

Condiciones de trabajo de los médicos generales en el sector público

Brenda Berenice Prado López

Asesor: Luis Javier Melgoza Valdivia

AGRADECIMIENTOS Y DEDICATORIAS

Hace unos años imaginé este día y hoy que estoy viviéndolo, pues he concluido una gran etapa de mi vida, veo el comienzo con optimismo y esperanza porque sé que me espera lo mejor.

Es por ello que quiero agradecer a la vida por darme la oportunidad de estar justo aquí para cumplir mis sueños y metas, por haberme dado una familia que siempre me ha apoyado y disfrutar de la invaluable amistad de quienes me han acompañado en esta aventura, por todos los conocimientos aprendidos dentro y fuera de las aulas que me han brindado las armas para disfrutar de los momentos increíbles de la vida y poder enfrentarme a los retos que se me presentan.

Todos ustedes son parte de mi vida y han contribuido a formar la persona que soy porque no sabría contar mi historia sin ustedes.

*Gracias a **Enrique, Ana, Melani y Quique**, mi familia:*

A los seres más maravillosos que la vida me ha dado, por siempre estar a mi lado en todo momento ofreciéndome su amor incondicional, paciencia, apoyo, enseñanzas y a la vez ser mi motor, mi fortaleza, mi vida y mi más grande tesoro, a quienes doy gracias por ser mi inspiración y porque por ustedes he llegado hasta aquí.

Por haber fomentado en mí el deseo de superación y el anhelo de triunfo en la vida, por compartir mis penas y alegrías, mis pequeñas victorias y dolorosos fracasos, siempre recibiendo de ustedes la palabra de aliento que me dio la fuerza para seguir luchando.

Pues la familia es como la música, algunas notas altas, otras bajas pero siempre es una hermosa canción. Sin embargo, esta última etapa de mi formación profesional es una meta más en mi vida que se ha cumplido y sé que mil palabras no bastarían para agradecerles su apoyo y su comprensión en los momentos difíciles.

*A mi mamá **Ana** a quien le dedico este trabajo y aprovecho para recordarle que la amo, la admiro y la respeto. Por estar siempre dispuesta cuando más lo necesito, por abrirme los brazos cuando no tenía a donde ir, por levantarme el ánimo cuando fracasaba, por confiar en mí cuando yo no confiaba ni en mí misma, por su fe sin límites y su amor infinito.*

Por esos abrazos que me reconfortan y me hacen sentir que eres lo mejor que Dios puso en mi vida, eres un ejemplo de fortaleza, entrega y amor. Gracias Mamá por estar conmigo en las buenas, en las malas y en las peores.

A mi papá **Enrique** por ser ejemplo de compromiso, responsabilidad y serenidad; por amarme incondicionalmente y vigilar mis pasos para que siempre sepa que cuento con él y con las armas para enfrentarme a la vida. Pues ahora que soy mayor he logrado entender que tu amor hacia nosotros no tiene límites porque nos has dedicado todos tus años sin tener reparo alguno, pues somos tu luz, tu corazón, tu vida y más.

Lo que más deseo en el mundo es que te sientas muy orgulloso de mí, que veas que todo tu esfuerzo ha valido la pena porque a través de ti he aprendido mucho acerca del mundo, por ello me siento preparada para enfrentar cualquier disyuntiva.

Gracias por confiar en mí y dejarme ser, por enseñarme a ver la vida con los ojos abiertos para que no tenga que pasar por muchas cosas desagradables. Sé que todos debemos aprender de los tropiezos pero de cuánta ayuda han sido tus advertencias.

A mi hermana **Melani** por ser ejemplo de libertad, valor y fuerza de voluntad porque no importa el tiempo ni la distancia para nosotros. Pues nos criamos juntas pero la vida se encargó de llevarnos por caminos muy distintos, sin embargo, nuestros corazones permanecen unidos.

Sé que compartimos muchos recuerdos, muchas aventuras, demasiadas travesuras, pero sobre todo compartimos mucho amor y una hermana como tú no se compara por ningún motivo, por eso y más te quiero con todo mi corazón.

A mi hermano **Quique** por ser inteligente, honrado, cariñoso y noble; pues tus lindas acciones hablan por ti y me inspiran a ser mejor persona. Dios no podía haberme dado un hermano mejor que tú y con todo el cariño que un hermano le puede profesar a otro espero que mi ejemplo te sirva en lo posible como guía.

Gracias familia por recordarme que tengo alas para volar y que sólo hace falta valor para emprender el vuelo, por darme la libertad de elegir mi futuro y brindarme con las manos abiertas su apoyo y confianza en mi preparación, pues hoy recibo una de sus más valiosas herencias que es mi profesión.

Gracias a mi otra familia, mis abuelos, tías, tíos, primas y primos por todos los recuerdos que hemos acumulado con los años y que forman parte de mi historia. Por estar conmigo, por creer en cada uno de mis sueños y confiar en que los cumpliré.

Sin embargo, los agradecimientos no podrían estar completos sin las personas que tanto contribuyeron a mi formación académica:

Principalmente a mi asesor de tesis, **Dr. Javier Melgoza Valdivia** que sin conocerme confió en mí y me apoyó en este último reto, por su ejemplo y pasión hacia la sociología del trabajo.

Gracias por sus consejos, sugerencias y comentarios acerca de mi investigación porque sé que ha ido más allá de sus obligaciones a la hora de orientarme y ayudarme a mejorar mis notas pero sobre todo en la comprensión de ciertos temas, pues todas sus palabras de aliento fueron con la alegría que lo caracteriza.

Si excepción alguna, agradezco a todos mis profesores que han sido maestros de vida fuera y dentro de las aulas, pero en especial a **Luis Leñero, Javier Melgoza, Rosana Guevara, Marco Leyva, Adolfo Mir, Carlos Castañeda, Servando Gutiérrez y Arnulfo Arteaga**. Les agradezco porque en sus clases encontré la vocación que seguí durante la carrera y que ahora forman parte de lo que soy.

Es inevitable sentirme feliz porque uno de los principales propósitos de la educación es ampliar las ventanas por las cuales vemos al mundo y la docencia es la única profesión que crea a todas las demás profesiones, por eso y más agradezco a la **Universidad Autónoma Metropolitana**, pues los consejos y los aprendizajes por parte de ustedes han sido experiencias que me han ayudado a trazar el camino más allá de la academia, en la vida.

A todos los que han formado parte de mi camino, gracias totales.

Índice

CAPÍTULO 1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Planteamiento del problema	10
1.2 Justificación	11
1.3 Objetivos	15
1.3.1 General	15
1.3.2 Específicos.....	15
1.4 Enfoque metodológico	15

CAPÍTULO 2. ANÁLISIS DE LA LITERATURA

2.1 Condiciones generales de trabajo.....	16
2.2 Condiciones generales de trabajo de los médicos generales.....	23

CAPÍTULO 3. MONOGRAFÍA DE LAS INSTITUCIONES

3.1 Sector Salud en México	28
3.2 Instituto Mexicano del Seguro Social	30
3.3 Secretaria de Salud de la Ciudad de México	31

CAPÍTULO 4. RESULTADOS Y ANÁLISIS

4.1 Análisis descriptivo	37
4.1.1 Proceso de trabajo de los médicos generales	37
4.1.2 Análisis de frecuencias	41
4.1.3 Análisis cualitativo	56
4.2 Cruce de variables.....	63
4.2.1 Condiciones de trabajo según sexo	63
4.2.2 Condiciones de trabajo según edad	75
4.2.3 Condiciones de trabajo según escolaridad	84
4.2.4 Condiciones según horarios de trabajo	96
Conclusiones.....	108
Fuentes de referencia	118
Anexos	121

INTRODUCCIÓN

La medicina es entendida como el conocimiento técnico para el mantenimiento y la recuperación de la salud, pues es considerada una ciencia dedicada al estudio de la vida, las enfermedades y la muerte del ser humano. Sin embargo, también se entiende como conceptos relacionados entre el médico y el paciente mediante técnicas, hallazgos, métodos de trabajo e instrumentos, los cuales se basan en la observación, la intuición y la experiencia de los grandes médicos que en el mundo han sido un beneficio para el paciente.

Por lo cual, este trabajo se construye a partir de la importancia que tienen los médicos generales ante la sociedad, ya que en el mundo actual es uno de los profesionales más reconocidos por la calidad de sus servicios y la experiencia necesaria en su práctica médica. Pues el médico es la base fundamental, natural y necesaria de una pirámide de atención para resolver la gran mayoría de los problemas básicos del vivir y del morir de una población, ya que su trabajo se basa principalmente en identificar, diagnosticar, restablecer y curar los distintos trastornos de la salud y la prevención de enfermedades aplicando sus conocimientos.

Todo ello con la preparación, la capacidad de estimular una comunicación adecuada con su paciente, la intuición para determinar hasta dónde se puede permitir a la naturaleza del enfermo que contribuya a la autolimitación de la enfermedad, la percepción de los casos en los que se pueden aplicar fórmulas generales a situaciones particulares y la capacidad para reconocer limitaciones y apoyarse en otros colegas.

Es decir, que a pesar de que el médico tenga una buena preparación profesional para brindar su servicio también tiene que ver su lugar de trabajo donde desarrolla sus actividades, pues ese lugar debe ser seguro y saludable y más con el sector de salud porque trabajan con vidas humanas, donde su labor es hacer hasta lo imposible para mantener a los individuos a salvo y prevenir infecciones o enfermedades.

Aunado con lo anterior, esta investigación está dirigida a profundizar y conocer la realidad en la que se encuentran los médicos generales en su campo laboral y social a partir de su percepción, pues la mayoría de las veces nunca nos detenemos a pensar si la salud física y mental de estos profesionales es buena para contribuir en la vida de los

pacientes, si las condiciones en las que se encuentra el hospital es la indicada y la adecuada para la ejecución de su trabajo o si la vida personal y social del médico es estable y satisfactoria para sus demás familiares y/o amigos.

Si bien la Organización Internacional del Trabajo menciona que los trabajadores deben fomentar y mantener el grado más elevado posible del bienestar físico, mental y social, sea cual fuere su ocupación; prevenir y proteger el lugar de empleo frente a los riesgos a que puedan dar lugar a factores negativos para la salud; colocar y mantener a los trabajadores en un entorno laboral adaptado a sus necesidades físicas o mentales; así como adaptar la actividad laboral a los seres humanos.

Por lo tanto, el objetivo de esta investigación es dar a conocer las condiciones de trabajo de los médicos generales en dos instituciones del sector público como son el IMSS en el Hospital General de Zona No. 24 y en la SEDESA en el Hospital General "La villa", con el propósito de analizar el entorno interno como el ambiente y la ejecución del trabajo, la carga física y mental del trabajador y la ética profesional; así como un entorno externo como las relaciones y vínculos sociales del médico, con la finalidad de interpretar si estas condiciones impactan en el campo laboral, social y personal de su vida cotidiana.

Este trabajo está elaborado a partir de una investigación mixta; es decir, desde un enfoque cualitativo con el fin obtener información subjetiva para complementar y profundizar los resultados medibles, así como un enfoque cuantitativo con la intención de obtener información objetiva para descifrar respuestas medibles, cercanas o aproximadas a su percepción. De forma que permita lograr y entender la descripción y el análisis de las condiciones de trabajo de los médicos generales en las dos instituciones antes mencionadas.

Para desarrollar esta investigación fue necesario abordar primeramente el concepto de trabajo que de acuerdo a la teoría es toda actividad física y mental que realiza una persona sobre los medios de producción, transformando los recursos naturales para generar riquezas, el cual está orientado en producir bienes o prestar servicios donde no es necesario remunerar el trabajo sólo con el salario. Es decir, es la interacción que realiza el ser humano con la naturaleza con la finalidad de satisfacer

alguna necesidad humana y de esta manera obtener ingresos o recompensas materiales que permitan mantener un modo de vida estable.

Una vez entendido este concepto, posteriormente en el capítulo dos se define de forma general las condiciones de trabajo a partir del método LEST (Laboratorio de Economía y Sociología del Trabajo) ya que consta de la evaluación de estas condiciones de una forma más objetiva y global, las cuales es importante considerar que van orientadas con la seguridad, higiene, calidad y bienestar del trabajador puesto que tiene ver con el entorno y los medios de trabajo para realizar una actividad eficaz.

Por lo tanto, dicha estrategia se compone de tres aspectos fundamentales como la circulación, la estructura administrativa interna y la producción y ergonómicos. Lo cual dará paso para comprender y definir las condiciones de trabajo de los médicos generales en el sector salud a partir los estudios de algunos autores, así como dar a conocer los factores que inciden en la ejecución del trabajo, en el entorno físico y mental del trabajador, en el ambiente y condiciones de trabajo, así como en los vínculos sociales. Esto es a través de las jornadas de trabajo excesivas, horarios de turnos rotatorios, mala alimentación, síntomas como el insomnio, la fatiga o síntomas gastrointestinales, la relación entre compañeros y medico - familiar- paciente, entre otros.

Por consiguiente, en el capítulo tres se retoma la estructura del Sector Salud en México, puesto que en esta investigación se analizarán a dos instituciones con diferente seguridad social. Según el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) menciona que el Instituto Mexicano del Seguro Social presta sus servicios a personas asalariadas con seguridad social como son los trabajadores formales de la economía, a las familias de los trabajadores y a los jubilados. Mientras, que la Secretaría de Salud presta sus servicios a la demás población en condiciones de vulnerabilidad y sin seguridad social.

Por lo tanto, en este capítulo se realizan las monografías de estas instituciones para mostrar la diferencia que existe entre una y otra ya que es donde se va a aplicar la investigación. Todo ello, mediante las características de su fundación, la estructura física, la composición laboral, los horarios de trabajo, las direcciones donde se encuentran, así como la descripción de algunos datos estadísticos para conocer la

cantidad de empleados, los servicios brindados, la cantidad de herramientas y los materiales para la ejecución de trabajo de los médicos generales.

Finalmente, en el capítulo cuatro se muestran los resultados de las entrevistas, los cuestionarios y la observación aplicados en la institución del IMSS y de la SEDESA en base al análisis descriptivo y al cruce de variables. Todo ello, con la finalidad de detallar el proceso de trabajo de los médicos generales dependiendo si son médicos externos (atención primaria), médicos internos (residentes) o médicos cirujanos; por otra parte se realiza un análisis de frecuencias a partir del sexo, la edad, la escolaridad y los horarios de trabajo de los médicos en donde se observa el número de veces que representa la respuesta para conocer sus condiciones de trabajo a partir de su percepción. Así como un análisis cualitativo, en donde se recaba la información subjetiva de las entrevistas para entender a profundidad y con mayor claridad los resultados medibles de estos médicos en el sector salud.

Este trabajo contiene algunos temas que no se han concluido, por lo que se pretende profundizar, analizar y debatir los temas de esta investigación, de modo se que profundice el análisis comparativo entre estas dos instituciones de salud.

CAPÍTULO 1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Planteamiento del problema

Me interesa abordar las condiciones de trabajo relacionado con el sector salud como lo son los médicos generales, pues de acuerdo a la teoría, el desgaste laboral de estos trabajadores es muy excesivo porque su ocupación se basa en tareas como el restablecer la salud y a identificar, diagnosticar y curar enfermedades aplicando sus conocimientos. Sin embargo, esta participación de los médicos generales requiere de una variedad de especialistas los cuales se ven en la necesidad de tener una jornada de trabajo excesiva porque dentro de las actividades o servicios que prestan se encuentran los horarios de turno rotatorios y los días de trabajo pueden cambiar de una manera repentina; quizá estos cambios de roles en el campo laboral para los médicos puede desestabilizar su salud, su tiempo libre e incluso podría tener alteraciones en sus vínculos sociales y familiares por el poco tiempo que le dedica a sus asuntos personales.

En particular, el tema de salud me parece muy importante porque es curioso observar que a pesar de que son médicos y que precisamente prestan el servicio para detectar y curar enfermedades para tener un buen bienestar físico, a ellos les afecta en sus condiciones de trabajo, físicas y de salud porque podría provocar algunas consecuencias o síntomas como el insomnio o la falta anormal de sueño, la mala alimentación por no comer en los horarios indicados o por no llevar una alimentación regular, el ritmo de trabajo puede disminuir e incluso el trato con los pacientes puede cambiar por la falta de descanso físico.

Con lo mencionado anteriormente, este proyecto está dirigido a investigar las condiciones de trabajo en dos ámbitos del sector salud como el sector público del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), en el Hospital General de Zona No. 24, ubicado en Insurgentes Norte No. 1322, Col. Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero de la Ciudad de México y en la Secretaría de Salud de la Ciudad de México (SEDESA), en el Hospital General "La villa", ubicado en Av. San Juan de Aragón 285, Gustavo A. Madero, Granjas Modernas, C.P. 07460 Ciudad de México, CDMX.

Todo ello, con la finalidad de analizar cómo las condiciones de trabajo inciden en las actividades laborales y sociales de los médicos generales a partir de su percepción; es decir desde su entorno interno como el ambiente y ejecución del trabajo, la carga física y mental del trabajador y la ética profesional; así como un entorno externo como las relaciones y vínculos sociales del médico en su vida cotidiana.

1.2 Justificación

La importancia que tiene la medicina en la sociedad es indispensable porque procura el bienestar de la comunidad y conserva la integridad física humana y de esta manera puede prolongar los patrones de vida digna tanto individual como colectiva. Es por ello, que los médicos están orientados a cuidar la salud con la máxima meta de preservar la vida con la mayor calidad y dignidad. Sin embargo, los profesionales que se dedican a esta labor deberían ser las personas más capacitadas, con mayor sensibilidad humana, con espíritu de cooperación, ser confidente, serio, cuidadoso, responsable, organizado, pero sobre todo tener la capacidad, el instinto y la experiencia de prestar un servicio colaborativo.

Con lo mencionado anteriormente, me refiero a que el médico debe ganarse la confianza del paciente, para poder estimular la comunicación y el sentimiento para cumplir el objetivo de restablecer la salud y poder tener un diagnóstico más completo de la(s) enfermedad(es) o síntoma(s) de dicho(s) paciente(s), además de los estudios médicos que se realizan dentro del ámbito de salud.

Por otra parte, me resulta interesante y de suma importancia considerar que actualmente los médicos generales cuentan con un alto reconocimiento social por la participación en el desarrollo de la sociedad y el entorno que rodea al hombre. Sin embargo, la mayoría de las veces sólo tomamos en cuenta nuestra salud, pero no la salud de los médicos. La Organización Internacional del Trabajo, menciona que hay que considerar la salud y la seguridad laboral que debe tender:

- El fomento y el mantenimiento del grado más elevado posible del bienestar físico, mental y social de los trabajadores, sea cual fuere su ocupación.

- La prevención entre los trabajadores de las consecuencias negativas que sus condiciones de trabajo pueden tener en la salud.
- La protección de los trabajadores en su lugar de empleo frente a los riesgos a que puedan dar lugar a factores negativos para la salud.
- La colocación y el mantenimiento de los trabajadores en un entorno laboral adaptado a sus necesidades físicas o mentales.
- La adaptación de la actividad laboral a los seres humanos.¹

Es decir, que un lugar de trabajo debe ser seguro y saludable y más con el sector de salud porque trabajan con vidas humanas, donde su labor es hacer hasta lo imposible para mantener a los individuos a salvo o prevenir infecciones o enfermedades. Sin embargo, las malas condiciones de trabajo también pueden afectar al entorno social y en el que laboran, pues muchos de los médicos pasan más tiempo en los hospitales o en un mismo entorno que en sus hogares, como lo es por la variedad turnos rotatorios u horas extras de trabajo.

Martha Palacios Nava y María del Pilar Paz Román, mencionan que en el desempeño cotidiano del trabajo médico existen múltiples factores de riesgo y exigencias, como los factores psicosociales que repercuten en la salud mental de estos profesionistas debido al estrés que genera. Dichos factores, de acuerdo con la Organización Internacional del Trabajo y la Organización Mundial de la Salud, son *"interacciones entre el trabajo, su medio ambiente, la satisfacción en el empleo y las condiciones de su organización, por una parte y las capacitaciones del empleado, sus necesidades, su cultura y su situación personal fuera del trabajo, por la otra; los cuales a través de percepciones y experiencias que influyen en la salud y el rendimiento"*.² De acuerdo a esta cita textual, las autoras se refieren a que diversos estudios han mostrado que puede ser origen de diversas patologías físicas como enfermedades cardiovasculares, mentales, depresión, fatiga, entre otras; ya que como consecuencia es la sobre carga de trabajo, tensión emocional, responsabilidad, jornadas de trabajo

¹ Organización Internacional de Trabajo, *Introducción a la seguridad y la salud laborales*. Disponible en: http://training.italo.it/actrav_cdrom2/es/osh/intro/introduc.htm

² Nava, Martha Palacios & Román, María Paz. (2014). *Condiciones de trabajo, estrés y manifestaciones psicosomáticas en médicos de hospitales de la Ciudad de México*. UNAM-Facultad de Medicina. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2014000200005

excesivas y a la vez la poca disponibilidad de tiempo para relacionarse con la sociedad y sus familiares o amigos.

Con todo lo mencionado anteriormente, puedo decir que las condiciones de trabajo de los médicos generales tiene una gran importancia en nuestra sociedad porque de acuerdo con datos de la Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOE), para el segundo trimestre del 2014, en México había poco más de 343 mil personas con formación de médico. El Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) indicó que hay 1.9. médicos generales y especialistas por cada mil habitantes en el país.

El INEGI agregó que de los profesionistas médicos que son económicamente activos, 98.6% están ocupados y su número asciende a 277 mil. De estos médicos ocupados, 64 de cada 100 son hombres y 36 mujeres. Añadió que la edad promedio es de 43 años y tienen un grado promedio de escolaridad de 17.8 años (sin considerar el internado médico de pregrado ni el servicio social).

El INEGI señaló que el promedio de horas trabajadas a la semana por los médicos es de 41.2. Asimismo, ganan en promedio 77.2 pesos por hora, siendo más alto el ingreso de los hombres (79.3) que el de las mujeres (73.7).³

En agosto del 2012, Elvira González Jaimes y Eduardo Pérez Saucedo de la Universidad Autónoma del Estado de México realizaron una investigación sobre las *"Condiciones laborales y desgaste profesional en trabajadores de la Salud"*. El estudio tiene como objetivo investigar la existencia de correlaciones significativas entre el clima organizacional, la motivación y satisfacción laboral y finalmente el desgaste profesional. Dentro de esta investigación se puede considerar o retomar que *"los trabajadores que presentan una baja motivación y conflictos laborales tienen más posibilidades de padecer desgaste profesional, observado mayor incidencia en el género femenino"*. Esto es porque los médicos no tienen suficiente tiempo de disfrutar una salud física y mental para desempeñar su labor, además hacen mención de que existe desgaste laboral en trabajadores de base (29.97%) relacionando a la decadencia económica que presenta la Institución.

³ Disponible en: <http://www.aztecanoticias.com.mx/notas/finanzas/204089/inegi-tiene-mexico-343-mil-medicos> (consultado el 22 de junio del 2017)

Por otra parte, se puede retomar que las situaciones de los médicos va encaminada a “*los altos niveles de responsabilidad, incertidumbre, sobrecarga laboral, escasez de personal y material para ejecutar sus actividades, ambigüedad de roles, conflictos interpersonales, falta de incentivos motivacionales y económicos*”; todas estas condiciones señaladas van a tener un gran impacto en las alteraciones biológicas, psicológicas y sociales de los médicos.⁴

Resulta interesante, considerar que los sistemas de salud se deben reformar para mejorar el desempeño de sus profesionales médicos para mejora la calidad de atención en los servicios de salud y saber si estos estudios estadísticos que menciona el INEGI y estas citas textuales son verídicas hasta la actualidad, es decir si estas estadísticas tienen semejanza en el 2017 y por otra parte, considerar si realmente los médicos disponen de los elementos indispensables para el ejercicio de la profesión y la ejecución de su trabajo; como los equipos de trabajo para llevar a cabo un diagnóstico, si cuentan con una infraestructura estable y agradable en el espacio de trabajo; si realmente llevan una jornada laboral justa con sus días descanso y un espacio suficiente para consumir alimentos; si tienen la capacidad de atender a los pacientes de una manera honesta, con responsabilidad y claridad. Pero sobre todo y lo más importante es analizar si el médico tiene una vida plena y estable, considerando cuestiones económicas, personales, familiares y sociales.

Por lo tanto, esta investigación está dirigida a profundizar y conocer la realidad en la que se enfrentan los médicos en su campo de trabajo a partir de su percepción, para buscar posibles soluciones y puedan llevar a cabo una mejor calidad de vida en cuestiones sociales y de salud, de tal manera que se establezca una organización de tiempos y espacios.

⁴ González, Jaimes Elvira & Pérez, Saucedo Eduardo. (2012). Condiciones laborales y desgaste profesional en trabajadores de la salud. *Revista alternativas en Psicología*, Centro Universitario UAEM, Valle de México. Disponible en: <http://alternativas.me/index.php/agosto-septiembre-2012/4-condiciones-laborales-y-desgaste-profesional-en-trabajadores-de-la-salud>

1.3 Objetivos

1.3.1 General

Dar a conocer las condiciones de trabajo de los médicos generales en el sector público y analizar si estas condiciones impactan en el campo laboral, social y personal de su vida cotidiana.

1.3.2 Específicos

- Analizar si las condiciones de trabajo de los médicos son un factor que explique la desvinculación social con sus relaciones personales y sociales.
- Detectar si el ambiente y la ejecución del trabajo del médico se encuentran en buenas condiciones para la ejecución de sus tareas diarias.
- Analizar si la carga física y la carga mental son un factor que impactan en su vida personal y profesional del médico general.

1.4 Enfoque metodológico

El diseño de investigación está elaborado a partir de una metodología mixta; es decir, de un enfoque cualitativo y uno cuantitativo, de tal manera que permite lograr mayor profundidad y conocimiento en la descripción y análisis de la percepción de las condiciones de trabajo de los médicos generales del sector público, tanto del Instituto Mexicano del Seguro Social como de la Secretaría de Salud.

La estrategia metodológica para poder acercarme a la investigación es:

- Identificación y acercamiento en el espacio geográfico dentro del IMSS en el Hospital General de Zona no. 24 y de la Secretaría de Salud "La villa".
- Ubicar a la población objetivo
- Revisión de bibliografía y revisión documental.
- La muestra fue no probabilística ya que la aplicación de los instrumentos fue durante las consultas de los pacientes.
- Realizar la aplicación de observación, entrevistas y encuestas a la población objetivo.
- Recopilación y análisis de la información obtenida a partir de los instrumentos.

CAPÍTULO 2. ANÁLISIS DE LA LITERATURA

2.1 Condiciones generales de trabajo

De acuerdo a lo mencionado anteriormente, en términos generales podemos observar que el Instituto Mexicano del Seguro Social y la Secretaría de Salud de la Ciudad México otorgan atención médica para el bienestar de la salud individual y colectiva. Sin embargo, necesita personal ampliamente profesional que diagnostique y pueda restablecer la salud; es aquí donde comienza mi interés por los médicos generales porque estos profesionales deben tener equipos y herramientas con las que puedan cumplir sus objetivos como médicos y una de las prácticas fundamentales para realizar sus tareas son los conocimientos y el entorno en donde se desarrollan las condiciones de trabajo.

Principalmente hay que abordar el concepto de trabajo, lo cual es la interacción que realiza el ser humano con la naturaleza con el objetivo de satisfacer alguna necesidad humana o para alcanzar un fin o fines y de esta manera poder obtener ingresos o recompensas materiales que permitan mantener un modo de vida apreciado y estable. Es decir, que es una actividad distintiva del ser humano porque tiene un acto voluntario e intencional que requiere de planeación y de fuerza de trabajo, ya que esta fuerza es la única mercancía que primero se usa y luego se paga.

Sin embargo, las actividades laborales que realiza el ser humano están relacionadas con las condiciones de trabajo porque inciden en la seguridad, calidad y bienestar del trabajador, lo cual está vinculado al entorno y los medios de trabajo para realizar una actividad o un servicio satisfactorio y eficientemente. Es decir, que está vinculado con los equipos y herramientas de trabajo, el equipo de seguridad, uniformes y la tecnología para ejecutar dicha actividad laboral.

En el año 2016, Perla Galindo menciona que *"existe una distinción de las condiciones de trabajo de las condiciones laborales del salario directo (pago monetario) e indirecto (prestaciones), mismas que se reciben como pago por el trabajo realizado,*

cabe señalar que el pago no solo pretende recompensar a los empleados por su trabajo y esfuerzo, sino hacer que su vida sea más fácil y agradable".⁵

También, estas condiciones están compuestas por condiciones físicas del trabajo como las comodidades para realizar determinadas actividades en la producción del trabajo, las condiciones medioambientales y labores como la comunicación, convivencia y el trato entre trabajadores; y finalmente las condiciones organizativas como la jornada de trabajo y los descansos. Todo esto mencionado es con el objetivo de mantener al empleado en buenas condiciones para el desempeño de las actividades en el campo laboral, ya que de lo contrario su insatisfacción lo llevará a que sea improductivo en su trabajo o que se vea en la necesidad de buscar nuevos horizontes.

Por lo tanto, Perla Galindo retoma a Neffa para entender de mejor manera la distinción entre los diversos factores de las condiciones ambientales de trabajo y las condiciones de las mismas:

Medio ambiente de trabajo	Condiciones de trabajo
• Riesgos físicos, químicos y biológicos • Factores tecnológicos • Factores de seguridad • Riesgos por catástrofes naturales • Desequilibrios ecológicos	• Contenido y organización del trabajo • Duración y configuración del tiempo de trabajo • Sistemas de remuneración • Adapatación de la tecnología • Gestión de la fuerza de trabajo y la participación

Herzberg (1959) considera que *"parte de la retribución, el ambiente físico de trabajo y la seguridad laboral son factores de higiene, los cuales hacen referencia al*

⁵ Galindo, Perla Xóchitl. (2016). *Tesis: Migración, condiciones de trabajo e identidad ocupacional en la manufactura. Estudio de caso en la empresa "La palma de oro"*, División de CSH, UAM-I, México.

contexto en el que se desarrolla el trabajo y las condiciones que lo rodean. Por lo tanto, las condiciones de trabajo son concebidas como el conjunto de circunstancias y características materiales, económicas, políticas, organizacionales, entre otras, a través de las cuales se efectúan las relaciones laborales. Además, menciona que estudios han puesto de manifiesto que la configuración de este escenario repercute no sólo en la calidad misma del trabajo, sino también en el bienestar, la salud, la seguridad y la motivación del empleado".⁶

Por otra parte, Perla Galindo también retoma información de la Ley Federal del Trabajo (LFT) del año 2012 para entender con más claridad el término de Condiciones Generales del Trabajo a partir de tres divisiones:

A) Circulación

Se considera circulación al flujo de personas o trabajadores que se incorporan y salen de una empresa o Institución, regularme se conoce que estos trabajadores ingresan por redes familiares y no familiares, por competencias o evaluaciones psicométricas, estudios socioeconómicos, pero sobre todo por el conocimiento y habilidades para ocupar esa vacante.

Dentro de este proceso se solicita una variedad de requisitos y documentos para ingresar a laboral (Edad para ingresar, solicitud de empleo, currículum vitae, acta de nacimiento, constancia de estudios, comprobante de domicilio / luz / agua / teléfono, CURP, identificación oficial, cartilla militar liberada, afiliación de seguro social, RFC, cartas de recomendación laborales y/o personales, fotografías, firma electrónica) y finalmente el término de las condiciones de trabajo, ya sea por renuncia o despido justificado o injustificado y de tal manera verificar la antigüedad.

Es importante considerar que durante las condiciones laborales se puede obtener el salario de forma directa (horas extras, bonos de puntualidad y productividad, primas vacacionales y/o préstamos) e indirecta (crédito Infonavit, vales de despensa y/o gasolina, seguro de vida, educación, fondos de ahorro, etc.) por del precio del trabajo

⁶ Condiciones de trabajo que impacta a la calidad de vida laboral (consultado el 3 de diciembre de 2016). Disponible en: <http://www.bidi.uam.mx:2290/docview/1511620004?pq-origsite=summon>

realizado, la mercancía producida o algún servicio brindado en un determinado tiempo (corto, medio o largo plazo), así como obtener incentivos que recompensan esa actividad ejecutada.

Indicadores
•Ingreso
•Requisitos y documentos para laboral
•Termino de las relaciones de trabajo
•Antigüedad
•Remuneración

B) Estructura Administrativa Interna

Se considera administración interna al proceso que se lleva dentro de la empresa o Institución, la cual es establecida por el empleador o es regulada por la Ley Federal del Trabajador. Es decir, que se define el tipo de contrato ya sea informal (palabra) o formal (escrito); aquí se tienen que especificar la duración del contrato (temporal o indefinido) y si va hacer individual, colectivo o ambos.

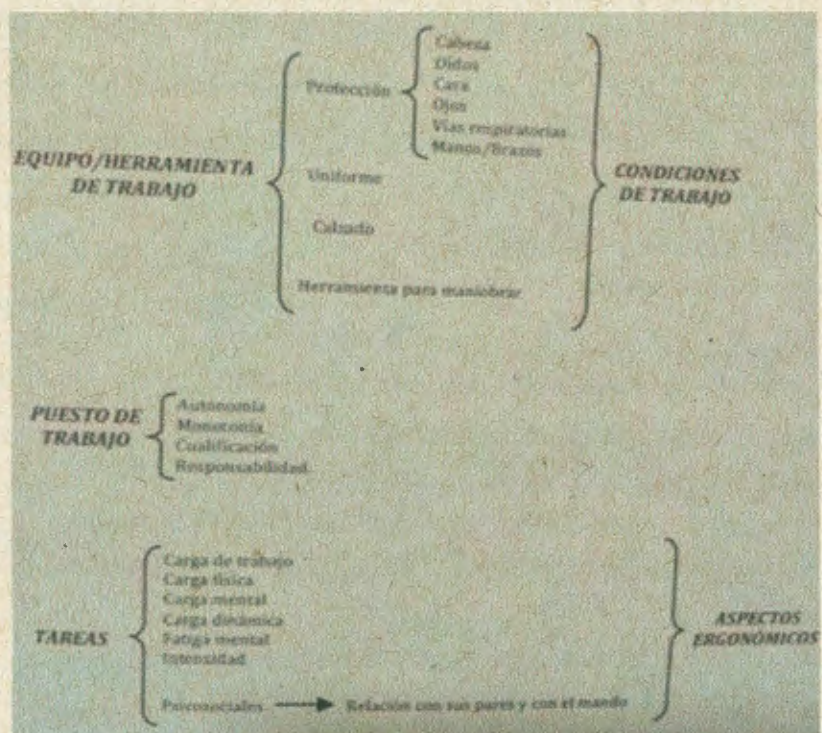
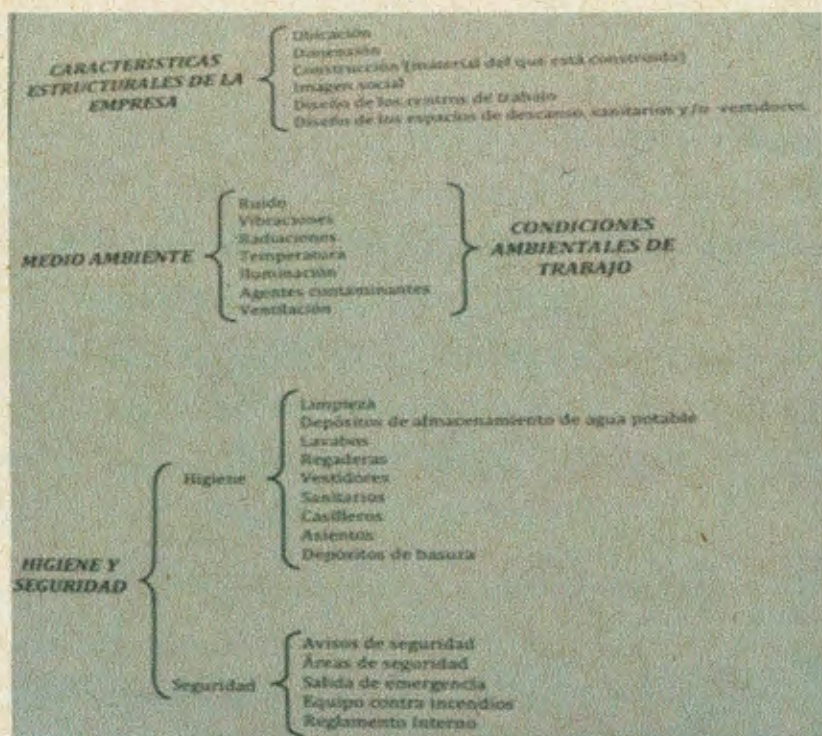
Por otra parte, es importante considerar si se necesita o se requiere alguna capacitación o adiestramiento para llevar a cabo el puesto de trabajo; así como implementar un sueldo variado o fijo (pagado por día, semana, quincena o mes), un horario de trabajo (diurno, nocturno, mixto), tiempo de descanso o alimentos entre jornadas de trabajo (mínimo 30 minutos), días de descanso semanales (un día a la semana / por cada 6 días de trabajo), días de descanso obligatorios (días festivos), vacaciones (por cada año se disfrutan 6 días de descanso pagados y después de cuatro años de aumentan dos días), utilidades (lapso de 60 días siguiente de la fecha a 14 o 15 días de salario por lo menos), aguinaldo (se proporciona anualmente, antes del 20 de Diciembre y equivale a 14 o 15 días de salario por lo menos) y finalmente saber si el trabajador va a pertenecer a algún sindicato (sindicalizados o no sindicalizados).

C) Producción y ergonómicos

Se considera producción a las actividades que debe llevar a cabo un empleado para obtener algún producto, servicio o beneficio dentro de la empresa o Institución a través de la planeación, organización, dirección, control, ejecución y administración de las actividades, lo cual debe ser a través de herramientas (maquinaria y equipos de trabajo, uniforme, protección del cuerpo), recursos (humanos, materiales, técnicos o financieros), instalaciones generales de la empresa y sobre todo el espacio geográfico para ejecutar el trabajo (ubicación, dimensión, imagen social, diseño de los centros de trabajos, etc.).

Por otro lado, menciona Perla Galindo que se considera la división de ergonómicos⁷, que es donde se puede apreciar todo lo relacionado al medio ambiente (ruido, vibraciones, radiaciones, temperatura, iluminación, ventilación agentes contaminantes), el puesto de trabajo y las tareas que realiza el trabajador mismas que van a tener repercusiones en la salud, en la vida personal y social de los trabajadores (carga de trabajo, física, carga mental, intensidad de trabajo).

⁷ La ergonomía es el estudio de los datos biológicos y tecnológicos que permiten la adaptación entre el hombre y las máquinas o los objetos.



Fuente: Galindo, Perla Xóchitl. (2016). *Tesis: Migración, condiciones de trabajo e identidad ocupacional en la manufactura. Estudio de caso en la empresa "La palma de oro", División de CSH, UAM-I, México.* Pág. 28.

En términos muy generales, puedo decir que para poder lograr un ambiente favorable en la esfera de la producción de una empresa implica el espacio del tipo de contrato, porque tanto trabajadores como la empresa se tienen que poner de acuerdo en los términos del contrato donde se determinará cuestiones importantes de la relación contractual y los derechos y obligaciones dentro de la estancia a ejecutar la fuerza de trabajo⁸; además dentro de esta esfera se puede apreciar todo lo que ocurre cotidianamente en la jornada laboral porque se basa en la supervisión de los empleados; es decir, con qué ritmo trabajan, la calidad de trabajo que realizan, la intensidad del trabajo, las actitudes, aptitudes, habilidades y conocimientos del trabajador y sobre todo el manejo de las tecnologías.

Esto es a través del intercambio de las prestaciones de ley, las cuales ofrece al trabajador una ayuda económica o servicio social, en adición a su salario, con la finalidad de reducir el gasto del empleado, fomentar su desarrollo y crear condiciones de trabajo satisfactorias durante toda su jornada laboral dentro de la empresa o Institución.⁹ Por lo tanto, estas prestaciones se consideran como la esfera de la circulación porque se observa al trabajador cómo, por qué y qué fecha ingresa a la empresa, determinando su salario y sus prestaciones como servicios médicos, seguro de vida, desparas, vacaciones, etc. Considerando que todas estas prestaciones pueden variar de acuerdo a sus condiciones de trabajo, su fuerza de trabajo y sobre todo el desempeño en el campo laboral.

Finalmente, podemos considerar que las condiciones generales de trabajo son todos los factores que intervienen en el ambiente físico, técnico, en los medios y posibilidades de trabajo *"y que están relacionadas con la seguridad, la salud y la calidad de vida en el empleo"*.¹⁰

⁸ Disponible en: <http://www.gestion.org/recursos-humanos/seleccion-personal/4225/que-es-el-contrato-colectivo-de-trabajo/> (25/10/2016)

⁹ Disponible en <http://www.monografias.com/trabajos101/prestaciones-laborales/prestaciones-laborales.shtml> (25/10/2016)

¹⁰ Castillo, Irma & Galarza, Betty & Palomino, Gómez. (2013). *Condiciones de trabajo y salud de mototaxistas*. Salud Uninorte, Colombia, pág. 4. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81730431012>

2.2 Condiciones generales de trabajo de los médicos generales

Una vez entendido el concepto general de condiciones de trabajo me dirijo a las condiciones de trabajo de los médicos generales en el sector público; ya que es la realización de tareas concretas que tiene que ver con el entorno en que se realizan las actividades y esto a la vez va a tener repercusión en la salud del individuo que lo ejecuta, en la triple dimensión, física, mental y social apuntada por la Organización Mundial de la Salud. En el caso de los trabajadores de salud la OMS los define como toda persona que lleva a cabo tareas que tiene por principal finalidad promover la salud.

Torres Miguel cita a Rodríguez porque define que *“la profesión es una ocupación basada en el desempeño de tareas encaminadas a promover y restablecer la salud aplicando un cuerpo de conocimiento especializado propio de nivel superior, en la que preside el espíritu de servicio y en la que se persigue el beneficio del paciente antes que el propio”*.

Por lo tanto, podría decir que las condiciones de trabajo de los médicos generales son muy excesivas porque no sólo tiene un desgaste laboral sino también físico y mental por todas las tareas y métodos que tiene que realizar para lograr satisfacer al paciente con su diagnóstico, aunque el médico no identifique que también esta su salud por delante.

Por otro parte, Barahona realizó un estudio en Costa Rica con profesionales que involucraba médicos en la realización de jornadas laborales nocturnas del cual se extrae que *“a las pocas horas de exposición al trabajo nocturno ya se empiezan a vislumbrar una serie de signos y síntomas debidos principalmente a la de privación del sueño y la fatiga”*. Esto es debido a que el entorno generador de los hospitales requiere de la participación abundante en diferentes especialidades, lo cual descontrollará los horarios, días de trabajo e inclusive la organización de su tiempo libre. Pero a un cierto plazo esto va a impactar aún más en la salud del médico porque se detectan

enfermedades con síntomas como gastrointestinales, hipertensión arterial, diabetes, trastorno del sueño y alteraciones cardiovasculares.¹¹

Herbert Freudenberger es uno de los primeros autores que describen el síntoma de agotamiento profesional el cual es llamado como "*Síndrome de Burnout*"; ya que es un padecimiento que a grandes rasgos se presencia por medio del estrés ante los factores emocionales e interpersonales que se presenta en la actividad laboral; lo cual trae como consecuencia fatiga crónica e ineficacia. Las consecuencias de esto mencionado anteriormente, podrían ser justamente las condiciones de trabajo de los médicos por el trabajo nocturno, condiciones medio ambientales no favorables, la sobre carga de tareas, el prestigio de la profesión, el multiempleo y sobre todo por las alteraciones con sus vínculos familiares, sociales y personales.

Según Antúñez Baró y Torre Ania mencionan que "*la concepción que tiene el médico del paciente y la enfermedad que lo afecta, influyen numerosos factores personales como su situación emocional y afectiva, su autoestima, la confianza en la propia preparación profesional, sus creencias, su personalidad, su historia individual y familiar relacionado con la enfermedad que se trate y de la medicina misma, las características de la enfermedad que enfrenta, las dificultades para el diagnóstico y/o tratamiento, la etapa de la vida por la que atraviesa, su situación social y económica, el grado de malestar o de bienestar en el ámbito laboral. Existen otros factores relacionados con el desarrollo de la carrera médica, como la necesidad de estar actualizado, de lograr títulos de especialización, de realizar posgrados, la rutinización de la tarea, el tiempo breve de consulta, las carencias en la infraestructura y los insumos insuficientes o de menor calidad y eficacia. Por lo tanto se podría decir, que la profesión médica es altamente estresante en sí misma*".¹²

Estoy de acuerdo con lo que mencionan Antúñez y Torre sobre la carga física y mental del trabajador, pero aún más tener la necesidad de cumplir con la ética profesional en su carrera médica porque como personas preparadas deben estar

¹¹ Guarín, Miguel Andrés. (2014). *Condiciones de trabajo en profesionales médicos en América Latina*. Universidad Nacional de Colombia. Facultad de Enfermería, Departamento de salud y seguridad en el trabajo. Colombia-Bogotá. Disponible en: <http://www.bdigital.unal.edu.co/42980/1/79957073.2014.pdf>

¹² Antúñez, Adolfo & González, Ania. (2014). *La relación médico-paciente: complejidad de un vínculo indispensable*, Policlínico comunitario docente sur, Ciego de Ávila. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/mediciego/mdc-2014/mdc141g.pdf>

actualizados en las enfermedades que surgen, la actualización de herramientas de trabajo, quizá también en métodos y técnicas de trabajo a la hora de diagnosticar al paciente. Todas estas actividades que debe realizar el médico general tienen que acoplarse un cierto horario de trabajo, a un cierto ritmo de trabajo, pero sobre todo acoplarse con los equipos de trabajo que hay dentro de la estancia médica y al ambiente en el que se encuentran. Esto a la vez va a repercutir en la vida personal del médico por buscar estrategias para atender o llevar una vida plena en su cotidianidad.

*“Nuestro interactuar social diario es cruzarnos con diversas personas, hablamos con muchas otras y su actuar nos podrá parecer el adecuado y correcto, pero no sabemos cuál es su comportamiento luego del término de la interacción con nosotros, ya que no sabemos si esta aparentando ó que nosotros tergiversemos su actuar”, ya que tergiversar se refiere a modificar el sentido de un discurso o de un suceso para provocar una interpretación equivocada o dar una interpretación errónea o falsa a algo, a menudo con voluntad de ello.*¹³

Con lo mencionado anteriormente me atrevo a decir que muchas veces los profesionales conciben su trabajo como un espacio de autorrealización que les permite sentir placer y satisfacción; ya que muchas veces el trabajo es visto como un espacio de socialización que les permite conocer e interactuar con diversos actores para poder innovar y desarrollar nuevas formas de trabajo. Es decir, que nunca se quedan con la misma actividad planeada, sino que siempre están en constante movimiento y aprendiendo día a día diversas formas de trabajo y aprendizajes para obtener un mejor desarrollo personal y profesional.

Sergio Sánchez y Gabriela Montoya realizaron una reflexión en torno a las condiciones laborales de médicas y médicos del Instituto Mexicano del Seguro Social en el Hospital General de Zona No. 29. Ya que dentro de este estudio encuentran que en esta Institución se presenta un desabasto de material y que la sobre carga de trabajo definen las relaciones de trabajo, reflejándose en la mala calidad de atención a los pacientes. Estos investigadores realizan su estudio a través de la percepción desde la

¹³ Goffman, Erving. (1971). *La presentación de la persona en la vida cotidiana*, Buenos Aires: Amorrortu, pp. 13-151.

base trabajadora que cotidianamente se posiciona en una instancia laboral del Sistema Social en México, que genera diversos estados de ánimos.¹⁴

Haciendo citas textuales, podríamos retomar que *“los médicos entrevistados perciben una falta de organización de los equipos de trabajo, la pérdida de material, conflictos entre personal sindicalizado y autoridades, entre personal de base y de confianza; perciben una desabasto y mala calidad de los equipos y materiales de trabajo. Las médicas y médicos enunciaron que existe una sobre carga de trabajo”*.

Sánchez y Montoya, se refieren a que existe un obstáculo para elevar la calidad en los servicios y que además existen quejas del rendimiento de los trabajadores por el trato y la espera para recibir atención médica, considerando la falta de capacitación y sensibilización del sector salud. Aunque es importante considerar y también lo mencionan los autores que en la actualidad existe un aumento de la población y una reestructuración espacial del hospital. Sin embargo, dentro de este estudio me interesó un testimonio de una médica que pertenece a esta Institución cuando menciona:

“Los médicos también somos seres humanos, y si tenemos una sobrecarga de trabajo obviamente la calidad y calidez disminuye. Por la misma sobrecarga, a cualquier persona que se le ponga en estrés máximo pierde toda la elocuencia aunque sea un excelente médico”.¹⁵

Por otra parte, estos autores también mencionan la inconformidad de los médicos a partir de sus ingresos e incentivos económicos, ya que uno de ellos menciona que *“es un crimen que en países como México un profesionista no gane lo suficiente de acuerdo a su preparación, en cambio si hay estímulos realizas tu trabajo con gusto, pero no ven nuestro esfuerzo”*.¹⁶ Otro médico menciona que *“los salarios del IMSS son raquíticos, están por debajo de los salarios de lo que un profesionista merece; aunque pareciera que ganamos bien, pero se cubre por las prestaciones, pero sin las prestaciones el salario es raquítico. No estamos en un país socialista, entonces*

¹⁴ Sánchez, Sergio & Montoya, Gabriela. (2003). Reflexiones en torno a las condiciones laborales de médicas y médicos del Instituto Mexicano del Seguro Social, *El cotidiano*, UAM-Azcapotzalco, vol. 19, núm. 122, México, pp. 105-115. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/325/32512212.pdf>

¹⁵ Testimonio de una médica internista, pág. 112. Consultado en: <http://www.redalyc.org/pdf/325/32512212.pdf>

¹⁶ Testimonio de una médica internista, pág. 116. Consultado en: <http://www.redalyc.org/pdf/325/32512212.pdf>

aquí tenemos la capacidad de decir que si estudio más a mi me tienen que pagar más, yo trabajo más ganó mas, pero no es así. Es por esta situación que mucha gente dentro del hospital (médicos y médicas) tienen otros trabajos".¹⁷

Es decir, que la sobrecarga de trabajo que se realizan los médicos dentro de un hospital no es sólo estar en su área de trabajo, sino desempeñar otras actividades como la docencia, cubrir consultas externas u otra actividad, tal modo que los médico puedan satisfacer sus necesidades o mejorar su calidad de vida.

¹⁷ Testimonio de una médica internista, pág. 114. Consultado en: <http://www.redalyc.org/pdf/325/32512212.pdf>

CAPÍTULO 3. MONOGRAFÍA DE LAS INSTITUCIONES

3.1 Sector Salud en México

De acuerdo al problema de investigación que me interesa plantear acerca de las condiciones de trabajo de los médicos en el sector salud, es importante rescatar y conocer como está compuesto el sector salud en México, qué personas son las beneficiadas en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y en la Secretaría de Salud de la Ciudad de México (SEDESA) y principalmente rescatar a qué se dedican estas dos Instituciones en el sector salud. Ya que de esta manera podré acercarme a las condiciones de trabajo de los médicos generales que pertenecen laborando en el Hospital General de Zona No. 24 y en el Hospital General "La villa".

Según el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) menciona que el sistema de salud en México comprende a las instituciones de **seguridad social** como el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), Petróleos Mexicanos (PEMEX), Secretaría de la Defensa Nacional (SEDENA), Secretaría de Marina (SEMAR) y otros, que prestan servicios a los trabajadores del sector formal de la economía, a las familias de los trabajadores y a los jubilados. Los proveedores de la Seguridad Social son hospitales, clínicas y médicos de estas instituciones.

Por otro lado, comprende a las instituciones que protegen o prestan servicios a la población **sin seguridad social**, incluyen el Seguro Popular de Salud (SPS), la Secretaría de Salud (SEDESA), los Servicios Estatales de Salud (SESA) y el Programa IMSS-Oportunidades (IMSS-O), lo cual sus proveedores son de igual manera hospitales, clínicas y médicos de las instituciones y el programa.

Sin embargo, el financiamiento de las instituciones de seguridad social proviene de tres fuentes: contribuciones gubernamentales, contribuciones del empleador (que en el caso del ISSSTE, PEMEX, SEDENA y SEMAR es el mismo gobierno) y contribuciones de los empleados. El Instituto Nacional de Seguridad Pública menciona que estas instituciones prestan sus servicios en sus propias instalaciones y con su propio personal. Tanto la Secretaría de Salud como los Servicios Estatales de Salud se financian con recursos del gobierno federal y los gobiernos estatales, además de una

pequeña contribución que pagan los usuarios al recibir la atención (cuotas de recuperación). La población de responsabilidad de la SEDESA y de los SESA se atiende en las instalaciones de estas instituciones, que cuentan con su propio personal. El Seguro Popular de Salud se financia con recursos del gobierno federal, los gobiernos estatales y cuotas familiares, y compra servicios de salud para sus afiliados de estas instituciones.¹⁸

De acuerdo al artículo 4° de la Constitución Política de México, la protección de salud es un derecho de todos los mexicanos y este sistema ofrece beneficios como lo son los trabajadores asalariados, las personas jubiladas, así como sus familias y, por otra parte, son los auto empleados y personas que se encuentran fuera del mercado de trabajo y sus familias. Esto mencionado anteriormente, según el Instituto Nacional de Salud Pública los beneficios con los que cuenta el sector público es proteger a la mayoría de sus afiliados y el régimen obligatorio va a comprender al seguro de enfermedad y maternidad, seguro de riesgos de trabajo, seguro de invalidez y vida, seguro de retiro y vejez, prestaciones sociales y finalmente seguro de guardería y otros. Todos estos beneficios garantizan la atención médica, quirúrgica, farmacéutica y hospitalaria; pero en el caso de las personas no asalariadas los beneficios son servicios ambulatorios básicos en los centros de salud rurales y ciudades, aunque pueden establecer un convenio voluntario con el Instituto Mexicano del Seguro Social con el fin de obtener una parte de los beneficios médicos como las personas asalariadas¹⁹.

“El Artículo 2 de la Ley del Seguro Social (LSS) establece que la seguridad social tiene por finalidad garantizar el derecho a la salud, la asistencia médica, la protección de los medios de subsistencia y los servicios sociales necesarios para el bienestar individual y colectivo, así como el otorgamiento de una pensión que, en su caso y previo cumplimiento de los requisitos legales, será garantizada por el Estado” (Gobierno de la República, IMSS)

¹⁸ Retomado de la Revista: Salud Pública de México. (Consultado el 5 de Diciembre de 2016). Disponible en: http://bvs.insp.mx/rsp/articulos/articulo_e4.php?id=002625

¹⁹ Retomado de la Revista: Salud Pública de México. (Consultado el 5 de Diciembre de 2016). Disponible en: http://bvs.insp.mx/rsp/articulos/articulo_e4.php?id=002625

3.2 Instituto Mexicano del Seguro Social

Por una parte, esta investigación va dirigida al sector salud en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), lo cual se encarga de atender a población asalariada (asegurados) y a sus familiares (derechohabientes), por lo que tiene un importante papel en el mantenimiento de la fuerza de trabajo y de la productividad en el país. Ya que una de las funciones básicas es otorgar atención médica oportuna, eficiente e integral con calidad y calidez, lo cual propone la modernización del modelo de atención a la salud, que consta de cuatro funciones principales:

1. Incrementar el nivel de salud, disminuir los riesgos y prevenir daños.
2. Otorgar atención médica integral.
3. Formar, capacitar y desarrollar al personal para la atención de la salud.
4. Realizar investigación médica.

Estas funciones deben integrar el enfoque estratégico de la calidad total y basarse en la satisfacción de los usuarios de los servicios de atención médica.²⁰

Según la Seguridad Social, el Instituto Mexicano del Seguro Social se funda en 1943 debido a las necesidades de una nueva clase trabajadora por que requería un sistema de protección social. En la actualidad la Ley del IMSS de 1997 señala que la seguridad social tiene como finalidad y objetivo el garantizar el derecho humano a la salud, la asistencia médica, la protección de los medios de subsistencia y los servicios sociales necesarios para el bienestar individual y colectivo, así como el otorgamiento de una pensión que será garantizada por el Estado, lo cual ya se había citado anteriormente.

En diciembre de 1943 el Lic. García Téllez es nombrado nuevo director del Instituto y unos cuantos días después, se pone en marcha formalmente el otorgamiento de servicios médicos en todas las modalidades prescritas.

El Instituto Mexicano del Seguro Social (I.M.S.S), con personalidad de persona moral, fue fundado en carácter de un organismo público descentralizado con personalidad jurídica y patrimonio propio y en ejercicio de sus atribuciones contenidas

²⁰ Disponible en <http://edumed.imss.gob.mx/nuevoleon/necesidades.htm> (Consultado el 7 de Diciembre de 2016).

por el Congreso de la Unión estableciendo sus funciones en la ley del Instituto Mexicano del Seguro Social. El patrimonio de dicho instituto se constituye parcialmente por fondos del gobierno federal, fondos de los particulares y de los patrones o empresas en forma de cuotas y aportaciones que por ley están obligados.²¹

Según estadísticas del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)

- La afiliación de trabajadores en el IMSS al 31 de octubre de 2016 es de 18,797,954 puestos de trabajo.
- La creación de empleo en octubre de 2016 es de 171,552 empleos.
- El crecimiento en los últimos 12 meses es de 742,486 plazas, equivalente a una tasa anual de 4.1%.

“Para otorgar la atención médica el IMSS está estructurado en niveles de atención, tal como se presenta a continuación:

El primer nivel está representado por 1516 Unidades de Medicina Familiar. El segundo nivel por 18 Hospitales Regionales y 115 Hospitales Generales de Zona y 68 Hospitales Generales de Subzona con Medicina Familiar. El tercer nivel por 41 Hospitales de Especialidades en 7 Centros Médicos Nacionales”²².

Los horarios de servicios del HGZ No. 24 son de 8:00 a 19:00 horas diarias y para cualquier aclaración pueden llamar al teléfono 55 77 59 06.

3.3 Secretaría de Salud de la Ciudad de México

Por otra parte, esta investigación también va dirigida al sector salud en la Secretaría de Salud de la Ciudad de México (SEDESA), lo cual se encarga de hacer realidad el derecho a la protección de la salud, mantener vigente el espíritu de la gratitud, la universalidad y la integralidad de la atención médica que ofrece. Ya que es un Sistema Nacional de Salud Universal, equitativo, integral, sustentable, efectivo y de calidad, con

²¹ Seguridad Social (Consultado el 7 de Octubre del 2016). Disponible en: <http://www.segurosocial.social/imss/index.php>

²² Disponible en <http://edumed.imss.gob.mx/nuevoleon/necesidades.htm> (Consultado el 7 de Diciembre de 2016).

particular enfoque a los grupos de la población que viven en condiciones de vulnerabilidad, a través del fortalecimiento de la rectoría de la autoridad sanitaria, de la consolidación de la protección y promoción de la salud y prevención de enfermedades, así como la prestación de servicios plurales y articulados basados en la atención primaria; la generación y gestión de recursos adecuados, fomentando la participación de la sociedad con corresponsabilidad.

Según, la Secretaría de Salud de la Ciudad de México para lograr este objetivo cuenta con 23 mil trabajadores calificados, además de infraestructura, material y equipo especializado que todos los días está al servicio de la ciudadanía porque pretende crear un Sistema de Salud en la Ciudad que unifique en la acción diaria y cotidiana las acciones de :

- Promoción de salud
- Fomento y regulación sanitaria
- Vigilancia epidemiológica
- Atención médica de primer y segundo nivel.

Estas funciones deben integrar el enfoque estratégico de la calidad total y basarse en la satisfacción de los usuarios de los servicios de atención médica.²³

Según la Secretaría de Salud, el Hospital General "La Villa" fue construido el 26 de noviembre de 1964 durante la presidencia de Adolfo López Mateos, siendo así el primer hospital en el norte de la Ciudad de México. Lo cual representó una importante presentación para los habitantes de los municipios colindantes en el Estado de México.

Aunque en el año de 1987 cambió su nombre al actual Hospital General "La villa", pero la población continúa conociéndolo como "Urgencias Villa" y para el año 1997 se llevó a cabo la renovación del quirófano, el área de urgencias y admisión de pacientes. Actualmente, el Director de Hospital General "La villa" es el Dr. Enrique Garduño Salvador que pertenece a la Dirección General de Servicios Médicos y Urgencias.

²³Secretaría de Salud de la Ciudad de México, disponible en: <http://data.salud.cdmx.gob.mx/portal/>

Sin embargo, es importante conocer algunos datos estadísticos en el periodo comprendido de enero a octubre del 2016:

- 27,115 urgencias atendidas
- 4,311 egresos hospitalarios
- 16,690 consultas de especialidad otorgadas
- 251,494 estudios de laboratorio realizados
- 26,731 atenciones en rayos X
- 2,160 donadores captados
- 1,341 cirugías programadas
- 450 nacimientos
- 274 partos atendidos

El Hospital General “La villa” cuenta con 150 camas censables, 86 camas no censables, aproximadamente reciben 175 urgencias diarias, cuenta con 5 quirófanos centrales, 2 de cirugía ambulatoria y uno más en todo cirugía. Este hospital está constituido por 888 trabajadores, de los cuales aproximadamente son 186 médicos, 260 enfermeras y 141 profesionales técnicos y paramédicos.

Sin embargo, es importante considerar que los hospitales son nutridos por servicios de agua, luz, aire y oxígeno ya que sin estos elementos no se podría llevar a cabo una buena atención a los ciudadanos ni un buen mantenimiento al área de trabajo porque por ejemplo dos principales materias primas para el paciente son el oxígeno y el aire para mantenerlos en buen estado durante su observación e internación ya que el oxígeno se le administra a pacientes con problemas respiratorios y también a las personas que vuelan a altitudes elevadas, donde la baja concentración de oxígeno no permite la respiración normal (Véase figura 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6)

Fotos tomadas del Hospital General “La Villa” (SEDESA)



Casa de Máquinas donde se controlan todos los servicios del hospital.



Figura 3.1 Agua Caliente



Figura 3.2 Agua Fría



Figura 3.3 Bombas para surtir agua



Figura 3.4 Cisterna 3 m. de profundidad

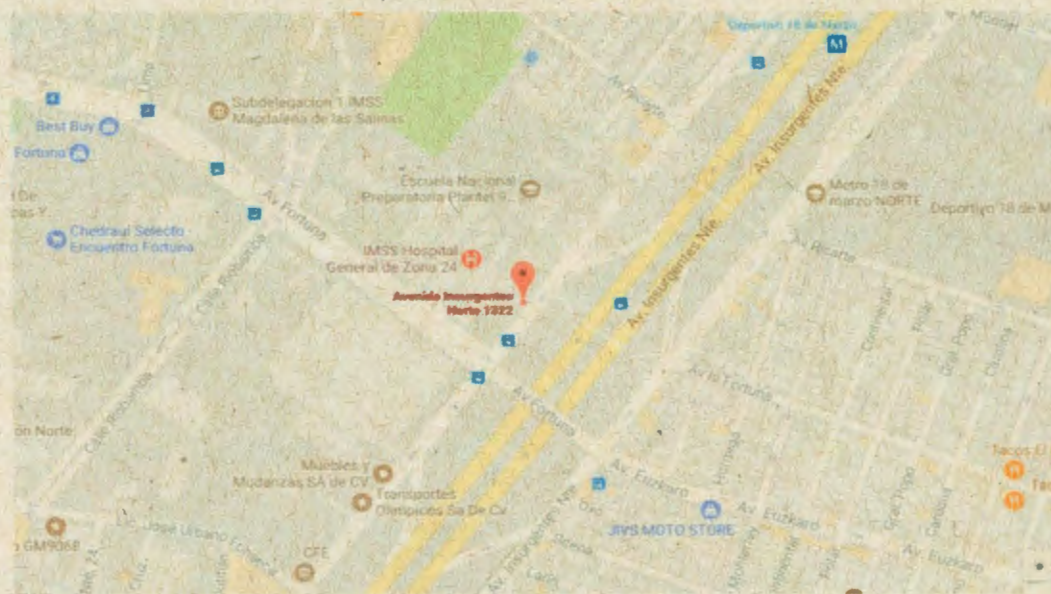


Figura 3.5 Oxígeno

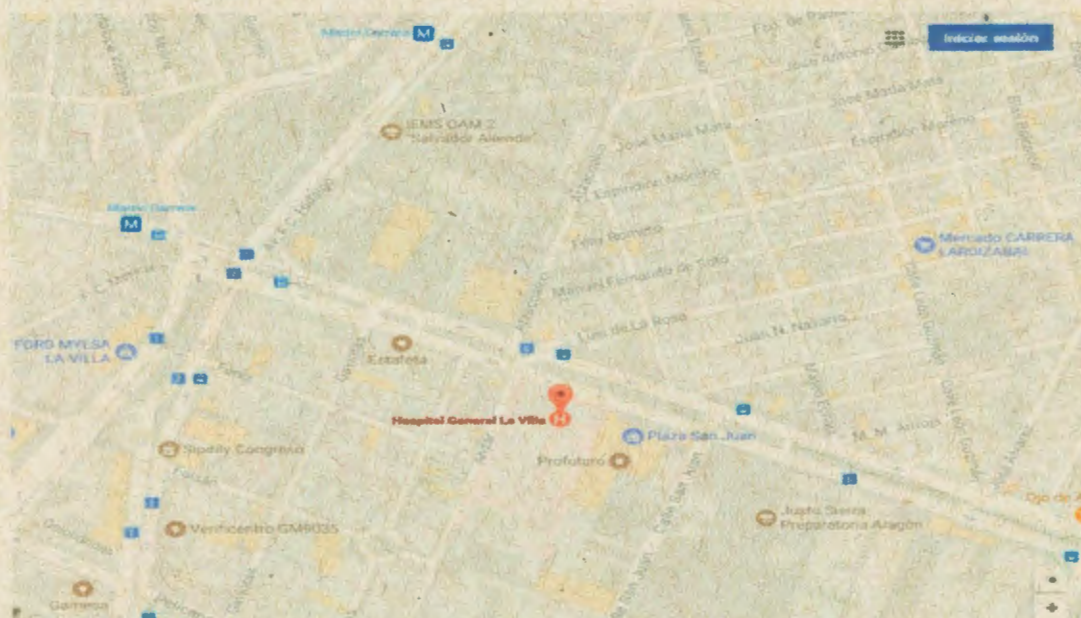


Figura 3.6 Oxígeno y ventiladores mecánicos

Con todo lo mencionado anteriormente, esta investigación se llevará a cabo en dos hospitales generales de la Ciudad de México; ya que uno es con Seguridad Social como el Instituto Mexicano del Seguro Social, en el Hospital General de Zona No. 24, ubicado en Insurgentes Norte No. 1322, Col. Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero de la Ciudad de México.



La Secretaría de Salud que es para actores sin Seguridad Social como el Hospital General "La villa", ubicado en Av. San Juan de Aragón 285, Gustavo A. Madero, Granjas Modernas, C.P. 07460 Ciudad de México, CDMX.



CAPÍTULO 4. RESULTADOS Y ANÁLISIS

4.1 Análisis descriptivo

4.1.1 Proceso de trabajo de los médicos generales

El proceso de trabajo de un médico general inicia con brindar un servicio médico preventivo y curativo, con el objetivo de atender, diagnosticar y examinar a pacientes en términos generales, desde una consulta médica externa hasta una cirugía a fin de preservar el bienestar y la salud de los actores en la sociedad. Sin embargo, es importante considerar que dentro de las Instituciones médicas o de salud existen una variedad de médicos generales con diferentes actividades como lo es en Hospital General de Zona no. 24 y el Hospital General “La Villa”:

Médicos externos (atención primaria)

Son los médicos que únicamente se dedican a realizar consultas externas en los hospitales en el turno matutino, atendiendo a pacientes con enfermedades ambulatorias (gripa, tos, resfriados, entre otros) o realizar chequeos y examinar a pacientes por problemas de salud. Es decir, enfermedades nos riesgosas y que sólo pueden ser atendidas, controladas y curadas con medicamentos para prevenir y rehabilitar diagnósticos oportunos.

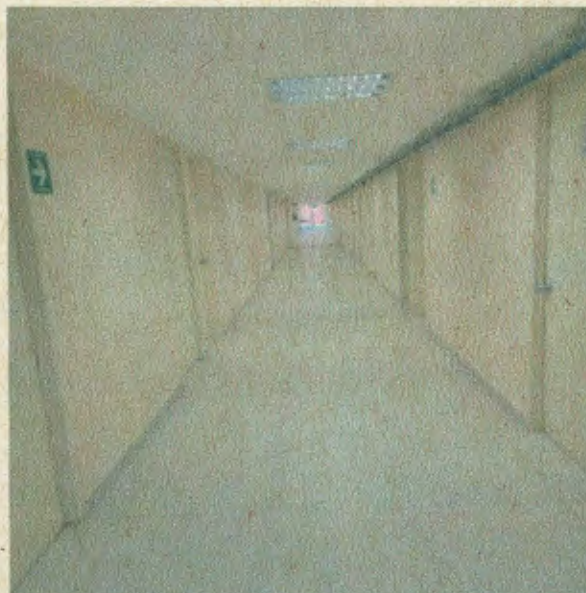


Figura 4.1
Consultorios de
medicina externa

Médicos internos o residentes

Son estudiantes internados que están en proceso de formación en un hospital con el objetivo de aprender y practicar su carrera, pero sobre todo para obtener su título de médico general, después de haber cubierto otros requisitos como su año de servicio social y un examen profesional. Es importante reconocer que a estos futuros médicos, durante su internado no reciben ningún salario por prestar su servicio, pero algunos de ellos si son becados. Un dato importante podría ser que con estas prácticas los futuros médicos generales podrían encontrar su especialidad en alguna área de la medicina.

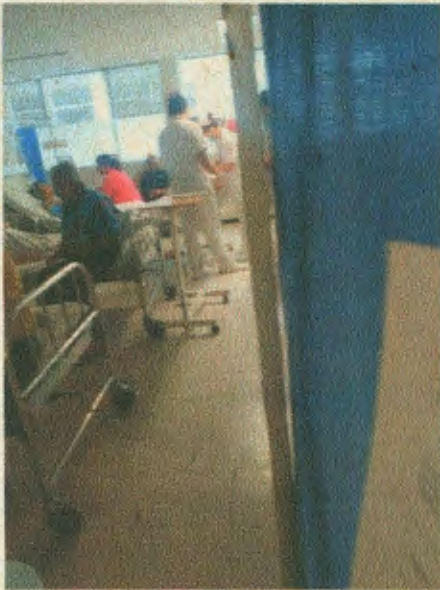


Figura 4.2 Medicina Interna



Figura 4.3 Urgencias

El uniforme de un médico es bata blanca, logo de la institución, camisa blanca, pantalón blanco, zapatos de agujetas blancos, gafete de identificación como se muestra en la siguiente fotografía:



Médicos cirujanos

Son los médicos que durante su jornada laboral se dedican a dar consultas externas a los pacientes, pero también se dedican hacer cirugías programadas y son especialistas en patologías de tercer grado (enfermedades riesgosas). Es decir, que un médico general cirujano no debe realizar una cirugía careciendo de la patología y de las técnicas que deben aplicarse en una operación de alto riesgo, debe tener un mayor grado de conocimientos y rapidez sobre los procesos de medicina, las dosis aplicadas al paciente por si algún acto quirúrgico se llegara a complicar.

Estos médicos cirujanos deben de tener una mayor limpieza personal y sanitaria dentro de los quirófanos porque como ya lo mencione anteriormente son las personas con enfermedades riesgosas y que regularmente están infectados por virus o bacterias como el sida o tuberculosis, entré otros. Es por ello que los médicos deben ingresar al quirófano con pantalón, camisa, botas, cubre bocas y gorro para evitar cualquier infección de tercer grado. (Véase en la figura 4.4 y 4.5)



Figura 4.4 Limpieza para ingresar al quirófano

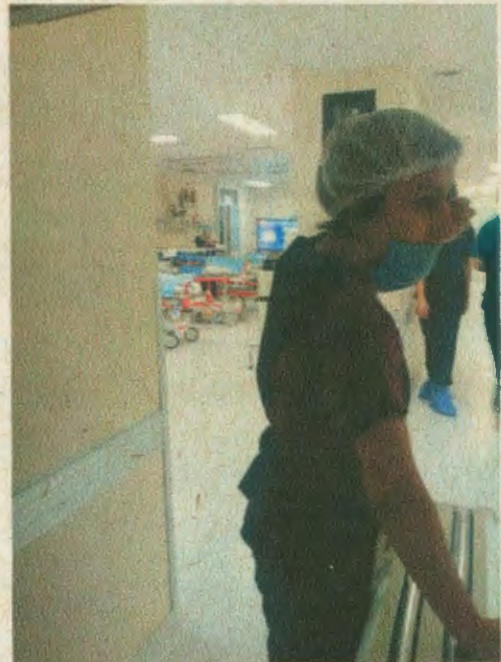


Figura 4.5 Área de recuperación

Dentro de esta instancia hospitalaria existe un cuarto para este tipo de pacientes, el cual es conocido como “cuarto de aislados” porque justamente están separados de todos los demás pacientes para no contagiar de tales infecciones, tener una mejor calidad de prevención y control de brotes y una mejor atención. (Véase en la figura 4.6 y 4.7)



Figura 4.6 Herramientas de prevención



Figura 4.7 Cuarto de aislados

Como podemos observar las jornadas de trabajo y las actividades de los médicos generales puede variar dependiendo de su grado de estudio, de su tiempo y de sus intereses por brindar un servicio con calidad a la sociedad.

En términos generales, puedo decir que cotidianamente los médicos generales realizan consultas externas en el turno matutino en las estancias de Gobierno como lo son el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Secretaría de Salud (SEDESA), el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), entre otros. Después de esta actividad, algunos médicos permanecen en el Instituto dependiendo de sus horarios de trabajo o de las guardias a cubrir, mientras que otros

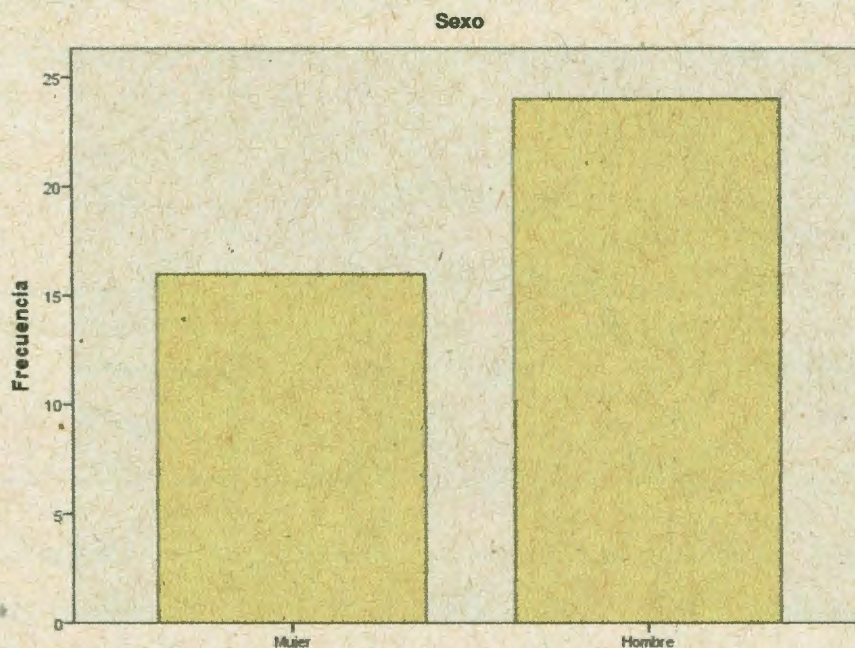
se dedican a realizar cirugías en el hospital, ya sean cirugías programadas o de urgencias dependiendo de sus horarios de trabajo, mientras que otros médicos se retiran a sus consultorios particulares a dar atención a otros actores.

Por otra parte, los médicos residentes no pueden contribuir a otras actividades fuera de los hospitales, más que permanecer internado y seguir atendiendo a todo tipo de pacientes para generar prácticas y conocimientos a través de sus aprendizajes teóricos y metodológicos durante sus estudios profesionales.

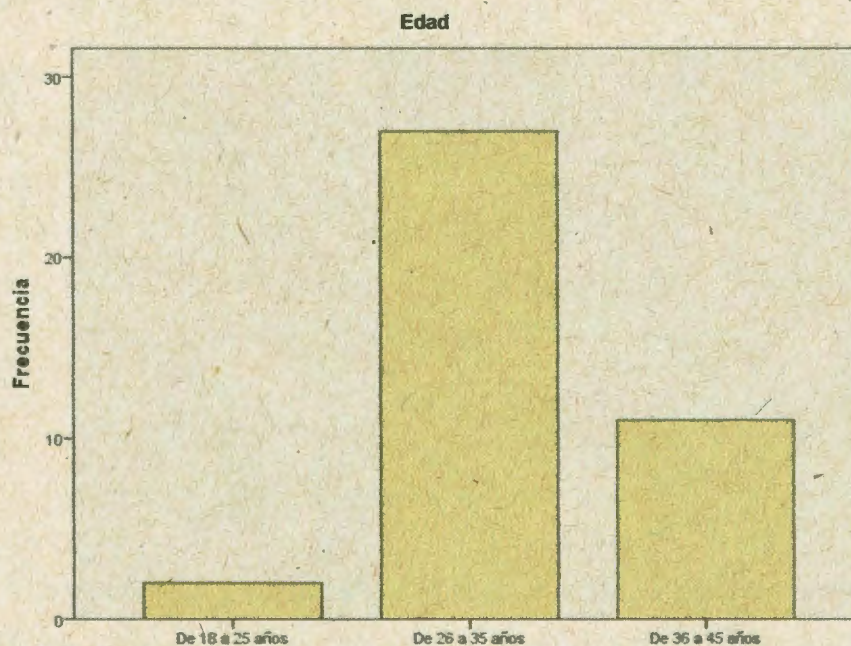
4.1.2 Análisis de frecuencia

Institución				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido IMSS	20	50.0	50.0	50.0
SEDESA	20	50.0	50.0	100.0
Total	40	100.0	100.0	

En este proyecto de investigación se aplicaron 20 encuestas a médicos generales que pertenecen al Instituto Mexicano del Seguro Social en el Hospital General de Zona No. 24 y 20 encuestas a médicos generales que pertenecen a la Secretaría de Salud de la Ciudad de México, en el Hospital General "La Villa". Es decir que el 50% de los médicos pertenecen al IMSS y el otro 50% pertenecen a SEDESA, lo cual es igual al 100% de la población encuestada.



De una muestra de 40 médicos generales, 40% son mujeres y el 60% son hombres. Es decir, se observa una mayor participación por parte de los hombres.

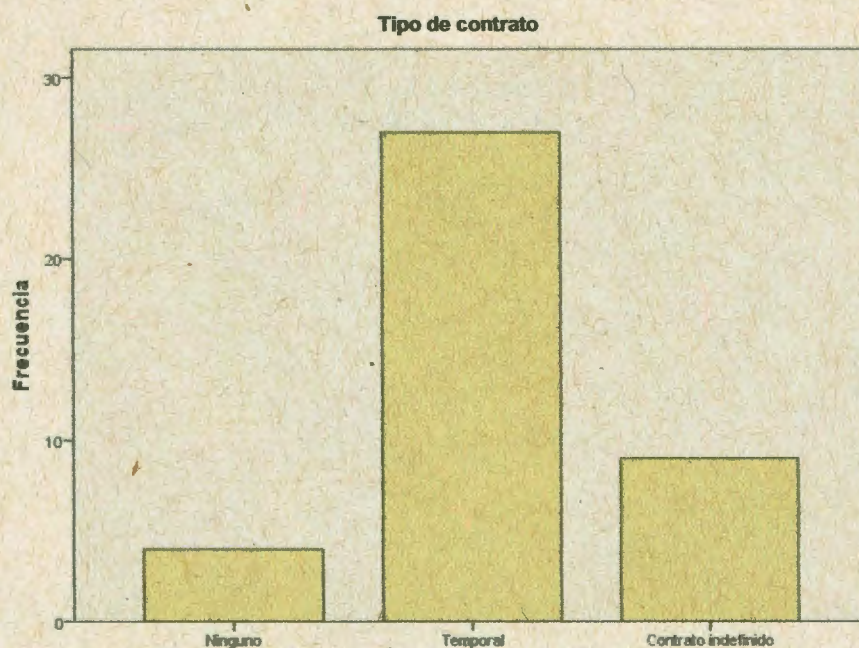


La edad promedio de los médicos y las médicas generales es de 26 a 35 años con el 67.5 % de la población encuestada, seguido de las y los médicos de 36 a 45 años con 27.5 % y 5% de los que las y los médicos de 18 a 25 años. Como podemos

observar tienen mayor participación los médicos de 26 a 35 años de edad ya que 27 de ellos siguen estudiando para obtener una especialidad en alguna área médica.

		Escolaridad		
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Profesional	2	5.0	5.0
	Licenciatura	32	80.0	80.0
	Posgrado	6	15.0	15.0
	Total	40	100.0	100.0

La escolaridad de la población encuestada se concentra en un nivel de licenciatura con el 80%, seguido del 15% con 6 casos en un nivel de posgrado y 5% de las y los médicos que solo son profesionales.



De una muestra de 40 médicos generales, la mayoría tiene un contrato temporal con un 67.5%, es decir que en un mediano plazo (6 meses) o largo plazo (1 año) se renueva su contrato en la Institución de Gobierno. Seguido del 22.5% donde las y los médicos tienen un contrato indefinido, considerando que estos médicos ya tienen una

plaza dentro de la Institución de Salud, mientras que el resto de la población no tiene ningún contrato con el 4% porque son los médicos que son residentes internos.

Contrato					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Individual	26	65.0	65.0	65.0
	Colectivo	6	15.0	15.0	80.0
	Ambos	2	5.0	5.0	85.0
	No contestaron	6	15.0	15.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

La mayoría de las y los médicos encuestados tienen un contrato individual con el 65%, considerando que no existe una diferencia significativa entre los que tienen un contrato colectivo y los que hacen caso omiso a la pregunta con un 15% en cada reactivo, seguido del 5% en donde solo dos casos las y los médicos tienen ambos contratos.



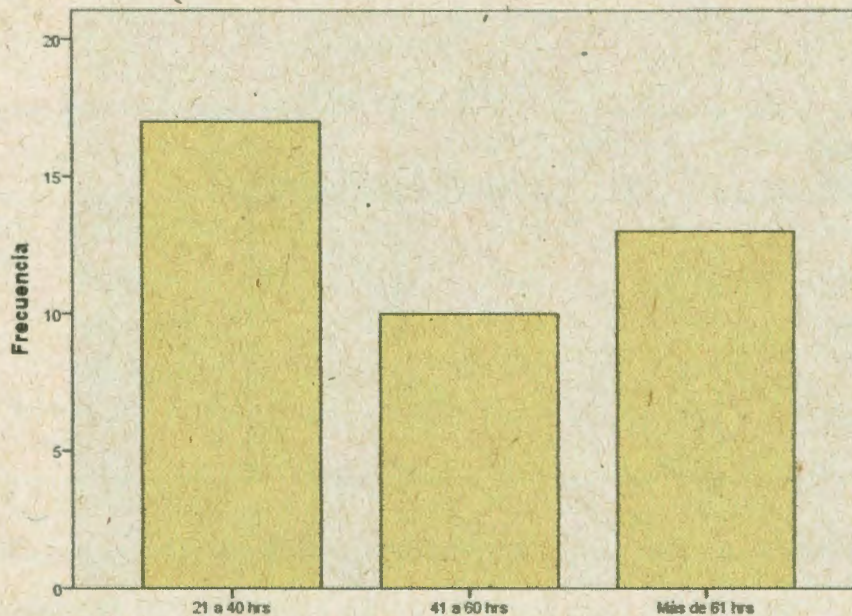
La mayoría de las y los médicos generales ingresan a la Institución de Salud entre los años 2011 al 2017 con un 72.5%, seguido de los que ingresan de 1900 al 2000 con un 15%, mientras que el resto de la población ingresa entre el 2001 al 2010 con el 12.5%.

Horarios de trabajo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	12 X 12 horas	6	15.0	15.0	15.0
	12 x 24 horas	13	32.5	32.5	47.5
	24 x 24 horas	4	10.0	10.0	57.5
	Otro	17	42.5	42.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

De la población encuestada, el 42.5% de las y los médicos tiene otro tipo de horarios de trabajo, es decir, que dependen de las guardias ABC y del trabajo móvil que hace referencia a que permanecen un rato en el hospital dando consultas médicas externas y después se dedican a dar consultas particulares en otras estancias privadas. Seguido del 32.5% donde las y los médicos tienen un horario de trabajo de 12 x 24 hrs, el 15% trabaja de 12 x 12 horas y el resto de la población sus horarios son de 24 x 24 horas con el 10%.

Horas trabajadas a la semana



Las y los médicos generales, expresan que trabajan de 21 a 40 horas a la semana con un 42.5%, seguido del 32.5% que trabaja más de 61 horas a la semana y

solo una cuarta parte de la población encuestada menciona que trabaja de 41 a 60 horas a la semana con un 25%.

Días de descanso a la semana

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ningún día	4	10.0	10.0	10.0
	Un día	19	47.5	47.5	57.5
	Dos días	10	25.0	25.0	82.5
	Otro	7	17.5	17.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

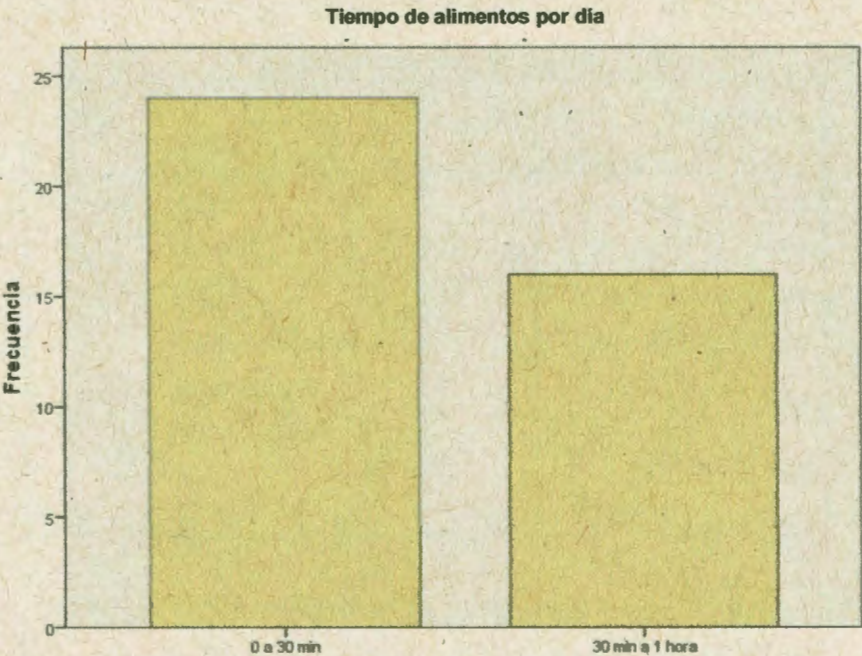
La mayoría de la población encuestada, expresa que tiene un día de descanso a la semana con el 47.5%, seguido del 25% donde las y los médicos tienen dos días de descanso. Mientras que el 17.5% de las y los médicos menciona que tiene otros días de descanso ya que esto va a depender de las guardias que cubran en el resto de la semana, unos médicos mencionan que una semana descansa un día y otra semana dos días; es decir, que su descanso varia. Solo el 10% de la población encuestada menciona que no descansa ningún día.

Horas extras a la semana

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0 a 8 hrs	14	35.0	35.0	35.0
	9 a 16 hrs	10	25.0	25.0	60.0
	17 a 24 hrs	2	5.0	5.0	65.0
	Más de 25 hrs	1	2.5	2.5	67.5
	Otro	13	32.5	32.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

No existe una diferencia significativa entre las y los médicos que trabajan de 0 a 8 extras a la semana con un 35% y de los que expresan que no cubren ninguna hora extra o solo en caso de servicio con el 32.5%, seguido del 25% donde las y los médicos trabajan de 9 a 16 hrs extras a la semana y en solo dos casos con 5 % trabajan de 17 a 24 hrs extras a la semana y un caso de 2.5% donde un médico trabaja más de 25 hrs

extras a la semana, es decir que estos dos últimos rangos se puede apreciar una carga de trabajo excesiva.



El tiempo de alimentos para las y los médicos en el sector salud es de 0 a 30 min por día con un 60%, mientras que resto de la población con un 40% tiene de 30 minutos a 1 hora para ingerir alimentos durante su jornada laboral. Es decir, que más de la mitad de la población encuestada tiene muy poco tiempo para consumir alimentos y sobre todo para llevar una alimentación sana y equilibrada, considerando que esta población está más propensa a tener enfermedades y su calidad de salud es irregular.

Prestaciones que otorga la Institución

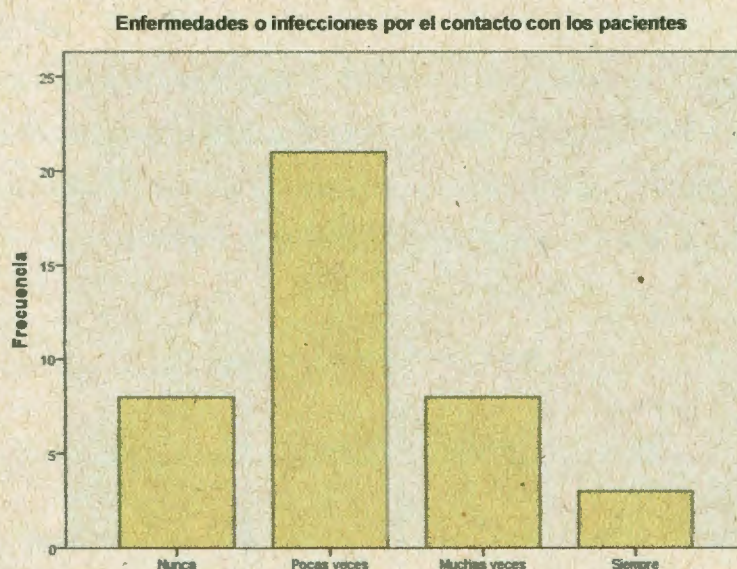
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nada satisfechas	6	15.0	15.0	15.0
	Poco satisfechas	8	20.0	20.0	35.0
	Medianamente satisfechas	23	57.5	57.5	92.5
	Altamente satisfechas	3	7.5	7.5	100.0
Total		40	100.0	100.0	

De las y los 40 médicos encuestados, más de la mitad expresa que las prestaciones que le otorga la Institución son medianamente satisfechas con un 57.5%,

seguido del 20% donde las prestaciones son poco satisfechas y el 15% menciona que las prestaciones son nada satisfechas, mientras que solo el 7.5 % de la población encuestada menciona que las prestaciones son altamente satisfechas.

Síntomas a partir de su trabajo				
		Respuestas		Porcentaje de casos
		N	Porcentaje	
Síntomas	Ninguno	4	4.8%	10.0%
	Insomnio	22	26.2%	55.0%
	Fatiga	28	33.3%	70.0%
	Gastrointestinales	24	28.6%	60.0%
	Alteraciones cardiovasculares	5	6.0%	12.5%
	Otro	1	1.2%	2.5%
Total		84	100.0%	210.0%

De las y los 40 médicos encuestados, la mayoría tiene varios síntomas. Es decir, 28 médicos expresan que el principal síntoma a partir de su trabajo es la fatiga con el 33.3%, seguido de los síntomas gastrointestinales con un 28.6 % y en 22 casos las y los médicos perciben insomnio a partir de su jornada extra laboral con un 26.2%. Considerando que no existe una diferencia significativa entre las y los médicos mencionan que no tienen ningún síntoma a partir de su trabajo con 4.8% y los que perciben alteraciones cardiovasculares con el 6% (4 y 5 casos) y un solo médico que percibe depresión con 1.2%.



La mayoría de las y los médicos mencionan que pocas veces se han contagiado de enfermedades o infecciones por su contacto con los pacientes con un 52.5%, una observación curiosa es que en 8 casos las y los médicos mencionan que nunca se han contagiado de infecciones con el 20%, mientras que otros 8 médicos mencionan que muchas veces se ha contagiado de enfermedades e infecciones por el contacto con los pacientes con 20%. Es decir, que aquí existe una contradicción por estos dos reactivos y solo el 7.5% menciona que siempre se ha contagiado de infecciones, principalmente de infecciones respiratorias, seguido de gripa y neumonía.

Relación con los compañeros de trabajo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nada satisfactorio	6	15.0	15.0	15.0
	Medianamente satisfactorio	18	45.0	45.0	60.0
	Altamente satisfactorio	16	40.0	40.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

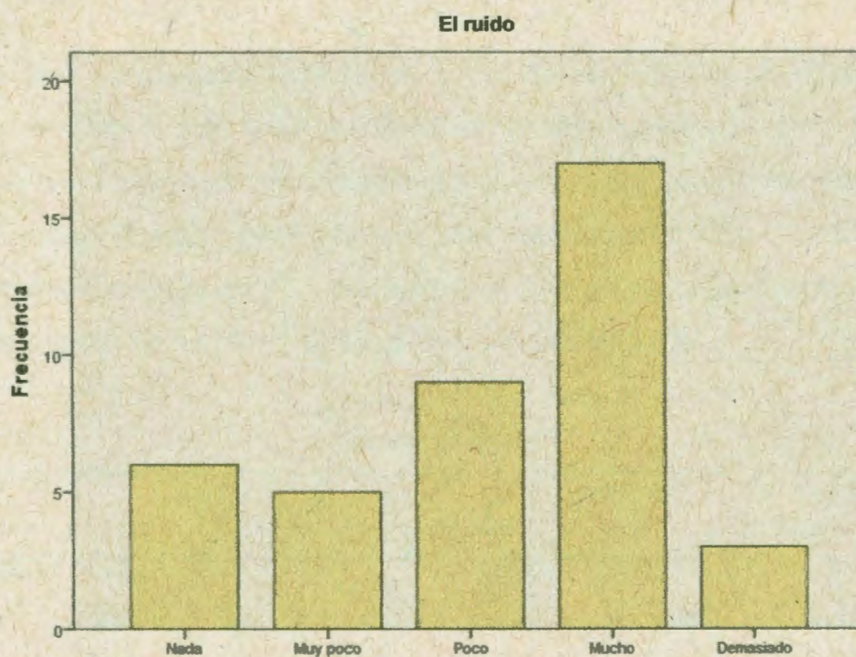
De la muestra de 40 médicos, el 45% menciona que la relación con sus compañeros de trabajo es medianamente satisfactoria, seguido del 40% donde la relación es altamente satisfactoria y solo el 15% de la población encuestada la relación es nada satisfactoria.

Es importante, considerar que dentro del Sector Salud es importante la comunicación entre compañeros ya que durante alguna cirugía o alguna complicación, deben tener presente el diagnóstico y la enfermedad o infección del paciente, porque en estos casos se necesita la ejecución de varios especialistas y todos deben saber cuál será el procedimiento y las técnicas para aplicar tal práctica médica o quirúrgica.

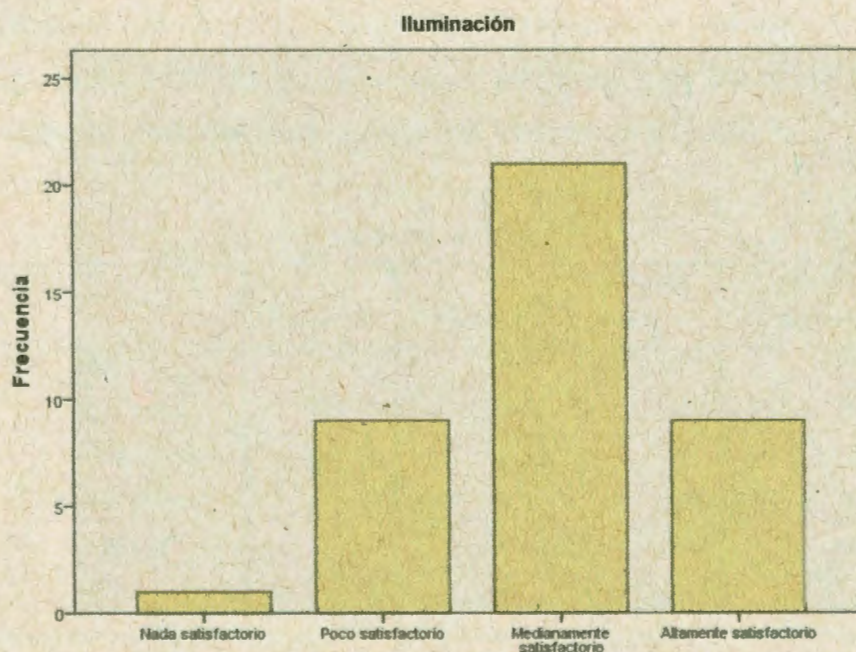
Equipos y útiles de seguridad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nada satisfechos	11	27.5	27.5	27.5
	Poco satisfechos	12	30.0	30.0	57.5
	Medianamente satisfechos	13	32.5	32.5	90.0
	Altamente satisfechos	4	10.0	10.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

De las y los 40 médicos encuestados, 11 de ellos mencionan que los equipos y útiles de seguridad no son para nada satisfechos con 27.5%, seguidos de 12 médicos donde los equipos y útiles de seguridad para la ejecución de su trabajo con poco satisfechos y el 32.5% menciona que estos instrumentos de trabajo son medianamente satisfechos con 13 casos. El resto de la población con el 10% menciona que los equipos y útiles de seguridad con altamente satisfechos para la ejecución de su trabajo.



De la población encuestada, se puede apreciar que efectivamente el ruido en las Instituciones de Salud si afecta mucho para realizar las actividades de trabajo con un 42.5%, seguido del 22.5% donde las y los médicos mencionan que el ruido afecta poco y no existe una diferencia significativa entre que el ruido afecta nada y muy poco en las instalaciones de los hospitales. Sin embargo, el 7.5% del resto de la muestra, menciona que el ruido afecta demasiado para realizar su trabajo.



Las y los médicos encuestados, consideran que la iluminación en las instalaciones de Sector Salud con medianamente satisfechas con el 52.5%. Mientras que no existe una diferencia significativa en que la iluminación cuando los médicos ejecutan su trabajo porque para uno es poco satisfactorio con 22.5% y altamente satisfactorio también con el 22.5%, mientras que el resto de la población la iluminación en su área de trabajo no es para nada satisfactorio con el 2.5%

Limpieza personal

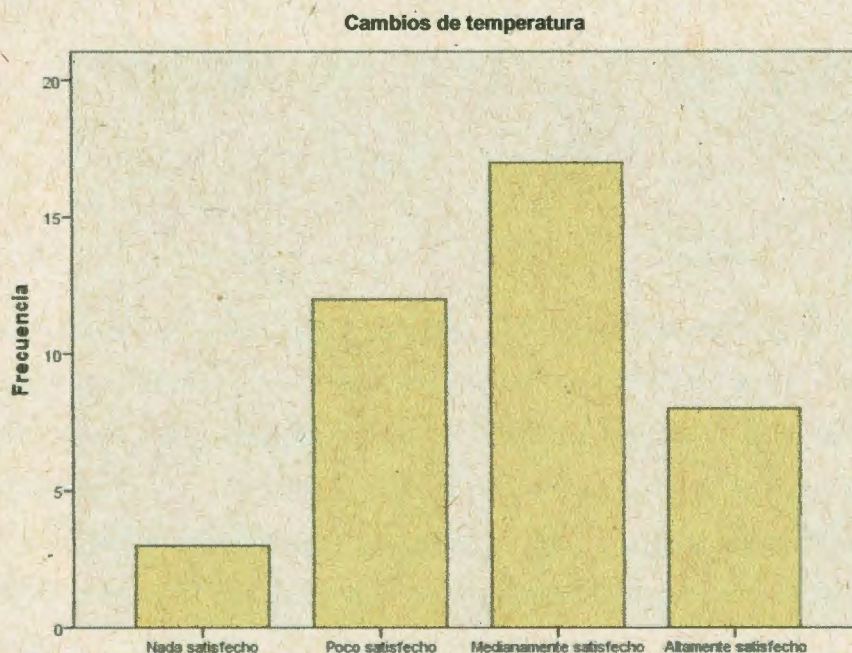
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nada	3	7.5	7.5	7.5
	Muy poco	2	5.0	5.0	12.5
	Poco	7	17.5	17.5	30.0
	Mucho	16	40.0	40.0	70.0
	Demasiado	12	30.0	30.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

Desde la percepción de las y los médicos generales, se puede apreciar que la limpieza personal es mucho y demasiado adecuado porque les permite realizar las actividades de trabajo con un 40% y 30%, seguido de las y los médicos que mencionan que la limpieza personal es poco adecuado para ejecutar su actividades laborales con el 17.5%, seguido de 7.5% donde no es nada adecuado y el 5% donde es muy poco adecuado la limpieza personal para realizar sus funciones laborales.

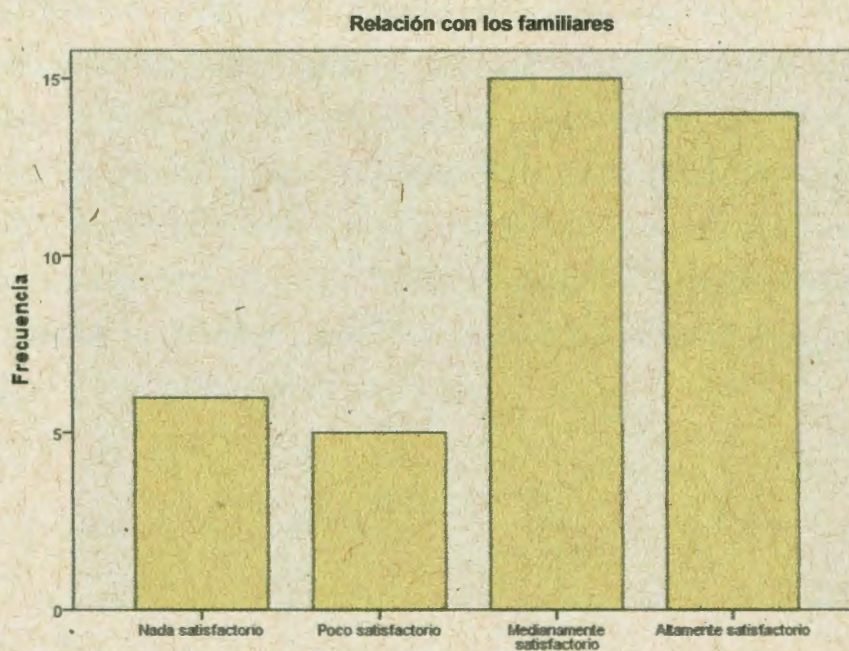
Limpieza sanitaria

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	2	5.0	5.0	5.0
	Casi nunca	3	7.5	7.5	12.5
	Pocas veces	11	27.5	27.5	40.0
	Casi siempre	16	40.0	40.0	80.0
	Siempre	8	20.0	20.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

De la población encuestada, se puede apreciar que casi siempre la limpieza sanitaria en las Instituciones de Salud les permite realizar las actividades de trabajo con un 40%, seguido de las y los médicos que mencionan que pocas veces la limpieza sanitaria les permite ejecutar su actividades laborales con el 27.5%, seguido de 20% donde la limpieza sanitaria siempre les permite trabajar y de 2 a 3 casos donde nunca y casi nunca la limpieza no les permite ejecutar su trabajo como médicos generales con el 7.5% y el 5%.



La mayoría de las y los médicos generales, mencionan que los cambios de temperatura en su área de trabajo son medianamente satisfechos con un 42.5%, seguido de las y los médicos donde perciben que estos cambios de temperatura son poco satisfechos con un 30% y el 20% de la población encuestada menciona que es altamente satisfactorio la temperatura para ejecutar su trabajo médico. Mientras que el resto de la población con 7.5% menciona que estos cambios son nada satisfechos porque no hay buena ventilación, el aire acondicionado no sirve a veces y los equipos calientan muchas salas, la cantidad de pacientes genera mucho calor y bochorno.



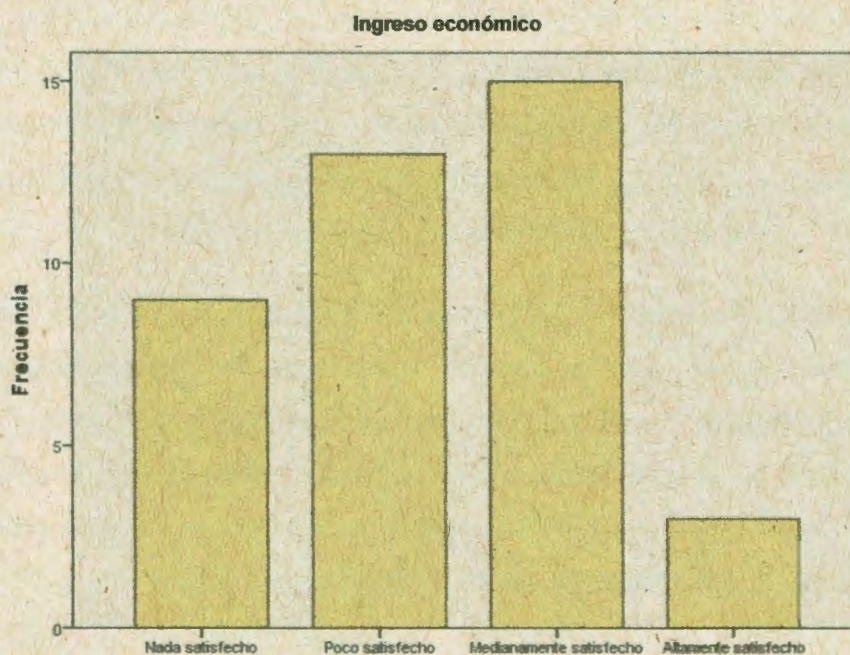
De las y los 40 médicos encuestados, se puede apreciar que la mayoría se concentra en que la relación con sus familiares es medianamente satisfactorio con un 37.5%, seguido de las y los médicos que expresan que la relación con sus familiares es altamente satisfactorio con un 35%, ya que a pesar de su horarios excesivo de trabajo tienen buena comunicación con ellos, algunos acuden a reuniones familiares y reciben consejos de ellos. Mientras que las y los médicos que expresan que la relación con sus familiares es nada (15%) y poco (12.5%) satisfactorio es porque pierden comunicación con sus familiares por la carga de trabajo o por los horarios de trabajo, algunos pasan mucho tiempo en el hospital y por lo tanto tienen poco tiempo para verlos.

Calidad de salud considerando su trabajo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nada adecuada	3	7.5	7.5	7.5
	Muy poco adecuada	2	5.0	5.0	12.5
	Poco adecuada	24	60.0	60.0	72.5
	Muy adecuada	11	27.5	27.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

De las y los 40 médicos encuestados, se puede presenciar que más de la mitad percibe que la calidad de su salud a partir de su trabajo es poco adecuada con el 60%

porque no hay horarios ni una buena calidad de comida, y por lo tanto existe una mala alimentación ya que uno de los médicos tiene sobrepeso, otras cuestiones es por la falta de descanso y está muy presente el estrés, otros médicos mencionan que no hay tiempo ni para ellos mismos ni para ejercitarse y además está muy presente el contagio de infecciones. El 27.5% menciona que la calidad de su salud es muy adecuada porque es un trabajo muy dinámico porque si llevan un horario de comida adecuado y tienen tiempo para ejercitarse, mientras que 7.5% menciona que su calidad de su salud es nada adecuada y el 5% es muy poco adecuada.



Las y los médicos encuestados, perciben que sus ingresos económicos son medianamente satisfechos en función de sus esfuerzos de trabajo con un 37.5%, seguido de 32.5% donde los ingresos económicos de los médicos generales son poco satisfechos y el 22.5% son nada satisfechos ya que mencionan que son ingresos que satisfacen necesidades básicas y que es mucho el desgaste y la carga de trabajo por la poca remuneración que reciben a pesar de trabajar horas extras; 2 médicos de 40 encuestados, mencionan que son explotados por ser internos. Mientras que el resto de la población con el 7.5% mencionan que sus ingresos económicos son altamente satisfactorios.

4.1.3 Análisis cualitativo

En el siguiente apartado se analizará la información que se recabo a través de las seis entrevistas que fueron aplicadas a la población objetivo, con el fin de entender con más claridad cómo los médicos generales del Sector Salud perciben sus condiciones de trabajo.

Primeramente es importante reconocer que en la ejecución de trabajo de los médicos generales que fueron entrevistados y que pertenecen al Instituto Mexicano del Seguro Social y la Secretaría de Salud mencionan que no reciben ningún tipo de capacitación por parte del hospital para la ejecución de sus actividades, ya que sus capacitaciones para estos profesionales son externas y fueron a partir de sus estudios, prácticas y cursos personales. Sin embargo, estas capacitaciones externas son de suma importancia porque se necesita una preparación adecuada y los estándares de salud han mejorado mucho y deben estar continuamente actualizados.

Además, estos médicos entrevistados mencionan que efectivamente la carga de trabajo si puede afectar el rendimiento laboral porque se presentan síntomas emocionales y de ansiedad y en algunos casos se hace presente la depresión porque la carga de trabajo es muy pesada y es estar atendiendo a un paciente, tras otro; pero aún es más pesado cuando los médicos no hacen clínica y así como llegan nada más los ven y pasan. En consecuencia de esto mencionado anteriormente, a veces los médicos sienten cansancio, sueño, dolor de cabeza, disminuye la concentración y aumenta la desesperación porque no se termina el trabajo a tiempo, ya que uno de los médicos menciona que: *“existe fatiga emocional y después de 6 pacientes la calidad laboral y la atención a tus paciente empieza mermar”*.²⁴

Por otra parte, la rotación de turnos en algunos médicos si puede afectar sus capacidades, habilidades y conocimientos en la ejecución de su trabajo porque no se puede dar el mismo desempeño en otras áreas diferentes como las dan en su área de trabajo, ya que dos médicos generales mencionan que: *“estamos hechos para dormir*

²⁴ Licenciado en medicina, 49 años, 20 años laborando, pertenece a SEDESA.

ocho horas y muchas veces no se cumple con ese horario y obviamente muchas veces estamos trabajando con muy pocas horas de sueño"²⁵.

"Si ya estamos en un cierto ritmo de trabajo atendiendo a nuestros pacientes y al rotarnos es una manera muy drástica porque interfiere con otras actividades que quieras realizar y que ya tenemos programadas".²⁶ Dentro de estas estancias de salud algunos médicos no tienen rotación de turnos, por lo que concierna a un horario de trabajo fijo y tienen un puesto fijo.

A la población entrevistada se le preguntó que si alguna vez ha querido ascender de puesto y que ha pasado al respecto, ya que sólo un medico general menciona que: *"si he querido ascender de puesto pero no me hacen caso, de hecho tarde 7 años en cambiar mi categoría con una proceso de prescritos, visitando oficinas generales y así"*.²⁷ De ahí en adelante nadie más ha querido ascender de puesto y están de acuerdo con sus horarios, días y actividades de trabajo dentro del Sector Salud.

Para finalizar con la variable ejecución de trabajo de la población objetivo, los médicos mencionaron en términos generales que la disciplina y la comunicación entre compañeros y jefes del área laboral es adecuada y debe ser adecuada porque son profesionales y profesionistas, ya que un médico menciona con Licenciatura en medicina menciona que *"bajo ese rendimiento de estarnos comunicando es importantísimo porque si no el área sería un desastre, entonces tenemos que estar acoplados y organizados en armonía para poder ejecutar nuestro trabajo y sobre todo dar un servicio médico con calidad"*.²⁸

Sólo un medico menciona que en particular con un compañero de trabajo la comunicación no es adecuada porque es un persona muy cerrada, pero que con el resto de los compañeros hay buena comunicación en el turno.

Durante mi investigación sobre la percepción de condiciones de trabajo de los médicos generales, también considero como variable la carga física y mental en donde

²⁵ Médico general con especialidad en medicina interna y subespecialidad en pediatría, 7 años laborando y pertenece al Hospital General "La Villa" (SEDESA).

²⁶ Licenciada en medicina, 47 años y pertenece a SEDESA.

²⁷ Médico general, 33 años, 3 años laborando y pertenece al Hospital General "La Villa" (SEDESA).

²⁸ Licenciado en medicina, 59 años, 32 años y pertenece a SEDESA.

se puede considerar la relación y comunicación entre médico-familiar, ya que los médicos entrevistados mencionan que esta comunicación es de suma importancia y si no se lleva a cabo adecuadamente, a veces no se puede llegar a un diagnóstico adecuado o a veces no se puede hacer un procedimiento sin la comunicación y autorización de los familiares. En términos generales los médicos mencionan que la relación entre médico-familiar es adecuada y que si lleva un método acorde a sus capacidades como médicos, la primera consecuencia positiva sería la asertividad de las actividades que están realizando, así como la tranquilidad para el paciente y su familiar. Además es muy importante informar tanto al paciente como a los familiares los problemas que se presentan durante la observación y la ejecución de trabajo que presenta el paciente, ya que las consecuencias positivas serían la recuperación y que el paciente se sienta satisfecho y se sienta bien.

Por otra parte, me interesa saber si alguna vez las enfermedades de los pacientes les han provocado a los médicos generales algún problema mental o físico, ya que alguno de ellos menciona que puede ser depresión, ansiedad o impotencia por no poder hacer algo más o por no sentirse identificados con su enfermedad del paciente y un médico menciona que: *"hay pacientes que no debían fallecer en ese momento y por alguna razón que no se llega oportunamente si puede llegar a afectar"*²⁹

Sin embargo, el resto de la población entrevistada menciona que las enfermedades de los pacientes nunca les han provocado algún problema mental o físico.

Otro indicador importante para la carga física o mental de los médicos generales del Sector Salud es considerar qué si en alguna ocasión han sentido cansancio excesivo por la carga de trabajo, ya que la población entrevistada menciona que casi siempre han sentido cansancio y como consecuencia tienen demasiado estrés, algunos de ellos bajan de peso y tienen problemas físicos como colitis.

Aunque es importante que algunos médicos respetan sus horas de comida pero las de sueño no mucho, pero tratan de tener el reposo adecuado en los días de descanso y son unos pocos médicos que cuando sienten cansancio sacan su estrés haciendo actividades deportivas y algunos mejor toman sus vacaciones.

²⁹ Médico general con especialidad en medicina interna y subespecialidad en pediatría, 7 años laborando y pertenece al Hospital General "La Villa" (SEDESA).

Para finalizar con esta dimensión considero importante el ingreso económico de los médicos generales ya que para algunos de ellos estos ingresos si afectan mentalmente ya que mencionan que el ingreso que perciben a partir de su trabajo no es adecuado, es escaso e insuficiente y la responsabilidad es demasiada para lo que les pagan.

Sin embargo, dos expresiones importantes por parte de la población entrevistada es que mencionan que: *"nuestro ingreso no es adecuado, es bajo y siempre tenemos una percepción de que los sueldos no son suficientes y menos nosotros porque trabajamos con vidas, entonces las remuneraciones por parte de la Institución son escasas"*.³⁰

"Si eres exigente pues nunca te va alcanzar el dinero, los de intendencia que tienen el salario mínimo viven y nosotros que ganamos diez salarios mínimo no vivimos nos estamos quejando y todo depende de cómo distribuimos el dinero".³¹

El resto de la población entrevistada, percibe que su ingreso económico es adecuado pero mencionan que si les falta un poquito más para satisfacer a sus necesidades.

Es importante considerar que los médicos generales durante sus estudios deben ejercer y generar su ética como profesionales, lo cual es considerable dentro de esta investigación ya que los médicos entrevistados mencionan que la confidencialidad y la actualización deben ser necesarios en la ejecución de su trabajo, ya que es un método que efectivamente garantiza su trabajo porque se preparan y porque cada vez les exigen los diagnósticos de los pacientes y de la sociedad misma y es necesario estar en constante actualización y sobre todo que la confidencialidad es un secreto profesional. Todo esto mencionado anteriormente permite que el médico general deba ser confiable en la información que les dan y la información que ponen en el sistema y sobre todo la actualización que deben dar para dar buen servicio a los pacientes.

Una médica general menciona que la confidencialidad y actualización si garantiza la profesionalidad, ella menciona *"Claro, porque trabajas con ética, respeto y la actualización siempre te va a dar mejores beneficios para la atención a tus*

³⁰ Licenciada en medicina, 47 años y pertenece a SEDESA.

³¹ Licenciado en medicina, 49 años, 20 años laborando, pertenece a SEDESA.

pacientes".³² *"La tecnología va avanzando a pasos agigantados, entonces si no te mantienes actualizado tu nivel laboral va disminuyendo y si podrías ayudarle al paciente a recuperarse en 3 días pues ahora va a salir en 10 días si no te actualizas"*³³.

Otro indicador importante para la ética profesional como los médicos generales es la apropiación del uso de un lenguaje médico para la ejecución de trabajo y la proporción de los diagnósticos de las enfermedades, ya que la población entrevistada expresa que si están hablando entre médicos efectivamente si es importante para ejecución de su trabajo y el diagnóstico de las enfermedades que presenta el paciente porque deben hablar un lenguaje técnico, pero si están hablando con el paciente y familiar no hablar con términos tan médicos y deben hacer una traducción al idioma llano al de todos los días. Es decir, que los médicos como tal deben tener una adecuada comunicación y el lenguaje debe ser de esa forma, aunque al paciente se le tiene que explicar claramente para que lo entienda y comprenda la situación y el diagnóstico del paciente porque un médico entrevistado menciona que: *"Se debe utilizar un lenguaje adecuado y propio que no enrede al paciente y a los familiares o que el paciente no se sepa lo que le estás diciendo, más bien un lenguaje coloquial o médico pero adecuado a que el paciente te entienda"*.³⁴

Para dar término a la ética profesional de los médicos generales también debe existir una preparación psicológica a pacientes y familiares en cuanto a su padecimiento ya que los médicos mencionan que a veces los pacientes o familiares no entienden las terminologías y hay que batallar para hacer entender sobre su diagnóstico médico. Un médico entrevistado expresó que esta preparación psicológica depende del nivel cultural de cada persona y uno como médico se tiene que acoplar para poder explicar el diagnóstico, aunque no hay muchos pacientes que no tienen la preparación de aceptar lo que está pasando y requieren de una preparación psicológica; considerando que el método para llevar a cabo esta preparación es bajo la comunicación.

³² Licenciada en medicina, 47 años y pertenece a SEDESA.

³³ Licenciado en medicina, 49 años, 20 años laborando, pertenece a SEDESA.

³⁴ Licenciado en medicina, 59 años, 32 años y pertenece a SEDESA.

Como bien sabemos dentro de las condiciones de trabajo de los médicos generales es muy importante considerar el ambiente de trabajo donde se debe considerar la limpieza tanto personal de los médicos como la del hospital para realizar sus actividades y brindar un mejor servicio a los pacientes. Es por ello, que los médicos generales que fueron entrevistados consideran que *“algunas áreas dejan mucho de desear y la totalidad del hospital existe una higiene insuficiente, por ejemplo los baños eran una verdadera vergüenza y muchas ocasiones la limpieza que se hace dentro de los cubículos de los pacientes no es la adecuada porque con un trapeador o trapo limpian todo y llevan las infecciones de aquí para allá a todas las áreas, deberían de ser muchos más exigentes en ese sentido. Pero por ejemplo áreas quirúrgicas si tiene una limpieza extraordinaria, pero en hospitalización es todo lo contrario y el personal médico también deja mucho de decir”*.³⁵

Otro de los médicos entrevistado, menciona que *“para hacer la limpieza del hospital tardan hasta un turno completo y pues la ejecución de su trabajo no es la adecuada”*.³⁶

Sin embargo, algunos médicos perciben que la limpieza personal es y debe ser la correcta y estar siempre alineado, aunque la limpieza del personal varía y la del hospital es deficiente porque no limpian los consultorios adecuadamente, el mobiliario no es correcto, los pisos no están limpios y no son exhaustivos, además falta personal de limpieza.

Para finalizar con el análisis cualitativo de este estudio de los médicos generales me interesó saber sobre los vínculos sociales, personales y familiares, ya que como lo he mencionado anteriormente los horarios y las jornadas de trabajo de los médicos pueden variar instantáneamente. Es por ello que a la población objetivo se le preguntó que cómo era la distribución de su tiempo extra laboral y libre.

Algunos médicos expresaron que no tienen turnos rotatorios porque son los médicos que ya tienen plaza dentro de la Institución de Salud ya sea en un horario de 6:00 am a 14:00 pm o de 14:00 pm a 22:00 pm, de lunes a viernes; es decir que ya tiene un turno

³⁵ Médico general con especialidad en medicina interna y subespecialidad en pediatría, 7 años laborando y pertenece al Hospital General “La Villa” (SEDESA).

³⁶ Médico general, 33 años, 3 años laborando y pertenece al Hospital General “La Villa” (SEDESA).

fijo. Sin embargo, estos médicos en días de descanso y vacaciones lo dedican a su familia, salir de viaje, eventos especiales, pero también hay médicos que trabajan de tarde y noche y en las mañanas se dedica a su familia.

Un médico entrevistado mencionó que no tiene tiempo libre porque se va de un trabajo a otro, del hospital se va a su consultorio y algunas veces tiene contactos con sus familiares sobre todo en fines de semana. Es decir, que en este caso se puede observar el trabajo móvil del médico porque por las mañanas permanece en el hospital y por las tarde le dedica a tiempo a su consultorio particular y por lo tanto su jornada y sus horarios de trabajo son extensos y su tiempo de sociabilidad con actores cercanos es muy escaso. Sin embargo, una licenciada en medicina menciona que el tiempo *“es la parte que más afecta porque al tener horarios extendidos de trabajo se pierde la relación con la familia, hijos, pareja y con todos los miembros que conviven habitualmente y por su puesto afecta la relación con tu pareja”*. Otro médico expresó que *“el tiempo es limitado con la familia por la misma situación del trabajo que te absorbe, pero tratamos de convivir con la familia de darle tiempos y estar con los seres queridos y tratamos de hacer un espacio”*.³⁷

³⁷ Licenciado en medicina, 59 años, 32 años y pertenece a SEDESA

4.2 Cruce de variables

4.2.1 Condiciones de trabajo según sexo

Sexo y Edad

		1.2. Edad			Total
		De 18 a 25 años	De 26 a 35 años	De 36 a 45 años	
1.1. Sexo	Mujer	2	9	5	16
	Hombre	0	18	6	24
Total		2	27	11	40

De la población encuestada se puede apreciar que la mayoría de los médicos se concentran en un rango de 26 a 35 años de edad con un total de 27, considerando que 18 médicos son hombres y 9 mujeres.

Por tanto, podré decir que existe un desequilibrio de género porque lo hombres tienen mayor oportunidad de ingresar a estas Instituciones del sector salud por el mayor tiempo que le pueden dedicar al trabajo, ya que las mujeres tienden a tener más actividades en el hogar. Por otro lado, existe un equilibrio entre hombres y mujeres con edades de 36 a 45 años porque no tiene una diferencia significativa.

Sexo y Escolaridad

		1.3. Escolaridad			Total
		Profesional	Licenciatura	Posgrado	
1.1. Sexo	Mujer	1	13	2	16
	Hombre	1	19	4	24
Total		2	32	6	40

De acuerdo a lo expresado por los médicos, se puede presenciar que tanto hombres como mujeres tiene mayor nivel de escolaridad en Licenciaturas; es decir que de 40 médicos encuestados, 32 cuentan con nivel de Licenciatura considerando que la mayoría de son hombres; mientras que 6 médico tienen Posgrado, llevando la delantera y teniendo mayor estabilidad los hombres con 4 casos y 2 las mujeres.

Sexo y Tipo de contrato

		1.4.Tipo de contrato			Total
		Ninguno	Temporal	Contrato indefinido	
1.1. Sexo	Mujer	3	11	2	16
	Hombre	1	16	7	24
Total		4	27	9	40

De los 40 médicos encuestados, se puede apreciar que la mayoría de los hombres y las mujeres en la Institución donde laboran tiene un contrato temporal, de los cuales 16 son hombres y 11 mujeres; es decir que 27 médicos su contrato es de este tipo, lo cual conlleva a que año con año tienen que estar renovando este contrato para tener estabilidad en la Institución.

Por otro lado, 9 médicos tienen contrato indefinido que puede considerarse que ya tienen una plaza estable dentro del sector salud, observando que los hombres llevan la delantera con 7 casos y el resto de la población encuestada no tiene ningún contrato.

Sexo y Horarios de trabajo

		2.1.Horarios de trabajo				Total
		12 X 12 horas	12 x 24 horas	24 x 24 horas	Otro	
1.1. Sexo	Mujer	4	3	2	7	16
	Hombre	2	10	2	10	24
Total		6	13	4	17	40

Cabe señalar que la mayoría (17 médicos) de la población médica expresa que sus horarios de trabajo son de base, es decir, de lunes a viernes con un horario de 8 hrs diarias, mientras que otros mencionan que sus horarios son a través de las guardias ABC que son guardias cada tercer día y otros mencionan que su horario son a través de un trabajo móvil continuo que hace referencia a que los médicos pueden estar en continuo movimiento y cumplir horas extras en su jornada laboral ya que pocos de ellos aparte de trabajar en el gobierno tiene sus propias consultas externas o consultorio particular.

Por otra parte, 13 médicos encuestados mencionan que su horario de trabajo es de 12 x 24 hrs, llevando la delantera los hombres con 10 casos y 3 casos las mujeres. *Mientras que el resto de la población se concentra en horario de trabajo de 12 x12 hrs* con 6 casos llevado la delantera las mujeres y 2 médicos son hombres y en términos de igualdad se encuentran 2 médicos hombre y mujeres con un horario de trabajo de 24 x 24 hrs.

Sexo y Horas trabajadas a la semana

		2.2. Horas trabajadas a la semana			Total
		21 a 40 hrs	41 a 60 hrs	Más de 61 hrs	
1.1. Sexo	Mujer	5	3	8	16
	Hombre	12	7	5	24
Total		17	10	13	40

Dé la población encuestada se puede apreciar que la mayoría de los médicos se concentran en un rango de 21a 40 hrs trabajadas a la semana con un total de 17 médicos generales, considerando que la mayoría de ellos son hombres con 12 casos y el resto son mujeres. Sin embargo, en el rango de más de 61 hrs trabajadas a la semana la llevan por delante las mujeres con 8 casos y con 5 casos los hombres, mientras que la minoría se concentra con 10 médicos que laboran de 41 a 60 hrs a la semana.

Con todo esto mencionado anteriormente, podemos observar que más de la mitad de la población encuestada está concentrada por hombres con 24 casos y 16 casos las mujeres.

Sexo y Horas extras a la semana

		2.4. Horas extras a la semana					Total
		0 a 8 hrs	9 a 16 hrs	17 a 24 hrs	Más de 24 hrs	Otro	
1.1. Sexo	Mujer	5	6	1	0	4	16
	Hombre	9	4	1	1	9	24
Total		14	10	2	1	13	40

De acuerdo a lo expresado por los médicos, se puede presenciar que la mayoría de la población encuestada se concentra en un rango de 0 a 8 hrs extras a la semana con 14 casos, considerando que la mayoría son hombres; seguidos de 13 casos en un rango de otros donde los médicos señalan que no aplica la respuesta porque no trabajan horas extras con un aproximado de 11 casos y el resto de este rango (2 casos) menciona que en caso de servicio se realiza hora extra.

Con 10 casos los médicos se concentran en un rango de 9 a 16 horas llevando la delantera las mujeres, mientras que en el rango de 17 a 24 hrs y más de 24 hrs no existe una diferencia significativa porque entre dos y tres casos se encuentra una población de 3 médicos en estos rangos señalados.

Sexo y Prestaciones que otorga la Institución

		2.6.Prestaciones que le otorga la Institución				Total
		Nada satisfechas	Poco satisfechas	Medianamente satisfechas	Altamente satisfechas	
1.1. Sexo	Mujer	1	3	12	0	16
	Hombre	5	5	11	3	24
Total		6	8	23	3	40

De los 40 médicos encuestados, se puede apreciar que no existe una diferencia significativa entre los hombres y las mujeres porque en la Institución donde laboran sus prestaciones son medianamente satisfechas con 23 casos, seguidos 8 casos donde sus prestaciones son poco satisfechas, seguido de 6 casos donde los médicos, pero principalmente 5 mujeres expresan que sus prestaciones que le otorga la Institución no son para nada satisfechas y el resto de la población encuestada (3 casos) menciona que sus prestaciones son altamente satisfechas, teniendo la pauta los hombres.

Sexo y Ningún tipo de síntomas

		3.1.Síntomas a partir de su trabajo	Total
		Ninguno	
1.1. Sexo	Hombre	4	4
Total		4	4

De los 40 médicos encuestados, sólo 4 hombres mencionan que no sienten ningún síntoma a partir de su trabajo realizado en el Sector Salud. Mientras que en las mujeres no aplica esta respuesta ya que no responden a este reactivo.

Sexo e Insomnio

		3.1.Síntomas a partir de su trabajo	Total
		Insomnio	
1.1. Sexo	Mujer	9	9
	Hombre	13	13
Total		22	22

De la población encuestada, sólo 13 hombres y 9 mujeres mencionan que sufren insomnio a partir de su trabajo realizado en la Institución de Salud. Es decir que de 40 médicos, sólo 22 de ellos sufren este síntoma.

Sexo y Fatiga

		3.1.Síntomas a partir de su trabajo	Total
		Fatiga	
1.1. Sexo	Mujer	12	12
	Hombre	16	16
Total		28	28

De la población encuestada, sólo 16 hombres y 12 mujeres mencionan que sufren fatiga a partir de su trabajo realizado en el Sector Salud. Es decir que de 40 médicos encuestados, sólo 28 de ellos sufren este síntoma.

Sexo y Síntomas gastrointestinales

		3.1. Síntomas a partir de su trabajo	Total
		Gastrointestinal es	
1.1. Sexo	Mujer	12	12
	Hombre	12	12
Total		24	24

De los 40 médicos encuestados, se puede apreciar que existe una equidad de género ya que 12 hombres y 12 mujeres mencionan que sufren síntomas gastrointestinales a partir de su trabajo realizado como médicos generales.

Sexo y Alteraciones cardiovasculares

		3.1. Síntomas a partir de su trabajo	Total
		Alteraciones cardiovasculares	
1.1. Sexo	Mujer	3	3
	Hombre	2	2
Total		5	5

De la población encuestada, no existe una diferencia significativa de género, ya que 3 mujeres y 2 hombres de 40 encuestados mencionan que sufren alteraciones cardiovasculares a partir de su trabajo realizado en la Institución de Salud.

Sexo y Otros síntomas a partir de su trabajo

		3.1. Síntomas a partir de su trabajo	Total
		Otro	
1.1. Sexo	Hombre	1	1
Total		1	1

De los 40 encuestados, se puede apreciar que sólo un hombre expresa que sufre otro síntoma a partir de su trabajo realizado como médico general, él expresa que sufre depresión.

médicos mencionan que la relación con sus compañeros de trabajo es altamente satisfactorio y todo lo contrario del rango anterior porque aquí tiene mayor participación las mujeres con 9 casos y 7 los hombres. Sin embargo, es importante considerar que 6 médicos de la población encuestada menciona que la relación con sus compañeros no es nada satisfactoria, teniendo un repunte los hombres con 5 casos.

Equipos y útiles de seguridad según Sexo

		4.3.Equipos y útiles de seguridad				Total
		Nada satisfechos	Poco satisfechos	Medianamente satisfechos	Altamente satisfechos	
1.1. Sexo	Mujer	3	7	4	2	16
	Hombre	8	5	9	2	24
Total		11	12	13	4	40

De la población encuestada, no existe una diferencia significativa entre las respuestas que dan los médicos generales porque se puede apreciar una igualdad de los primeros tres rangos, ya que en 13 casos los equipos y útiles de trabajo para la ejecución de su trabajo de los médicos generales es medianamente satisfecho, seguido de 12 casos donde los médicos mencionan que los equipos y útiles de seguridad son poco satisfechos y 11 casos donde estos equipos de trabajo no son nada satisfechos para la ejecución de su trabajo como médicos generales y el resto de la población (4 casos) menciona que los equipos son altamente satisfechos.

Es decir, que existe una mayor participación por parte de los hombres médicos con 24 participaciones y 16 mujeres.

Sexo y Ruido

		4.4.El Ruido afecta					Total
		Nada	Muy poco	Poco	Mucho	Demasiado	
1.1. Sexo	Mujer	1	2	3	9	1	16
	Hombre	5	3	6	8	2	24
Total		6	5	9	17	3	40

De acuerdo a lo expresado por los médicos, se puede presenciar que el ruido en la Institución de Salud es de suma importancia para la ejecución de su trabajo de los médicos ya que 17 casos existe un equidad de género porque tanto hombres como mujeres mencionan que el ruido tiene que ver demasiado en las actividades que realizan, siguiendo con 9 casos donde se menciona que el ruido afecta poco y sobre todo que no existe una diferencia significativa entre que el ruido puede afectar muy poco o nada y lo más importante es que sólo 3 médicos mencionan que el ruido afecta demasiado en las instalaciones del hospital ya que no se puede desempeñar bien las actividades de trabajo.

Sexo e Iluminación

		4.5. Iluminación				Total
		Nada satisfactorio	Poco satisfactorio	Medianamente satisfactorio	Altamente satisfactorio	
1.1. Sexo	Mujer	0	3	10	3	16
	Hombre	1	6	11	6	24
Total		1	9	21	9	40

Sexo y Cambios de temperatura

		4.8. Cambios de temperatura				Total
		Nada satisfecho	Poco satisfecho	Medianamente satisfecho	Altamente satisfecho	
1.1. Sexo	Mujer	1	5	8	2	16
	Hombre	2	7	9	6	24
Total		3	12	17	8	40

De acuerdo a lo expresado por los médicos, se puede presenciar que la iluminación y los cambios de temperatura en la Institución de Salud son de suma importancia para la ejecución de su trabajo ya que tanto en los datos estadísticos de la iluminación y en los cambios de temperatura se percibe que son medianamente satisfechos para las actividades que realizan, teniendo mayor participación los hombres en los dos casos, siguiendo con que estos cambios de temperatura (12 casos) e iluminación (9 casos) son poco satisfechos para la ejecución de su trabajo porque el aire acondicionado no sirve a veces y los equipos calientan mucho las salas del hospital.

Cabe señalar que aproximadamente tres médicos expresan que la temperatura y la iluminación no son para nada satisfactorios y que afecta demasiado en las instalaciones del hospital ya que no se puede desempeñar bien las actividades de trabajo porque se siente bochorno y la cantidad de pacientes genera mucho calor. Sin embargo, no existe una diferencia significativa en la que los médicos mencionan que tanto la iluminación como los cambios de temperatura son altamente satisfechos y puede observarse que en los dos casos las mujeres tienen mayor participación son 6 respuestas iguales.

Relación con los familiares según Sexo

		5.1. relación con sus familiares				Total
		Nada satisfactorio	Poco satisfactorio	Medianamente satisfactorio	Altamente satisfactorio	
1.1. Sexo	Mujer	3	2	6	5	16
	Hombre	3	3	9	9	24
Total		6	5	15	14	40

De los 40 médicos encuestados, se puede apreciar que no existe una diferencia significativa entre la participación de las mujeres (9 casos) y de los hombres (6 y 5 casos) porque las relaciones con sus familiares son principalmente mediana y altamente satisfactorias con 15 y 14 casos.

Mientras que también existe una igualdad de 3 casos donde los hombres expresan que las relaciones con sus familiares son nada y poco satisfactorias al igual que las mujeres ya que esto se debe principalmente a que tienen muy poca comunicación y muy poco tiempo para verlos por los horario de trabajo o solo ven a sus familiares los fines de semana y por lo tanto que no haya cambios familiares.

Sexo y Calidad de salud

		5.2. Calidad de salud considerando su trabajo				Total
		Nada adecuada	Muy poco adecuada	Poco adecuada	Muy adecuada	
1.1. Sexo	Mujer	1	1	13	1	16
	Hombre	2	1	11	10	24
Total		3	2	24	11	40

De la población encuestada, la mayoría de los médicos generales (24 casos) mencionan que la calidad de su salud es poco adecuado considerando sus actividades de trabajo, teniendo más participación las mujeres con 13 casos y 11 casos los hombres ya que muchos de ellos mencionan que hay un riesgo constante de infecciones, por la mala-regular alimentación, porque no existe un descanso adecuado, además porque siempre está presente el estrés y no hay tiempo de ejercitarse.

Por otro lado, no existe una diferencia significativa cuando los médicos mencionan que su calidad de salud no es nada adecuada (3 casos) y muy poco adecuada (2 casos), que se refiere a los mismos síntomas mencionados anteriormente. El resto de la población con 11 casos menciona que la calidad de salud considerando su trabajo es muy adecuada.

Sexo e Ingresos económicos

		5.3.Ingresos económicos				Total
		Nada satisfecho	Poco satisfecho	Medianamente satisfecho	Altamente satisfecho	
1.1. Sexo	Mujer	2	7	6	1	16
	Hombre	7	6	9	2	24
Total		9	13	15	3	40

De acuerdo a lo expresado por los médicos, se puede presenciar que los ingresos económicos son medianamente satisfechos en función a su esfuerzo en las actividades laborales con 15 casos, donde existen una mayor participación por parte de los hombres con 9 casos y 6 casos las mujeres.

Por otro lado, se puede observar una contradicción ya que 13 médicos mencionan que los ingresos económicos en función a su esfuerzo son poco satisfechos, aunque se aprecia una igualdad de género entre hombres y mujeres al responder este reactivo y al igual que los médicos que mencionan que sus ingresos son nada satisfechos (9 casos) se debe a que consideran que la paga es insuficiente, hay mucha carga de trabajo y no pagan tiempo que se queda uno demás y que los ingresos apenas satisfacen necesidades básicas.

Cabe señalar que sólo 3 médicos mencionan que sus ingresos son altamente satisfechos por el puesto que tienen como médicos y son principalmente los hombres los que tienen base.

4.2.2 Condiciones de trabajo según edad

Edad y Escolaridad

		1.3. Escolaridad			Total
		Profesional	Licenciatura	Posgrado	
1.2. Edad	De 18 a 25 años	0	2	0	2
	De 26 a 35 años	2	20	5	27
	De 36 a 45 años	0	10	1	11
Total		2	32	6	40

De la población encuestada, se puede presenciar que la mayoría de los médicos se concentran con un nivel escolar de licenciatura con 32 casos, considerando que en 20 casos los médicos tienen de 26 a 35 años de edad, seguido de 36 a 45 años con 10 casos y sólo dos médicos de entre 18 a 25 años cuentan con este nivel escolar.

Cabe señalar que sólo 5 médicos de entre 26 y 35 años tienen posgrado, al igual que un solo médico del rango de edad de 36 a 45 años. Mientras que 2 médicos tienen un nivel de profesional de 26 a 35 años de edad.

Edad y Tipo de contrato

		1.4. Tipo de contrato			Total
		Ninguno	Temporal	Contrato indefinido	
1.2. Edad	De 18 a 25 años	1	1	0	2
	De 26 a 35 años	3	21	3	27
	De 36 a 45 años	0	5	6	11
Total		4	27	9	40

Se puede apreciar que los médicos que tienen entre 26 a 35 años de edad su contrato en las Instituciones de Salud corresponden a un contrato temporal con 21 casos, seguidos de un rango de entre 36 a 45 años de edad con 5 casos y sólo un médico de entre 18 a 25 años tiene este tiempo de contrato. Es decir, que un total de 27 médicos tiene un contrato temporal en el Sector Salud.

Por otra parte, es importante considerar que de 40 médicos encuestado, sólo 9 de ellos tiene un contrato indefinido donde muchas veces ya tiene una plaza o un puesto base, se observa que en 6 casos estos médicos fijos tiene entre 36 y 45 años de edad, seguido del rango de entre 26 a 35 años de edad. Finalmente, se observa que el resto de la población encuestada (4 casos) no tiene ningún contrato con las Instituciones de Salud.

Edad y Horarios de trabajo

		2.1. Horarios de trabajo				Total
		12 X 12 horas	12 x 24 horas	24 x 24 horas	Otro	
1.2. Edad	De 18 a 25 años	0	0	1	1	2
	De 26 a 35 años	5	9	3	10	27
	De 36 a 45 años	1	4	0	6	11
Total		6	13	4	17	40

De acuerdo a lo expresado por los médicos, se puede presenciar que la mayoría responde el reactivo de otro con 17 casos mencionando que sus horarios son a través de las guardias ABC que son guardias cada tercer día y otros mencionan que su horario son a través de un trabajo móvil continuo que hace referencia a que los médicos pueden estar en continuo movimiento y cumplir horas extras en su jornada laboral ya que pocos de ellos aparte de trabajar en el gobierno tiene sus propias consultas externas o consultorio particular, esta población se concentra principalmente en médico de entre 26 a 35 de edad de 10 casos, seguidos de un rango de 36 a 45 años de edad.

También es importante observar que en 13 casos, los médicos trabajan de 12 x 24 hrs, llevando la delantera médico con edad de entre 26 a 35 años con 9 casos, seguidos de 36 a 45 años con 4 casos. El resto de la población con 10 casos trabaja en un horario de 12 x 12 horas o 24 x 24 horas.

Edad y Horas trabajadas a la semana

		2.2.Horas trabajadas a la semana			Total
		21 a 40 hrs	41 a 60 hrs	Más de 61 hrs	
1.2. Edad	De 18 a 25 años	0	0	2	2
	De 26 a 35 años	8	8	11	27
	De 36 a 45 años	9	2	0	11
Total		17	10	13	40

De la población encuestada se puede apreciar que la mayoría de los médicos se concentran en un rango de 21 a 40 hrs trabajadas a la semana con un total de 17 médicos generales, considerando que no existe una diferencia significativa entre las edades de 26 a 35 años y de 36 a 45 años.

Sin embargo, en el rango de más de 61 hrs trabajadas a la semana la llevan por delante los médicos que tienen entre 26 y 35 años de edad, mientras que la minoría se concentra con 10 médicos que laboran de 41 a 60 hrs a la semana de igual manera son médicos entre 26 a 35 años de edad con 8 casos y dos casos de 36 a 45 años de edad. Con todo esto mencionado anteriormente, podemos observar que más de la mitad de la población encuestada tiene entre 26 a 35 años de edad con 27 casos.

Edad y Horas extras a la semana

		2.4.Horas extras a la semana					Total
		0 a 8 hrs	9 a 16 hrs	17 a 24 hrs	Más de 24 hrs	Otro	
1.2. Edad	De 18 a 25 años	1	1	0	0	0	2
	De 26 a 35 años	8	8	1	1	9	27
	De 36 a 45 años	5	1	1	0	4	11
Total		14	10	2	1	13	40

De acuerdo a lo expresado por los médicos, se puede presenciar que la mayoría de la población encuestada se concentra en un rango de 0 a 8 hrs extras a la semana con 14 casos, considerando que la mayoría tiene una edad de 26 a 35 años con 8 casos y de 36 a 45 años de edad con 5 casos, mientras que sólo un médico tiene de 18 a 25 años; seguidos de 13 casos en un rango de otros donde los médicos señalan que

no aplica la respuesta porque no trabajan horas extras sólo en caso de servicio y la mayoría tiene de igual manera entre 26 a 35 años de edad.

Con 10 casos los médicos se concentran en un rango de 9 a 16 horas llevando la delantera los médicos que tienen entre 26 y 35 años, mientras que en el rango de 17 a 24 hrs y más de 24 hrs no existe una diferencia significativa porque entre dos y tres casos se encuentra una población de 3 médicos en estos rangos señalados.

Edad y Prestaciones que otorga la Institución

		2.6. Prestaciones que le otorga la Institución				Total
		Nada satisfechas	Poco satisfechas	Medianamente satisfechas	Altamente satisfechas	
1.2. Edad	De 18 a 25 años	1	1	0	0	2
	De 26 a 35 años	5	6	13	3	27
	De 36 a 45 años	0	1	10	0	11
Total		6	8	23	3	40

De los 40 médicos encuestados, se puede apreciar que las prestaciones que le otorga la Institución de Salud son medianamente satisfechas en 23 casos ya que no existe una diferencia significativa entre médicos que tienen de 26 a 35 años y de 36 a 45 años de edad porque se sienten satisfechos con lo que reciben de prestaciones; mientras que entre la edad 26 a 35 años con aproximadamente entre 5 y 6 casos los médicos perciben que sus prestaciones son nada y poco satisfechas, seguidos de 3 casos donde sus prestaciones de los médicos son altamente satisfechas en rango de edad igual al anterior.

Edad y Ningún tipo de síntomas

		3.1.Síntomas a partir de su trabajo	Total
		Ninguno	
1.2. Edad	De 26 a 35 años	3	3
	De 36 a 45 años	1	1
Total		4	4

De los 40 médicos encuestados, sólo 4 mencionan que no sienten ningún síntoma a partir de su trabajo realizado en el Sector Salud, como se puede observar 3 de ellos tienen entre 26 a 35 años, seguido de 26 a 35 años con un caso. Cabe señalar que para los médicos que tienen entre 18 y 25 años no aplica este reactivo.

Edad e Insomnio

		3.1.Síntomas a partir de su trabajo	Total
		Insomnio	
1.2. Edad	De 26 a 35 años	16	16
	De 36 a 45 años	6	6
Total		22	22

De la población encuestada, 16 médicos entre 26 y 35 años de edad sufren insomnio a partir de su trabajo realizado en la Institución de Salud, seguido de 6 casos donde los médicos tienen entre 36 y 45 años. Es decir que de 40 médicos, sólo 22 de ellos sufren este síntoma.

Edad y Fatiga

		3.1.Síntomas a partir de su trabajo	Total
		Fatiga	
1.2. Edad	De 18 a 25 años	2	2
	De 26 a 35 años	20	20
	De 36 a 45 años	6	6
Total		28	28

De la población encuestada, 20 médicos de aproximadamente entre 26 y 35 años sufren fatiga a partir de su trabajo realizado en el Sector Salud, seguido de un rango de edad entre 36 y 45 años de edad con 6 casos y 2 médicos de entre 18 y 25 años de edad. Es decir que de 40 médicos encuestados, sólo 28 de ellos sufren este síntoma de fatiga.

Edad y Síntomas gastrointestinales

		3.1. Síntomas a partir de su trabajo	Total
		Gastrointestinales	
1.2. Edad	De 26 a 35 años	19	19
	De 36 a 45 años	5	5
Total		24	24

De los 40 médicos encuestados, se puede apreciar que en 19 casos se sufre de síntomas gastrointestinales a partir de su trabajo realizado como médicos generales en un edad entre 26 y 35 años, seguidos de un rango de edad entre 36 a 45 años de edad con 5 casos.

Edad y Alteraciones cardiovasculares

		3.1. Síntomas a partir de su trabajo	Total
		Alteraciones cardiovasculares	
1.2. Edad	De 26 a 35 años	4	4
	De 36 a 45 años	1	1
Total		5	5

De la población encuestada, 4 médicos de aproximadamente de 26 a 35 años mencionan que sufren alteraciones cardiovasculares a partir de su trabajo realizado en la Institución de Salud, seguido de un solo médico de aproximadamente entre 36 y 45 años de edad.

Edad y Otros síntomas a partir de su trabajo

		3.1. Síntomas a partir de su trabajo	Total
		Otro	
1.2. Edad	De 26 a 35 años	1	1
Total		1	1

De los 40 encuestados, se puede apreciar que sólo médico de aproximadamente entre 26 y 35 años de edad, expresa que sufre otro síntoma a partir de su trabajo realizado como médico general, él expresa que sufre depresión.

Edad y Enfermedades o infecciones por el contacto con los pacientes

		4.1.Enfermedades o infecciones por su contacto con los pacientes				Total
		Nunca	Pocas veces	Muchas veces	Siempre	
1.2. Edad	De 18 a 25 años	1	0	1	0	2
	De 26 a 35 años	6	15	5	1	27
	De 36 a 45 años	1	6	2	2	11
Total		8	21	8	3	40

De acuerdo a lo expresado por los médicos, se puede presenciar que 21 casos mencionan que son pocas veces que se han contagiado de enfermedades o infecciones por su contacto con los pacientes, considerando que los médicos entre 26 y 35 años de edad tienen mayor participación (15 casos) en este contagio, seguido de un rango de edad entre 36 a 45 años de edad con 6 casos.

Por otro lado, 8 médicos expresan que muchas veces se han contagiado de enfermedades o infecciones por el contacto con el paciente principalmente los médicos entre 26 y 35 años mencionan que son infecciones respiratorias, Influenza H1N, de hepatitis, de gripa y de neumonía y 8 mencionan que nunca se han contagiado. Sin embargo, el resto de la población encuestada (3 casos) menciona que siempre se han contagiado, con lo mencionado anteriormente podre decir que el principal contagio por el contacto con estos pacientes es de infecciones respiratorias, seguido de gripa.

Equipos y útiles de seguridad según Edad

		4.3.Equipos y útiles de seguridad				Total
		Nada satisfechos	Poco satisfechos	Medianamente satisfechos	Altamente satisfechos	
1.2. Edad	De 18 a 25 años	1	0	1	0	2
	De 26 a 35 años	8	9	8	2	27
	De 36 a 45 años	2	3	4	2	11
Total		11	12	13	4	40

De la población encuestada, no existe un diferencia significativa entre las respuestas que dan los médicos generales porque se puede apreciar una igualdad de los primero tres rango de edades, ya que en 13 casos los equipos y útiles de trabajo

para la ejecución de su trabajo de los médicos generales es medianamente satisfecho teniendo el doble participación los médicos con edades de 26 a 35 años que los de 36 a 45 años, seguido de 12 casos donde los médicos mencionan que los equipos y útiles de seguridad son poco satisfechos y de igual manera teniendo el doble participación los médicos con edades de 26 a 35 años (9 casos) que los de 36 a 45 años (3 casos) y 11 casos donde estos equipos de trabajo no son nada satisfechos para la ejecución de su trabajo como médicos generales y el resto de la población (4 casos) menciona que los equipos son altamente satisfechos. Es decir, que existe una mayor participación por los médicos entre 26 a 35 años de edad.

Relación con los familiares según Edad

		5.1.Relación con sus familiares				Total
		Nada satisfactorio	Poco satisfactorio	Medianamente satisfactorio	Altamente satisfactorio	
1.2. Edad	De 18 a 25 años	2	0	0	0	2
	De 26 a 35 años	2	4	7	14	27
	De 36 a 45 años	2	1	8	0	11
Total		6	5	15	14	40

De los 40 médicos encuestados, se puede apreciar que las relaciones con sus familiares son principalmente mediana y altamente satisfactorias con 15 y 14 casos, considerando que la mayoría de los médicos tiene de 26 a 35 años entre estos dos reactivos.

Sin embargo, hay que considerar que no existe una diferencia significativa entre que la relación que tienen los médicos con sus familiares cuando mencionan que son nada y poco satisfactorias con aproximadamente entre 5 y 6 casos ya que esto se debe principalmente a que tienen muy poca comunicación y muy poco tiempo para verlos por los horarios de trabajo o solo ven a sus familiares los fines de semana y por lo tanto que no haya cambios familiares. Un dato curioso es que en tres rangos de edad existen dos votaciones para cada una de las diferentes edades de la respuesta donde es nada satisfactorio la relación con sus familiares.

Edad y Calidad de salud

		5.2. Calidad de salud considerando su trabajo				Total
		Nada adecuada	Muy poco adecuada	Poco adecuada	Muy adecuada	
1.2. Edad	De 18 a 25 años	1	0	1	0	2
	De 26 a 35 años	1	1	16	9	27
	De 36 a 45 años	1	1	7	2	11
Total		3	2	24	11	40

De la población encuestada, la mayoría de los médicos generales (24 casos) mencionan que la calidad de su salud es poco adecuada considerando sus actividades de trabajo, teniendo más participación los médicos entre 26 y 35 años con 16 casos, seguido de 7 casos con una edad aproximada entre 36 y 45 años ya que muchos de ellos mencionan que hay un riesgo constante de infecciones, por la mala-regular alimentación, porque no existe un descanso adecuado, además porque siempre está presente el estrés y no hay tiempo de ejercitarse.

Por otro lado, no existe una diferencia significativa cuando los médicos mencionan que su calidad de salud no es nada adecuada (3 casos) y muy poco adecuada (2 casos), que se refiere a los mismos síntomas mencionados anteriormente con un voto en cada uno de los rangos de edad. El resto de la población con 11 casos menciona que la calidad de salud considerando su trabajo es muy adecuada, principalmente médicos entre 26 y 35 años de edad.

Edad e Ingresos económicos

		5.3. Ingresos económicos				Total
		Nada satisfecho	Poco satisfecho	Medianamente satisfecho	Altamente satisfecho	
1.2. Edad	De 18 a 25 años	1	0	0	1	2
	De 26 a 35 años	8	10	7	2	27
	De 36 a 45 años	0	3	8	0	11
Total		9	13	15	3	40

De acuerdo a lo expresado por los médicos, se puede presenciar que los ingresos económicos son medianamente satisfechos en función a su esfuerzo en las actividades laborales con 15 casos, ya que no existe una diferencia significativa entre los médicos con edades de 26 a 35 años y de 36 a 45 años de edad.

Por otro lado, se puede observar una contradicción ya que 13 médicos mencionan que los ingresos económicos en función a su esfuerzo son poco satisfechos, principalmente los que tiene una edad de 26 a 35 años con 10 casos, siguiendo con los médicos que aproximadamente tienen de igual manera entre 26 y 35 años de edad con 8 casos y un solo médico con una edad entre 18 y 25 años, lo cual se debe a que consideran que la paga es insuficiente, hay mucha carga de trabajo y no pagan tiempo que se queda uno demás y que los ingresos apenas satisfacen necesidades básicas.

Cabe señalar que sólo 3 médicos mencionan que sus ingresos son altamente satisfechos por el puesto que tienen como médicos y no existe una diferencia significativa entre los que son de 18 a 25 años y de 26 a 35 años de edad.

4.2.3 Condiciones de trabajo según escolaridad

Escolaridad y Tipo de contrato

		1.4. Tipo de contrato			Total
		Ninguno	Temporal	Contrato indefinido	
1.3. Escolaridad	Profesional	0	2	0	2
	Licenciatura	3	21	8	32
	Posgrado	1	4	1	6
Total		4	27	9	40

Se puede apreciar que los médicos que tienen nivel licenciatura en las Instituciones de Salud tienen un contrato temporal con 21 casos, seguido de 4 médicos que tienen un nivel de posgrado y 2 más que tienen un nivel más bajo de escolaridad

como profesionales. Es decir, que un total de 27 médicos tiene un contrato temporal en el Sector Salud.

Por otra parte, es importante considerar que de 40 médicos encuestado, sólo 9 de ellos tiene un contrato indefinido donde muchas veces ya tienen una plaza o un puesto base, se observa que en 8 casos estos médicos fijos tiene un nivel de licenciatura, seguido un médico que tiene nivel de posgrado. Finalmente, se puede presenciar que el resto de la población encuestada (4 casos) no tiene ningún contrato con las Instituciones de Salud a pesar de que 3 de ellos tienen una licenciatura y otro posgrado.

Escolaridad y Horarios de trabajo

		2.1.Horarios de trabajo				Total
		12 X 12 horas	12 x 24 horas	24 x 24 horas	Otro	
1.3. Escolaridad	Profesional	0	0	1	1	2
	Licenciatura	6	10	3	13	32
	Posgrado	0	3	0	3	6
Total		6	13	4	17	40

De acuerdo a lo expresado por los médicos, se puede presenciar que la mayoría responde el reactivo de "otro" con 17 casos, mencionando que sus horarios son a través de las guardias ABC que corresponden a guardias cada tercer día y otros mencionan que su horario son a través de un trabajo móvil continuo que hace referencia a que los médicos pueden estar en continuo movimiento y cumplir horas extras en su jornada laboral ya que pocos de ellos aparte de trabajar en el gobierno tienen sus propias consultas externas o consultorio particular, esta población tiene un nivel de licenciatura con 13 casos, seguidos de 3 médicos que tienen posgrado y otra más que sólo es profesional.

También es importante observar que en 13 casos, los médicos trabajan de 12 x 24 hrs, llevando la delantera los de nivel licenciatura con 9 casos, seguidos de médicos con posgrado en 4 casos. De igual manera 6 médicos trabajan de 12 x 12 hrs con nivel

licenciatura y el resto de la población que son 3 licenciados y un profesional trabaja en un horario de 24 x 24 horas.

Escolaridad y Horas trabajadas a la semana

		2.2. Horas trabajadas a la semana			Total
		21 a 40 hrs	41 a 60 hrs	Más de 61 hrs	
1.3. Escolaridad	Profesional	0	2	0	2
	Licenciatura	15	7	10	32
	Posgrado	2	1	3	6
Total		17	10	13	40

De los 40 médicos encuestados, se puede apreciar que la mayoría de los médicos se concentran en un rango de 21 a 40 hrs trabajadas a la semana con un total de 17 médicos generales, considerando que en 15 casos los médicos tienen un nivel escolar de licenciatura, seguido de 2 médicos que tienen un nivel de posgrado.

Sin embargo, en el rango de más de 61 hrs trabajadas a la semana también llevan la delantera los médicos con un nivel de licenciatura con 10 casos, mientras que la minoría se concentra con 10 médicos que laboran de 41 a 60 hrs a la semana de igual manera son médicos a nivel licenciatura con 7 casos, seguido de 2 casos con un nivel profesional y uno más de posgrado.

Con todo esto mencionado anteriormente, podemos observar que más de la mitad de la población encuestada tiene nivel de licenciatura con 32 casos.

Escolaridad y Horas extras a la semana

		2.4. Horas extras a la semana					Total
		0 a 8 hrs	9 a 16 hrs	17 a 24 hrs	Más de 24 hrs	Otro	
1.3. Escolaridad	Profesional	1	0	0	0	1	2
	Licenciatura	12	9	2	1	8	32
	Posgrado	1	1	0	0	4	6
Total		14	10	2	1	13	40

De acuerdo a lo expresado por los médicos, se puede presenciar que la mayoría de la población encuestada se concentra en un rango de 0 a 8 hrs extras a la semana con 14 casos, considerando que la mayoría de este rango tiene nivel licenciatura con 12 casos y un caso tiene nivel de posgrado y uno más es profesional; mientras que en 13 casos la respuesta no aplica porque los médicos mencionan que sus horas extras sólo son en caso de servicio y otros menciona que no realizan horas extras, por lo tanto 8 médicos tienen un nivel escolar de licenciatura, mientras que en 4 casos tienen nivel de posgrado y un profesional.

Con 10 casos los médicos se concentran en un rango de 9 a 16 horas extras trabajadas a la semana llevando la delantera los médicos que tienen licenciatura, mientras que en el rango de 17 a 24 hrs y más de 24 hrs no existe una diferencia significativa porque entre dos y tres casos los médicos también tienen licenciatura.

Escolaridad y Prestaciones que otorga la Institución

		2.6. Prestaciones que le otorga la Institución				Total
		Nada satisfechas	Poco satisfechas	Medianamente satisfechas	Altamente satisfechas	
1.3. Escolaridad	Profesional	0	0	2	0	2
	Licenciatura	6	8	16	2	32
	Posgrado	0	0	5	1	6
Total		6	8	23	3	40

De los 40 médicos encuestados, se puede apreciar que las prestaciones que le otorga la Institución de Salud son medianamente satisfechas en 23 casos ya que la mayoría de los médicos tienen un nivel escolar de licenciatura (16 casos), seguido de 5 médicos que tienen posgrado y dos más que sólo son profesionales; mientras que en 14 casos los médicos perciben que sus prestaciones son nada y poco satisfechas a pesar de que tienen licenciatura, seguidos de 3 casos que de igual manera tienen licenciatura (2 casos) y posgrado en un caso donde sus prestaciones de los médicos son altamente satisfechas.

Escolaridad y Ningún tipo de síntomas

		3.1.Síntomas a partir de su trabajo	Total
		Ninguno	
1.3. Escolaridad	Licenciatura	4	4
Total		4	4

De los 40 médicos encuestados, 4 de ellos a nivel licenciatura mencionan que no sienten ningún síntoma a partir de su trabajo realizado en el Sector Salud.

Escolaridad e Insomnio

		3.1.Síntomas a partir de su trabajo	Total
		Insomnio	
1.3. Escolaridad	Profesional	1	1
	Licenciatura	17	17
	Posgrado	4	4
Total		22	22

De la población encuestada, 17 médicos de nivel licenciatura sufren insomnio a partir de su trabajo realizado en la Institución de Salud, seguido de 4 casos donde los médicos tienen un nivel de posgrado y uno más que es profesional. Es decir que de 40 médicos, más de la mitad sufren insomnio.

Escolaridad y Fatiga

		3.1.Síntomas a partir de su trabajo	Total
		Fatiga	
1.3. Escolaridad	Profesional	2	2
	Licenciatura	22	22
	Posgrado	4	4
Total		28	28

De la población encuestada, 22 médicos de nivel licenciatura sufren fatiga a partir de su trabajo realizado en el Sector Salud, seguido de 4 casos donde los médicos tienen un nivel de posgrado y 2 médicos más que son profesionales. Es decir que de 40 médicos encuestados, 28 de ellos sufren este síntoma de fatiga.

Escolaridad y Síntomas gastrointestinales

		3.1.Síntomas a partir de su trabajo	Total
		Gastrointestinal es	
1.3. Escolaridad	Profesional	1	1
	Licenciatura	18	18
	Posgrado	5	5
Total		24	24

De los 40 médicos encuestados, se puede apreciar que 18 de ellos sufren de síntomas gastrointestinales a partir de su trabajo realizado, principalmente los que tiene un nivel de licenciatura, seguidos con 5 casos donde los médicos tienen un nivel de posgrado y uno más que es profesional.

Escolaridad y Alteraciones cardiovasculares

		3.1.Síntomas a partir de su trabajo	Total
		Alteraciones cardiovasculares	
1.3. Escolaridad	Licenciatura	4	4
	Posgrado	1	1
Total		5	5

De la población encuestada, 4 médicos de nivel licenciatura mencionan que sufren alteraciones cardiovasculares a partir de su trabajo realizado en la Institución de Salud, seguido de un solo médico que tienen nivel de posgrado. Sin embargo, para los profesionales no cuenta este reactivo ya que no sufren ninguna alteración de este tipo.

Escolaridad y Otros síntomas a partir de su trabajo

		3.1.Síntomas a partir de su trabajo	Total
		Otro	
1.3. Escolaridad	Posgrado	1	1
Total		1	1

De los 40 médicos encuestados, se puede apreciar que un sólo médico que tiene nivel escolar de posgrado, expresa que sufre otro síntoma a partir de su trabajo realizado como médico general que es depresión.

Escolaridad y Enfermedades o infecciones por el contacto con los pacientes

		4.1. Enfermedades o infecciones por su contacto con los pacientes				Total
		Nunca	Pocas veces	Muchas veces	Siempre	
1.3. Escolaridad	Profesional	0	2	0	0	2
	Licenciatura	6	16	8	2	32
	Posgrado	2	3	0	1	6
Total		8	21	8	3	40

De acuerdo a lo expresado por los médicos, se puede presenciar que 21 casos mencionan que son pocas veces que se han contagiado de enfermedades o infecciones por el contacto con los pacientes, considerando que los médicos con nivel de licenciatura tienen mayor participación (16 casos) en este contagio, seguido de 3 médicos que tienen posgrado y 2 más que sólo son profesionales.

Por otro lado, 8 médicos de nivel licenciatura expresan que muchas veces se han contagiado de enfermedades o infecciones por el contacto con el paciente, ellos mencionan que son infecciones respiratorias, Influenza H1N, de hepatitis, de gripa y de neumonía. Sin embargo, existe una contradicción porque 8 de 40 médicos mencionan que nunca se han contagiado.

Finalmente, el resto de la población encuestada (3 casos) menciona que siempre se han contagiado. Con todo este análisis puedo decir que el principal contagio por el contacto con estos pacientes es de infecciones respiratorias, seguido de gripa.

Escolaridad y Relación con los compañeros de trabajo

		4.2. Relación con sus compañeros de trabajo			Total
		Nada satisfactorio	Medianamente satisfactorio	Altamente satisfactorio	
1.3. Escolaridad	Profesional	0	1	1	2
	Licenciatura	6	14	12	32
	Posgrado	0	3	3	6
Total		6	18	16	40

De los 40 médicos encuestados, se puede apreciar que 18 de ellos expresan que su relación con sus compañeros de trabajo es medianamente satisfactoria principalmente los de nivel licenciatura con 14 casos, seguido de 3 casos con nivel de posgrado y uno más que es profesional.

Por otra parte, 16 médicos mencionan que la relación con sus compañeros de trabajo es altamente satisfactoria, considerando con mayor participación a los de nivel licenciatura con 12 casos, seguidos de 3 casos con nivel de posgrado y uno más que es profesional. Es decir, que aproximadamente la mitad la población encuestada la relación con sus compañeros es medianamente satisfactoria y la otra mitad de la población es altamente satisfactoria. Sin embargo, es importante considerar que 6 médicos con licenciatura de 40 encuestados mencionan que la relación con sus compañeros no es nada satisfactoria.

Equipos y útiles de seguridad según Escolaridad

		4.3. Equipos y útiles de seguridad				Total
		Nada satisfechos	Poco satisfechos	Medianamente satisfechos	Altamente satisfechos	
1.3. Escolaridad	Profesional	1	1	0	0	2
	Licenciatura	9	10	10	3	32
	Posgrado	1	1	3	1	6
Total		11	12	13	4	40

De la población encuestada, no existe una diferencia significativa entre las respuestas que dan los médicos generales porque se puede apreciar una igualdad entre las tres primeras respuestas de este reactivo, ya que en 13 casos los equipos y útiles de trabajo para la ejecución de su trabajo es medianamente satisfecho, seguido de 12 casos donde los médicos mencionan que los equipos y útiles de seguridad son poco satisfechos y 11 casos donde estos equipos de trabajo no son nada satisfechos para la ejecución de su trabajo como médicos generales y el resto de la población (4 casos) menciona que los equipos son altamente satisfechos.

Es decir, que en los cuatro reactivos tienen mayor participación los médicos con nivel de licenciatura entre 9 y 10 casos, excepto de 3 médicos que mencionan que su

equipos de trabajo son altamente satisfechos. De igual modo existe solo una participación en los cuatro reactivos donde los médicos son profesionales y otro posgrado.

Escolaridad y Ruido

		4.4.El Ruido afecta					Total
		Nada	Muy poco	Poco	Mucho	Demasiado	
1.3. Escolaridad	Profesional	0	1	1	0	0	2
	Licenciatura	6	4	6	14	2	32
	Posgrado	0	0	2	3	1	6
Total		6	5	9	17	3	40

De acuerdo a lo expresado por los médicos, se puede presenciar que el ruido en la Institución de Salud es de suma importancia para la ejecución de su trabajo ya que 17 casos el ruido tiene que ver mucho en las actividades que realizan, considerando que tiene mayor participación los médicos con nivel de licenciatura (14 casos) y 3 médicos con posgrado, siguiendo con 9 casos donde se menciona que el ruido afecta poco y sobre todo que no existe una diferencia significativa entre que el ruido puede afectar muy poco o nada y lo más importante es que sólo 2 médicos con nivel de licenciatura y uno de posgrado mencionan que el ruido afecta demasiado en las instalaciones del hospital ya que no se puede desempeñar bien las actividades de trabajo.

Escolaridad e Iluminación

		4.5. Iluminación				Total
		Nada satisfactorio	Poco satisfactorio	Medianamente satisfactorio	Altamente satisfactorio	
1.3. Escolaridad	Profesional	0	1	0	1	2
	Licenciatura	1	7	18	6	32
	Posgrado	0	1	3	2	6
Total		1	9	21	9	40

Escolaridad y Cambios de temperatura

		4.8. Cambios de temperatura donde				Total
		Nada satisfecho	Poco satisfecho	Medianamente satisfecho	Altamente satisfecho	
1.3. Escolaridad	Profesional	0	2	0	0	2
	Licenciatura	2	8	15	7	32
	Posgrado	1	2	2	1	6
Total		3	12	17	8	40

De la población encuestada, se puede presenciar que la iluminación y los cambios de temperatura en la Institución de Salud son de suma importancia para la ejecución de su trabajo de los médicos ya que tanto en los datos estadísticos de la iluminación y en los cambios de temperatura se percibe que son medianamente satisfechos para las actividades que realizan, teniendo mayor participación los médicos con nivel escolar de licenciatura, siguiendo con que estos cambios de temperatura (8 casos) e iluminación (7 casos) son poco satisfechos para la ejecución de su trabajo porque el aire acondicionado no sirve a veces y los equipos calientan mucho las salas del hospital.

Cabe señalar que aproximadamente de tres a cuatro médicos de nivel licenciatura y uno de posgrado expresan que la temperatura y la iluminación no son para nada satisfechos y que afecta demasiado en las instalaciones del hospital ya que no se puede desempeñar bien las actividades de trabajo porque se siente bochorno y la cantidad de pacientes genera mucho calor.

Sin embargo, no existe una diferencia significativa en la que los médicos mencionan que tanto la iluminación como los cambios de temperatura son altamente satisfactorios y puede observarse que en los dos casos también tienen mayor participación los médicos con licenciatura (6 y 7 casos), seguidos de los médicos con posgrado (1 y 2 casos) y sólo y médico profesional que no está de acuerdo con la iluminación del área de trabajo.

Relación con los familiares según Escolaridad

Recuento

		5.1. Relación con sus familiares				Total
		Nada satisfactorio	Poco satisfactorio	Medianamente satisfactorio	Altamente satisfactorio	
1.3. Escolaridad	Profesional	0	1	1	0	2
	Licenciatura	6	3	14	9	32
	Posgrado	0	1	0	5	6
Total		6	5	15	14	40

De los 40 médicos encuestados, se puede apreciar que las relaciones con sus familiares son principalmente mediana y altamente satisfactorias con 15 y 14 casos, considerando que la mayoría de los médicos tiene un nivel de licenciatura, excepto 5 de ellos que tiene un nivel de posgrado y uno más que es profesional.

Sin embargo, hay que considerar que no existe una diferencia significativa entre que la relación que tienen los médicos con sus familiares cuando mencionan que son nada y poco satisfactorias con aproximadamente entre 5 y 6 casos ya que los médicos con nivel de licenciatura (9 casos) mencionan que se debe principalmente a que tienen muy poca comunicación y muy poco tiempo para verlos por los horarios de trabajo o solo ven a sus familiares los fines de semana y por lo tanto que no hay cambios familiares, seguido de un médico de nivel de posgrados y uno más que es profesional.

Escolaridad y Calidad de salud

Recuento

		5.2. Calidad de salud considerando su trabajo				Total
		Nada adecuada	Muy poco adecuada	Poco adecuada	Muy adecuada	
1.3. Escolaridad	Profesional	0	0	1	1	2
	Licenciatura	3	2	20	7	32
	Posgrado	0	0	3	3	6
Total		3	2	24	11	40

De la población encuestada, la mayoría de los médicos generales (24 casos) mencionan que la calidad de su salud es poco adecuada considerando sus actividades

de trabajo, teniendo más participación los médicos con un nivel de licenciatura con 20 casos, seguido de 3 casos de médicos con posgrado y uno que sólo es profesional ya que muchos de ellos mencionan que hay un riesgo constante de infecciones, por la mala-regular alimentación, porque no existe un descanso adecuado, además porque siempre está presente el estrés y no hay tiempo de ejercitarse.

Por otro lado, no existe una diferencia significativa cuando los médicos mencionan que su calidad de salud no es nada adecuada (3 casos) y muy poco adecuada (2 casos), que se refiere a los mismos síntomas mencionados por médicos con licenciatura. El resto de la población con 11 casos menciona que la calidad de salud, considerando su trabajo es muy adecuada, principalmente los médicos de licenciatura, seguido de 3 médicos de posgrado y uno que es médico profesional.

Escolaridad e Ingresos económicos

Recuento

		5.3. Ingresos económicos				Total
		Nada satisfecho	Poco satisfecho	Medianamente satisfecho	Altamente satisfecho	
1.3. Escolaridad	Profesional	0	2	0	0	2
	Licenciatura	7	10	13	2	32
	Posgrado	2	1	2	1	6
Total		9	13	15	3	40

De acuerdo a lo expresado por los médicos con nivel de licenciatura con 13 casos se puede presenciar que los ingresos económicos son medianamente satisfechos en función a su esfuerzo en las actividades laborales, mientras que dos médicos de nivel de posgrado mencionan lo mismo.

Por otro lado, se puede observar una contradicción ya que 13 médicos mencionan que los ingresos económicos en función a su esfuerzo son poco satisfechos, principalmente los que tiene un nivel escolar de licenciatura con 10 casos, siguiendo con 2 médicos de nivel de posgrado y un solo médico profesional, lo cual se debe a que consideran que la paga es insuficiente, hay mucha carga de trabajo y no pagan tiempo que se queda uno demás y que los ingresos apenas satisfacen necesidades básicas.

Cabe señalar que sólo 3 médicos mencionan que sus ingresos son altamente satisfechos por el puesto que tienen como médicos y no existe una diferencia significativa entre los médicos con nivel de licenciatura y el de posgrado.

El dato curioso es que de los 40 médicos encuestados, sólo 9 de ellos mencionan que sus ingresos económicos en el Sector Salud no son nada satisfechos, principalmente los de licenciatura con 7 casos y 2 médicos de posgrado.

4.2.4 Condiciones por según horarios de trabajo

Horarios de trabajo e Ingreso a la Institución

		1.6. Ingreso a la Institución			Total
		1900 a 2000	2001 a 2010	2011 a 2017	
2.1. Horarios de trabajo	12 X 12 horas	2	1	3	6
	12 x 24 horas	1	0	12	13
	24 x 24 horas	0	0	4	4
	Otro	3	4	10	17
Total		6	5	29	40

De acuerdo a lo expresado por los médicos, se puede apreciar que la mayoría ingresan a la Institución de Salud entre los años 2011 a 2017 con 29 casos, ya que gran parte de ellos se concentran en un horario de trabajo de 12 x 24 hrs con 12 casos, seguidos de 10 casos con horarios de trabajo a través de guardias ABC que corresponden a guardias cada tercer día, mientras que otros mencionan que su horario de trabajo son a través de un trabajo móvil continuo que hace referencia a que pueden cumplir horas extras en realizar sus propias consultas externas o trabajan en consultorio particular y el resto de la población que se concentra en este rango sus horarios de trabajo son de 12 x 12 hrs y de 24 x 24 hrs.

Sin embargo, no existe una diferencia significativa (5 y 6 casos) cuando los médicos mencionan que ingresan a la Institución entre los años 1900 a 2000 y de 2001

a 2010, tendiendo mayor prioridad lo médicos con guardias ABC y con un trabajo móvil, es decir, los médicos con otro horario de trabajo.

Horarios de trabajo y Horas trabajadas a la semana

		2.2. Horas trabajadas a la semana			Total
		21 a 40 hrs	41 a 60 hrs	Más de 61 hrs	
2.1. Horarios de trabajo	12 X 12 horas	3	1	2	6
	12 x 24 horas	6	3	4	13
	24 x 24 horas	0	3	1	4
	Otro	8	3	6	17
Total		17	10	13	40

De los 40 médicos encuestados, se puede apreciar que la mayoría se concentran en un rango de 21 a 40 hrs trabajadas a la semana con un total de 17 médicos generales, considerando que no existe una diferencia significativa entre los médicos que tienen un horario de trabajo de 12 x 24 hrs y otro horario con 6 y 8 casos, seguido de 3 médicos que tienen un horario de trabajo de 12 x 12 hrs.

Sin embargo, en el rango de más de 61 hrs trabajadas a la semana también llevan la delantera los médicos con otra respuesta con 6 casos, seguido de 4 casos con un horario de 12 x 24 hrs y de igual manera no existe una diferencia significativa entre los médico con un horario de trabajo de 12 x 12 hrs (2 casos) y uno caso de 24 x 24 hrs. Un dato curioso es que en el rango de 41 a 60 hrs trabajadas a la semana, existen una equidad de horarios de trabajos con 3 casos de 12 x 24 hrs, 24 x 24 hrs y con otra respuesta.

Horarios de trabajo y Días de descanso a la semana

		2.3. Días de descanso a la semana				Total
		Ningún día	Un día	Dos días	Otro	
2.1. Horarios de trabajo	12 X 12 horas	0	4	1	1	6
	12 x 24 horas	0	9	3	1	13
	24 x 24 horas	3	0	1	0	4
	Otro	1	6	5	5	17
Total		4	19	10	7	40

De la población encuestada, la mayoría de los médicos generales tienen un día de descanso a la semana con 19 casos, teniendo mayor participación los médicos que trabajan de 12 x 24 hrs, seguido de 6 casos con otro horario de trabajo (trabajo móvil y guardias ABC) y 4 casos con un horario de 12 x 12 hrs.

Mientras que 10 médicos tiene dos días de descanso, ya que 5 de ellos son los que pertenecen a tener más guardias o tiene un trabajo móvil, seguido de 3 casos con un horario de 12 x24 hrs y un caso para los médicos de 12 x 12 hrs y 24 x 24 hrs.

Existe un dato curioso cuando los médicos responden a la opción "otro" ya que se refieren a que en una semana tienen un día de descanso, otra semana tienen dos días de descanso u otros médicos mencionan que descansan cuando no hay guardias, es decir, que su descanso en la Institución no es fijo y es variado.

Horarios de trabajo y Horas extras a la semana

		2.4. Horas extras a la semana					Total
		0 a 8 hrs	9 a 16 hr	17 a 24 hrs	Más de 24 hrs	Otro	
2.1. Horarios de trabajo	12 X 12 horas	3	2	0	0	1	6
	12 x 24 horas	5	4	1	1	2	13
	24 x 24 horas	1	1	0	0	2	4
	Otro	5	3	1	0	8	17
Total		14	10	2	1	13	40

De acuerdo a lo expresado por los médicos, se puede presenciar que la mayoría de la población encuestada se concentra en un rango de 0 a 8 hrs extras a la semana con 14 casos, considerando que la mayoría de este rango tienen otro horario de trabajo y 12 x 24 hrs con 5 casos cada uno, seguido de 3 casos con un horario de 12 x 12 hrs y uno de 24 x 24 hrs; mientras que en 13 casos la respuesta no aplica porque los médicos mencionan que sus horas extras sólo son en caso de servicio y otros menciona que no realizan horas extras, por lo tanto 8 médicos tienen otro horario de trabajo, seguido de un empate de 2 casos en un horario de trabajo de 12 x 24 hrs y 24 x 24 hrs.

Con 10 casos se presenta un rango de 9 a 16 hrs extras con la participación de los médicos que tienen entre 12 x 24 hrs (4 casos) y otro horario de trabajo (3 casos), seguido de 12 x 12 hrs en dos casos y uno de 24 x 24 hrs. Y no existe una diferencia significativa entre 17 a 24 hrs y más de 24 horas extras trabajadas por los médicos de 12 x 24 hrs.

Horarios de trabajo y Prestaciones que otorga la Institución

	2.6.Prestaciones que le otorga la Institución				Total
	Nada satisfechas	Poco satisfechas	Medianament e satisfechas	Altamente satisfechas	
2.1.Horarios de trabajo 12 X 12 horas	1	2	2	1	6
12 x 24 horas	1	4	6	2	13
24 x 24 horas	1	2	1	0	4
Otro	3	0	14	0	17
Total	6	8	23	3	40

De los 40 médicos encuestados, se puede presenciar que las prestaciones que les otorga el Sector Salud son medianamente satisfechas en 23 casos ya que la mayoría de los médicos tienen otro horario de trabajo (trabajo móvil y guardias ABC) con 14 casos, seguido de 6 médicos que tienen un horario de trabajo de 12 x 24 hrs, 2 más que tienen 12 x 12 hrs y uno con 24 x 24 hrs.

Mientras que 8 médicos mencionan que las prestaciones que le otorga la Institución son poco satisfechas, principalmente los médicos con otros horario de trabajo, seguido de 6 casos donde los médicos perciben que sus prestaciones son nada satisfechas donde 4 de ellos tienen un horario de 12 x 24 hrs, 2 médicos de 12 x 12 hrs y 2 más de 24 x 24 hrs. De toda la población encuestada sólo 3 médicos están conformes con las prestaciones ya que son altamente satisfechas entre los médicos con horario de trabajo de 12 x 12 hrs y 12 x 24 hrs.

Horarios de trabajo y Ningún tipo de síntomas

		3.1.Síntomas a partir de su trabajo	Total
		Ninguno	
2.1.Horarios de trabajo	12 x 24 horas	1	1
	24 x 24 horas	1	1
	Otro	2	2
Total		4	4

De los 40 médicos encuestados, 4 de ellos no sienten ningún síntoma a partir de su trabajo realizado en el Sector Salud, de los cuales 2 tienen otro horario de trabajo y uno corresponde a un horario de 12 x 24 hrs y otro de 24 x 24 hrs.

Horarios de trabajo e Insomnio

		3.1.Síntomas a partir de su trabajo	Total
		Insomnio	
2.1.Horarios de trabajo	12 X 12 horas	4	4
	12 x 24 horas	9	9
	24 x 24 horas	1	1
	Otro	8	8
Total		22	22

De la población encuestada, 9 médicos con horarios de trabajo de 12 x 24 hrs sufren insomnio a partir de su trabajo realizado en la Institución de Salud, seguido de 8 casos con otros horarios de trabajo, 4 médicos con horario de 12 x 12 hrs y uno de 24 x 24. Es decir que 22 de 40 médicos, sufren insomnio.

Horarios de trabajo y Fatiga

		3.1.Síntomas a partir de su trabajo	Total
		Fatiga	
2.1.Horarios de trabajo	12 X 12 horas	4	4
	12 x 24 horas	10	10
	24 x 24 horas	3	3
	Otro	11	11
Total		28	28

De la población encuestada, 11 con otros horarios de trabajo sufren fatiga a partir de su trabajo realizado en el Sector Salud ya que podría ser por el tiempo extra de trabajo en consultorios externos, seguido de 10 casos donde los médicos tienen un horario de 12 x 24 hrs, 4 médicos de 12 x 12 hrs y 3 de 24 x 24 hrs. Es decir que de 40 médicos encuestados, 28 de ellos sufren este síntoma de fatiga.

Horarios de trabajo y Síntomas gastrointestinales

		3.1.Síntomas a partir de su trabajo	Total
		Gastrointestinales	
2.1.Horarios de trabajo	12 X 12 horas	4	4
	12 x 24 horas	8	8
	24 x 24 horas	1	1
	Otro	11	11
Total		24	24

24 médicos de 40 encuestados, se puede apreciar que 11 de ellos con otros horarios de trabajo sufren de síntomas gastrointestinales a partir de su trabajo realizado, seguido de 8 casos con un horario de trabajo de 12 x 24 hrs, 4 de 12 x 12 hrs y un caso de 24 x 24 hrs.

Horarios de trabajo y Alteraciones cardiovasculares

		3.1.Síntomas a partir de su trabajo	Total
		Alteraciones cardiovasculares	
2.1.Horarios de trabajo	12 x 24 horas	4	4
	Otro	1	1
Total		5	5

De la población encuestada, 4 médicos en un horario de trabajo de 12 x 24 hrs sufren alteraciones cardiovasculares a partir de su trabajo realizado en la Institución de Salud, seguido de un solo médico con otro horario de trabajo. Sin embargo, para los otros rangos de horarios de trabajo no cuenta este reactivo ya que no sufren ninguna alteración de este tipo.

Horarios de trabajo y Otros síntomas a partir de su trabajo

		3.1.Síntomas a partir de su trabajo	Total
		Otro	
2.1.Horarios de trabajo	12 x 24 horas	1	1
Total		1	1

De los 40 médicos encuestados, se puede apreciar que un sólo médico que tiene un horario de trabajo de 12 x 24 hrs, expresa que sufre otro síntoma a partir de su trabajo realizado como médico general que es depresión.

Horarios de trabajo y Enfermedades o infecciones por el contacto con los pacientes

		4.1. Enfermedades o infecciones por su contacto con los pacientes				Total
		Nunca	Pocas veces	Muchas veces	Siempre	
2.1. Horarios de trabajo	12 X 12 horas	1	4	1	0	6
	12 x 24 horas	4	6	1	2	13
	24 x 24 horas	1	2	1	0	4
	Otro	2	9	5	1	17
Total		8	21	8	3	40

De acuerdo a lo expresado por los médicos, se puede presenciar que 21 casos mencionan que son pocas veces que se han contagiado de enfermedades o infecciones por el contacto con los pacientes, considerando mayor participación (9 casos) por los médicos con otros horarios de trabajo móvil o guardias ABC, seguido de 6 médicos que tienen un horario de 12 x 24 hrs, 4 con un horario de 12 x 12 hrs y 2 más de 24 x 24 hrs.

Por otro lado, existe una contradicción porque 8 médicos expresan que nunca se han contagiado de enfermedades o infecciones por el contacto con el paciente, mientras que otros 8 médicos mencionan que se han contagiado muchas veces de infecciones respiratorias, Influenza H1N, de hepatitis, de gripa y de neumonía, en esta población existe mayor participación por médicos con otros horario de trabajo con 5 casos. Sin embargo, el resto de la población que son 3 médicos expresan que siempre se han contagiado principalmente de infecciones respiratorias, seguido de gripa.

Horarios de trabajo y Ruido

		4.4. El Ruido afecta					Total
		Nada	Muy poco	Poco	Mucho	Demasiado	
2.1. Horarios de trabajo	12 X 12 horas	1	0	3	2	0	6
	12 x 24 horas	1	3	2	5	2	13
	24 x 24 horas	2	1	0	1	0	4
	Otro	2	1	4	9	1	17
Total		6	5	9	17	3	40

De acuerdo a lo expresado por los médicos, se puede presenciar que el ruido en la Institución de Salud es de suma importancia para la ejecución de su trabajo ya que 17 casos el ruido tiene que ver mucho en las actividades que realizan, considerando que tiene mayor participación los médicos que tienen otro horario con 9 casos, seguido de 5 médicos que tienen un horario de 12 x 24 hrs y no existe una diferencia significativa (1 y 2 casos) entre los médicos que tienen un horario de trabajo de 12 x 12 hrs y 24 x 24 hrs.

Sin embargo, en 9 casos no existe una diferencia significativa entre tres rangos de horarios de trabajo cuando los médicos mencionan que el ruido afecta poco para la ejecución de su trabajo en 2,3 y 4 casos.

Por otro lado, tampoco no existe una diferencia significativa entre que el ruido puede afectar nada o muy poco entre 5 y 6 casos, considerando que tienen mayor participación los médicos que tienen otro horario y los de 24 x 24 hrs. Mientras que el resto de la población (3 casos) mencionan que el ruido afecta demasiado en las instalaciones del hospital ya que no se puede desempeñar bien las actividades de trabajo.

Horarios de trabajo e Iluminación

		4.5. Iluminación				Total
		Nada satisfactorio	Poco satisfactorio	Medianamente satisfactorio	Altamente satisfactorio	
2.1. Horarios de trabajo	12 X 12 horas	0	2	2	2	6
	12 x 24 horas	1	4	8	0	13
	24 x 24 horas	0	1	0	3	4
	Otro	0	2	11	4	17
Total		1	9	21	9	40

Horarios de trabajo y Cambios de temperatura

		4.8. Cambios de temperatura donde				Total
		Nada satisfecho	Poco satisfecho	Medianamente satisfecho	Altamente satisfecho	
2.1. Horarios de trabajo	12 X 12 horas	0	1	4	1	6
	12 x 24 horas	1	4	6	2	13
	24 x 24 horas	0	2	2	0	4
	Otro	2	5	5	5	17
Total		3	12	17	8	40

De la población encuestada, se puede presenciar que la iluminación y los cambios de temperatura en la Institución de Salud son de suma importancia para la ejecución de su trabajo de los médicos ya que tanto en los datos estadísticos de la iluminación y en los cambios de temperatura se percibe que son medianamente satisfechos para las actividades que realizan, teniendo mayor participación los médicos de otros horarios de trabajo y de 12 x 24 hrs, seguido de 9 y 15 casos donde la iluminación y los cambios de temperatura son poco satisfechos para la ejecución de su trabajo porque el aire acondicionado no sirve a veces y los equipos calientan mucho las salas del hospital, de igual manera teniendo mayor participación los médicos con horario de guardias ABC o trabajo móvil y los que trabajan de 12 x 24 hrs, seguido de 12 x 12 hrs y 24 x 24 hrs.

Cabe señalar que aproximadamente de uno a tres médicos expresan que la temperatura y la iluminación no son para nada satisfechos y que afecta demasiado en las instalaciones del hospital ya que no se puede desempeñar bien las actividades de trabajo porque se siente bochorno y la cantidad de pacientes genera mucho calor, teniendo mayor participación médicos con otros horario de trabajo (2 casos) y uno de 12 x 24 hrs. Sin embargo, no existe una diferencia significativa en la que los médicos mencionan que tanto la iluminación como los cambios de temperatura son altamente satisfactorios y puede observarse que en los dos casos también tienen mayor participación los médicos con otros horarios de trabajo.

Relación con los familiares según Horarios de trabajo

		5.1.Relación con sus familiares				Total
		Nada satisfactorio	Poco satisfactorio	Medianamente satisfactorio	Altamente satisfactorio	
2.1.Horarios de trabajo	12 X 12 horas	1	0	3	2	6
	12 x 24 horas	0	3	5	5	13
	24 x 24 horas	2	1	1	0	4
	Otro	3	1	6	7	17
Total		6	5	15	14	40

De los 40 médicos encuestados, se puede apreciar que las relaciones con sus familiares son principalmente mediana y altamente satisfactorias con 15 y 14 casos, considerando que no existe una diferencia significativa en los médicos que tienen otros horarios de trabajo como lo son las guardas ABC y trabajos móviles. Sin embargo, existe una igualdad con 5 casos en los médicos que tienen un horario de 12 x 24 hrs, excepto de 2 a 3 médicos donde los médicos tienen un horario de trabajo de 12 x 12 y uno más de 24 x 24 hrs.

Por otra parte, tampoco existe una diferencia significativa entre que la relación que tienen los médicos con sus familiares cuando mencionan que son nada y poco satisfactorias con aproximadamente entre 5 y 6 casos ya que tienen mayor participación los médicos con otros horario de trabajo con 4 casos, seguidos de 3 casos con un horario de 12 x 24 hrs y otros 3 médico con un horario de 24 x 24 hrs y uno de 12 x 12 hrs. Es decir, que los médicos que no perciben buena relación con sus familiares son principalmente a que tienen muy poca comunicación y muy poco tiempo para verlos por los horarios de trabajo o solo ven a sus familiares los fines de semana.

Horarios de trabajo y Calidad de salud

		5.2. Calidad de salud considerando su trabajo				Total
		Nada adecuada	Muy poco adecuada	Poco adecuada	Muy adecuada	
2.1. Horarios de trabajo	12 X 12 horas	0	0	5	1	6
	12 x 24 horas	1	1	7	4	13
	24 x 24 horas	1	1	2	0	4
	Otro	1	0	10	6	17
Total		3	2	24	11	40

De la población encuestada, la mayoría de los médicos generales (24 casos) mencionan que la calidad de su salud es poco adecuada considerando sus actividades de trabajo, teniendo más participación los médicos con otros horarios de trabajo (10 casos), seguido de 7 casos con horario de trabajo de 12 x 24 hrs, 5 médicos con horarios de trabajo de 12 x 12 hrs y de más de 24 x 24 hrs de trabajo. Es decir, que la mayoría de los médicos mencionan que hay un riesgo constante de infecciones, por la mala-regular alimentación, porque no existe un descanso adecuado, además porque siempre está presente el estrés y no hay tiempo de ejercitarse.

Por otro lado, no existe una diferencia significativa cuando los médicos mencionan que su calidad de salud no es nada adecuada (3 casos) y muy poco adecuada (2 casos), que se refiere a los mismos síntomas mencionados por médicos con horario de trabajo de 12 x 24 hrs, 24 x 24 hrs y uno más con otros horarios de trabajo.

El resto de la población con 11 casos menciona que la calidad de salud considerando su trabajo es muy adecuada, principalmente 6 médicos con otros horarios de trabajo, seguido de 4 médicos con horarios de 12 x 24 hrs y uno de 24 x 24 hrs de trabajo.

Horarios de trabajo e Ingresos económicos

		5.3. Ingresos económicos				Total
		Nada satisfecho	Poco satisfecho	Medianamente satisfecho	Altamente satisfecho	
2.1. Horarios de trabajo	12 X 12 horas	1	2	3	0	6
	12 x 24 horas	3	6	2	2	13
	24 x 24 horas	2	2	0	0	4
	Otro	3	3	10	1	17
Total		9	13	15	3	40

De acuerdo a lo expresado por los médicos, se puede presenciar que sus ingresos económicos (15 casos) son medianamente satisfechos en función a su esfuerzo en las actividades laborales, teniendo mayor participación los médicos con otros horarios de trabajo (10 casos) porque quizá ellos tienen mayor posibilidad de obtener mayor dinero por las consultas externas y particulares que otorgan, seguido de 3 casos donde tienen horario de trabajo de 12 x 12 hrs y 2 médicos con horarios de 12 x 24 hrs.

Por otro lado, se puede observar una contradicción ya que 13 médicos mencionan que los ingresos económicos en función a su esfuerzo son poco satisfechos, pero aquí los médicos ya tienen un horario de trabajo de 12 x 24 hrs con 6 casos, seguido de 3 médicos de otros horarios de trabajo y 4 más con horario de 12 x 12 hrs y 24 x 24 hrs, lo cual se debe a que consideran que la paga es insuficiente, hay mucha carga de trabajo y no pagan tiempo que se queda uno demás y que los ingresos apenas satisfacen necesidades básicas.

Cabe señalar que sólo 3 médicos mencionan que sus ingresos son altamente satisfechos, ya que 2 de ellos tienen horarios de trabajo de 12 x 24 hrs y uno con otro horario de trabajo. Un dato curioso es que de los 40 médicos encuestados, sólo 9 de ellos mencionan que sus ingresos económicos en el Sector Salud no son nada satisfechos, principalmente son los médicos de otros horarios de trabajo y de 12 x 24 hrs.

CONCLUSIONES

A lo largo de esta investigación se pudo observar la importancia que tienen los médicos generales en la sociedad mexicana, puesto que esta profesión ha sido reconocida por la calidad de sus servicios y la experiencia médica para llevar a cabo la valoración de la salud y la enfermedad. Pues el ejercicio de esta profesión ha entrañado la necesidad de cultivar determinadas cualidades estrechamente relacionadas con esta vocación, tales como el estar dispuesto a ayudar a los demás, tener los conocimientos necesarios y suficientes acerca del origen y la naturaleza de las enfermedades, conocer las principales características de los trastornos de la salud y la prevención de las mismas, así como tener la habilidad y la destreza para identificar, diagnosticar, restablecer y ejecutar la curación y el bienestar de la comunidad con el propósito de prolongar los patrones de vida digna tanto individual como colectiva.

Es decir, que los médicos generales cuentan con un alto reconocimiento social por la participación en el desarrollo de la sociedad y el entorno que nos rodea, ya que están orientados a cuidar la salud con la máxima meta de preservar la vida con la mayor calidad y dignidad. Sin embargo, los profesionales que se dedican a esta labor deberían ser las personas más capacitadas, con mayor sensibilidad humana, con espíritu de cooperación, ser confidentes, serios, cuidadosos, responsables, organizados, pero sobre todo tener los equipos y las herramientas necesarias para ejecutar su trabajo de manera eficaz, así como tener la capacidad, el instinto y la experiencia de prestar un servicio colaborativo.

Por ello, esta investigación fue considerada como un intento analítico para profundizar y hacer visible la realidad en la que se encuentran los médicos generales a partir de su percepción, ya que en el sector salud no sólo se considera la profesionalización, sino que también se considera el entorno físico, así como entorno social en el que se desarrollan. Pues la mayoría de las veces no nos detenemos a pensar si la salud física y mental de estos profesionales es la adecuada para contribuir en la vida de los pacientes.

Aunado con lo anterior, el objetivo de este trabajo fue dar a conocer las condiciones de trabajo de los médicos generales en dos instituciones del sector público

como son el IMSS en el Hospital General de Zona No. 24 y en la SEDESA en el Hospital General "La villa", con el propósito de analizar el entorno interno como el ambiente y la ejecución del trabajo, la carga física y mental del trabajador y la ética profesional; así como un entorno externo como las relaciones y vínculos sociales del médico, con la finalidad de interpretar si éstas impactan en el campo laboral, social y personal de su vida cotidiana.

Este trabajo se elaboró a partir de una investigación mixta; es decir, desde un enfoque cualitativo con el fin obtener información subjetiva para complementar y profundizar los resultados medibles, así como un enfoque cuantitativo con la intención de obtener información objetiva para descifrar respuestas medibles, cercanas o aproximadas a su percepción. De forma que permita lograr y entender la descripción y el análisis de las condiciones de trabajo de los médicos generales en las dos instituciones antes señaladas.

Con todo lo mencionado anteriormente y conforme al análisis teórico se abordó el concepto de trabajo, el cual es considerado como la actividad que realiza el ser humano con la naturaleza, ya que tiene el propósito de satisfacer alguna necesidad de forma que se alcancen fines para obtener ingresos o recompensas materiales que permitan al médico mantener un modo de vida estable. Por lo tanto, durante toda la investigación fue importante considerar que las actividades laborales que realiza el ser humano están relacionadas con las condiciones de trabajo porque inciden en la seguridad, calidad y bienestar del trabajador, lo cual está vinculado al entorno y los medios de trabajo para realizar una actividad o un servicio satisfactorio y eficientemente.

Todo ello fue porque en el capítulo dos se define de forma general y global las condiciones de trabajo a partir de método LEST, ya que éstas están compuestas principalmente por condiciones físicas como las comodidades para realizar determinadas actividades en la producción del trabajo, las condiciones medioambientales y labores como la comunicación, la convivencia y el trato entre trabajadores; y finalmente las condiciones organizativas como la jornada de trabajo y los descansos. Todo esto con el objetivo de mantener al empleado en buenas condiciones para el desempeño de las actividades en el campo laboral.

Por lo tanto, este método se compone de aspectos fundamentales como la circulación, la estructura administrativa interna y la producción y ergonómicos, lo cual dio paso para comprender y definir las condiciones de los médicos generales en el sector salud a partir los estudios de algunos autores.

También como resultado de la extensa literatura se puede rescatar que la profesión de los médicos debe aplicar un cuerpo de conocimiento especializado de nivel superior, en la que preside el espíritu de servicio y en la que se persigue el beneficio del paciente antes que el propio. Lo cual va a tener un gran impacto en las condiciones de trabajo de estos profesionales porque no sólo tienen un desgaste laboral sino también físico y mental por todas las tareas y métodos que tienen que realizar para lograr satisfacer al paciente con su diagnóstico, aunque el médico no identifique que también esta su salud por delante.

Pues esto se debe a que el entorno generador de los hospitales requiere de la participación abundante en diferentes especialidades, lo cual descontrolará los horarios, días de trabajo e inclusive la organización de su tiempo libre del médico general. Considerando que a un cierto plazo esto va a impactar aún más en la salud del médico porque se detectan enfermedades con síntomas, tales como gastrointestinales, hipertensión arterial, diabetes, trastorno del sueño y alteraciones cardiovasculares.

Posteriormente, en el capítulo tres se desarrolló de forma general la estructura del Sector Salud en México, donde se retoma que el Instituto Mexicano del Seguro Social brinda sus servicios a trabajadores con seguridad social que forman parte de la economía formal y asalariada, así como a sus familiares y/o jubilados; ya que por otra parte la Secretaría de Salud se encarga de prestar sus servicios a la población con vulnerabilidad y sin seguridad social, es decir, a personas que no cuentan con una empleo formal y asalariado. *Lo cual se basa principalmente el artículo 4° de la Constitución Política de México, donde se dice que la protección de salud es un derecho de todos los mexicanos y este sistema ofrece beneficios como lo son los trabajadores asalariados, las personas jubiladas, así como sus familias y, por otra parte, son los auto empleados y personas que se encuentran fuera del mercado de trabajo y sus familias.*

Por consiguiente, en este capítulo también se realizaron las monografías de las instituciones en donde se presentaron algunos datos históricos para conocer el desarrollo y el crecimiento de las mismas, la estructura física, la composición laboral; así como algunos datos estadísticos sobre estos médicos para conocer la cantidad de empleados y los instrumentos y herramientas que utilizan dentro de la estancia medica. Pues esto denota la identificación y la diferencia entre una y otra institución para saber cómo están organizadas a pesar de que pertenecen a diferente seguridad social.

Sin embargo, es importante considerar que este tipo de instituciones son nutridas por servicios elementales, tales como el agua, la luz y el oxígeno ya que sin éstos no se podría tener un eficaz mantenimiento para el área de trabajo, ni brindar una buena atención a los ciudadanos para mantenerlos en buen estado durante su internación para que tengan una respiración normal.

Posteriormente, en capítulo cuatro se describen algunas características relacionadas con las Condiciones Generales de Trabajo, ya que en base a las respuestas proporcionadas por los médicos encuestados y entrevistados se puede concluir que en el Hospital General de Zona No. 24 y en el Hospital General "La villa" hay una circulación de empleados, pues esto se debe a las siguientes actividades:

- Los médicos externos o de atención primaria se dedican a realizar consultas externas en el turno matutino con la finalidad de checar y examinar enfermedades ambulatorias como gripa o tos. Es decir, que son enfermedades no riesgosas y que pueden ser controladas y curadas mediante medicamentos oportunos.
- Los médicos residentes son conocidos como estudiantes internos, los cuales están en proceso de formación profesional para obtener el título de médico general. Es importante considerar que este tipo de médicos no reciben ningún tipo de salario por prestar su servicio, aunque algunos de ellos son becados.
- Los médicos cirujanos se dedican a dar consultas externas en el turno matutino, retomando que en cualquier momento ellos pueden realizar cirugías ya sean programadas o de urgencia. Pues esto se debe a que son especialistas en patologías de tercer grado, riesgosas o infecciones por virus o bacterias, tales como el sida o la tuberculosis. Es por ello que este tipo de médicos deben tener

un mayor grado de conocimientos y técnicas, rapidez en los procesos y en las dosis aplicadas en el quirófano y finalmente, mayor limpieza personal y sanitaria.

Por otra parte, algunos médicos dentro de su proceso de trabajo sólo se dedican a dar su servicio en el gobierno cubriendo otros horarios de trabajo, guardias o las cirugías ya programas; mientras que otros, brindan su servicio a pacientes tanto en el gobierno como en consultorios particulares.

Dentro del capítulo cuatro, se puede concluir que en un promedio entre el Hospital General de Zona No. 24 y en el Hospital General "La villa" hay un ingreso mayoritario por parte del género masculino, ya que la edad de los médicos es entre los 26 y 35 años porque la mayoría de este rango sigue estudiando para obtener una especialidad en alguna área médica. A pesar de ello la mayoría de los médicos se concentra con un nivel de licenciatura, lo cual denota que cuentan con un contrato temporal e individual de 6 meses a 1 año; considerando que sólo 9 de ellos tiene un contrato indefinido donde muchas veces ya tienen una plaza o un puesto base.

Por lo que se refiere a la capacitación, se observó que no reciben ningún tipo de ésta por parte del hospital en la ejecución de sus actividades, ya que sus capacitaciones para estos profesionales son externas y fueron a partir de sus estudios, prácticas y cursos personales, pues lo mencionado es importante porque se necesita una preparación y una actualización adecuada de los estándares de salud.

Cabe señalar que la mayoría de los médicos no tienen un horario fijo de trabajo, pues se debe a que tienen guardias ABC, las cuales son conocidas como guardias cada tercer día. Mientras que otros mencionan que su horario es a través de un trabajo móvil continuo que hace referencia a que los médicos pueden estar en continuo movimiento y cumplir horas extras en su jornada laboral, ya que pocos de ellos aparte de trabajar en el gobierno tienen sus propias consultas externas o consultorios particulares en estancias privadas. Por lo tanto, se puede decir que estos profesionales trabajan de 21 a 40 horas, mientras que cubren horas extras de 0 a 16 horas a la semana y solo una cuarta parte de los encuestados aprecia una carga excesiva de trabajo.

Sin embargo, esta carga excesiva de trabajo si puede afectar el rendimiento laboral porque se presentan síntomas emocionales y de ansiedad, aunque en algunos casos se hace presente la depresión por estar atendiendo a un paciente, tras otro. En consecuencia de esto, los médicos comienzan a sentir no sólo cansancio, sueño y dolor de cabeza; sino también va disminuyendo la concentración y va aumentando la desesperación porque no se termina el trabajo a tiempo.

En gran medida, no solo es la carga de trabajo, sino que también es la rotación de turnos ya que ésta puede afectar sus capacidades, habilidades y conocimientos porque no se puede dar el mismo desempeño en otras áreas diferentes como las de su área específica de trabajo. Aunque es importante retomar que no todos los médicos tienen rotación de turnos, por lo que concierna a un horario de trabajo y puesto fijo en donde la jornada laboral es de 8 horas diarias y son considerados como los profesionales que ya tienen plaza dentro de la Institución de Salud, ya sea en un horario de 6:00 am a 14:00 pm o de 14:00 pm a 22:00 pm, de lunes a viernes.

En cuanto a los días de descanso, los médicos expresan que tienen un día a la semana, ya que esto dependerá de las guardias que cubran, contrario de pocos profesionales que no descansan ningún día. Por ello, los profesionales que están en descanso o vacaciones lo dedican a su familia, salir de viaje, eventos especiales, pero también hay médicos que trabajan de tarde y noche y en las mañana se dedican a su familia.

En el caso de las dos instituciones el tiempo de los alimentos para esos médicos es de 0 a 30 minutos por día, lo cual denota que tienen muy poco tiempo para consumirlos de forma sana y equilibrada, es por esta razón que muchos de ellos tienen una calidad de salud irregular y están propensos a tener enfermedades, pues los principales síntomas a partir de su trabajo son la fatiga, síntomas gastrointestinales e insomnio.

En cuanto a las relaciones que tienen los médicos con sus compañeros de trabajo, se observó que es alta y medianamente satisfactorio, esto es porque la disciplina y la comunicación entre ellos y jefes debe ser buena, adecuada y eficaz durante las cirugías o complicaciones médicas por lo que deben tener los diagnósticos

bien definidos de los pacientes; no obstante, de que también requieren de varios especialistas y todos deben saber cuál será el procedimiento y las técnicas o métodos para aplicar cualquier tratamiento o cirugía.

Por consiguiente, no sólo es fundamental la comunicación entre compañeros y jefes, sino también entre médico-paciente-familiar porque a veces no se puede llegar a un diagnóstico o procedimiento sin la comunicación y la autorización de ellos. Además es muy importante informar tanto al paciente como a los familiares los problemas que se presentan durante la observación y la ejecución de trabajo, ya que las consecuencias positivas serían la recuperación, pero sobre todo que el paciente se sienta satisfecho y bien con el servicio y los medicamentos descritos por el profesional.

Para lograr lo mencionado anteriormente, el médico debe tener una ética profesional para garantizar su trabajo, ser confidente y confiable en su labor y en la información que proporciona tanto a los pacientes, familiares y otros médicos o especialistas, así como al sistema de la dependencia de salud, ya que esto se debe a que cada los altos mandos y la sociedad les exigen estar en constante actualización.

En base a esto, un indicador que proporcionaron los médicos es que para tener una ética profesional deben apropiarse del uso de un lenguaje médico para la ejecución de su trabajo, ya que si están hablando en términos médicos efectivamente si es importante para el diagnóstico de las enfermedades que presenta el paciente porque deben hablar un lenguaje técnico. Pero si están hablando con el paciente y familiar no deben hablar en términos tan médicos y deben hacer una traducción al idioma llano al de todos los días.

Es decir, que los médicos como tal deben tener una adecuada comunicación y el lenguaje debe ser de esa manera aunque al paciente se le tiene que explicar claramente para que entienda y comprenda la situación por la que está pasando. Por consiguiente, también debe existir una preparación psicológica a los mismos y familiares en cuanto a su padecimiento, esto es porque hay veces que no entienden las terminologías y hay que batallar para hacerlos entender sobre su diagnóstico médico.

Como parte de las condiciones generales de trabajo, se acecha que la mitad de la población encuestada menciona que los equipos y los útiles de seguridad para

ejecutar el trabajo son nada y pocos satisfechos; considerando que el ruido, la iluminación y los cambios de temperatura también afectan en las actividades de estos profesionales, esto es porque el aire acondicionado no sirve y los equipos calientan mucho las salas del hospital, por lo que no se puede desempeñar bien las actividades porque se siente bochorno y la cantidad de pacientes genera mucho calor.

En cuanto a la limpieza personal y sanitaria, se concluye que son aspectos fundamentales para llevar a cabo la ejecución de sus actividades y brindar un mejor servicio a los pacientes porque ésta debe ser correcta y adecuada, de modo de estar siempre alineado. En el caso de limpieza sanitaria, algunos testimonios de los entrevistados mencionan que en algunas áreas del hospital dejan mucho de desear porque existe una higiene insuficiente porque no limpian los consultorios adecuadamente, el mobiliario no es correcto, los pisos no están limpios y no son exhaustivos, además por la falta de personal de limpieza. Por otra parte, mencionan que *"con un trapeador o trapo limpian todo y llevan las infecciones de aquí para allá a la mayoría de las áreas"*. Sin embargo, no en todas las áreas es lo mismo, ya que en el caso de las áreas quirúrgicas si existe una limpieza extraordinaria.

En el caso de los vínculos sociales y familiares de estos médicos durante toda la investigación se apreció que la mayoría de sus relaciones con sus familiares es mediantemente satisfactoria, esto es porque a pesar de sus horarios excesivos de trabajo tienen buena comunicación con ellos, ya que algunos acuden a reuniones familiares y reciben consejos de ellos. Mientras, que una cuarta parte de la población expresó que la relación es nada y poco satisfactoria porque pierden comunicación y relación con ellos por la carga u horarios de trabajo, esto se debe a que pasan mucho tiempo en el hospital y por lo tanto tienen poco tiempo para verlos. De acuerdo con lo anterior, es importante considerar que la pérdida de contacto con los mismos puede afectar la relación con la pareja, los hijos y con todos los miembros que conviven habitualmente, lo cual se debe que el tiempo es muy limitado.

En base con esto, no sólo son los vínculos sociales, sino que calidad de salud también está por delante; sin embargo, se observó que más de la mitad de los médicos menciona que ésta es poco adecuada porque no hay horarios ni una buena calidad de comida y por lo tanto existe una mala alimentación. Por ello una de las principales

consecuencias por no alimentarse bien es el sobrepeso porque no hay tiempo de ejercitarse. Por otra parte, esta mala calidad de salud se debe por la falta de descanso y el estrés, además del presente contagio de infecciones por parte de los pacientes, tales como infecciones respiratorias, de gripa y tos. No obstante, son pocos los médicos que perciben su calidad de salud adecuada, pues éstos consideran que su labor es dinámica porque si llevan un horario de comida adecuado y tienen tiempo para ejercitarse.

Finalmente, como parte del análisis de las condiciones generales también se observa su calidad económica, en donde los ingresos y las prestaciones son percibidos mayoritariamente como pocos y medianamente satisfechos en función de su esfuerzo de trabajo. Esto se debe a que los ingresos afectan mentalmente porque no es el adecuado, es escaso e insuficiente y la responsabilidad es demasiada para lo que les pagan. Por lo tanto, sólo satisfacen sus necesidades básicas, ya que se considera es mucho desgaste y carga de trabajo por la poca remuneración que reciben a pesar de sus horas extras. Aunque, en determinados casos se menciona que algunos de los médicos residentes o internos son explotados en cuestiones de trabajo.

Como podemos observar las jornadas de trabajo y las actividades de los médicos generales pueden variar dependiendo de su grado de estudio, de su tiempo y de sus intereses por brindar un servicio con calidad a la sociedad, así como también si poseen o no de una plaza o puesto fijo.

Por lo tanto, esta investigación fue un intento analítico para hacer visible las condiciones generales de trabajo en la que se encuentran los médicos a partir de su percepción, no sólo desde un enfoque externo, sino también interno en donde se desarrollan sus actividades profesionales y personales.

Sin embargo, se recomienda estudiar y analizar de manera más específica estos aspectos mencionado en todo el estudio, con el propósito de lograr un cambio o concientizar al sector de salubridad. Ya que el día en que esto se logre habrá una mejor atención para los pacientes, un uso racional de los recursos disponibles y una mejor operación de las instituciones de salud, pues es necesario que estos profesionales cuenten con métodos y técnicas sobre la tecnología, de modo que permitan recopilar,

analizar y diagnosticar el conjunto de enfermedades o síntomas clínicos. Así como controlar y mejorar la calidad social, económica y de salud de los médicos, mediante un desarrollo estable y actividades adecuadas.

5. Fuentes de referencia

5.1 Bibliografía

Galindo, Perla Xóchitl. (2016). *Tesis: Migración, condiciones de trabajo e identidad ocupacional en la manufactura. Estudio de caso en la empresa "La palma de oro"*, División de CSH, UAM-I, México.

Goffman, Erving. (1971). *La presentación de la persona en la vida cotidiana*, Buenos Aires: Amorrortu, pp. 13-151.

5.2 Cibergrafía

Antúnez, Adolfo & González, Ania. (2014). *La relación médico-paciente: complejidad de un vínculo indispensable*, Policlínico comunitario docente sur, Ciego de Ávila.

Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/mediciego/mdc-2014/mdc141g.pdf>

Azteca Noticias. (2014).

Disponible en: <http://www.aztecanoticias.com.mx/notas/finanzas/204089/inegi-tiene-mexico-343-mil-medicos>

Castillo, Andrés. *Prestaciones laborales*. En monografias. com. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos101/prestaciones-laborales/prestaciones-laborales.shtml>

Castillo, Irma & Galarza, Betty & Palomino, Gómez. (2013). *Condiciones de trabajo y salud de mototaxistas*. Salud Uninorte, Colombia.

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81730431012>

Definición de condiciones de trabajo.

Disponible en: <http://www.definicionabc.com/social/condiciones-de-trabajo.php>

El diario. (2012).

Disponible en: <http://eldiario.com.co/seccion/ESPECIALES/ser-m-dico-una-profesi-n-que-salva-vidas121202.html>

Fundación Galatea, (2007). "Salud, estilos de vida y condiciones de trabajo de los médicos y médicas de Cataluña".

Disponible en: http://www.fgalatea.org/pdf/salut_cast.pdf

García, Juan & Beltrán, Alejandra & Daza, Manda. (2011). Autoevaluación de condiciones de trabajo de enfermería en alta complejidad. *Artículo de investigación, avances en enfermería*, vol. XXIX no. 2.

Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v29n2/v29n2a12.pdf>

González, Jaimes Elvira & Pérez, Saucedo Eduardo. (2012). Condiciones laborales y desgaste profesional en trabajadores de la salud. *Revista alternativas en Psicología*, Centro Universitario UAEM, Valle de México.

Disponible en: <http://alternativas.me/index.php/agosto-septiembre-2012/4-condiciones-laborales-y-desgaste-profesional-en-trabajadores-de-la-salud>

Guarín, Miguel Andrés. (2014). *Condiciones de trabajo en profesionales médicos en América Latina*. Universidad Nacional de Colombia. Facultad de Enfermería, Departamento de salud y seguridad en el trabajo. Colombia-Bogotá.

Disponible en: <http://www.bdigital.unal.edu.co/42980/1/79957073.2014.pdf>

Martínez, Buelvas & Trespalacios, Oscar & Luna, Carmenza. (2013). *Condiciones de trabajo que impactan a la calidad de vida*, Salud Uniforme 29.3.

Disponible en: <http://www.bidi.uam.mx:2290/docview/1511620004?pq-origsite=summon>

Monografía de la Hospital General "La villa".

Disponible en: <http://www.defe.mx/mexico-df/hospitales-centros-medicos/hospital-general-la-villa/>

<https://www.youtube.com/watch?v=B2qlwqCKw10>

Montoya, Olga. Importancia de la medicina en la Sociedad Moderna. *Tomado de Boletín Informativo*, No. 185 del Colegio Médico de Antioquia.

Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/heraldo-medico/vol-2222700/heraldomed22-22700correo/>

Nava, Martha Palacios & Román, María Paz. (2014). *Condiciones de trabajo, estrés y manifestaciones psicosomáticas en médicos de hospitales de la Ciudad de México*. Departamento de Salud Pública, UNAM-Facultad de Medicina.

Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2014000200005

Organización Internacional del Trabajo. La salud y la seguridad en el trabajo. *Introducción a la seguridad y la salud laborales*, Colección de Módulos. Disponible en: http://training.itsilo.it/actrav_cdrom2/es/osh/intro/introduc.htm

Página oficial del Instituto Mexicano del Seguro Social. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/conoce-al-imss>.

Pérez, Francisco. Evaluación de las condiciones de trabajo: el método L.E.S.T., *Centro nacional de condiciones de trabajo*. Barcelona. Disponible en: http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/101a200/ntp_175.pdf

Sánchez, Sergio & Montoya, Gabriela. (2003). Reflexiones en torno a las condiciones laborales de médicas y médicos del Instituto Mexicano del Seguro Social, *El cotidiano*, UAM-Azcapotzalco, vol. 19, núm. 122, México, pp. 105-115. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/325/32512212.pdf>

Secretaría de Salud. Disponible en: http://portal.salud.gob.mx/contenidos/conoce_salud/mision_y_vision/misionvision.html

Soto, Beatriz. *¿Qué es el contrato colectivo de trabajo?*, Gestión. Org. Disponible en: <http://www.gestion.org/recursos-humanos/seleccion-personal/4225/que-es-el-contrato-colectivo-de-trabajo/>

ANEXOS

1. Diseño de instrumentos

- Cuestionario
- Entrevista
- Observación

2. Fotografías adicionales

1. DISEÑO DE INSTRUMENTOS

CUESTIONARIO:

El cuestionario que se aplicó a los médicos generales contiene 25 preguntas, las cuales la mayoría de ellas están constituidas por preguntas cerradas y de opción múltiple, considerando que también contienen preguntas abiertas que son la justificación y el por qué de esas respuestas que perciben los médicos. El objetivo que tiene este instrumento en mi investigación es obtener información objetiva y cuantitativa de mi población objetivo para descifrar respuestas medibles, cercanas o aproximadas a su percepción de cada uno de los médicos.

La encuesta fue aplicada a 40 médicas y médicos generales que pertenecen al ámbito de Gobierno, de los cuales 20 pertenecen al Instituto Mexicano del Seguro Social, profesionales del Hospital General de Zona No. 24 de la Ciudad de México y 20 pertenecen a la Secretaría de Salud, profesionales del Hospital General "La Villa" de la Ciudad de México.



Cese abierto al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
UNIDAD IZTAPALAPA

No.

El presente cuestionario es aplicado con el objetivo de conocer las condiciones de trabajo en las que se encuentran los médicos generales en el Instituto Mexicano del Seguro Social y la Secretaría de Salud de la CDMX. Las respuestas tendrán un uso estadístico, por lo que se garantiza el anonimato.

Instrucciones: Lea cuidadosamente las siguientes preguntas y para contestar solo tendrá que marcar con una cruz (X) la opción que considere más adecuada.

1. Datos generales

1.1 Sexo

☐ 1. Mujer ☐ 2. Hombre

1.2 Edad

☐ 1. De 18 a 25 años ☐ 2. De 26 a 35 años ☐ 3. De 36 a 45 años

1.3 Escolaridad

1.4 Tipo de contrato

☐ 1. Ninguno ☐ 2. Temporal ☐ 3. Contrato indefinido

1.5 Su contrato es:

☐ 1. Individual ☐ 2. Colectivo ☐ 3. Ambos

1.6 ¿Cuándo ingreso a la institución?

1.7 ¿Tiempo que lleva laborando?

2. Ejecución de trabajo

2.1 ¿Cómo son regularmente sus horarios de trabajo?

☐ 1. 12 x 12 horas
☐ 2. 12 x 24 horas
☐ 3. 24 x 24 horas
☐ 4. Otro, especifique

2.2 Aproximadamente ¿Cuántas horas trabaja a la semana?

☐ 1. De 0 a 20 hrs.
☐ 2. De 21 a 40 hrs.
☐ 3. De 41 a 60 hrs.
☐ 4. Más de 61 hrs.

2.3 ¿Cuántos días de descanso tiene a la semana?

☐ 1. Ningún día
☐ 2. Un día
☐ 3. Dos días
☐ 4. Otro, especifique

2.4 ¿Cuántas horas extras trabaja a la semana?

☐ 1. De 0 a 8 hrs.
☐ 2. De 9 a 16 hrs.
☐ 3. De 17 a 24 hrs.
☐ 4. Más de 24 hrs.
☐ 5. Otro, especifique

2.5 ¿Cuánto tiempo le dedica a sus alimentos por día?

☐ 1. De 0 a 30 min
☐ 2. De 30 min a 1 hora
☐ 3. De 1 hora a 2 horas
☐ 4. Otro, especifique

2.6 Considera que las prestaciones que le otorga la institución donde trabaja son:

☐ 1. Nada satisfechas
☐ 2. Poco satisfechas
☐ 3. Medianamente satisfechas
☐ 4. Altamente satisfechas



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
UNIDAD IZTAPALAPA

3. Carga física y mental

3.1 Cómo consecuencia de su trabajo ha tenido alguno de estos problemas (puede señalar más de una opción).

- ☐ 1. Ninguno ☐
- ☐ 2. Insomnio ☐
- ☐ 3. Fatiga ☐
- ☐ 4. Síntomas gastrointestinales ☐
- ☐ 5. Alteraciones cardiovasculares ☐
- ☐ 6. Otro, especifique _____ ☐

4. Ambiente y condiciones de trabajo

4.1 Alguna vez se ha contagiado de enfermedades o infecciones por su contacto con los pacientes:

- ☐ 1. Nunca ☐
- ☐ 2. Pocas veces ☐
- ☐ 3. Muchas veces ☐
- ☐ 4. Siempre ☐

¿Cuáles? _____

4.2 Considera que la relación que tiene con sus compañeros de trabajo es:

- ☐ 1. Nada satisfactorio ☐
- ☐ 2. Poco satisfactorio ☐
- ☐ 3. Medianamente satisfactorio ☐
- ☐ 4. Altamente satisfactorio ☐

4.3 Los equipos y útiles de seguridad para la ejecución de su trabajo son:

- ☐ 1. Nada satisfechos ☐
- ☐ 2. Poco satisfechos ☐
- ☐ 3. Medianamente satisfechos ☐
- ☐ 4. Altamente satisfechos ☐

4.4 El ruido afecta en las actividades que realiza en el trabajo:

- ☐ 1. Nada ☐
- ☐ 2. Muy poco ☐
- ☐ 3. Poco ☐
- ☐ 4. Mucho ☐
- ☐ 5. Demasiado ☐

4.5 La iluminación en el lugar donde realiza sus actividades laborales son:

- ☐ 1. Nada satisfactorio ☐
- ☐ 2. Poco satisfactorio ☐
- ☐ 3. Medianamente satisfactorio ☐
- ☐ 4. Altamente satisfactorio ☐

4.6 Cree que la limpieza personal es adecuada para realizar sus funciones laborales:

- ☐ 1. Nada ☐
- ☐ 2. Muy poco ☐
- ☐ 3. Poco ☐
- ☐ 4. Mucho ☐
- ☐ 5. Demasiado ☐

4.7 Considera que la limpieza sanitaria le permite realizar sus actividades de trabajo:

- ☐ 1. Nunca ☐
- ☐ 2. Casi nunca ☐
- ☐ 3. Pocas veces ☐
- ☐ 4. Casi siempre ☐
- ☐ 5. Siempre ☐

ENTREVISTA:

La entrevista que se aplico a los médicos generales contiene 18 preguntas abiertas con el objetivo de obtener información cualitativa y subjetiva sobre cómo los médicos perciben sus condiciones de trabajo durante su jornada y entorno laboral, ya que este instrumento nos ayudara a complementar y profundizar la información de lo cuantitativo porque como bien sabemos los entrevistados pueden expresar sentimientos, motivos, opiniones, observaciones de lo que viven realmente en su entorno laboral, social y personal.

La entrevista se aplico a 6 médicas y médicos generales que pertenecen a la Secretaria de Salud, los cuales son profesionales del Hospital General "La Villa" de la Ciudad de México porque en el Hospital General de Zona No. 24 no tuve acceso a realizar estas entrevistas.

Este instrumento está dividido seis apartados, tal como se muestra a continuación:

1) *Datos generales:*

- * Sexo, edad, escolaridad, tiempo que llevan laborando las y los médicos.

2) *Ejecución de trabajo*

- * Capacitación, carga de trabajo, rotación de turnos, ascenso de puestos, comunicación y disciplina entre compañeros de trabajo.

3) *Carga física y mental*

- * Relación entre médico-paciente-familiar, cansancio excesivo, ingreso económico, enfermedades.

4) *Ética profesional*

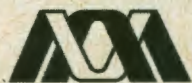
- * Confidencialidad, actualización, lenguaje médico, preparación psicológica a pacientes y familiares.

5) *Ambiente de trabajo*

- * Limpieza personal y limpieza sanitaria.

6) *Vínculos sociales*

- * Tiempo extra laboral y libre



La presente entrevista es aplicada con el objetivo de conocer las condiciones de trabajo en las que se encuentran los médicos generales en el Instituto Mexicano del Seguro Social y/o la Secretaría de Salud de la CDMX a partir de lo que percibe en su espacio de trabajo. Las respuestas tendrán un uso académico, por lo que se garantiza el anonimato.

Entrevistadora: Prado López Brenda Berenice

1. Datos generales

1.1 Sexo

☐ Mujer ☐ Hombre

1.2 Edad _____ años.

1.3 Escolaridad _____

1.4 Tiempo que lleva laborando _____

2. Ejecución de trabajo

2.1 ¿Considera que la capacitación que recibe por parte del hospital es la adecuada para la ejecución de sus actividades? ¿por qué? (Qué piensa al respecto)

2.2 Desde su perspectiva, ¿la carga de trabajo puede ser un problema o puede afectar el rendimiento laboral? ¿por qué y qué síntomas presentan?

2.3 Usted considera, ¿qué la rotación de turnos puede afectar sus capacidades, habilidades y conocimientos en la ejecución de trabajo? ¿Por qué? (Qué piensa al respecto)

2.4 Alguna ocasión ha querido ascender de puesto ¿qué ha pasado al respecto? (Me podría platicar)

2.5 Desde su punto de vista, ¿considera que la disciplina y la comunicación entre compañeros y jefes del área laboral es adecuada? ¿por qué? (Qué piensa al respecto)

3. Carga física y mental

3.1 Regularmente, ¿cómo es su relación de comunicación con el paciente y sus familiares? ¿por qué? ¿cuáles podrían ser las consecuencias? (Qué piensa al respecto)

3.2 ¿Alguna vez las enfermedades de los pacientes le han provocado algún problema mental o físico? ¿Por qué? (Me podría platicar al respecto)



Casa abierta al tiempo

3.3 ¿Alguna ocasión ha sentido cansancio excesivo por la carga de trabajo? ¿Qué ha pasado al respecto? (Me podría platicar)

3.4 Desde su perspectiva, ¿considera que su ingreso económico es suficiente y adecuado? ¿por qué? (Me podría platicar al respecto)

4. Ética profesional

4.1 Desde su punto de vista, ¿considera que la confidencialidad y actualización puede ser un método que garantice su profesionalidad en el trabajo? ¿por qué? (Qué piensa al respecto)

4.2 Usted, ¿considera que usar un lenguaje médico sea apropiado para la ejecución de trabajo y el diagnóstico de las enfermedades? ¿Por qué? (Qué piensa al respecto)

4.3 Desde su punto de vista, ¿existe una preparación psicológica a pacientes y familiares en cuanto a su padecimiento? ¿bajo qué métodos? (Me podría platicar al respecto)

5. Ambiente de trabajo

5.1 Desde su punto de vista, ¿considera que la limpieza personal y del hospital es adecuada para realizar sus actividades? ¿es limpio su lugar de trabajo? (Qué piensa al respecto)

6. Vínculos Sociales

6.1 Me podría platicar, ¿cómo distribuye su tiempo extra laboral y libre?

7. Datos personales (opcional)

7.1 Nombre: _____

7.2 Teléfono: _____

7.3 Correo electrónico: _____

¡Gracias por su colaboración!

Casa abierta al tiempo le agradece su atención

OBSERVACIÓN:

Para llevar a cabo la observación en las instalaciones del Sector Salud del Hospital General "La Villa" y el Hospital General de Zona No. 24, primero se tuvo que realizar una búsqueda vía electrónica para dar a conocer algunos antecedentes de la Institución como cuándo y quién la fundó, a qué tipo de seguridad social pertenecen, pero también datos estadísticos de cuánto quirófanos, camas censables, aproximaciones de cuantos pacientes reciben en urgencias, consultas externas, etc. Es decir, dar a conocer la monografía de las Instituciones como se realizó en el capítulo III de esta investigación.

Lo mencionado anteriormente, fue con el fin de que cuando saliera a trabajo de campo ya llevaba justamente antecedentes de las Instituciones de Salubridad y así tener un mejor acercamiento a la descripción física del lugar o área de trabajo en donde los médicos generales realizan diariamente sus actividades laborales. En lo personal me pareció muy importante este trabajo de campo ya que hay áreas dentro del hospital que quizá como pacientes no conocemos o más bien no sabemos cuáles son los instrumentos, las herramientas y los aparatos de alta calidad con la que los médicos brindan su servicio para mejorar nuestra calidad de vida y más que nada saber que los hospitales son nutridos por servicios de agua, luz, aire y oxígeno ya que sin estos elementos no se podría llevar a cabo una buena atención a los ciudadanos ni un buen mantenimiento al área de trabajo.

He de mencionar que la búsqueda de información vía electrónica, tanto cualitativa como cuantitativa de las dos Instituciones de Salud se realizó satisfactoriamente, pero la observación física de Hospital General de Zona No. 24 no se pudo realizar ya que no tuve acceso a las instalaciones de dicho hospital, mientras que del Hospital General "La Villa" si se realizó satisfactoriamente el trabajo de campo, lo cual en el capítulo III de esta investigación se pueden observar algunas fotografías de las instalaciones.

2. FOTOGRAFÍAS ADICIONALES DEL HOSPITAL GENERAL “LA VILLA”



Checador de asistencia a trabajadores



Distribución de suero



Equipo para intubar



Ginecología



Guarda ropa para los quirófanos



Intensivos neonatales (incubadoras)



Laboratorio de sangre



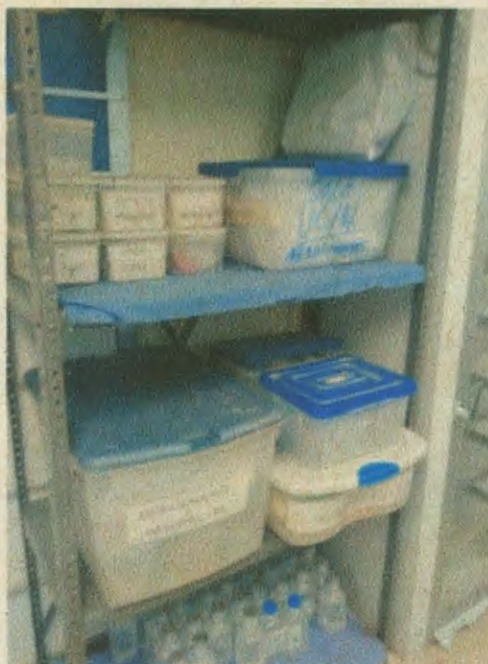
Lavandería



Medicina física y rehabilitación



Medicina interna, ortopedia y cirugía



Nebulizadores y mascarillas