UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

NIVEL DE PREGRADO

AREA DE LA SALUD HUMANA

CARRERA DE ENFERMERIA

TEMA:

REALIDAD ACTUAL Y NECESIDADES DE FORMACIÓN DE ENFERMERAS/OS EN BALSAS, MARCABELÌ Y LAS LAJAS, PROVINCIA DE EL ORO, ABRIL DEL 2010 A ABRIL 2011.

TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TITULO DE LICENCIADA DE ENFERMERÌA

AUTORA:

Dennis Valeria Iniguez Ordoñez

DIRECTORA:

Lcda. Maria Sanchez Castillo

LOJA-ECUADOR
2011

TEMA:

REALIDAD ACTUAL Y NECESIDADES DE FORMACIÓN DE ENFERMERAS/OS EN BALSAS, MARCABELÌ Y LAS LAJAS, PROVINCIA DE EL ORO, ABRIL DEL 2010 A ABRIL 2011.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

AREA DE LA SALUD HUMANA

CARRERA DE ENFERMERÌA

Lcda. Marìa Sanchez Castillo

DIRECTORA DE TESIS.

CERTIFICA

Que una vez realizado el trabajo de tesis **"REALIDAD ACTUAL Y NECESIDADES DE FORMACIÓN DE ENFERMERAS/OS EN BALSAS, MARCABELÌ Y LAS LAJAS, PROVINCIA DE EL ORO, ABRIL DEL 2010- ABRIL 2011"**de la autoría del estudiante Dennis Valeria Iñiguez Ordoñez, autorizo para que la misma pueda presentarla y continúe con los trámites pertinentes para la obtención de su título.

Atentamente

Lcda. Marìa Sanchez Castillo

AUTORÌA

Los conceptos, opiniones, análisis, procedimientos, conclusiones y recomendaciones vertidas en el presente trabajo de investigación, son de exclusiva responsabilidad del autor.

Dennis Valeria Iñiguez Ordoñez

DEDICATORIA:

Dedico este trabajo a mi Madre, por haberme dado la vida y brindarme su amor y por su apoyo incondicional. A mi esposo y a mi hijo por estar siempre a mi lado ofreciéndome su cariño, ya que sin su confianza y comprensión no hubiera podido finalizar mi formación. A mis hermanos, fuente de amor e inspiración para mi alma. A mis docentes, por sus conocimientos repartidos brindando apoyo en mi formación como profesional.

AUTORA: Dennis Valeria Iñiguez Ordoñez

AGRADECIMIENTO:

Agradezco en primer lugar a Dios por los dones prestados; a los pacientes por ser fuente de inspiración, y así poder brindarles mejor atención como promovedores de salud, a mis familiares que han sido un pilar fundamental de apoyo en mi vida y catedráticos y licenciadas por la orientación que nos prestaron desinteresadamente para compartir sus conocimientos y experiencias para llegar a ser buen profesional.

AUTORA: Dennis Valeria Iñiguez Ordoñez

RESUMEN

Enfermería es, hoy, una disciplina compleja del área de salud, con un gran impacto social que, constantemente, aumenta sus funciones para satisfacer las necesidades que impone el cuidado de la salud en un mundo en cambio.

En el presente trabajo se realizó un estudio descriptivo, parte de un diagnostico situacional de las Profesionales de Enfermería de la provincia del Oro, cantones Balsas, Marcabelì y Las Lajas en el período 2010-2011, en el cual se utilizó la encuesta con la finalidad de elaborar un registro de datos de las profesionales e identificar las necesidades de formación de acuerdo a las necesidades reales de la población y políticas institucionales.

Luego de recolección de datos se procedió a realizar la tabulación, análisis e interpretación de la información, en la cual se encontró: una profesional de Enfermería en el cantón Balsas, otra en Marcabelì y tres profesionales de Enfermería en Las Lajas; todas estas profesionales laboran en Centros, Subcentros y Puestos de Salud.

Seguidamente se realizó las conclusiones y recomendaciones, identificando que las necesidades de formación de las profesionales son: en salud comunitaria con 60%, en administración y gestión con un 20% y en cuidado directo con el 20%.

SUMMARY

The Infirmary is, today, a complex discipline of the area of health, with a great social impact that, constantly, it increases its functions to satisfy the necessities that it imposes the care of the health on the other hand in a world.

Presently work was carried out a descriptive study, it leaves of a diagnose situational of the Professionals of Infirmary of the county of the Gold, cantons Rafts, Marcabelì and The Flagstones in the period 2010-2011, in which the survey was used with the purpose of to elaborate a registration of the professionals' data and to identify the formation necessities according to the population's real necessities and political institutional.

After gathering of data you proceeded to carry out the tabulation, analysis and interpretation of the information, in which was: a professional of Infirmary in the canton Rafts, another in Marcabelì and three professionals of Infirmary in The Flagstones; all these professionals work in Centers, Subcentros and Positions of Health.

Subsequently she/he was carried out the conclusions and recommendations, identifying that the necessities of the professionals' formation are: in community health with 60%, in admistraciòn and administration with 20% and in direct care with 20%.

.

INTRODUCCIÓN

En la profesión de Enfermería las condiciones históricas han determinado en gran manera sus funciones tradicionales y su base ética en la atención de salud.

De este modo, la profesión de Enfermería depende del pasado, de donde surgen las primeras identificaciones que le dan su origen y le permiten desempeñar un papel en la sociedad y, a partir de esa base, se va enriqueciendo y modificando, en la medida que va recibiendo nuevas demandas sociales, teniendo acceso a nuevos roles, aumentando su caudal de conocimientos y profundizando sobre su propia práctica.

Países como Estados Unidos y Canadá son los que actualmente presentan mayor adelanto en la formación y superación de la enfermera a través de la educación avanzada en el nivel de Postgrado. En América Latina y el Caribe, según estudio de la OPS (Organización Panamericana de la Salud) sobre Desarrollo de los Recursos Humanos en enfermería expresa que “se percibe que la educación avanzada para la enfermera es aún incipiente como sistema en el ámbito de la educación, no así para Brasil y Colombia”.

La atención de enfermería en los países mencionados anteriormente, se expresa en el desempeño profesional eficiente y efectivo del cuidado de

enfermería fundamentado en la investigación científica y la práctica clínica basada en evidencia."[1]

Es por ello que se ha realizado esta investigación cuyo objetivo general es conocer la realidad de las(os) profesionales de Enfermería, para elevar la calidad y pertinencia social en relación a las necesidades locales y regionales, a través de programas continuos de formación en el área de la Enfermería que permitan mejorar el estado de salud de la población de la provincia del Oro cantones Balsas, Marcabeli y Las Lajas, cuyos objetivos específicos son disponer de una base de datos, en cuanto a ocupación, rol, demanda y necesidades de formación; conocer las funciones que cumplen los profesionales de enfermería y determinar las necesidades de formación de los profesionales de enfermería de los cantones Balsas, Marcabelì y Las Lajas.

La técnica que se utilizó es la encuesta, la cual fue dirigida a las Profesionales de Enfermería que laboran en las instituciones estatales y privadas; y el instrumento el diseño de la encuesta.

Una vez recopilados los datos de las(os) profesionales de Enfermería, con el instrumento diseñado para este fin, se procesó la información utilizando la Estadística Descriptiva, posteriormente los resultados se presentarán en gráficos estadísticos para facilitar su análisis.

[1] Servicios de Enfermería para contribuir al logro de la equidad, el acceso, la calidad y la sostenibilidad de los servicios de salud. Plan de Mediano Plazo. Washington: OPS; 2004.

Se identificó que las funciones que desempeñan las Profesionales de Enfermería son en Salud Comunitaria con un 80% y en Administración con un 20% debido a que laboran en instituciones públicas como Centros, Subcentros y Puestos de salud.

Esta concepción de la salud, implica que el personal de Enfermería amplíe su campo de actuación habitual, para adquirir un mayor protagonismo como promotor de la salud en los individuos y/o comunidad. También obliga a trabajar dentro de un equipo interdisciplinario, para coordinar los esfuerzos de distintos profesionales y técnicos en la prestación de una atención sanitaria.

Además los eventos de actualización que necesita dicho personal es en salud comunitaria con un porcentaje del 60%, administración y cuidado directo con un 20% cada uno de ellos.

Cabe recalcar que la formación avanzada en enfermería, el reconocimiento cualitativo y cuantitativo, y la dotación suficiente de recursos permita en un futuro la optimización del trabajo y garanticen la calidad en la prestación de los servicios de salud. Por lo anterior, es prioritario que el personal de Enfermería emprenda la búsqueda de conocimientos gerenciales e integre la formación y experiencia clínica que le facilite la participación activa en la creación de políticas e implementación de procesos dentro del sector y de esta forma satisfacer las necesidades propias y de los usuarios y así mejorar la calidad de vida

de las dos partes para constituirse en una motivación que finalmente promueva el desarrollo exitoso de la profesión.

El profesional de Enfermería cuenta con las capacidades para desarrollar procesos estructurados y definir propuestas de mejora. Por lo tanto, es necesario promover y motivar al personal de Enfermería a acceder a los diferentes programas de formación avanzada, no sólo como una oportunidad de hacer carrera sino como la mejor estrategia para la potencialización y resurgimiento de la profesión de Enfermería dentro del sector.

Por otra parte, se hace indispensable la divulgación masiva de los programas de formación avanzada en Enfermería, que permita a las instituciones universitarias invitar y atraer constantemente al personal que labora en las diferentes instituciones de salud a participar y conocer los diferentes programas de formación avanzada que seguramente se ajustarán a las necesidades de aprendizaje de los profesionales.

Así mismo, las universidades y los departamentos de Enfermería pueden contribuir al incremento en la participación y el interés de las enfermeras(os) en los diferentes programas de formación avanzada facilitando el acceso a los mismos mediante la flexibilización de los horarios, facilidades de financiación del costo de los programas y el otorgamiento de becas, convirtiendo todo lo anterior en la herramienta más atractiva que estimule al personal a acceder a los diferentes programas.

Revisión Bibliográfica

DEFINICIÒN DE PROFESIONAL DE ENFERMERÌA

Enfermería, es una profesión tan antigua como la humanidad. Se debe señalar que el nacimiento de la Enfermería moderna se produce gracias a Florence Nightingale. La tarea de Nightingale hizo disminuir de manera significativa la mortalidad, al aplicar de forma sistemática, en la atención de los heridos, medidas higiénicas y al brindar unos cuidados de Enfermería integrales.

Ello demuestra la importancia del trabajo autónomo de la enfermera. Su tarea pionera funda el concepto moderno de Enfermería, extiende al alumnado en general de casi todo el mundo y sienta las bases de los cuidados de enfermería como profesión independiente y de la enfermería como profesión independiente.

Enfermería es una disciplina de las ciencias de la salud, basada en un ideal de servicio, destinada a prestar ayuda al paciente, sea un individuo, familia o comunidad, y lo hace en una interrelación apropiada con el resto de profesionales de la salud de responsabilidades similares.

La profesión de Enfermería es considerada dentro de tres grandes características: Ciencia, Arte y Vocación.

Enfermería como Ciencia: porque posee un acúmulo de conocimientos científicos propios de las ciencias de Enfermería, y se ayuda de las ciencias médicas y de otras ciencias afines como: psicología, biología, medicina, ciencias sociales, ciencias de la comunicación, entre otras.

Además de que Enfermería utiliza el método científico, y de la observación y criterio de sus integrantes.

Enfermería como Arte: porque comprende el desarrollo de las habilidades y destrezas en la realización de técnicas y procedimientos de la disciplina. Comprende además el manejo hábil de grupos completos a fin de crecer sus propios lineamientos y desarrollo de la habilidad creadora.

Enfermería como Vocación de Servicio: Enfermería tiene la inclinación para prestar servicios humanitarios con devoción desinteresada, con gran sentido de la responsabilidad, con gran dedicación y compromiso frente a sus roles, obteniendo la más grande de las respuestas que es la satisfacción personal y profesional por todos los servicios que proporcionamos.

La profesión de enfermería exige una particular competencia profesional y una profunda dimensión ética plasmada en la ética profesional que se ocupa de los deberes que surgen en relación con el ejercicio de la profesión. Así cualquier intervención de enfermería se rige por criterios éticos genéricos que pueden resumirse en trabajar con competencia profesional, sentido de responsabilidad y lealtad hacia sus compañeros.[2]

[2] Organización Panamericana de la Salud. Confrontación de las definiciones y los conceptos de ser humano y persona. Colección de cuadernos del Programa Regional de Bioética. Capítulo 2 y 4. 2003-2004.

MODELOS Y TEORÌAS DE LA ENFERMERÌA

Los modelos de Enfermería constituyen las bases teóricas que sustentan el quehacer profesional a través del tiempo. Una teoría es un grupo de conceptos, definiciones, relaciones y suposiciones o propuestas que proyectan una visión objetiva y sistemática de los fenómenos, diseñando relaciones especificas entre los conceptos, con finalidades descriptivas, explicativas y predictivas.

Una teoría enfermera es la conceptualización de algunos aspectos de la Enfermería, expresados con el propósito de describir, explicar, predecir y/o prescribir un cuidado enfermero.

MODELOS DE ENFERMERÍA

1. MODELO DE INTERACCIÓN ENTORNO-PACIENTE: Florence Nightingale

El nacimiento de la Enfermería moderna se produce gracias a Florence Nightingale. En el siglo XIX cuando la higiene era el principal problema sanitario, Nightingale oriento los cuidados preventivos y humanísticos de la profesión que incluyen conocimientos científicos, la técnica con competencias propias y con una regulación autónoma.

La tarea de Nightingale en Crimea hizo disminuir de manera significativa la mortalidad al aplicar de forma sistemática, en la atención de los heridos, medidas higiénicas y al prodigar unos cuidados de enfermería

integrales. Demostrando así la importancia del trabajo autónomo de la enfermera. Su tarea pionera funda el concepto moderno de Enfermería y sienta las bases de los cuidados de Enfermería como profesión independiente y de la Enfermería como disciplina.

2. MODELO SUPLEMENTARIO Y COMPLEMENTARIO: Virginia Henderson

Virginia Henderson es considerada como la fundadora de la Enfermería Científica. Henderson sostiene que la función propia de la enfermera es asistir al individuo, sano o enfermo, en la realización de aquellas actividades que contribuyen a su salud o recuperación, actividades que la persona realizaría sin ayuda si tuviera la fuerza, la voluntad o en conocimiento necesario; todo esto debe hacerse de manera que se ayude al paciente a ganar independencia lo mas antes posible.

Henderson incorporó los principios fisiológicos y psicopatológicos a su concepto de Enfermería. Teniendo en cuenta estas catorce necesidades, siete están relacionadas con la fisiología, dos con la seguridad, dos con el afecto y la pertenencia; y tres con la autorrealización.

Estas necesidades son:

- Necesidad de respirar normalmente
- Necesidad de beber y comer adecuadamente
- Necesidad de eliminar los residuos corporales

- Necesidad de moverse y mantener una postura adecuada
- Necesidad de dormir y reposar
- Necesidad de seleccionar la indumentaria adecuada: vestirse y desvestirse
- Necesidad de mantener la temperatura corporal en los límites normales, adaptando el vestido y modificando el ambiente
- Necesidad de estar limpio, aseado y proteger los tegumentos
- Necesidad de evitar peligros ambientales e impedir que estos perjudiquen a los demás
- Necesidad de comunicarse para expresar emociones, necesidades, miedos y opiniones
- Necesidad de observar el culto de acuerdo con la propia fe y de actuar según sus creencias y valores.
- Necesidad de trabajar de manera que exista un sentido de autorrealización
- Necesidad de participar en diferentes actividades recreativas
- Necesidad de aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce al desarrollo normal y a la salud

Esta teoría busca la independencia de la persona a través de la promoción y educación en la salud, en las personas sanas y enfermas mediante de los cuidados de enfermería. Establece la necesidad de elaborar un Plan de Cuidados Enfermeros por escrito, basándose en el logro de consecución de las 14 necesidades básicas y en su registro para conseguir un cuidado individualizado para la persona.[3]

3. MODELO DE SERES HUMANOS UNITARIOS: Martha Rogers

Hace relación a la Enfermería como arte y ciencia. Ciencia de los seres humanos unitarios que considera su única base al conocimiento de investigación científica y al análisis lógico se traslada a la práctica con el ejercicio profesional.

Las enfermeras que siguen este modelo deben fortalecer la conciencia e integridad de los seres humanos, y dirigir o redirigir los patrones de interacción existentes entre el hombre y su entorno. Los cuidados de Enfermería se prestan a través de un proceso planificado que incluye la recogida de datos, el diagnostico de Enfermería, el establecimiento de objetivos a corto y largo plazo y los cuidados de Enfermería más adecuados para alcanzarlos. Las acciones tienen como finalidad ayudar al individuo en la remodelación de su relación consigo mismo y su ambiente de modo que optimice su salud.

[3] Zubizarreta E, Fernandez V, Sanchez R, La educación avanzada en enfermería. Realidad y desafíos. Educ Med Super, Ciudad de la Habana, vol. 14, 2005.

El método utilizado por Rogers es sobretodo deductivo y lógico. Tiene ideas muy avanzadas y refiere que la enfermería requiere una nueva perspectiva del mundo y del sistema de pensamiento nuevo, enfocado a la verdad que le preocupa.

4. MODELO DEL AUTOCUIDADO: Dorotea Orem

Explica el autocuidado como una necesidad humana, cuyo aspecto esencial es atenderse cada persona por lograr su propio beneficio: mantener la vida o recuperar la salud. Incluye la promoción y el mantenimiento de la salud, el tratamiento de la enfermedad y la prevención de complicaciones. Como Enfermería es sinónimo de cuidado, el objetivo de la disciplina es “ayudar a las personas a cubrir las demandas de autocuidado terapéutico”.

Si practicamos la teoría de Orem, debemos seguir los siguientes pasos:

- Examinar los factores, los problemas de salud y el déficit de autocuidado.
- Realizar la recogida de datos acerca de los problemas y la valoración del conocimiento, habilidades, motivación y orientación el paciente.
- Analizar los datos para descubrir cualquier déficit de autocuidado.
- Diseñar y planificar la forma de capacitar y animar la participación del paciente.

- Poner el sistema de enfermería en acción, y asumir el papel cuidador y orientador.

El rol de Enfermería es influir a las personas en el logro del autocuidado evitando interferencia de personas, objetos y circunstancias.

5. MODELO DE ADAPTACIÓN: Sor Callista Roy

Los individuos son seres biopsicosociales, que están en constante interacción con el entorno y tienen formas adaptativas basadas en las necesidades fisiológicas del autoconcepto. Destaca el rol y la interdependencia a través de dos mecanismos adaptativos, uno regulador y otro cognitivo. El individuo puede demostrar respuestas adaptativas o respuestas ineficaces que requieren de la ayuda de la Enfermería.

La capacidad de adaptación depende de los estímulos a que está expuesto y su nivel de adaptación, estos son tres tipos de estímulos:

- ✓ Focales: Los que enfrenta de manera inmediata.
- ✓ Contextuales: Son todos los demás estímulos presentes.
- ✓ Residuales: Son los experimentados en el pasado.

Roy subraya que en su intervención, enfermería debe estar siempre consciente de la responsabilidad activa que tiene el paciente de participar en su propia atención cuando es capaz de hacerlo. El objetivo del modelo

es facilitar la adaptación de la persona mediante el fortalecimiento de los mecanismos de afrontamiento y modos de adaptación.[4]

FORMACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA

El profesional de Enfermería tiene una sólida formación basada en fundamentos técnicos científicos, humanísticos y éticos que le permiten desempeñar su ejercicio con calidad y conciencia profesional.

Durante su formación adquiere conocimientos, habilidades y atributos para ejercer la enfermería y en ese sentido las instituciones educativas tienen como función asegurar a la sociedad el tipo de cualidades que requiere un profesionista para ejercer su práctica formal, como una garantía de interés público regulado por las instituciones, por lo tanto, el título y la cédula profesional constituyen una requisito indispensable para ejercer la práctica profesional de la enfermería.

Como resultado de su educación formal, la enfermera se encuentra identificada con los más altos valores morales y sociales de la humanidad y comprometida con aquellos que en particular propician una convivencia de dignidad y justicia e igualdad. El profesional de enfermería adquiere el compromiso de observar normas legales y éticas para regular su comportamiento; así sus acciones, decisiones y opiniones tratarán de orientarse en el marco del deber ser para una vida civilizada, respetando

[4] Cárdenas Lucila, La profesionalización de la enfermería en México, Ed. Ediciones Pomares, México-España, 2005, Págs.320. P-p 253-257.

lo que se considera deseable y conveniente para bien de la sociedad, de la profesión, de los usuarios de los servicios de enfermería y de los mismos profesionistas.

Un código de ética hace explícitos los propósitos primordiales, los valores y obligaciones de la profesión. Tiene como función tocar y despertar la conciencia del profesionista para que el ejercicio profesional se constituya en un ámbito de legitimidad y autenticidad en beneficio de la sociedad, al combatir la deshonestidad en la práctica profesional, sin perjuicio de las normas jurídicas plasmadas en las leyes que regulan el ejercicio de todas las profesiones.

En enfermería es importante contar con un código ético para resaltar los valores heredados de la tradición humanista, un código que inspire respeto a la vida, a la salud, a la muerte, a la dignidad, ideas, valores y creencias de la persona y su ambiente. Un código que resalte los atributos y valores congruentes con la profesión[5]

ÁMBITOS DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL

El ejercicio de la Enfermería comprende las funciones de promoción recuperación y rehabilitación de la salud así como la prevención de las enfermedades, en forma libre o en relación de dependencia bajo indicación y control médico.

[5] Ponce J, Reyes H, Ponce G, Satisfacción laboral y calidad de atención de enfermería, Revista de enfermería del IMSS, 2006; P-p 65-72.

Asimismo es considerado ejercicio de la enfermería la docencia, investigación y asesoramiento y la administración de servicios.

Los profesionales pueden ofrecer sus servicios a instituciones asistenciales, oficiales, o privadas habilitadas oficialmente.

Las/os enfermeras/os tiene diferentes grados de autonomía y responsabilidad según el contexto. En la actualidad, las/os enfermeras/os tiene muchas posibilidades de elegir ramas dentro de su carrera y pueden dedicarse a tantas como les interesen. Además de prestar una asistencia directa, enseñan a los pacientes y apoyan a las personas, sirven de asesores de enfermería y como agentes de cambio, y ayudan a establecer políticas sanitarias que afectan a los consumidores en la comunidad y en los hospitales.[6]

- **SALUD HOSPITALARIA:** Neonatología, Pediatría, Ginecología, Obstetricia, Cirugía, Medicina Interna, Geriatria, Oncología, Salud mental, Emergencias, Psiquiatría, Rehabilitación, Cuidados intensivos.
- **SALUD COMUNITARIA:** Promoción y Prevención de la Salud, Atención Primaria de Salud.
- **INVESTIGACION:** Proyectos, Consultoría, Asesoría.
- **ADMINISTRACION Y GESTION:** Gerencia, Dirección, Coordinación.

[6] Brandi A, Paulin A, Esencia del cuidado. Desarrollo Científico de Enfermería, Vol. 12, 2004, p. 24-27

EDUCACION CONTINUA DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÌA

En el área de atención a la salud, las innovaciones en el ambiente científico y tecnológico ocasionan la obsolescencia del conocimiento y de habilidades profesionales dentro de un período notablemente corto de tiempo, por lo que una preparación profesional básica completa ya no es suficiente para toda una vida de práctica. Además, dado el énfasis de la práctica de enfermería basada en evidencia, el personal de enfermería necesita constantemente actualizar sus conocimientos y habilidades profesionales, por lo que la educación continua se ha convertido cada vez más en algo esencial para garantizar la práctica de enfermería de calidad.

La educación continua de Enfermería son las actividades educativas planeadas para construir la base educativa y de experiencia para las enfermeras profesionales, para fortalecer la práctica, educación, administración, investigación o desarrollo de la teoría para mejorar la salud de los usuarios.

Se ha demostrado una relación directa entre la asistencia a los programas de educación continua y la mejora de la práctica de enfermería. Además, se ha visto alta productividad de los empleados entrenados apropiadamente, menos accidentes o errores de trabajo, mejor clima organizacional, satisfacción en el trabajo y mejores resultados del paciente.

Dada la importancia de la educación continua para mejorar la práctica de Enfermería, se han realizado investigaciones para estudiar el fenómeno de la participación del personal de enfermería e intentar explicar las razones subyacentes que motivan a los individuos a participar en las actividades de educación continua, y se ha encontrado que las orientaciones motivacionales del personal de enfermería son la fuerza principal para iniciar la conducta participativa, la cual además puede ser influenciada positiva y/o negativamente por variables demográficas, de situación de vida y de estructura de oportunidad educativa.

El grado en el cual las enfermeras participan en la educación continua es muy variado. La participación obedece a razones complejas, tales como a las características personales de las enfermeras, actitudes, valores, creencias, expectativas y motivación hacia la educación continua, factores profesionales y políticas institucionales, por lo que conocer éstos factores es de suma importancia para que la planeación, promoción y estrategias de enseñanza de los programas pueden adecuarse más a las necesidades de los participantes.

La educación continua contribuye a la práctica de calidad en la atención de enfermería, entonces las razones que influyen en su participación adquieren mayor significancia para la profesión de Enfermería. Éstos son algunos elementos que constituyeron la base para la realización del presente estudio de investigación, que tiene como propósito conocer de que manera los factores personales, profesionales y las orientaciones

motivacionales tienen efecto sobre la participación del personal de enfermería que trabaja en dos instituciones de atención a la salud, una pública y otra privada.[7]

PERFIL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES DE LAS(OS) LICENCIADAS DE ENFERMERÍA

Perfil profesional de Enfermería

Perfil Profesional de Enfermería es el listado de funciones y tareas que caracterizan el desempeño profesional de Enfermería, el dominio de estas funciones y tareas es objetivo del proceso educativo y otorga, al que desempeña, la capacidad para el ejercicio profesional.

Modalidades de Perfil

Existen tres modalidades de perfil: Perfil ideal u óptimo; Perfil Real o actual y Perfil Esperado

Perfil ideal u óptimo: Es el formulado por el servicio fundamentado en la teoría considerando la eficacia y la efectividad que se espera de un profesional de enfermería dedicado a ejercer determinada función y realizar determinadas actividades. Es la forma eficaz con la que la persona debe actuar frente a los problemas de salud

[7] Hernández R, Fernández C, Baptista, P. Educación continua. 3ª ed. México. Interamericana; 2003.

Perfil Real o actual: es la descripción de funciones, actividades y tareas que está ejecutando actualmente cada uno de los trabajadores de salud en cada uno de los niveles de atención.

Perfil Esperado: Es la situación ecléctica o término medio entre lo real y el ideal. Para aceptar esta condición de "esperado" incluyen factores como:

- Capacidad de formación de los recursos humanos
- Política educativa, perfiles considerados
- Política de salud
- Realidades económicas y sistemas de seguimiento y educación continua.

El perfil profesional describe el nivel de competencia individual en el desempeño de la profesión. Cada hospital puede proponer un perfil específico para las enfermeras que vayan a desempeñar este papel.

Se considera importante tener capacidad para:

- Afrontar situaciones conflictivas.
- Trabajar en equipos multidisciplinarios y liderarlos.
- Modificar actitudes mediante el convencimiento y la educación.
- Aplicar la metodología directa.[8]

[8] Bermudez, E. "Perfil Ocupacional de la Enfermera Asistencial, ESSALUD. Lima. 2006.

PRÁCTICAS PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

La enfermera profesional trabaja junto al personal técnico de Enfermería compartiendo la esencia de nuestra profesión: el cuidado al paciente. En este sentido, la sociabilización, el trabajo en equipo, la organización del servicio y del trabajo, juegan un rol preponderante para lograr un trabajo coordinado y con un solo fin: el cuidado del paciente y la satisfacción de las necesidades básicas.

Los servicios de salud requieren de enfermeras(os) con mayores competencias profesionales, con un desempeño autónomo e independiente que participen activamente con una actitud reflexiva, crítica y propositiva en el cambio, con dos finalidades: Por un lado, que la mantenga vigente en el mercado de trabajo, cada vez más demandante, y por otro que participe en la evolución y desarrollo de la institución. Referirse a prácticas profesionales tiene implicaciones en el ámbito de la formación de recursos de enfermería, en la certificación laboral y sobre todo en el cuidado del paciente. Además son aquellos conocimientos, desempeño y actuación de una profesión que la diferencian y distinguen de las otras, en donde las personas que la ejercen son responsables y conscientes de cada uno de sus actos. Es decir, que la enfermera (o) se responsabiliza de la aplicación de sus conocimientos en su desempeño cotidiano, y que cada una de sus acciones refleja el dominio de los cuatro postulados de la educación: El saber, el hacer, el actuar y el convivir, lo

que asegura una respuesta óptima a las necesidades específicas de salud de cada usuario. Las prácticas profesionales se desarrollan en una forma progresiva y gradual, en una curva de aprendizaje y construcción del conocimiento que lleva al individuo del nivel de novato al de experto, proceso que dura un promedio de 15 años. En la etapa formativa el profesional se inicia “novato” y termina como “competente”. Siendo competente, se inserta en la vida laboral, en donde el ejercicio profesional le permite validarse en la interacción con el paciente en un escenario real. Dependiendo del área de interés y por medio de la actualización de la práctica, de la docencia y de la investigación, se llega a la etapa de “proeficiente”, en la cual la enfermera (o) domina el saber, el hacer, el actuar y el convivir, con un ejercicio variado que le permite proponer mejores formas de trabajo e intervenir en la formación de nuevos profesionales, alcanzando al final la etapa de experto cuando promueve la diversidad de rutas de acción o cuando enseña la forma de buscar nuevos caminos. Así pues, el aprendizaje de competencias involucra a la escuela de enfermería en la transición de la etapa de novato a competente, con una educación integral que considere los aspectos disciplinares, metodológicos, éticos y de actitudes que propicien el desarrollo del ser humano y del profesional de enfermería. El proceso educativo se convierte en un instrumento posibilitador para transmitir el conocimiento al

enseñar el “qué” y el “modo” en un ejercicio profesional y específico que desarrolle a la persona en la materia.[9]

CAMPOS ESPECÍFICOS DE LA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

La profesión de Enfermería ha cambiado a través del tiempo tomando situaciones importantes dentro del campo de la salud, desde esta perspectiva, el personal de enfermería es un diseñador y gestor de cuidados, a través del proceso de enfermería, ya que posee una autonomía profesional y un liderazgo que energiza a la profesión desde su organización, para promover los cambios en la visión de salud, que surge desde las personas, familias y/o comunidades.

Las y los profesionales en Enfermería tienen un amplio campo de trabajo, y pueden desarrollarse y ejercer en diversos espacios sociales, institucionales y geográficos de trabajo, como:

En proyectos de investigación en salud: clínicos, epidemiológicos, culturales, educativos, ambientales.

Como Líderes y gerentes de Servicios de Salud públicos o privados.

Sector Público. En instituciones de primero, segundo y tercer nivel de atención pertenecientes al MSP, Patronatos y Municipios, Hospitales y Unidades de Salud Militar y de la Policía, Junta de Beneficencia, SOLCA, Hospitales y Dispensarios del Seguro Social, Seguro Social Campesino, Unidades educativas públicas en los diferentes niveles del Sistema

[9] Griffit J, Christensen P. Proceso de Atención de Enfermería. Aplicación de teorías, guías y modelos. México: El Manual Moderno; 2005.

Educativo Nacional y Educación Superior, Institutos de Investigación en Salud, entre otros.

Sector Privado. Empresas, hospitales, clínicas, dispensarios, bancos, unidades educativas privadas en los diferentes niveles de educación básica, secundaria, superior, fábricas, centros de rehabilitación social y física, guarderías infantiles, hogares de ancianos, ONG; y, en Institutos privados de investigación.

Práctica Independiente. Consultorios y centros de cuidado de enfermería, Trabajo domiciliario, Consorcios de atención de salud y terapias alternativas, Docencia de nivel medio o superior y otras para el ejercicio libre de la profesión.[10]

Con el pasar del tiempo, la Enfermería ha abierto otros campos dentro de la profesión y, con el avance de la ciencia y la competencia de este mundo globalizado, los profesionales se han visto en la necesidad de competir con otros profesionales para elevar su perfil, desarrollando una potencial capacidad de análisis crítico y humanístico, consolidando un conocimiento científico – técnico, que le permite realizar funciones más elevadas en la práctica profesional, organizándose mediante Diplomaturas, Especialidades y Maestrías.

[10] Lletget Aguilar R. El estado de las Especialidades de Enfermería. Revista Especialidades Enfermeras, Colombia, 2006.

Algunas Especialidades Existentes:

- Planificación Estratégica.
- Peri neonatología.
- Pediatría.
- Oncología.
- Salud Mental y Psiquiatría.
- Ginecología y Obstetricia.
- Cuidados Intensivos.
- Atención del Adulto.

Para acceder a la formación de los títulos de cuarto nivel (Diplomados, Especialidad y Maestrías) el aspirante tiene que haber culminado la carrera profesional.

Esta formación ha permitido a la Enfermería mejorar su perfil curricular en los puestos de trabajo, pero no se ha mejorado salarialmente, dado que una enfermera/o general percibe una igual remuneración que una Especialista o Magíster, existiendo diferencias de formación pero realizando las mismas funciones.[11]

[11] Ramírez Díaz Evertina, La vocación y la profesionalización de enfermería ayer y hoy, enfermería universitaria, 2004, P-p. 24- 32

POLÍTICAS ESTATALES Y PRIVADAS DE LAS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA (REALIDAD ACTUAL DE OCUPACIÓN)

La Enfermería en el denominado período de la modernidad ha logrado una rápida evolución de conceptos, métodos, técnicas. Esta evolución permite estructurar una serie de normas, derechos, obligaciones de parte del Estado el individuo y la colectividad. Las políticas de salud tienen diferentes caracteres, éstas se conforman de acuerdo a múltiples influencias como: su trayectoria histórica, la demanda pública por necesidades de salud y especialmente consideraciones ideológicas y políticas.

Las políticas de salud en nuestro país han ido estructurándose de acuerdo al desarrollo del sistema productivo, que conlleva la reproducción de la Fuerza de trabajo, tanto potencial como activa, planteando al Estado la necesidad de ampliar su carácter legitimador a fin de garantizar el proceso de acumulación. Estas políticas así concebidas tienen diferentes orientaciones en el ámbito de la estructura social; a pesar que según el Estado todos los individuos tienen los mismos derechos y obligaciones. Por tanto las políticas de salud en nuestro país dependen del desarrollo del sistema capitalista; en esta realidad las políticas no son ejecutadas de acuerdo a las necesidades de salud de la población, éstas se realizan de manera diferencial, obedeciendo a la denominada heterogénea estructura social.

La presión constante y la necesidad de los sectores sociales por acceder a las acciones de salud, encuentran en la coyuntura económica y política un campo, en el que se realizan, parte de los intereses de clase en relación a la oferta estatal de salud. Por tanto la gestión de las políticas de salud son: a) Impu1sadas por la continua lucha de la práctica diaria del trabajo en el proceso productivo. b) Por el carácter modernizante y legitimador que adquiere el Estado. Estas dos actuaciones constituyen en nuestra sociedad el motor generador de las políticas de salud.

Las políticas de salud que tienen el propósito de lograr reducir los niveles de morbi-mortalidad, a través de una oferta creciente de acciones de salud.[12]

MARCO JURÍDICO DEL EJERCICIO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Es el deber del Estado garantizar la formación y defensa de los profesionales de la salud, entre los cuales se encuentran las enfermeras(os).

Es indispensable actualizar el marco jurídico que rige el ejercicio profesional de las enfermeras(os) del Ecuador permitiendo una aplicación correcta y adecuada de los servicios profesionales que les corresponde.[13]

---

[12] Organización Panamericana de la Salud. Enfermería en las Américas. Washington: OPS, Publicación científica Nº571, 2006.

[13] Romo M, Dávila J, Consejo Nacional De Educación Superior – Ecuador, Carreras De Postgrados. Quito, 2005

En este Marco Jurídico hay un sin número de artículos de los cuales la mayoría no se encuentran vigentes y ni siquiera se cumplen, sería importante que se actualicen los artículos y se den a conocer a cada una de las profesionales de enfermería para que estén inmersas en sus funciones y obligaciones así como sus derechos como tal.

SITUACION ACTUAL DE ENFERMERÌA Y PROYECCIONES

Desde el año 1965 la Enfermería ha dado riendas sueltas a su evolución y su protagonismo toma importancia e interés, su participación sobre el cuidado del enfermo ya no sólo se basa en las indicaciones del resto del equipo, sino que debido a los conocimientos científicos adquiridos, es capaz de tomar decisiones y ejecutar acciones que su nivel de conocimiento les permiten dar una atención conjuntamente con los demás miembros.

Las enfermeras en la actualidad desempeñan funciones muy importantes en el ámbito de la salud y político social, han demostrado de calidad al usuario, englobando no sólo su situación física, sino facilitando y brindando a éste la oportunidad de valerse por sus propios medios en la medida de sus posibilidades, actualmente la enfermera, puede fácilmente vincularse a organizaciones de salud del sector público y privado, organismos internacionales, servicios comunitarios, fundaciones, empresas privadas, industrias farmacéuticas, docencia universitaria,

organizaciones no gubernamentales y en equipos de investigación, que le permiten aplicar sus conocimientos y desenvolverse como tal.

Los principios generales de las reformas sectoriales: equidad, calidad de la atención, eficiencia, sostenibilidad y participación social; no podrán alcanzarse sin el compromiso y participación del recurso humano y dentro de éste, el personal de enfermería tiene un papel protagónico por su cercanía y permanencia en la asistencia a las personas usuarias de los servicios de salud y con las vivencias individuales y colectivas de la gente frente a sus procesos vitales.

Para reducir la inequidad en la entrega de servicios de salud a la población; alcanzar la participación ciudadana en salud; mejorar la eficiencia, el costo efecto y la calidad de los servicios; se necesita invertir en el talento humano y compromiso político con el desarrollo organizacional de los servicios de salud.

Los vertiginosos cambios mundiales y regionales, determinan problemas para la salud y retos para ofrecer respuestas sociales efectivas para solucionarlos. En un mundo de cambios acelerados y complejos, los profesionales de enfermería están enfrentados a desarrollar estrategias teórico-prácticas para comprender e intervenir problemas de la salud en general y los del cuidado de enfermería en particular que llevan a demandas de la sociedad por intervenciones efectivas en los campos de la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades, el apoyo

profesional en los procesos de rehabilitación y de muerte, y un cuidado ofrecido con calidades científico - técnicas y sobre todo humano. Dichas intervenciones deben estar fundamentadas en la investigación.[14]

APORTE CIENTIFÌCO/TÈCNICO Y HUMANO DE ENFERMERÌA EN LA SALUD DE LA POBLACIÒN

El Profesional de Enfermería concibe al ser humano como una persona, bajo el significado de aceptar que la riqueza humana implica los deseos, percepciones libres y precisas conciencia de las exigencias culturales, de sus necesidades fisiológicas, de los deseos de relacionarse con otros, enaltecer y ser hostil, pero que debe ser descubierto y aceptado por el mismo ser humano, como parte del pensar de convertirse en personas.

La calidad en la formación del profesional depende no solo de los conocimientos y habilidades que desarrolla en el curriculum universitario, sino también de los intereses y valores que regulan su actuación profesional. El amor a la profesión, la responsabilidad, el humanismo y la honestidad constituyen valores esenciales, reguladores de la actuación de un profesional competente, que se reflejan en cada persona de manera diferente, en función de su historia individual, sus intereses y capacidad.

Esto ocurre porque la formación de los valores en lo individual no es lineal y mecánica, sino que pasa por un complejo proceso de elaboración

[14] Nájera M, Agudelo Castrillón M, La Enfermería en América Latina Situación actual, áreas críticas y lineamientos para un Plan de Desarroll, Quito, 2009.

personal en virtud del cual, los seres humanos en interacción con el medio histórico-social en el que se desarrollan, constituyen sus propios valores. En el sistema de valores a considerar dentro del proceso de atención de enfermería están los valores éticos y bioéticos.

La responsabilidad profesional del personal de Enfermería consiste en aplicar en todo ámbito, los principios de protección de la humanidad, deben como defensores de los seres humanos, ayudar a los pacientes a encontrar un significado o un propósito a su vida o a su muerte. El respeto al ser humano es el fundamento de las relaciones humanas y constituye un deber moral de cada hombre. La meta del profesional de Enfermería es el fomento de la salud, lo cual produce cambios para fomentar el bienestar.

La utilización del método científico permite y obliga a la vez a reconsiderar los principios éticos, ya que en cada una de las etapas del proceso de atención de enfermería debe tenerse presente que: La validez de la ética del cuidado tiene que ver con el valor de la intimidad de la persona como ser único, que toma decisiones desde sus propios ideales, sus mitos, sus símbolos y su propia visión de la realidad. La relación entre el que cuida y el que es cuidado se establece en el reconocimiento del ser humano en la otra persona, ya que cada uno proyecta en el otro su inquietud abierta y comunicativa, propia de los seres humanos. La utilización de la otra persona como mero instrumento del cuidado, la desposee de su propia esencia y la convierte en objeto.

Por lo tanto, la ética trata de alcanzar aquello que va más allá de los intereses particulares, y de la condición del hombre como ser vivo, aquello a lo que todos los seres humanos aspiran. Los momentos que está viviendo la humanidad, en los cuales la Enfermería está inmersa, ameritan que se haga una reflexión seria y profunda sobre el rumbo que está tomando la sociedad con los adelantos técnicos y científicos nunca antes desarrollados que pueden ser comunicados con la rapidez de estos tiempos en los cuales los valores humanos, éticos y morales están siendo soslayados. Se hace necesario pues, meditar para poder actuar con responsabilidad profesional.

La finalidad de la Enfermería es la priorización de grupos en riesgo, la formación de personal formal e informal de salud y la participación activa de la población como un componente esencial del quehacer sanitario.[15]

IMPORTANCIA DE LA ACTUALIZACIÒN EN ENFERMERÌA

La profesión de Enfermería, en nuestros días, es compleja dentro del área de la salud, llevando implícito un gran impacto social que conlleva constantemente un aumento en sus funciones para satisfacer las necesidades que impone el cuidado del hombre y su entorno, dentro de un mundo en constante cambio, basado en cualidades muy especiales que son: creatividad, para construir permanentemente la profesión,

[15] Agramonte A, Melon R, Peña Á. Propuesta de guía metodológica para la formación de valores en los estudiantes de enfermería. Rev Cubana Enfermeria, vol.21, N.-2, 2005

fuerzas, para mantenerse frente al dolor de las personas; imaginación crítica, para adaptarse al sistema u organización de los servicios de salud; un entorno favorecedor; para el cuidado de las personas y, por último, preparación, talento científico e investigador, técnico y humano, para enseñar y ayudar a suplir las necesidades del cuidado de cada individuo, como ser único e incorporarlo a su entorno como un ser biopsicosocial y espiritual. Además el profesional de Enfermería, coordina e integra activamente las tareas del equipo de salud, basándose en una capacidad reflexiva y en una relación personalizada, sustentada en una metodología humanística integral, por su formación ética, a la solidaridad en el servicio a los demás, así como también en su sentido de justicia, propiciando como un todo aquellos cambios que la sociedad requiera en el campo de la salud.

Por otra parte podemos decir que este profesional, cuenta con principios propios pero, por su carácter de profesión, debe nutrirse de los conocimientos alcanzados por otras ciencias de la medicina, que, a su vez, son sustentadas por avances en biología, sociología y psicología. De esta forma, el enfermero se caracteriza por poseer una sólida formación teórica y práctica, que le permite un desempeño altamente calificado en sus roles o funciones: asistencial, docente, administrativa e investigadora.[16]

[16] Frenk J, González E, Gómez O, Dantes M, Actualizacion del profesional-Enfermería avanzada, México, Suplemento 1, Vol 49, 2007, Pág. 23.

DESAFÍOS Y RETOS PARA LA ENFERMERÍA DEL TERCER MILENIO

A las puertas de un nuevo milenio y en un mundo globalizado, la profesión de Enfermería enfrenta grandes retos. Por un lado la consolidación de un modelo profesional autónomo en lo científico técnico y en lo administrativo. En la clínica, deberá reasumir su función de cuidador, pero su presencia en la atención de los pacientes deberá caracterizarse por intervenciones que demuestren la calidad científica y humanización del cuidado profesional. Asumir el ejercicio independiente, particularmente el dirigido a los cuidados en el hogar. Redefinir en teoría y práctica la dimensión de los cuidados prolongados y de los cuidados paliativos, para sociedades donde el perfil demográfico de los viejos está en aumento, con sus características epidemiológicas de demencias, discapacidades y enfermedades crónicas.

En el campo de la salud pública, se requieren profesionales que lideren proyectos de desarrollo social y sean además de profesionales, ciudadanos éticos en sus actuaciones. En el contexto de reforma a los sistemas de salud, los profesionales de enfermería deben hacer prospectiva para adelantarse con propuestas alternativas en modelos de gestión de los cuidados, en modelos de atención de enfermería, de organización administrativa y en el valor social y económico de sus servicios.

Las estrategias y los contenidos de formación deben fundamentarse en la investigación y acercarse a la realidad de los servicios de enfermería para transformar los modelos tradicionales, en un esfuerzo conjunto de enfermeras de servicio, enfermeras formadoras y enfermeras investigadoras. En los procesos de acreditación de las instituciones de salud debe incluirse la calidad del cuidado de enfermería y dentro de éste los mínimos de profesionales que se requieren para prestar cuidados continuos y especializados, y por supuesto, los indicadores de la calidad del servicio de enfermería. Y, a los profesionales, se les debe exigir la acreditación de sus conocimientos y prácticas. Todo esto requiere de un gran esfuerzo investigativo.

Hoy no es suficiente con aceptar que el cuidado es el objeto de la disciplina y de la praxis en enfermería. Es preciso asumir una nueva manera de contextualizar y conceptualizar el cuidado para ejercerlo profesionalmente. Esto significa, modificar substancialmente nuestra manera de pensar, de ser y de hacer enfermería. Para ser profesionales autónomos, responsables de nuestros actos, con una praxis fundamentada tanto en evidencias científicas como en la sensibilidad y la creatividad, comprometida con la construcción de condiciones de vida favorables a los pueblos, por lo tanto actores políticos. Demanda comprender el significado de las necesidades de bienestar de los colectivos sociales y de sus satisfactores, conocer las transformaciones que están sucediendo en su perfil demográfico y epidemiológico y en los

sistemas y servicios de salud, para diseñar modelos de atención de enfermería fundamentados en un serio trabajo investigativo , en la sistematización y socialización de nuestras experiencias como comunidad científica, para desarrollar la disciplina y cualificar el servicio que ofrecemos.[17]

[17] Franco, Saúl. La Salud al final del milenio. Guadalajara: ALAMES, Vol. II, Ediciones Pomares, 2007

Metodología

METODOLOGÌA

El diseño metodológico del proyecto se baso en un estudio de tipo descriptivo, que partió de un diagnóstico situacional de las profesionales de Enfermería que laboran en los cantones Balsas, Marcabelì y Las Lajas.

El Universo.- Lo constituyeron todas las profesionales de Enfermería que laboran en la provincia de El Oro, Abril del 2010 a Abril 2011.

Muestra.- Lo constituyeron las 5 profesionales de Enfermería que laboran en la provincia de El Oro, cantones Balsas, Marcabelì y Las Lajas, Abril del 2010 – Abril 2011.

Técnica de recolección de la información

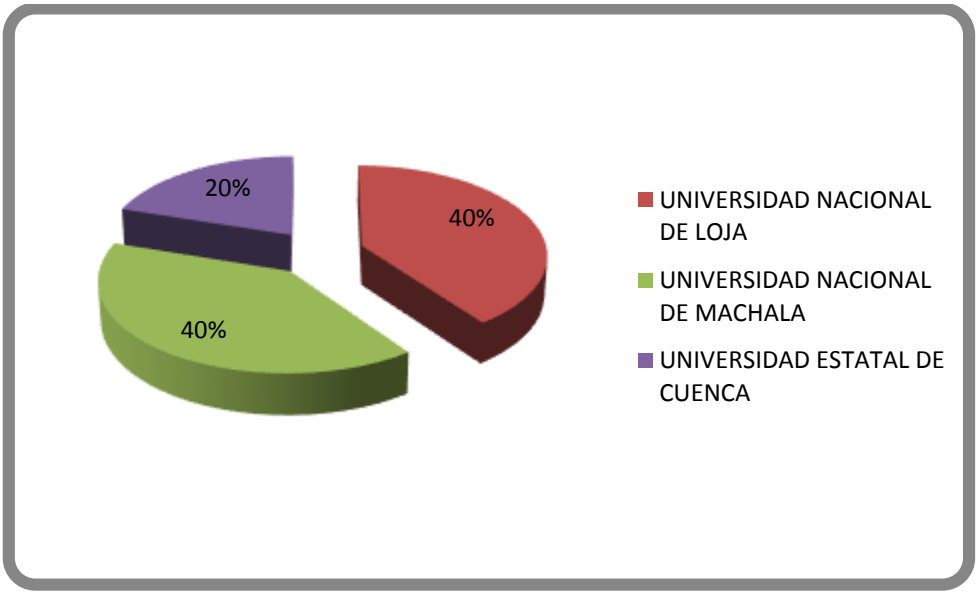
La información se recolectó a través de fuente secundaria mediante un instrumento previamente diseñado que fue la encuesta (Ver Anexos 1).

Procesamiento de la información: Los resultados obtenidos se presentan en distribuciones de frecuencia y porcentaje en gráficos con su respectivo análisis, los mismos que me permitieron el logro de los objetivos propuestos y finalmente plantear algunas conclusiones y recomendaciones.

Presentacion de Resultados

GRAFICO N.- 1

INSTITUCIONES EDUCATIVAS DONDE SE FORMARON LAS PROFESIONALES DE ENFERMERÌA DE LOS CANTONES BALSAS, MARCABELÌ Y LAS LAJAS. 2010-2011



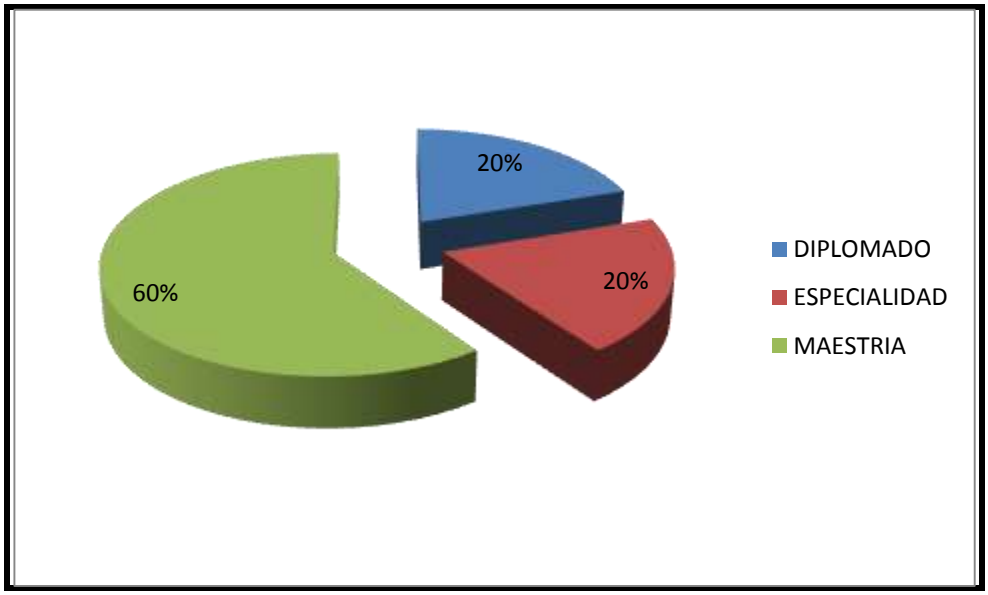
Fuente: Encuestas.

Autor: Dennis Iñiguez

Según los datos obtenidos en las encuestas realizadas se identificó que las profesionales de Enfermería cursaron sus estudios en la Universidad Nacional de Loja como de Machala teniendo un porcentaje mayoritario del 40 % cada una ellas y en una minoría en la Universidad Estatal de Cuenca representado con un 20%.

GRAFICO N.- 2

NIVEL DE FORMACIÒN SUPERIOR DEL PERSONAL DE ENFERMERÌA QUE LABORAN EN LOS CANTONES BALSAS, MARCABELÌ Y LAS LAJAS. 2010-2011



Fuente: Encuestas.

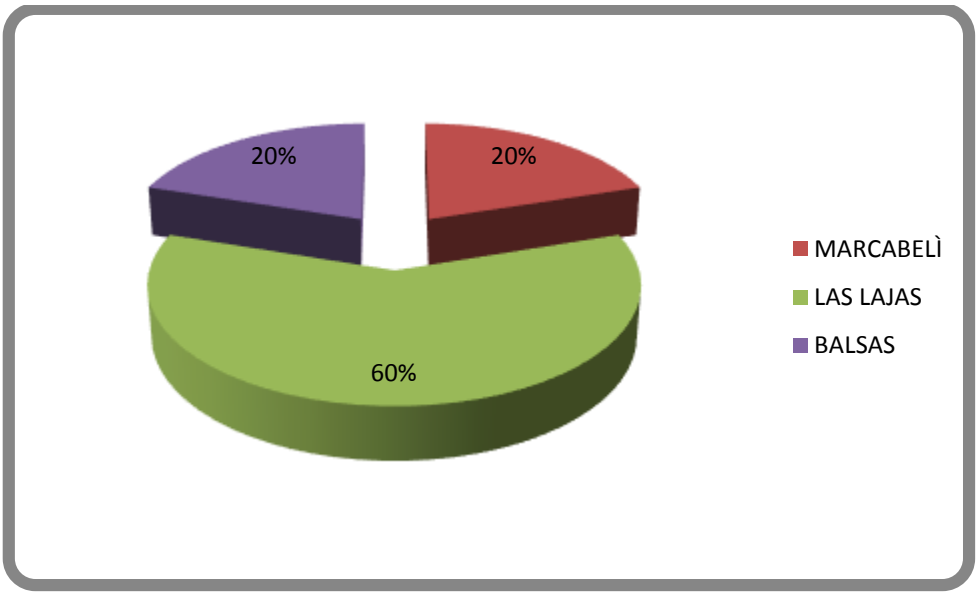
Autor: Dennis Iñiguez

Según los datos obtenidos en las encuestas realizadas se identificó que el 20% del personal de Enfermería tienen diplomado en gerencia en salud; el 20% tienen especialidad en planificación estratégica y el 60 % tienen maestría en emergencias médicas y clínico – quirúrgico. Estos datos demuestran que las profesionales se encuentran en preparación continua el cual consiste en una variedad de cursos diseñados para el entrenamiento y desarrollo ocupacional, el desarrollo de habilidades y la

actualización académica. Esta educación se enfoca en el desarrollo de programas basados en las necesidades particulares de cada comunidad.

GRAFICO N.- 3

LUGAR DE TRABAJO DE LAS PROFESIONALES DE ENFERMERÌA EN LOS CANTONES BALSAS, MARCABELÌ Y LAS LAJAS. 2010-2011



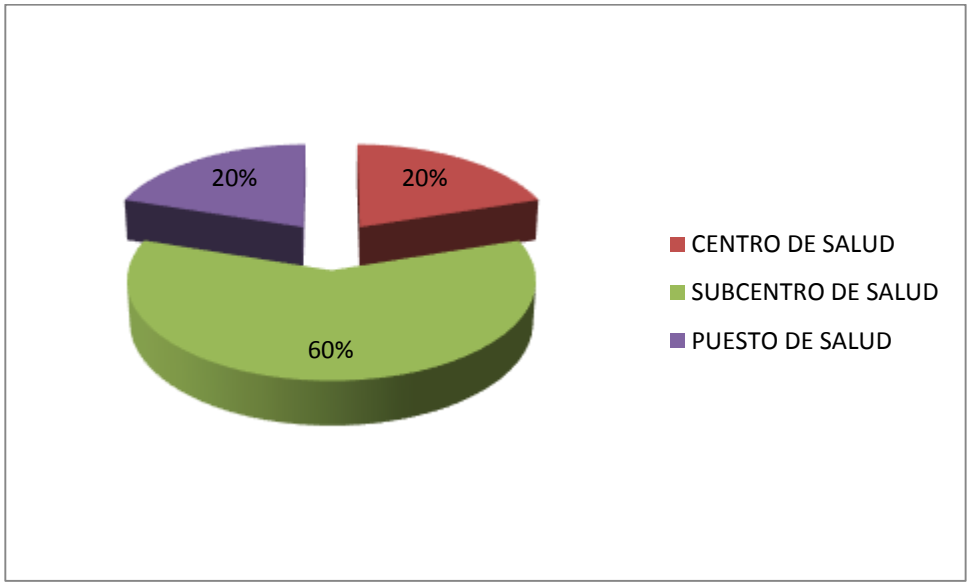
Fuente: Encuestas.

Autor: Dennis Iñiguez

Según los datos obtenidos en las encuestas realizadas se identificó que el personal profesional de enfermería se encuentra laborando en el cantón Las Lajas con un porcentaje mayoritario del 60% y en los cantones Balsas y Marcabelì con una minoría del 20% cada uno de ellos.

GRAFICO N.- 4

INSTITUCIONES DE SALUD DONDE LABORAN LAS PROFESIONALES DE ENFERMERÌA EN LOS CANTONES BALSAS, MARCABELI Y LAS LAJAS. 2010-2011



Fuente: Encuestas.

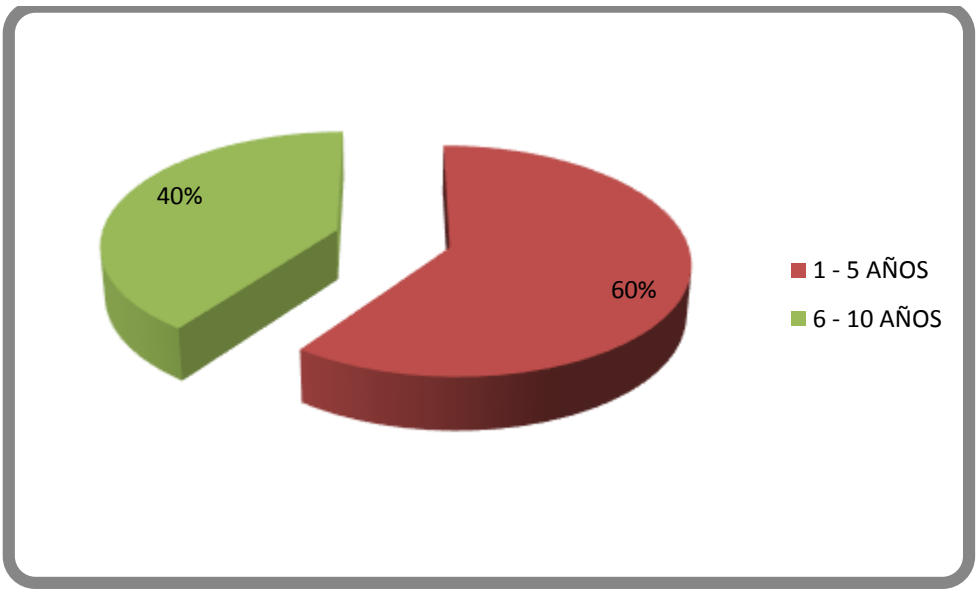
Autor: Dennis Iñiguez

Según los datos obtenidos en las encuestas realizadas se identificó que las profesionales de Enfermería se encuentran laborando en Subcentros de Salud con un porcentaje del 60%, los mismos que se encuentran en los cantones de Balsas, Marcabeli y Las Lajas (San Isidro); en Centros de Salud y puestos de salud con un 20% cada uno de ellos; los que se encuentran en el cantón Las Lajas; debido a que son cantones pequeños y distantes.

Existen consultorios y clínicas privadas, en la que no se evidencia la presencia de profesionales de Enfermería, además; si la población tiene alguna emergencia médica debe viajar a Huaquillas o a Loja; para su atención inmediata y recibir el cuidado y el tratamiento necesario.

GRAFICO N.- 5

TIEMPO DE SERVICIO QUE LABORAN LAS PROFESIONALES DE ENFERMERÌA EN LOS CANTONES BALSAS, MARCABELÌ Y LAS LAJAS. 2010-2011



Fuente: Encuestas

Autor: Dennis Iñiguez

Luego de la aplicación de encuestas a las profesionales de Enfermería se identificó que el personal se encuentra prestando sus servicios entre 1 a 5 años con un porcentaje del 60 % y entre 6 a 10 años con un 40%.

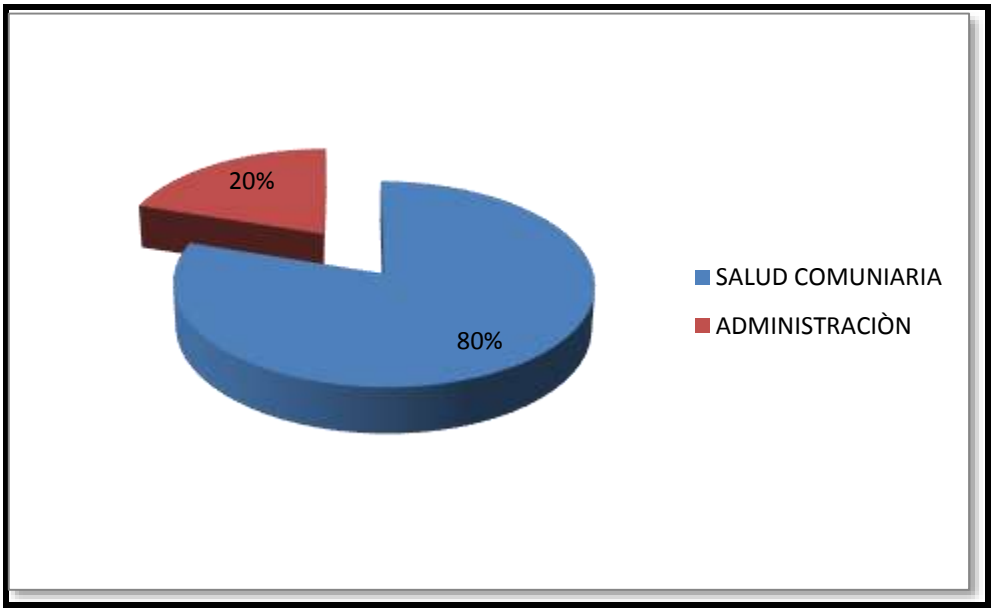
Cabe recalcar que la función principal de los sistemas de salud es prestar servicios de salud con calidad, sean individuales o comunitarios; deben de ser seguros, efectivos y satisfacer las necesidades y expectativas de los usuarios internos y externos. Y esto se hace eficaz con las habilidades y destrezas que tiene cada profesional para desenvolverse en su campo, y

a la vez creando y manteniendo una sólida base científica para la práctica de la enfermería, que promueva mejores resultados en los cuidados del paciente.[18]

[18] Bocco A. Fernández, I, Moncayo P, et al. Ecuador: el Mito del Desarrollo, Quito, Ed. El Conejo/ILDIS, 2005.

GRAFICO N.- 6

ACTIVIDADES QUE DESEMPEÑAN EN LAS INSTITUCIONES DE SALUD LAS PROFESIONALES DE ENFERMERÌA EN LOS CANTONES BALSAS, MARCABELÌ Y LAS LAJAS. 2010-2011



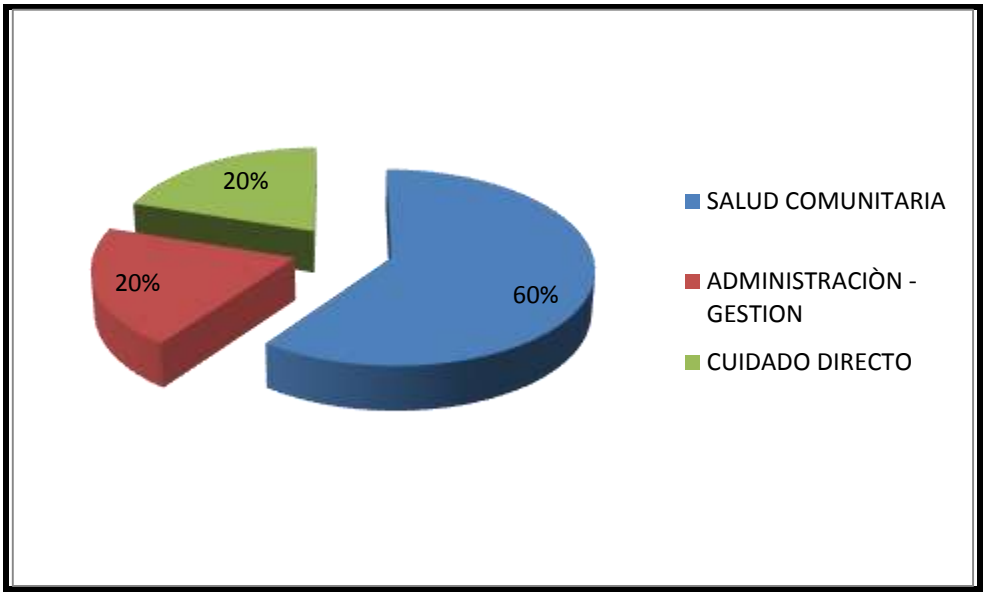
Fuente: Encuestas.

Autor: Dennis Iñiguez

Luego de la aplicación de encuestas a las profesionales de Enfermería se identificó que las actividades que desempeñan en dichas instituciones son en salud comunitaria con un 80% y en administración con un 20%, dando una atención de salud de alta calidad el cual identifica las necesidades de salud de los individuos o de la población de una forma total y precisa; y destina los recursos necesarios (humanos y otros) a estas requerimientos de forma oportuna y efectiva.

GRAFICO N.-7

NECESIDADES DE FORMACIÒN DE LAS PROFESIONALES DE ENFERMERÌA EN LOS CANTONES BALSAS, MARCABELÌ Y LAS LAJAS. 2010-2011



Fuente: Encuestas.

Autor: Dennis Iñiguez

Las necesidades de formación que requiere el personal de enfermería es en salud comunitaria con un porcentaje del 60%, administración y cuidado directo con un 20% cada uno de ellos, debido a que laboran en centros y subcentros de Salud en donde se requiere estos conocimientos.

Desde la práctica, cuando la enfermera está desarrollando sus servicios, está necesitando un proceso: planificar, organizar, dirigir y evaluar las

acciones derivadas de la función propia de la enfermera, por lo tanto lo que aplica en la práctica es la teoría de la administración.

Cada persona tiene unas condiciones de vida, dentro del entorno familiar y de la comunidad en la que vive, asociadas a unos determinados hábitos y circunstancias de higiene, alimentación, actividad física, actividad laboral, actividad social y hábitos tóxicos. Tiene su propia escala de valores, cultura y creencias dentro de una forma de organización social específica, lo que da lugar a desigualdades sociales respecto a la morbilidad y mortalidad. El envejecimiento de la población, el incremento de enfermedades crónicas y discapacidades, apuntan hacia la Enfermera Comunitaria como el referente principal de la familia en los aspectos de promoción y educación sanitaria dentro de un equipo interdisciplinario

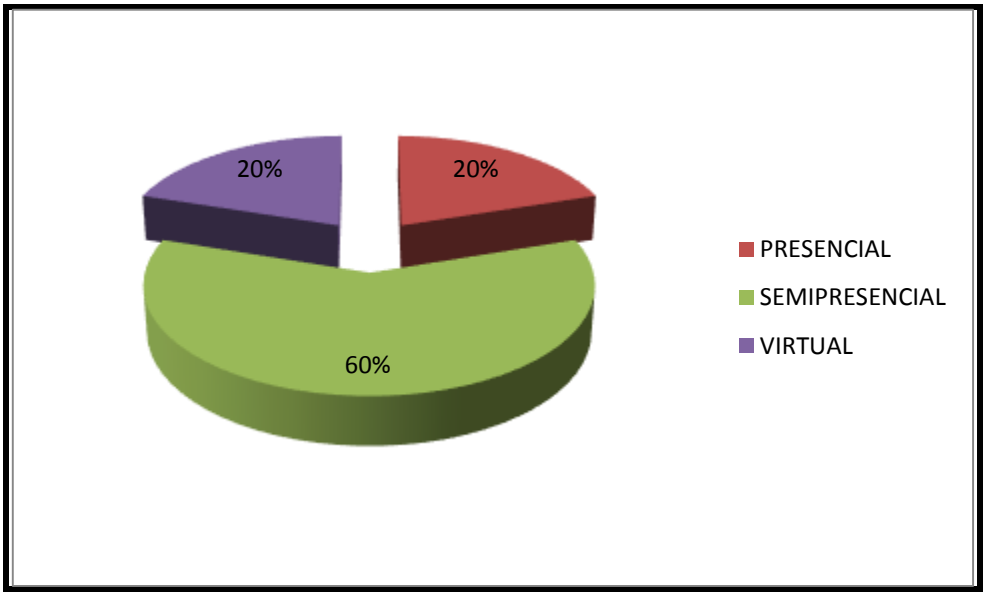
Cuidado directo hace referencia al primer contacto de un determinado episodio de enfermedad que lleva a tomar una decisión, relacionada con las acciones a tomar para resolver el problema de salud.

Cabe recalcar que la educación continua tiene como objetivo proporcionar más oportunidades educativas con el fin de promover el aprendizaje continuo que ayude a los(as) profesionales alcanzar sus metas u ocupacionales.[19]

[19] Castillo G, Análisis de la Práctica de la Enfermera Egresada de las Escuelas Estatal y Católica de Guayaquil dentro del Plan Nacional de Salud Rural teniendo como base la formación universitaria, Quito, Facultad de Enfermería PUCE, 2008.

GRAFICO N.- 8

MODALIDAD DE ESTUDIOS QUE PREFIEREN LAS PROFESIONALES DE ENFERMERÌA PARA EL EVENTO DE ACTUALIZACIÒN EN LOS CANTONES BALSAS, MARCABELÌ Y LAS LAJAS. 2010-2011



Fuente: Encuestas.

Autor: Dennis Iñiguez

La modalidad de estudios que prefieren dicho personal para el evento de actualización es un 60% estudios semipresenciales debido al tiempo limitado por su horario de trabajo y en un 20% de forma presencial.

De forma virtual el 20%, debido a la comodidad de horarios que presenta su sitio de trabajo.

DISCUSIÒN

DISCUSIÓN

La necesidad de fortalecer la Formación Continua en el ámbito de la Enfermería especialmente, está ligada a la necesidad de mejorar y garantizar su desarrollo profesional y sus competencias como base para la optimización de la calidad de las prestaciones de salud y de Enfermería.

En la presente investigación se identificó la presencia de personal de Enfermería que laboran en instituciones públicas como centros de Salud en el cantón Las Lajas; Subcentros de Salud, en los cantones de Balsas, Marcabelì y Las Lajas (San Isidro); y Puestos de salud en el cantón Las Lajas (Libertad); cabe recalcar que no existe la presencia de enfermeras trabajando en clínicas y consultorios particulares.

En cuanto a los estudios de postgrado se identificó que el 20% tienen diplomado en gerencia en salud; el 20% tienen especialidad en planificación estratégica y el 60 % tienen maestría en emergencias médicas y clínico – quirúrgico. En comparación con un estudio que se realizó en “Colombia se identificò que los Estudios de postgrado de los egresados encuestados, 30 (21%) tienen estudios de especialización, y 2 realizaron maestría. El postgrado de mayor frecuencia es la Especialización en Promoción de la Salud, en segundo lugar predominan

los estudios en áreas relacionadas con la Administración y la Gestión, y en un mínimo porcentaje otras especializaciones."[20]

Estos datos demuestran que las profesionales se encuentran en preparación continua el cual consiste en una variedad de cursos diseñados para el entrenamiento y desarrollo ocupacional, el desarrollo de habilidades y la actualización académica.

Según las actividades que desempeñan las profesionales son en salud comunitaria con un 80% y en administración con un 20%, en comparación con otras investigaciones "En Venezuela (2006), el desarrollo de Enfermera comunitaria ha estado vinculado a los procesos sociales, políticos, económicos e históricos que se han venido gestando."[21]

Es por ello que la Enfermera Comunitaria integra los conceptos y métodos de la ciencia de la salud con los de enfermedad, para promover, mantener y restaurar la salud de la familia y de su entorno comunitario. Desde el punto de vista metodológico, evidenciará la importancia de la elección del paradigma , el enfoque y el método más adecuado para la investigación que se relaciona con hechos humanos y/ o sociales como en este caso, en el que a través de las vivencias y experiencias de las informantes y de los referentes bibliográficos, se podrá conocer una realidad social como es la práctica de Enfermería Comunitaria.

"En Colombia según las investigaciones se encontró que el 48% de las enfermeras consideran que realizan más labores administrativas debido a

[20] Organizaciòn Panamericana de la Salud, Programa de Organización y Gestión de Sistemas y Servicios de Salud, HSP, Colombia, 2006

[21] Alvarado, Delia. Informe de la Sección de Enfermería. En *Salud y Bienestar Social*, Vol. II, N.° 4, 2006.

la asignación de funciones, a la especialidad del cargo, a los requerimientos del sistema, a su carga laboral y al déficit de personal."[22] Desde la práctica, cuando la enfermera está desarrollando sus servicios, está necesitando un proceso: planificar, organizar, dirigir y evaluar las acciones derivadas de la función propia de la enfermera, por lo tanto lo que aplica en la práctica es la teoría de la administración

En este mismo orden de ideas, "Castrillón, C. (2005) Colombia, realizó un trabajo sobre "La Práctica de Enfermería como objeto de estudio", él mismo tuvo como propósito hacer un estudio diacrónico sobre la práctica de Enfermería. Este trabajo concluyó que la práctica de Enfermería está conformada por tres funciones básicas; las cuales se llevan a cabo en ámbitos sociales, como son: cuidar la salud, administrar el cuidado y los servicios de Enfermería y educar para la salud, además se consideran como elementos de la práctica investigación, y la docencia. La dimensión social en la cual se lleva a cabo la práctica son la individual y colectiva; en ambas se realizan acciones diagnosticas, preventivas y de rehabilitación"[23]

Según las necesidades de formación que requiere el personal de enfermería es en salud comunitaria con un porcentaje del 60%, administración y atención primaria con un 20% cada uno de ellos, debido a que laboran en centros, subcentros y puestos de salud en donde se requiere de estos conocimientos. En México según estudios realizados se

[22] Organizaciòn Panamericana de la Salud, Programa de Organización y Gestión de Sistemas y Servicios de Salud, HSP, Colombia, 2006.
[23] Castrillòn C. La Pràctica de Enfermerìa como objeto de estudio, Colombia, Pag 47, 2005

identificó que los eventos de actualización son en materno infantil y clínico quirúrgico con porcentaje del 80%.

La formación es un proceso continuo de superación profesional y personal que no sólo permite el desarrollo cognoscitivo sino que también mejora las conductas humanas desde la ampliación de su visión profesional, su labor diaria y la importancia de aportar constantemente a su profesión y por ende al sector. Por lo tanto, la participación del profesional de enfermería en los ámbitos de decisión y gerencia de políticas institucionales permitirá al grupo, autonomía y fortalecerá la construcción interdisciplinaria en reformas institucionales. Además se determinó que la oferta de recursos humanos está siendo fuertemente influenciada por la alta demanda de la población, que exige mayor capacitación y educación en salud, que garanticen óptimos resultados producto de la prestación de servicios. Se evidencia, entonces, la importancia que los profesionales de enfermería deben otorgar a la búsqueda de nuevos conocimientos.

Desde 1988 hasta la actualidad se han realizado proyectos para la construcción de programas académicos avanzados en enfermería donde se considera necesaria la ampliación y perfeccionamiento continuo de conocimientos y habilidades de los profesionales con el fin de mejorar el desempeño laboral y por lo tanto, la calidad en la prestación de los servicios de salud gerencial y asistencial altamente especializados.

Si bien la necesidad de desarrollo del personal de enfermería aumenta a medida que el sistema de salud evoluciona, es necesario fortalecer el papel y la labor del cuidado para suplir las necesidades integrales de los pacientes, garantizando al profesional de enfermería oportunidades para acceder a la formación avanzada.

Conclusiones

CONCLUSIONES

En el presente trabajo investigativo se ha concluido que:

- Las Instituciones de Salud no disponen con una base de datos en cuanto a la ocupación, rol, demanda y necesidades de formación de las (os) profesionales de Enfermería; por lo que se elaboró una base de datos, la misma que será entregada a la coordinación de la Carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja, como constancia de la investigación realizada.

- Las funciones que Desempeñan las profesionales de Enfermería en los cantones Balsas, Marcabelì y Las Lajas son en Salud Comunitaria con un 80% y en Administración con un 20% debido a que laboran en instituciones públicas como Centros, Subcentros y Puestos de Salud.

- En cuanto a las necesidades de formación que requiere dicho personal son en salud comunitaria con un porcentaje del 60%, administración y cuidado directo con un 20% cada uno de ellos.

Recomendaciones

RECOMENDACIONES

En la presente investigación se recomienda que:

- Tanto las instituciones públicas y privadas cuenten con una base de datos de los profesionales de Enfermería para conocer más ampliamente su rol, necesidades de formación etc.
- Si bien la necesidad de desarrollo del personal de enfermería aumenta a medida que el sistema de salud evoluciona, es necesario fortalecer el papel y la labor del cuidado, es por ello que se recomienda que se brinde capacitaciones permanentes de acuerdo a las necesidades de formación de cada profesional y así mejorar la calidad de prestación de servicios.
- Se realicen investigaciones y la actualización del marco jurídico del ejercicio profesional de Enfermería, para conocer si cumplen o no los artículos establecidos en dichos reglamentos.

BIBLIOGRAFÌA

- Servicios de Enfermería para contribuir al logro de la equidad, el acceso, la calidad y la sostenibilidad de los servicios de salud. Plan de Mediano Plazo. Washington; 2004.
- Organización Panamericana de la Salud. Confrontación de las definiciones y los conceptos de ser humano y persona. Colección de cuadernos del Programa Regional de Bioética. Capítulo 2 y 4. . 2003-2004
- Zubizarreta E, Fernandez V, Sanchez R, La educación avanzada en enfermería. Realidad y desafíos. Educ Med Super, Ciudad de la Habana, vol. 14, 2005.
- Cárdenas Lucila, La profesionalización de la enfermería en México, Ed. Ediciones Pomares, México-España, 2005, Págs.320. P-p 253-257.
- Ponce J, Reyes H, Ponce G, Satisfacción laboral y calidad de atención de enfermería, Revista de enfermería del IMSS, 2006; P-p 65-72.
- Brandi Purata Aracel, Paulin Rocha Amalia, Holismo, Esencia del cuidado. Desarrollo Científico de Enfermería, Vol. 12, 2004, P-p. 24-27
- Hernández R, Fernández C, Baptista, P. Educación continua. 3ª ed. México. Interamericana; 2003.

- Bermudez, E. “Perfil Ocupacional de la Enfermera Asistencia, ESSALUD. Lima. 2006.
- Griffit J, Christensen P. Proceso de Atención de Enfermería. Aplicación de teorías, guías y modelos. México: El Manual Moderno; 2005.
- Lletget Aguilar R. El estado de las Especialidades de Enfermería. Revista Especialidades Enfermeras, Colombia, 2006.
- Ramírez Evertina, La vocación y la profesionalización de enfermería ayer y hoy, enfermería universitaria, 2004, P-p. 24- 32
- Organización Panamericana de la Salud. Enfermería en las Américas. Washington: OPS, Publicación científica Nº571, 2006.
- Romo M, Dávila J, Consejo Nacional De Educación Superior – Ecuador, Carreras De Postgrados. Quito, 2005
- Nájera M, Agudelo Castrillón M, La Enfermería en América Latina Situación actual, áreas críticas y lineamientos para un Plan de Desarroll, Quito, 2009.
- Agramonte A, Melon R, Peña Á. Propuesta de guía metodológica para la formación de valores en los estudiantes de enfermería. Rev Cubana Enfermeria, vol.21, N.-2, 2005
- Frenk J, González E, Gómez O, Dantes M, Actualizacion del profesional-Enfermería avanzada, México, Suplemento 1, Vol 49, 2007, Pág. 23.

- Franco, Saúl. La Salud al final del milenio. Guadalajara: ALAMES, Vol. II, Ediciones Pomares, 2007
- Bocco, A. Fernández, I, Moncayo P, et al. Ecuador: el Mito del Desarrollo, Quito, Ed. El Conejo/ILDIS, 2005.
- Castillo G, Análisis de la Práctica de la Enfermera Egresada de las Escuelas Estatal y Católica de Guayaquil dentro del Plan Nacional de Salud Rural teniendo como base la formación universitaria, Quito, Facultad de Enfermería PUCE, 2008.
- Wesley Ruby, Teorías y modelos de enfermería, Springhouse notes, Mc Graw Hill Interamericana, 2ª Edit. México, 2006, Págs. 179.
- Marriner T, Balle M, Modelos y teorías de enfermería, Ed. Elsevier Mosby, Edit. 6ª, Estados Unidos/España, 2007. P-p. 59, 140-159.
- Andrade J, "Marco Conceptual de la Educación Médica en América Latina", en Educación Médica y Salud, Vol. 12 No: 2, Washington, OPS, 2004.
- Malo Hernán, História del Renacimiento Universitario Ecuatoriano, Vol. I, Quito, Corporación Editora Nacional.
- Zubizarreta E, Fernandez V, Sanchez N, La educación avanzada en enfermería, Realidad y desafíos, Ciudad de la Habana, vol. 14, N: 3, diciembre. 2005.
- Castrillòn C. La Práctica de Enfermería como objeto de estudio, Colombia, Pag 47, 2005.

- Barroso Z, Torres E, Fuentes teóricas de la enfermería profesional: Su influencia en la atención al hombre como ser biosicosocial, Rev Cubana Salud Pública, Ciudad de La Habana, vol. 27, N: 1, 2006.
- Organizaciòn Panamericana de la Salud, Programa de Organización y Gestión de Sistemas y Servicios de Salud, HSP, Colombia, 2006
- Alvarado, Delia. Informe de la Sección de Enfermería. En Salud y Bienestar Social**,** Vol. II, N.° 4, 2006

ÍNDICE

- **Portada** **I**
- **Tema.** **II**
- **Certificación.** **III**
- **Autoría.** **IV**
- **Dedicatoria.** **V**
- **Agradecimiento.** **VI**
- **Resumen.** **1**
- **Sumary.** **2**
- **Introducción.** **3 - 6**
- **Revisión de Literatura** **8 - 38**
  - Definición de Profesional de Enfermería
  - Modelos o teorías del profesional de Enfermería.
  - Formación de profesionales de Enfermería
  - Ámbitos de la práctica profesional
  - Educación continua de los profesionales de Enfermería
  - Perfil y prácticas profesionales de la (os) licenciadas de enfermería
  - Campos específicos de la profesional de enfermería
  - Políticas estatales y privadas de las profesionales de enfermería (realidad actual de ocupación)
  - Marco jurídico del ejercicio profesional.

- Situación actual de enfermería y proyecciones
- Aporte cientifico/tecnico y humano de enfermería en la salud de la población
- Importancia de la actualización en Enfermería
- Desafíos y retos para la enfermería del tercer milenio

- **Diseño metodológico.** **40**
- **Resultados.** **42 - 53**
- **Discusión.** **55 - 59**
- **Conclusiones.** **61**
- **Recomendaciones.** **63**
- **Bibliografía.** **64-67**
- **Anexos.**

Anexos

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

AREA DE LA SALUD HUMANA

CARRERA DE ENFERMERÌA

Como estudiante de la Carrera de Enfermería he desarrollado un trabajo investigativo que permitan conocer la inserción de las profesionales en el ámbito laboral, el rol que desempeñan, que funciones vienen desarrollando, e identificar las necesidades de formación, con la finalidad de mejorar la atención de Enfermería de los servicios de Salud.

NOMBRE…….

LUGAR DE RESIDENCIA:……..

DIRECCIÓN:……...TELÉF……

CORREO ELECTRÓNICO:…….

1. **¿UNIVERSIDAD EN LA QUE CURSO LOS ESTUDIOS?**

   …….

2. TITULO

Enfermera general:……..

Licenciada en Enfermería:…….

Diplomado: …….

Especialidad:…….

Maestría: ……

3. OCUPACIÓN: Si……. NO…….

Lugar donde labora:……..

Institución:……..

Tiempo de servicio:……..

4. ¿QUÈ FUNCIONES DESEMPEÑA EN ESTA INSTITUCION?

Salud comunitaria:……..

Atención directa:…….

Administración:……

Educación:……

Investigación:……

Otras:…….

5. ¿CUALES SON SUS NECESIDADES DE FORMACIÓN?

Administración- gestiòn:……

Enfermería clínico-quirúrgica:…….

Enfermería materno-infantil:……

Investigación:…….

Salud comunitaria:……

Docencia:……

Cuidado directo:……

6. ¿EN QUÈ MODALIDAD DE ESTUDIOS LE INTERESARIA ACTUALIZARSE Y/O FORMARSE?

Presencial…….

Semipresencial…….

Virtual…….

GRACIAS POR SU COLABORACIÒN

BASE DE DATOS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA QUE LABORAN EN LOS CANTONES DE BALSAS. MARCABELI Y LAS LAJAS, PROVINCIA DE E ORO ABRIL, 2010 A ABRIL 2011				
NOMBRES Y APELLIDOS	**LUGAR DE RESIDENCIA**	**DOMICILIO**	**CORREO ELECTRONICO**	**TELEFONO**
Lic. Guadalupe Cueva León	Machala	12 vía Oeste y Pasaje	Lupecueva@hotmail.com	29244988
Lic. Maruja Yolanda Guamán Zhanay	Las Lajas (Libertad)	Central Sur - Norte	marujaygz@hotmail.com	2965186
Lic. Roció del Carmen Ávila Cabrera	Santa Rosa (El Oro)	Calle Voltaire Paladines	rociavila2008@hotmail.com	2945642
Lic. Mayra Patricia Aguilar Ramírez	Machala	Boyacá y 10 de Agosto	mayrapatricia82@yahoo.com	2517141
Lic Sonia Rodríguez	Machala	----------	sonmary78@hotmail.com	091787845