Con lo anterior puedo inferir que la población de alumnos a nuevo ingreso tienen que cumplir con obligaciones extraescolares del tipo familiar y que tienen que cubrir satisfactoriamente para que esto no sea un obstáculo en el desempeño como estudiante para su formación profesional y por el contrario está responsabilidad familiar sea un estímulo para seguir adelante en la superación que busca cotidianamente.

En el cuadro número 11 representa el tipo de vivienda de los alumnos de nuevo ingreso ocupando en primer lugar 230 alumnos que tienen casa propia, correspondiendo 65.71 %, seguido de 79 alumnos que tienen casa rentada, correspondiendo 22.58 % y en tercer lugar con tan solo 41 alumnos que les prestan casa, correspondiendo 11.71 %.

Estos datos obtenidos ponen de manifiesto que en un mayor porcentaje los alumnos, tienen un hogar propio, siendo para ellos una ventaja muy importante sobre los que no tienen puesto que disminuye el número de gastos derivados hacia la vivienda, por el contrario los alumnos que no cuentan con casa propia que tienen que destinar ó contribuir un mayor número de gastos por la estancia en ella, aumentando los problemas económicos y familiares que serán parte fundamental en el menor desempeño eficiente de el alumno, pero siendo esto la búsqueda con mucho trabajo y esfuerzo el logro de casa propia considerandola como una expectativa más de estos alumnos en la superación laboral, educativa y responsabilidad familiar por encontrar un patrimonio digno en esta profesión de enfermería.

En el cuadro número 12 representa el material de construcción de la vivienda de los alumnos de nuevo ingreso, ocupando en primer lugar 340 alumnos con material de

construcción de tipo no perecedero, correspondiendo 97.15 %, seguido con 10 alumnos con material de construcción de la vivienda de tipo perecedero, correspondiendo 2.85 %. Con lo anterior se puede inferir que en un porcentaje mayor los alumnos de nuevo ingreso, el material de construcción de la vivienda es de tipo no perecedero siendo esto de vital importancia porque disminuye el riesgo de repercutir en su estado de salud trayendo como consecuencia desequilibrios económicos para la familia.

El cuadro número 13 muestra el ingreso mensual en pesos de los alumnos de nuevo ingreso, ocupando en primer lugar 140 alumnos que ganan \$ 1500, correspondiendo 40 %, seguido de 80 alumnos que ganan \$ 1000, correspondiendo 22.85 %, de igual forma 80 alumnos que ganan \$ 2000, correspondiendo 22.85 %, en cuarto lugar 40 alumnos que ganan \$2500, correspondiendo 11.45 %, y por último 10 alumnos que su ingreso mensual corresponde a \$ 3000 pesos ó más, correspondiendo 2.85 %.

Con lo anterior puedo inferir que el ingreso mensual que percibe los alumnos en un mayor porcentaje está por debajo de los gastos que sustenta como parte integral de familia, siendo el interés económico una expectativa más de superación de el alumno de menor ingreso que trae en mente como parte de su desempeño para seguir adelante para ofrecer mejor calidad de vida a los que dependen de el ó ella en el hogar de el que se encuentra rodeado.

En el cuadro número 14 muestra el tipo de problemas por los que no estudiaban los alumnos de nuevo ingreso, ocupando en primer lugar con 105 alumnos, los problemas de tipo económico, correspondiendo 30 %, seguido con 90 alumnos con problemas de tipo de trabajo, correspondiendo 25.72 %, de la misma forma 90 alumnos con problemas de tipo falta de tiempo correspondiendo 25.72 %, en cuarto lugar corresponde con 55 alumnos problemas de tipo familiar, correspondiendo 15.71 %, seguido de 6 alumnos que no tuvieron problemas para seguir estudiando continuamente, correspondiendo 1.70 % y por último 4 alumnos que impedían estudiar por problemas de salud, correspondiendo 1.15 %.

Lo anterior pone de manifiesto la diversidad de problemas que impedían en ocasiones el seguir preparándose en una forma continua y formal, limitados así por el tiempo y espacios para seguir preparándose aunado esto el desgaste físico de la jornada laboral y la facilidad que ofrecen las instituciones educativas y las instituciones de salud donde laboran siendo esto también parte de el rezago y deserción escolar por parte del alumno.

El cuadro número 15 representa la situación económica en que se encuentran los alumnos de nuevo ingreso, ocupando en primer lugar 280 alumnos que se encuentran en una situación económica media, correspondiendo 80 %, seguida de 70 alumnos con situación económica baja, correspondiendo 20 %, no hubo ningún alumno con situación económica alta.

Los datos anteriores muestran que la población de nuevo ingreso cuenta con una economía media lo que indica las condiciones actuales en que se encuentran, enfrentándose a las necesidades reales del consumo en el hogar y los gastos que condicionan el seguir estudiando, que probablemente si solventarían, sin embargo la población restante tiene una marcada limitación en su situación económica, llevando a un desajuste en sus ingresos que motivan a obtener un mejor nivel educativo para mejorar está situación económica en la que se encuentran.

El cuadro número 16 muestra si satisfacen las necesidades personales con el ingreso económico que perciben mensualmente los alumnos a nuevo ingreso encontrándose en primer lugar 263 alumnos que no satisfacen sus necesidades personales con el ingreso percibido, correspondiendo 75.15 %, seguido con 87 alumnos que si satisfacen sus necesidades personales, correspondiendo 24.85 %.

Lo anterior pone de manifiesto que en un mayor porcentaje de los alumnos de nuevo ingreso el salario percibido mensualmente no es satisfactorio creando en ellos un reto de superación, sin embargo esto no es un obstáculo para seguir superando profesionalmente en el aspecto educativo y si una expectativa más como reto para el logro de sus metas.

El cuadro número 17 representa el significado al obtener un grado académico mayor al que se tiene, ocupando en primer lugar 193 alumnos que significaría mayor ingreso económico, correspondiendo 55.14 %, seguido de 102 alumnos que significaría mayor responsabilidad, correspondiendo 29.16 % y en tercer lugar con 54 alumnos que significaría mayor conocimiento, correspondiendo 15.42 % y en cuarto lugar se encuentra un alumno que para el no significa nada el obtener un grado académico mayor al que tiene, correspondiendo 0.28 %.

Estos datos obtenidos ponen de manifiesto que en un mayor porcentaje de los alumnos de nuevo ingreso traen en mente que obtener un grado académico más alto, mayor será el ingreso económico, siendo el motivo que impulsa a continuar preparándose en la carrera de enfermería, realizando de está una profesión solamente práctica sin tomar en cuenta la gran responsabilidad que tienen con el paciente, através de los cuidados de enfermería fundamentados que deben ofrecer para la recuperación de la salud del individuo y que es valorado sólo como un objeto. Es parte fundamental de las instituciones educativas en enfermería el cambiar el panorama general de estos alumnos para mejorar o cambiar lo que deben buscar y ofrecer en está profesión siendo el eje fundamental la salud de el paciente.

El cuadro número 18 muestra las horas de estudio fuera de la jornada laboral de los alumnos de nuevo ingreso ocupando en primer lugar 113 alumnos que dedican solo una hora, correspondiendo 32.28 %, seguido de 95 alumnos que solo en ocasiones estudian, correspondiendo 27.15 %, en tercer lugar con 93 alumnos que dedican 2 horas a estudiar, correspondiendo 26.57 %, seguido de 43 alumnos que dedican solo 30 minutos, correspondiendo 12.28 %, y en quinto lugar con 6 alumnos que no tienen tiempo para estudiar, correspondiendo 1.72 %.

Lo anterior pone de manifiesto la falta de tiempo que es mínimo dedicado a el estudio por parte de los alumnos de nuevo ingreso, probablemente por la jornada laboral, la responsabilidad familiar u otras actividades que de alguna manera el desgaste físico disminuye el interés por estudiar siendo este una gran problemática par el logro del buen desempeño del estudiante porque bajara el rendimiento que pueda ofrecer a la institución que será la formadora de futuras enfermeras (os) profesionales siendo esta última la responsable de exigir un mayor tiempo dedicado a el estudio para cumplir con sus objetivos y metas planeadas.



El cuadro número 19 representa la consideración en las relaciones de comunicación con autoridades en el área laboral, ocupando en primer lugar 180 alumnos que las consideran buenas, correspondiendo 51.43 %, seguido de 100 alumnos que consideran como regulares, correspondiendo 28.57 %, y en tercer lugar con 70 alumnos consideran que las relaciones de comunicación son excelentes, correspondiendo 20 %.

Con lo anterior puedo inferir que las relaciones de comunicación son muy importantes en el ambiente de trabajo y principalmente con autoridades de el área donde se labora, teniendo en cuenta que la auxiliar en enfermería ocupa el menor rango ocupándose de realizar actividades prácticas dictadas por sus superiores y que estas actividades deben ser excelentes para que no haya distorsión al ejecutar una orden superior siendo el área de la salud la que mayor requiere de ello por la gran participación en la atención de el paciente que requiere de todo un equipo de salud considerando la comunicación parte fundamental.

El cuadro número 20 muestra la influencia de el grado académico en las relaciones de comunicación con autoridades en el área de trabajo, ocupando en primer lugar 174 alumnos, que algunas veces influye, correspondiendo 49.72 %, seguido de 135 alumnos que para ellos siempre influye, correspondiendo 38.57 %, y en tercer lugar con 41 alumnos para ellos nunca influye el grado académico, correspondiendo 11.71 %.

Lo anterior pone de manifiesto que el tener una profesión y seguir superándose cotidianamente en todos los aspectos reditué sobre si mismo ofreciendo mayor confianza.

En el cuadro 21 se observa la aspiración a futuro a grado académico de los alumnos de nuevo ingreso, ocupando en primer lugar 139 alumnos que aspiran a la Licenciatura en enfermería, correspondiendo 39.71 %, seguido de 105 alumnos que aspiran a enfermería general, correspondiendo 30 % y en tercer lugar 69 alumnos que aspiran por un postgrado, correspondiendo 19.72 % seguido de 37 alumnos que aspiran a realizar una maestría, correspondiendo 10.57 %.

Con los datos obtenidos puedo inferir que existen enormes deseos de los alumnos de nuevo ingreso a seguir un largo camino de preparación ya que en un porcentaje alto aspiran a un nivel profesional como lo es la Licenciatura en enfermería.

En el cuadro número 22 se observa la aspiración a futuro a escalafón en el área laboral de los alumnos a nuevo ingreso, ocupando en primer lugar 183 alumnos que su aspiración es ser enfermeras (os) generales, correspondiendo 52.28 %, seguido de 77 alumnos que desean aspirar a jefes de piso, correspondiendo 22 %, en tercer lugar 55 alumnos que aspiran a coordinador de enseñanza en enfermería, correspondiendo 15.72 % y por último 35 alumnos que aspiran a la jefatura en enfermería, correspondiendo 10 %.

Con los datos obtenidos puedo inferir que las aspiraciones son parte fundamental en el trayecto de la vida de los seres humanos y movilizan el pensamiento década sujeto en busca de logros y metas por alcanzar, siendo estás un reto a superar, en esta situación observamos la gran aspiración que traen consigo los alumnos de nuevo ingreso y que es parte fundamental dentro de las expectativas que buscan al obtener un puesto laboral digno de la profesión de enfermería a base de preparación educativa, entrega y con mucho espíritu de superación.

El cuadro número 23 representa los motivos por realizar las actividades de enfermería, ocupando en primer lugar 117 alumnos que son motivados por aprender nuevos procedimientos, correspondiendo 33.42 % y seguido de 132 alumnos que son motivados por los incentivos económicos, correspondiendo 37.72 %, en tercer lugar con 86 alumnos que son motivados por la responsabilidad con el paciente, correspondiendo 24.57 %, en cuarto lugar con 15 alumnos que son motivados por la superación cotidiana, correspondiendo 4.28 %.

Con los datos obtenidos de el cuadro anterior puedo inferir que la motivación es importante para llevar acabo las actividades a realizar para ello en el área de la salud debe estar enfocada la motivación por el paciente para la recuperación de su salud, siendo el eje fundamental y que no sea valorado como objeto de el cual se práctica para aprender o por parte de los cuidados de enfermería no sean de calidad y calidez.

El cuadro número 24 muestra la satisfacción al realizar las actividades de enfermería los alumnos de nuevo ingreso, ocupando en primer lugar 236 alumnos que algunas veces satisfacen las actividades de enfermería que realizan, correspondiendo 67.43 %, seguido de 100 alumnos que si satisfacen las actividades de enfermería que realizan, correspondiendo 28.57 %, y en tercer lugar lo ocupan 14 alumnos que nunca satisfacen las actividades de enfermería que realizan, correspondiendo 4 %.

Con lo anterior puedo inferir que la identificación de la vocación y la satisfacción que se obtiene al practicarla permite ofrecer calidad en el trabajo, por el contrario siempre existirá negación al no encontrar la identificación en relación con la profesión de ahí que el alumno a nuevo ingreso deben ser entrevistados para valorar sus puntos de vista para darse cuenta de sus verdaderas y reales expectativas para que la institución educativa las identifique y pueda guiarlo cambiando o mejorando estas.

El cuadro número 25 representa el conocimiento de la fundamentación teórica de los procedimientos de enfermería que realizan, según alumnos de primer ingreso ocupando en primer lugar 236 alumnos que algunas veces conocen la fundamentación, correspondiendo 28.57 % seguido de 100 alumnos que si conocen la fundamentación científica, correspondiendo 28.57 %, en tercer lugar 14 alumnos que nunca conocen la fundamentación teórica de los procedimientos de enfermería que realizan, correspondiendo 4 %.

Con los datos obtenidos anteriormente puedo inferir en la importancia de conocer la fundamentación teórica de cualquier procedimiento que se realiza, porque de aquí parte la calidad del servicio que se brinde, siendo en el área de la salud la que requiera tener más bases sólidas en la realización de cualquier procedimiento para obtener garantías suficientes y que están bien fundamentadas para no caer solo en la práctica cotidiana y esperar resultados al azar en las que algunas veces caen las auxiliares en enfermería, considerándolos como no profesionales en el área de la salud.

En el cuadro número 26 muestra el significado de enfermería, según alumnos de nuevo ingreso, ocupando en primer lugar 125 alumnos que significa enfermería una ciencia, correspondiendo 35.72 %, seguido de 109 alumnos que significa una actividad práctica, correspondiendo 31.15 %, en tercer lugar 98 alumnos que significa un arte,

correspondiendo el 28 %, en cuarto lugar 10 alumnos que significa un oficio y en quinto lugar 8 alumnos que para ellos significa una actividad teórica, correspondiendo 2.28 %. Con los datos obtenidos de el cuadro anterior puedo inferir que la enfermería es considerada una ciencia y un arte pero no como puras sino una combinación de ambas, sin embargo, la enfermería como profesión abarca tres factores un arte, ciencia y espíritu de una devoción desinteresada por una causa fundamental, dedica a ayudar a aquellas personas que están enfermas física, mental ó espiritualmente y que este concepto debe ser bien claro para aquel que desea formar parte de está profesión.

El cuadro número 27 representa mayor reconocimiento y responsabilidad al obtener el título de enfermería general, alumnos de nuevo ingreso ocupando en primer lugar 262 alumnos que sí representa mayor reconocimiento, correspondiendo 74.85 %, seguido de 88 alumnos que probablemente representa mayor reconocimiento y responsabilidad al obtener el título de enfermería general correspondiendo 25.15 %. Con lo anterior puedo inferir que el obtener el título en cualquier profesión mayor será el reconocimiento y aumentaran las responsabilidades que marca el obtener un título profesional que implica ofrecer calidad y calidez al ofrecer un servicio.

El cuadro número 28 se observa el significado al seguir una formación profesional ocupando en primer lugar 200 alumnos que significa mayor esfuerzo, correspondiendo 57.14 %, seguido de 98 alumnos que significa mayor ingreso económico, correspondiendo 28 % y en tercer lugar 52 alumnos que significa mejor preparación, correspondiendo 14.86%. Con lo anterior se puede inferir que a mayor preparación profesional, mayor será el esfuerzo que se brindara para logra un título profesional y que debe ser visto por los alumnos de nuevo ingreso como una inversión a corto plazo que serán compensados con la obtención de mayor conocimiento e ingreso económico.

En el cuadro número 29 muestra la decisión de cursar la carrera de enfermería en está institución ( ENEO-UNAM) de los alumnos de nuevo ingreso, ocupando en primer lugar 280 alumnos que se decidieron por está institución por ofrecer una buena preparación educativa, correspondiendo 80 %, seguido de 33 alumnos que se decidieron por que se las recomendaron, correspondiendo 9.43 %, en tercer lugar 26 alumnos que se decidieron por tener prestigio, correspondiendo 7.42 %, en cuarto lugar 11 alumnos que se decidieron cursar en esta institución porque les queda cerca de el área laboral, correspondiendo 3.15 %.

Con los datos obtenidos en el cuadro anterior puedo inferir que la UNAM ofrece servicios de calidad preparando profesionales capaces de competir a cualquier nivel, destacándose sus egresados por la gran capacidad de servicio que ofrecen, además gracias a la modalidad SUA permite a el trabajador que se encuentra limitado en tiempo el seguir susperandoe dando continuidad con sus estudios.

El cuadro número 30 muestra la opinión acerca de el sistema educativo SUA-ENEO, ocupando en primer lugar 172 alumnos que opinan que es excelente, correspondiendo 49.14 %, seguido de 160 alumnos que opinan que es bueno, correspondiendo 45.72 %, en tercer

Lugar 11 alumnos que no contestaron, correspondiendo 3.14 % y en cuarto lugar 7 alumnos que opinan del sistema es regular, correspondiendo 2 %.

Estos datos obtenidos ponen de manifiesto que la nueva modalidad SUA, brinda una mayor oportunidad de concluir satisfactoriamente una carrera profesional, aún teniendo poco tiempo libre por ser trabajadores a quienes les brinda un apoyo incondicional, pero siempre exigiendo el deseo de superación al ingresar a esta modalidad educativa a todo el alumno que se incorpore o desea estar en el sistema.

El cuadro número 31 representa la opinión al obtener el título de enfermera general, ocupando en primer lugar 172 alumnos que opinan que tendrán más habilidad y destrezas, correspondiendo 49.14 %, seguido de 100 alumnos que opinan que mejoraran la calidad de su trabajo, correspondiendo 28.57 %, en tercer lugar 55 alumnos que opinan que fundamentarían mejor las actividades que realizan, correspondiendo 15.72 %, en cuarto lugar 17 alumnos que opinan que tendrán mayor oferta y demanda, correspondiendo 4.85 % , y en quinto lugar 6 alumnos que opinan que tendrán mayor participación de comunicación con autoridades de la área, correspondiendo 1.71 %.

Con los datos obtenidos de el cuadro anterior puedo inferir que las expectativas que trae consigo las (os) alumnos de nuevo ingreso es buscar un Status social y mejorar sus nivel económico, logrando obtener el título de enfermería general y combinando la gran experiencia práctica con la obtención de la fundamentación teórica que vendrá a complementar estas dos partes fundamentales originando un servicio de enfermería de calidad y calidez.

En el cuadro número 32 muestra la identificación de la existencia del SUA-ENEO, de los alumnos de nuevo ingreso, ocupando en primer lugar 164 alumnos que lo identificaron por comentarios, correspondiendo 46.86 %, seguido de 133 alumnos que lo identificaron por compañeros egresados, correspondiendo 38 %, en tercer lugar 30 alumnos que identificaron el sistema por medio de la gaceta UNAMI, correspondiendo 8.57 %, en cuarto lugar 23 alumnos que identificaron la existencia del SUA-ENEO, por medio de el periódico, correspondiendo 6.57 %.

Con los datos anteriores puedo inferir que la falta de información por, parte de las instituciones educativas, hacen más difícil la identificación de los diversos programas de estudio con los que cuenta, siendo los medios de información la base fundamental para dar a conocer la gran gama de información necesaria así todo el alumno que desee ingresar a esta tenga la información indispensable y lograr tener una mejor difusión de las instituciones educativas.

En el cuadro número 33 representa el conocimiento de el programa de estudio de la carrera de enfermería de los alumnos de nuevo ingreso ocupando en primer lugar 303 alumnos que sí conocen, correspondiendo 86.57 %, seguido de 47 alumnos que no conocen el programa de estudios de la carrera de enfermería, correspondiendo 13.43 %.

Con los datos anteriores puedo inferir que el conocer el plan de estudios de una carrera profesional debe ser al inicio o antes porque mediante ello se identifican las características básicas y específicas de el contenido en el que está basada dicha profesión y de lo que espera que le ofrezca la institución educativa elegida.

En el cuadro número 34 muestra la suficiencia de difusión del SUA-ENE0 de los alumnos de nuevo ingreso ocupando en primer lugar 333 alumnos que consideran que si debe existir mayor difusión, correspondiendo 95.14 %, seguido de 17 alumnos que consideran que es suficiente la difusión, correspondiendo 4.86 %.

Con los datos obtenidos anteriormente puedo inferir que es indispensable la difusión por los diversos medios de comunicación por parte de las instituciones educativas, mostrando las características de los servicios y programas educativos que ofrecen y así el alumno que aspira a ingresar lo conozca y pueda decidir de mejor manera si satisface las necesidades que busca como parte de su formación profesional que busca para que posteriormente no sea causa de rezago ó deserción escolar.

#### 4.4 COMPROBACION DE HIPOTESIS.

En cuanto a la comprobación de hipótesis, esta se obtuvo por medio de la aplicación de cuestionarios a 350 auxiliares en enfermería a nuevo ingreso en nivel técnico, en el periodo escolar 97-1, para conocer la expectativas hallándose los siguientes resultados.

Según los alumnos encuestados el Status profesional contribuye a formar parte de las expectativas de superación por lo siguiente. El 52.86 % de la población escolar encuestada es una población joven madura con deseos de seguir superando buscando mejorar su nivel educacional, profesional, aún teniendo otras responsabilidades, por contar con estado civil de casados representando 54.28 %, agregando que el 27.02 % sólo cuenta con estudios previos de secundaria pero todos cuentan con el curso de auxiliar en enfermería, ofrecido por instituciones de el sector salud siendo el IMSS con 42.85 % donde mayor numero de alumnos tomaron el curso y sin importar el tiempo que han dejado de estudiar siendo el 48.57 % con 6 años ó más como un obstáculo y siguiendo adelante en la búsqueda de el título de enfermería general, tomando encuesta la garantía de su valiosa antigüedad laboral, representando 31.44 %, con 12 años ó mas en los diferentes niveles de atención para la salud, siendo el segundo nivel con 55.72 % en el que está presente y se requiera de mayor participación de el (la) auxiliar en enfermería. De esta manera se observa la gran responsabilidad que tiene y se enfrenta continuamente el auxiliar en enfermería por ello me doy cuenta de la necesidad de superarse elevando su Status profesional y aumentando el nivel de conocimientos básicos en esta carrera con un espíritu de lucha..

En cuanto al factor económico, es parte fundamental porque entran en las expectativas de las auxiliares en enfermería por lo siguiente: EL 44.28 %, depende de ellas (ellos) entre 1-2 personas, seguido de 32.58 % que depende entre 2-4 personas económicamente y si agregamos que el 22.58 % no cuenta con casa propia y el ingreso mensual en pesos se encuentra en \$ 1500 en el 40 % de la población encuestada, representando una situación económica media entre los alumnos de nuevo ingreso con 80 %, trayendo como consecuencia que el 75.15 % de la población encuestada no satisface las necesidades personales con el ingreso económico percibido y tomando encuesta que el 30 % de esta población les impedian estudiar los problemas económicos. Ante esto es relevante que el seguir buscando la superación económica con la obtención de la superación profesional son partes que contribuyen a su búsqueda por parte de el auxiliar en enfermería

Y se comprueba la hipótesis General que dice :

H-1 El Status profesional, el aumento del conocimiento, la superación profesional y económica son expectativas de la auxiliar en enfermería para cursar la carrera de enfermería.

El significado de obtener un grado académico mayor al que se tiene, implica mayor ingreso económico, siendo el 55.14 % de la población encuestada, dedicando para ello solo una hora de estudio que representa el 32.28 % fuera de la jornada laboral como parte de la superación profesional que busca, además el 49.72 %, opina que el grado académico algunas veces influye para las relaciones de comunicación con las autoridades en el área de trabajo. Es importante tener en cuenta que las aspiraciones de la auxiliar en enfermería al conocer el Status Profesional y lo que significa, aspiran a futuro a un grado académico como lo es la Licenciatura en enfermería en un 39.71 %, y mejor escalafón en el área laboral en el 52.28 % como enfermera (o) general, para ellos motivados por el mayor reconocimiento y el conocimiento de el Status profesional dentro de las expectativas de superación, además agregando que parte de el motivo con el 37.72 %, son los incentivos económicos para realizar las actividades de enfermería siendo estas satisfactorias en el 67.43 % en algunas ocasiones y que para la población encuestada implicara mayor reconocimiento y responsabilidad al obtener el título de enfermería general siendo el 74.85 %, significando que el seguir una formación profesional implica mayor esfuerzo con el 57.14 %, por el doble papel que desempeña ( trabajador-Estudiente), pero opinan que tendrán mayor habilidad y destreza al obtener el título de enfermería general en el 49.14 % de la población encuestada.

La motivación es fundamental para la decisión de cursar la carrera de enfermería en la ENEO-UNAM, por la población escolar encuestada siendo el 80 % por la buena preparación educativa y opinando que el sistema educativo SUA-ENEO es excelente en el 49.14 %, pero considerando insuficiente en el 95.14 % la difusión que se brinda a este sistema manifestando un mayor apoyo a esta modalidad educativa por parte de las autoridades competentes.

Y se comprueba la hipótesis de trabajo:

H2- A mayor reconocimiento y conocimiento de el Status Profesional, mayores son las posibilidades de que la auxiliar en enfermería considera los estudios de enfermería en sus expectativas de superación.

H3- A mayor incentivo económico en la remuneración de superación profesional, mayor expectativas de motivación en la auxiliar para estudiar la carrera de enfermería.

Por lo tanto se rechaza la hipótesis nula que dice :

H0- El Status Profesional, el aumento del conocimiento y la superación profesional y económica no entran dentro de las expectativas de el ( la ) auxiliar en enfermería para cursar la carrera de enfermería.

## V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Después de realizar el análisis e interpretación de resultados, la comprobación de hipótesis y con base a objetivos de la investigación, se concluye lo siguiente:

Se logro el objetivo general de la investigación al analizar cuales son las expectativas de las auxiliares de enfermería al ingresar al sistema de universidad abierta de la ENEO-UNAM. Dentro de las expectativas analizadas la principal es obtener un Status profesional seguido de el aumento de conocimientos y en tercer lugar la superación profesional tomando en cuenta que alcanzar más créditos académicos mejorara su ingreso económico y que motivados por lo excelente que es el sistema y la preparación que ofrecen para formar profesionales, fueron motivos suficientes para que optaran por los estudios de enfermería profesional ( enfermeras (os) generales ).

Es importante la identificación por medio de entrevistas o encuestas al inicio del semestre a los alumnos de primer ingreso, para identificar o analizar cuales son sus ideas, pensamientos, expectativas que trae consigo que lo hicieron el tomar la decisión de seguir preparándose profesionalmente para que la institución educativa correspondiente pueda analizar y de alguna manera ofrecer una mejor interacción entre el alumno y la institución educativa para obtener un buen proceso de enseñanza-aprendizaje, así se lograra una armonía y equilibrio suficiente que motivara más a el alumno a identificarse y entregarse por la profesión y no sea el alumno el que visualice a la enfermería como interés económico, olvidando la ética profesional que señala enfermería.

En cuanto a los objetivos específicos se logro identificar en que medida influye el Status profesional, el aumento del conocimiento, la superación profesional de la enfermera general, para que las auxiliares de enfermería optaran por los estudios de enfermera profesional.

La mayoría de los alumnos encuestados primordialmente el sexo femenino sigue predominando sobre el sexo masculino, en la profesión de enfermería siendo una población joven madura entre 26-46 años y predominando con 190 alumnos que son casados, siendo requisito indispensable que todos tengan el curso de auxiliar en enfermería pero sólo un porcentaje de alumnos (as) tienen como nivel educativo, los estudios de secundaria y se supone que estos no proporcionan, conocimientos fundamentales necesarios para atender adecuadamente las características profesionales que deben considerarse en la selección vocacional, ya que el aspecto vocacional en los estudiantes es determinante en la elección de está profesión y de ahí vaya acorde con sus necesidades que busca al seguir superandoe.

La mayoría de los alumnos encuestados labora en instituciones del sector salud siendo las instituciones de seguridad social ( IMSS, ISSSTE) las representantes, así como las instituciones donde la población encuestada tomo el curso de auxiliar en enfermería.

El buscar un mejor Status profesional y ser aceptado por la sociedad es determinante para que sea parte básica en el deseo de superación individual en todos los niveles. La mayoría de los alumnos encuestados tienen una antigüedad laboral de más de 12 años, pero también son más de 6 años en que han dejado de continuidad a los estudios, y que la experiencia que tienen la han realizado en un segundo nivel de atención para la salud.

Es una garantía aprovechar la gran experiencia que tienen los auxiliares en enfermería para que con estudios formales de enfermería puedan desempeñar eficientemente su trabajo y esto modifique el escalafón profesional en las instituciones de salud, dando apoyo a la carrera de enfermería a nivel Licenciatura a la cual aspiran a futuro en un porcentaje elevado.

La auxiliar de enfermería tiene una gran responsabilidad en los diferentes niveles de atención para la salud siendo el segundo nivel el más solicitante de esté personal en el cual debe estar bien preparado para ofrecer garantías de su trabajo que ofrece, porque cada día va en aumento la demanda por parte de el público por una mejor atención de salud en calidad y cantidad que obliga al personal de enfermería a una mayor preparación para ofrecer una mejor atención.

La mayoría de los alumnos encuestados, habita en casa propia de material de construcción no precario, observando estabilidad en el hogar, sin embargo la mayoría de la población escolar encuestada, percibe ingresos económicos mensuales insuficientes para satisfacer sus necesidades tanto personales como familiares ya que dependen de ellos económicamente entre 1-2 personas y si agregamos que no podían dar continuidad a sus estudios por problemas económicos y trabajo lo cual disminuía el tiempo par el estudio pero aumentando el desgaste físico lo que hace que se encuentren en una situación económica media y baja.

El ingreso económico es fundamental para el logro de metas y de una mejor calidad de vida esto motiva a que sea parte de seguir preparándose para obtener mayor ingreso y satisfacer los gastos necesarios.

El ingreso económico, el Status profesional y obtener mayor conocimiento son parte fundamental para que las auxiliares en enfermería opten por estudios de enfermería profesional.

Existe una gran desproporción entre profesionales y auxiliares debido entre otros aspectos, a los bajos, salarios poco reconocimiento de la profesión e inadecuadas políticas de el personal.

La estructura económica no sólo determina el tiempo de ejercicio profesional, si no también la selección de las carreras por sus oportunidades de remuneración.

La influencia de el grado académico es importante por las relaciones de comunicación e indispensable para lograr un desempeño eficiente ante las autoridades superiores laborales.

La influencia de el grado académico es importante por las relaciones de comunicación e indispensable para lograr un desempeño eficiente ante las autoridades superiores laborales.

El elegir el SUA-ENE es parte fundamental de la motivación que influye en el alumno a nuevo ingreso por la garantía que ofrecen al formar profesionales competentes y con muy buena preparación.



**El incentivo económico establece el alcanzar más créditos académicos y el realizar las actividades de enfermería.**

Estructurar la enfermería en nuestro país, esta en proceso de cambio, encaminando hacia una superación académica y hacia un mayor beneficio de la comunidad de ahí que la expectativa que debe fundamentarse en el alumno sea de una aspiración mayor en busca de una verdadera profesión.

La enfermería es identificada por las auxiliares de enfermería como parte integral de ciencia y arte.

Es insuficiente la difusión de la escuela de enfermería lo que hace que el número de alumnos que desean ingresar no conozcan el funcionamiento de los servicios que ofrecen. Es necesario insistir en un incremento de la preparación de el personal de enfermería con el fin de que se favorezca su participación en la preservación de la salud siendo el eje fundamental el paciente.

Para la elaboración de esta tesis, se procedió a la revisión bibliográfica que permitió la construcción de el Marco Teórico, se presentaron las principales teorías que fundamentaron el problema de investigación, así como las variables independiente y dependiente e indicadores.

En cuanto a la metodología, se trata de una investigación de tipo descriptivo, analítico, diagnóstico y transversal. De igual forma, se considera que entre las técnicas e instrumentos utilizados para realizar la investigación están : Fichas de trabajo para la recolección de la información relativa al Marco Teórico, el cuestionario para analizar las expectativas de las auxiliares de enfermería al ingresar al SUA-ENEQ.

En lo que respecta a la instrumentación estadística, se encestaran 350 alumnos y se comprobó la hipótesis general que dice: El Status profesional, el aumento del conocimiento, la superación profesional y económica son expectativas de las (os) auxiliares en enfermería para cursar la carrera de enfermería.

Esta hipótesis se comprobó, con el cuestionario por medio de el cual se logro analizar las expectativas de las auxiliares en enfermería al ingresar al SUA-ENEQ.

En cuanto a sugerencias generales se tiene lo siguiente:

En relación con el tema estudiado, es recomendable que se efectúen estudios sobre las expectativas de auxiliares de enfermería pero solamente de el sexo masculino para identificar y analizar la causa que motiva a estar en la profesión de enfermería.

Esta misma investigación debe realizarse a los alumnos que ingresan a el nivel Licenciatura en enfermería y hacer un estudio comparativo entre estos dos niveles analizando los diferentes puntos de vista.

El jefe de la división SUA, así como la coordinación técnica del SUA, deben interesarse y preocuparse siempre al recibir una nueva generación de alumnos para formarse como verdaderos profesionales a cualquier nivel académico, identificando sus necesidades como alumnos de reciente ingreso para que se les brinde apoyo suficiente y logrando un acuerdo común entre la institución educativa y el alumno, logrando que se identifique plenamente con esta profesión y de esta manera los recursos que son destinados en la preparación de profesionistas contribuyan a la superación de el país sean utilizados eficientemente.

Los datos obtenidos en el análisis e interpretación de resultados de los informes estadísticos, plantearon varias inquietudes, sobre una diversidad de factores y problemas susceptibles de abordar futuras investigaciones, entre ellas comparación de las diferentes expectativas de las auxiliares en enfermería por sedes y el seguimiento de estas alumnas de nuevo ingreso concluir la carrera y analizar en que porcentajes en relación de alumnos cuantos terminaron satisfactoriamente y si encontraron lo que buscan en su preparación profesional en enfermería.

**VI. ANEXOS Y APÉNDICES**

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA**

**CUESTIONARIO DE INVESTIGACIÓN**

**EXPECTATIVAS DE LAS AUXILIARES DE ENFERMERÍA AL  
INGRESAR AL SUA-ENEO**

**No. CUESTIONARIO.-----**

**ELABORADO POR.  
MARTINEZ LEYVA BENITO**

**CON LA ASESORIA DE LA PROFESORA.  
MA. DE LOS ANGELES GARCIA ALBARRAN.**

**FECHA DE ELABORACION. JUNIO 1996**

**OBJETIVO DEL CUESTIONARIO.** RECUPERAR DATOS DIRECTAMENTE DE LA FUENTE A TRAVÉS DE LA APLICACION DEL CUESTIONARIO CON EL FIN DE CONFORMAR LA INFORMACION NECESARIA Y SUFICIENTE PARA COMPROBAR LA HIPÓTESIS DE TRABAJO Y GENERA

**JUSTIFICACION.** EL CUESTIONARIO COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS EN LA INVESTIGACION, ES DE VITAL IMPORTANCIA DE ACUERDO A LAS CARACTERISTICAS DE ESTE ESTUDIO DE INVESTIGACION QUE CORRESPONDE A EXPECTATIVAS DE LAS AUXILIARES DE ENFERMERIA AL INGRESAR AL SUA-ENEO

**Cuestionario Dx. De Expectativas de las auxiliares de Enfermería al ingresar al SUA-ENEO durante el ciclo escolar 97-I.**

**INSTRUCCION.** Se solicita tu colaboración, tiempo y reflexión para que las respuestas sean las mas cercanas a la realidad, marca con una X la opción de la respuesta que consideres correcta.

**Nombre-----**

- 1.-¿ CUAL ES TU EDAD?  
a) 20-25 años, b) 26-35 c) 36-45 d) 46 años ó más.
- 2.-¿ ESTADO CIVIL?  
a) soltera b) Casada c) unión libre
- 3.-¿SEXO?  
a) Masculino b) Femenino
- 4.- ¿QUE ESTUDIOS PREVIOS TIENES?  
a) Secundaria b) Preparatoria c) Carrera truncaada
- 5.-¿ EN DONDE REALIZASTE EL CURSO DE AUXILIAR EN ENFERMERIA?  
a) IMSS, b) ISSSTE, c) S.S d) CRUZ ROJA e) D.D.F. f) PARTICULAR g) OTRAS
- 6.-¿ AÑOS QUE HAS DEJADO DE ESTUDIAR?  
a) Ninguno b) 1-3 c) 4-6 d) 7 ó más
- 7.-¿ EN QUE INSTITUCION DE SALUD LABORAS ?  
a) IMSS b) ISSSTE c) DF d) SS e) Cruz Roja f) Militar g) Particular
- 8.-¿ AÑOS DE ANTIGÜEDAD EN EL AREA LABORAL?  
a) 1-3 b) 4-6 c) 7-9 d) 10-12 e) 13 ó más
- 9.-¿ LA ANTIGÜEDAD LABORAL COMO AUXILIAR LA REALIZAS EN ?  
a) Primer nivel de atención b) Segundo nivel de atención c) Tercer nivel de atención.
- 10.-¿ CUANTAS PERSONAS DEPENDEN DE TI ECONOMICAMENTE?  
a) Ninguna b) 1-2 c) 3-4 d) 5-6 e) 7 ó más
- 11.-¿TIPO DE VIVIENDA CON LA QUE CUENTAS?  
a) propia b) rentada c) Prestada
- 12.-¿MATERIAL CON LA QUE ESTA CONSTRUIDA?  
a) Perecedero b) No perecedero
- 13.-¿ TU INGRESO MENSUAL EN PESOS ES DE ?  
a) \$ 1000 b) \$ 1500 c) \$ 2000 d) \$ 2500 e) \$ 3000 ó más
- 14.- ¿TIPO DE PROBLEMAS POR LOS QUE NO ESTUDIABAS?  
a) Familiar b) Trabajo c) Económico d) Falta de tiempo e) Salud f) Ninguno
- 15.-¿ COMO CONSIDERA SU SITUACION ECONOMICA?  
a) Baja b) Media c) Alta d) No contesto
- 16.-¿ EL INGRESO QUE PERCIBE SATISFACE SUS NECESIDADES PERSONALES?  
a) Si satisface b) No satisface
- 17.-¿ OBTENER UN GRADO ACADEMICO MAYOR AL QUE USTED TIENE SIGNIFICARIA?  
a) Mayor ingreso económico b) Mayor responsabilidad c) Mejor conocimiento d) Nada

- 18.- ¿EL TIEMPO QUE DEDICAS A ESTUDIAR FUERA DE LA JORNADA LABORAL ES?  
 a) 30 min. b) 1 Hora c) 2 Horas d) No tengo tiempo e) Solo en ocasiones
- 19.- ¿ LAS RELACIONES DE COMUNICACION CON AUTORIDADES DE EL AREA DONDE LABORAS SON ?  
 a) Excelentes b) Buenas c) Regulares d) Malas
- 20.- ¿INFLUYE EL GRADO ACADÉMICO EN LAS RELACIONES DE COMUNICACION CON AUTORIDADES DONDE LABORAS?  
 a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
- 21.- ¿CUAL ES LA ASPIRACION A FUTURO EN RELACION A GRADO ACADÉMICO?  
 a) Enfermera general b) Licenciatura en enfermería c) Maestría d) Postgrado
- 22.- ¿ CUAL ES TU ASPIRACION A FUTURO EN RELACION A ESCALAFON EN EL AREA LABORAL?  
 a) Enf. General b) Jefe de piso c) Jefe de enf. d) Coordinadora de enseñanza en enf.
- 23.- ¿ QUE TE MOTIVA A REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE ENFERMERIA?  
 a) Aprender nuevos proced. b) Responsabilidad con el pte. c) Los incentivos económicos d) La superación cotidiana
- 24.- ¿ LAS ACTIVIDADES QUE REALIZAS COMO AUXILIAR SATISFACEN TU PREPARACION?  
 a) Si b) Algunas veces c) Nunca
- 25.- ¿ CONOCES LA FUNDAMENTACION TEORICA DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE REALIZAS?  
 a) Si b) Algunas veces c) Nunca
- 26.- ¿ QUE SIGNIFICA PARA TI ENFERMERIA ?  
 a) Una ciencia b) Un arte c) Una actividad práctica d) Una actividad teórica e) Un oficio
- 27.- ¿CREE USTED QUE OBTENDRA MAYOR RECONOCIMIENTO Y RESPONSABILIDAD AL SER ENFERMERIA GENERAL?  
 a) Si b) Probablemente c) No
- 28.- ¿PARA TI EL SEGUIR UNA FORMACION PROFESIONAL IMPLICA ?  
 a) Mayor esfuerzo b) Mejor ingreso económico c) Mejor preparación d) Mayor comodidad e) Nada
- 29.- ¿ PORQUE ELIGIO CURSAR LA CARRERA DE ENFERMERIA EN ESTA INSTITUCION?  
 a) Prestigio b) Buena preparación educativa c) Me queda cerca de el área laboral d) Me la recomendaron
- 30.- ¿QUE OPINAS ACERCA DEL SISTEMA EDUCATIVO SUA-ENEO?  
 a) Es excelente b) Es bueno d) Es regular e) No contesto
- 31.- ¿ AL OBTENER EL TITULO DE ENFERMERA PENSARIAS ?  
 a) Tendrás mas habilidad y destreza b) Fundamentaras las actividades que realizas c) Mejoraras la calidad de su trabajo d) Obtendrás mayor oferta y demanda e) Tendrás mayor comunicación con autoridades
- 32.- ¿ COMO IDENTIFICASTE LA EXISTENCIA DEL SUA-ENEO ?  
 a) Por un compañero egresado b) Gaceta UNAM c) Comentarios d) Periódico
- 33.- ¿ CONOCES EL PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA DE ENFERMERIA ?  
 a) Si lo conozco b) No lo conozco
- 34.- ¿ CREES QUE DEBERIA DE EXISTIR MAYOR DIFUSION DEL SUA-ENEO?  
 a) Si b) Es suficiente c) No

Nota: Si eres sede externa especifica a que Estado de México perteneces-----

**GRACIAS**

**SE AGRADECE TU COLABORACION SI DESEAS CONOCER LOS RESULTADOS ESTARAN A TU DISPOSICION AL FINAL DE LA INVESTIGACION.**

## VII. GLOSARIO DE TÉRMINOS

**Actividad.** Conjunto de tareas que se realizan.

**Adaptación.** Ajustarse a las actividades que son requeridas para cumplir con el trabajo.

**Adiestramiento en el servicio.** Enseñar, instruir a la enfermera durante el desempeño de sus actividades.

**Aprendizaje.** Es un proceso complejo en el cual una persona adquiere conocimientos, aptitudes y habilidades.

**Atención proporcionada.** Acción que en una unidad de salud es prestada a una persona.

**Auxiliar de enfermería.** Es la persona preparada mediante un programa educativo reconocido oficialmente, para participar en la dirección y supervisión de la enfermera, en aquellas actividades del servicio de salud que exigen menos conocimientos científicos y habilidad técnica. de enfermería.

**Bases teóricas.** Conocimientos que se adquieren en el aula, llevando un programa supervisado por una institución reconocida y son fundamentales para el desarrollo de actividades.

**Básico.** Sobre lo que sustenta una cosa, en este caso el sistema básico es cuando la enfermera tiene los conocimientos sobre los cuales puede adquirir otros.

**Calidad de atención de enfermería.** Grado de satisfacción que proporcionan los trabajadores de enfermería al realizar actividades para la salud .

**Calidad de trabajo.** Superioridad en el desempeño de determinada actividad, tomando en cuenta lo bien hecho y no la cantidad.

**Carrera de enfermería.** Conjunto de conocimientos que prepara la enfermera para colaborar en la asistencia de los pacientes brindando los conocimientos teórico-prácticos requeridos para la atención de la salud.

**Categoría.** Condición social de unas personas respecto a las demás.

**Ciencias facticas.** Ciencias reales que abarcan a las ciencias naturales y de la cultura.

**Clase Social.** Orden en que se consideran comprendidas diferentes personas.

**Compañeros de trabajo.** Son las personas que tienen el mismo horario de trabajo, en el cual desempeñan en el mismo lugar, con funciones semejantes.

**Compensación.** Cantidad de dinero que sirve para nivelar un salario o bien para pagar por realizar un trabajo.

**Comunidad.** Conjunto de personas que viven unidas, en un área geográfica determinada.

**Coordinación.** Es el conjunto de acciones que enfermería realiza para integrar los servicios del equipo de salud en la satisfacción de las necesidades de el individuo.

**Conservación de la salud.** Mantener el estado de salud del individuo por medio de la orientación que da la enfermera.

**Criterios.** Norma para clasificar los conocimientos.

**Cuestionario.** Instrumento de trabajo destinado a conseguir respuestas o preguntas específicas.

**Días hábiles.** Conjunto de días que se deben laborar.

**Dirigentes.** Personas o persona que se encargan de planear las actividades, controlar y dirigir a un grupo de personas.

**Dirigidos.** Conjunto de personas que están bajo el control de una persona.

**Diseño.** Proyecto de una actividad.

**Disperso.** Separar, espaciar lo que estaba o solía estar reunido.

**Educación.** Es un hecho social que propicia a la adaptación del individuo a la comunidad a través de un proceso permanente mediante el cual el individuo, no solo adquiere un contenido si no que además adquiere los instrumentos necesarios que para por si mismos desarrollen sus capacidades para su propia transformación.

**Enfermera titulada.** Es la enfermera que a través del conocimiento, es la responsable ante la enfermera jefe de piso del servicio, de la atención directa de los pacientes a su cargo en una unidad de servicio.

**Estructura social.** Distribución de la cual están agrupadas las personas de la sociedad .

**Éxito.** Logro total de las metas planeadas incluyendo objetivos.

**Explicación causal.** Explicación que está basada en la metodología científica.

**Experiencia.** Enseñanza, que se adquiere con el uso de la práctica.

**Experiencia profesional.** Conjunto de conocimientos y habilidades adquiridas a través del tiempo en el desarrollo de sus funciones.

**Expectativa.** Buscar algo que se tiene dentro de una actividad planeada. Identificar, lo propuesto para adquirir lo necesitado.

**Funciones temporales.** Actividad que, desempeña una persona de acuerdo a su edad, a su trabajo, y que estas son en un tiempo determinado y pueda ir cambiando.

**Incentivos económicos.** Intereses económicos que mueven a las personas para adquirir mayores conocimientos para mejores resultados.

**Indicadores.** Adjetivo que sirve para señalar lo que se le quiere conocer.

**Instrumento de recolección.** Documento destinado a adquirir información para una investigación.

**Intereses.** Importancia que se le dan a las cosas.

**Integración.** Son todas aquellas actividades que realiza el personal de enfermería para enlazar el sistema de salud y la comunidad en la promoción, conservación y tanto a la salud, así como el tratamiento y pronóstico de las enfermedades.

**Jerarquía.** Estructuración de un conjunto de valores o de un grupo humano ordenado según la preeminencia que les ha sido otorgada en relación a la función desempeñada.

**Logro de objetivos.** Acción y efecto de las actividades que se realizan para llegar a cubrir una meta.

**Método Analítico.** Es un conjunto de procedimientos que permite y guía a los investigadores para separar en partes en todo para conocer su principio.

**Método científico.** Es un conjunto de procedimientos que describen operaciones para tratar un conjunto de problemas y buscar leyes.

**Método de pago.** Procedimiento o formas en las que se atribuye al trabajador.

**Motivadores.** Causa o razón que sirve de estímulo a las personas para que alcance mejor posición.

**Movilidad social.** Es el cambio constante de posición social ya sea por su trabajo, edad o su capacidad económica.

**Necesidades.** Problemas detectados que se controlan.



**Niveles sociales.** Status socialmente definidos que recibe cuotas socialmente prescritas de poder, propiedades y prestigio.

**Ocupación.** Trabajo o cuidado que impide empleos, el tiempo en otra cosa. Es también la posición que ocupan los agentes sociales dentro del proceso productivo, es decir su ubicación en la división del trabajo

**Personal de enfermería.** Personal que realiza actividades de enfermería sin considerar la preparación que tiene.

**Planeación.** Procedimiento que sirve para guiar las actividades a realizar.

**Población de estudio.** El grupo de personas hacia el cual está enfocada la investigación.

**Posición social por adquisición.** Cuando el individuo se forja la posición social con su trabajo o estudio.

**Postulado.** Lo que se pretende encontrar al finalizar la investigación.

**Prevención.** Acción y efecto en una actividad realizada por enfermería para prevenir la enfermedad en los individuos de la comunidad o que esta a cargo de ellos.

**Problema multivariable.** Problema a investigar que tiene una o más variables.

**Puesto.** Unidad mínima de trabajo o conjunto de tareas asignadas a una persona.

**Rango.** Clase o categorías sociales que tiene un individuo.

**Remuneración equitativa.** Es el salario que percibe el individuo de acuerdo a su trabajo y al puesto que se desempeña.

**Rol social.** Consiste en una categoría de personas y de expectativas.

**Satisfacción.** Es el placer o gusto que produce el desempeñar una actividad.

**Status.** Posición que en relación con otras posiciones, se ubica al individuo.

**Trabajo.** Ejecución del poder físico o mental para la realización de un fin o trabajo.

**Variable.** Propiedades que adquieren distintos valores, símbolos a los que se le asignan propiedades.

**Variable independiente.** Es la causa ( supuesta ) de un problema.

**Variable dependiente.** Efecto de un problema ( supuesto)

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- ANTIGA, T. Nedelia. Guía para elaborar investigación en enfermería. Edit. ENEO-UNAM., ed. 1985, 125 p.p.
- 2.- ARROYO DE Cordero Graciela. "Trabajos y discursos 1991-94". Edit. ENEO-UNAM. México 1995, 168 p.p.
- 3.- BALSEIRO, A. Lasty. Investigación en enfermería. Guía en la elaboración de tesis, procesos de atención de enfermería y trabajos académicos para titulación. Edit. Librería acuario S.A. de S.V. de. 1991, México, 179 p.p.
- 4.- BARQUÍN C. Manuel. Historia ilustrada de las ciencias de la salud. Edit. UNAM, Facultad de Medicina, México. 1987, 197 p.p.
- 5.- CAMEL F. Estadística Médica y salud pública. Edit. Universidad de los Andes, Venezuela 1984, 530 p.p.
- 6.- CASO A. Sociología. Edit. Limusa, México, 1987, 255 p.p.
- 7.- CLAY, L. Henry. Introducción a la psicología social. Edit. Trillas, México, 1988, 488 p.p.
- 8.- COORDINACION General del SUA. "Diagnostico del sistema". Edit. UNAM México, 1989, p.p. 98
- 9.- DE LA TORRE Ma. Eugenia. Enfermera al día. s.e. vol. 10, N°3, México, 1990, 22 p.p.
- 10.- DE IBARROLA, M. La educación superior en México. Edit. doyma, ed.1985 60 p.p.
- 11.- Diccionario de la lengua española 1994, vigésima edic. tomo b-9 España.
- 12.- Diccionario de sinónimos y antónimos. 1990, Edit. Ramón Sopena, Mexicana, S:A , México, p.p. 510.
- 13.- Diccionario enciclopédico ilustrado. 1992, Edit. Océano, México

- 14.- Enciclopedia Universal Ilustrada 1990-Tomo 12, Edit. Europeo-Americana, Madrid.
- 15.- Enfermera Auxiliar. "Manual de el estudiante." Hospital Research and Educational Trust. México, Ed. interamericana, ed. 1990, 189 p.p.
- 16.- Enfermera Auxiliar. "Guía del instructor." Hospital Research and educational Trust. México, Interamericana, ed. 1990, 190 p.p.
- 17.- E.N.E.O. Indicadores de evaluación en la enseñanza de la enfermería, Edit. Lozano, UNAM-MEXICO, 1984, 115 p.p.
- 18.- E.N.E.O. "Plan de estudios de la carrera de enfermería". Edit. UNAM, México 1989, 377 p.p.
- 19.- Enciclopedia Salvat tomo 7, 12, Edit. Salvat. México, S.A. 1990, 150 p.p. C-U.
- 20.- FREDMAN, KAPLAN, SADOK. Compendio de psiquiatría. Edit. Salvat, Barcelona España, 1987, 320 p.p.
- 21.- FRANK López R. "Aspectos sociológicos de enfermería" Edit. Interamericana, México 1990, 229 p.p.
- 22.- Guía para la elaboración de un protocolo de investigación. Coordinación de investigación departamento de Medicina, México 1990, 158 p.p.
- 23.- HARO L. Luis. "Ética laboral, Estudio y enseñanza. Edit. Edecol México 1991, 210 p.p.
- 24.- HARO L. Luis. "Relaciones humanas" Edit. Edecol, México 1990, 189 p.p.
- 25.- JIMÉNEZ C. Willburg. Introducción a la teoría administrativa. Edit. Fondo de cultura económica, México 1990, 391 p. p.
- 26.- LARIOS S. María. Antología para seminario de tesis. ENEO-UNAM, México 1990, 160 p.p.

- 27.- KOZIER-DU GAS. “ Tratado de enfermería práctica”. Edit. Interamericana, México 1984, 380 p.p.
- 28.- MONTEFORTE T. Mario. Los trabajadores y prestaciones sociales. Edit. UNAM, México 1990, 210 p p.
- 29.- MORAN P. Laura. “ Estrategias didácticas de la enseñanza en enfermería en el sistema abierto y a distancia”. Edit. UNAM-ENEO, México 1995, 56 p.p.
- 30.- NODARCE J. JOSÉ. Elementos de sociología. Edit. S.E. México, 1984 355 p.p.
- 31.- O.P.S. Papel de la Enfermera en las diferentes áreas. Edit. O:P:S: México 1985 22 p.p.
32. PEREZ A. Noé. Como hacer una investigación. Edit. superación académica, D:F:C:,1984, 71 p.p.
- 33.- REYES P. Agustín. Administración de personal. V-2, Edit. Limusa, México 1989, 400 p.p.
34. ROJAS S. RAÚL. Investigación social. Edit. UNAM, México, 1991, 130 p.p
- 35.- ROJAS S. RAÚL. Guía para realizar investigaciones sociales. Edit. plaza y Valdés México Folios, 1979, 190 p.p.
- 36.- ROSALES B: SUSANA. Instrumento de trabajo en la enseñanza clínica. Edit. ENEO-UNAM. 1991, 283 p.p.
- 37.- Sindicato Nacional de trabajadores de salubridad y asistencia. Condiciones generales de trabajo. Edit. S:A. México 1993, 200 p.p.
- 38.- YUREN C. Ma. Teresa. Leyes, teorías y modelos. Edit. Trillas, México 1990, 2ª. edic. 95 p.p.