



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CÁTEDRA DE SALUD MENTAL



CARACTERÍSTICAS DE LA FORMACIÓN DEL RECURSO HUMANO ENFERMERO EN LAS COLONIAS DE ASISTENCIA PSIQUIATRICA “DR. BERNARDO ETCHEPARE Y DR. SANTIN CARLOS ROSSI”

Autores:

Br. Maerro, Alison
Br. Pérez, Fabiana
Br. Seni, Cecilia
Br. Vásquez, Sara

Tutor:

Prof. Asist. Lic. Mario Olivera

Facultad de Enfermería
BIBLIOTECA
Hospital de Clínicas
Av. Italia s/n 3er. Piso
Montevideo - Uruguay

Montevideo, 2013

INDICE

➤ RESUMEN	pág. 4
➤ INTRODUCCIÓN	pág. 5
➤ OBJETIVOS	pág. 7
➤ JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	pág. 8
➤ MARCO REFERENCIAL	pág. 11
➤ MARCO CONCEPTIVO	pág. 16
➤ METODOLOGÍA	pág. 18
➤ PROCESAMIENTO DE DATOS	pág. 34

El grupo investigador agradece a las siguientes personas por el apoyo y colaboración brindados, gracias a las cuales se pudo llevar adelante esta tarea tan importante para nuestra profesión.

Tutor responsable, Prof. Asist. Lic. Mario Olivera

Director de las Colonias de Asistencia Psiquiátrica "Dr. Santín Carlos Rossi" y "Dr. Bernardo Etchepare", Dr. Osvaldo Docampo.

Personal de enfermería de la institución.

Familiares y amigos del grupo investigador.

A todos, muchas gracias.

RESUMEN

ÍNDICE

✦ RESUMEN	pág. 4
✦ INTRODUCCIÓN	pág. 5
✦ OBJETIVOS	pág. 7
✦ JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	pág. 8
✦ MARCO REFERENCIAL	pág. 13
✦ MARCO CONCEPTUAL	pág. 16
✦ METODOLOGÍA	pág. 18
✦ PROCESAMIENTO DE DATOS	pág. 24
✦ ANÁLISIS	pág. 31
✦ CONCLUSIONES	pág. 33
✦ SUGERENCIAS	pág. 33
✦ BIBLIOGRAFÍA	pág. 34
✦ ANEXOS	pág. 39

RESUMEN

El presente Trabajo de Investigación Final fue realizado por 4 Investigadoras de la Licenciatura en Enfermería, Facultad de Enfermería, Universidad de la República, Carrera Esmeralda, con el propósito para la obtención de título de grado.

Esta investigación, forma parte de las exigencias curriculares de grado de la Licenciatura en Enfermería, Facultad de Enfermería de la Universidad de la República. El objetivo general fue conocer las características de la formación de la población de enfermería de las Colonias de Asistencia Psiquiátrica “Dr. Bernardo Etchepare” y “Dr. Santin Carlos Rossi” –San José-, durante el periodo diciembre 2011-noviembre de 2012. Es un estudio de tipo descriptivo, cuantitativo, de corte transversal. La recolección de datos se efectuó mediante una encuesta auto administrada en dos grupos: auxiliares y licenciados en enfermería. Para el análisis de datos se utilizó estadística descriptiva. Como resultado de esta investigación se logró conocer la población estudiada y cumplir con los objetivos planteados por el grupo. Se puede concluir que el 40% de los Auxiliares de Enfermería cuentan con secundaria completa y además un 36% y un 67% de la población de licenciadas y auxiliares de enfermería respectivamente recibió formación pos básica con una carga horaria de menos de 40 horas. Se destacó la necesidad de recibir formación continua en el servicio e intereses para el ingreso a estudios de grado y posgrado universitario y como aspectos obstaculizadores para la misma, el multiempleo, la carencia de recursos humanos y el déficit de políticas de formación del recurso.

INTRODUCCIÓN

El presente Trabajo de Investigación Final fue realizado por 4 investigadores de la Licenciatura en Enfermería, Facultad de Enfermería, Universidad de la República, Carrera Escalonada, como requisito para la obtención del título de grado.

En el Uruguay hay diversos problemas referidos a la salud de la población, existiendo una multiplicidad de estudios que han demostrado la existencia de una correlación significativa entre los resultados sanitarios, la formación y la densidad de RHS. Fortalecer el sistema de salud conlleva necesariamente dotarlo con recursos humanos capacitados, motivados y suficientes.

El objetivo principal de la investigación fue conocer el perfil de la fuerza laboral activa de enfermería en un efector de salud del sector público, de manera de contribuir a aportar insumos para una política institucional de desarrollo en materia de recursos humanos de Enfermería y en el marco de las exigencias planteadas por la normativa vigente.

El área a investigar fue la caracterización de la formación del recurso humano enfermero en las Colonias de Asistencia Psiquiátrica "Dr. Bernardo Etchepare y Dr. Santin Carlos Rossi" durante el periodo diciembre de 2011-noviembre 2012. Se trabajó con una muestra de 89 funcionarios correspondiéndose a 17 Licenciados en Enfermería y 72 Auxiliares de Enfermería. Para la recolección de datos se utilizó dos instrumentos dirigidos cada uno de ellos para cada colectivo. Se trató de un estudio descriptivo de corte transversal. En ese sentido se estudiaron aspectos del perfil demográfico, social, laboral, sanitario y económico de esta población, así como también temas vinculados a los intereses para la formación continua en servicio e intereses para el ingreso a estudios de grado y posgrado universitario.

Se trató de un estudio de carácter diagnóstico a nivel de los recursos humanos de enfermería, que concluyó en una identificación de fortalezas y debilidades, representando la misma, una población fértil para la implementación de políticas de formación permanente oportunas y descentralizadas.

Los resultados fueron aportados a la institución para su eventual consideración y la información fue de carácter confidencial respetando las normas éticas en todo el proceso.

El área problema circunscribe entonces en la formación del recurso humano de enfermería y su percepción con el desarrollo generándose la siguiente interrogante ¿Cuál es el grado de desarrollo de la formación pos básica del recurso humano enfermero en las Colonias de Asistencia Psiquiátrica "Dr. Bernardo Etchepare y Dr. Santín Carlos Rossi"?

• Objetivo general

Conocer las características de la formación del recurso humano de enfermería de la población seleccionada en las Colonias de Asistencia Psiquiátrica "Dr. Bernardo Etchepare y Dr. Santín Carlos Rossi" durante el periodo de la investigación.

• Objetivos específicos

- Identificar el nivel académico de la población en estudio por relacionarlo con su nivel de desempeño laboral.
- Conocer y evaluar los métodos de formación continua de la instrucción en estudio relacionados con el desarrollo profesional.
- Determinar la percepción que tiene la población en estudio de la formación necesaria para obtener resultados óptimos a los usuarios.

JUSTIFICACIÓN OBJETIVOS INVESTIGACIÓN

Algunas características del contexto regional ponen en riesgo la salud y la vida de las poblaciones, exigen de personal de salud capacitado para atenderlas. Existir un crecimiento

➤ **Objetivo general** para superar expectativas críticas en los planes económicos, social

Conocer las características de la formación del recurso humano de enfermería de la población seleccionada en las Colonias de Asistencia Psiquiátrica "Dr. Bernardo Etchepare y Dr. Santín Carlos Rossi" durante el periodo de la investigación.

entre otros se encuentran los riesgos regionales de crisis económicas para la salud 2007 - 2015 para las Américas y el Llanuco a la Acuerdo de Toronto. Entre otras son: el déficit político y planes de largo plazo para preparar los profesionales y técnicos. Al estar a las personas educadas en los lugares adecuados, se promueve un mayor compromiso a

➤ **Objetivos específicos** para mejorar la calidad de la atención en centros de salud y mejorar

conocimientos en un desarrollo de la formación de profesionales de salud en centros de

- Identificar el nivel académico de la población en estudio en relación a su actual desempeño laboral.
- Conocer y evaluar los sistemas de formación continua de la institución en estudio relacionado con el desarrollo profesional.
- Determinar la percepción que tiene la población en estudio de la formación necesaria para ofrecer cuidados óptimos a los usuarios.

de salud en su conclusión, el Observatorio muestra que un papel significativo para ella, es el entendido que el sistema debe de desarrollarse sobre la base del honorario que se le otorga, la capacitación y la participación de los actores clave del campo de los RMS.

país, aliente en la actualidad con dos instituciones Revaloradas de honorarios en enfermería, la Facultad de Enfermería perteneciente a la Universidad de la República

¹ Ministerio de Planificación de la salud, el estudio del año en curso. www.msp.gov.uy
Ministerio de Planificación de la salud, el estudio del año en curso. www.msp.gov.uy
Ministerio de Planificación de la salud, el estudio del año en curso. www.msp.gov.uy
<http://www.msp.gov.uy>

JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Algunas características del contexto regional ponen en riesgo la salud y la vida de las poblaciones, exigen de personal de salud capacitado para atenderlas. Existe un movimiento global de iniciativas que buscan superar situaciones críticas en los planos económico, social y ambiental, donde están comprometidos los organismos multilaterales, los gobiernos, las instituciones y la sociedad civil. Algunas de estas iniciativas exigen transformaciones en el terreno de la formación, la planificación, la investigación y la práctica de la enfermería.

Entre ellas se encuentran las metas regionales de recursos humanos para la salud 2007 – 2015 para las Américas y el Llamado a la Acción de Toronto. Estas metas son: a) definir políticas y planes de largo plazo para preparar los profesionales y técnicos. b) ubicar a las personas adecuadas en los lugares adecuados; c) promover iniciativas nacionales e internacionales para que los países en desarrollo conserven su personal sanitario y eviten carencias en su dotación; d) fomentar la creación de ambientes de trabajo saludables, que propicien el compromiso y e) crear mecanismos de cooperación entre las instituciones educativas y de servicios de salud.¹

El Observatorio es una herramienta para la implementación y evaluación del SNIS en su conjunto, no solo para los hacedores de políticas sino para todos los actores del sistema. Uno de los principios fundamentales del SNIS tiene que ver con la construcción colectiva de las políticas públicas y con el empoderamiento de los trabajadores y usuarios del sistema de salud en su conducción, el Observatorio también juega un papel significativo para ello, en el entendido que el mismo debe de desarrollarse sobre la base del beneficio mutuo, la solidaridad, la cooperación y la participación de los actores clave del campo de los RHS.²

Nuestro país cuenta en la actualidad con dos instituciones formadoras de licenciados en enfermería, la Facultad de Enfermería perteneciente a la Universidad de la República

¹ Mompert M.P. Formación posgraduada en enfermería: el estado del arte en Latinoamérica. Revista Iberoamericana de educación e investigación en enfermería (revista on line)2010 octubre (acceso 25 de setiembre de 2012), 2(1):56-52. Disponible en www.enfermeria21.com/component/publicaciones

² Observatorio Regional de Recursos Humanos en Salud. OPS (acceso 1 de noviembre de 2012) Disponible en: <http://www.observatoriorh.org/?q=node/368>

(UdelaR), principal institución formadora pública y gratuita y la Universidad Católica del Uruguay institución privada. La formación de los Profesionales descansa en una larga tradición de la enseñanza pública, de la Universidad de la República, Facultad de Enfermería, que cuenta con una sede central en Montevideo y tres sedes descentralizadas en Salto, Rivera y Rocha. Esta institución es la responsable de la formación del 96 % de los profesionales con los que cuenta el país. También forma Auxiliares de Enfermería, en una propuesta de carrera escalonada, y profesionalización que permite la continuidad de los estudios a los alumnos que así lo deseen. El título de grado se obtiene a través de tres modalidades curriculares: Plan Licenciatura 1993, Profesionalización de Auxiliares de Enfermería y Carrera Escalonada de Enfermería, con sedes en Montevideo, Rivera, Rocha y Salto. A nivel de títulos de posgrado se dictan en el centro de posgrados (CE.DE.PO) en Montevideo. Existe una amplia variedad de cursos posgrado. En su mayoría de más de 40 horas, con modalidad presencial y a distancia. Las especialidades cursadas se encuentran en proceso de aprobación en lo que se refiere al título de Especialista por competencia notoria, en el 2011, hubo 89 reconocimientos. A nivel de Maestrías existe: Magister en Salud Mental, Magister en Atención de Salud de Primer Nivel y Magister en Gestión en Servicios de Salud, las relación ingreso-egreso en el año 2009 es de 13/101 – 12%.³

A nivel de Doctorados, en nuestro país no existe la oferta, habiéndose celebrado un convenio con la Escuela Nacional de Salud Pública de Cuba y el título a obtener es Doctorado en Ciencias de la Salud. En el 2009 se inscribieron 18 profesionales.

Actualmente hay 30 escuelas de Auxiliares de Enfermería en todo el país, de las cuales 13 están ubicadas en Montevideo y 17 en el interior del país. Dos Escuelas son públicas y el resto privadas. Se les ofrece a los Auxiliares de Enfermería cursos pos básico con duración de 6 y 9 meses, e incluyen formación en las áreas de CTI, Block quirúrgico, emergencia y vacunaciones. Cabe señalar que en nuestro país no existe un nivel intermedio de formación de tecnólogos o técnicos en enfermería, a diferencia de otros países de la Región.⁴

³ http://www.fenf.edu.uy/components/com_estadistica/estadisticasfenf.htm

⁴ González P, Langone D, Suárez A. La enfermería en el Uruguay. Características actuales y perspectivas de desarrollo. Montevideo. 2011. División Recursos Humanos del SNIS

Investigaciones realizadas en países de América Latina y el Caribe identifican la relación entre calidad de cuidados de la fuerza de trabajo de enfermería y la formación pos básica.

AGRAMONTE DEL SOL. A, de la Universidad Medica de La Habana, realizó una investigación sobre la educación de posgrado. Se destacan que la actualización, especialización o reorientación ciclica de los conocimientos de los egresados de la educación superior tienen correspondencia con la formación y desarrollo de cuadros científicos del más alto nivel.⁵

ZUBIZARRETA. M, Cuba, en el año 2000, realizó una investigación de la educación avanzada en enfermería. Se fundamenta la necesidad que existe en desarrollar el posgrado en los Licenciados en Enfermería por continuar siendo el objeto de estudio de primer orden.⁶

MASSÓ. S., realizó en el año 2010 una investigación en La Habana, Cuba, de la relación entre la nueva formación de enfermería y el posgrado de la carrera: se considera que la Nueva Formación en Enfermería contribuyó al incremento de la matrícula de profesionales a cursar estudios en el sistema de postgrado de la profesión, por lo que permitió el desarrollo de la *escalera* certificativa en las formas de superación profesional y formación académica.⁷

CAVALCANTI.V, en el año 2010 realizó una investigación relacionando las especialidades y los vinculos con la formación continua del enfermero: repercusiones para la actuación en el municipio de Rio de Janeiro, Se destaca como dato relevante que la especialización compone un instrumento necesario en la formación continua de la enfermera para que desarrolle las competencias para actuar en un mercado de trabajo cada

⁵ Agramonte del Sol Alain, Farres Vázquez Reinel, Vento Iznaga Félix Emilio, Mederos Dueñas Marta, Pallasá Cádiz Jorge Luis, Batista Planas Vicenta Paula. Consideraciones sobre la educación de posgrado en Enfermería. Rev Cubana Enfermer [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2012 ago 02]; 27(4): 257-268. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000400003&lng=es

⁶ Zubizarreta Esteve María Magdalena, Fernández Vergel Coralia, Sanchez Rodríguez Neida. <http://scielo.sld.cu/cgi-bin/wxis.exe/iah/>

⁷ Segura Massó Arturo Alexander, Cruz Isern Yunelis. Relación entre la nueva formación en enfermería y el postgrado de la carrera. Rev haban cienc méd [revista en la Internet]. 2010 Sep [citado 2012 Ago 02]; 9(3): 415-422. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2010000300016&lng=es.

vez más exigente y competitivo, lo que permitiría acceder a lo más importante para la profesión y sus beneficiados, que es la profesionalización del cuidado.⁸

En el Uruguay hay diversos problemas referidos a la salud de la población, existiendo una multiplicidad de estudios que han demostrado la existencia de una correlación significativa entre los resultados sanitarios, la formación y la densidad de RHS. Fortalecer el sistema de salud conlleva necesariamente dotarlo con recursos humanos capacitados, motivados y suficientes. A nivel nacional se plantearon componentes estratégicos de la planificación de la estrategia nacional de RRHH en la salud:

Descentralización de programas de formación continua y promoción profesional. La formación continua y la promoción profesional son elementos indispensables para el desarrollo de competencias y para mejorar el rendimiento de los RHS. Este tipo de actividades no solo permite la actualización y desarrollo de los conocimientos y aptitudes sino también ofrece la posibilidad de establecer redes de profesionales y de reducir la sensación de aislamiento social y profesional (OMS, 2011:23). Es importante que se pueda acceder desde el lugar donde se reside y trabaja a programas de formación continua y promoción profesional. El uso de métodos de educación a distancia y de tecnologías de la información junto con contenidos adaptados a las necesidades y prioridades específicas de los servicios de salud implicados podría ser un medio eficaz para la retención de los RHS en las zonas sub-atendidas.

Descentralización de las instituciones educativas y las residencias médicas. Medidas de profundización de la descentralización universitaria mediante la creación o ampliación de carreras de grado en el interior del país junto con la creación de Unidades Docentes Asistenciales Departamentales, de carácter multifocal e interdisciplinario, con sedes en localidades del interior de los departamentos, en ASSE y la creación de unidades docentes acreditadas en las IAMCs del interior. Las carreras de grado y posgrado deben incrementar su oferta educativa en el interior del país, para que los trabajadores de la salud puedan

⁸ Cavalcanti Valente G., Viana L.,Garcia Neves I. Las especialidades y los vínculos con la formación continua del enfermero: repercusiones para la actuación en el municipio de Rio de Janeiro. Revista Global [revista en la Internet]. 2010 junio. [citado 2012 Ago 02] Disponible en: scielo.isciii.es/pdf/eg/n19/revision3.pdf

acceder a educación formal y que de este modo se establezcan vínculos y redes de profesionales en estas zonas.⁹

En definitiva, en Uruguay, hoy se observa la existencia de una serie de acciones fragmentadas que pueden haber incidido mayormente de manera indirecta sobre el problema, y de las cuales *no existe* evaluación del impacto que han tenido. De ahí la necesidad de planificar una política global para incentivar la redistribución de los RHS en todo el país, con una imagen objetivo clara, un seguimiento de los resultados obtenidos y una evaluación de las dificultades que resultan de su aplicación.¹⁰ Para abordar los problemas de la Enfermería, es necesario actualizar el diagnóstico de situación en base a una construcción colectiva, con indicadores que permitan comparar las diversas realidades y emprender estrategias comunes y particulares de acuerdo a la realidad analizada, a través del surgimiento del Observatorio de Recursos Humanos en Salud, cuya área de trabajo entre otras es; el desarrollo de mecanismos de interacción entre las instituciones de formación (universidades, escuelas) y los servicios de salud que permitan adecuar la formación de los trabajadores de la salud para un modelo de atención universal, equitativo y de calidad que sirva a las necesidades de la salud de la población.

Asimismo es necesario desarrollar y fortalecer equipos para una investigación pertinente en enfermería que dé cuenta y atienda los problemas centrales vinculados con las necesidades de la población, del sector y el sistema, así como propios de la disciplina.

El tener estudios que permitan testear las demandas del mercado, permiten adelantarse a los acontecimientos o en su defecto acompañar las variaciones y eventuales vacíos que se generan para la atención sanitaria.

⁹ MSP Componentes estratégicos de la planificación de la estrategia nacional de RRHH en salud. Montevideo 2011. Disponible en: http://www.msp.gub.uy/categoria_735_1_1.html

¹⁰ MSP Distribución de los RRHH en salud en el Uruguay. Montevideo 2011. Disponible en: http://www.msp.gub.uy/categoria_735_1_1.html

MARCO REFERENCIAL

Dos grandes hechos determinaron la necesidad de creación de la Escuela Universitaria de Enfermería: el enfoque preventivo de la atención a la salud que se impuso en nuestro país en la década de 1940 y la instalación del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela. A partir de 1943 se crean en el Uruguay los “Centros de salud” donde la atención estuvo orientada fundamentalmente en la promoción y protección específica de la salud, para ello fueron preparadas algunas nurses en Canadá y Estados Unidos, además de cursos realizados en nuestro país para nurses sanitarias. Para el funcionamiento del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, la Facultad de Medicina asume la responsabilidad de formar personal de enfermería de nivel universitario. El 13 de agosto de 1947 se crea la Escuela Universitaria de Enfermería, que comienza a funcionar en 1950 en el hotel Miramar con el apoyo de la Intendencia Municipal de Montevideo y la Fundación Rockefeller. El 29 de mayo de 1953 se gradúan las primeras 21 Enfermeras Universitarias. En 1966 es aprobada la ordenanza de la Escuela Universitaria de Enfermería, funciona con la Comisión Directiva y el Claustro, como órganos propios del cogobierno universitario. Entre los años 1962 y 1973 la Escuela realizó sus primeros cursos pos básico en Educación y Administración. Durante el período 1950-1974, se desarrolla un importante plan de educación continua para todo el cuerpo de enfermeras, con la finalidad de desarrollar la función docente. En 1974 con la dictadura militar, la dirección de la E.U.E y todos los docentes contratados e interinos quedan cesantes, el resto pasó a cumplir sus funciones en la Escuela de Nurses Dr. Carlos Nery. En 1985 se reabre la E.U.E y cesa las funciones la E.U.E Dr. Carlos Nery. En 1987 la E.U.E tiene 3 programas de formación de licenciados: Plan de Estudios 1971, Complemento de la Licenciatura y el Plan de Profesionalización de Auxiliares de Enfermería. El 16 de agosto de 1994 se resuelve transformar la E.U.E en Instituto Nacional de Enfermería considerándose una fase de transición hacia la Facultad de Enfermería. La decisión política de transformar el I.N.D.E en Facultad de Enfermería, adoptada por la Asamblea General de Claustro y el Consejo Directivo Central, se enmarca dentro de una propuesta evolutiva, quedando habilitada formalmente la figura jurídica en consonancia con la madurez institucional alcanzada en el año 2004. A 8 años de funcionamiento como facultad las funciones sustantivas de enseñanza superior, extensión e investigación, se desarrollan

enmarcadas en políticas de descentralización y equidad. El ámbito académico y colectivo de Enfermería, logro la creación de la ley 17678 que en su artículo 3, prevé la transferencia de la Escuela de Sanidad “Dr. José Sosería” a la Universidad de la República con destino a la Facultad de Enfermería. Esto constituye un hecho histórico ya que la disciplina enfermera a través de la Facultad podrá responder a la sociedad formando los recursos humanos calificados para la atención de su salud en sus tradicionales dos niveles; profesional y auxiliar.¹¹

Educación. Freire sostiene que “la educación verdadera es praxis, reflexión y acción del hombre sobre el mundo para transformarlo”. La educación tiene en el hombre y el mundo los elementos bases del sustento de su concepción. La educación no puede ser una isla que cierre sus puertas a la realidad social, económica y política. Esta llamada a recoger las expectativas, sentimientos, vivencias y problemas del pueblo. En la concepción Freiriana la educación ocupa el papel central del proceso de concientización-liberación. La educación es el instrumento por excelencia tanto para la opresión como para la liberación. La educación es denominada liberadora porque parte del carácter histórico del hombre como ser inconcluso que debe realizarse dentro de una situación histórica que debe ser transformada a través de la praxis y la acción de personas que son simultáneamente educadores y educandos.¹²

Formación profesional. se entiende por todos aquellos estudios y aprendizajes encaminados a la inserción, reinserción y actualización laboral, cuyo objetivo principal es aumentar y adecuar el conocimiento y habilidades de los actuales y futuros trabajadores a lo largo de toda la vida.¹³

Facultad de Enfermería
BIBLIOTECA
Hospital de Clínicas
Av. Italia s/n 3er. piso
Montevideo - Uruguay

¹¹ Cabrera A. Avanzando en la mejora continua de la calidad de la Enseñanza Superior en Enfermería. Montevideo, Uruguay 2009.

¹² www.ibe.unesco.org/fileadmin/user_upload/archive/publications/ThinkersPdf/freires.pdf

¹³ Sánchez Puñales S. Desarrollo de personal. Mc Gaw-Hill Interamericana. Bases científicas de la administración. 2ª edición. México DC 1997. (77,85)

Formación Profesional Continua: consiste en la capacitación del personal a través de procesos de aprendizaje- enseñanza que se dan durante toda su vida. Se buscan cambios de grupos y la transformación de todos los que participan en la misma: educando y educador.

14

Formación de posgrado: El ciclo de estudio de especialización que se cursa tras la licenciatura, se trata de la formación que sigue al título de grado, que es la titulación de educación superior de una carrera con duración de cuatro años. Es la última fase de la educación formal e incluye los estudios de maestrías, especialización y doctorados. El posgrado fomenta la investigación y la actualización de los contenidos universitarios. Son una herramienta para el ascenso profesional. Cabe destacar que el título universitario es un requerimiento imprescindible en el momento de hacer un posgrado.¹⁵

Especialización: tiene por objeto profundizar en el dominio de un tema o área del conocimiento determinada dentro de una profesión o de un campo de aplicación de varias profesiones, ampliando la capacitación profesional a través de un entrenamiento intensivo. Se realiza una estrecha colaboración con la práctica clínica, dependiendo de una universidad o de otra institución.¹⁶

Maestría: tiene por objeto proporcionar una formación superior en una disciplina o área interdisciplinaria, profundizando la formación en el desarrollo teórico, tecnológico, profesional para la investigación y el estado de conocimiento de dicha disciplina.¹⁷

Doctorado: pretende la obtención de verdaderos aportes originales en un área de conocimientos, cuya universalidad debe procurarse en un marco de nivel de excelencia académica.¹⁸

¹⁴ Sánchez Puñales S. Desarrollo de personal. Mc Gaw-Hili Interamericana. Bases científicas de la administración. 2ª edición. México DC 1997. (77,85)

¹⁵ Mompert M.P. Formación posgraduada en enfermería: el estado del arte en Latinoamérica. Revista Iberoamericana de educación e investigación en enfermería (revista on line) 2010 octubre (acceso 25 de setiembre de 2012), 2(1):56-52. Disponible en www.enfermeria21.com/component/publicaciones

¹⁶ Mompert M.P. Formación posgraduada en enfermería: el estado del arte en Latinoamérica. Revista Iberoamericana de educación e investigación en enfermería (revista on line) 2010 octubre (acceso 25 de setiembre de 2012), 2(1):56-52. Disponible en www.enfermeria21.com/component/publicaciones

¹⁷ Mompert M.P. Formación posgraduada en enfermería: el estado del arte en Latinoamérica. Revista Iberoamericana de educación e investigación en enfermería (revista on line) 2010 octubre (acceso 25 de setiembre de 2012), 2(1):56-52. Disponible en www.enfermeria21.com/component/publicaciones

MARCO CONCEPTUAL

Enfermería debe propiciar el enriquecimiento y excelencia del cuidado, teniendo en cuenta esto y partiendo de la importancia que tiene el conocimiento, a continuación se presenta una revisión teórica sobre los principales conceptos y definiciones que existen alrededor de caracterización, profesión y enfermería. Dicha revisión centrada en el saber y discernimiento pretenden ser el sustento que fundamente y permita dar discusión alrededor de la incidencia en torno a la caracterización del recurso humano enfermero en el Uruguay.

Caracterización- Determinación de los atributos peculiares de una persona o cosa, de modo que se distinga claramente de los demás.¹⁹

Profesión- desarrollo de una actividad económico-social específica que demanda un conjunto de saberes teórico conceptual, metodológico y técnico que han sido certificados o validados por una institución educativa, como es la Universidad o institución que el estado reconozca para este fin.²⁰

Enfermería- Es una disciplina científica encaminada a fortalecer la capacidad reaccional del ser humano (persona-familia, grupo poblacional). La capacidad reaccional del hombre está dada por la lucha continua del mismo por mantener su equilibrio con el medio; es una respuesta individual o grupal frente a alteraciones bio-psico-sociales. Enfoca la atención a través de un proceso integral, humano, continuo interpersonal, educativo y terapéutico en los diferentes niveles de atención: primaria, secundaria y terciaria.

Concepto de Integración-Docencia-asistencia - (I.D.A.) Es un proceso social democrático, participativo, basado en una unión de esfuerzos entre comunidad, servicios de salud e instituciones formadoras de recursos humanos de salud. Se orienta en una investigación concreta de la realidad dentro de un contexto regional para contribuir a

¹⁸ Mompert M.P. Formación posgraduada en enfermería: el estado del arte en Latinoamérica. Revista Iberoamericana de educación e investigación en enfermería (revista on line)2010 octubre(acceso 25 de setiembre de 2012), 2(1):56-52. Disponible en www.enfermeria21.com/component/publicaciones

¹⁹<http://www.rae.es/rae/gestores/gespub000036.nsf/voTodosporId/F4F198F23FE4EE89C12572C60042F949?OpenDocument>

²⁰<http://www.rae.es/rae/gestores/gespub000036.nsf/voTodosporId/F4F198F23FE4EE89C12572C60042F949?OpenDocument>

mejorar y transformar: las condiciones de salud de la población de acuerdo a sus necesidades; el proceso enseñanza-aprendizaje en base a la elaboración de nuevos conocimientos; la calidad de atención de los servicios contribuyendo a elevar la calidad de vida de la población. A través de esta integración se pretende lograr un trabajador de la salud más consciente, crítico y participativo.

Sistema educativo. Es la organización que a través del proceso enseñanza-aprendizaje busca contribuir a incorporar al individuo a la sociedad, con capacidad para producir aquellos cambios que promuevan el desarrollo social en el momento histórico, político, económico-social en que se encuentre.

Proceso de enseñanza-aprendizaje. Es un proceso social de interacción permanente, cuya finalidad consiste en contribuir a que el Hombre se transforme a través del desarrollo del conocimiento, involucra docentes, estudiantes y comunidad asumiendo roles y responsabilidades definidas para el logro de los objetivos educacionales. Se entiende por conocimiento: elaborar una explicación de los objetos de la realidad y sus realizaciones a través del ordenamiento intelectual y práctico del pensamiento, condicionado al desarrollo biológico, histórico y conceptual del Hombre.

Libertad. Posibilidad del Hombre para hacer uso del saber, que condicionado por los objetivos educacionales sea capaz de transformar y transformarse en beneficio del bien colectivo.

Participación. El proceso de interacción consciente dentro del marco de libertad del sistema educativo.²¹

²¹ <http://www.grupomontevideo.edu.uy/escala/images/PLa/UDELAR/Enfermeria93.pdf>

METODOLOGÍA

❖ **Tipo de estudio.** Se trata de un estudio descriptivo, de corte transversal y cuantitativo.

❖ **Área de estudio.** Efectores de salud del sector público: Colonias de Asistencia Psiquiátrica “Dr. Bernardo Etchepare” y “Dr. Santin Carlos Rossi” del departamento de San José, Uruguay.

❖ **Universo de estudio.** Licenciados y Auxiliares de Enfermería de la institución seleccionada, durante el periodo de la investigación.

❖ **Selección y tamaño de la muestra.** La muestra fue seleccionada mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia a partir de los criterios de inclusión y exclusión que se detallan a continuación. La muestra estuvo conformada por un N: 89, de los cuales 17 fueron Licenciados y 72 Auxiliares de Enfermería.

❖ **Sujetos de estudio.** Licenciados y Auxiliares de Enfermería pertenecientes a la Colonia de Asistencia Psiquiátrica “Dr. Bernardo Etchepare” y “Dr. Santin Carlos Rossi” del departamento de San José, Uruguay en el periodo estudiado. (Abril-setiembre de 2012).

Criterios de inclusión- Licenciados y Auxiliares de Enfermería que se encuentren en actividad en el periodo de tiempo de la investigación.

Criterios de exclusión- Licenciados y Auxiliares de Enfermería que no se encuentren ejerciendo la profesión.

❖ **Unidad de análisis.** Instrumentos elaborados para la investigación.

❖ **Fuente de datos.** La información fue proporcionada por los instrumentos confeccionados por el grupo investigador para tal fin.

❖ **Técnicas e instrumentos de recolección de datos.** Para la obtención de los datos se utilizaron 2 instrumentos uno dirigido al colectivo de las/los Auxiliares de Enfermería y el otro a las/los Licenciadas/os en Enfermería. El cuestionario recoge información necesaria para valorar la situación socio-económica y académica de la población en estudio. Los mismos están formulados con preguntas mayormente cerradas con respuestas múltiples y un espacio abierto al final del cuestionario para verter opiniones referentes a la formación del personal de enfermería uruguayo. Los datos fueron recolectados mediante la aplicación de encuesta auto administrada y entregados en forma personal.

❖ **Consideraciones éticas.**

Una vez obtenida la autorización para la realización de los cuestionarios por parte de la institución seleccionada, se entregó a los sujetos de estudio el cuestionario para la realización del mismo.

El estudio se llevó a cabo de acuerdo al marco normativo uruguayo a través del Decreto N° 379/008 del 4 de agosto de 2008 por el cual se aprobó el Proyecto de Regulación de la Investigación con Seres Humanos, elaborado por la Comisión de Bioética y Calidad de Atención, dependiente de la Dirección General de la Salud, del Ministerio de Salud Pública, vinculado a la Investigación en Seres Humanos, como forma de apoyar la Investigación, preservando en todos los casos la dignidad humana y los derechos humanos de los sujetos involucrados. Esta investigación se ajustó a los principios científicos y éticos que la justificaron, en el cual se contó con el consentimiento del sujeto en forma verbal. Y al mismo tiempo garantizando la confidencialidad de la identidad y la información la cual será utilizada con fines científicos.

DEFINICIÓN OPERACIONAL DE LAS VARIABLES

➤ **Dimensión: aspectos socio-demográficos.**

- Variable: sexo (cualitativa, nominal, dicotómica).

Definición conceptual: condición orgánica que diferencia al ser humano en masculino o femenino.

Indicador: M/F.

Instrumento: encuesta.

- Variable: edad (cuantitativa, discreta).

Definición conceptual: tiempo transcurrido desde el nacimiento expresado en años

Indicador: número.

Instrumento: encuesta.

- Variable: estado civil (cualitativa, nominal).

Definición conceptual: reconocimiento legal o no del vínculo conyugal entre una persona u otra.

Indicador: casado, soltero, viudo, divorciado, unión libre.

Instrumento: encuesta.

- Variable: número de hijos menores de edad (cuantitativa, discreta).

Definición conceptual: distinción que una persona adquiere de forma natural o legal en relación a otra.

Indicador: número de hijos.

Instrumento: encuesta.

- ▼ Variable: multiempleo. (cualitativa, nominal, dicotómica).

Definición conceptual: recibir remuneración por determinada tarea en dos o más empleadores.

Indicadores: si/no.

Instrumento: encuesta.

- ▼ Variable: nivel de instrucción (cualitativa, ordinal, poli dicotómica).

Definición conceptual: máximo nivel de educación formal aprobado.

Indicadores: secundaria incompleta, secundaria completa, terciaria completa y terciaria incompleta.

Instrumento: encuesta.

✿ Dimensión: formación académica pos básica.

- ▼ Variable: formación académica pos básica (cualitativa, ordinal, poli dicotómica).

Definición conceptual: títulos certificados o constancias de estudios formales pos básicos.

Indicadores: cursos posgrado, especialidad, maestría y doctorado.

Instrumento: encuesta.

- ▼ Variable: capacitación permanente (cualitativa, nominal, dicotómica)

Definición conceptual: conocimientos adquiridos durante el ejercicio de la profesión en la institución donde ejerce o fuera de ella. De los que se obtuvo constancia certificado o título.

Indicador: si/no.

Instrumento: encuesta.

- Variable: periodicidad en la formación permanente. (cualitativa, nominal, poli dicotómica)

Definición conceptual: caudal de conocimientos adquiridos en los últimos 3 años y luego de haber egresado.

Indicador: cursos, jornadas, congresos, pasantías, ponencias, simposios.

Instrumento: encuesta.

- Variable: utilización de los días por estudio amparados por la ley. (cualitativa, nominal, poli dicotómica).

Definición conceptual: solicitud del funcionario y autorización de la institución del goce de días para estudio amparados en la Ley N°18.345

Indicador: 1-5, 6-10, > de 10, ninguno, no sabe.

Instrumento: encuesta.

- Variable: Identificación de la formación para el ejercicio. (cualitativa, nominal, poli dicotómica).

Definición conceptual: conocimiento relacionado a la obligatoriedad de la formación profesional continua en el Uruguay.

Indicador: sí, no, no sabe.

Instrumento: encuesta.

- Variable: modalidad de educación pos básica. (cualitativa, nominal, poli dicotómica).

Definición conceptual: preferencia entre uno y otro tipo de planificación y ejecución de la educación continua.

Indicador: asistir a talleres, asistir cursos, asistir posgrados, a distancia y otros.

Instrumento: encuesta.

- Variable: programa de formación pos básica en la institución. (cualitativa, nominal, poli dicotómica).

Definición conceptual: existencia de planificación de cursos de formación pos básica o posgraduada para un año por parte de la institución.

Indicador: si, no, no sabe.

Instrumento: encuesta.

- Variable: Accesibilidad a cursos pos básicos.(cualitativa, nominal, poli dicotómica).

Definición conceptual: posibilidad de realizar estudios de formación continua por parte de los funcionarios de la institución.

Indicador: si, no, sin datos

Instrumento: encuesta.

- Variable: Costo de la formación pos básica. (cualitativa, nominal, poli dicotómica).

Definición conceptual: financiamiento por parte de la institución u otro organismo de la formación continua, para los funcionarios.

Indicador: si, no, no sabe.

Instrumento: encuesta.

- Variable: reconocimiento del marco legal.(cualitativa, nominal, dicotómica).

Definición conceptual: conocimiento de la existencia de la Ley de regulación del ejercicio de la profesión de enfermería aun no reglamentada.

Indicador: si/no.

Instrumento: encuesta.

PROCESAMIENTO DE DATOS

Plan de procesamiento

La información se obtuvo a través de los instrumentos aplicados a la población en estudio. Cabe destacar que existen algunas otras variables que podrían haberse analizado, a continuación se presentan las de mayor relevancia. El procesamiento de datos se realizó por medio del paquete estadístico Excel versión 2007.

TABLA N°1

EDAD	AUX.ENF		LIC.ENF		TOTAL	
	FR (%)	FA	FR (%)	FA	FR (%)	FA
20 – 30	23%	17	24%	4	22%	20
31 – 40	45%	32	59%	10	47%	41
41 – 50	20%	14	6%	1	18%	16
> 51	12%	9	12%	2	13%	12
TOTAL	100%	72	100%	17	100%	89

Distribución de la población en estudio por rango etáreo. Fuente: instrumento

TABLA N° 2

SEXO	AUX.ENF		LIC.ENF		TOTAL	
	FR (%)	FA	FR (%)	FA	FR (%)	FA
FEMENINO	69%	50	88%	15	73%	65
MASCULINO	31%	22	12%	2	27%	24
TOTAL	100%	72	100%	17	100%	89

Distribución de la población en estudio por sexo. Fuente: instrumento

TABLA N°3

EST. CIVIL	AUX.ENF		LIC.ENF		TOTAL	
	FR (%)	FA	FR (%)	FA	FR (%)	FA
CASADO	29%	21	35%	6	30%	27
SOLTERO	35%	25	18%	3	32%	28
DIVORCIADO	14%	10	6%	1	12%	10
UNIÓN LIBRE	18%	13	41%	7	22%	20
VIUDO	4%	3	0	0	4%	4
TOTAL	100%	72	100%	17	100%	89

Distribución de la población en estudio por estado civil. Fuente: instrumento

TABLA N° 4

HIJOS MENORES DE EDAD	AUX.ENF		LIC.ENF		TOTAL	
	FR (%)	FA	FR (%)	FA	FR (%)	FA
SI	75%	54	88%	15	79%	69
NO	25%	18	12%	2	21%	20
TOTAL	100%	72	100%	17	100%	89

Distribución de la población en estudio según cantidad de hijos menores de edad. Fuente: instrumento.

TABLA N°5

AUXILIARES DE ENFERMERIA			
NIVEL DE INSTRUCCIÓN		FR (%)	FA
SECUNDARIA COMPLETA		40%	29
SECUNDARIA INCOMPLETA		47%	34
TERCIARIA COMPLETA		2%	1
TERCIARIA INCOMPLETA		11%	8
TOTAL		100%	72

Distribución de la población en estudio según nivel de instrucción Fuente: instrumento.

TABLA N°6

MULTIEMPLEO	AUX.ENF		LIC.ENF		TOTAL	
	FR (%)	FA	FR (%)	FA	FR (%)	FA
SI	80%	58	47%	8	73%	65
NO	20%	14	53%	9	27%	24
TOTAL	100%	72	100%	17	100%	89

Distribución de la población en estudio según presencia o no del multiempleo. Fuente: instrumento.

TABLA N°7

ESTUDIOS POST-BASICOS	FR (%)	FA
LICENCIADA ESPECIALIZADA	0	0
MASTER	0	0
DOCTORADO	0	0
ESTUDIOS POSGRADO	36%	6
TOTAL	100%	17

Distribución de la población estudiada según estudios post-básicos Fuente: instrumento.

TABLA N° 8

CAPACITACION PERMANENTE	AUX.ENF		LIC.ENF		TOTAL	
	FR (%)	FA	FR (%)	FA	FR (%)	FA
SI	35%	25	53%	9	38%	34
NO	65%	47	47%	8	62%	55
TOTAL	100%	72	100%	17	100%	89

Distribución de la población estudiada según presencia o no de instancia de capacitación permanente. Fuente: instrumento.

TABLA N° 9

ACCESO A DIAS POR ESTUDIO	AUX. ENF		LIC. ENF		TOTAL	
	FR (%)	FA	FR (%)	FA	FR (%)	FA
1 - 5 DIAS	2%	1	11%	2	5%	5
6 - 10 DIAS	4%	3	6%	1	5%	5
> 10 DIAS	26%	19	59%	10	33%	29
NINGUNO	28%	21	6%	1	23%	20
NO SABE	40%	28	18%	3	34%	30
TOTAL	100%	72	100%	17	100%	89

Distribución de la población estudiada según conocimiento de la regulación de la ley de días por estudio vigente en el país. Fuente: instrumento.

TABLA N°10

ES OBLIGATORIO RECIBIR FORMACION CONTINUA	AUX. ENF		LIC. ENF		TOTAL	
	FR (%)	FA	FR (%)	FA	FR (%)	FA
SI	27%	19	6%	1	23%	20
NO	58%	42	53%	9	56%	50
NO SABE	15%	11	41%	7	21%	19
TOTAL	100%	72	100%	17	100%	89

Distribución de la población estudiada según obligatoriedad de recibir formación continua. Fuente: instrumento.

TABLA N°11

ULTIMA VEZ QUE RECIBIO FORMACION CONTINUA	AUX.ENF		LIC.ENF		TOTAL	
	FR (%)	FA	FR (%)	FA	FR (%)	FA
DURANTE EL ULTIMO AÑO	17%	12	6%	1	15%	13
HACE MAS 1 AÑO	12%	9	12%	2	12%	10
HACE MAS 2 AÑOS	38%	27	29%	5	36%	32
NUNCA RECIBIO	33%	24	53%	9	37%	34
TOTAL	100%	72	100%	17	100%	89

Distribución de la población estudiada según última vez que recibió formación continua. Fuente: instrumento.

TABLA N°12

MÉTODO DE ENSEÑANZA QUE PREFERE	AUX.ENF		LIC.ENF		TOTAL	
	FR (%)	FA	FR (%)	FA	FR (%)	FA
ASISTIR A TALLERES	93%	67	58%	10	86%	77
ASISTIR A CURSOS	92%	66	64%	11	86%	77
ASISTIR A POSGRADOS	81%	58	64%	11	78%	69
A DISTANCIA	75%	54	5%	1	61%	54
OTROS	19%	14	0	0	15%	13

Distribución de la población estudiada según preferencia de formación pos básica. Fuente: instrumento.

TABLA N° 13

CUENTA CON UN PROGRAMA ANUAL DE FORM CONTINUA	AUX.ENF		LIC.ENF		TOTAL	
	FR (%)	FA	FR (%)	FA	FR (%)	FA
SI	14%	10	29%	5	17%	15
NO	82%	59	59%	10	77%	69
NO SABE	4%	3	12%	2	6%	5
TOTAL	100%	72	100%	17	100%	89

Distribución de la población estudiada según se cuenta o no con un programa de formación continua en la institución. Fuente: instrumento.

TABLA N°14

ACCESO CON IGUALDAD DE OPORTUNIDADES	AUX.ENF		LIC.ENF		TOTAL	
	FR (%)	FA	FR (%)	FA	FR (%)	FA
SI	11%	8	29%	5	15%	13
NO	82%	59	41%	7	74%	66
SIN DATOS	7%	5	30%	5	11%	10
TOTAL	100%	72	100%	17	100%	89

Distribución de la población estudiada según crea o no es equitativo el acceso a los cursos pos básicos. Fuente: instrumento.

TABLA N°14

TABLA N°15

FINANCIACION POR LA INSTITUCION PARA LA FORMACION EXTRA MURO.	AUX.ENF		LIC.ENF		TOTAL	
	FR (%)	FA	FR (%)	FA	FR (%)	FA
SI	5%	4	12%	2	7%	6
NO	92%	66	70%	12	88%	77
NO SABE	3%	2	18%	3	7%	6
TOTAL	100%	72	100%	17	100%	89

Distribución de la población estudiada según la existencia o no de la financiación de cursos extra muro.

Fuente: instrumento.

TABLA N°16

TABLA N°16

LICENCIADOS EN ENFERMERIA				
CONOCE LEY 18815.			FR (%)	FA
SI			42%	7
NO			58%	10
TOTAL			100%	17

Distribución de la población estudiada según conocimiento de la vigencia de la ley 18815. Fuente:

Instrumento

TABLA N°17

HIJOS MENORES A CARGO.	ESTUDIOS POSBASICOS			
	SI		NO	
	FR (%)	FA	FR (%)	FA
SI	36%	6	41%	7
NO	17%	4	7%	2
TOTAL	100%		100%	

Distribución de la población de Lic. en Enfermería, según cuenten con estudios pos básicos y tengan hijos menores a cargo. Fuente: Instrumento.

TABLA N°18

MULTIEMPLEO	ESTUDIOS POSBASICOS			
	SI		NO	
	FR (%)	FA	FR (%)	FA
SI	20%	5	12%	3
NO	45%	8	23%	6
TOTAL	100%		100%	

Distribución de la población de Lic. En Enfermería, según cuenten con estudios pos básicos y tengan o no multiempleo. Fuente: Instrumento.

TABLA N°19

	ESTUDIOS POSBASICOS			
	SI		NO	
	FR (%)	FA	FR (%)	FA
CASADOS/UNION LIBRE	24%	6	17%	4
SOLTEROS/DIVORCIADOS	18%	5	41%	7
TOTAL	100%		100%	

Distribución de la población de Lic. en Enfermería, según cuenten con estudios pos básicos y sean casados o no. Fuente: Instrumento.

TABLA N°20

HIJOS MENORES A CARGO	ESTUDIOS POSBASICOS			
	SI		NO	
	FR (%)	FA	FR(%)	FA
SI	22%	17	65%	38
NO	6%	5	7%	5
TOTAL	100%		100%	

Distribución de la población de Auxiliares de Enfermería, según cuenten con estudios pos básicos y tengan hijos menores a cargo. Fuente: Instrumento.

TABLA N°21

MULTIEMPLEO	ESTUDIOS POSBASICOS			
	SI		NO	
	FR (%)	FA	FR (%)	FA
SI	21%	17	11%	12
NO	14%	15	54%	37
TOTAL	100%		100%	

Distribución de la población de Auxiliares de Enfermería, según cuenten con estudios pos básicos y tengan o no multiempleo. Fuente: Instrumento.

TABLA N°22

ANÁLISIS

	SI		NO	
	FR (%)	FA	FR (%)	FA
CASADOS/UNION LIBRE	15%	14	32%	20
SOLTEROS/DIVORCIADOS	19%	16	34%	21
TOTAL	100%		100%	

Distribución de la población de Auxiliares de Enfermería, según cuenten con estudios pos básicos y sean casados o no. Fuente: Instrumento.

TABLA N°23

SECUNDARIA COMPLETA

MULTIEMPLEO	SI		NO	
	FR (%)	FA	FR (%)	FA
SI	13%	14	22%	17
NO	27%	19	38%	23
TOTAL	100%		100%	

Distribución de la población de Auxiliares de Enfermería, según tengan secundaria completa o no y tengan multiempleo. Fuente: Instrumento.

ANÁLISIS

Se destaca la alta feminización con un 73% reflejando la realidad de enfermería, y mostrando la prevalencia de dicho género, esto se compara con los resultados arrojados por el Primer Censo Nacional de RRHH en salud 2008, mostró que del total de censados el 76.3% es femenino, dicha relación de feminidad expresa que cada 100 hombres hay 322 mujeres.

En cuanto al rango etáreo predominante son adultos jóvenes con una media de 37 años, en su mayoría casados o unión libre (76%) con hijos menores a cargo. Los datos antes mencionados corresponden a ambos colectivos. Siendo que 41% y 65% de la población de licenciados y auxiliares de enfermería respectivamente, tienen hijos menores a cargo y no tienen estudios pos básico.

Más de la mitad de la población estudiada cuenta por lo menos con más de un empleo y en el 100% de los casos está relacionado con la salud. Mostrando que el 45% de la población de licenciadas que no tienen multiempleo, tienen estudios pos básicos. Mientras que el colectivo de auxiliares de enfermería se destaca con un 54% que no tienen multiempleo y tampoco estudios pos básico.

De la población de auxiliares de enfermería, cabe destacar que un 40% tiene secundaria completa, siendo que el 27% de la misma no tiene multiempleo y un 13% si lo tiene. Esto refleja su potencial como posibles estudiantes de niveles más avanzados, de esta manera enfermería colaboraría con la profesionalización del cuidado, siendo para el 13% oportuna la educación a distancia ya que residen en el interior del país (San José) y es allí o sus alrededores, donde cumplen las tareas de multiempleo. Esto está directamente relacionado con la estrategia del gobierno de descentralizar los programas de formación continua al igual que las instituciones educadoras.

El 65% no recibió capacitación permanente, siendo 34% de la misma solteros o divorciados. De los que sí lo hicieron asistieron a jornadas y cursos y afirman haberlo hecho hace más de dos años.

El 40% de la población de auxiliares no sabe si le corresponden días por estudio, y el 28% cree que no le corresponden, demostrando así la falta de información en cuanto al uso de derechos por parte de dicha población (Ley 18345)

Con respecto a los licenciados, el 36% realizó estudio pos básico, el 53% realizó capacitación permanente en su mayoría concurriendo a congresos y jornadas. Un 29% recibió dicha formación hace más de dos años, el 59% afirma tener posibilidad de gozar de 10 días por estudio.

El 58% dice no conocer la ley 18.815 referente a la regulación del ejercicio de la profesión de enfermería, sabiendo que la ley está aprobada pero aun no reglamentada. En lo referente a si es obligatorio o no recibir formación continua en el Uruguay el 53% afirma que no, dejando ver la necesidad de fortalecer las líneas de comunicación entre el colectivo de enfermería, instituciones formadoras y asociaciones profesionales.

Dicha población, representan un campo fértil para la implementación de políticas de formación permanente, oportunas y descentralizadas. La profesión necesita mejorar la formación del cuidado, democratizándola, redundando así en la mejora de la calidad de atención del efector. Profesionalizando y gestionando el cuidado de las personas, familias y comunidades de modo eficaz, eficiente y humano

El cuidado atraviesa todos los niveles de atención, indispensable en todas las etapas del ciclo vital. Es sin duda la Enfermería el engranaje del sistema sanitario centrado en el usuario.

CONCLUSIONES

- ❖ Como resultado de esta investigación se logró conocer la población estudiada y cumplir con los objetivos planteados por el grupo.
- ❖ El 40% de los Auxiliares de Enfermería cuentan con secundaria completa.
- ❖ El 36% y 67% de la población de Licenciadas en enfermería, y Auxiliares de enfermería respectivamente recibió formación pos básica. Esta corresponde a cursos con una carga horaria menor a 40 horas.

SUGERENCIAS

- ❖ Desarrollar investigaciones en el área de la formación pos básica en enfermería y sus necesidades. A fin de darle insumos fiables a las instituciones formadoras para ampliar y/o modificar la oferta. Identificando la brecha que pueda existir entre las competencias y perfiles que demanda el mercado y la oferta de formación y capacitación dentro de los posgrados.
- ❖ Indagar las modalidades más convenientes para la formación de la población de enfermería en el Uruguay. Siendo pertinente ensamblar la formación de los Auxiliares de Enfermería con las metas del S.N.I.S. Unificando los programas a nivel país.
- ❖ En base a investigaciones futuras, reglamentar la frecuencia en la formación una vez egresado.
- ❖ Generar mecanismos de difusión colectiva para dar a conocer la Ley de Ejercicio.

- Cabrera, A. Avanzando en la mejora continua de la calidad de la Enseñanza Superior en Enfermería. Montevideo, Uruguay, 2009.
- Cabrera, A et al. Comisión Nacional Asesora de Enfermería. Normas de Enfermería para el S.N.I.S. Montevideo, 2010.
- Carrilón, M. Fernando en la formación de futuros profesionales de enfermería en América Latina. Santiago de Chile, Universidad de Chile, OPS/OIM/S, 2006; 35p.

- Catalano, G. Las especialidades y los vínculos con la formación continua del enfermero: repercusiones para la actuación en el municipio de Río de Janeiro. Revista Global [revista en la Internet], 2010 [citado 2012 Ago. 02]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/rg/2010/04/catalano.pdf>

- Ferrer, D et al. Revolucionando la formación de los estudiantes de enfermería. Ciudad: Santiago de Cuba. Enfermería, Vol. 11, No. 1, Pág. 128-34.

BIBLIOGRAFÍA

- González, P et al. La enfermería en el Uruguay. Características, actividad y perspectivas de desarrollo. M.S.P. División de Recursos Humanos del S.N.I.S. Montevideo, 2011.
- Agramonte del Sol, A et al. Consideraciones sobre la educación de posgrado en Enfermería. Revista Cubana Enfermería [revista en la Internet], 2011 Dic [citado 2012 Ago. 02]; 27(4): 257-268. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000400003&lng=es
- Martínez, S et al. Panorama de la fuerza de trabajo en enfermería en América Latina. OPS/OIM/S, Washington, D.C, 2007.
- Borrel, R. Recursos humanos en salud en la Organización Panamericana de la Salud. Orígenes y evolución. 53° edición. Washington, D.C: OPS; 2007. [citado 2012 Ago. 02]; 9(3): 415-422. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192007000300015
- Bustamante, M et al. " Percepción del equipo de enfermería sobre su formación para cuidar a usuarios adictos internados en servicios médicos y quirúrgicos de un hospital general de referencia nacional de Uruguay ". Revista Uruguaya de Enfermería, mayo 2012, 7(1):11-38.

- Cabrera A. Avanzando en la mejora continua de la calidad de la Enseñanza Superior en Enfermería. Montevideo, Uruguay 2009.
- Cabrera, A et all. Comisión Nacional Asesora de Enfermería. Normativa de Enfermería para el S.N.I.S. Montevideo, 2010.
- Castrillón, M. Pensando en la formación de futuros profesionales de enfermería en América Latina. Santiago de Chile, Universidad de Chile, OPS/OMS; 2000, 35p.
- Cavalcanti, G. Las especialidades y los vínculos con la formación continua del enfermero: repercusiones para la actuación en el municipio de Rio de Janeiro. Revista Global [revista en la Internet]. 2010 junio. [Citado 2012 Ago. 02] Disponible en: scielo.isciii.es/pdf/eg/n19/revision3.pdf
- Ferrer, D et all. Resultados en la formación de los estudiantes de pos básico. Ciudad: Santiago de Cuba. 2000. Rev. Cubana Enfermería; Vol16 (3) Pag.149-54.
- González, P et all. La enfermería en el Uruguay. Características actuales y perspectivas de desarrollo. M.S.P. División de Recursos Humanos del SNIS, Montevideo; marzo 2011.
- Leonello, VM et all. Competencias para la acción educativa de la enfermera. Rev Latino-Am Enfermagem 2008;16(2):177-183.
- Malvárez, S et all. Panorama de la fuerza de trabajo en enfermería en América Latina. 39 ediciones. Washington, D.C; 2005.
- Massó S. Relación entre la nueva formación en enfermería y el postgrado de la carrera. Rev haban cienc méd [revista en la Internet]. 2010 Sep [citado 2012 Ago 02]; 9(3): 415-422. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2010000300016&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2010000300016&lng=es)
- Mazza, R. "Situación de enfermería en Uruguay". Revista Uruguaya de Enfermería, mayo 2006; 1(1)

- Mompert M.P. Formación posgraduada en enfermería: el estado del arte en Latinoamérica. Revista Iberoamericana de educación e investigación en enfermería (revista on line) 2010 octubre (acceso 25 de setiembre de 2012), 2(1):56-52. Disponible en www.enfermeria21.com/component/publicaciones .
- M.S.P. Primer Censo Nacional de Recursos Humanos en Salud. Desarrollo y presentación de los primeros resultados. Departamento de habilitación y control de profesionales de la salud. Montevideo; febrero de 2010.
- MSP Componentes estratégicos de la planificación de la estrategia nacional de RRHH en salud. Montevideo 2011. Disponible en: http://www.msp.gub.uy/categoria_735_1_1.html
- M.S.P. División de Recursos Humanos del SNIS. Dotación y condiciones de trabajo de enfermería en el Uruguay. DT N° 2/12. Montevideo; 2011.
- Núñez, S. La formación en área de la salud de la UdelaR. M.S.P. División de Recursos humanos del S.N.I.S. Montevideo; 2009.
- OPS/OMS Observatorio Regional de Recursos Humanos en salud (acceso 1 de noviembre de 2012) Disponible en: <http://www.observatoriorh.org/?q=node/368>.
- Universidad de la República (Uruguay). Facultad de Enfermería. Plan de Estudios 93. Disponible en [consulta: 17 de setiembre de 2012].
- Verde, J et all "Formación de enfermería y las necesidades de los profesionales y los servicios". Revista Uruguaya de Enfermería, mayo 2012, 7(1):3-10.

- <http://www.sld.cu>
- <http://www.cuba.cu/sld/revistas.htm>
- Zubizarreta, E. et all. La educación avanzada en enfermería. Revista Cubana Educación Médica Superior [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2012 ago. 02]; 2000;14(3)236-47. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/cgi-bin/wxis.exe/iah/?url=http://scielo.sld.cu/revistas/pdf>
- <http://es.wikipedia.org/wiki/Enfermería>
- http://www.cu.cuba.cu/sld/revistas/pdf/revistas/revistas_cuba_esp.htm
- www.who.int/whodoc/docs/en/whodoc/en_america_bolivia.html
- <http://www.medicinainformacion.com/2012/01/17/Enfermería.html>
- <http://www.medicinainformacion.com/2012/01/17/Enfermería.html>
- http://www.quehaceres.org.uy/portal/index.php?option=com_documentation&view=article&layout=edit
- http://www2.cu.cuba.cu/sld/revistas/pdf/revistas/revistas_cuba_esp.htm
- http://www2.cu.cuba.cu/sld/revistas/pdf/revistas/revistas_cuba_esp.htm

Páginas de Internet:

- http://scielo.sld.cu/scielo.phpscript=sci_arttext&pid=S086421412000000100004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- <http://www.fenf.edu.uy/index.php/depto-educacion/99-el-plan>
- www.fmed.edu.uy/ciclipa
- www.ine.gub.uy
- www.msd.es/publicaciones/mmerck
- www.uruguaysolidario.com.uy
- www.ops-oms.org.uy
- www.paho.org/english
- www.scielo

- <http://www.ces.edu.co>
- <http://www.cubava.cu/cuida/envejecer.html>
- http://www.fadq.org/Portals/0/Investigacion/Avedis_part2.pdf
- <http://bibliotecavirtual.clacso.org.ar/ar/libros/lasa97/saber.pdf>
- <http://redie.uabc.mx/contenido/vol3no2 /contenido-fernandez.pdf>
- <http://es.wikipedia.org/Wiki/enfermeria>
- http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/revsalud/maricela_torres_esperon_tesis.pdf
- www.aladefe.org/index_files/.../la_enfermeria_en_america_latina.doc
- <http://racionalidadpractica.blogspot.com/2007/10/tica-profesional.html>
- <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2006/eim062g.pdf>
- http://www.cuestaduarde.org.uy/portal/index2.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=62&Itemid=68
- <http://www0.parlamento.gub.uy/leyes/ AccesoTextoLey.asp?Ley=18815&Anchor=>
- <http://www.elderechodigital.com.uy/smu/legisla/D0800379.html>

ANEXOS

Facultad de Enfermería
BIBLIOTECA
 Hospital de Clínicas
 Av. Italia s/n. 5er. Piso
 Montevideo - Uruguay

ANEXO N°1

AUTORIZACIONES PERTINENTES PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN

Montevideo 31 de Mayo 2012.

CONVINO DIRECTIVO

SE INDICTOR

PRESENTE

Respetadas autoridades Institucionales, además de agradecer por el interés con el fin de obtener vuestra autorización para la realización de un estudio de investigación que consideramos es beneficioso para ambas instituciones.

Creemos necesario poner en su conocimiento que los estudiantes de la Facultad de Enfermería que se inscriben en el curso de la asignatura de Estadística, están realizando una Tesis de Grado en el marco de la Ley de Educación Superior, en el marco de la Ley de la RRHH, en el marco de la Ley de la Política de la Gestión de los Servicios Públicos, en el marco de las políticas ministeriales en el marco de la reforma que está pasando por el país y en el marco de la salud.

La autorización institucional para realizar la investigación puede facilitar el alcance del objetivo académico a los estudiantes y subsiguientemente al Ud lo que es importante y necesario darles un análisis significativo de todos los aspectos que surgen de la investigación y por tanto aportar conocimiento para vuestra institución, mediante la devolución de los resultados.

Para ello los estudiantes deberán aplicar una encuesta auto-administrada con variables que permitan saber diferentes aspectos epidemiológicos, sociales, educativos y de opinión a todos los Enfermeros que deseen participar de forma voluntaria y previa autorización de la institución correspondiente.

ANEXO N°1

AUTORIZACIONES PERTINENTES PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN.

Montevideo 31 de Mayo 2012.

CONSEJO DIRECTIVO

SR DIRECTOR.

PRESENTE.

Estimadas autoridades Institucionales, además de saludarlos nos presentamos con el fin de solicitar vuestra autorización para la realización de un estudio de investigación que entendemos es beneficiosa para ambas instituciones.

Creemos necesario poner en su conocimiento que los estudiantes de la Facultad de Enfermería que se encuentran en la etapa final de su carrera deben realizar como requisito una Tesina de Investigación. En este caso se les ha asignado como tema "Caracterización de los RRHH de Enfermería". El tema de investigación se ubica en uno de los puntos estratégicos tanto de la Gestión de los Servicios Asistenciales, como de las políticas ministeriales en el marco de la reforma que está procesando el Sector salud.

La autorización Institucional para relevar la información podría facilitar el alcance del objetivo académico a los estudiantes y subsidiariamente si Ud lo cree conveniente y necesario darles un análisis significativo de todos los aspectos que harán a la Investigación y por tanto aportar conocimiento para vuestra Institución, mediante la devolución de los resultados.

Para ello los estudiantes deberán aplicar una encuesta auto-administrada con variables que permitan saber diferentes aspectos epidemiológicos, sociales, educativos y de opinión a todos los Enfermeros que deseen participar de forma voluntaria y previa autorización de la institución empleadora.

Como es de su conocimiento las normas éticas de investigación general y de la Universidad de la República, aseguran la reserva de la información relevada, así como el anonimato de la fuente tanto individual como institucional.

Esperando una resolución favorable a la posibilidad del trabajo conjunto se despide con estima.

Prof. Agdo. (S) Silvia Desteffano

Tutor de Investigación

Facultad de Enfermería

Modelo de carta de Autorización de la Investigación.

15 de junio de 2012.

Dirección General de Colonias de Asistencias Psiquiátricas "Dr. Bernardo Etchepare y Dr. Santín Carlos Rossi"

Quienes suscriben estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería, Alison Maerro CI _____, Fabiana Pérez CI _____, Cecilia Seni CI _____, Sarah Vásquez CI _____; solicitan a usted la autorización para la realización del Trabajo Final de Investigación (TESIS). El mismo Trata sobre la formación de enfermería. El tutor a cargo del seguimiento del grupo será el Prof. Asist. Lic. Mario Olivera.

Quedado a su disposición para ampliar la información que crea usted necesario saluda a usted.

Por grupo de Estudiantes

ANEXO N°2

Instrumento para la recolección de datos



LICENCIADOS EN ENFERMERÍA



CARACTERÍSTICAS DE LA FORMACIÓN DEL RECURSO HUMANO ENFERMERO EN LAS COLONIAS DE ASISTENCIA PSIQUIÁTRICA "DR. BERNERDO ETCHEPARE Y DR. SANTÍN CARLOS ROSSI"

Fecha

DATOS FILIATORIOS

Edad ____

Sexo F__M__

Domicilio actual Departamento _____ Ciudad__ Interior__ Barrio_____

Estado Civil: Casada/o__ Soltera/o__ Unión Libre_ Viuda/o__ Divorciada/o__

Nº Hijos__ Edades _/_/_/_/_/_/_/_ ¿Es jefe/a de familia? SI__ NO__

NIVEL DE INSTRUCCIÓN

Título _____

- Que estudios de enfermería ha finalizado (Marque con una X):

Lic. Enfermería__ Lic. Enfermería c/Especialidad_ Magister__ Doctorado__

- Cuántos años de ejercicio en la profesión (Marque con una X):
- Menos de 1 año__ 1-4 años__ 5-9 años__ 10-14 años__ más de 15 años__
- ¿Cuándo fue su último curso de capacitación en servicio?

ACTIVIDAD LABORAL

- ¿Reside Ud. en la ciudad donde trabaja? SI--- NO---
- ¿Tiene otro empleo? SI--- NO---
- ¿Está éste relacionado con el ámbito de la salud? SI--- NO---
- ¿Cuántas horas trabaja por día? _____

FORMACIÓN

¿Realiza capacitación permanente? Sí_ No_ Intrainstitución?__ Extraintstitución __

¿Con que periodicidad? Mensual__ Bimensual__ Anual __ No se realiza __ Otros __

Qué tipo de capacitación ud. realizó en los últimos 3 años. complete el cuadro.	Número	Locales	Deptales	Regionales	Nacionales	Internacional
Charlas						
Cursos (40hs) o más						
Congresos						
Asistías						
Conferencias						
Seminarios						
Otros						

¿Su Institución le otorga días para complementar su formación? Sí__ No__	Ninguno _	Ninguno _	Ninguno _
¿Cuántos días dispone al año?	1-5 días _	1-5 días _	1-5 días _
	6-10días_	6-10días_	6-10días_
	Más de 10 días _	Más de 10 días _	Más de 10 días _
	No sabe_	No sabe_	No sabe_

¿Es obligatorio en Uruguay recibir formación profesional continua para seguir ejerciendo como enfermera?

Sí_ No_ No sabe__

¿Sabe usted cual fue la ley aprobada el 13 de junio de 2011 para enfermería?

SI__ NO__

Instrumento para la recolección de datos

¿Qué método de enseñanza prefiere para la formación profesional continua? Ordene los siguientes métodos en función de su preferencia: escriba 1 en la casilla de su método preferido, 2 en la casilla del segundo método preferido y así sucesivamente. Utilice cada número solamente una vez. Utilice las casillas "Otros métodos" si desea mencionar otros métodos que prefiera y del número de preferencia que corresponda. Introduzca "0" si el método no le interesa en absoluto.

Asistir a talleres o jornadas de corta duración

Asistir a cursos

Realizar posgrados

Utilizar recursos de enseñanza a distancia

Otros métodos (especifique) _____

¿Cuenta con un programa anual de formación continua de la Institución? SI__ NO__

¿Puede acceder en igualdad de oportunidades? SI__ NO__

¿Dispone de un programa de formación en el servicio diseñado de acuerdo con sus propuestas y necesidades? SI__ NO__

¿Tiene acceso a financiación externa financiada con medios institucionales? SI__ NO__

Le permitimos haga sus comentarios sobre las preguntas que se le han realizado, o consejos relacionados con la formación que en su opinión podrían ser importantes para el personal de Enfermería uruguayo

Le damos las Gracias por el tiempo que nos ha dedicado para realizar este cuestionario



Instrumento para la recolección de datos



AUXILIARES DE ENFERMERÍA

CARACTERÍSTICAS DE LA FORMACIÓN DEL RECURSO HUMANO ENFERMERO EN LAS COLONIAS DE ASISTENCIA PSIQUIÁTRICA "DR. BERNERDO ETCHEPARE Y DR. SANTÍN CARLOS ROSSI"

Fecha

DATOS FILIATORIOS

Edad ____

Sexo F__M__

Domicilio actual Departamento _____ Ciudad__ Interior__ Barrio _____

Estado Civil: Casada/o__ Soltera/o__ Unión Libre_ Viuda/o__ Divorciada/o__

Nº Hijos__ Edades _/_/_/_/_/_/_/_ Es jefe/a de familia? SI__ NO__

NIVEL DE INSTRUCCIÓN

Título _____

- Ultimo año aprobado en: secundaria ____ educación terciaria ____ formación universitaria ____
- Que estudios de enfermería ha finalizado (Marque con una X):

Vacunaciones ____ Block quirúrgico ____ Emergencia ____ C.T.I ____ Otros estudios especifique ____

ACTIVIDAD LABORAL

- ¿Reside Ud. en la ciudad donde trabaja? SI--- NO---
- ¿Tiene otro empleo? SI--- NO---
- ¿Está éste relacionado con el ámbito de la salud? SI--- NO---
- ¿Cuántas horas trabaja por día? _____

FORMACIÓN

¿Realiza capacitación permanente? Sí ___ No ___ Intrainstitución? ___ Extraintstitución ___

¿Con que periodicidad? Mensual ___ Bimensual ___ Anual ___ No se realiza ___ Otros ___

Qué tipo de capacitación ud. realizó en los últimos 3 años. complete el cuadro.	Número	Locales	Deptales	Regionales	Nacionales	Internacional
Jornadas						
Cursos (40hs) o más						
Congresos						
Pasantías						
Conferencias						
Seminarios						
Otros						

¿Su Institución le otorga días para complementar su formación? Sí ___ No ___	Ninguno _	Ninguno _	Ninguno _
¿Cuántos días dispone al año?	1-5 días _	1-5 días _	1-5 días _
	6-10 días _	6-10 días _	6-10 días _
	Más de 10 días _	Más de 10 días _	Más de 10 días _
	No sabe _	No sabe _	No sabe _

¿Es obligatorio en Uruguay recibir formación profesional continua para seguir ejerciendo como enfermera?

Sí ___ No ___ No sabe ___

¿Qué método de enseñanza prefiere para la formación profesional continua? Ordene los siguientes métodos en función de su preferencia: escriba 1 en la casilla de su método preferido, 2 en la casilla del segundo método preferido y así sucesivamente. Utilice cada número solamente una vez. Utilice las casillas "Otros métodos" si desea mencionar otros métodos que prefiera y del número de preferencia que corresponda. Introduzca "0" si el método no le interesa en absoluto.

Asistir a talleres o jornadas de corta duración

Asistir a cursos

Realizar posgrados

Utilizar recursos de enseñanza a distancia

Otros métodos (especifique) _____

¿Cuenta con un programa anual de formación continua de la Institución? SI__ NO__

¿Puede acceder en igualdad de oportunidades? SI__ NO__

¿Dispone de un programa de formación en el servicio diseñado de acuerdo con sus propuestas y necesidades? SI__ NO__

¿Tiene acceso a financiación externa financiada con medios institucionales? SI__ NO__

Le permitimos haga sus comentarios sobre las preguntas que se le han realizado, o consejos relacionados con la formación que en su opinión podrían ser importantes para el personal de Enfermería uruguayo

Le damos las Gracias por el tiempo que nos ha dedicado para realizar este cuestionario