



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TESIS PREVIA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIATURA EN
ENFERMERÍA**

TEMA:

**ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN LABORAL DE LAS/OS PROFESIONALES DE
ENFERMERÍA EN CLÍNICAS PRIVADAS DEL DISTRITO
METROPOLITANO DE QUITO - 2015.**

AUTORES: CAMPOVERDE REVILLA JANNER LUIS
MAYA MAFLA JESSICA ESTEPHANIA

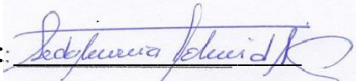
DIRECTORA DE TESIS: LIC. NELLY ECHEVERRÍA JARAMILLO

IBARRA, OCTUBRE DE 2015

APROBACION DEL TUTOR

Yo, Lcda. Nelly Echeverría, en calidad de Directora de Tesis, CERTIFICO Que, el Sr. Janner Luis Campoverde Revilla y la Srta. Jessica Estephanía Maya Mafla realizaron el trabajo investigativo para optar por el título de licenciadas en enfermería cuyo título del trabajo es: ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN LABORAL DE LAS/OS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN CLÍNICAS PRIVADAS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO - 2015, la misma que ha sido realizada, revisada, corregida y aprobada bajo mi dirección, ajustándose a lo establecido en el Reglamento General de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Firma:



C.I. 100236502-9

Lcda. Nelly Echeverría



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN
A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

La Universidad Técnica del Norte dentro del proyecto Repositorio Digital Institucional, determinó la necesidad de disponer de textos completos en formato digital con la finalidad de apoyar los procesos de investigación, docencia y extensión de la Universidad.

Por medio del presente documento dejo sentada mi voluntad de participar en este proyecto, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	080353607-7		
APELLIDOS Y NOMBRES:	Campoverde Revilla Janner Luis		
DIRECCIÓN:	Tabacundo, Guallaro Chico Panamericana Norte y Calle Quito		
EMAIL:	janneruchija@hotmail.com		
TELÉFONO FIJO:	366672	TELÉFONO MÓVIL:	0989427066

DATOS DE CONTACTO	
CÉDULA DE IDENTIDAD:	100402106-7
APELLIDOS Y NOMBRES:	Maya Mafla Jessica Estephanía

DIRECCIÓN:	Andrade Marín; Calle González Suarez y Eloy Alfaro		
EMAIL:	jessymaya1002@gmail.com		
TELÉFONO FIJO:	2530327	TELÉFONO MÓVIL:	0990436456

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO:	Análisis De La Situación Laboral De Las/Os Profesionales De Enfermería En Clínicas Privadas Del Distrito Metropolitano De Quito 2015.
AUTOR (ES):	Campoverde Revilla Janner Luis Maya Mafla Jessica Estephanía
FECHA: AAAAMMDD	04 de Noviembre del 2015
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO	
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO
TITULO POR EL QUE OPTA:	Licenciatura en Enfermería
ASESOR /DIRECTOR:	Lcda. Nelly Echeverria

2. AUTORIZACIÓN DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD

Yo, Janner Luis Campoverde Revilla, con cédula de identidad Nro. 080353607-7 y yo, Jessica Estephanía Maya Mafla, con cédula de identidad Nro. 100402106-7 en calidad de autor (es) y titular (es) de los derechos patrimoniales de la obra o trabajo de grado descrito anteriormente, hago entrega del ejemplar respectivo en formato digital y autorizo a la Universidad Técnica del Norte, la publicación de la obra en el Repositorio Digital Institucional y uso del archivo digital en la Biblioteca de la Universidad con fines académicos, para ampliar la disponibilidad del material y como apoyo a la educación, investigación y extensión; en concordancia con la Ley de Educación Superior Artículo 144.

3. CONSTANCIAS

El autor (es) manifiesta (n) que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es original y que es (son) el (los) titular (es) de los derechos patrimoniales, por lo que asume (n) la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá (n) en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 04 días del mes de Noviembre del 2015

AUTORES:

ACEPTACIÓN:

Firma:



Janner Luis Campoverde Revilla
C.I. 080353607-7

Firma:



Ing. Betty Chávez
Encargada de la Biblioteca

Firma:



Jessica Estephanía Maya Mafla
C.I. 100402106-7



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE GRADO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Yo, Janner Luis Campoverde Revilla, con cédula de identidad Nro. 080353607-7 y yo, Jessica Estephanía Maya Mafla, con cédula de identidad Nro. 100402106-7 manifiesto mi voluntad de ceder a la Universidad Técnica del Norte los derechos patrimoniales consagrados en la Ley de Propiedad Intelectual del Ecuador, artículos 4, 5 y 6, en calidad de autor (es) de la obra o trabajo de grado denominado: **ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN LABORAL DE LAS/OS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN CLÍNICAS PRIVADAS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO - 2015**, que ha sido desarrollado para optar por el título de: Licenciatura en Enfermería en la Universidad Técnica del Norte, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente. En mi condición de autor me reservo los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia suscribo este documento en el momento que hago entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Técnica del Norte.

Ibarra, a los 04 días del mes de Noviembre del 2015

Firma: _____

Janner Luis Campoverde Revilla
C.I. 080353607-7

Firma: _____

Jessica Estephanía Maya Mafla
C.I. 100402106-7

PÁGINA DE APROBACIÓN

INFORME DE APROBACIÓN DE LOS PERFILES DE TESIS, TESINAS O PROYECTOS

El Consejo Académico de la Carrera de Enfermería:

Sobre la temática de la Tesis, Tesina o Proyecto intitulado/a:

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN LABORAL DE LAS/OS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN CLÍNICAS PRIVADAS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO 2015.

Presentada por la señorita Jessica Estephanía Maya Mafla y el Sr. Janner Luis Campoverde Revilla

Luego del estudio y análisis de los contenidos del proyecto de trabajo de titulación, de manera unánime consideramos emitir el INFORME FAVORABLE, para que las postulantes continúen con el desarrollo correspondiente, previo a la obtención del Título de:

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

.....
DIRECTOR/A DE LA CARRERA

PRIMER VOCAL

SEGUNDO VOCAL

TERCER VOCAL

Visto el informe que antecede, se APRUEBA el Proyecto de Tesis, Tesina o Proyecto

Ibarra, 04 de Noviembre del 2015

DEDICATORIA

Dedico mi trabajo de tesis a todas las personas que hicieron posible que culmine con mi formación académica, ya que gracias a su constancia, paciencia y apoyo incondicional me permitieron alcázar una meta plateada en mi vida.

JANNER CAMPOVERDE

DEDICATORIA

A Dios, por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han estado junto mí en todos aquellos momentos que tanto he necesitado.

A mi familia, por ser el pilar primordial en todo lo que soy, en toda mi educación, tanto académica, como de la vida, por su apoyo a través del tiempo. Y de manera muy especial a mi enamorado que ha sido durante todo este tiempo me ha brindado su apoyo incondicional brindándome todo su amor, comprensión y paciencia.

JESSICA MAYA

AGRADECIMIENTO

En este trabajo de tesis agradezco a mis padres y familiares que me supieron apoyar moral y económicamente para poder estudiar y lograr este objetivo trazado en mi vida. Agradezco a la Universidad Técnica del Norte por haberme permitido formar y lograr ser un profesional. A mi directora de tesis Lic. Nelly Echeverría quien con su dedicación y constancia supo guiarnos y lograr culminar mis estudios con éxitos. De igual manera agradezco a mis maestros, y en especial a Lic. Viviana Espinel ya que con su apoyo y esfuerzo nos ayudó a conseguir una meta planteada en nuestra vida.

JANNER CAMPOVERDE

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Técnica del Norte por brindarme la oportunidad de formarme como profesional. A mi directora de tesis, Lcda. Nelly Echeverría que durante todo este periodo supo brindarnos su tiempo y dedicación para terminar con éxito este estudio investigativo. También a mi Lcda. Viviana Espinel ya que gracias a ella he podido seguir adelante superando obstáculos que se han venido presentando durante todo el proceso de elaboración de tesis.

JESSICA MAYA

ÍNDICE

PÁGINA DE APROBACIÓN	vii
AGRADECIMIENTO	ix
ÍNDICE	x
ÍNDICE DE GRÁFICOS Y CUADROS	xiii
RESUMEN.....	xv
SUMARY	xvii
TEMA:	xviii
CAPÍTULO I.....	1
1. El Problema De Investigación	1
1.1. Planteamiento del Problema.....	1
1.2. Formulación del problema.	3
1.3. Justificación.....	4
1.4. Objetivos.....	5
1.4.1. Objetivo General:	5
1.4.2. Objetivos Específicos:.....	5
1.5. Preguntas De La Investigación	6
CAPÍTULO II	7
2. Marco Teórico.....	7
2.1. Marco Referencial	7
2.2. Marco Contextual	9
2.2.1. Referencia del Distrito Metropolitano de Quito.....	10
2.3. Marco Conceptual	13
2.3.1. Enfermería en el Ecuador	13
2.3.2. Clínicas Privadas En Quito.	14
2.3.3. La Carrera de Enfermería En Las Universidades	15

2.3.4. Funciones de Enfermería.....	18
2.3.5. Migración Laboral.....	19
2.3.6. Relación Laboral	20
2.4. Marco Legal	23
2.4.1. Constitución de la República del Ecuador.....	23
2.4.2. Objetivos del buen vivir	24
2.4.3. Federación Ecuatoriana De Enfermeras/Os (F.E.D.E.).....	24
2.5. Marco ético.....	25
2.5.1. Declaración de Helsinki	25
2.5.2. Código Deontológico De Enfermería.....	26
CAPÍTULO III.....	29
3. Metodología de la investigación.....	29
3.1. Diseño de Investigación	29
3.2. Tipo de investigación.....	29
3.3. Población y Muestra	30
3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Información.....	30
3.5. Criterios de inclusión	30
3.6. Criterios de Exclusión.....	31
3.7. Operacionalización de Variables.....	31
3.8. Análisis de Datos	32
CAPÍTULO IV	33
4. Análisis de resultados obtenidos	33
CAPÍTULO V.....	44
5. Conclusiones y Recomendaciones	44

5.1. Conclusiones	44
5.2. Recomendaciones	46
BIBLIOGRAFÍA	48
ANEXOS	55
ANEXO 1: ARCHIVOS FOTOGRÁFICOS	55
ANEXO 2: ENCUESTA.....	61

ÍNDICE DE GRÁFICOS Y CUADROS

ÍNDICE DE IMÁGENES

Imagen 1: Mapa del Ecuador.	10
Imagen 2: Provincia de Pichincha.....	10
Imagen 3: Principales Universidades	17
Imagen 4: Clínica MedicValle	55
Imagen 5: Clínica San Francisco.....	55
Imagen 6: Clínica Santa Bárbara.....	56
Imagen 7: Clínica EmediCenter	56
Imagen 8: Hospital Inglés	57
Imagen 9: Clínica Don Bosco	57
Imagen 10: Clínica Panamericana.....	58
Imagen 11: Clínica Novaclínica.....	58
Imagen 12: Clínica Adventista.....	59
Imagen 13: Personal de Salud de las Clínicas de D.Q.M.....	59
Imagen 14: Aplicación de la Encuesta a los Profesionales de Enfermería	60
Imagen 15: Talento Humano de las Clínicas Privadas del D.Q.M.	60

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Composición Etaria Del Distrito Metropolitano de Quito.....	11
--	----

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: INEC 2012	11
Gráfico 2: Clínicas Del Distrito Metropolitano de Quito.....	34
Gráfico 3: Institución Donde Laboral.	35
Gráfico 4: Género.....	36
Gráfico 5: Edad	37
Gráfico 6: Nacionalidad.	38
Gráfico 7: Procedencia.....	39
Gráfico 8: Instituciones Donde Realizaron Sus Estudios.	40
Gráfico 9: Título Académico	41
Gráfico 10: Situación Laboral.....	42
Gráfico 11: Función Laboral.....	43

RESUMEN

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN LABORAL DE LAS/OS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN CLÍNICAS PRIVADAS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO EN EL AÑO 2015.

Campoverde Revilla Janner¹, Maya Mafla Jéssica¹

Carrera de Enfermería, Universidad Técnica del Norte

janneruchija@hotmail.com; jessy_maya@hotmail.es

Con el transcurso del tiempo la carrera de Enfermería ha ido evolucionando, formando profesionales dispuestos a brindar cuidados autónomos a toda su colectividad, promueve la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad. Como objetivo principal se menciona el analizar la situación laboral de las/os profesionales de enfermería en las clínicas privadas del Distrito Metropolitano de Quito. Se trata de una investigación de tipo cuantitativo, exploratorio, descriptivo y transversal, las variables utilizadas son clínicas existentes en la Zona 9, total de Enfermeras/os que laboran en las Clínicas Privadas, Institución Académica donde realizó sus estudios, Función y Relación Laboral; los datos se obtuvieron mediante una encuesta mencionando los siguientes resultados: De las 64 clínicas del DMQ el 47% tienen profesionales de enfermería, de dicho porcentaje participo el 30% en la investigación, de este porcentaje el 6% son hombres, la edad media es de 36,6 años, la edad predominante es menor de 30 años, el 2% de los participantes son extranjeros, la clínica NOVACLINIA es la institución de este tipo que mayor cantidad de profesionales tiene con 25.5%, respecto a la procedencia el 61% abarca Pichincha, el 70% son profesionales de la UCE seguidos por la UTN con un 10%, solo el 17,9% tienen estudios de 4to nivel, el 79.7% trabajan por contrato y el

90,6% brindan cuidado directo hospitalario, **Conclusiones:** Del presente estudio ,del total de clínicas solo el 29,7% participó en la investigación las demás clínicas no participaron por miedo a que las expongamos a sanciones legales o por distintos motivos institucionales.

Palabras Clave: Situación Laboral, Profesionales de Enfermería, Clínicas Privadas.

SUMMARY

ANALYSIS OF THE LABOR SITUATION THE NURSING PROFESSIONALS IN THE PRIVATE CLINICS IN METROPOLITAN DISTRICT OF QUITO IN THE YEAR 2015

Campoverde Revilla Janner¹, Maya Mafla Jéssica¹

Nursing Career., Universidad Técnica Del Norte

janneruchija@hotmail.com; jessy_maya@hotmail.es

With the time the nursing career has been evolving, forming professionals ready for offer autonomous care to all our community, it help's to promote the health care and disease prevention. The main objective is to analyze the employment situation of the nurses in the private clinics of the District Metropolitan the Quito. this research is quantitative , exploratory, descriptive and section, it uses the following variables: the existing clinics in the 9 Zone, nurses who are working private clinics, Academic institution where they studied, Labor Relations and function; the information was gotten throught a survey, mentioning the following results: From 64 clinics of the DMQ, only 47% have nurses, of this percentage, only 30% participated in the research, 6% is male, the average age is 36.6 years,the predominant age is 30, 2% of the participants is foreigners, the NOVACLINCIA Clinic contributed with the largest number of professionals, it was 25.5%, 61% is from Pichincha, 70% of professionals came from UCE, followed by professionals of UTN with 10% , only 17.9% has fourth level studies, 79.7% is working by contract and the 90.6% of nurses gives direct care; Conclusions: From this study only 29.7% participated in this investigation, the rest of clinics did not participate because they had fear that it could reveal legal trouble, or by institutional reasons.

KEY WORD: Employment situation, Nursing professionals, Private Clinics.

TEMA:

**ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN LABORAL DE LAS/OS PROFESIONALES DE
ENFERMERÍA EN CLÍNICAS PRIVADAS DEL DISTRITO
METROPOLITANO DE QUITO - 2015.**

CAPÍTULO I

1. El Problema De Investigación

1.1.Planteamiento del Problema

Desde el año 1965 la enfermería ha evolucionado y su protagonismo ha tomado 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 conjuntamente con los demás miembros (Torres, 1999).

La enfermería es considerada una ciencia y un arte ya que implica una serie de conocimientos científicos, analíticos y un conjunto de habilidades, todo esto se encuentra dirigido al cumplimiento de propósitos que son destinados a la mejoría de la persona, familia, y entorno. La enfermería abarca cuidados autónomos, que prestan a las personas de todas las edades, incluyendo la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los enfermos, discapacitados.

El profesional de enfermería brinda atención con calidez y calidad al individuo enfermo o sano, ejecuta actividades que contribuyen a la salud o al restablecimiento del mismo. El enfermero/a tiene como fundamento una teoría que guía su práctica, emplea las fuerzas de esa teoría en sus actividades asistenciales diariamente encaminadas al cuidado humano.

En la actualidad el personal de enfermería representa entre el 50 y el 60 % del recurso humano de salud en el mundo y entre los países de la Región de las Américas, se observa un rango muy amplio de enfermeras por 10 000 habitantes, desde 1,07 en Haití, hasta 97,2 en los Estados Unidos. Canadá, Estados Unidos y algunos países del Caribe, tienen una situación más favorable, dado que cuentan con un mayor número de enfermeras profesionales por 10 000 habitantes. Por los aspectos antes señalados en diferentes reuniones internacionales celebradas en la última década por la OMS, la OPS y el CIE, se ha reconocido la importancia de los servicios de enfermería en los sistemas de salud y se ha instado a los gobiernos a desarrollar estrategias que fortalezcan estos servicios para contribuir a satisfacer las necesidades de salud de los individuos y de la comunidad; asimismo, para apoyar eficazmente la gestión y el desarrollo de los sistemas y servicios de salud, en especial en los países de la Región de las Américas, teniendo en cuenta, tanto sus características socioeconómicas particulares, como las reformas de los sistemas de salud (Torres Esperón, 2005).

En América Latina han ido disminuyendo los profesionales de enfermería ya que se ocupan menos en el cuidado directo al paciente y más en cargos de actividades administrativas. Una investigación multicéntrica en cinco países confirman estos resultados (Guevara & Mendias, 2002); el estudio refiere que en la actualidad, las enfermeras están desarrollando trámites administrativos que disminuyen el tiempo para cuidar a los pacientes, situación que se agrava con la escasez de profesionales de enfermería.

De acuerdo a información de la FEDE, existen en el Ecuador 10.200 enfermeras y de ellas 7.499 se encuentran laborando. El indicador de producción de enfermeras se ha incrementado en el país en la década de 1997 a 2008, de 4.9 a 5.6 enfermeras por 10.000

habitantes. Siendo unos de los países de América latina con falta de profesionales (ORGANIZACIONA PANAMERICA DE SALUD, 2011, pág. 329).

El trabajo de investigación se fundamenta en el desarrollo y análisis acerca la situación actual de los profesionales de enfermería en Clínicas Privadas de la provincia de Pichincha (Distrito Metropolitano de Quito) ya que es sabido que las clínicas privadas no contratan muchos profesionales de enfermería y algunas de estas instituciones se limita a la contratación de auxiliares de enfermería; por eso se quiere con el presente trabajo conocer cuál es la situación laboral de los profesionales de enfermería entre sus nóminas. En un estudio científico se dice que en el sector privado el porcentaje de presencia de profesionales de enfermería es menor al 50% y que se prefiere contratar a personal no profesional pues la remuneración de paga es menor y en la mayoría de los casos las auxiliares cumplen con más funciones que las profesionales por una menor paga (Murillo Mireya & Ruth Llivisaca, 2009).

1.2. Formulación del problema.

¿Cuál es la situación laboral de las/os profesionales de enfermería en las clínicas privadas del Distrito Metropolitano de Quito?

1.3. Justificación

La presente investigación es de vital relevancia para determinar los datos reales de la actual situación de los profesionales de la carrera de enfermería graduados de la Universidad Técnica del Norte que se encuentran laborando en las distintas Clínicas Privadas del Distrito Metropolitano de Quito, para obtener esta información se realizara un seguimiento a todos y cada uno de ellos, y de esta manera se demostrara que el profesional de enfermería brinda un correcto desempeño en las distintas áreas de salud, poniendo en práctica lo aprendido en la academia.

Con esta información se observara que los profesionales están otorgándole un realce y prestigio a la Universidad Técnica del Norte, ya que las/os enfermeras/os graduados de dicha universidad poseen conocimientos teóricos y prácticos muy bien fundamentados lo que hace que instituciones fuera de la provincia requieran de sus servicios.

Con los resultados obtenidos se dará a conocer la oferta y demanda de profesionales de enfermería de la Universidad Técnica del Norte en las Clínicas Privadas del Distrito Metropolitano de Quito, y esto servirá a los futuros profesionales y estudiantes como constancia de la calidad de profesionales que forma dicha universidad.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General:

Analizar la situación laboral de las/os profesionales de enfermería en clínicas privadas del Distrito Metropolitano de Quito en el año 2015.

1.4.2. Objetivos Específicos:

- Cuantificar las Clínicas del Distrito Metropolitano de Quito, donde se encuentran laborando las/ os profesionales de enfermería.
- Determinar las características socio-demográficas de los/as profesionales de enfermería que trabajan en las Clínicas Privadas del Distrito Metropolitano de Quito.
- Identificar el porcentaje de profesionales de enfermería que trabajan en las Clínicas Privadas del Distrito Metropolitano de Quito, según universidad de formación.
- Identificar las funciones que se encuentran cumpliendo las/os profesionales de enfermería y el tipo de relación laboral que tienen con las Clínicas Privadas del Distrito Metropolitano de Quito.
- Recopilar la información de los egresados de la Universidad Técnica del Norte que laboran en las Clínicas Privadas del Distrito Metropolitano de Quito, en la base de datos electrónica elaborada, para apoyar al proceso de seguimiento de graduados.

1.5. Preguntas De La Investigación

- ¿Cuántas son las Clínicas del Distrito Metropolitano de Quito que se encuentran laborando las/ os profesionales de enfermería?
- ¿Cuáles son las características socio-demográficas de los/as profesionales de enfermería que trabajan en las Clínicas Privadas del Distrito Metropolitano de Quito?
- ¿Cuál es el porcentaje de profesionales de enfermería que trabajan en las Clínicas Privadas del Distrito Metropolitano de Quito, según universidad de formación?
- ¿Cuáles son las funciones que se encuentran cumpliendo las/os profesionales de enfermería y el tipo de relación laboral que tienen con las Clínicas Privadas del Distrito Metropolitano de Quito?
- ¿Cómo el proceso de seguimiento de graduados, se apoyará con la base de datos electrónica elaborada con la información, de los egresados de la Universidad Técnica del Norte que laboran en las Clínicas Privadas del Distrito Metropolitano de Quito?

CAPÍTULO II

2. Marco Teórico

2.1. Marco Referencial

Existen pocos registros sobre el análisis de la situación laboral de las/los profesionales de Enfermería, como el estudio realizado en Medellín en el año de 1999, un trabajo realizado por Alba Elena Correa, Marta Lucia Palacio y Luz Elena Serna en su investigación “Situación Laboral de las/los Profesionales de Instituciones de salud, Municipio de Medellín, 1999. En el cual busca identificar transformaciones generadas en la forma de prestación de servicios de salud, originadas en la reforma laboral y del Sistema de salud para generar propuestas que propicien la participación del profesional de enfermería en mejora de las condiciones laborales y el nivel científico-técnico, Da a conocer la situación laboral de los profesionales de enfermería en la que se encuentran en ese momento en la ciudad de Medellín (Alba Elena Correa, 1999).

A nivel de América del Sur durante en los años 2006 y 2007 la OPS/OMS realizó el estudio multicéntrico denominado Migración de enfermeras de América Latina, para analizar el fenómeno conjuntamente con los países Región, generando el primer estudio regional de este tipo, donde da a conocer datos importantes de la situación laboral de los profesionales de enfermería, como que de las 15 161 enfermeras que han dejado su país de origen, 1459 de ellas han emigrado a países de Sudamérica. Las razones por la cual los profesionales de enfermería emigran es por estabilidad económica en un 30%,

desarrollo profesional un 35,7% y desarrollo personal un 24,3% (Carmen Falconí Morales, 2004).

En Ecuador la situación actual del personal de enfermería encontramos información que el mercado laboral se ha diversificado, en el PERFIL DE LOS SISTEMAS DE SALUD “MONITOREO Y ANÁLISIS DE LOS PROCESOS DE CAMBIO Y REFORMA Octubre, 2008” nos da a conocer que el personal de salud según sector y clase, Ecuador, 2006, en el año 2006, 55.578 personas trabajaron en establecimientos de salud: de los cuales 7.499 eran enfermeras (6175 publico y 1324 privadas). “El mayor empleador sigue siendo el Ministerio de Salud Pública. Sin embargo, la industria farmacéutica valora el rol y contrata a muchas enfermeras, igual que las empresas aseguradoras. Asimismo se han vinculado a experiencias y proyectos interdisciplinarios y a organizaciones internacionales”. Pero siempre resaltando el aspecto ético con el que se caracteriza el personal de enfermería (SALUD, 2008).

Mediante la búsqueda bibliográfica acerca del análisis de la situación laboral de los profesionales de enfermería encontramos estudios realizados en las Provincias de Sucumbíos (Anrango Antamba & Castro Flores, 2014), Imbabura (TUTILLO GARCIA ANA VERONICA, 2013) , Carchi (Revelo Morán Erika Lucía, 2013) y Esmeraldas (Anrango Valenzuela Patricia de los Ángele, 2014), donde se da a conocer información actual acerca de la Situación laboral de los Profesionales de enfermería de la universidad Técnica del Norte, donde se evidencia que el aporte que cumple dicha institución es de gran alcance ya que sus profesionales copan los primeros puestos en la mayoría de las instituciones.

2.2.Marco Contextual

La presente investigación se desarrolla en las clínicas del Distrito Metropolitano de Quito, siendo este la capital de la República del Ecuador, se encuentra localizado en la Provincia de Pichincha, ubicada en la zona central norte de la Cordillera de los Andes, la cual atraviesa el Ecuador de norte a sur.

El Distrito Metropolitano de Quito ocupa el 44.6% de la superficie total de la provincia de Pichincha y por su ubicación central se la divide en cuatro partes. Limita en: el norte con los cantones de Otavalo y Cotacachi en Provincia de Imbabura, el noreste con los cantones Cayambe y Pedro Moncayo en la Provincia de Pichincha y con el cantón Quijos en la Provincia de Napo; hacia el sur con los cantones Mejía y Rumiñahui que de igual manera se encuentran en la Provincia de Pichincha y; hacia el noroccidente con los cantones San Miguel de los Bancos y Pedro Vicente Maldonado en la Provincia de Pichincha así como también el cantón Santo Domingo en la Provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas (Comunicación Social, 2012).

2.2.1. Referencia del Distrito Metropolitano de Quito

Imagen 1: Mapa del Ecuador (SECRETARIA NACIONAL DE PLANIFICACION Y DESARROLLO, 2012).

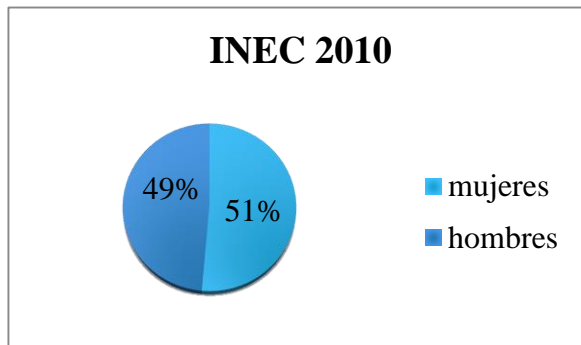


Imagen 2: Provincia de Pichincha (PICHINCHA, 2015).



La provincia de Pichincha tiene un área de 1.358.100 hectáreas de las cuales el DMQ comprende más de 290.746 de las mismas. El DMQ cuenta con un total de 55 parroquias, 33 rurales y 32 urbanas; dentro de esta región metropolitana ampliamente definida, la zona urbanizada cubre 37.091 hectáreas, rodeada por aproximadamente 253.655 hectáreas de zonas peri-urbanas, suburbanas y rurales (Dr. Rene Vallejo PRESIDENTE DE LA SECRETARÍA DE TERRITORIO, 2012).

Gráfico 1: INEC 2012



Análisis: Según el censo del INEC de 2010, en la ciudad y hay 1.150.380 mujeres que constituyen el 51,37% y 1.088.811 hombres que representan el 48,63% (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, 2010).

Tabla 1: Composición Etaria (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, 2010).

• 0 - 5: 102.745
• 6-11: 147.914
• 12 - 18: Hombres: 143.468, Mujeres: 141.036
• 19 - 35: Hombres 331.748, Mujeres: 350.009
• 36-64: Hombres 300.047, Mujeres: 330.408
• 65 En Adelante: Hombres 62.889, Mujeres: 78. 627

La edad promedio de los habitantes del DMQ es de 25.2 años, mientras el promedio nacional es de 28 años, según el INEC. El 9,6% de la población se encuentra entre 20 a 24 años, siendo el grupo de edad con mayor población. Esto implica que se trata de una ciudad con una sustancial conformación juvenil (Resultados del Censo 2010 de Poblacion y Vivienda en el Ecuador, 2010).

El Distrito Metropolitano de Quito goza de un clima subtropical de tierras altas. Éste se divide en dos estaciones marcadas; con un invierno de altas lluvias continuas, y un periodo de temperaturas altas y sequía. El Distrito posee por lo menos quince tipos de temperaturas que varían entre -4°C y 22°C , pero su promedio bordea los 17°C . El sur de Quito es la zona que presente las temperaturas más bajas de la ciudad, debido a que su localización topográficamente es uno de las más altas del Distrito (Avilés Ponce, 2014).

El Distrito Metropolitano de Quito cuenta actualmente con 210 establecimientos de salud del sector público, privado y municipal, de los cuales 162 se ubican en las parroquias urbanas y los 48 establecimientos restantes se localizan en las parroquias rurales, según la Estadística de Recursos y Actividades de Salud de 2010 del INEC (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, 2014).

Sin embargo la mayoría de dichos centros de salud no poseen la infraestructura adecuada para atender la gran demanda de pacientes que existe en la ciudad. Al mismo tiempo, se debe tomar en cuenta que la mayoría de hospitales del sector público son clínicas de consulta o centros de salud, cuyas únicas excepciones son los hospitales: Pablo Arturo Suárez, Carlos Andrade Marín, Baca Ortiz, Eugenio Espejo, el Dermatológico Gonzalo González y el Hospital del Sur Enrique Garcés.

2.3.Marco Conceptual

2.3.1. Enfermería en el Ecuador

La enfermería a lo largo de la historia ha tenido un protagonismo secundario entre los miembros del equipo de salud, se delimitaba al cuidado de las necesidades más básicas del paciente de una forma totalmente empírica. Cuando la enfermería empezó a principios del siglo las futuras enfermeras eran educadas en los diferentes hospitales donde las religiosas eran las encargadas de impartir los conocimientos elementales, que estaban encaminados al cuidado del individuo.

La evolución de la enfermería se efectúa a mediados de siglo, donde la educación pasó a manos de las universidades, específicamente la Universidad Central del Ecuador donde el modelo de atención cambió pero continuaba marcándose su papel en forma secundaria.

Desde el año 1965 año en el cual 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 conjuntamente con los demás miembros.

Las/os enfermera/os en la actualidad desempeñan funciones muy importantes en el ámbito de la salud, político y social, han demostrado que su nivel de conocimiento les

permiten dar una atención de calidad y calidez al usuario, englobando no sólo su situación física, sino proporcionando y ofreciendo a éste la oportunidad de valerse por sus propios medios en la medida de sus posibilidades.

2.3.2. Clínicas Privadas En Quito.

Según, la Ecuamedical en el Distrito Metropolitano de Quito hay alrededor de 64 clínicas, que han ido incrementándose de acuerdo al aumento poblacional, actualmente y de acuerdo a la última política de salud, encontramos clínicas del día, hospitales básico y especialidades, debido al amplio número de clínicas que se ofertan se las pueden encontrar de diferentes precios, servicios y por su ubicación las pueden encontrar alrededor de todo el distrito.

Algunas de estas clínicas pertenecen a asociaciones como la Asociación Nacional de Clínicas y Hospitales del Ecuador (ACHPE), las cuales garantizan sus servicios de atención. Además cabe recalcar el aporte que cumplen las clínicas debido a que ayudan disminuir la carga de pacientes en el sector público, y mantienen convenios con instituciones gubernamentales como el IESS, FFAA, ISPOL, MSP, entre otras, ya que según datos del INEC del 2010 el sector público atiende la mayor demanda de usuarios de la población del Ecuador.

Dentro de las distintas Clínicas Privadas del Distrito Metropolitano de Quito poseen distintos servicios que se prestan a toda la ciudadanía con su objetivo de garantizar y mejorar el estado de salud teniendo en cuenta la mejora en la calidad del servicio que se

brinda y sobre todo, proporcionan un trato más humano e individualizado los cuales son los siguientes:

- Ginecología
- Cirugía General
- Gastroenterología
- Psicología
- Fisioterapia
- Urología
- Mastología
- Odontología
- Otorrinolaringología
- Traumatología
- Neumología
- Medicina Interna
- Cardiología
- Pediatría
- Protología
- Dermatología
- Neurología
- Cirugía Vascular
- Alergología
- Oftalmología
- Laboratorio Clínico

Teniendo en cuenta que en su mayoría de dichas instituciones cuentan con el servicio de Emergencias que prestan atención las 24 horas del día; además consultorios médicos en los que se encuentran Profesionales Especialistas en el Campo de la Salud.

2.3.3. La Carrera de Enfermería En Las Universidades

La Carrera de Enfermería llegó a un verdadero esplendor, una vez que se estableció el incremento de unidades de atención sanitaria y ante la necesidad de personal capacitado y la demanda de personas interesadas en estudiar enfermería, las universidades públicas y privadas se vieron la necesidad de abrir escuelas de enfermería cuyo objetivo fundamental fue el de formar enfermeras de calidad y que su campo de acción no sólo se limite al cuidado directo (MARIA TERESA TORRES, 1999).

Por esta razón las universidades se plantearon metas específicas en la enseñanza, a través de una didáctica conducente que permita a la enfermera estar en la capacidad de analizar, planificar, dirigir y controlar los cuidados y servicios de enfermería, gestionando los recursos humanos y económicos y evaluando las intervenciones y programas de salud, además de asumir y desarrollar una plena responsabilidad de la investigación y la docencia en el área de conocimiento propio de los cuidados.

Una vez establecido que las universidades serían las encargadas de la educación básica de las enfermeras, se plantearon la creación de las llamadas Escuelas de Enfermería quedando de esta manera hasta hoy en día la existencia de las siguientes universidades que poseen la carrera de enfermería y que han mantenido una importancia durante mucho tiempo: Universidad Católica De Cuenca, Universidad, Católica De Santiago De Guayaquil, Universidad Central Del Ecuador, Universidad De Cuenca, Universidad De Guayaquil, Universidad De Las Américas, Universidad Estatal De Bolívar, Universidad Estatal De Milagro, Universidad Estatal Del Sur De Manabí, Universidad Estatal Península De Santa Elena, Universidad Laica Eloy Alfaro De Manabí, Universidad Nacional De Chimborazo, Universidad Nacional De Loja, Universidad Regional Autónoma De Los Andes, Universidad Técnica De Ambato, Universidad Técnica De Babahoyo, Universidad Técnica De Machala, Universidad Técnica De Manabí, Universidad Técnica Del Norte, Pontificia Universidad Católica Del Ecuador.

Imagen 3: Principales Universidades Que Forman A Los Profesionales De Enfermería Que Laboran En La Clínicas Del D.M.Q. (Campoverde Revilla & Maya Mafla, 2015)



En la actualidad existen varias casonas universitarias en todo el Ecuador, encaminadas a formar profesionales; dentro de ellas está la Universidad Central del Ecuador ubicada en la capital de la República, considerada una de las pioneras en impartir conocimientos a toda la colectividad; de igual manera se destaca de manera importante la Universidad Técnica del Norte en la provincia de Imbabura, que por la década de los 70 evidenciando la necesidad del norte del País se forma un centro de Educación Superior que responde a los requerimientos propios del sector, de esta manera se han ido formando prestigiosas Universidades como son la Universidad Católica del Ecuador, Universidad de Cuenca y la Universidad de Ambato que aportan profesionales que ponen en alto su lugar de formación y poniendo en práctica lo aprendido en las aulas.

2.3.4. Funciones de Enfermería

Dentro del equipo de salud el profesional de enfermería desempeña funciones muy importantes y de vital relevancia para la promoción y prevención de la enfermedad (Universidad Técnica del Norte, 2006):

- 1) **Función Asistencial:** caracterizada por la prestación de cuidados integrales directos al paciente, cliente, familia o comunidad. La Enfermería es responsable del mantenimiento, promoción y protección de la salud, el tratamiento de los enfermos y de su rehabilitación. Se ocupa de los aspectos psicosomáticos y psicosociales de la vida que afectan la salud, la enfermedad y la muerte:

- 2) **Función Docente:** consiste en el conjunto de actividades que desarrollan las enfermeras para alcanzar los siguientes objetivos
 - Formar a sus propios profesionales en todos los niveles: básico, especializado, superior y formación continua.
 - Enseñar a personas y grupos con el fin de alcanzar el más alto nivel de salud posible.
 - Colaborar en la formación de otros profesionales del equipo de salud.

- 3) **Función De Administración:** aplicada a los servicios de enfermería, trata de Asegurar que las funciones y actividades, que deben ser desarrolladas por los profesionales en los distintos campos de actuación, se realicen de forma

sistemática, racional y ordenada, respondiendo a unas necesidades y asegurando el uso adecuado de los recursos.

4) Función De Investigación: el conjunto de actividades que desarrollan los profesionales de enfermería para alcanzar los siguientes objetivos.

- Ampliar y profundizar los conocimientos profesionales.
- Buscar, por medio de la experimentación, la solución a problemas y situaciones de enfermería, tratando de mejorar métodos y técnicas que eleven la calidad de la asistencia.
- Difundir y aplicar las mejoras obtenidas de los resultados de la investigación.
- Alcanzar a través de la investigación un campo propio de conocimientos que clarifique definitivamente nuestra identidad.

2.3.5. Migración Laboral

En la actualidad, se estima que en la actualidad hay 232 millones de migrantes internacionales en el mundo. La globalización, los cambios demográficos, los conflictos, las desigualdades de los ingresos y el cambio climático impulsarán cada vez a más trabajadores y sus familias a cruzar las fronteras en busca de empleo y seguridad (Organización Internacional del Trabajo, 2015).

Imbabura es la provincia con el mayor número de emigrantes del país que abandonan dicha provincia por fines educativos y laborales. Le siguen las provincias de Tungurahua

y Cotopaxi, esto se debe a que se encuentran cerca de Quito, ya que esta ciudad posee una mayor oferta académica y fuentes de trabajo.

2.3.6. Relación Laboral

Según la Organización del Trabajo la relación de trabajo es un nexo jurídico entre empleadores y trabajadores. Existe cuando una persona proporciona su trabajo o presta servicios bajo ciertas condiciones, a cambio de una remuneración, estableciendo derechos y obligaciones entre el empleado y el empleador. Por ello existen documentos por el por el cual se formaliza la relación jurídica laboral entre el titular y el trabajador y por el que se obliga al cumplimiento recíproco de las disposiciones contenidas en el mismo, dentro de los mismos se detallan los siguientes:

- **Nombramiento:** aquellos que se expidan para cubrir puestos permanentes
- **Nombramiento Provisional:** Es aquel que tiene por objeto el establecimiento de una relación laboral entre empresario y trabajador por un tiempo determinado (Dirección General de Industria y de la Pequeña y Mediana Empresa, 2013).
- **Contrato Colectivo:** Convenio celebrado entre uno o varios sindicatos de trabajadores y uno o varios patrones, con el objeto de establecer las condiciones según las cuales se debe prestar el trabajo en una o varias empresas o establecimientos (Miguel Bermudez Cisneros , 2009).
- **Contrato:** Es un acuerdo entre un trabajador que se compromete a prestar servicios bajo la subordinación y dependencia de un empleador, a cambio de una remuneración. Sólo puede existir si ambas partes están de acuerdo en las obligaciones y los derechos que dan origen a la relación laboral (Chile Atiende, 2014)

Conceptualizaciones Básicas

Enfermería

“La enfermería es la profesión que ayuda a la protección, promoción y optimización de la salud y las capacidades, prevenciones de la enfermedad y las lesiones, el alivio del sufrimiento a través del diagnóstico y tratamiento de la respuesta humana y el apoyo activo en la atención de individuos, familias, comunidades y población es posible” (ANA (American Nurses Association), 2013).

Entorno Laboral

Lugar donde todos trabajan unidos para alcanzar una visión conjunta de salud y bienestar para los trabajadores y la comunidad. Esto proporciona a todos los miembros de la fuerza de trabajo, condiciones físicas, psicológicas, sociales y organizacionales que protegen y promueven la salud y la seguridad. Esto permite a los jefes y trabajadores tener cada vez mayor control sobre su propia salud, mejorarla y ser más energéticos, positivos y felices (Organización Mundial de la Salud, 2014).

Profesional

Es quien ejerce una profesión un empleo o trabajo que requiere de conocimientos formales y especializados, para esto debe de cursar estudios por lo general universitarios

y contar con un título que avale los conocimientos adquiridos y la idoneidad para el ejercicio de la profesión. Dicho de una persona: Que practica habitualmente una actividad, incluso delictiva, de la cual vive (REAL ACADEMIA ESPAÑOLA, 2014).

Profesional de Enfermería

Es un(a) enfermero(a) con un título universitario para el ejercicio de la enfermería superior que trabaja en beneficio del individuo, familia y comunidad cuidando de su bienestar físico y emocional (MEDLINEPLUS, 2012).

Situación Laboral

La situación laboral de un enfermero se basa en la búsqueda y obtención de un empleo estable convenientemente remunerado y su permanencia en él, para brindar una serie de servicios de atención de salud al resto de la sociedad, a esto se añade que el profesional de enfermería posee conocimiento científico y médico al mismo tiempo que permite ayudar a las personas a recobrar el bienestar completo biopsicosocial, mejorando su calidad de vida y cuidando de esta (Linares, 2013).

Marco Ético Legal

2.4.Marco Legal

2.4.1. Constitución de la República del Ecuador

En la constitución de la república del Ecuador, en el Título II, Capítulo segundo, Sección Octava se mencionan los Art. 33 y 34 en los cuales el Estado garantizará a las personas un trabajo digno con unas remuneraciones y retribuciones justas, además de seguridad social las mismas que se regirán por los principios de solidaridad, obligatoriedad, universalidad, equidad, eficiencia, subsidiaridad, suficiencia, transparencia y participación, para la atención de las necesidades individuales y colectivas, cumpliendo de esta manera con las condiciones indispensables para el buen vivir.

En lo que respecta a educación en los Art. 26, 27, 28, 29 que el estado garantiza a todos los ecuatorianos el derecho a la educación gratuita hasta el tercer nivel de educación, dando la oportunidad de formar nuevos profesionales en las distintas carreras e instituciones educativas del Ecuador. Además se menciona en el Art. 32 el derecho a la gratuidad de la salud sin ningún tipo de discriminación o exclusión.

2.4.2. Objetivos del buen vivir

En el objetivo 3 del buen vivir, en las políticas y lineamientos; en el punto 3.1, literal B, habla acerca de (VIVIR, 2013-2017):

Regular y evaluar la incorporación de profesionales calificados, capacitados y especializados, según corresponda y con la pertinencia necesaria, en los sistemas nacionales de educación, salud, atención y cuidado diario, protección y asistencia a víctimas de violencia, rehabilitación social y demás servicios del Sistema Nacional de Inclusión y Equidad Social.

Con la finalidad de mejorar la calidad de atención a los usuarios y de esta manera cumplir con sus objetivos.

2.4.3. Federación Ecuatoriana De Enfermeras/Os (F.E.D.E.)

La Federación Ecuatoriana de Enfermeras y Enfermeros cuenta con un código de ética constituido por un conjunto sistematizado de principios, normas directivas y deberes que orientan el ejercicio profesional de las enfermeras y enfermeros, y con ello conjuga, resalta y da cumplimiento a cabalidad los valores propios de cada individuo.

Conforme al Código de ética, el personal de enfermería, “al afiliarse a la federación y al colegio adquieren la responsabilidad de cumplir con las disposiciones legales y éticas

que regulan el ejercicio de la profesión, conforme lo establece el Marco Jurídico del Ejercicio Profesional de las Enfermeras y Enfermeros, su incumplimiento constituye grave falta contra la ética profesional. Las faltas y violaciones a la ética de acuerdo al código, se refieren al comportamiento ético y son sancionadas por el respectivo Tribunal de Honor (OMS, pág. 291).”

2.5.Marco ético

2.5.1. Declaración de Helsinki

La Asociación Médica Mundial (AMM) ha promulgado la Declaración de Helsinki como una propuesta de principios éticos para investigación médica en seres humanos, incluida la investigación del material humano y de información identificables (Asociación Médica Mundial, 2013).

El propósito principal de la investigación médica en seres humanos es comprender las causas, evolución y efectos de las enfermedades y mejorar las intervenciones preventivas, diagnósticas y terapéuticas (métodos, procedimientos y tratamientos). Incluso, las mejores intervenciones actuales deben ser evaluadas continuamente a través de la investigación para que sean seguras, eficaces, efectivas, accesibles y de calidad.

Aunque la Declaración está destinada principalmente a los médicos, la AMM insta a otros participantes en la investigación médica en seres humanos a adoptar estos

principios. Y por esta razón el personal de enfermería no queda exento de la investigación médica.

2.5.2. Código Deontológico De Enfermería

El Código Deontológico del Consejo Internacional de Enfermeras/os para la profesión de enfermería tiene cuatro elementos principales que ponen de relieve las normas de conducta ética que orientan a las enfermeras en sus opciones de cada día y sostiene su negación a participar en actividades contrarias a la prestación de cuidados y a la curación.

Elementos Del Código

1. La enfermera y las personas

La responsabilidad profesional primordial de la enfermera será para con las personas que necesiten cuidados de enfermería. Al dispensar los cuidados, la enfermera promoverá un entorno en el que se respeten los derechos humanos, valores, costumbres y creencias espirituales de la persona, la familia y la comunidad. La enfermera se cerciorará de que la persona reciba información precisa, suficiente y oportuna, de manera culturalmente adecuada, en la cual fundamentará el consentimiento de los cuidados y el tratamiento correspondiente. La enfermera mantendrá confidencial toda información personal y utilizará la discreción al compartirla. La enfermera compartirá con la sociedad la responsabilidad de iniciar y mantener toda acción encaminada a satisfacer las

necesidades de salud y sociales del público, en particular las de las poblaciones vulnerables. La enfermera defenderá la equidad y la justicia social en la distribución de los recursos, en el acceso a los cuidados de salud y en los demás servicios sociales y económicos. La enfermera demostrará valores profesionales tales como el respeto, la disponibilidad, la compasión, la confianza y la integridad.

2. La enfermera y la práctica

La enfermera será personalmente responsable y deberá rendir cuentas de la práctica de enfermería y del mantenimiento de su competencia mediante la formación continua. La enfermera mantendrá un nivel de salud personal que no comprometa su capacidad para dispensar cuidados. La enfermera juzgará la competencia de las personas al aceptar y delegar responsabilidad. La enfermera observará en todo momento normas de conducta personal que honren a la profesión y fomenten su imagen y la confianza del público. Al dispensar los cuidados, la enfermera se cerciorará de que el empleo de la tecnología y los avances científicos son compatibles con la seguridad, la dignidad y los derechos de las personas. La enfermera tratará de fomentar y mantener una cultura de la práctica profesional que favorezca el comportamiento ético y el diálogo abierto.

3. La enfermera y la profesión

A la enfermera incumbirá la función principal al establecer y aplicar normas aceptables de práctica clínica, gestión, investigación y formación de enfermería. La enfermera contribuirá activamente al desarrollo de un núcleo de conocimientos profesionales basados en la investigación, que favorezca la práctica basada en pruebas. La enfermera

participará en el desarrollo y en el sostenimiento de un conjunto de valores profesionales. La enfermera, actuando a través de la organización profesional, participará en la creación de un entorno favorable de la práctica y en el mantenimiento de condiciones de trabajo en la enfermería que sean seguras, equitativas social y económicamente. 3 a enfermera ejercerá su profesión para sostener y proteger el entorno natural y será consciente de las consecuencias que ello tiene para la salud. La enfermera contribuirá a crear un entorno ético de la organización y se opondrá a las prácticas y a los contextos no éticos.

4. La enfermera y sus compañeros de trabajo

La enfermera mantendrá una relación respetuosa de cooperación con las personas con las que trabaje en la enfermería y en otros sectores. La enfermera adoptará las medidas adecuadas para preservar a las personas, familias y comunidades cuando un compañero u otra persona pongan en peligro su salud. La enfermera actuará adecuadamente para prestar apoyo y orientar a las personas con las que trabaja, para fortalecer el comportamiento ético (CONSEJO INTERNACIONAL DE ENFERMERIA, 2012).

CAPÍTULO III

3. Metodología de la investigación

3.1. Diseño de Investigación

El diseño del presente estudio es cuantitativo y no experimental. Cuantitativo porque adopta una estrategia sistemática, objetiva y rigurosa para generar y refinar el conocimiento y no experimental este tipo de diseño es usado para describir, diferenciar o examinar asociaciones, en vez de buscar relaciones directas entre variables, grupos o situaciones.

3.2. Tipo de investigación

La presente es una investigación de tipo exploratorio, descriptivo y transversal. Se refiere a que es una investigación exploratoria debido a que se trata de un importante tema del cual se posee poco o ningún conocimiento, todo esto hace que los objetivos planteados enuncien una visión general del tema a estudiar, con el cual se pretende determinar lineamientos para investigaciones futuras. Además se trata de una investigación de tipo descriptivo, porque se analiza y detalla la situación laboral de los y las profesionales de enfermería utilizando un diseño prospectivo – cuantitativo de corte transversal ya que se busca las causas y la explicación de los hechos que se estudian.

3.3. Población y Muestra

El universo de la presente investigación está constituido por la totalidad de los/as profesionales de enfermería que laboran en 64 Clínicas Privadas del Distrito Metropolitano de Quito.

El criterio de selección de la muestra es intencional, ya que de las 64 clínicas privadas del DMQ, vamos a utilizar intencionalmente 29 clínicas para tener un 46% de la muestra ya que son las que cuentan con profesionales de enfermería tituladas.

3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Información

Técnica	Instrumento
Entrevista	Guía de entrevista
Encuesta	Guía de encuesta Documento de Identificación Laboral

3.5. Criterios de inclusión

- Profesionales de Enfermería que laboran en las Clínicas Privadas del DMQ, egresados de la UTN.

3.6. Criterios de Exclusión

- Personal Auxiliar de Enfermería
- Personal de enfermería sin título

3.7. Operacionalización de Variables

OBJETIVO	VARIABLE	INDICADOR
1. Cuantificar las Clínicas del Distrito Metropolitano de Quito, donde se encuentran laborando las/ os profesionales de enfermería.	<ul style="list-style-type: none"> • Total de clínicas existentes en el DMQ, Zona 9 	<ul style="list-style-type: none"> • N° de clínicas con profesionales de enfermería que participaron. • N° de clínicas con profesionales de enfermería que NO participaron • N° de clínicas sin profesionales de enfermería
2. Determinar las características socio-demográficas de los/as profesionales de enfermería que trabajan en las Clínicas Privadas del Distrito Metropolitano de Quito	<ul style="list-style-type: none"> • Total de Enfermeras/os que laboran en las Clínicas Privadas del Distrito Metropolitano de Quito 	<ul style="list-style-type: none"> • Género • Edad • Precedencia • Nacionalidad
3. Identificar el porcentaje de profesionales de enfermería formados en la Universidad Técnica del Norte que trabajan en las Clínicas Privadas del Distrito Metropolitano de Quito.	<ul style="list-style-type: none"> • Institución Académica donde realizó sus estudios 	<ul style="list-style-type: none"> • N° de Instituciones de educación superior • Número de Enfermeras/os según institución superior

4. Identificar las funciones que se encuentran cumpliendo las/os profesionales de enfermería y el tipo de relación laboral que tienen con las Clínicas Privadas del Distrito Metropolitano de Quito	<ul style="list-style-type: none"> • Funciones Laborales 	<ul style="list-style-type: none"> • Enfermera/O Administrativa • Enfermera Líder • Cuidado directo hospitalario • Cuidado directo comunitario • Docente • Auxiliar de enfermería • Otros, especifique
	<ul style="list-style-type: none"> • Relación laboral 	<ul style="list-style-type: none"> • Nombramiento • Nombramiento Provisional • Contrato colectivo • Contrato • Enfermera rural • Otros

3.8. Análisis de Datos

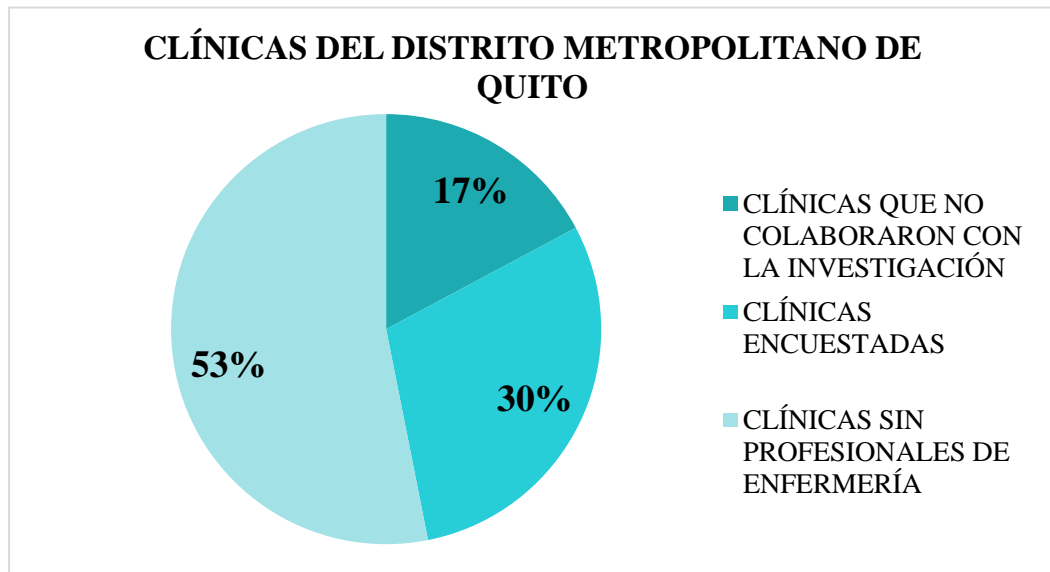
Los datos obtenidos con la aplicación de las encuestas a profesionales de enfermería serán ingresados a una base de datos en el programa Microsoft Excel, para su tabulación.

CAPÍTULO IV

4. Análisis de resultados obtenidos

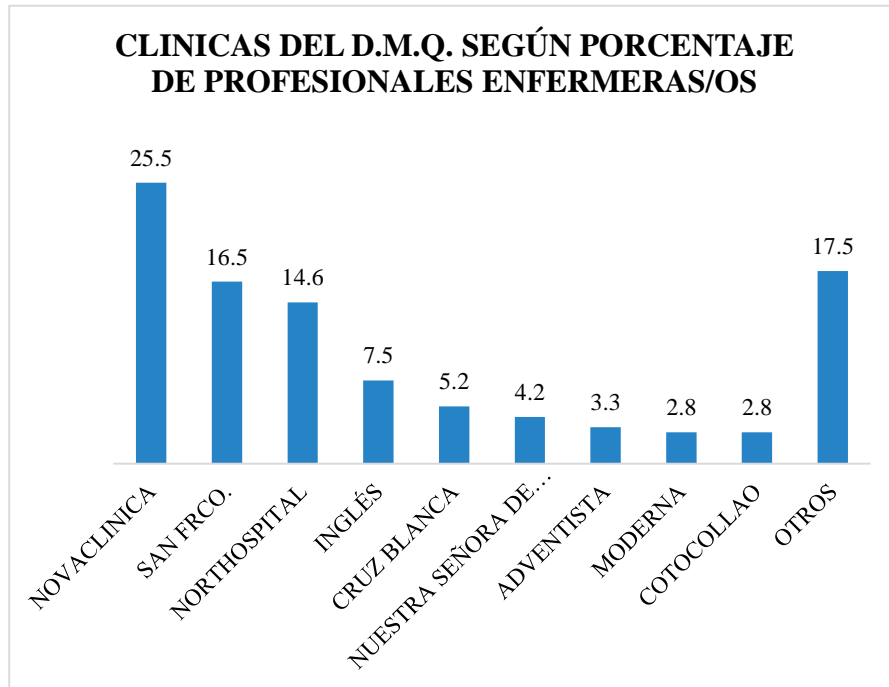
Una vez aplicado el instrumento de investigación que fue la encuesta, se obtienen los datos establecidos que se los ingresaron en una base de datos en el Microsoft Excel, para su procesamiento y obtención de diferentes tablas y gráficos que son presentados a continuación como resultados del presente estudio:

4.1.Gráfico 2: Clínicas Del Distrito Metropolitano de Quito (Campoverde Revilla & Maya Mafla, 2015).



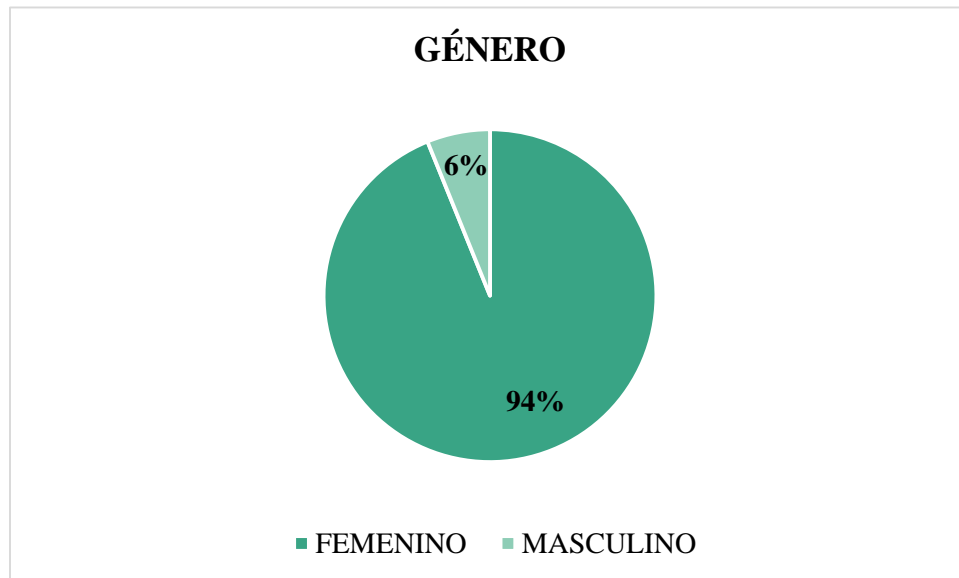
Análisis: En el Distrito Metropolitano de Quito se encuentran registradas 64 clínicas, de las cuales un 47% cuentan con profesionales Licenciados/as de Enfermería en sus nóminas, pero solo el 30% participó en la presente investigación por distintos motivos institucionales. El número de clínicas encontradas en el presente estudio, se correlaciona por lo establecido por Servicios Institucionales del Ministerio de Salud Pública (Ministerio de Salud Pública, 2015).

Gráfico 3: Institución Donde Labora (Campoverde Revilla & Maya Mafla, 2015).



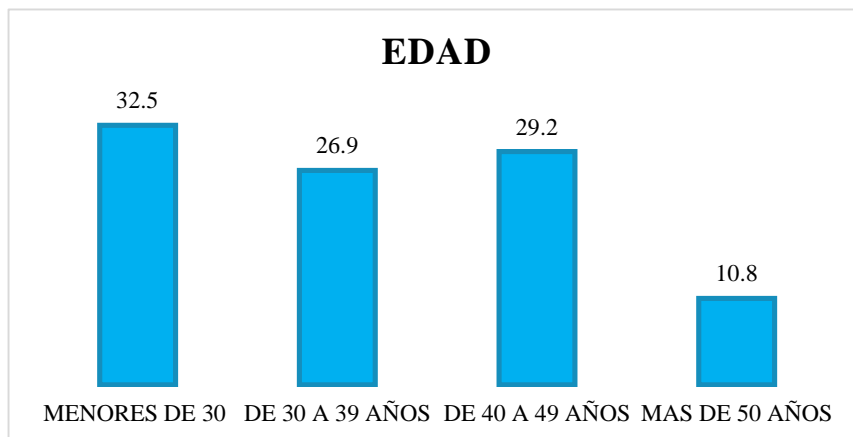
Análisis: De las clínicas que cuentan con un mayor número de profesionales de Enfermería tenemos a la Clínica Novaclínica con un 25.5% de licenciados/as, la Clínica San Francisco con un 16.5% y la Clínica Northospital con un 14.6% de Profesionales de enfermería, y el porcentaje restante 43.4% pertenecen a las Clínicas que cuentan con profesionales de enfermería en sus nóminas laborales.

Gráfico 4: Género (Campoverde Revilla & Maya Mafla, 2015).



Análisis: Del total de 212 Profesionales De Enfermería en quienes se aplicó la encuesta, predomina el género femenino con el 94%. Esto refleja lo demostrado en un estudio de la Universidad De Chile, en el año 2010, donde se destaca que la Carrera De Enfermería es predominada por mujeres en una relación de 2 a 10, aunque cada vez con más presencia de varones en esta profesión en comparación a años anteriores (SCIELO, 2010). Este dato también se relaciona directamente con lo establecido por el CIE quien menciona que el porcentaje masculino en este tipo de profesión no supera al 10% (Hernandez Vergel, Rodriguez Brito, & Jimenez Pérez, 2006).

Gráfico 5: Edad (Campoverde Revilla & Maya Mafla, 2015).



Análisis: La edad media del grupo en estudio fue de 36,6 años. Además se identifica que un 32.5% son menores de 30 años, el 26.9% se encuentran entre 30 y 39 años de edad, el 29.2% se encuentran entre 40 a 49 años de edad y el 10.8% tienen más de 50 años. Según la clasificación de la OMS la mayoría de profesionales está dentro del grupo de adultos jóvenes que va desde 22 y 35 años, población considerada altamente productiva (XIV, OMS- Texto Enfermería Familiar y Social del colectivo de autores Cubanos Capitulo, LA HABANA-CUBA 2004).

Se aprecia que la edad de los Profesionales De Enfermería en las clínicas es de menor de 49 años mayoritariamente, siendo el indicador más alto que el de los menores de 30 años, que refieren a los profesionales más jóvenes, generalmente aquellos recién graduados y que están iniciando su vida laboral que buscan ganar experiencia y que luego pasan a formar parte de instituciones que los requieren y que al mismo tiempo garantizan una mayor estabilidad en el trabajo.

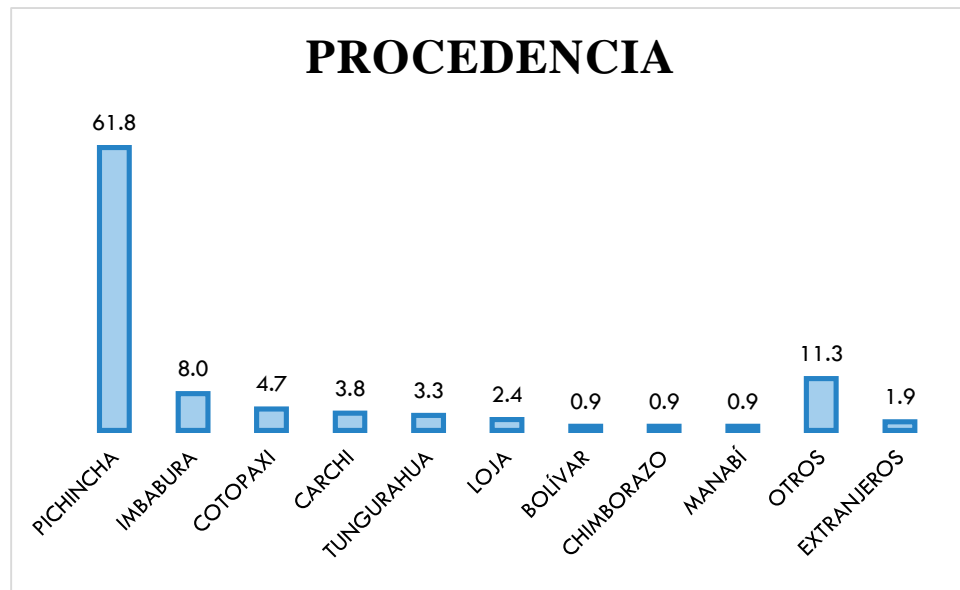
Gráfico 6: Nacionalidad (Campoverde Revilla & Maya Mafla, 2015).



Análisis: El mayor porcentaje (98%) de enfermeros y enfermeras que laboran en el Distrito Metropolitano de Quito son de nacionalidad Ecuatoriana y la presencia de profesionales extranjeros alcanza un 2% en toda la zona de investigación.

En Ecuador hasta del 2013 se registra un mínimo índice de la migración de profesionales de enfermería extranjeros (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, 2014).

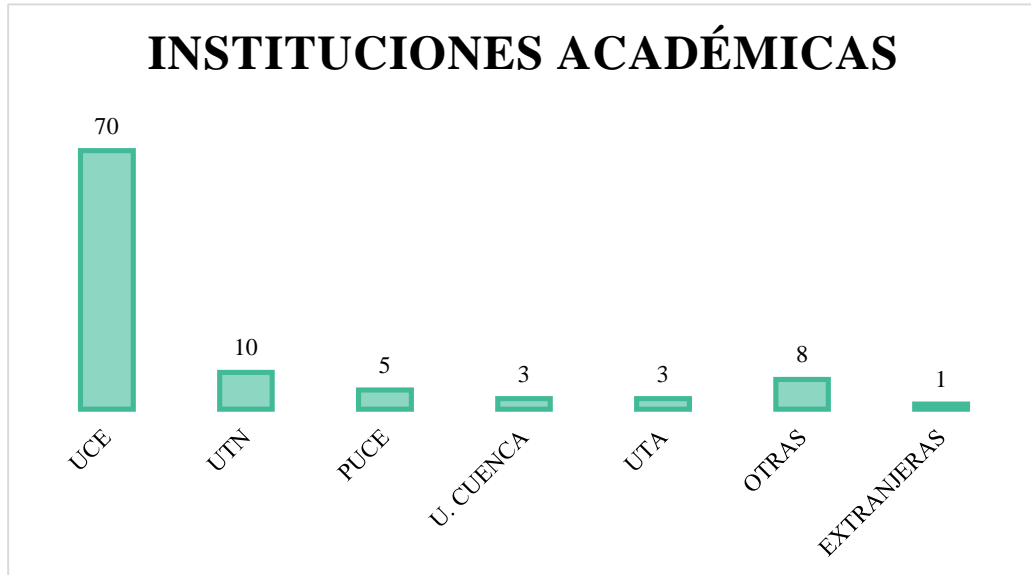
Gráfico 7: Procedencia (Campoverde Revilla & Maya Mafla, 2015).



Análisis: En el gráfico anterior refleja que el mayor porcentaje de profesionales de enfermería procede de la provincia de Pichincha con un 61.8%, seguido por quienes son oriundos de la provincia de Imbabura con el 8%. El resto de provincias son menos representativas. Esto comparado con datos del INEC, donde dice que Imbabura es la provincia con mayor cantidad de migración interna en el país en búsqueda de carreras universitarias no tradicionales y de trabajo son las principales razones para salir a la metrópolis QUITO, confirmando los resultados obtenidos en nuestra investigación (Moreta, 2015).

En este caso la migración profesional hacia la capital es de 38%, en razón que en ella se encuentran el mayor número de instituciones en salud de mayor complejidad y porque esta es una de las ciudades que mayor oferta laboral presenta en el País al igual que Guayaquil (Malvárez, 2005).

4.2.Gráfico 8: Instituciones Donde Realizaron Sus Estudios (Campoverde Revilla & Maya Mafla, 2015).



Análisis: Se determina en el gráfico anterior que el 70% de profesionales se han titulado en la Universidad Central seguido por la UTN que agrupa al 10% de los profesionales que laboran en el Distrito Metropolitano de Quito. Importante mencionar que a pesar de que la UTN es una institución de educación superior relativamente joven está contribuyendo porcentualmente en el Sistema de Salud del Ecuador con la formación de Profesionales Enfermeros y Enfermeras (Universidad Técnica del Norte, 2006).

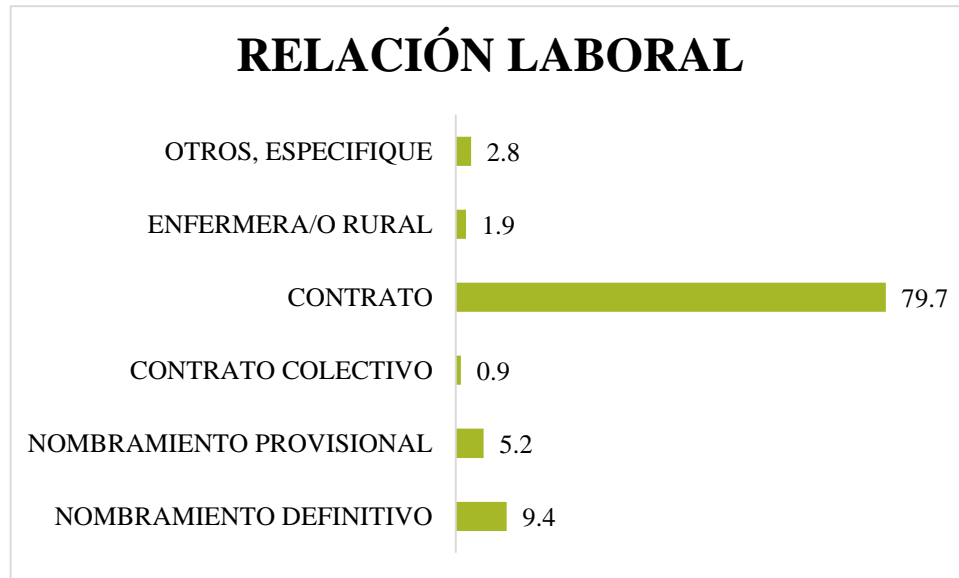
Gráfico 9: Título Académico (Campoverde Revilla & Maya Mafla, 2015).



Análisis: Se determina que el 100% de la población en estudio posee estudios de tercer nivel mientras tanto que el 17.9% de profesionales de enfermería que labora en el Distrito Metropolitano de Quito posee estudios de cuarto nivel.

De los profesionales que laboran en la Clínicas se evidencia que tan solo el 17.9% han realizado estudios de cuarto nivel dato que solo se lo puede correlacionar con la edad pues este grupo se trata de profesionales jóvenes que recién han terminado su formación de tercer nivel y están empezando a ejercer su profesión (Torres Esperón, 2005).

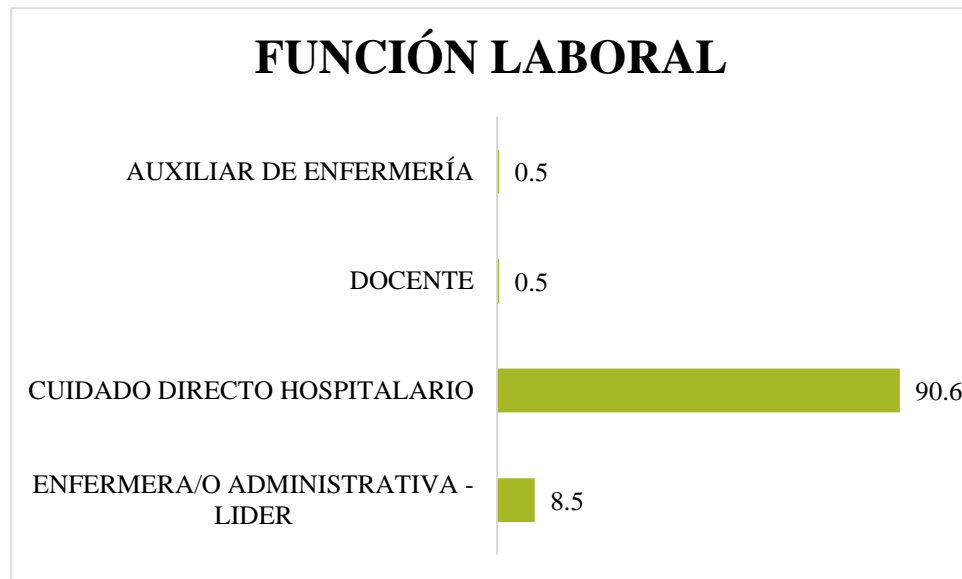
4.3.Gráfico 10: Relación Laboral (Campoverde Revilla & Maya Mafla, 2015).



Análisis: El gráfico anterior indica que del total de profesionales de enfermería que laboran en las Clínicas Privadas del Distrito Metropolitano De Quito en un 79.9% tienen una relación laboral del contrato con las instituciones empleadoras, hecho que derrota inestabilidad y rotación laboral. En Colombia en el año 2010 se establece que las enfermeras se vinculan laboralmente por medio de cooperativas de trabajo mecanismo que ha aumentado el nivel de trabajo.

El profesional de enfermería que migra a las grandes ciudades lo hacen en busca de un mayor mercado laboral de producción de conocimientos, de educación especializados de competencias y perfiles que permita el crecimiento profesional (Moreta, 2015).

Gráfico 11: Función Laboral (Campoverde Revilla & Maya Mafla, 2015).



Análisis: En el Ministerio de Salud Pública el 80% de los espacios laborales para enfermeras está ubicado en las instituciones que brindan cuidados de recuperación es decir Hospitales y Clínicas. Por tanto esto se correlaciona con lo encontrado en el presente estudio que refiere que al 90.6% de las enfermeras que trabajan en las clínicas del Distrito Metropolitano de Quito realizan funciones asistenciales hospitalarias.

La función que cumplen los profesionales de las Clínicas Privadas del Distrito Metropolitano de Quito y de asistencial hospitalaria en el 8.5%. Según la Organización Panamericana de Salud establece en el año 2001 que los servicios de enfermería tienen como misión prestar atención de salud a los individuos, familias y comunidades en los aspectos de prevención de enfermedades, promoción, recuperación y rehabilitación con intervenciones de enfermería con principios activos, científicos, humanistas y éticos.

CAPÍTULO V

5. Conclusiones y Recomendaciones

5.1. Conclusiones

- De los 212 profesionales de enfermería que laboran en las clínicas del DMQ, se evidencia que se trata de un grupo mayoritariamente femenino; su edad media está en los 36.6 años, el 98% de ellos son ecuatorianos y tan solo el 2% son extranjeros. En lo referente a procedencia el 61,8% son de la provincia de Pichincha, el 38,2% son profesionales que han migrado a laborar a la capital destacándose la provincia de Imbabura como la segunda en lo que a procedencia se refiere. El presente estudio evidencio la falta de profesionales enfermeros en las clínicas del Distrito Metropolitano de Quito, ya que de 64 clínicas registradas, un 46.1% cuentan con profesionales Licenciados/as de Enfermería en sus nóminas, el resto solo personal auxiliar, del total de clínicas solo el 29,7% participó en la presente investigación las demás clínicas no participaron por distintos motivos institucionales.
- Al identificar a los profesionales según la universidad de formación se establece que los formados en la Escuela Nacional de Enfermería de la UCE son el 70%, seguidos por aquellos formados en la Universidad Técnica del Norte con el 10%, para los investigadores este dato es relevante pues ratifica que en la actualidad la U.T.N. se está posicionado entre las universidades que cubren las necesidades laborales no solo de la Zona 1, sino de las Zonas geográficamente so cercanas a la provincia de Imbabura seda de la casona antes mencionada.

- Las funciones que se encuentran cumpliendo los profesionales de enfermería son netamente clínico asistenciales, administrativas y en un mínima porcentaje la docencia. En lo referente a dependencia laboral 79,9% son contratados, siendo el 9,4 que tienen nombramiento.
- Con la información recabada en la presente investigación, se pudo elaborar una base de datos electrónica, en el programa Excel, que será entregado a la Carrera de Enfermería, que esperamos sirva para dirigir las acciones de seguimiento de los egresados en nuestra carrera, como proceso curricular y de evaluación.

5.2. Recomendaciones

- Con el fin de alcanzar las metas de Salud para todas y contribuir al logro de los objetivos del Milenio, se debe incrementar en número de profesionales de Enfermería en relación a la complejidad de los servicios priorizando grupos y áreas geográficas desprotegidas.
- Ante la falta de profesionales enfermeras en las clínicas, se recomienda a los directivos de las diferentes casonas de salud, aumentar el número de profesionales de enfermería, de esa manera se mejorará la calidad de atención a los usuarios y se evitará problemas legales tomando en cuenta que ya está en vigencia la Ley de la mala práctica médica.
- Tomando en cuenta que en el Distrito Metropolitano de Quito los profesionales graduados en la Universidad Técnica del Norte representan un porcentaje importante ubicándose luego de la UCE, se recomienda a las futuras generaciones mantener una calidad alta en conocimientos destrezas y habilidades que permitirán seguir a los formados en la UTN como profesionales reconocidos a nivel nacional
- Continuar con estudios de cuarto nivel para fortalecer los conocimientos que se aplican en las funciones clínico asistencial en las clínicas.

- Enriquecer la base de datos elaborada, con la nómina de los profesionales que egresarán en futuras generaciones. Se espera que la presente base de datos porte al currículum, permitiendo a los responsables de indicador de seguimiento a graduados de la Carrera de Enfermería, tener datos actualizados y ubicar a los egresados para la aplicación los instrumentos que se creyere conveniente.

BIBLIOGRAFÍA

- ANA (American Nurses Association). (LUNES de Junio de 2013). *esencia-enfermera.blogspot.com*. (A. Bloggers, Productor) Recuperado el LUNES de JUNIO de 2015, de *esencia-enfermera.blogspot.com*: http://esencia-enfermera.blogspot.com/2013_06_01_archive.html
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (21 de Mayo de 2010). *INEC*. Recuperado el 21 de Junio de 2015, de INEC: <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Manu-lateral/Resultados-provinciales/pichincha.pdf>
- (OIT), O. I. (2014). Recuperado el martes de octubre de 2015, de www.ilo.org: http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/publication/wcms_243965.pdf
- A., A. (2011). Recuperado el 26 de mayo de 2013, de *Diario Médico*: www.diariomedico.com/edicion/noticia/0.2458.374298.00.html-47k
- Acosta, A. (2015). Archivo fotográfico. Ibarra.
- Alba Elena Correa, M. L. (1999). Recuperado el martes de octubre de 2015, de *aprendeonline.udea.edu.co*: <http://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/iee/article/view/16807/14559>
- Anrango Antamba, D., & Castro Flores, L. (2014). Análisis De La Situación Laboral De Los /Las Profesionales De Enfermería En La Provincia De Sucumbios 2014.
- Anrango Valenzuela Patricia de los Ángeles, G. E. (2014). SITUACIÓN LABORAL DE LAS/OS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA PROVINCIA DE ESMERALDAS –2014.
- Asamblea, C. (2008). *CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR*. Quito: Registro Oficial.
- Asociación Médica Mundial. (JUEVES 12 de DICIEMBRE de 2013). *WORD MEDICAL ASSOCIATION*. Recuperado el VIERNES de JULIO de 2015, de *WORD MEDICAL ASSOCIATION*: <http://www.wma.net/es/10home/index.html>
- Association, A. N. (2003).
- Avila, H. (2009). *Introducción a la metodología de la investigación*. Buenos Aires: Planeta.
- Avilés Ponce, L. (15 de Diciembre de 2014). *CARACTERIZACIÓN GEOLÓGICA-GEOTÉCNICA DEL SUR DE LA CIUDAD DE QUITO*. Obtenido de http://vototransparente.ec/apps/elecciones-2014/images/planes_trabajo/PICHINCHA/ALCALDES%20MUNICIPALES/QUITO/LISTAS%2023-61/LISTAS%2023-61.pdf

- Campoverde Revilla, J. L., & Maya Mafla, J. E. (25 de Octubre de 2015). Base de datos de los profesionales de enfermería que laboran en las Clínicas del Distrito Metropolitano de Quito. Ibarra, Imbabura, Ecuador.
- Campoverde Revilla, J., & Maya Mafla, J. (02 de Noviembre de 2015). Principales Universidades que Forman A Los Profesionales de Enfermería que Laboran en las Clínicas del D.M.Q. Ibarra, Imbabura, Ecuador.
- Canalejo, C. G. (2013). *ANÁLISIS HISTÓRICO DE LA SITUACIÓN DE LAS ENFERMERAS Y MATRONAS EN ESPAÑA. UNA PERSPECTIVA GLOBAL*. (2. I.-9. Vol. 1, Ed.) Almería: Instituto de Estudios Almerienses.
- Carmen Falconí Morales, J. B. (2004). Recuperado el martes de octubre de 2015, de bvsenfermeria.bvsalud.org: bvsenfermeria.bvsalud.org/local/migrac_enferm.pdf
- Chile Atiende. (Miércoles de Julio de 2014). *Contrato de trabajo*. Obtenido de Aspectos formales: <http://www.chileatiende.cl/fichas/ver/24452>
- Comunicación Social. (Abril de 22 de 2012). *Gobierno de Pichincha Eficiencia y Solidaridad*. Obtenido de Distrito Metropolitano de Quito: <http://www.pichincha.gob.ec/pichincha/cantones/item/23-distrito-metropolitano-de-quito.html>
- Consejo Internacional de Enfermeras y Fundación Internacional Florence Nightingale. (2006). *La escasez mundial de enfermeras*. Obtenido de <http://www.consejogeneralenfermeria.org/index.php/internacional/cie/finish/63-cie/1188-14-la-escasez-mundial-de-enfermeras-sectores-de-intervencion-prioritaria>
- CONSEJO INTERNACIONAL DE ENFERMERIA. (2012). Recuperado el JUEVES de AGOSTO de 2015, de CONSEJO INTERNACIONAL DE LAS ENFERMERAS: <http://www.icn.ch/es/who-we-are/code-of-ethics-for-nurses/>
- DEFINICION. (s.f.). Obtenido de DEFINICION.DE: <http://definicion.de/ambiente-de-trabajo/>
- Diario Médico IV 24. (24 de Abril de 2011). La enseñanza. *Diario Médico*, pág. 15.
- Dirección General de Industria y de la Pequeña y Mediana Empresa. (27 de Junio de 2013). *Miisterio de Industria, Energia y Turismo*. Obtenido de Emprendedores: <http://www.ipyme.org/es-ES/ContratacionLaboral/CTemporal/Paginas/ContratoTemporalCaract.aspx>
- Dr. Rene Vallejo PRESIDENTE DE LA SECRETARÍA DE TERRITORIO, H. Y. (2012). PLAN METROPOLITANO DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL 2012 - 2022. *QUITO, DISTRITO METROPOLITANO, 1*.
- ECUADOR, M. D. (2015). Obtenido de MAPAS DEL ECUADOR: <http://www.mapasecuador.net/mapa/mapa-pichincha-mapa-ubicacion-territorial.html>

- ENFERMERAS, F. E. (s.f.). Obtenido de www.federacionecuatorianadeenfermeras.org:
<http://federacionecuatorianadeenfermeras.org/index.php/quienes-somos/estatutos>
- Espinel Jara, V. M., Valverde Arboleda, J. G., & Revelo Moran, E. L. (07 de Mayo de 2014). *Repositorio digital UTN*. Recuperado el 14 de 05 de 2014, de Repositorio digital UTN:
<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/2835>
- Foro Salud Pública. (2015). Recuperado el 28 de abril de 2015, de Foro Salud Pública:
<http://www.forosaludecuador.org/rrhh/la-politica-de-recursos-humanos-y-los-despidos-en-salud/>
- Gavilanez Medina, P. (22 de Noviembre de 2013). *Federación Ecuatoriana de Enfermeros/as*. Obtenido de <http://federacionecuatorianadeenfermeras.org/index.php/quienes-somos>
- Guevara , E. B., & Mendias, E. P. (2002). Análisis Comparativo de los Cambios en la Práctica de Enfermería Relacionadas con el Sector de a Salud de la Reforma en 5 Países de las Américas. *Scielo*, 347.
- Hernandez Vergel, L., Rodriguez Brito, M., & Jimenez Pérez, M. (2006). Imagen Social De La Enfermería . *Consejo Internacional de Enfermeras*, 10.
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (12 de Septiembre de 2010). Recuperado el 21 de Junio de 2015, de INEC: <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Manu-lateral/Resultados-provinciales/pichincha.pdf>
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (15 de Diciembre de 2014). www.vototransparente.ec. Obtenido de http://vototransparente.ec/apps/elecciones-2014/images/planes_trabajo/PICHINCHA/ALCALDES%20MUNICIPALES/QUITO/LISTAS%2023-61/LISTAS%2023-61.pdf
- Jurado, L. G. (s.f.). *mapa satelital de ubicación*. Recuperado el 26 de o3 de 2015, de <https://www.google.com/maps/place/Hospital+San+Vicente+de+Paúl/@0.353428,-78.125979,15z/data=!4m2!3m1!1s0x0:0x5cf0e208a3e01068:https://www.google.com/maps/place/Hospital+San+Vicente+de+Paúl/@0.353428,-78.125979,15z/data=!4m2!3m1!1s0x0:0x5cf0e208a3e01068>
- Kjeldsen, J. (s.f.). Obtenido de Organización Mundial de la Salud.
- Lic. Hilda Sittner. (25 de Octubre de 2015). *Funciones Administrativas de la Enfermería*. Obtenido de Universidad Técnica del Norte:
<http://www.fcs.uner.edu.ar/ingreso/enfermeria.htm>
- Linares, J. J. (2013). *slideshare.net*. Recuperado el lunes de mayo de 2015, de <http://es.slideshare.net/asunivep/calidad-de-vida-cuidadores-e-intervencin-para-la-mejora-de-la-salud-en-el-envejecimiento>: <http://es.slideshare.net/asunivep/calidad-de-vida-cuidadores-e-intervencin-para-la-mejora-de-la-salud-en-el-envejecimiento>

- Malvárez, S. (12 de Diciembre de 2005). *Revista Enfermería Universitaria*. Obtenido de <http://www.bvs.hn/RFCM/pdf/2006/pdf/RFCMVol3-2-2006-3.pdf>
- MARIA TERESA TORRES. (NOVIEMBRE de 1999). CULTURA DE LOS CUIDADOS. *REVISTA DE ENFERMERIA Y LOS CUIDADOS*, III(Nº 5).
- MEDLINEPLUS. (8 de ENERO de 2012). *Medline plus informacion de salud para usted*. Recuperado el 22 de Abril de 2015, de Medline plus informacion de salud para usted: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001934.htm>
- Miguel Bermudez Cisneros . (25 de Octubre de 2009). *EL CONTRATO COLECTIVO DE TRABAJO* . Obtenido de Contrato Colectivo: <http://cursos.aiu.edu/Derecho%20Laboral%20Colectivo/PDF/Tema%204.pdf>
- Ministerio de Relaciones Laborales. (2012). Recuperado el 21 de Junio de 2015, de Escalas de Remuneración del Sector Público: www.trabajo.gob.ec/escalas-de-remuneeracion-del-sector-publico/
- Ministerio de Salud Pública*. (s.f.). Obtenido de Ministerio de Salud Pública: <http://www.salud.gob.ec/base-legal/>
- Ministerio de Salud Pública. (20 de 08 de 2015). www.salud.gob.ec/. Obtenido de [www.salud.gob.ec/](http://www.salud.gob.ec/fortalecimiento-de-la-red-de-servicios-de-salud-y-mejoramiento-de-la-calidad/): <http://www.salud.gob.ec/fortalecimiento-de-la-red-de-servicios-de-salud-y-mejoramiento-de-la-calidad/>
- MJ., R. (2014). Teaching Civility to Undergraduate Nursing Students Using a Virtue Ethics-Based Curriculum. *pubmed*, <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24814354>.
- Moreta, M. (26 de Septiembre de 2015). *El Comercio*. Recuperado el JUEVES de SEPTIEMBRE de 2015, de www.elcomercio.com: <http://www.elcomercio.com/actualidad/provincias-mayor-emigracion-ecuador.html>
- Mundial, A. g. (octubre de 2002). *Declaracion de Helsinki, Asociacion mundial*. Obtenido de http://www.colegioenfermeriamalaga.com/fileadmin/EL_COLEGIO/Pautas_Eticas_Inter/Decl_Helsinki.pdf
- Murillo Mireya, & Ruth Llivisaca. (27 de Octubre de 2009). condiciones sociales y economicas de as enfermeras y enfermeros e nla provincia del azuay y cuenca. Azuay , Ecuador.
- Nightingale, F. (lunes, 3 de junio de 2013).
- OCDE. (2014). Recuperado el 20 de abril de 2015, de OECD ORG: <http://www.oecd.org/els/health-systems/Briefing-Note-MEXICO-2014-in-Spanish.pdf>
- Oguisso, T. (2010). Reflexiones sobre Etica y Enfermería en América Latina. *SciELO*, http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000100006.

- OMS. (S/f de 2004). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud Web site: [Http://oms.org](http://oms.org).
- OMS, O. (2011). *Pan American Health Organization*. (P. A. Organization., Productor) Recuperado el jueves de julio de 2015, de Pan American Health Organization.: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=6405%3Aregulacion-enfermeria-america-latina-&catid=526%3Ahuman-resources-health&Itemid=2054&lang=es
- Organización Internacional del Trabajo. (25 de Octubre de 2015). *O.I.T.* Obtenido de O.I.T.: <http://www.ilo.org/global/topics/labour-migration/lang--es/index.htm>
- Organización Mundial de la Salud. (s/f de 2008). *OMS*. Obtenido de OMS: <http://www.oms.org>.
- Organizacion Mundial de la Salud. (2014). *seminario sobre promocion de la salud en el trabajo para las organizaciones saludables*. Recuperado el MARTES de JUNIO de 2015, de http://www.who.int/occupational_health/evelyn_hwp_spanish.pdf: http://www.22cero2.com/corazonesresponsables/file/Noticia/La_Visi__n_de_la_Medicina_Laboral._Mar__a_Claudia_Borda.pdf
- ORGANIZACIONA PANAMERICA DE SALUD. (15 de 8 de 2011). *Paho*. Recuperado el LUNES de SEPTIEMBRE de 2015, de Paho: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=16768&Itemid=99999999
- Peña A, O. P. (enero - marzo de 2007). Medicina alternativa: intent de análisis. *Scielo*, 68(1).
- Pichincha, G. d. (09 de Julio de 2009). *Quito, Alcaldía*. Recuperado el 02 de Febrero de 2015, de <http://www.quito.gob.ec/>
- PICHINCHA, M. F. (2015). Obtenido de DIRECCION DE PLANIFICACIÓN - GPP.
- Pino, E. A. (s.f.). *Enciclopedia del Ecuador*. Obtenido de <http://www.encyclopediadelecuador.com/temasOpt.php?Ind=1739&Let>
- PLUS, M. (2012). Obtenido de www.nlm.nih.gov/medlineplus/: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001933.htm>
- Raya, D. A. (2010). La investigación en enfermería en América Latina. *scielo*, http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2011000300017.
- REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. (2014). <http://lema.rae.es/>. (E. D. Academia, Editor, & E. D. Academia, Productor) Recuperado el MARTES de JUNIO de 2015, de <http://lema.rae.es/>: <http://lema.rae.es/drae/?val=profesional>
- Resultados del Censo 2010 de Poblacion y Vivienda en el Ecuador. (30 de Mayo de 2010). Recuperado el 20 de Julio de 2015, de Instituto Nacional de Estadísticas y Censos:

<http://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Manu-lateral/Resultados-provinciales/pichincha.pdf>

Revelo Morán Erika Lucía, V. A. (2013). ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN LABORAL DE LOS /LAS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA PROVINCIA DEL CARCHI 2013.

SALINAS, O., & COLL. (2004). *La satisfacción laboral y su papel en la evaluación de la calidad de la atención médica. Salud Pública*. México: Limusa.

SALUD, O. P. (2008). Recuperado el martes de octubre de 2015, de usaid.gov: http://pdf.usaid.gov/pdf_docs/Pnadr438.pdf

Salud, O.-O. P. (2008). *Perfil de Sistema de Salud: Ecuador, monitoreo y análisis de los procesos de cambio y reforma*. Washington, D.C.: OPS, Octubre 2008.

SCIELO. (2010). Enfermería Global. *Scielo Cuba*. Recuperado el jueves de Septiembre de 2015, de um.es/eglobal: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/n18/reflexion1.pdf>

SECRETARIA NACIONAL DE PLANIFICACION Y DESARROLLO. (10 de 8 de 2012). *SENPLADES*. Recuperado el JUEVES de MAYO de 2015, de SENPLADES: <http://www.planificacion.gob.ec/3-niveles-administrativos-de-planificacion/>

SEMPLADES. (2009). *Plan Nacional Para el Buen Vivir* (Segunda ed.). (SEMPLADES, Ed.) Quito: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo.

Torres Esperón, J. M. (24 de Septiembre de 2005). *Scielo*. Obtenido de Revista Cubana de Salud Pública: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34662004000400009&script=sci_arttext

Torres, M. T. (1999). SITUACIÓN DE LA ENFERMERÍA EN EL ECUADOR. *Cultura de los Cuidados*, 39.

TUTILLO GARCIA ANA VERONICA, P. S. (2013). ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN LABORAL DE LOS /LAS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA PROVINCIA DE IMBABURA 2013.

Uniportal UTN. (s.f.). Obtenido de Uniportal UTN: http://www.utn.edu.ec/web/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=118&Itemid=179

Universidad Técnica del Norte. (2006). Recuperado el 28 de 04 de 2014, de UniPortal UTN: <http://www.utn.edu.ec/web/uniportal/>

VIVIR, P. N. (2013-2017). *BUEN VIVIR- PLAN NACIONAL* (PRIMERA EDICION ed.). (C. N. Planificación, Ed.) QUITO.

Weber, M. (s.f.). Obtenido de http://calidad.ugr.es/pages/secretariados/form_apoyo_calidad/programa_iniciacion_documento/iniciacion3/materiales/mod2eticadelasprofesiones/

XIV, OMS- Texto Enfermería Familiar y Social del colectivo de autores Cubanos Capitulo. (LA HABANA-CUBA 2004). Recuperado el jueves de Septiembre de 2015, de <http://www.sld.cu>: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/pdvedado/prescolar.pdf>

Yunga, J. C. (2011). Recuperado el 20 de Julio de 2015, de Instituto Nacional de Estadísticas y Censos : http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/Recursos_Actividades_de_Salud/Publicaciones/Anuario_Rec_Act_Salud_2011.pdf

ANEXOS

ANEXO 1: ARCHIVOS FOTOGRÁFICOS



Imagen 4: Clínica MedicValle - Distrito Metropolitano de Quito

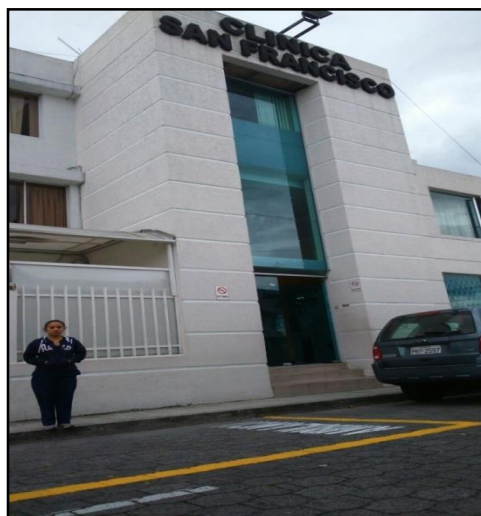


Imagen 5: Clínica San Francisco – Distrito Metropolitano de Quito



Imagen 6: Clínica Santa Bárbara – Distrito Metropolitano de Quito



Imagen 7: Clínica EmediCenter - Distrito Metropolitano de Quito



Imagen 8: Hospital Inglés – Distrito Metropolitano de Quito



Imagen 9: Clínica Don Bosco – Distrito Metropolitano de Quito



Imagen 10: Clínica Panamericana – Distrito Metropolitano de Quito



Imagen 11: Clínica Novaclínica – Distrito Metropolitano de Quito



Imagen 12: Clínica Adventista – Distrito Metropolitano de Quito



Imagen 13: Personal de Salud de las Clínicas de D.Q.M.



Imagen 14: Aplicación de la Encuesta a los Profesionales de Enfermería



Imagen 15: Talento Humano de las Clínicas Privadas del D.Q.M.

ANEXO 2: ENCUESTA



**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERIA**



**DOCUMENTO DE IDENTIFICACION LABORAL DE LAS/OS PROFESIONALES DE
ENFERMERÍA PROVINCIA DE PICHINCHA - 2015**

NOMBRE	
EDAD / TELEFONO	
CIUDAD DE NACIMIENTO	
CIUDAD DE RESIDENCIA	
CIUDAD DONDE LABORA	
INSTITUCION DONDE LABORA	
AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL	
CORREO ELECTRONICO	

GENERO	FEMENINO	PROFESION	LICENCIADA/O EN ENFERMERÍA	
	MASCULINO		ENFERMERA/O	

ESTUDIOS REALIZADOS		
DETALLE	TERCER NIVEL	CUARTO NIVEL
TITULO ACADEMICO OBTENIDO		
INSTITUCION ACADEMICA DONDE REALIZO SUS ESTUDIOS		
AÑO EN EL QUE OBTUVO SU TITULO ACADEMICO		

SITUACION LABORAL	NOMBRAMIENTO DEFINITIVO	
	NOMBRAMIENTO PROVISIONAL	
	CONTRATO COLECTIVO	
	CONTRATO	
	ENFERMERA/O RURAL	
	OTROS, ESPECIFIQUE	

FUNCIONES LABORALES	ENFERMERA/O ADMINISTRATIVA	
	ENFERMERA LIDER	
	CUIDADO DIRECTO HOSPITALARIO	
	CUIDADO DIRECTO COMUNITARIO	
	DOCENTE	
	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
	OTROS, ESPECIFIQUE	