

Running head: FACTORES QUE AFECTAN...

UNIVERSIDAD METROPOLITANA
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE MAESTRÍA EN ENFERMERÍA

FACTORES QUE AFECTAN AL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN
COMPLETAR SU GRADO DE MAESTRÍA EN ENFERMERÍA

Mariel Vásquez

Mentora

Dra. Luisa E. Mestre Castro

Mayo, 2017

DEDICATORIA

A las primeras personas que le dedico esta tesina, con todo mi amor y cariño, es a mis hijas, **Jazmín y Masiel**, por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día y luchar para el bienestar de nuestro futuro.

A mis **padres, hermanas, familia y amistades** quienes con sus palabras y buenos consejos me ayudaron a no rendirme y seguir siendo una luchadora hasta poder cumplir mis sueños.

A mi mentora, **Dra. Luisa E. Mestre Castro**, quien sin esperar nada a cambio compartió su conocimiento, respeto y paciencia durante este largo proyecto. Estuvo a mi lado, apoyándome y convencida de que este sueño se haría realidad.

Gracias, a todos. Ustedes ocupan una gran parte de mi corazón.

AGRADECIMIENTOS

En el presente trabajo de tesina, primeramente, me gustaría agradecerle a Dios, por bendecirme para llegar hasta donde he llegado, por que hizo realidad este sueño tan esperado.

Quiero expresar mi agradecimiento a mis dos hijas, Jazmín y Masiel, porque ellas tuvieron que tolerar mucho tiempo sin la compañía de su madre. A pesar de todo, ellas no se molestaron. Al contrario, me llenaban de amor, ánimo y fuerza.

A mis padres, hermanas, familia y amistades, que con su gran amor me han apoyado durante mi desarrollo profesional.

A mi mentora, Dra. Luisa E. Mestre Castro, por ser una inspiración y un ser brillante. Es una profesora ejemplar, de quien aprendí mucho a lo largo de esta maestría.

A la Universidad Metropolitana, Escuela de Ciencias de la Salud en Bayamón, a la Decana, Dra. Lourdes Maldonado, la facultad y los compañeros de clase, reciban mi eterno agradecimiento. En la universidad pasé mucho tiempo desarrollando mis conocimientos y sin su apoyo esto no hubiera sido posible.

Al Hospital Español Auxilio Mutuo de Puerto Rico, Departamento de Utilización y Planificación de Altas, y a la Dra. Annette De León Lozada, quienes me ayudaron con una de mis metas más anheladas: alcanzar la maestría en enfermería.

Gracias a todos.

ABSTRACTO

La reciente iniciativa para aumentar el número de enfermeras preparadas más allá del bachillerato (BSN) responde a un sistema de salud cambiante, sujeto a nuevos modelos de atención y reforma. El Instituto de Medicina de los Estados Unidos sugirió que el grado de entrada inicial a la profesión de enfermería debe ser la Maestría (MSN).

El propósito del presente estudio fue determinar los factores que son barreras a las cuales se enfrentan los profesionales de enfermería que poseen un BSN y desean continuar estudios de MSN. Los objetivos fueron: 1) Determinar los factores que afectan al profesional de enfermería en completar su grado de maestría; 2) Determinar si el género, edad, año de graduación del programa de BSN y tiempo de experiencia como BSN están relacionados con los factores que afectan al profesional de enfermería en completar su grado de maestría; y 3) Determinar las razones que consideran para su entrada a completar un grado de MSN.

Es un estudio cuantitativo, descriptivo y se sustentó conceptualmente en el modelo *Expertise in Nursing Practice* de Patricia Benner. La investigadora diseñó un cuestionario con datos sociodemográficos y una escala Likert de 5 puntos para contestar 35 premisas relacionadas con barreras a la búsqueda de la MSN.

La muestra de 26 profesionales de enfermería, con edad entre 25 a 59 años, era en su mayoría del género femenino. Prácticamente todos deseaban matricularse en una MSN e identificaron que el Sistema Universitario Ana G. Méndez ofrece el grado y está cerca de

Running head: FACTORES QUE AFECTAN...

su ruta de residencia. Señalaron que los factores que afectan al profesional de enfermería para completar la MSN son: tiempo, dinero, familia y trabajo. Se encontró relación significativa entre las variables sociodemográficas y los factores trabajo, edad y falta de preparación o destrezas, entre otros. Las razones que más consideraban para decidirse por la MSN eran: tiempo, dinero y distancia. Finalmente, se presentaron recomendaciones con implicaciones para la enfermería en: administración del Plan de Salud, práctica profesional, educación y futuras investigaciones.

Palabras claves: Profesional de Enfermería, Maestría en Enfermería, Factores que afectan matricularse en MSN, Razones para decidir estudiar Enfermería.

IRB Numero de Protocolo: 01-590-17

TABLA DE CONTENIDO

	Páginas
Página aprobatoria.....	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimientos	iv
Abstracto	v
Tabla de contenido	vii
Lista de tablas.....	xi
Lista de figuras.....	xiv
Capítulo I. Introducción.....	1
Introducción	1
Antecedentes del problema	1
Planteamiento del problema.....	6
Propósito del estudio.....	8
Justificación del problema de investigación	8
Marco conceptual y aplicación	11
Pregunta de investigación	14
Objetivos de investigación.....	14
Definiciones de conceptos relacionados con el estudio	14
Definición operacional de la variable del estudio	16

Resumen.....	16
Capítulo II. Revisión de literatura.....	17
Introducción	17
Literatura relacionada con el tema de estudio.....	18
Estudios de investigación relacionados con las variables.....	19
Resumen.....	26
Capítulo III. Metodología	27
Introducción	27
Diseño	27
Variables del estudio	27
Población y muestra.....	28
Criterios de inclusión y exclusión.....	29
Instrumento	29
Validación del instrumento.....	30
Procedimiento para colección de datos.....	30
Análisis estadístico.....	31
Protección de los derechos humanos	32
Resumen.....	34
Capítulo IV. Hallazgos	35
Introducción	35

Presentación de datos sociodemográficos.....	35
Presentación de los datos a base de los objetivos del estudio.....	43
Resumen de hallazgos.....	65
Capítulo V. Conclusiones.....	68
Introducción.....	68
Análisis de los hallazgos por objetivo.....	70
Análisis basado en el marco conceptual/teórico.....	75
Conclusiones.....	76
Implicaciones para enfermería.....	77
Limitaciones del estudio.....	78
Recomendaciones.....	78
Referencias.....	83
Apéndices.....	92
Apéndice A: Autorización del IRB.....	93
Apéndice B: Carta de solicitud de autorización.....	95
Apéndice C: Carta de aceptación para llevar a cabo el estudio	96
Apéndice D: Hoja informativa.....	97
Apéndice E: Cuestionario.....	98
Apéndice F: Lista de premisas y su clasificación por factor o barrera.....	99
Apéndice G: Estadísticas descriptivas por premisas del cuestionario.....	101

Apéndice H: Coeficientes de correlación Pearson entre datos sociodemográficos
de la muestra de profesionales con un grado de bachillerato en
ciencias de enfermería (BSN) que laboran en un plan de salud y
los factores que le afecta en completar su grado de maestría..... 104

LISTA DE TABLAS

	Páginas
Tabla 1. Distribución de la muestra de profesionales con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud por considera estudiar maestría en enfermería y la existencia de institución cercana a la residencia	41
Tabla 2. Institución que ofrece el grado de Maestría en Enfermería en ruta al lugar de residencia de la muestra de profesionales con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud	42
Tabla 3. Estadísticas descriptivas de los factores principales que le afectan a completar el Grado de Maestría según la muestra de profesionales con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud	44
Tabla 4. Estadísticas descriptivas de los factores que no afectan a completar el grado de Maestría según la muestra de profesionales con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud	46
Tabla 5. Distribución de la muestra de profesionales con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud por Factor Tiempo que le afecta en completar su grado de maestría.....	47

Tabla 6. Distribución de la muestra de profesionales con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud por Factor Dinero que le afecta en completar su grado de Maestría.	48
Tabla 7. Distribución de la muestra de profesionales con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud por Factor Familia que le afecta en completar su grado de Maestría.	49
Tabla 8. Distribución de la muestra de profesionales con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud por Factor Falta de Prestigio del Programa o Facultad que le afecta en completar su grado de Maestría.	50
Tabla 9. Distribución de la muestra de profesionales con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud por Factor Tecnología que le afecta en completar su grado de maestría.	51
Tabla 10. Distribución de la muestra de profesionales con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud por Factor Falta de Preparación o Destrezas que le afecta en completar su grado de maestría.	52
Tabla 11. Distribución de la muestra de profesionales con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud por Factor Barreras Motivacionales que le afecta en completar su grado de maestría.	54
Tabla 12. Distribución de la muestra de profesionales con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud por Otros Factores que le afecta en completar su grado de maestría.	55

Tabla 13. Coeficientes de Correlación Pearson entre datos sociodemográficos de la muestra de profesionales con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud y los factores significativos que le afecta en completar su grado de Maestría	57
Tabla 14. Distribución de la muestra de profesionales con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud: Premisa #21 por Género	58
Tabla 15. Distribución de la muestra de profesionales con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud: Premisa #25 por Edad.....	59
Tabla 16. Distribución de la muestra de profesionales con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud: Premisa #35 por Edad.....	60
Tabla 17. Distribución porcentual de la muestra de profesionales con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud por factores que le afecta en completar su Grado de Maestría y año se graduó del programa de BSN: Alternativas En Desacuerdo y Totalmente en Desacuerdo.....	61
Tabla 18. Distribución porcentual de la muestra de profesionales con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud por factores que le afecta en completar su grado de Maestría y el tiempo de experiencia como BSN: Alternativas De Acuerdo y Totalmente de Acuerdo	63
Tabla 19. Factores de mayor importancia para considerar al momento de iniciar estudios en Maestría según la muestra de profesionales con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud	65

LISTA DE FIGURAS

	Páginas
Figura 1. Cálculo de la muestra	28
Figura 2. Género de muestra de profesionales con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud.....	36
Figura 3. Edad de muestra de profesionales con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud.....	37
Figura 4. Año de graduación del programa de BSN de la muestra de profesionales con grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud	38
Figura 5. Tiempo de experiencia como BSN de la muestra de profesionales con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud.....	39
Figura 6. Distribución de la muestra de profesionales con grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud por su deseo de matricularse en un programa de maestría o programa de certificación post-bachillerato en enfermería	40

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

Introducción

La Ley que regula la práctica de la enfermería en Puerto Rico, Ley Núm. 254 de 31 de diciembre de 2015, establece en su exposición de motivos que: “La enfermería es una disciplina dinámica que continuamente evoluciona para incluir conocimientos y tecnologías actuales al implantar actividades de cuidados a las personas” (p. 1). Además, señala que se han registrado cambios en los niveles de preparación académica. Estos cambios responden a requerimientos propios de nuevas regulaciones, a las modificaciones en las tendencias sociales, tecnológicas, migratorias y educativas, entre otras. Recientemente, el Instituto de Medicina (IOM, 2010) expuso un cambio en el grado de entrada a la profesión elevándolo a Maestría en Enfermería (MSN) para los años próximos. Esto remite a pensar en los factores que pueden ser obstáculos o barreras para alcanzar dicha expectativa. Ese representa el foco de este estudio de investigación.

Antecedentes del Problema

La reciente iniciativa para aumentar el número de enfermeras preparadas no solo a nivel de bachillerato viene de muchas recomendaciones, tanto dentro como fuera de la profesión. En noviembre de 2010, el Instituto de Medicina (IOM) publicó un informe especial titulado: *El futuro de la enfermería: liderando el cambio, avance salud*. Es una mirada en profundidad en el papel que las enfermeras deben desempeñar en un sistema de salud cambiante, como demuestran las reformas legislativas que gradualmente marcarán la próxima década. La IOM considera que es claro que las enfermeras han de conseguir mayores niveles de educación para poder satisfacer las demandas del sistema de salud y

sus retos. Exige que el BSN sea el nivel de entrada con el fin de proporcionar una base más uniforme para los nuevos modelos de atención que acompañarán la reforma de salud. Hoy más que nunca se requieren las competencias adquiridas en los programas de bachillerato en el sistema de salud, tales como: pensamiento crítico, liderazgo, informática y resolución de problemas. Todas se consideran importantes.

Pero este último informe de la IOM sugirió que el nivel de entrada de bachillerato promovido desde 1964 por la Asociación Americana de Enfermería (ANA, por sus siglas en inglés), era necesario cambiarlo y que debe aumentarse a un grado de Maestría dentro de los próximos diez años como el grado de entrada inicial a la profesión. En un informe del Instituto de Medicina (IOM, 2011), se creó el plan para una campaña nacional que pedía, entre otras cosas, duplicar el número de enfermeras con grados doctorales y aumentar el número de enfermeras con preparación de bachillerato a un 80% para el año 2020. Como parte del proceso de promover una mayor preparación en los profesionales de enfermería, el IOM sugirió que los premios que se otorgan a los hospitales “magnetos”, conocidos también como “hospitales imanes”, deberían considerar la preparación de los profesionales de enfermería como parte de los criterios. A hospitales “magnetos” se les reconoce por su excelencia en el cuidado y la calidad de enfermería y las innovaciones en la práctica de la enfermería profesional. Según el informe de la IOM, los hospitales que deseen ganar dicho premio deben alcanzar las recomendaciones desarrolladas por esta agencia, especialmente en el renglón en el que se les requiere que el 80% de los enfermeros deben poseer un BSN (Sarver, Cichra & Kline, 2015).

A tales efectos, los programas de enfermería a nivel nacional han comenzado a desarrollar estrategias para preparar a los enfermeros con un grado post bachillerato. Ahora

hay programas que ofrecen una vía más directa a la maestría para los profesionales de enfermería que ya han obtenido la preparación básica de BSN. Hay sobre 200 grados de enfermería disponibles en los Estados Unidos y Puerto Rico para preparar BSN a MSN, en sus distintas especialidades. Los programas de MSN generalmente toman alrededor de dos a tres años para completarlos. Los requisitos específicos varían en cada institución y en cómo el estudiante vaya trabajando su plan de estudios (Raines & Taglaireni, 2008). Los programas se han ido moviendo a promover el bachillerato como primera opción para cumplir con lo requerido por la ANA, y cada vez son más evidentes los programas combinados de BSN con grado terminal de MSN (BSN a MSN) para poder cumplir con lo recomendado por el IOM. Muchos de estos programas se ofrecen en línea o en un formato híbrido para facilitar la preparación de los futuros profesionales de enfermería y adaptar los currículos a las nuevas tendencias en la educación (Raines, Taglaireni, 2008).

Estas tendencias de los currículos en enfermería, han sido en parte por las exigencias de la IOM y de la ANA con respecto a la preparación profesional de enfermería, los cuales han impactado a los currículos, que a su vez impactan al estudiante o posible candidato a formar parte de los programas de enfermería (National League for Nursing, 2010).

Los estudiantes en la actualidad han cambiado sus prioridades y valores. Las nuevas generaciones de profesionales de enfermería se han visto forzados a laborar horas extras para contribuir en los gastos de su familia. Además, poseen otras múltiples funciones sociales que pueden interferir en su deseo de continuar estudios graduados de enfermería (Kramer, Brewer & Halfer, 2013). Ejemplo de ello es que muchas enfermeras son único sostén financiero de la familia y han estado con su preparación básica sea de ADN o BSN

durante muchos años, y ante las nuevas tendencias y la inseguridad económica desean volver a estudiar. Aquellos con ADN desean moverse a estudios de BSN y aquellos de BSN desean obtener su maestría o especialidad post bachillerato, como un medio de evolucionar con el tiempo actual. Sin embargo, esto no se hace fácil para una persona que está retirada de los hábitos de estudio y de ambientes universitarios por muchos años (U.S. Department of Health and Human Services [HHS], Health Resources and Services Administration [HRSA], 2010).

Los estudiantes que se insertan en los programas de Maestría son a los que regularmente se les dificulta alcanzar dichas metas por lo antes mencionado. El problema con estos estudiantes es que la mayoría de ellos son adultos de edad mediana, los cuales tienen muchas responsabilidades fuera, junto con la necesidad de aprender o refrescar habilidades para tener éxito en su búsqueda de un grado, lo que aumenta sus niveles de preocupación y ansiedad. Estos nuevos estudiantes adultos y adultos medios están inmersos en el desarrollo de un balance saludable entre sus estudios, su familia, sus finanzas, y problemas relacionados con las peticiones de estudio que debe hacer en sus trabajos. Estos aspectos se ven afectados en un grado mayor o menor de acuerdo con la preparación emocional, psicológica, e incluso las destrezas tecnológicas que éstos posean para insertarse en el mundo académico (Kramer, Brewer, & Halfer, 2013).

Existe cada vez un mercado más exigente que forma parte del Sistema de Salud, lo cual requiere de profesionales de enfermería cada vez más competentes. El grado de maestría parece ser una alternativa para suplir esta necesidad. La complejidad de las condiciones de salud de los pacientes y la llegada del Plan de Salud del Gobierno ha sido un reto para los profesionales de enfermería. Estos han tenido que reentrenarse en aspectos

como manejo de riesgo, control de infecciones, eventos centinelas, guías de seguridad nacional, manejo de casos, entre otros. Esto ha hecho que las administraciones de los hospitales cada vez exijan a sus empleados mayores certificaciones y especialidades para mantenerse competitivos en un campo, ante la depresión económica existente (Thies & Harper, 2004; Medicare Payment Advisory Commission, 2010).

Ante esos eventos socioeconómicos, muchos profesionales de enfermería han optado por tomar la decisión de continuar estudios graduados para especializarse en un campo de la enfermería (Sargen, Hooker & Cooper, 2011). Cada vez más las instituciones reclutan este tipo de personal ante la necesidad de los mismos en sus áreas de trabajo para garantizar un servicio seguro y de calidad (Fundación para el Desarrollo de la Enfermería [FUDEN], 2009). Sin embargo, hay que reconocer que existe otro grupo de profesionales de enfermería que, por alguna razón, a pesar de la necesidad existente de especialistas o enfermeros a nivel graduado, no desean continuar estudios. Estos enfrentan barreras de otro tipo como son la desmotivación, los mitos de que no van a mejorar económicamente, o que no encuentran el apoyo de la familia y de la administración donde se encuentran laborando. Otros aspectos son de índole económico (no contar con dinero para estudiar), la falta de hábitos de estudios (no me gusta leer, ni estudiar) u otros piensan que los han de alejar del cuidado directo (no desean trabajar como administradores ni educadores, sólo desean cuidar pacientes) (Clark, Casey & Morris, 2015). Estas barreras hacen que muchos profesionales de enfermería desistan de la idea de proseguir estudios graduados, a pesar de la necesidad de aumentar el número de profesionales de enfermería especialistas en el sistema de salud.

Algunos hospitales en sus campañas de reclutamiento incluyen la intención de obtener profesionales de enfermería a nivel de maestría para ofrecer cuidados complejos y supervisar o educar al personal de enfermería de menos rango, lo cual se ha convertido en otro de los retos a enfrentar en las instituciones de salud en la actualidad. Esto ha influenciado en parte, en que exista un incremento de profesionales de enfermería que continúa estudios en Maestría en Ciencias de Enfermería (MSN), y de la existencia de otro grupo que, a pesar de sus deseos, no puede hacerlo.

Planteamiento del Problema

El problema que se investigó fue los factores que afectan al profesional de enfermería en completar su grado de Maestría en enfermería. Cada vez se hace más necesario el aumento de profesionales de enfermería especializados para ofrecer cuidado de enfermería. Los hospitales en su empeño de mantenerse insertados en el mercado han desarrollado unidades especializadas en las que el profesional de enfermería debe estar preparado para cuidar al paciente que es admitido en las mismas. Existen en los hospitales, ya sean secundarios o terciarios, unidades de: salud mental, trasplante, intensivos, cirugía de corazón abierto, neurología, quemados, centros de oncología, salas de trauma, centros de diálisis, entre otros, en los cuales se requiere un personal de enfermería altamente especializado (Thies, & Harper, 2004; Medicare Payment Advisory Commission, 2010). Una de las alternativas para que el personal de enfermería pueda insertarse en este proceso es continuar los estudio post graduados que le permitan entrar en el mundo de trabajo (González Ríos & Pérez Rosado, 2007).

Los estudios postgraduados en enfermería siempre han sido un reto para los estudiantes adultos (Horton, Young & Nelson, 2012). En la actualidad de acuerdo con las

recomendaciones de la Asociación Americana de Enfermería y de la Asociación Americana de Colegios de Enfermería los programa graduados de enfermería deben moverse a preparar enfermeros de práctica avanzada a nivel de maestría (American Association of Colleges of Nursing [AACN], 2011). La práctica avanzada de enfermería incluye *nurse practitioners* (NP), enfermeras-parteras certificadas (CNM), anestesiistas de enfermería certificados y registrados (CRNA), y especialistas clínicos en enfermería (CNS). La práctica avanzada en Enfermería (APRN) representa una fuente subutilizada de proveedores de atención de salud de calidad (IOM, 2011). Sólo el 3.8% de los 2.4 millones de enfermeras registradas (RN) son NP, el 0.3% son CNM, el 1.1% son CRNA y el 0.9% menos del 1.2% son CNS (HHS & HRSA, 2010). Así que existe una necesidad de continuar desarrollando profesionales a nivel de maestría.

A pesar que se ha demostrado la calidad de cuidado que ofrecen y lo costó-efectivos que estos son, existen retos para que los estudiantes interesados en formar parte de los programas graduados logren alcanzar sus estudios. Entre estos retos se encuentran los altos costos de matrículas, las responsabilidades sociales y familiares de los estudiantes adultos, la escasez de cooperación entre compañeros, la disminución del apoyo familiar, la falta de un programa de estudio y trabajo (arreglos de estudios), la mala adaptación al escenario académico ante la falta de destrezas tecnológicas y de análisis, y los malos hábitos de estudios, entre otros (Benner, Sutphen, Leonard, Day & Shulman, 2010). Aunque muchos estudios se han centrado en las dificultades que tienen los estudiantes de enfermería a nivel sub graduado en completar sus estudios, hay una falta de literatura referente a estudios graduados en enfermería y las dificultades a los cuales estos estudiantes se deben enfrentar para matricularse en los mismos (Jirwe & Rudman, 2011). A pesar de vincular la educación

con mejores resultados en los pacientes, existen barreras de estudios en más de un 60% de los profesionales de enfermería que buscan iniciarse en un programa de MSN (Sarver, Cichra & Kline, 2015). Se ha evidenciado que más de la mitad de los estudiantes que se matriculan en los programas de enfermería presentan algún tipo de dificultad para completar su grado académico, y peor que esto, más de un 50% de los profesionales de enfermería de BSN no desean continuar estudios graduados (Gorczyca, 2013). Esto hizo interesante el desarrollar el presente estudio en Puerto Rico, donde se pudo determinar los factores que afectan al profesional de enfermería en completar su grado de maestría en enfermería, es decir, en matricularse para continuar estudios graduados.

Propósito del Estudio

El propósito del estudio fue determinar los factores que son barreras a las cuales se enfrentan los profesionales de enfermería que poseen un grado de Bachillerato y desean continuar estudios de Maestría en Ciencias de Enfermería (MSN). Con estos datos se pueden examinar aquellas dificultades que presentan los profesionales de BSN, para quienes, a pesar de su deseo de continuar estudios graduados, existen barreras que se lo impiden. Con ello, se buscaba ofrecer alternativas a los programas de enfermería de cómo ayudar a esta población estudiantil y facilitar su logro académico.

Justificación del Problema de Investigación

En una encuesta realizada en otoño del 2014 con los programas de enfermería afiliados a la AACN se encontró que, del total de la matrícula de todos los programas graduados de enfermería, 113,788 estudiantes estaban matriculados en programas de maestría, 5,290 estaban matriculados en programas de doctorado con especialidad en investigación (PhD), y 18,352 estaban matriculados en programas de doctorado con

especialidad en la práctica en enfermería (DNP). También la encuesta incluía aquellos estudiantes que completaron su grado (graduaciones), encontrando que, en programas de postgrado, 33,250 estudiantes egresados eran de los programas de maestría, 743 de los doctorados con especialidad investigación y 3,065 de los doctorados basados en la práctica. Esto refleja una tendencia en el aumento de la población estudiantil a programas graduados y a responder al llamado de las agencias reguladoras a prepararse a nivel de maestría como grado mínimo, en caso de que la regulación se ponga en vigor en un futuro.

En Puerto Rico, el Colegio de Profesionales de la Enfermería de Puerto Rico (CPEPR), reporta para el mes de diciembre de 2014, un total de 23,450 profesionales de enfermería colegiados con distintas preparaciones: un 35% con ADN, un 62% con BSN y solo un 3% con MSN. En las estadísticas del CPEPR no hay datos actuales sobre profesionales de enfermería preparados con doctorado. Contrario a Estados Unidos, en Puerto Rico es menor la matrícula en los programas graduados, aunque ciertamente ha habido un incremento leve en dicho renglón (Consejo de Educación Superior [CES], 2015).

Sobre el 20% de los profesionales de enfermería con un grado de bachillerato en los Estados Unidos han indicado su deseo de completar su grado de Maestría en Enfermería, pero los restantes no presentan dicho deseo (HHS & HRSA, 2010). Es necesario aclarar que en Puerto Rico no se cuenta con dichas estadísticas. Las razones más comunes para decidir estudiar un grado de maestría han sido satisfacción personal, mayor conocimiento, oportunidades de trabajo, horarios de trabajo flexibles y aumentó en la tasa de pago (HHS, 2010). A pesar de este aumento en las matrículas de los programas graduados en Estados Unidos, todavía existen algunas barreras para matricularse en dichos programas, que en ocasiones son mitos que se han desarrollado entre los mismos profesionales de enfermería.

Algunos creen que, si se adquiere el grado de MSN, no hay diferencia de sueldo observado, no hay crecimiento dentro de la institución, no hay cambios en el desempeño laboral y habrá un aumento de la deuda financiera (Cathro, 2011). Por eso la investigadora entendió la importancia de desarrollar un estudio como este en Puerto Rico. Además, encontró que en Puerto Rico se deben desarrollar datos sobre la necesidad de estudios a nivel graduado y cuáles son las motivaciones por las cuales los profesionales de enfermería deciden continuar los mismos. Por lo tanto, este estudio provee bases teóricas y empíricas de este fenómeno al identificar aquellas barreras que se presentan cuando un profesional de enfermería decide obtener un grado de maestría.

Por otro lado, la mayoría de los estudiantes en los programas graduados son adultos o adultos de edad mediana, que no están acostumbrados a cursos acelerados, a cursos en línea, a cursos híbridos y otras modalidades tecnológicas que los ponen en desventaja de aquellos que han pasado por estas experiencias. Los programas graduados exigen el dominio del idioma inglés, el dominio y destrezas en computadoras y esto muchas veces desanima a aquel que no tiene las destrezas ni los dominios mencionados (Consejo de Educación Superior [CES], 2012).

No cabe la menor duda que en cualquier meta trazada en la vida personal hay barreras que hay que superar. Cuando un adulto desea retornar a los estudios debe entender el reto que esto conlleva y los ajustes a realizar en su vida social y familiar, incluso económicos y de manejo de tiempo (Cross, 2011). Se han identificado varias barreras en estudiantes que deciden regresar a estudiar el BSN (Delaney & Piscopo, 2004), y la falta de adaptación de muchos de estos para completar su grado, llevándoles en los primeros dos años de estudios a abandonar los mismos. Esto es uno de los retos de los programas de

enfermería. Sin embargo, pocos estudios existen con relación a las barreras que tienen los estudiantes de enfermería que se han matriculado en un programa de maestría. Igualmente, no se recopilan las razones por las cuales algunos profesionales de BSN no desean continuar estudios graduados (Donner & Waddell, 2011). El presente estudio viene a llenar el vacío de conocimiento existente sobre las barreras a los cuales se enfrentan los profesionales de enfermería de Puerto Rico que desean y no pueden estudiar un grado de maestría.

Este estudio contribuye para el desarrollo de estrategias y recomendaciones para manejar el problema de estos futuros estudiantes. Con dichas recomendaciones se puede ayudar a los patronos y a otros futuros enfermeros que consideren volver a la universidad para proseguir sus estudios graduados. Sin duda los resultados de este estudio, aporta información valiosa para mejorar las expectativas del futuro crecimiento de los profesionales de enfermería en los programas graduados BSN-MSN, fomentando así el crecimiento de especialistas en enfermería y de enfermeros de práctica avanzada.

Marco Conceptual y Aplicación

El modelo que se utilizó para este estudio fue *Expertise in Nursing Practice*, desarrollado por Patricia Benner. Dicho modelo examina cómo los profesionales de enfermería adquieren los conocimientos clínicos hasta convertirse en expertas, y la naturaleza del conocimiento, la investigación y el juicio clínico, además del comportamiento ético experto. Los principales supuestos del modelo son los siguientes:

1. **Principiante:** Estudiantes de enfermería que deben enfrentarse a una situación o a un área que les resulta desconocida.

2. **Principiante Avanzada:** Es la persona que puede demostrar una actuación aceptable por lo menos parcialmente después de haberse enfrentado a un número suficiente de situaciones reales o después de que un tutor le haya indicado los elementos importantes recurrentes de la situación.
3. **Competente:** Se caracteriza por una considerable planificación consiente y deliberada que determina los aspectos de las situaciones actuales y futuras que son importantes y cuáles no.
4. **Eficiente:** En este estadio, la enfermera está más implicada con el paciente y su familia.
5. **Experto:** Posee un dominio intuitivo de la situación y es capaz de identificar el origen del problema sin perder tiempo en soluciones y diagnósticos alternativos.

Una característica de los profesionales de enfermería es su sentido de responsabilidad, su compromiso con la profesión y el deseo de ofrecer un mejor cuidado a los pacientes. En enfermería se requiere de sus miembros un compromiso de continuar educándose para mantener al día sus conocimientos a través, principalmente de programas educativos en servicio y de educaciones continuas. Otro grupo de profesionales con BSN desean superarse profesional y personalmente a través de sus estudios graduados. Los planes en el profesional de enfermería que desea convertirse en un experto en el renglón presentado por Benner, deben ir dirigidos a continuar estudios graduados. Esto es un cambio de paradigma educativo, que supone la potenciación de las competencias y habilidades que el profesional de BSN desea adquirir. Esto permite que el BSN que continúa estudios a su maestría, se inserte en el campo laboral en forma eficiente como lo

plantea el Modelo de Benner y luego por medio de la práctica convertirse en experto en enfermería, siendo este el último renglón de la teorizante.

No obstante, a pesar de estos deseos de superación educativa que existe en algunos profesionales de enfermería en las categorías de principiante, principiante avanzado y competente, que no pueden continuar estudios graduados. Estos perciben que existen múltiples barreras que afectan su decisión. Las barreras percibidas son tan variadas como la persona misma: desde aspectos personales, familiares, sociales y de trabajo. Los profesionales de enfermería que perciben como imposible continuar estudios es probable que no lleguen a convertirse en expertos, como lo plantea Benner. La teorizante le da el mismo peso al conocimiento y a la experiencia para adquirir el peritaje (*expertise*). Sin eso el profesional de enfermería quedará bajo la supervisión de otros que han desarrollado las competencias y el peritaje necesario para manejar a los pacientes.

Los estudios de grado forman las competencias de los profesionales de enfermería con BSN. Las competencias que adquieren los profesionales de enfermería de programas graduados están relacionadas con el rol autónomo como responsable de cuidados de enfermería y con los roles delegados. Asimismo, adquieren competencias transversales como el trabajo en equipo, el autoaprendizaje, resolver problemas profesionales, desarrollar una actitud crítica y reflexiva, resolver problemas éticos, entre los más destacados. Esto es lo que llama Benner las características de un profesional de enfermería experto. La formación actual de los profesionales de enfermería hace que sean mejor valorados, tanto por su competencia en el cuidado como por las destrezas clínicas adquiridas a través de la experiencia para ejercer su profesión. Su campo de actuación es amplio, variado y complejo en los cuales se requiere la formación a nivel graduado, de aquí

la importancia de luchar contra las barreras que no permiten el desarrollo de algunos profesionales de BSN hacia la maestría.

Pregunta de Investigación

La pregunta de investigación fue: ¿Cuáles son los factores que afectan al profesional de enfermería en completar su grado de maestría en enfermería?

Objetivos de Investigación

1. Determinar los factores que afectan al profesional de enfermería en completar su grado de maestría.
2. Determinar si el género, edad, año de graduación del programa de BSN y tiempo de experiencia como BSN están relacionados con los factores que afectan al profesional de enfermería en completar su grado de maestría.
3. Determinar las razones que consideran para su entrada a completar un grado de maestría en ciencias de enfermería.

Definiciones de Conceptos Relacionados con el Estudio

1. **Asociado en enfermería (ADN)** - título académico otorgado por universidades comunitarias junior, escuelas técnicas y algunos colegios de concesión de título de licenciatura y universidades al finalizar un curso de estudio, por lo general dura dos o tres años. Grados otorgados pueden ser: asociado en Ciencias en enfermería (ASN), asociado de enfermería (AN), asociado en Ciencias aplicadas en enfermería (AASN) o grado asociado en enfermería (ADN). Después de graduarse, el estudiante es elegible para tomar el examen de licenciatura nacional para enfermeras (NCLEX-RN) o examen de reválida y aplicar para obtener la licencia como profesional de

enfermería registrado. Con el propósito de este estudio se utilizarán ADN ya que es el grado más común.

2. **Bachillerato de Ciencias en enfermería (BSN)** - cuatro años de grado académico otorgado por una universidad de cuatro años o institución similar. Después de graduarse, el estudiante es elegible para tomar el examen NCLEX-RN o Reválida y aplicar para obtener la licencia como enfermero o enfermero generalista. Para propósitos de este estudio, la definición de BSN también incluye a profesionales de enfermería que completan un bachillerato en Ciencias (BS) con una especialización en enfermería.
3. **Maestría en Ciencias en enfermería (MSN)** - es un nivel avanzado de postgrado para profesionales de enfermería registrados y se considera un grado de nivel de entrada para administradores y educadores de la enfermería. El MSN se puede usar como un requisito previo para la educación en enfermería de nivel de doctorado y solía ser necesaria para convertirse en un profesional de enfermería de práctica avanzada como un enfermero practicante, enfermero especialista clínico, enfermero anestesista o enfermero partero. Los APRN son preparados por educación y certificación para evaluar, diagnosticar y manejar los problemas del paciente, pruebas de orden y recetar medicamentos. Este grado de nivel de postgrado puede centrarse en uno o más de las muchas y diferentes especialidades avanzadas en enfermería, como: cuidados intensivos, adultos, manejo de caso, enfermería pediátrica y familiar. Después de graduarse, el estudiante es elegible para tomar el examen NCLEX-RN y aplicar para

obtener la licencia como profesional de enfermería registrado. Para propósitos de este estudio, la definición de MSN también incluye a profesionales de enfermería que completan una maestría en Ciencias (MSN) con especialidad en enfermería.

Definición Operacional de la Variable del Estudio

1. **Factores:** son situaciones que se presentan de manera particular y afectan a los individuos al logro o no de sus metas (Word Reference, 2015). Para efecto de este estudio son las barreras que se le presentan a los profesionales de enfermería que poseen un grado de bachillerato que desean matricularse en un programa de maestría en enfermería o en sus efectos son aquellos profesionales de enfermería con BSN que no desean estudiar una maestría por distintas razones. La misma se midió a base de un cuestionario que desarrolló la investigadora fundamentada en la revisión de literatura relacionada con el tema. Un total de 35 premisas fueron elaboradas como factores que son barreras a la búsqueda de la MSN.

Resumen

Se presentaron en este capítulo los antecedentes del problema, se enfatizaron las dificultades posibles que se pueden enfrentar los estudiantes del programa graduado. Las dificultades no han sido del todo estudiadas en Puerto Rico, así que el estudio pretende llenar ese vacío en el conocimiento empírico de la enfermería. A continuación, se presenta el Capítulo II.

CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

Introducción

En este capítulo se presenta la revisión de literatura que se efectuó relacionada con el tema de estudio, destacando asuntos relacionados con las barreras percibidas que pueden evitar u obstaculizar que profesionales de enfermería con BSN regresen a la universidad u otras instituciones para realizar estudios de postgrado de enfermería en Puerto Rico. Para ello, se realizó una revisión de la literatura de enfermería usando la herramienta EBSCO y el índice acumulado de bases de datos de enfermería y literatura de Allied Health (CINAHL). Los términos de búsqueda utilizados incluyeron diversas combinaciones en las que predominaron las siguientes: educación, bachillerato en enfermería, educación continua, grado de avanzado, barreras que perciben profesionales de enfermería, maestría en enfermería, postgrado, toma de decisiones, enfermeras, elección de carrera, motivación, actitudes de alumnos, RN-BSN, BSN-MSN, aprendizaje en línea, enfermería, estrés y afrontamiento. Todos los términos de búsqueda fueron combinados con y sin los términos de enfermería. Cada combinación de términos resultó en 1,600 entradas. Las fechas de búsqueda fueron entre enero de 2008 y mayo de 2016.

Se realizó una evaluación inicial del título de cada artículo en cada búsqueda. Si el título era relacionado con el tema se revisó el resumen. Sólo los artículos apropiados para formar parte de esta revisión de literatura se incluyeron en este capítulo. Formaron parte de esta revisión, estudios realizados en y fuera de Estados Unidos, como: Australia, Canadá, y el Reino Unido. También se revisaron numerosas fuentes en línea para obtener información sobre estadísticas importantes, declaraciones de posición, y las competencias

relacionadas con enfermería y educación, incluyendo la AACN, ANA, CPEPR, HHS, HRSA, IOM, NLN, USDOL y los sitios web del Estado Libre Asociado de Puerto Rico (PR.GOV). Se obtuvieron copias impresas, archivos PDF o enlaces en red (*web links*) para cada referencia.

Literatura Relacionada con el Tema de Estudio

La enfermería es concebida como el arte y la ciencia de cuidar, y se describe como una disciplina dinámica que busca continuamente mantener la seguridad, efectividad y calidad en el servicio (Colegio de Profesionales de la Enfermería de Puerto Rico [CPEPR], 2013). Por esto, la educación en enfermería se rige por estándares para procurar uniformidad y calidad en la enseñanza.

El Colegio de Profesionales de la Enfermería, en su panfleto *Estándares para la educación de enfermería profesional en Puerto Rico* (CPEPR, 2013), ofrece un breve recuento de cinco aspectos importantes con respecto a la salud en Puerto Rico y que incidían en la educación de enfermería profesional en el país ya para el año 2013. En primer lugar, enfatiza en cambios lentos y progresivos que se han experimentado en la salud de la población debido a determinantes económicos, sociales y ambientales. Igualmente, el sistema de salud cambió de manera drástica trastocando el sistema de salud dual (sector público y privado) que proveía experiencias enriquecedoras a los estudiantes en su proceso de formación profesional.

El CPEPR declara que posterior a la Reforma de Salud (década del 90), los cambios en el sistema han afectado la cantidad y la calidad de las experiencias clínicas de los estudiantes. Se desarrolló un movimiento gubernamental dirigido a utilizar como base del cuidado los denominados Objetivos de Salud del Milenio. A la par, se fortaleció un

movimiento de las escuelas de enfermería para lograr currículos fundamentados en estándares vinculados a agencias reguladoras y acreditadoras. Como quinto aspecto argumentan que el consumidor de la educación es un estudiante distinto. Este cuadro del 2013, continuó con un ritmo de cambios hasta el presente y, actualmente, se enfrenta a una nueva planificación con ajustes que tendrán impacto en la manera de atender y administrar la salud en Puerto Rico.

El profesional de enfermería no está libre de las influencias del entorno y los múltiples y variados roles que los cambios en el Sistema de Salud provocan. Los currículos de enfermería se han atemperado y continúan adaptándose para poder formar profesionales a la altura de las exigencias de los tiempos, en lo que respecta a conocimientos, destrezas y sus actitudes. Una mejor y superior preparación académica funge como las exigencias del IOM (2010). Son las investigaciones las que pueden aportar información valiosa para auscultar acerca de los factores que pueden obstaculizar (barrera) o motivar (estímulo) el iniciar estudios en esta profesión.

Estudios de Investigación Relacionados con las Variables

Existen estudios clásicos y recientes que señalan los factores motivadores y barreras por las cuales los profesionales de enfermería con un grado de BSN no desean continuar estudios de maestría. A continuación, se presentan estudios clásicos que datan de 2003 al 2010, y estudios recientes que datan de 2011 a 2015.

Rapp (2003), en su estudio sobre barreras para continuar estudios graduados explicó que existen barreras conocidas por los posibles prospectos que interesan ingresar a los programas graduados en enfermería. Estas barreras en ocasiones son motivo para que un profesional de enfermería con bachillerato no interese continuar estudios en programas

graduados. Entre las barreras que identificó, el autor, se destacan: las controversias relacionadas a la regulación de la práctica avanzada, las barreras en las facilidades donde han de ejercer el rol y la dificultad de los egresados en ajustarse al ambiente de trabajo.

Otros factores para no continuar estudios graduados fueron identificados en el estudio que efectuaron Sanders, Yankou y Andrusyszyn (2005). Estos señalaron que el estudiante de programas graduados es un estudiante maduro. Se les hace difícil ajustarse a las demandas sociales y al compromiso con su carrera, lo que lo hace desistir de la idea de matricularse en un programa graduado. La fama de que los programas graduados en enfermería son difíciles, de que no tienen horarios flexibles, la falta de recursos bibliotecarios fuera de sus horas de estudios o de trabajo, la falta de recursos financieros y de destrezas para el manejo de computadoras han sido otros factores. También, los investigadores identificaron que existen factores personales que afectan la decisión de estos profesionales en matricularse en programas graduados, tales como: los niveles de auto-motivación, metas personales y deseos de superación. Además, refiere dificultad por falta de apoyo de la familia y del lugar de trabajo como dificultades para continuar estudios graduados.

González Ríos & Pérez Rosado (2007), realizaron un estudio en Puerto Rico sobre los factores que afectan al profesional de enfermería con bachillerato para continuar estudios en programas graduados en enfermería. Los autores señalan que ante la necesidad de fuentes investigativas sobre este tema se realizó un estudio de tipo descriptivo con el propósito de contestar la siguiente pregunta de investigación: ¿Qué factores afectan al profesional de enfermería con bachillerato para continuar estudios graduados en programas de enfermería? Los objetivos del estudio fueron los siguientes: (1) Identificar si los factores

que afectan la decisión del profesional con bachillerato de continuar estudios graduados están relacionados con problemas personales, del programa u organizacionales (empleo); y (2) Comparar cuál de los factores que afectan la decisión del profesional con bachillerato en continuar estudios graduados es más determinante en esta decisión. En este caso, la variable dependiente del estudio fue factores. La muestra escogida por disponibilidad estuvo compuesta de 50 profesionales de enfermería que laboraban en un “Home Care” y en un Hospital Secundario. A dicha población se le administró un instrumento desarrollado por los investigadores basado en la revisión de literatura, titulado *Instrumento para medir los factores que afectan al profesional de enfermería con bachillerato en continuar estudios graduados en enfermería*. El análisis estadístico fue de tipo descriptivo. Los resultados del estudio revelaron que los factores personales son los más que influyen en la decisión de los profesionales de la enfermería en continuar estudios graduados, a pesar de que estadísticamente no existe una relación significativa entre las variables bajo estudio. Se concluyó que existen factores multicausales, los cuales afectan la decisión de que el profesional de la enfermería no continúe estudios graduados.

Morgenthaler (2009), realizó un estudio sobre los motivos y las barreras de los profesionales de enfermería con BSN que desean completar su grado de MSN. De acuerdo con los resultados, la principal razón para retornar a los estudios es la escasez actual de facultad de enfermería, lo cual ha llevado a muchos profesionales de enfermería a considerar obtener una licenciatura o un grado avanzado. A pesar de sus deseos de convertirse en profesores de enfermería, el 40% percibía que no podía estudiar una maestría por considerarse demasiado viejo, el costo y las responsabilidades familiares. Otro grupo indicó que no ha pensado en los estudios, que nada le motiva a realizarlos y que prefieren

quedarse ofreciendo cuidado directo. Además, informaron estar conformes con su grado de BSN. Sin embargo, las barreras principales percibidas fueron: la ubicación geográfica, el tiempo, el costo y al decidir regresar a la escuela para recibir educación adicional. Estos obstáculos en ambos grupos eran demasiado grandes para superar, de acuerdo con la percepción de los participantes. El autor concluye que existen dos tipos de poblaciones de BSN, unos que desean estudiar MSN y perciben barreras que creen no pueden superar, y otros que no desean priorizar el continuar estudios graduados por las barreras que perciben y nunca han pensado, ni se han motivado, en continuar estudios. Estos prefieren estar conformes con su BSN. Finalmente, el autor señala que regresar a la escuela puede ser intimidante y la gente generalmente no disfruta siendo novicios después de lograr el reconocimiento como profesionales respetados en su campo. El investigador provee como alternativa para superar estas barreras, en las que se incluyen la educación a distancia, la administración efectiva del tiempo y los programas de asistencia para la matrícula.

Altmann (2011), en un estudio sobre las principales razones para no continuar estudios superiores en enfermería fue variado. De acuerdo con el autor, las principales razones para no buscar educación superior, es decir ADN a BSN y BSN a MSN, fueron las siguientes: demasiado viejo, no existe mucha diferencia en el sueldo, no le interesa moverse de hospital y no cree que sus estudios van a mejorar el cuidado que ofrece. Las recomendaciones del autor fueron las siguientes: los empleadores necesitan mejorar las comunicaciones sobre reembolso, aumentar la cantidad de compromiso financiero, ofrecer horarios flexibles y ofrecer recompensas monetarias o reconocimiento para aquellos profesionales de enfermería que completan la educación avanzada.

Faulk, Morris & Parker (2010), desarrollaron un estudio con el propósito de examinar el proceso de cambio en el conocimiento y las actitudes de los recién graduados de MSN usando a Mezirow (1994) y Teoría del Aprendizaje Transformativo. El estudio fue descriptivo cualitativo. Los resultados corroboraron los cambios en las actitudes, conocimientos y habilidades de los graduados de MSN. Los resultados informan que más educadores de enfermería influyen significativamente en el proceso de transformación en los graduados de MSN de acuerdo con las Fases de Perspectiva de Transformación de Mezirow. Otro aspecto considerado fue que la selección de continuar estudios era por aspectos personales y motivaciones intrínsecas del estudiante. Las barreras fueron aspectos relacionados con la metodología de enseñanza. Por su parte, antes de formar parte del programa MSN, las barreras fueron: los costos, la falta de tiempo y la falta de arreglo en el trabajo para estudiar. Los autores encontraron, además de los factores mencionados, que las experiencias negativas durante sus estudios previos de enfermería pueden ser una barrera para continuar estudios graduados. Los estudiantes entran a los programas de MSN con experiencias variadas, si son negativas los estudiantes tienden a estar a la defensiva, mientras que si son positivas se sienten motivados a continuar estudios. El contacto con experiencias pasadas y las interacciones con distintos servicios de salud permiten que el posible candidato hacia la MSN tenga un conocimiento de las necesidades de la profesión de enfermería y posibles ideas para formar parte de los estudiantes de maestría. Esto facilita su ajuste en el regreso a estudiar. Los investigadores concluyeron que pensar que con sus estudios de maestría han de contribuir con un nuevo rol y con el mejorar los sistemas de salud, parece ser un fuerte motivador. Por el contrario, pensar que no ha de lograrlo, que en la maestría le irá peor que en sus estudios de BSN, parece ser un desmotivador.

Gorczyca (2013), realizó un estudio sobre los factores que influyen en la prospectiva de la educación graduada de los profesionales de enfermería registrados para explorar motivaciones y barreras de dicho grupo en continuar estudios graduados. La autora señala que profesionales de enfermería preparados a nivel graduado ejercen un papel importante en el desempeño de cargos de liderazgo, administración, educación y prácticas avanzadas dentro de los ambientes académicos y de práctica clínica. Existe una preocupación de la escasez de profesionales de enfermería preparados a nivel graduado. El propósito del estudio era examinar las actitudes y percepciones de profesionales de enfermería registrados que nunca se han matriculado en estudios de postgrado y los motivadores y barreras percibidos. El problema se examinó desde la perspectiva de la educación de enfermería en adultos y se utilizó específicamente el Modelo de la Cadena de Respuesta de Cross (1981). El modelo de Cross conceptualiza los factores intrínsecos y extrínsecos que motivan la participación de los adultos en las actividades de aprendizaje. El estudio fue uno fenomenológico cualitativo. Para mayor homogeneidad, la autora escogió una muestra de conveniencia de ocho enfermeras registradas se dividió en dos grupos basado en sus años de experiencia de enfermería. Los principales temas que surgieron fueron categorizados como: motivadores, barreras, percepciones y actitudes. Los motivadores incluyeron tener un objetivo profesional, ser personal y profesionalmente desafiado, y tener un modelo a seguir en la forma de apoyo entre iguales y mentores. Las barreras se dividieron en tres categorías extraídas del trabajo de Cross (1981), que incluyen: las barreras situacionales en la falta de equilibrio entre el trabajo, la vida social/familiar, el impacto financiero que se agudiza con la edad, así como los compromisos personales y

familiares. Las barreras institucionales estuvieron relacionadas con el proceso de solicitud y preocupaciones sobre el hecho de volver a estudiar una maestría.

Sarver, Cichra & Kline (2015), llevaron a cabo un estudio que intentó identificar beneficios percibidos, motivadores y barreras para los profesionales de enfermería registrados que regresan a la escuela para obtener un título de bachillerato en enfermería (BSN). A pesar de que fue a un grupo de ADN, los autores creen que esas mismas barreras pueden presentarse en los profesionales con BSN que desean obtener un MSN. El método fue un estudio del tipo transversal, en el cual se utilizó un cuestionario desarrollado por los investigadores. Este fue enviado por correo electrónico a 1,348 profesionales de enfermería. Los resultados de beneficios percibidos incluyeron conocimientos ampliados y oportunidades de trabajo. Los motivadores incluyeron el reembolso de la matrícula y la duración del programa. Las barreras incluyen el compromiso de tiempo, los gastos de libros y suministros. Los autores concluyeron que se deben trabajar con las barreras presentadas por los profesionales de enfermería con deseos de continuar estudios. Los autores recomiendan incluir en la investigación a profesionales de enfermería con BSN que desean estudiar MSN, para validar si tienen las mismas barreras.

Clark, Casey & Sunita (2015), en su investigación evidenciaron cómo el deseo de contribuir en el desarrollo de la profesión ha sido el motivo para continuar estudios graduados. Según los autores, existen factores intrínsecos y extrínsecos que impulsan a un profesional de enfermería con BSN a continuar estudios de MSN. Los factores intrínsecos fueron el deseo de superación personal y de mejorar la profesión. Por otro lado, los factores extrínsecos fueron: el apoyo de la familia y de la empresa donde laboran, la existencia de becas de estudios, y el trato que reciben de la universidad. Otros factores mencionados

fueron desmotivadores o barreras a comenzar los estudios como la falta de motivación, no es la MSN una meta personal y no recibir apoyo de su empresa, así como no hacerle arreglos en el trabajo para estudios, y que la familia o el empleo tienden a ser la prioridad y no los estudios. Los autores concluyeron que existe una relación entre el nivel de maestría y las habilidades críticas de pensamiento y liderazgo que puedan influir positivamente la práctica de enfermería, siendo esta la principal razón para continuar estudios graduados. Las barreras de estudios se superan cuando los valores intrínsecos son fuertes, es decir, que no importa los obstáculos, la enfermera lucha por obtener su meta.

Resumen

Este capítulo incluyó una discusión sobre las barreras percibidas por la enfermera de bachillerato para continuar estudios de nivel graduado y cómo influyen estas barreras en el campo de la enfermería. Las investigaciones revisadas evidenciaron los factores motivacionales y las barreras que impiden el regreso a la universidad para continuar estudios graduados, incluyendo recomendaciones de cómo manejar dichas barreras para el éxito educativo del alumno. Basado en los estudios revisados se desarrolló la metodología de estudio, la cual se presenta en el Capítulo III.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

Introducción

En este capítulo se presenta la metodología de estudio que se siguió en la realización de esta investigación. La misma está basada en los principios establecidos por Polit y Hungler (2000), autores expertos en investigaciones de enfermería y en el campo de la salud.

Diseño

El diseño del estudio es descriptivo, el cual pretendió describir los factores o barreras que impidieron que los profesionales de enfermería con BSN continúen estudios conducentes a la maestría. De acuerdo con Polit y Hungler (2000), los diseños descriptivos son un método científico que implica observar y describir el comportamiento de un sujeto sin influir sobre él de ninguna manera. Regularmente el investigador en este tipo de estudio cuantitativo hace uso de instrumentos de medida como son la encuesta, el cuestionario o el examen, con ello se le permite al investigador mantener la objetividad del fenómeno observado.

Variables del Estudio

El estudio contó con ocho variables identificadas como datos sociodemográficos y la variable principal de estudio que fue Factores que afectan al profesional de enfermería a matricularse en un programa de MSN. Las variables sociodemográficas permitieron describir a la muestra y buscar relaciones con los factores que identificaron como barreras para la búsqueda de la MSN.

Población y Muestra

La población del estudio estuvo constituida por profesionales de enfermería con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN), que laboran en un Plan de Salud (Plan médico) en la zona metropolitana de San Juan. Esta población contaba con 120 profesionales de enfermería de la cual se seleccionó el tamaño de la muestra. Para ello se utilizó el método de Creative Research Systems, que calculó la muestra a base de una población conocida con un nivel de confianza de 95% y un intervalo de confianza de 17 (ver Figura 1). La muestra al azar permite que el investigador asegure que las inferencias que se hizo a partir de la muestra de una población seleccionado sean válidas. En el caso de la elección aleatoria cada miembro o potencial participante tuvo la misma posibilidad de ser elegido. La muestra seleccionada en este caso es el Aleatorio Simple, este tipo de muestra se hizo haciendo un cálculo de la población general que indicó el número de sujetos que debió estar incluido como parte de la muestra para ser representativos de la población de interés. Como se observa en la Figura 1, el tamaño de la muestra según calculado fue de 26 profesionales de enfermería que laboraban en un Plan Médico.

Precisar Tamaño de Muestra

Nivel de Confianza:	<input checked="" type="radio"/> 95% <input type="radio"/> 99%
Intervalo de Confianza:	<input type="text" value="17"/>
Población:	<input type="text" value="120"/>
Tamaño de Muestra preciso:	<input type="text" value="26"/>

Figura 1. Cálculo de la muestra. Fuente: Creative Research Systems.
Recuperado de <http://www.surveymsoftware.net/sscalce.htm>

Criterios de Inclusión y Exclusión

Los criterios de inclusión que se establecieron para determinar la selección y participación de los profesionales fueron los siguientes:

1. Ambos géneros podían participar
2. Que posea un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN)
3. Que laboraran en un plan médico
4. Con licencia permanente de enfermero generalista

Por su parte, se establecieron los siguientes tres criterios de exclusión para la muestra:

1. Que posea un grado menor al BSN
2. Que ya cuente con un grado de MSN
3. Que tenga licencia provisional como BSN de enfermero generalista

Instrumento

El instrumento de medida que se usó en este estudio fue desarrollado por la investigadora, el mismo se tituló: *Cuestionario para medir los factores que afectan al profesional de enfermería a matricularse en un Programa de Maestría en Enfermería*. Este incluyó dos secciones principales. La primera sección corresponde a datos sociodemográficos y se compuso de ocho (8) preguntas. La segunda sección que midió las barreras de estudios, estaba constituida por 35 premisas que se referían a posibles barreras para la obtención de la MSN. En esta segunda sección los participantes hicieron uso de una escala tipo Likert de 5 puntos, que iba desde Totalmente de acuerdo con Totalmente en desacuerdo.

Validación del Instrumento

La validez de contenido del instrumento se llevó a cabo mediante el Modelo de Lawshe (1975), modificado por Tristán y Molgado (2006). Se trabajó con cinco (5) expertos: tres del área de educación y dos del área de enfermería. A estos se les solicitó evaluar por separado los ítems del cuestionario de acuerdo con su relevancia definida como la importancia del ítem para medir la variable factores (barreras para continuar estudios de maestría). Su evaluación se basó en los siguientes criterios de escala: 1) Esencial, 2) Útil pero no esencial, y 3) No importante. La validez de constructo se determinó a través de un análisis factorial exploratorio (AFE). En la que se obtuvo un 0.99 de grado de validez, luego que la investigadora eliminó una sección de cinco premisas que no cumplió con los criterios de los jueces y clarificó unas siete premisas que podían tender a confundir a los potenciales participantes. De esta manera, el cuestionario modificado y validado fue el que se sometió y fue aprobado por el IRB del Sistema Universitario Ana G. Méndez (SUAGM).

Procedimiento para Colección de Datos

El procedimiento del estudio fue de la siguiente manera:

1. La investigadora solicitó autorización a la agencia seleccionada para llevar a cabo la autorización.
2. Se sometió la propuesta del estudio al IRB del SUAGM.
3. Una vez se recibió la autorización del IRB, la investigadora procedió con el inicio del proceso de búsqueda de participantes. Esto se hizo en coordinación con la directora del área de Enfermería del Plan Médico, quien permitió discutir el propósito del estudio con los participantes potenciales.

4. Una vez la investigadora planteó el propósito del estudio, se preguntó por aquellos interesados en participar en el mismo. En ese caso, salieron del salón conferencia los que no estuvieron interesados, sin temor a represalias por parte de la investigadora ni de la agencia. Aquellos que permanecieron en el salón, fueron los profesionales que mostraron interés voluntario en participar.
5. Solo la investigadora y los posibles participantes estuvieron presentes en el salón conferencia mencionado al momento de comenzar el estudio.
6. La investigadora les entregó a los participantes una Hoja Informativa, la cual contenía información sobre el tipo de estudio, la descripción del procedimiento, los derechos de los participantes y los riesgos, entre otros.
7. Una vez se discutió la Hoja Informativa, y se aclararon las dudas, la investigadora procedió a administrar el cuestionario. Una vez completaban el cuestionario por los participantes, este se entregaba a la investigadora en un sobre sellado sin identificadores.
8. Los cuestionarios contestados fueron depositados en una urna cerrada con llave. La investigadora es la custodia de la urna y nadie tuvo acceso a la misma.
9. La investigadora es el custodio de los cuestionarios y su contenido fue usado para fines estadísticos en esta investigación.

Análisis Estadístico

La entrada de los datos se preparó en el programado IBM SPSS Statistics versión

24. Se prepararon tablas estadísticas y figuras con las distribuciones de frecuencia (f) y

porcentuales (%) para las variables y premisas del cuestionario. Se hicieron pruebas estadísticas y análisis adicionales de acuerdo con cada objetivo de estudio.

El Objetivo Número 1 conllevó la categorización de las premisas por factor atendido, se calcularon las medidas de tendencia central de: la media aritmética o promedio (M), la mediana (Mdn) y la moda (Mo). Para el Objetivo Número 2, se calcularon los coeficientes de correlación de Pearson (r). Además, para aquellas premisas que se relacionaron con alguna variable sociodemográfica, se prepararon tablas de contingencias, esto es tabulaciones cruzadas entre las variables, para presentar los resultados. En el Objetivo Número 3, se calculó el número de menciones de cada razón o factor y se organizó la lista resultado en orden descendente para destacar las razones más mencionadas y las menos.

Protección de los Derechos Humanos

Se cumplió con los requisitos exigidos en estudios con seres humanos. La investigadora realizó lo siguiente:

1. Se tomaron los adiestramientos necesarios para obtener las certificaciones de IRB, HIPAA, y RCR que se exige a todo investigador que ha de realizar estudios con seres humanos.
2. La investigadora sometió la propuesta de estudio al IRB del SUAGM y no comenzó su estudio hasta que este cuerpo regulador lo autorizó.
3. Durante la investigación, estuvo garantizada la participación libre y voluntaria de cada participante.

4. La investigadora no coaccionó a ninguno de los participantes que una vez comenzó el estudio desearon no participar. Tampoco se tomó represalias con aquellos que no desearon formar parte del estudio.
5. Los participantes no recibieron recompensa alguna, ni regalos, por participar ya que el estudio fue voluntario.
6. Se les aseguró a los profesionales a ser encuestados que la participación en el estudio no le causara algún daño mayor. Esto es, porque el estudio fue clasificado como de riesgo mínimo donde los participantes pudieron sentirse aburrido, levemente cansado y levemente ansiosos al completar el cuestionario.
7. Una vez entendieron las instrucciones del estudio, la investigadora se aseguró por medio de la Hoja Informativa que los participantes entendieron el tipo de estudio, su rol en el mismo y el de la investigadora. En el salón conferencia asignado, donde solo estuvieron los participantes con ella, la investigadora procedió a repartir los cuestionarios. La investigadora estuvo disponible para contestar dudas sobre el mismo. Una vez completado el cuestionario por los participantes estos entregaron el mismo a la investigadora en un sobre sellado sin identificadores.
8. Los cuestionarios contestados fueron depositados en una urna cerrada con llave. La investigadora será custodio de la urna y nadie tiene acceso a la misma.
9. La investigadora es el custodio de los cuestionarios y su contenido fueron usado para fines estadísticos en esta investigación. Una vez concluido el

estudio, la investigadora procedió a guardar los cuestionarios en su residencia principal bajo llave en un archivo. Solo la investigadora tiene acceso a dicho archivo, guardará y será custodia de los cuestionarios por un periodo de 5 años, una vez concluido dicho periodo la investigadora procederá a destruir los cuestionarios haciendo uso de una trituradora de papel.

Resumen

Este capítulo describió la metodología del estudio incluyendo: el diseño de la investigación, preparación de la investigadora para realizar el estudio (certificaciones), población y muestra, desarrollo de instrumentos y pruebas, procedimientos, plan de análisis de datos. Este estudio cumplió con los criterios básicos de una investigación empírica de acuerdo con los criterios establecidos por Polit y Hungler (2000). A continuación, se presenta el Capítulo IV.

CAPÍTULO IV

HALLAZGOS

Introducción

En este capítulo se presentan los resultados que se obtuvieron en esta investigación dirigida a determinar las barreras de estudios a los cuales se enfrentan los profesionales de enfermería que poseen un grado de Bachillerato y desean continuar estudios de Maestría en Ciencias de Enfermería (MSN). Con esta investigación se procuraba examinar qué dificultades o barreras se les presentan a los profesionales de BSN para continuar estudios graduados. En una de las secciones de este capítulo se describe el perfil de la muestra que participó del estudio. Además, contiene otra sección que incluye los tres objetivos que guiaron este estudio con las pruebas estadísticas y análisis de datos que se llevaron a cabo para contestar a cada uno. Se incorporaron, también, las gráficas y tablas que se diseñaron para resumir los resultados del estudio.

Presentación de Datos Sociodemográficos

La investigación contó con la participación de 26 profesionales de enfermería que tenían un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) y laboran en un Plan de Salud (Plan médico) en la zona metropolitana de San Juan. El 84.6% era de género femenino ($n = 22$) y el 15.4% eran masculinos ($n = 4$). En la Gráfica 1, a continuación, se observa esta distribución por género.

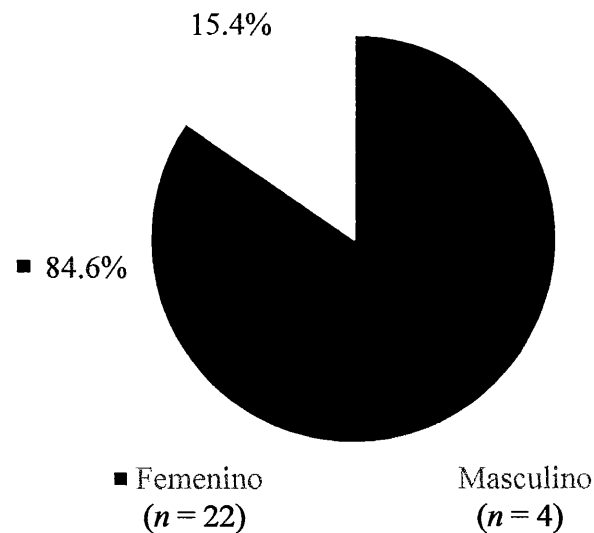


Figura 1. Género de muestra de profesionales con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud

Todos los profesionales de enfermería participantes del estudio indicaron la edad que tenían al momento de contestar el cuestionario. Al examinar los datos por intervalos de edad (ver Gráfica 2), se encontró que 10 de los 26 profesionales de enfermería personas (38.5%) estaban entre las edades de 25 a 29 años. El 15.4%, esto es cuatro profesionales, contaban con la edad de 30 a 34 años. Estos dos intervalos que agrupan a las personas con edad menor de 35 años reunieron alrededor del 54% de la muestra. En el otro extremo, se observan tres encuestados con edades entre 50 a 54 años (11.5%) y uno cuya edad estaba entre los 55 a 59 años (3.8%). Los ocho profesionales que quedan de la muestra (30.7%) se ubicaron en los tres intervalos de edad que identifican edades que comienzan en los 35 años hasta menores de 50 años.



Figura 2. Edad de muestra de profesionales con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud

También se recopiló el dato sociodemográfico del año en que la muestra de los profesionales de enfermería se graduó de su respectivo programa de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN). En la Gráfica 3 se observa que 14 de los 26 participantes del estudio (53.8%) se graduaron de su programa de bachillerato entre los años 2011 al 2016. Hubo cinco profesionales (19.2%) que señalaron que obtuvieron su programa de BSN entre los años 2006 al 2010, mientras que la graduación de cuatro profesionales fue entre el 2001 al 2005. Para tres de los casos, su graduación de BSN fue en el 2000 o en años previos (11.5%).

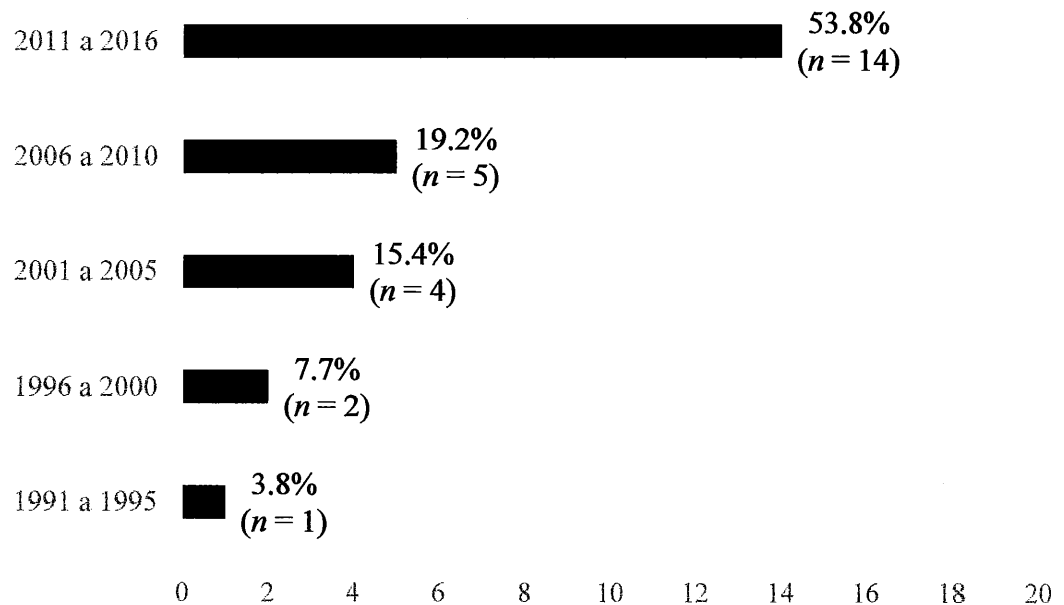


Figura 3. Año de graduación del programa de BSN de la muestra de profesionales con grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud

En la Gráfica 4 se observa la distribución de los profesionales de enfermería participantes del estudio al considerar el tiempo que tienen de experiencia como Bachillerato en Enfermería (BSN). El tiempo se midió en intervalos por años de experiencia y se encontró que el grupo con porcentaje más alto fue de 15 profesionales de enfermería que contaban con 1 a 5 años como BSN. Estos representaban al 57.7%. También se observó que solo uno de los profesionales encuestados tenía menos de 1 año de experiencia como BSN, mientras que hubo uno con 21 años o más con ese grado de estudio. Cada uno representaba al 3.8% de la muestra. Los otros nueve profesionales de enfermería (34.6%) contaban con 6 a 15 años de experiencia teniendo el grado de Bachillerato en esta profesión.

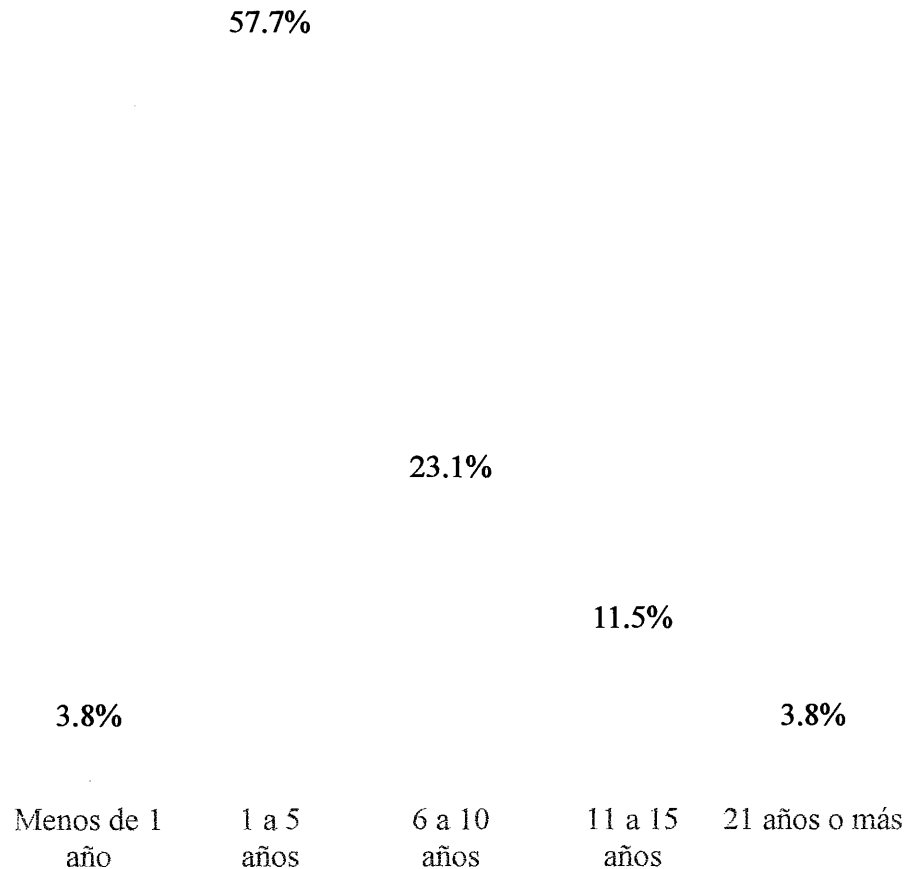


Figura 4. Tiempo de experiencia como BSN de la muestra de profesionales con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud

Las siguientes preguntas sociodemográficas del cuestionario eran acerca de matricularse en un programa de maestría en enfermería. Particularmente, se le preguntó a cada profesional si ha deseado o desea matricularse en un programa de maestría en enfermería o programa de certificación post-bachillerato con una especialidad en enfermería. En la Gráfica 5, puede observarse que todos los profesionales encuestados, excepto uno, informó que sí han deseado o desean matricularse en un programa de maestría o certificación post-bachillerato (96.2%).

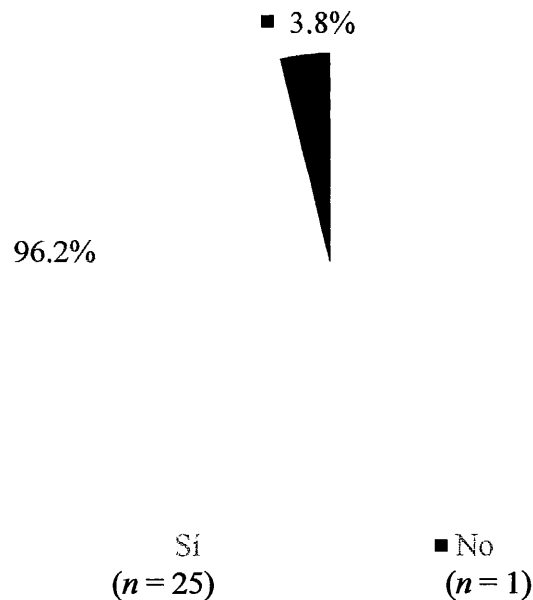


Figura 5. Distribución de la muestra de profesionales con grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud por su deseo de matricularse en un programa de maestría o programa de certificación post-bachillerato en enfermería

La consideración de estudiar maestría en Enfermería (MSN) y si existe alguna Universidad o Colegio cercano que ofrezca el grado de maestría en Enfermería en ruta a su lugar de residencia se presenta en la Tabla 1. En primer lugar, se encontró que 24 de los 26 profesionales que contestaron el cuestionario indicaron que han considerado estudiar la MSN. Diecinueve de estos (79.2%) contestaron que en ruta a su residencia existía alguna institución cercana que ofrece dicho grado de maestría. Por su parte, dos profesionales expresaron que no han considerado estudiar dicha maestría. Sin embargo, ambos cuentan con una institución cerca o en ruta a su residencia para estudiar ese grado si así desearan hacerlo.

Tabla 1

Distribución de la muestra de profesionales con un grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que laboran en un Plan de Salud por considera estudiar maestría en enfermería y la existencia de institución cercana a la residencia

¿Considera estudiar maestría en Enfermería?		¿Existe universidad o colegio cercano que ofrezca el grado de maestría en Enfermería en ruta a su lugar de residencia?		Total
		Sí	No	
Sí	<i>f</i>	19	5	24
	%	79.2%	20.8%	100.0%
No	<i>f</i>	2	0	2
	%	100.0%	0.0%	100.0%
Total	<i>f</i>	21	5	26
	%	80.8%	19.2%	100.0%

Nota. Los porcentajes se calcularon tomando como base el total por fila.

Se estudió, además, cuáles son las instituciones que los profesionales de enfermería identificaron que ofrecen el grado de maestría en enfermería y están localizadas cerca o en ruta a su lugar de residencia. Los 21 profesionales que contestaron esta pregunta mencionaron ocho instituciones. Hubo dos casos que contestaron más de una institución. Como puede verse en la Tabla 2, se encontró que siete de estos profesionales (33.3%) indicaron que la Universidad Metropolitana (UMET) es la institución cerca o en ruta a su residencia. Cinco profesionales de enfermería (23.8%) mencionaron a la Universidad del Turabo. La Universidad de Puerto Rico fue otra institución mencionada por el 19% de la muestra que participó del estudio. En este caso,

tres profesionales indicaron al Recinto de Ciencias Médicas y uno al Recinto de Río Piedras. La Universidad Interamericana fue identificada por tres profesionales (14.3%). Hubo cuatro profesionales que se ubicaron uno en cada una de las siguientes instituciones: Caribbean University, Dewey University, Columbia Centro Universitario y la Escuela de Anestesiastas de PR (Auxilio Mutuo).

Tabla 2

Institución que Ofrece el Grado de Maestría en Enfermería en Ruta al Lugar de Residencia de la Muestra de Profesionales con un Grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que Laboran en un Plan de Salud

Institución	<i>f</i>	%
Universidad Metropolitana (UMET) ^a	7	33.3
Universidad del Turabo ^b	5	23.8
Universidad de Puerto Rico (UPR) ^c	4	19.0
Universidad Interamericana ^d	3	14.3
Caribbean University	1	4.8
Dewey University	1	4.8
Columbia Centro Universitario	1	4.8
Escuela de Anestesiastas de PR (Auxilio Mutuo)	1	4.8

Nota. Dos profesionales de enfermería señalaron más de una institución. Los porcentajes se calcularon tomando como base a los 21 profesionales de enfermería que contestaron que existe alguna universidad o colegio cercano, en ruta a su residencia, que ofrezca el grado de maestría en Enfermería. ^aDos encuestados indicaron que se trataba del Centro de Cupey. ^bUn encuestado especificó que se trataba del centro universitario de Barceloneta y otro encuestado señaló en Caguas. ^cTres encuestados se refirieron al Recinto de Ciencias Médicas y uno al Recinto de Río Piedras. ^dDe los tres encuestados, uno indicó al recinto de Arecibo y otro la Inter Metro.

En la primera sección del cuestionario, dedicada a este tema de los datos sociodemográficos, se incluyó una pregunta adicional acerca de las razones o factores que consideran los profesionales de enfermería para su entrada a completar un grado de maestría en este campo profesional. Los resultados de esta pregunta se utilizaron para la discusión bajo el Objetivo 3 y así se presenta más adelante en este capítulo.

Presentación de los Datos a Base de los Objetivos del Estudio

Tres objetivos se plantearon para guiar el estudio. En esta sección se procedió a presentar los resultados que surgieron al analizar los datos recopilados en el cuestionario. Principalmente se efectuaron análisis descriptivos de las variables de esta investigación presentando frecuencias y porcentajes en los objetivos 1 y 2. También, se dio respuesta al objetivo número 2 con el cálculo de Coeficientes de Correlación Pearson entre datos sociodemográficos y los factores bajo análisis. A continuación, se presenta cada objetivo con una descripción de los análisis que se realizaron y la presentación de los resultados.

Objetivo Número 1 - Determinar los factores que afectan al profesional de enfermería en completar su grado de maestría.

La respuesta a este primer objetivo de estudio se basó en las 35 premisas que se referían a posibles factores o barreras que impiden estudiar una maestría y afectan al profesional de enfermería en completar dicho grado. Las premisas se organizaron en ocho clasificaciones amplias, que fueron factor: Tiempo, Dinero, Familia, Falta de prestigio de programa o facultad, Tecnología, Falta de preparación o destrezas, Barreras motivacionales y Otros. Bajo la alternativa de otros factores se incluyeron: Responsabilidades sociales, Trabajo y Edad. Los detalles de esta clasificación se presentan en el Apéndice A al final de este documento.

Las alternativas que seleccionaron los profesionales de enfermería al contestar las premisas del cuestionario llevaron a determinar, como se observa en la Tabla 3, que los factores principales que les afectan en completar un grado de maestría (MSN) tienen que ver con tiempo y dinero. Los asuntos asociados con la familia y el trabajo también surgieron como factores que les impiden estudiar u obtener una MSN.

Tabla 3

Estadísticas Descriptivas de los Factores Principales que le Afectan a Completar el Grado de Maestría Según la Muestra de Profesionales con un Grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que Laboran en un Plan de Salud [Escala: 5 (mayor factor o barrera) a 1 (menor factor o barrera)]

Factor	Premisa	<i>M</i>	<i>Mdn</i>	<i>Mo</i>	<i>de</i>
Tiempo	1. Falta de tiempo	4.62	5	5	0.5711
Dinero	13. Costos del programa	4.31	4	4	0.8376
Dinero	12. Falta de financiación de los estudios	3.88	4	4	1.2108
Tiempo	9. Tiempo fuera de casa (sería demasiado tiempo fuera del hogar)	3.42	4	4	1.3616
Familia	8. Responsabilidad familiar	3.35	4	5	1.6234
Trabajo	21. No tengo arreglos en mi trabajo para estudios	3.23	3	5	1.5049
Barreras motivacionales	31. La diferencia de sueldo después de una maestría no es atractivo	2.85	3	1	1.5151
Trabajo	4. Falta de reconocimiento, creo que, aunque tengas una maestría no te reconocen en tu área de trabajo	2.77	3	1	1.5571
Familia	7. Falta de cuidado de los niños	2.69	3	1	1.5689
Tiempo	10. Tiempo de viaje del trabajo a la universidad	2.69	3	1	1.4634
Responsabilidades sociales	5. Por mis múltiples responsabilidades sociales	2.50	2	1	1.4765

En la escala provista en el cuestionario, la puntuación máxima posible era 5 y representaba a factores o barreras principales que afectan completar el grado de maestría en la muestra bajo estudio. Como se resume en la tabla anterior, la puntuación más alta se registró en la premisa #1 que trataba sobre la falta de tiempo ($M = 4.62$). Bajo este factor Tiempo, se observó también que los profesionales consideraban que sería demasiado tiempo fuera del hogar ($M = 3.42$). Su responsabilidad familiar ($M = 3.35$) es un factor que les afecta.

El cuestionario contaba con dos premisas que se referían al factor Dinero (#12 y #13). Ambas obtuvieron puntuaciones medias alrededor de 4, lo que indica que la mayoría de los profesionales encuestados indicó que estaban de acuerdo con que los costos del programa ($M = 4.31$) y la falta de financiación de los estudios ($M = 3.88$) eran barreras que confrontaban en estudiar la maestría. El factor Trabajo, también, resultó que pudiera afectarles, al indicar que no tienen arreglos en el trabajo para estudios ($M = 3.23$) y por la falta de reconocimiento en el área de trabajo, aunque se tenga una maestría ($M = 2.77$). Unido a esto, expresaron que la diferencia de sueldo después de una maestría por no ser atractivo ($M = 2.85$) y el tiempo de viaje del trabajo a la universidad ($M = 2.69$) son otros posibles factores.

Finalmente, la falta de cuidado de los niños y sus múltiples responsabilidades sociales obtuvieron puntuaciones medias de 2.69 y 2.50, lo que les califica como factores en que los profesionales se ubicaron en una opinión neutral. En otras palabras, no estuvieron de acuerdo ni en desacuerdo con las premisas que registraron puntuaciones medias que se redondean a 3.

Es importante destacar que de acuerdo con esta muestra de profesionales de la enfermería hubo factores que no resultaban ser barreras que les impedían completar el grado de MSN. Con puntuaciones medias de 1.46 o menos, la mayoría indicó estar en desacuerdo con que tuvieran falta de equipo tecnológico y de preparación o destrezas, como son: habilidades de presentación oral, cumplir con requisitos del grado, conocimiento del uso de la maestría y dominio del inglés. Tampoco estuvieron de acuerdo con que estudiar la maestría les aleja del cuidado directo al paciente.

Tabla 4

Estadísticas Descriptivas de los Factores Que No Afectan a Completar el Grado de Maestría Según la Muestra de Profesionales con un Grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que Laboran en un Plan de Salud [Escala: 5 (mayor factor o barrera) a 1 (menor factor o barrera)]

Factor	Premisa	M	Mdn	Mo	de
Tecnología	17. Falta de anatomía de computadoras y sus accesorios (pen drives, USB y DSL)	1.46	1	1	0.8593
Falta de preparación o destrezas	18. Falta de habilidades de presentación oral	1.46	1	1	0.7606
Barreras motivacionales	24. Si estudio maestría me alejo de cuidado directo al paciente y yo quiero seguir cuidando de mis pacientes	1.46	1	1	0.7060
Falta de preparación o destrezas	27. No cumplo con los requisitos o alguno de los requisitos que solicitan en las maestrías	1.46	1	1	0.8115
Falta de preparación o destrezas	33. Desconoce para que se usa una maestría	1.46	1	1	0.8593
Falta de preparación o destrezas	19. Los libros de texto están escritos en inglés y no domino ese idioma	1.38	1	1	0.7524

Para profundizar en los detalles de la distribución porcentual de los profesionales de enfermería por los factores que se presentaron con las premisas del cuestionario, se incluyen una serie de tablas a continuación y los resultados encontrados. En la Tabla 5, se observa que con respecto al factor Tiempo, el 65.4% de los profesionales estuvo totalmente de acuerdo que una barrera era la falta de tiempo. El 53.8% manifestó que el tiempo fuera de casa le impediría estudiar el MSN. Para la mayor parte de los encuestados, el tiempo de viaje del trabajo a la universidad no representaba una barrera.

Tabla 5

Distribución de la Muestra de Profesionales con un Grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que Laboran en un Plan de Salud por Factor Tiempo que le Afecta en Completar su Grado de Maestría

Factor o barrera	Totalmente de acuerdo		De acuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo (neutral)		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%
1. Falta de tiempo	17	65.4	8	30.8	1	3.8	0	0.0	0	0.0
9. Tiempo fuera de casa (sería demasiado tiempo fuera del hogar)	7	26.9	7	26.9	5	19.2	4	15.4	3	11.5
10. Tiempo de viaje del trabajo a la universidad	4	15.4	4	15.4	6	23.1	4	15.4	8	30.8

En cuanto a las dos premisas que trataban el tema del factor Dinero, se ve en la Tabla 6 que la mayor parte de los encuestados indicó estar de acuerdo que eran barreras a la búsqueda de la maestría en su área profesional. Al sumar las alternativas *De acuerdo* y

Totalmente de acuerdo, se encontró que el 96.1% identificó a los costos del programa como un factor que le afecta en completar el MSN.

Tabla 6

Distribución de la Muestra de Profesionales con un Grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que Laboran en un Plan de Salud por Factor Dinero que le Afecta en Completar su Grado de Maestría

Factor o barrera	Totalmente de acuerdo		De acuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo (neutral)		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%
12. Falta de financiación de los estudios	9	34.6	11	42.3	2	7.7	2	7.7	2	7.7
13. Costos del programa	11	42.3	14	53.8	0	0.0	0	0.0	1	3.8

Por otro lado, se identificaron cuatro premisas con respecto al factor Familia y las distribuciones se resumen en la Tabla 7. Se encontró que el 34.6% estaba *Totalmente de acuerdo* y 23.1% *De acuerdo* con que las responsabilidades familiares son barreras en la búsqueda de la maestría en su profesión. Esto suma a 57.7% de los profesionales de enfermería encuestados. En contraste, la mayoría de los profesionales de enfermería no señalaron tener barreras de falta de apoyo por parte del cónyuge o pareja, ni de la familia. Estas premisas reunieron 61.5% cada una. Además, aunque el 38.5% dijo estar *totalmente en desacuerdo* con la barrera de la falta de cuidado de los niños, un porcentaje igual (38.5%) sí expresó que era un factor que afecta.

Tabla 7

Distribución de la Muestra de Profesionales con un Grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que Laboran en un Plan de Salud por Factor Familia que le Afecta en Completar su Grado de Maestría

Factor o barrera	Totalmente de acuerdo		De acuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo (neutral)		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%
7. Falta de cuidado de los niños	4	15.4	6	23.1	4	15.4	2	7.7	10	38.5
8. Responsabilidad familiar	9	34.6	6	23.1	2	7.7	3	11.5	6	23.1
22. Falta de apoyo de parte del cónyuge o pareja	2	7.7	0	0.0	1	3.8	7	26.9	16	61.5
23. Falta de apoyo de parte de la familia	2	7.7	2	7.7	2	7.7	4	15.4	16	61.5

Otro posible factor que puede afectar la obtención del MSN es la Falta de prestigio del programa o facultad. En la Tabla 8, se refleja que la mayoría de los profesionales encuestados estuvo *totalmente en desacuerdo* que pensar en la maestría es peor (53.8%) y la falta de prestigio de los programas de MSN (57.7%) o de la facultad de enfermería (57.7%) fueran barreras.

Tabla 8

Distribución de la Muestra de Profesionales con un Grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que Laboran en un Plan de Salud por Factor Falta de Prestigio del Programa o Facultad que le Afecta en Completar su Grado de Maestría

Factor o barrera	Totalmente de acuerdo		De acuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo (neutral)		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%
26. Por experiencias pasadas en mis estudios de BSN, pienso que la maestría será peor	0	0.0	1	3.8	4	15.4	7	26.9	14	53.8
28. La falta de prestigio de los programas de maestría	0	0.0	3	11.5	3	11.5	5	19.2	15	57.7
29. El poco prestigio de la facultad de enfermería	1	3.8	3	11.5	1	3.8	6	23.1	15	57.7

La falta de competencia en programas y de equipo tecnológico no eran barreras para los profesionales encuestados. Por lo tanto, la Tecnología aparenta no ser un factor que les afecte en completar su grado de maestría como se reseña en la Tabla 9 a continuación.

Tabla 9

Distribución de la Muestra de Profesionales con un Grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que Laboran en un Plan de Salud por Factor Tecnología que le Afecta en Completar su Grado de Maestría

Factor o barrera	Totalmente de acuerdo		De acuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo (neutral)		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%
16. Falta de competencia en los programas tales como Microsoft Office, Blackboard, y sitios web de internet	0	0.0	2	7.7	2	7.7	8	30.8	14	53.8
17. Falta de anatomía de computadoras y sus accesorios (pen drives, USB y DSL)	1	3.8	0	0.0	0	0.0	8	30.8	17	65.4

La lista en el cuestionario incluía ocho premisas que se clasificaron bajo el factor Falta de preparación o destrezas. Los hallazgos resaltan que los profesionales de enfermería no entendían que se afectarían por barreras asociadas con este factor. La mayoría contestó estar *totalmente en desacuerdo* con la falta de preparación o destrezas. Los detalles de las destrezas que se examinaron se encuentran en la Tabla 10.

Tabla 10

Distribución de la Muestra de Profesionales con un Grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que Laboran en un Plan de Salud por Factor Falta de Preparación o Destrezas que le Afecta en Completar su Grado de Maestría

Factor o barrera	Totalmente de acuerdo		De acuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo (neutral)		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%
3. Falta de confianza, creo que no estoy preparado(a) para eso	1	3.8	1	3.8	1	3.8	8	30.8	15	57.7
15. Falta de hábitos de estudio individual (no me gusta leer)	1	3.8	1	3.8	1	3.8	9	34.6	14	53.8
18. Falta de habilidades de presentación oral	0	0.0	1	3.8	1	3.8	7	26.9	17	65.4
19. Los libros de texto están escritos en inglés y no domino ese idioma	0	0.0	1	3.8	1	3.8	5	19.2	19	73.1
20. No domino la investigación ni sus procesos	1	3.8	2	7.7	2	7.7	6	23.1	15	57.7
27. No cumplo con los requisitos o alguno de los requisitos que solicitan en las maestrías	0	0.0	1	3.8	2	7.7	5	19.2	18	69.2
33. Desconoce para que se usa una maestría	1	3.8	0	0.0	0	0.0	8	30.8	17	65.4
34. Con los conocimientos que tengo no necesito una maestría	1	3.8	1	3.8	4	15.4	7	26.9	13	50.0

Un grupo de nueve premisas se agruparon en el factor Barreras motivacionales. Este factor se refiere a que el profesional de enfermería no considera al grado de maestría en su profesión como una meta ni que este les provea beneficio o un incentivo esperado. La mayoría de los encuestados contestó estar *totalmente en desacuerdo* con las barreras presentadas. Ninguno o escasamente de uno a dos profesionales indicaron estar *totalmente de acuerdo* en 7 de las nueve premisas de este factor.

Los porcentajes más altos en dicha alternativa se registraron en las premisas que señalaban que el estudio de la maestría: aleja del cuidado directo al paciente y quiere seguir cuidando de sus pacientes (65.4%); no es parte de sus metas personales y profesionales (57.7%); y que le ve pocos beneficios a estudiarla (50%). Al estar *totalmente en desacuerdo*, los resultados demuestran que estas no son barreras que afecten a los profesionales de enfermería en la búsqueda de su maestría.

Las otras seis premisas bajo este factor de Barreras motivacionales alcanzaron porcentajes entre 30.8% y 46.2% en la respuesta *Totalmente en desacuerdo*. Cuando se sumaron las alternativas extremas de la escala, se encontró que el 42.3% de los profesionales de enfermería informaron su desacuerdo con que la diferencia de sueldo después de una maestría no es atractivo, mientras que con ese mismo porcentaje (42.3%) hubo encuestados que señalaron su acuerdo con esta premisa. A continuación, se presenta la Tabla 11 que incluye las distribuciones absolutas y porcentuales por cada una de las premisas.

Tabla 11

Distribución de la Muestra de Profesionales con un Grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que Laboran en un Plan de Salud por Factor Barreras Motivacionales que le Afecta en Completar su Grado de Maestría

Factor o barrera	Totalmente de acuerdo		De acuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo (neutral)		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%
2. No es parte de mis metas personales y profesionales	1	3.8	1	3.8	4	15.4	5	19.2	15	57.7
6. Le veo pocos beneficios estudiar una maestría	3	11.5	0	0.0	3	11.5	7	26.9	13	50.0
11. No estoy motivado a regresar a estudiar	2	7.7	2	7.7	5	19.2	6	23.1	11	42.3
14. Relevancia del programa (los programas existentes no son de mi agrado, la especialidad que me interesa no la ofrecen en Puerto Rico)	1	3.8	1	3.8	8	30.8	7	26.9	9	34.6
24. Si estudio maestría me alejo de cuidado directo al paciente y yo quiero seguir cuidando de mis pacientes	0	0.0	0	0.0	3	11.5	6	23.1	17	65.4
25. Estoy conforme con mi grado de bachillerato obtenido	1	3.8	5	19.2	4	15.4	4	15.4	12	46.2
30. La falta de roles claros de los que alcanzan una maestría	2	7.7	6	23.1	1	3.8	6	23.1	11	42.3
31. La diferencia de sueldo después de una maestría no es atractivo	4	15.4	7	26.9	4	15.4	3	11.5	8	30.8
32. A los que tienen maestría los ponen a ocupar posiciones administrativas o como educadores, y a mí no me interesan esas posiciones	1	3.8	3	11.5	6	23.1	4	15.4	12	46.2

En la Tabla 12 se encuentran otros factores que se examinaron en el cuestionario.

Estos fueron: Responsabilidades sociales, Trabajo y Edad, los cuales reunían a cuatro premisas.

Tabla 12

Distribución de la Muestra de Profesionales con un Grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que Laboran en un Plan de Salud por Otros Factores que le Afecta en Completar su Grado de Maestría

Factor o barrera	Totalmente de acuerdo		De acuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo (neutral)		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%
Responsabilidades sociales										
5. Por mis múltiples responsabilidades sociales	3	11.5	5	19.2	4	15.4	4	15.4	10	38.5
Trabajo										
4. Falta de reconocimiento, creo que, aunque tengas una maestría no te reconocen en tu área de trabajo	5	19.2	5	19.2	3	11.5	5	19.2	8	30.8
21. No tengo arreglos en mi trabajo para estudios	8	30.8	3	11.5	7	26.9	3	11.5	5	19.2
Edad										
35. Estoy muy mayor para regresar a estudiar	3	11.5	0	0.0	2	7.7	4	15.4	17	65.4

De la tabla anterior se observa que las múltiples responsabilidades sociales no eran una barrera, con 38.5% *Totalmente en desacuerdo* y 15.5% *En desacuerdo*. El 50% manifestó estar en desacuerdo o totalmente en desacuerdo con la premisa del factor Trabajo que indicaba falta de reconocimiento, aunque se tenga una maestría, pues no se les reconoce en su área de trabajo. Por su parte, el 42.3% expresó acuerdo con que no tienen arreglos en su trabajo para estudios, se distribuyó en 30.8% *Totalmente de acuerdo* y 11.5% *De acuerdo*. En lo concerniente al factor Edad, este resultó no ser una barrera, pues el 65.4% estuvo *totalmente en desacuerdo* con ser muy mayor para regresar a estudiar.

Objetivo Número 2 - Determinar si el género, edad, año de graduación del programa de BSN y tiempo de experiencia como BSN están relacionados con los factores que afectan al profesional de enfermería en completar su grado de maestría.

Con respecto a este segundo objetivo de estudio se encontró que el género, la edad, el año de graduación del programa de BSN y el tiempo de experiencia como BSN están relacionados de manera estadísticamente significativa con factores que afectan al profesional de enfermería en completar su grado de maestría. La matriz de correlaciones reveló que 11 premisas guardaban relación significativa al considerar los datos sociodemográficos antes mencionados. Se observó relación con los factores de: Tiempo (1 premisa: #1), Trabajo (1 premisa: #21), Edad (1 premisa: #35), Barreras motivacionales (3 premisas: #2, #25, #32), y Falta de preparación o destreza (5 premisas: #15, #18, #20, #33, #34). Los coeficientes Pearson que resultaron del análisis se presentan en la Tabla 13.

Tabla 13

Coefficientes de Correlación Pearson entre Datos Sociodemográficos de la Muestra de Profesionales con un Grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que Laboran en un Plan de Salud y los Factores Significativos Que le Afecta en Completar su Grado de Maestría

Premisa		Género	Edad	Año en que se graduó de BSN	Tiempo de experiencia como BSN
1. Falta de tiempo	<i>r</i>	-0.278	-0.090	0.069	0.394*
	<i>p</i>	0.169	0.662	0.739	0.047
2. No es parte de mis metas personales y profesionales	<i>r</i>	0.091	0.386	-0.501**	0.439*
	<i>p</i>	0.660	0.051	0.009	0.025
15. Falta de hábitos de estudio individual (no me gusta leer)	<i>r</i>	-0.083	0.156	-0.540**	0.641**
	<i>p</i>	0.688	0.447	0.004	0.000
18. Falta de habilidades de presentación oral	<i>r</i>	-0.264	0.209	-0.553**	0.516**
	<i>p</i>	0.193	0.305	0.003	0.007
20. No domino la investigación ni sus procesos	<i>r</i>	-0.293	0.338	-0.604**	0.527**
	<i>p</i>	0.147	0.091	0.001	0.006
21. No tengo arreglos en mi trabajo para estudios	<i>r</i>	0.439*	0.201	0.278	-0.167
	<i>p</i>	0.025	0.325	0.169	0.414
25. Estoy conforme con mi grado de bachillerato obtenido	<i>r</i>	-0.063	0.439*	-0.476*	0.414*
	<i>p</i>	0.760	0.025	0.014	0.035
32. A los que tienen maestría los ponen a ocupar posiciones administrativas o como educadores, y a mí no me interesan esas posiciones	<i>r</i>	-0.215	0.350	-0.447*	0.322
	<i>p</i>	0.291	0.080	0.022	0.109
33. Desconoce para que se usa una maestría	<i>r</i>	-0.234	0.256	-0.569**	0.593**
	<i>p</i>	0.251	0.207	0.002	0.001
34. Con los conocimientos que tengo no necesito una maestría	<i>r</i>	0.162	0.269	-0.424*	0.406*
	<i>p</i>	0.429	0.184	0.031	0.039
35. Estoy muy mayor para regresar a estudiar	<i>r</i>	0.075	0.396*	-0.364	0.334
	<i>p</i>	0.715	0.045	0.068	0.095

*. Correlación significativa al nivel 0.05 (bilateral).

** . Correlación significativa al nivel 0.01 (bilateral).

Se observó en la tabla anterior que la premisa *No tengo arreglos en mi trabajo para estudios* (#21), del factor Trabajo, correlacionó significativamente con el género ($r = 0.439, p < .05$). Como se aprecia en la Tabla 14, todos los profesionales varones estuvieron en acuerdo con que no se tienen arreglos en el trabajo para estudios. Sin embargo, al sumar las alternativas *En desacuerdo* y *Totalmente en Desacuerdo*, la mayoría de las profesionales del género femenino alegaron desacuerdo con esta barrera.

Tabla 14

Distribución de la Muestra de Profesionales con un Grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que Laboran en un Plan de Salud: Premisa #21 por Género

Premisa #21 No tengo arreglos en mi trabajo para estudios	<u>Distribución por género</u>			Total
	Femenino	Masculino		
Totalmente en desacuerdo	<i>f</i>	5	0	5
	%	22.7%	0.0%	19.2%
En desacuerdo	<i>f</i>	3	0	3
	%	13.6%	0.0%	11.5%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo (neutral)	<i>f</i>	7	0	7
	%	31.8%	0.0%	26.9%
De acuerdo	<i>f</i>	2	1	3
	%	9.1%	25.0%	11.5%
Totalmente de acuerdo	<i>f</i>	5	3	8
	%	22.7%	75.0%	30.8%
Total	<i>f</i>	22	4	26
	%	100.0%	100.0%	100.0%

Se encontró correlación significativa entre la variable sociodemográfica de la edad y dos de las premisas. Una de estas (premisa #25) era del factor Barreras motivacionales e indicaba *Estoy conforme con mi grado de bachillerato obtenido* ($r =$

0.439, $p < .05$). En la Tabla 15 se observa que el 80% de los profesionales de enfermería con 25 a 29 años de edad estuvo *totalmente en desacuerdo* con estar conforme con su grado de BSN, mientras que aquellos de 30 años o más registraron porcentajes menores en esa misma alternativa.

Tabla 15

Distribución de la Muestra de Profesionales con un Grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que Laboran en un Plan de Salud: Premisa #25 por Edad

Premisa #25 Estoy conforme con mi grado de bachillerato obtenido		<u>Distribución por edad en años</u>						
		25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59
Totalmente en desacuerdo	f %	8 80.0%	2 50.0%	0 0.0%	2 66.7%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%
En desacuerdo	f %	0 0.0%	0 0.0%	1 33.3%	0 0.0%	1 50.0%	2 66.7%	0 0.0%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo (neutral)	f %	0 0.0%	2 50.0%	2 66.7%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%
De acuerdo	f %	2 20.0%	0 0.0%	0 0.0%	1 33.3%	0 0.0%	1 33.3%	1 100.0%
Totalmente de acuerdo	f %	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	1 50.0%	0 0.0%	0 0.0%
Total	f %	10 100.0%	4 100.0%	3 100.0%	3 100.0%	2 100.0%	3 100.0%	1 100.0%

Igualmente, se observó que la variable sociodemográfica de la edad guardó relación con el factor Edad, que estuvo representado por la premisa #35, *Estoy muy mayor para regresar a estudiar* ($r = 0.396, p < .05$). En la Tabla 16 se resume que la mayoría de los profesionales cuya edad era menor de 45 años contestaron que estaban *totalmente en desacuerdo* con ser mayores para regresar a estudiar. No obstante, más

profesionales entre 45 a 59 años le identificaron como una barrera a la búsqueda de la maestría.

Tabla 16

Distribución de la Muestra de Profesionales con un Grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que Laboran en un Plan de Salud: Premisa #35 por Edad

Premisa #35 Estoy muy mayor para regresar a estudiar	<u>Distribución por edad en años</u>						
	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59
Totalmente en desacuerdo	<i>f</i> 8 % 80.0%	<i>f</i> 3 % 75.0%	<i>f</i> 2 % 66.7%	<i>f</i> 2 % 66.7%	<i>f</i> 1 % 50.0%	<i>f</i> 1 % 33.3%	<i>f</i> 0 % 0.0%
En desacuerdo	<i>f</i> 2 % 20.0%	<i>f</i> 0 % 0.0%	<i>f</i> 0 % 0.0%	<i>f</i> 1 % 33.3%	<i>f</i> 0 % 0.0%	<i>f</i> 0 % 0.0%	<i>f</i> 1 % 100.0%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo (neutral)	<i>f</i> 0 % 0.0%	<i>f</i> 0 % 0.0%	<i>f</i> 1 % 33.3%	<i>f</i> 0 % 0.0%	<i>f</i> 0 % 0.0%	<i>f</i> 1 % 33.3%	<i>f</i> 0 % 0.0%
Totalmente de acuerdo	<i>f</i> 0 % 0.0%	<i>f</i> 1 % 25.0%	<i>f</i> 0 % 0.0%	<i>f</i> 0 % 0.0%	<i>f</i> 1 % 50.0%	<i>f</i> 1 % 33.3%	<i>f</i> 0 % 0.0%
Total	<i>f</i> 10 % 100.0%	<i>f</i> 4 % 100.0%	<i>f</i> 3 % 100.0%	<i>f</i> 3 % 100.0%	<i>f</i> 2 % 100.0%	<i>f</i> 3 % 100.0%	<i>f</i> 1 % 100.0%

Ocho de las 11 premisas correlacionaron significativamente ($p < .05$) con el año en que se graduaron los encuestados del programa de BSN. Las correlaciones fueron todas inversas. Esto sugiere que a más reciente es el año de graduación, menos de acuerdo estaban con las barreras que presentaban dichas premisas. Las distribuciones se presentan en la Tabla 17 a continuación.

Tabla 17

Distribución Porcentual de la Muestra de Profesionales con un Grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que Laboran en un Plan de Salud por Factores Que le Afecta en Completar su Grado de Maestría y Año se Graduó del Programa de BSN: Alternativas En Desacuerdo y Totalmente en Desacuerdo

Premisa	Antes del 2006		2006 hasta 2016	
	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
2. No es parte de mis metas personales y profesionales	28.6%	28.6%	15.8%	68.4%
15. Falta de hábitos de estudio individual (no me gusta leer)	42.9%	28.6%	31.6%	63.2%
18. Falta de habilidades de presentación oral	42.9%	28.6%	21.1%	78.9%
20. No domino la investigación ni sus procesos	14.3%	28.6%	26.3%	68.4%
25. Estoy conforme con mi grado de bachillerato obtenido	14.3%	14.3%	15.8%	57.9%
32. A los que tienen maestría los ponen a ocupar posiciones administrativas o como educadores, y a mí no me interesan esas posiciones	14.3%	28.6%	15.8%	52.6%
33. Desconoce para que se usa una maestría	42.9%	42.9%	26.3%	73.3%
34. Con los conocimientos que tengo no necesito una maestría	42.9%	28.6%	21.1%	57.9%

Específicamente, se encontró que, a diferencia de los profesionales de enfermería que se graduaron en años previos, la mayoría de los graduados entre el 2011 a 2016

estaban *totalmente en desacuerdo* con que desconocen para qué se usa una maestría y con no necesitar dicho grado. Además, la mayoría de los encuestados que se graduaron de BSN entre los años 2006 al 2010 y del 2011 al 2016 sugirieron que la maestría era parte de sus metas y que no estaban conformes con el BSN obtenido. Esto se reflejó al contestar que estaban *totalmente en desacuerdo* con las barreras que representaban ambas premisas. De manera similar, un mayor porcentaje de los profesionales que se graduaron en años recientes indicaron estar totalmente en desacuerdo con enfrentar las barreras de: falta de hábitos de estudio individual, falta de habilidades de presentación oral y no dominio de la investigación, ni sus procesos.

La variable sociodemográfica de tiempo de experiencia como BSN correlacionó con ocho de las 11 premisas ($p < .05$). En este caso, fueron todas correlaciones positivas. En todas las premisas el porcentaje de profesionales que identificaron a estas premisas como barreras para obtener la maestría, al contestar *totalmente de acuerdo*, resultó mayor entre el grupo con más años de experiencia.

Así se observa en la Tabla 18, en la cual las barreras de falta de tiempo y que la maestría no es parte de sus metas resultó con porcentajes más altos *totalmente de acuerdo* con estas premisas entre los profesionales con más de cinco años de experiencia, en comparación con aquellos con cinco años o menos. El mismo patrón se observó con las demás barreras. La suma de las alternativas que representaban acuerdo resultó en porcentajes mayores entre los profesionales de enfermería con más tiempo de experiencia como BSN. Cabe destacar que el 100% de los profesionales con más de cinco años de experiencia indicaron que la falta de tiempo es una barrera que afecta para obtener un grado de maestría (MSN).

Tabla 18

*Distribución Porcentual de la Muestra de Profesionales con un Grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que Laboran en un Plan de Salud por Factores Que le Afecta en Completar su Grado de Maestría y el Tiempo de Experiencia como BSN:
Alternativas De Acuerdo y Totalmente de Acuerdo*

Premisa	5 años o menos de experiencia		Más de 5 años de experiencia	
	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Falta de tiempo	43.8%	50%	10%	90%
2. No es parte de mis metas personales y profesionales	0%	0%	10%	10%
15. Falta de hábitos de estudio individual (no me gusta leer)	0%	0%	10%	10%
18. Falta de habilidades de presentación oral	0%	0%	10%	10%
20. No domino la investigación ni sus procesos	0%	0%	20%	10%
25. Estoy conforme con mi grado de bachillerato obtenido	18.8%	0%	20%	10%
33. Desconoce para que se usa una maestría	0%	0%	0%	10%
34. Con los conocimientos que tengo no necesito una maestría	0%	0%	10%	10%

Objetivo Número 3 - Determinar las razones que consideran para su entrada a completar un grado de maestría en ciencias de enfermería.

Con la intención de determinar las razones de mayor importancia que consideran los profesionales de enfermería participantes del estudio al momento de iniciar estudios en maestría, se incluyó en el cuestionario una lista de nueve posibles factores. La presentación de resultados que se resume en la Tabla 19, reveló que la mayoría de los profesionales de enfermería seleccionaron como factores que tomaban en consideración a los siguientes: tiempo, dinero y distancia. Se encontró que prácticamente todos los profesionales encuestados (96.2%) resaltaron que el factor tiempo es uno que consideran importante al momento de iniciar estudios en maestría.

El 80.8%, o sea 21 profesionales, consideraban como un factor importante al dinero. Quince de los 26 profesionales que contestaron el cuestionario (57.7%) identificaron a la distancia como un factor a considerar para iniciar estudios en maestría. Para 10 profesionales encuestados (38.5%), el factor de los hijos les resultaba importante. Otros factores también relacionados con la familia que identificaron les afecta o deben considerar al momento de iniciar estudios en maestría fueron: Esposo/a (15.4%), Padres o Abuelos (7.7%), y Cónyuge (3.8%).

Tabla 19

Factores de Mayor Importancia para Considerar al Momento de Iniciar Estudios en Maestría según la Muestra de Profesionales con un Grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) que Laboran en un Plan de Salud

Factor	<i>f</i>	%
Tiempo	25	96.2
Dinero	21	80.8
Distancia	15	57.7
Hijos	10	38.5
Esposo/a	4	15.4
Padres o Abuelos	2	7.7
Cónyuge	1	3.8

Nota. Los encuestados podían seleccionar hasta tres (3) factores de mayor importancia. Los porcentajes se calcularon tomando como base a los 26 profesionales de enfermería.

Resumen de Hallazgos

En este estudio cuantitativo participaron 26 profesionales de enfermería que tenían grado de Bachillerato en Ciencias de Enfermería (BSN) y laboran en un Plan de Salud en San Juan, Puerto Rico. El 84.6% era de género femenino. En la muestra hubo representación de edades desde 25 hasta 59 años y el porcentaje más alto estuvo en los profesionales con 25 a 29 años (38.5%). Más de la mitad de los profesionales encuestados (53.8%) se graduó de su programa de bachillerato entre los años 2011 al 2016 y un porcentaje similar (57.7%) contaba con 1 a 5 años como BSN.

Con excepción de un profesional de enfermería, todos los otros encuestados (96.2%) ha deseado o desea matricularse en un programa de maestría o certificación post-

bachillerato. Las instituciones que recibieron mayor porcentaje al identificar que ofrecen el MSN y están localizadas cerca o en ruta a su lugar de residencia, fueron: la Universidad Metropolitana (33.3%), la Universidad del Turabo (23.8%), la Universidad de Puerto Rico (19%) y la Universidad Interamericana (14.3%).

En lo concerniente al Objetivo Número 1 que era determinar los factores que afectan al profesional de enfermería en completar su grado de maestría, las 35 premisas del cuestionario se organizaron en los factores: Tiempo, Dinero, Familia, Falta de prestigio de programa o facultad, Tecnología, Falta de preparación o destrezas, Barreras motivacionales, Responsabilidades sociales, Trabajo y Edad. Las respuestas apuntaron a que los factores principales que les afectan en completar la MSN son: Tiempo y Dinero. A estos le siguen los factores de: Familia y Trabajo.

Con el Objetivo Número 2 se buscó determinar si el género, la edad, el año de graduación del programa de BSN y el tiempo de experiencia como BSN están relacionados con los factores que afectan al profesional de enfermería en completar su grado de maestría. Se encontró que estas variables sociodemográficas se relacionaron significativamente con once premisas del cuestionario que se referían a los factores de: Tiempo, Trabajo, Edad, Barreras motivacionales y Falta de preparación o destrezas.

Los profesionales de enfermería varones identificaron como barrera que no se tienen arreglos en el trabajo para estudios. La mayoría de los profesionales con 25 a 29 años opinaron desacuerdo con estar conforme con su BSN. Los profesionales menores de 45 años de edad, en su mayoría, estaban en desacuerdo con la barrera de ser mayores para regresar a estudiar. Más profesionales con 45 años o más identificaron la edad como una barrera a la búsqueda de la MSN.

Por otro lado, se encontró que a más reciente fuera el año de graduación de BSN (2006 a 2010 y 2011 a 2016), menos de acuerdo se mostraban con barreras que afectan la búsqueda de la MSN, como son: el desconocimiento de la maestría, pensar que no necesitan dicho grado y la falta de: hábitos de estudios individual, de habilidades de presentación oral o del dominio de la investigación. Los profesionales con más de cinco años de experiencia como BSN registraron porcentajes más altos en la alternativa Totalmente de acuerdo con barreras para obtener la maestría. Ningún profesional con cinco años o más de experiencia indicó acuerdo con las premisas que presentaban barreras del factor Falta de preparación o destrezas.

Como parte del estudio se buscó determinar las razones que consideran para su entrada a completar un grado de maestría en ciencias de enfermería (Objetivo Número 3). La mayoría de los profesionales de enfermería seleccionaron como las razones o factores que tomaban en consideración como más importantes al momento de iniciar estudios en maestría a los siguientes: Tiempo (96.2%), Dinero (80.8%) y Distancia (57.7%).

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES

Introducción

Este capítulo ofrece un breve resumen del estudio y de los resultados obtenidos. Los hallazgos se discuten con el apoyo de los estudios de investigación que se identificaron en la etapa de revisión de literatura. La discusión de los hallazgos profundiza en los aspectos en que se coincide o no con otros estudios de investigación y las ideas preconcebidas en el análisis de la investigadora. Se plantean las conclusiones e implicaciones de los hallazgos para la profesión de enfermería. Esto es seguido por una serie de recomendaciones específicas que se centran en las áreas de administración del Plan de Salud, práctica y educación; todo lo cual contribuiría a facilitar un BSN que logre profesionales mejor preparados para matricularse en un programa postgrado de enfermería. Por último, recomendaciones para investigaciones futuras son descritas y completan el capítulo.

En este estudio participaron 26 profesionales de enfermería, que se distribuyeron en cada uno de los grupos de edad que se especificaron en el cuestionario y que van desde los 20 hasta los finales de los 50 años. Estos cumplen con la descripción de potenciales estudiantes considerados no tradicional que se matriculan en las universidades o instituciones en Estados Unidos y Puerto Rico. Además, esta muestra trabaja para una compañía de plan médico de salud en la zona metropolitana de San Juan, Puerto Rico.

El diseño que se utilizó en esta investigación ofreció una oportunidad única para explorar el tema de las barreras que afectan al profesional de enfermería a completar su

grado de maestría en enfermería (MSN). La necesidad de aumentar el número actual de profesionales preparados con MSN es apoyada por muchas entidades, como se indicó en el Capítulo I. Impulsar formas de aumentar el número de profesionales con BSN que regresan a la universidad para obtener un título de posgrado es una manera para incrementar el número de MSN y cumplir con la expectativa que se plantea en el informe del IOM (2011) con respecto a este tema para el año 2020.

Gorczyca (2013), establece que más de un 50% de los profesionales de enfermería de BSN no desean continuar estudios graduados; pero esto no armoniza con los hallazgos del presente estudio. Los profesionales de enfermería con BSN manifestaron el deseo de regresar a la universidad. Así se corroboró, cuando todos, con excepción de un profesional de enfermería encuestado, señaló que ha deseado o desea matricularse en un programa de maestría o certificación post-bachillerato.

Sin embargo, la literatura, como se discute en la próxima sección de este capítulo, reseña que las barreras que se encuentran al momento de tomar su decisión o ir en búsqueda del grado a veces hacen esto difícil. Se ha postulado que las enfermeras con MSN o grados más altos deben servir de modelo para motivar al profesional con BSN a obtener una educación de posgrado o mayor. Sin duda, la decisión de regresar a la universidad en búsqueda de una MSN es compleja. Por lo tanto, examinar los factores que representan barreras para que los profesionales de enfermería puedan prepararse para volver a los estudios es uno de los pasos para elaborar estrategias que les apoyen esta decisión, fomentar el ambiente de aprendizaje permanente que se necesita y, así, optimizar el nivel de éxito para los futuros profesionales de enfermería que decidan perseguir un postgrado de enfermería en Puerto Rico.

Análisis de los Hallazgos por Objetivo

Análisis de los hallazgos del Objetivo Número 1

Con referencia directa al tema que se trató en el primer objetivo del estudio, con el cual se buscaba determinar los factores que afectan al profesional de enfermería en completar su grado de maestría, recientes revisiones de la literatura brindan información específica a los programas de BSN-MSN encontrada en la última década, tanto por González Ríos y Pérez Rosado (2007), como por Morgenthaler (2009) y Gorczya (2013). Esta literatura disponible estuvo centrada en que los factores y barreras para completar y seguir una educación fueron responsabilidades personales, familia, trabajo, tiempo, costo y las razones detrás de la promoción de la carrera de postgrado. El presente estudio coincidió con la literatura revisada al determinarse que los factores que identificaron los profesionales de enfermería que contestaron el cuestionario fueron: tiempo, dinero, familia y trabajo. La promoción de la carrera de postgrado fue el único factor que no estuvo explícitamente incluido de dicha forma en el cuestionario del presente estudio.

Las barreras motivacionales de este estudio es el factor más cercano al tema de la promoción de la carrera de postgrado que se señala en la literatura. Al hablar de barreras motivacionales se refería a que el profesional de enfermería no considera al grado de maestría en su profesión como una meta ni que este les provea beneficio o un incentivo esperado. La mayoría de los encuestados expresó su desacuerdo con las premisas bajo este factor por lo cual estas no representaban barreras que afectaran a este profesional en la búsqueda de su maestría. Este hallazgo quedó validado con la expresión de deseo a continuar estudios que presentó prácticamente la totalidad de la muestra.

Las barreras intrínsecas y extrínsecas para perseguir un MSN fueron similares a lo encontrado en otros estudios, como el Modelo de Cross (1981), en cuanto a lo que motiva la participación de los adultos en las actividades de aprendizaje. Las barreras incluidas fueron: falta de equilibrio entre el trabajo, vida social/familiar, el impacto financiero, la edad, los compromisos personales y familiares.

El alto porcentaje de profesionales de enfermería que en este estudio señalaron su deseo de estudiar y cuyas respuestas apuntaban a que dicho grado es una parte de sus metas personales y profesionales, añadiéndose que algunos mostraron inconformidad con el grado de bachillerato obtenido, aporta a las iniciativas recientes. Específicamente, en lo concerniente a las recomendaciones profesionales de la legislación propuesta para los profesionales con BSN en el informe del IOM (2011). Pudiera interpretarse que una posible explicación es que se ha creado un sentido de presión profesional para perseguir un grado de postgrado o doctorado antes de 2020. Igualmente, pudiera responder a un aumento en el estatus y a lo denominado premio de “magneto” en lo referente a hospitales que desean ser reconocidos en los Estados Unidos y entre sus actuales exigencias está contar con mayor personal preparado para ofrecer excelente cuidado y calidad en la práctica de enfermería.

Como nota adicional, cabe mencionar que la falta de equipo y accesorios de computadora, así como la falta de competencias en el uso y manejo de programados de computadora no fueron factores que fueran barreras que afectaran a los profesionales de enfermería para estudiar la MSN. Contrario a lo esperado por la investigadora, la falta de destreza relacionada con el dominio del idioma inglés y libros de texto en dicho lenguaje tampoco fue un factor determinante para obstaculizar el deseo de completar el grado de

MSN por los profesionales de enfermería encuestados. En estos temas luce que los profesionales de enfermería encuestados rebasan lo expuesto por el Consejo de Educación Superior (2012), en cuanto a que los requisitos de programas graduados con respecto al dominio del idioma inglés, y el dominio en destrezas de computadoras, muchas veces desanima a aquel que no tiene dichas competencias. Los profesionales encuestados pudieran contar con estas destrezas o, muy bien, su deseo por el grado de MSN superar sus posibles limitaciones o dificultades en las mismas.

Análisis de los hallazgos del Objetivo Número 2

Con respecto al Objetivo Número 2 del estudio, en el cual se procuró determinar si datos sociodemográficos estaban relacionados con los factores que afectan al profesional de enfermería en completar su grado de maestría, resaltó el factor de la edad. Eran menos los profesionales de enfermería con 25 a 29 años que mostraron conformidad con su bachillerato. Por otro lado, los profesionales menores de 45 años, en su mayoría, estaban en desacuerdo con la barrera de ser mayores para regresar a estudiar, mientras que más profesionales con 45 años o mayores sí identificaron una barrera de la edad. Este resultado confirma los estudios realizados por Morgenthaler (2009) y Altmann (2009) quienes abordan el tema de la edad señalando como parte de las razones principales para que profesionales no continúen estudios superiores en enfermería a percibirse demasiado viejos y a la lista de responsabilidades asociadas con la edad.

Entre los retos que la literatura revela para que los estudiantes interesados en formar parte de los programas graduados logren alcanzar sus estudios se encuentra la falta de un programa de estudio y trabajo, así como de arreglos de estudios adecuados a sus necesidades, como mencionan Benner et al. (2010) y Faulk et al. (2010). La

identificación de este reto estuvo presente en los hallazgos del estudio, en especial, al considerarse las respuestas por género. Todos los profesionales varones estuvieron en acuerdo con que no se tienen arreglos en el trabajo para estudios. En la revisión de literatura no se pudo identificar una investigación que examinara ambas variables o su correlación. Este hallazgo apunta a un tema que requiere de mayor estudio.

Otro hallazgo que se obtuvo bajo este segundo objetivo de estudio fue la relación entre año de graduación del BSN y el factor Falta de preparación o destrezas. Los profesionales graduados de bachillerato en el periodo reciente (2011-2016) identificaron menos que enfrentarían barreras asociadas con el desconocimiento de la MSN o de los hábitos y habilidades necesarios para efectuar estudios superiores en este campo. Entendían que contaban con destrezas orales y de investigación. Esto no necesariamente fue así en el grupo graduado de BSN previo al 2006.

El hallazgo anterior sugiere una autoevaluación y valoración alta de las capacidades para enfrentar estudios de postgrado, entre aquellos profesionales recién graduados. A este respecto, Raines & Taglaireni (2008), citan que, al presente, los graduados de enfermería que entran a la profesión con grado de bachillerato son más dados a perseguir el nivel graduado en enfermería. Añaden estas autoras que aún los profesionales de enfermería que inicien ahora en este campo con un grado asociado o diploma tienen un número creciente de oportunidades para avanzar hacia la educación a nivel posgrado. En el cuestionario esta percepción no resultó necesariamente similar entre profesionales que llevaban más tiempo fuera de las salas de clases. La intención de fomentar el aumento de profesionales de enfermería con grados más altos que el bachillerato exige tomar en consideración todos los factores y diversidad de barreras que

pueden confrontarse para tomar la decisión de iniciar y continuar estudios posteriores hasta completar el grado deseado.

Análisis de los hallazgos del Objetivo Número 3

En cuanto a la determinación de las razones que toman en consideración los profesionales de enfermería para su entrada a completar un grado de MSN, el cual fue el tercer objetivo del estudio, los participantes coincidían con lo que se encontró en la mayoría de la literatura. Las principales razones que tomaban en cuenta fueron: tiempo, dinero y distancia. Diversos investigadores (Benner et al. 2010; Faulk, Morris & Parker, 2010; Morgenthaler, 2009) han planteado que los costos de matrícula u otros relacionados con los estudios y la falta de tiempo son retos o barreras que enfrentan los profesionales al momento de interesarles o desear el grado de MSN. Fue el factor Dinero, en particular con referencia al costo del programa, seguido por la falta de financiación de los estudios, la razón más marcada por los participantes del presente estudio. En el tema del factor Tiempo, los encuestados se refirieron tanto a la falta de este, o sea no contar con tiempo; como a que se exige mucho tiempo a dedicar a los estudios y, por ende, a estar fuera del hogar. Por lo tanto, se destaca el factor Familia y sus responsabilidades como una razón de peso.

En una nota similar, el factor Distancia resultó en una de las razones principales que analizan o toman en cuenta para buscar completar el grado de MSN. Una de las premisas del cuestionario confirmó esta respuesta al observarse que un porcentaje notable indicó que el tiempo de viaje del trabajo a la universidad era una barrera. Las instituciones que comprenden al Sistema Universitario Ana G. Méndez se destacaron en las respuestas de los profesionales encuestados al identificarlo por su ofrecimiento del

MSN y estar localizadas cerca del trabajo o en ruta a su lugar de residencia. En la medida que las instituciones de educación superior divulguen información de su oferta en los programas de enfermería y se mantengan accesibles a los retos de distancia y costo que confrontan los estudiantes pudieran estar en mejor posición para responder a las necesidades que tienen estos y a cubrir la demanda por profesionales con mayor preparación académica en esta carrera.

Análisis Basado en el Marco Conceptual/Teórico

La teoría de Patricia Benner del modelo del aprendiz al experto sirvió de base para este estudio. La revisión de la literatura no reveló ningún estudio previo sobre cómo el modelo de Patricia Benner se relaciona con la decisión de los profesionales de enfermería para volver a la universidad o proseguir estudios. Uno de los principales constructos del modelo teórico Benner propone que los profesionales de enfermería expertos desarrollan habilidades y comprensión del cuidado del paciente con el tiempo, a través de una formación adecuada y con una infinidad de experiencias. La evidencia de este estudio ayuda a apoyar la ocurrencia de un proceso de toma de decisiones, basado en el pensamiento que toma lugar cuando el profesional con BSN considera las barreras o factores de volver a su carrera como estudiante para obtener un MSN. Los encuestados en este estudio de investigación divulgaron, la mayoría profesionales de 25 a 29 años de edad, que no estaban conformes con su BSN y los mayores de 45 años de edad fueron, en su mayoría, quienes en su entorno se veían a sí mismos por su edad como la barrera para adquirir conocimientos, ser un experto y volver a estudiar. Aquí los resultados del estudio se centraron en profesionales de enfermería con BSN, que no habían completado una maestría desde que se graduaron. Aquellos cuya graduación de BSN fue entre 2006 a

2010 y 2011 a 2016 estaban en menos acuerdo con barreras que afectaban la búsqueda de la MSN y así se suma a este aspecto de la literatura.

Conclusiones

Los resultados del estudio con los profesionales de enfermería que participaron contestando el cuestionario apoyan que las recomendaciones profesionales de la legislación propuesta del BSN en el informe del IOM (2011) han creado un sentido y conocimiento profesional para perseguir el nivel graduado. Otras conclusiones del estudio, plantean que con respecto al grupo de profesionales de enfermería encuestados:

- La búsqueda del grado de MSN es un deseo latente como meta personal y profesional.
- Existen dos factores que despuntaron como razones a considerar al momento de tomar la decisión de iniciar estudios de maestría y que se convierten en barreras que afectan obtener dicho grado: dinero y tiempo.
- Relacionado con lo anterior, las responsabilidades familiares y laborales son factores que afectan el iniciar estudios de MSN.
- El tiempo que requerirían para viajar a la institución de estudios y hacer la maestría lo visualizaban en términos de tiempo que no tenían disponible y que quitarían a la familia y el trabajo.
- De haber alguna falta de dominio en las competencias tecnológicas o manejo del idioma inglés, estas no surgieron como barreras a la búsqueda de la Maestría.
- Aunque resultaron ser homogéneos en cuanto al deseo de completar un grado superior al bachillerato, se observó que las distintas realidades

sociodemográficas pueden relacionarse con los factores que les afectan a matricularse en un programa de MSN.

- El factor Edad reflejó ser uno importante con respecto a los factores que obstaculizan estudiar la maestría o percibirse como capaces para llevar a cabo dichos estudios.

Implicaciones para Enfermería

La necesidad de que más profesionales de enfermería reconozcan la importancia del aprendizaje para toda la vida, especialmente en lo que respecta a la adquisición de una formación avanzada, está a la vanguardia de la transformación profesional de la salud de hoy (IOM, 2011). No sólo es importante para identificar maneras en que la enfermería puede llenar la ausencia y disminución de sus profesionales, particularmente como profesores, sino en ayudar a aliviar la escasez de estos en las categorías o especialidades de practicantes, especialistas clínicos, parteros y anestesiistas, particularmente en Puerto Rico y en Estados Unidos. Las tendencias de envejecimiento, mudarse a otros países, carga de trabajo, salario y otros aspectos son fundamentales al reflexionar en torno a una mejor preparación de profesionales que tomarán los espacios que van quedando disponibles o que surgirán por las reformas de salud y otros determinantes.

Por lo tanto, es importante estudiar, informar y desarrollar soluciones prácticas sobre cómo ayudar y apoyar a los profesionales de enfermería en su decisión de regresar a estudios formales superiores en este campo. Las recomendaciones para apoyar a los profesionales de enfermería en su preparación para un programa de MSN pueden abordarse de tres maneras: educación, teoría y práctica. Las iniciativas pueden evolucionar a partir de la educación superior y mediante ajustes en los escenarios de

empleo. Sin embargo, estas entidades no se deben rendir y deben duplicar esfuerzos para que más profesionales de enfermería se animen a regresar a la universidad o, al menos, puedan tomar la decisión sobre el análisis de bases reales. Es en última instancia, la profesión de enfermería, así como cada profesional de enfermería, quien crea la demanda (o el deseo) por una mejor preparación académica y hacer un nuevo camino en Puerto Rico.

Limitaciones del Estudio

Hubo limitaciones a este estudio. En primer lugar, el tamaño pequeño de la muestra, compuesta por 26 participantes que respondieron al cuestionario, no es representativa de la población de profesionales de enfermería con BSN trabajando para planes médico de salud en Puerto Rico. Esto limita la generalización de los resultados a toda la población de profesionales de enfermería en el país. Una muestra más grande de profesionales de enfermería de BSN pudo haber demostrado un aumento de resultados positivos. La segunda limitación fue que para mantener el anonimato de los participantes de BSN que participaron contestando el cuestionario, el estudio careció de seguimiento post intervención una vez se completó el proceso. Esta información hubiese sido útil para examinar si los participantes con BSN realmente se matricularon en un programa de maestría.

Recomendaciones

De los hallazgos y la discusión de este estudio se pudieron derivar recomendaciones para la administración de enfermería del Plan de Salud, la práctica en enfermería, la educación en dicho campo y rutas para investigaciones futuras. A continuación, se enumeran las recomendaciones por cada área.

Para la administración de enfermería del Plan de Salud

1. Establecer un estímulo o incentivo por los patronos (planes médico de salud, hospitales, etc.) para desarrollar un plan de matrícula especial que podría ayudar al retorno de profesionales con BSN empleados para obtener una maestría postgrado de enfermería. Los planes médicos u hospitales pueden incluir un contrato proporcionando matrícula por cada año de servicio o una condonación de préstamo basado en años de trabajo.
2. En muchas organizaciones se tiene el deber de ellos desarrollar un departamento de educación en enfermería para el personal, de manera que faciliten los esfuerzos de educación continua. Estas personas de recursos humanos normalmente tienen acceso a potenciales profesionales con BSN a enfermeras con MSN y deben ser incluidas en la conversación sobre cómo mejor preparar a profesionales de enfermería en su institución para el crecimiento laboral y bienestar futuro.
3. Otra recomendación que tendría un doble propósito sería para que el hospital y los planes médicos de salud ofrezcan programas a nivel de universidad en su mismo lugar de trabajo como una herramienta de reclutamiento y retención.

Para la práctica de enfermería

1. Como parte de la presente recomendación, sería importante para los programas de enfermería que tienen un BSN-MSN o MSN-DNP presentar información a futuros enfermeros.

2. Una guía creada por el Colegio de Profesionales de Enfermería con historias de BSN a MSN, debates, programas de doctorados, una sección de preguntas frecuentes en el sitio web, y un programa de mentoría son maneras en que los profesionales de enfermería con BSN podrían recopilar información para responder a sus preguntas e inquietudes antes de tomar la decisión de matricularse.
3. Los patronos también podrían ofrecer acceso a un sistema de biblioteca en línea, si es que uno ya no está disponible para los profesionales de enfermería. Además, incluir talleres que muestren cómo realizar una búsqueda de literatura sería otra manera que los profesionales de enfermería podrían tener tanto para ver artículos basados en evidencia sobre la salud de los pacientes, así como para ser capaces de acceder a artículos para uso en cursos de la MSN.

Para la educación en enfermería

1. Educadores, instituciones y universidades podrían diseñar y ofrecer un programa postgrado de enfermería que ofrezca una combinación de tarde en la noche y sábados; también ofrecer créditos de experiencia laboral.
2. En general, las escuelas de Puerto Rico y las universidades deben desarrollar intervenciones sobre cómo convertirse en un líder en ofrecer educación de enfermería al nivel de maestría, educando en hospitales locales, instituciones y organizaciones. Los tipos de programas (por ejemplo, tradicional, híbrido, en línea), requisitos técnicos, requisitos de admisión, cursos de prerrequisitos, créditos de transferencia y costos dentro de un programa

serían vitales para que posibles profesionales con MSN que hoy son estudiantes puedan entender lo que es ser un educador.

3. Correspondiente a esto, también se destaca la necesidad de suministrar un programa de estudios detallado antes de la primera clase para que los estudiantes puedan organizar sus horarios y asignar el tiempo necesario para la carga académica del curso. Esta estrategia permitiría que los estudiantes puedan: comprar libros de texto, equipo necesario o software (por ejemplo, SPSS, Windows); obtener o actualizar conocimientos necesarios (por ejemplo, Excel, Word) y comenzar sin el sobresalto de las lecturas.
4. Promover educación continuada entre los profesionales de enfermería respecto a seguir estudios avanzados y el impacto que esta tiene en la calidad de vida de la población en Puerto Rico.

Para publicaciones y futuras investigaciones

1. Publicar esta investigación para que otros profesionales de enfermería conozcan los hallazgos y resultados de esta investigación.
2. Se sugiere un seguimiento a este estudio de investigación, con los mismos participantes, para determinar cuántos profesionales con BSN persiguieron una MSN y realmente se matricularon en un programa de postgrado en el futuro.
3. Se recomienda un estudio de investigación para determinar si los profesionales con BSN incluidos en el estudio persiguieron un grado de maestría o grado de práctica avanzada en una especialidad, entre las cuales

se encuentran: enfermera practicante, enfermera especialista clínico, enfermera anestesista y enfermera partera, entre otras.

4. Se recomienda un conjunto similar de estudios en las poblaciones de enfermería como: Maestría a Doctorado en Puerto Rico. Es importante adelantar a todos los profesionales de la enfermería sobre la continuación en el camino de la educación formal. No importa cuánto tiempo o cuando empiecen a matricularse. Se entiende que son estos profesionales quienes potencialmente ayudarán a llenar el vacío que provoca la falta de facultad docente en el futuro de Puerto Rico.

REFERENCIAS

- American Association of Colleges of Nursing, AACN. (2015). *Race/ethnicity data from AACN's 2015 annual survey on enrollment and graduation in baccalaureate and graduate degree programs in nursing*. Recuperado de <http://www.aacn.nche.edu/research-data/EthnicityTbl.pdf>
- American Association of Colleges of Nursing, AACN. (2015). *Re-envisioning the Clinical Education of Advanced Practice Registered Nurses*. Recuperado de <http://www.aacn.nche.edu/aacn-publications/white-papers/APRN-Clinical-Education.pdf>
- American Association of Colleges of Nursing, AACN. (2011). *The Essentials of Master's Education in Nursing*. Recuperado de <http://www.aacn.nche.edu/education-resources/MastersEssentials11.pdf>
- American Association of Colleges of Nursing, AACN. (2011). *Nursing faculty shortage fact sheet*. American Association of Colleges of Nursing. Recuperado de <http://www.aacn.nche.edu/media-relations/NrsgShortageFS.pdf>
- American Psychiatric Association (APA, 2000). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*. Washington DC: The Association.
- Altmann, T. K. (2011). Registered Nurses Returning to School for a Bachelor's Degree in Nursing: Issues Emerging from a Meta-Analysis of the Research. *Contemporary Nurse*. Vol. 39, Issue 2 (pp. 256-272).
- Altmann, T. K. (2012). Nurses' attitudes toward continuing formal education: A comparison by level of education and geography. *Nursing Education Perspectives*, 33(2), 80-84. doi:10.5480/1536-5026-33.2.80

- Benner, P. E. (1984). From novice to expert. *American Journal of Nursing*, 82(3), 402-407.
- Benner, P., Sutphen, M., Leonard, V., Day, L., & Shulman, L.S. (2010). *Educating nurses: A call for radical transformation*. Philadelphia, Pa, USA: Jossey-Bass.
- Benner, P. E., Tanner, C. A., & Chesla, C. A. (2009). *Expertise in nursing practice: Caring clinical judgment & ethics* (2nd ed.). New York: Springer Pub.
- Blegen, M. A., Goode, C. J., Park, S. H., Vaughn, T., & Spetz, J. (2013). Baccalaureate education in nursing and patient outcomes. *Journal of Nursing Administration*, 43(2), 89-94.
- Bromley, P. (2010). Online learning: 'Anywhere anytime' education for specialist nursing [online]. *Neonatal, Paediatric & Child Health Nursing*, 13(3), 2-6.
- Carruth, A., Broussard, P., Waldmeier, V., Gauthier, D., & Mixon, G. (2010). Graduate nursing online orientation course: Transitioning for success. *Journal of Nursing Education*, 49(12), 687-690. doi:10.3928/01484834-20100831-
- Cathro, H. (2011). Pursuing graduate studies in nursing education: Driving and restraining forces. *Online Journal of Issues in Nursing*, 16(3), 7.
- Chipas, A., Cordrey, D., Floyd, D., Grubbs, L., Miller, S., & Tyre, B. (2012). Stress: Perceptions, manifestations, and coping mechanisms of student registered nurse anesthetists. *AANA Journal*, 80(4), S49-S55.
- Clark, L., Casey, D., & Morris, S. (2015). The value of Master's degrees for registered nurses. *British Journal of Nursing*, 24(6), 328-334.
- Colegio de Profesionales de la Enfermería de Puerto Rico, CPEPR. (2013). *Estándares para la educación de enfermería profesional en Puerto Rico*. Recuperado de

<http://cpepr.org/images/pdf/folleto%20estandares%20de%20la%20educacion%20en%20puerto%20rico%20imprensa.pdf>

Colegio de Profesionales de la Enfermería de Puerto Rico, CPEPR. (2014).

Colegiados/as activos por preparación académica en el año 2014. Recuperado de <http://www.cpepr.org/sobre-nosotros/datos-estadisticos/datos-estadisticos-del-cpepr-al-31-de-diciembre-de-2014>

Consejo de Educación de Puerto Rico, CEPR. (2012). *Reglamento para el Requerimiento de Información y Estadísticas sobre Educación a las Instituciones de Educación en Puerto Rico, Numero 8229*. Recuperado de

http://www2.pr.gov/agencias/cepr/inicio/estadisticas_e_investigacion/Documents/Reglamentos/Reglamento%20para%20el%20Requerimiento%20de%20Informacion%20y%20Estadisticas%202012.pdf

Consejo de Educación de Puerto Rico, CEPR. (2014-2015). *Instituciones de educación superior de Puerto Rico por sector que ofrecen programas de menos de dos años, de dos o cuatro años. Tabla 9. Tasas de graduación (IPEDS Graduation Rate) en las instituciones de educación superior en Puerto Rico*. Recuperado de

https://www.dropbox.com/s/yk6tc74r0zz34ot/Compendio%20Estadistico%20sobre%20la%20educacion%20de%20Puerto%20Rico%202014_2015%20Databook.xlsx?dl=0

Creative Research Systems. *Sample Size Calculator*. (2012). Recuperado de

<https://www.surveysystem.com/sscalc.htm>

Cross, K. P. (2011). *Adults as learners: Increasing participation and facilitating learning*. San Francisco, CA: Jossey-Bass.

- Delaney, C., & Piscopo, B. (2004). RN-BSN programs: Associate degree and diploma nurses' perceptions of the benefits and barriers to returning to school. *Journal of Nurses in Staff Development, 20*, 157–161.
- Departamento del Trabajo y Recursos Humanos. (2015). *Estadísticas de empleo y salarios por ocupación*. Recuperado de http://www.mercadolaboral.pr.gov/Tablas_Estadisticas/Ocupaciones/T_Empleo_Salario_Ocupacion.aspx
- Donner, J. G., & Waddell, J. (2011). Are we paying enough attention to clarifying our vision for master's-prepared nurses and ensuring that educational programs and workplaces are prepared to help achieve that vision? An invitation to engage in an important conversation. *Nursing Leadership, 24*(2), 26–30.
- Drennan, J. (2010). Critical thinking as an outcome of a Master's degree in Nursing Programed. *Journal of Advanced Nursing, 66*(2), 422-431. doi:10.1111/j.1365-2648.2009.05170.x
- Drennan, J. (2012). Masters in nursing degrees: an evaluation of management and leadership outcomes using a retrospective pre-test design. *Journal of Nursing Management, 20*(1), 102-112. doi:10.1111/j.1365-2834.2011.01346.x
- Fundación para el Desarrollo de la Enfermería, FUDEN. (2009). *Plan Estratégico de la Fundación para el Desarrollo de la Enfermería 2009-2012*. Recuperado de http://www.fuden.es/FICHEROS_ADMINISTRADOR/PLAN%20DEFINITIVO09.PDF

Faulk, D. R., Parker, F. M., & Morris, A. H. (2010). Reforming perspectives: MSN graduates' knowledge, attitudes and awareness of self-transformation.

International Journal of Nursing Education Scholarship, 7(1).

González Ríos, H. L., & Pérez Rosado, I. D. (2007). Factores que afectan al profesional de enfermería con bachillerato para continuar estudios en programas graduados en enfermería. *Revista Impulso*, XXV. San Juan: Colegio de Profesionales de la Enfermería de Puerto Rico.

Gorczyca, C. (2013). *Factors influencing the pursuit of graduate education in registered nurses: exploring the motivators and barriers (T)*. University of British Columbia.

Recuperado de <https://open.library.ubc.ca/cIRcle/collections/24/items/1.0165658>

Horton-Deutsch, S., Young, P. K. and Nelson, K. A. (2010). Becoming a nurse faculty leader: facing challenges through reflecting, persevering and relating in new ways. *Journal of Nursing Management*, 18: 487–493. doi:10.1111/j.1365-2834.2010.01075.x

Institute of Medicine, IOM. (2010). *The future of nursing: Focus on education*.

Washington, DC: The National Academies Press.

Institute of Medicine, IOM. (2011). *The future of nursing: Leading change, advancing health*. Washington, DC: The National Academies Press.

Jirwe, M., & Rudman, A. (2012). Why choose a career in nursing? *Journal of Advanced Nursing*, 68(7), 1615-1623.

Kalman, M., Wells, M., & Gavan, C. (2009). Returning to school: experiences of female baccalaureate registered nurse students. *Journal of the New York State Nurses Association*, 40(1), 11-16.

- Kramer, M., Brewer, B. B., & Halfer, D. (2013). Changing our lens: seeing the chaos of professional practice as complexity. *Journal of Nursing Management, 21*, 690-704.
- Lawshe, C.H. (1975). A quantitative approach to content validity. *Personnel Psychology, 28*, 563-575.
- Ley para regular la práctica de la enfermería en Puerto Rico, Ley Núm. 254 del año 2015, 31 de diciembre de 2015, P. de la C. 1051 (2015).
- Medicare Payment Advisory Commission. (2010). Graduate medical education financing: focusing on educational priorities. *Report to the Congress: Aligning incentives in Medicare*. Washington, DC, USA: MedPAC.
- Meggison, L. (2008). RN-BSN education: 21st century barriers and incentives. *Journal of Nursing Management, 16*(1), 47-55.
- Mezirow, J. (1994). *Transformative Learning Theory Understanding and promoting transformative learning: A guide for educators of adults*. (pp. 252). San Francisco, CA: Jossey-Bass.
- Morgenthaler, M. (2009). Too old for school? Barriers nurses can overcome when returning to school. *AORN Journal, 89*(2), 335-345.
doi:10.1016/j.aorn.2008.09.004
- Morrison, S. M., & Symes, L. (2011). An Integrative Review of Expert Nursing Practice. *Journal of Nursing Scholarship, 43*(2), 163-170.
doi:10.1111/j.1547-5069.2011.01398.x

- Nalle, M., Wyatt, T., & Myers, C. (2010). Continuing education needs of nurses in a voluntary continuing nursing education state. *Journal of Continuing Education in Nursing, 41*(3), 107-117. doi:10.3928/00220124-20100224-03
- National League for Nursing, NLN. (2010). *Main obstacle to expanding admissions by program type*. New York, NY, USA: National League for Nursing.
- Phillips, J. K. (2010). Exploring student nurse anesthetist stressors and coping using grounded theory methodology. *AANA J, 78*(6), 474-82.
- Polit, D. F., Hungler, B. P., Palacios, M. R., & Féher, T. G. (2000). *Investigación científica en Ciencias de la Salud: Principios y métodos* (6a ed.). México: McGraw-Hill Interamericana.
- Raines, C. F., & Taglaireni, M. E. (2008). Career pathways in nursing: entry points and academic progression. *OJIN: The Online Journal of Issues in Nursing, 13*(3), Manuscript 1.
- Romp, C. R., Kiehl, E. M., Bickett, A., Bledsoe, S. F., Brown, D. S., Eitel, S. B., & Wall, M. P. (2014). Motivators and barriers to returning to school. *Journal for Nurses in Professional Development, 30*(2), 83-86. doi:10.1097/NND.0000000000000046
- Sanders, C., Yankou, D. & Andrusyszyn, M.A. (2005). Attention and restoration in post-RN students. *Journal of Continuing Education in Nursing, 36*(5), 218-225.
- Sargen, M., Hooker, R. S., & Cooper, R. A. (2011). Gaps in the supply of physicians, advance practice nurses, and physician assistants. *Journal of the American College of Surgeons, 212*(6), 991-999.

- Sarver, W., Cichra, N., & Kline, M. (2015). Perceived benefits, motivators, and barriers to advancing nurse education: Removing barriers to improve success. *Nursing Education Perspectives, 36*(3), 153-156.
- Thies, K. M., & Harper, D. (2004). Medicare funding for nursing education: proposal for a coherent policy agenda. *Nursing Outlook, 52*(6), 297–303.
- Tristan, L.A., & Molgado, R.D. (2006). *Compendio de taxonomías*. San Luis Potosí, Mexico: Instituto de Evaluacion e Ingenieria Avanzada, S.C.
- U.S. Department of Health and Human Services, HHS (2010). *The Registered Nurse population: Findings from the 2008 National Sample Survey of Registered Nurses*. Washington, DC, USA.
- U.S. Department of Health and Human Services, HHS, Health Resources and Services Administration Bureau of Health Workforce National Center for Health Workforce Analysis, HRSA (2014). *Workforce projections*. Recuperado de <http://bhpr.hrsa.gov/healthworkforce/supplydemand/nursing/workforceprojections/nursingprojections.pdf>
- U.S. Department of Health & Human Services, HHS. Health Resources and Services Administration, HRSA (2010). *HRSA study finds nursing workforce is growing*. Recuperado de <http://www.hrsa.gov/about/news/pressreleases/2010/100922nursingworkforce.html>
- Warren, J., & Mills, M. (2009). Motivating registered nurses to return for an advanced degree. *Journal of Continuing Education in Nursing, 40*(5), 200-209.
doi:10.3928/00220124-20090422-01

Word Reference. *Diccionario de la lengua española: factor*. (2015). Espasa-Calpe.

Recuperado de <http://www.wordreference.com/definicion/factor>

Young, S. K. (2002), Evidence-based management: a literature review. *Journal of Nursing Management*, 10: 145–151. doi:10.1046/j.1365-2834.2002.00309.x

APÉNDICES

Apéndice A. *Autorización del IRB*



SISTEMA UNIVERSITARIO ANA G MÉNDEZ
Vicepresidencia de Planificación y Asuntos Académicos
Vicepresidencia Asociada de Recursos Externos y Cumplimiento
Oficina de Cumplimiento

Junta para la Protección de Seres Humanos en la Investigación (IRB)

Fecha : 31 de marzo de 2017

Investigador principal : Mariel Vásquez, RN, BSN

Título protocolo : FACTORES QUE AFECTAN AL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN COMPLETAR SU GRADO DE MAESTERIA EN ENFERMERIA

Mentor : Luisa E. Mestre Castro , PhD

Número de protocolo : 01-590-17

Tipo de solicitud : Protocolo inicial

**Institución, Escuela : Universidad Metropolitana, Bayamón
Escuela de Ciencias de la Salud
Programa de Maestría**

Tipo de revisión : Excenta

Acción tomada : Aprobada

Fecha de revisión : 31 de marzo de 2017

Certificamos que el estudio/investigación de referencia fue recibido, revisado y aprobado en la Oficina de Cumplimiento por la *Junta para la Protección de Seres Humanos en la Investigación (IRB)*. El mismo fue evaluado y cumple con los criterios establecidos bajo 45 CFR 46.101(b)(1-6) para ser clasificado como **Excento** con un periodo de vigencia de **31 de marzo de 2017 al 30 de marzo de 2018**.

Favor de tener presente lo siguiente:

- La Hoja/Carta Informativa es un documento que asegura que los sujetos o participantes entienden su participación en el estudio, además de ser un seguro de protección para los mismos. De acuerdo con las Regulaciones Federales se requiere que los participantes reciban copia de la hoja/carta informativa antes de contestar el cuestionario.
- De realizarse algún cambio en los documentos anejados con este estudio deben ser sometidos nuevamente al IRB para su debida revisión y aprobación, utilizando la forma de IRB "Solicitud para Cambios/ Enmiendas".

Mariel Vásquez, RN, BSN
01-590-17
31 de marzo de 2017

- Todo evento adverso o no esperado debe ser informado al IRB utilizando la forma de IRB de Solicitud de Eventos Adversos y Problemas Inesperados.
- Todos los documentos relacionados con la investigación deben ser guardados hasta un término de cinco (5) años. Pasado este término los mismos deben ser eliminados/ triturados, no quemados.
- De no realizar su investigación en el término aprobado deberá someter una solicitud de "Revisión Continua" llenando la forma IRB para "Renovar un Protocolo ya Aprobado" antes de vencerse el mismo.
- Al finalizar su investigación debe someter una solicitud de cierre utilizando la forma de IRB "Solicitud para Cierre de Protocolo Aprobado por el IRB".

De necesitar alguna información adicional, aclarar dudas, notificar algún evento adverso o no anticipado favor de comunicarse con su Oficial de Cumplimiento Institucional en: Universidad Metropolitana la Srta. Carmen Crespo al (787)766-1717 ext. 6366; Universidad del Turabo la Prof. Josefina Melgar al (787)743-7979 ext. 4126; y en la Universidad del Este la Sra. Natalia Torres al (787) 257-7373 Ext. 2279; Administración Central la Sra. Wanda Vázquez Solá (787) 751-0178 ext. 7195 o puede escribir a:

Sistema Universitario Ana G. Méndez
Vicepresidencia de Planificación y Asuntos Académicos
Vicepresidencia Asociada de Recursos Externos
Oficina de Cumplimiento
P.O. Box 21345
San Juan, PR 00928-1345
Tel. 787 751-0178 Exts. 7195-7197; Fax 787 751-9517

Apéndice B. *Carta de solicitud de autorización*



Universidad Metropolitana
Escuela de Ciencias de la Salud
Programa Graduado en Enfermería

Tel. 787 288 -1100
Ext. 8360, 8253
Fax. 787 288 -1136

P. O. Box 278
Bayamón, PR 00960 -0278

www.suagm.edu/umet

23 de Mayo de 2016

Gia Pérez-Molina
Supervisor MSO,
Inc.
San Juan, Puerto Rico

Estimada/o Gia:

Actualmente curso estudios en el Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería, de la Universidad Metropolitana. Como requisito de la asignatura Enfermería 656 –debo realizar un proyecto de investigación. Por tal razón, solicito autorización para realizar el estudio en la Unidad de Disease Management que usted representa y dirige. El título de mi estudio es

Factores que afectan al profesional de enfermería para completar su grado de maestría en enfermería

Una vez reciba su autorización, y reciba la aprobación del Comité de Derechos Institucionales y de Privacidad iniciare el estudio. Estoy en la mejor disposición para una vez finalizado el estudio compartir los hallazgos y someter un informe escrito a su tan prestigiosa institución.

Agradezco la atención prestada a esta solicitud.

Atentamente,

Mariel Vásquez
Estudiante de Maestría en Enfermería

Apéndice C. *Carta de aceptación para llevar a cabo el estudio*



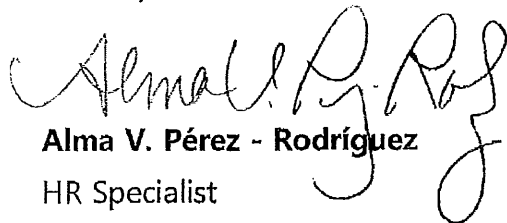
MMM Holdings

9 de agosto 2016

A quien pueda interesar:

Por este medio se confirma autorización a Mariel Vasquez para ofrecer el cuestionario en el área de trabajo relacionado al proyecto de investigación de la Universidad Metropolitana de Bayamón, Enfermería 656.

Gracias,



Alma V. Pérez - Rodríguez

HR Specialist

Human Resources

MMM Holdings, LLC

PO Box 71114

San Juan, PR 00936-8014

Office: (787) 622-3000 x. 8090

Fax: (787) 999-1751

Apéndice D. *Hoja Informativa*



**Sistema Universitario Ana G. Méndez
Universidad Metropolitana
Centro Universitario Bayamón
Escuela de Ciencias de la Salud**

**Información para participar en un estudio/investigación
Hoja Informativa**

Factores que afectan al profesional de enfermería en completar su grado de maestría en enfermería.

Descripción del estudio/investigación y tu participación en el mismo

Mariel Vásquez, lo está invitando a participar en un estudio de investigación. El Investigador Principal Mariel Vasquez, y Dra. Luisa Mestre *MENTORA*, es una profesora del Sistema Universitario Ana G. Méndez (SUAGM). El propósito de esta investigación es determinar que afecta al profesional de enfermería en completar su grado de maestría en enfermería.

Su participación en esta investigación consistirá en contestar un cuestionario breve.

A usted le tomará aproximadamente 20 minutos participar en esta investigación.

Riesgos y Incomodidad

La investigación con lleva riesgo mínimo; el/la participante puede experimentar en menor grado algunos de los siguientes: cansancio, aburrimiento o dejadez. Sin embargo, puede detenerse en cualquier momento o dejar de contestar cualquier pregunta que no quiera contestar.

Posibles Beneficios

Los participantes de esta investigación no obtendrán beneficios directos. No obstante, el beneficio personal de formar parte de la investigación será reflexionar sobre su conocimiento científico y humanístico como profesional de enfermería.

Protección de la Privacidad y Confidencialidad

Toda información relacionada con su identidad será manejada de manera privada y confidencial y será protegida en todo momento. El cuestionario se llena de manera completamente anónima y no tiene que incluir su nombre. Bajo ninguna circunstancia se compartirá información del participante con terceros.



Los datos recopilados se guardarán en un lugar privado, seguro y bajo llave. Cualquier documento recopilado será almacenado en la residencia principal del investigador por un periodo de cinco (5) años. Los cuestionarios estarán bajo la tutela del investigador principal Mariel Vasquez. El método de disposición de los cuestionarios será a través de una trituradora de papeles.

Decisión sobre su participación en este estudio

Su participación en este estudio es totalmente voluntaria. Usted tiene todo el derecho de decidir participar o no de este estudio. Si usted decide participar en este estudio tiene el derecho de retirarse en cualquier momento sin penalidad alguna.

Información contacto

Si usted tiene alguna duda o inquietud correspondiente a este estudio de investigación o si surge alguna situación durante el periodo de estudio, por favor contacte a Mariel Vasquez, Investigador Principal, al correo electrónico mvasquez5@email.suagm.edu o al teléfono (910) 299-2012 o puede contactar a la Mentora, Dra. Luisa Mestre, al correo electrónico lumestre@suagm.edu o al teléfono (787) 613-2624. Si usted tiene preguntas sobre sus derechos como sujeto de investigación por favor comuníquese con la Oficina de Cumplimiento en la Investigación del SUAGM al (787) 751-3120 o compliance@suagm.edu.

Una copia de esta carta informativa le será entregada.



Ana G. Mendez University System
Institutional Review Board (IRB)

Protocol No. 01-590-17
Approval Date March 31, 2017
Expiration Date March 30, 2018

Apéndice E. *Cuestionario*

**CUESTIONARIO PARA MEDIR LOS FACTORES QUE AFECTAN AL
PROFESIONAL DE ENFERMERIA A MATRICULARSE EN UN PROGRAMA DE
MAESTRIA EN ENFERMERIA**

Autora: Mariel Vásquez (2016)

Primera sección: Datos sociodemográficos

Instrucciones: A continuación, se presentan los datos sociodemográficos relacionados con el estudio que se pretende realizar, para los cuales NO necesita incluir su nombre. Lea cuidadosamente cada pregunta, seleccione la mejor respuesta y realice una marca de cotejo (X) en la línea que vaya.

1. Género:

- Femenino
- Masculino

2. Edad:

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 20-24 años | <input type="checkbox"/> 45-49 años |
| <input type="checkbox"/> 25-29 años | <input type="checkbox"/> 50-54 años |
| <input type="checkbox"/> 30-34 años | <input type="checkbox"/> 55-59 años |
| <input type="checkbox"/> 35-39 años | <input type="checkbox"/> 60-65 años |
| <input type="checkbox"/> 40-44 años | |

3. ¿En qué año se graduó usted del programa de BSN?

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Previo a 1985 | <input type="checkbox"/> 2001 a 2005 |
| <input type="checkbox"/> 1985 a 1990 | <input type="checkbox"/> 2006 a 2010 |
| <input type="checkbox"/> 1991 a 1995 | <input type="checkbox"/> 2011 a 201 |
| <input type="checkbox"/> 1996 a 2000 | |

4. ¿Cuánto tiempo tienes de experiencia como Bachillerato en Enfermería (BSN)?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Menos de 1 año | <input type="checkbox"/> 11 a 15 años |
| <input type="checkbox"/> 1 a 5 años | <input type="checkbox"/> 16 a 20 años |
| <input type="checkbox"/> 6 a 10 años | <input type="checkbox"/> 21 años o más |

5. ¿A deseado o desea matricularse en un programa de maestría en enfermería o programa de certificación post-bachillerato con una especialidad en enfermería?

- Sí
- No



**Ana G. Mendez University System
Institutional Review Board (IRB)**

Protocol No. 01-590-17
Approval Date March 31, 2017
Expiration Date March 30, 2018

6. ¿Usted ha considerado estudiar maestría en Enfermería?

- Sí
- No

7. ¿Existe alguna Universidad o Colegio cercano que ofrezca el grado de maestría en Enfermería en ruta a su lugar de residencia, cuál es la Institución?

- Sí ¿Cuál? _____
- No

8. Favor seleccionar los factores a considerar al momento de iniciar estudios en maestría. Seleccionar los tres (3) de mayor importancia.

- Distancia
- Religión
- Cónyuge
- Tiempo
- Hijos
- Novio/a
- Dinero
- Padres o Abuelos
- Esposo/a

Segunda Sección: Las Barreras a la Búsqueda de la Maestría

Instrucciones: Las siguientes premisas tienen el propósito de conocer su opinión profesional sobre las barreras que afectan los profesionales de enfermería obtener un grado de maestría (MSN). Favor de marca con una (X) la alternativa que mejor refleje su opinión, para ello debe hacer uso de la escala que se muestra en la parte superior derecha en la tabla: totalmente de acuerdo, de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, en desacuerdo, totalmente en desacuerdo.

Tipos de barreras que te impiden estudiar una maestría en enfermería	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (neutral)	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1. Falta de tiempo					
2. No es parte de mis metas personales y profesionales					
3. Falta de confianza, creo que no estoy preparado(a) para eso					
4. Falta de reconocimiento, creo que, aunque tengas una maestría no te reconocen en tu área de trabajo					
5. Por mis múltiples responsabilidades sociales					
6. Le veo pocos beneficios estudiar una maestría					
7. Falta de cuidado de los niños					
8. Responsabilidad familiar					
9. Tiempo fuera de casa (sería demasiado tiempo fuera del hogar)					



Ana G. Mendez University System
Institutional Review Board (IRB)

Protocol No. 01-590-17
Approval Date March 31, 2017
Expiration Date March 30, 2018

10. Tiempo de viaje del trabajo a la universidad					
Tipos de barreras que te impiden estudiar una maestría en enfermería	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (neutral)	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
11. No estoy motivado a regresar a estudiar					
12. Falta de financiación de los estudios					
13. Costos del programa					
14. Relevancia del programa (los programas existentes no son de mi agrado, la especialidad que me interesa no la ofrecen en Puerto Rico)					
15. Falta de hábitos de estudio individual (no me gusta leer)					
16. Falta de competencia en los programas tales como Microsoft Office, Blackboard, y sitios web de internet					
17. Falta de anatomía de computadoras y sus accesorios (pen drives, USB y DSL)					
18. Falta de habilidades de presentación oral					
19. Los libros de texto están escritos en inglés y no domino ese idioma					
20. No domino la investigación ni sus procesos					
21. No tengo arreglos en mi trabajo para estudios					
22. Falta de apoyo de parte del cónyuge o pareja					
23. Falta de apoyo de parte de la familia					
24. Si estudio maestría me alejo de cuidado directo al paciente y yo quiero seguir cuidando de mis pacientes					
25. Estoy conforme con mi grado de bachillerato obtenido					



Ana G. Mendez University System
Institutional Review Board (IRB)

Protocol No. 01-590-17
Approval Date March 31, 2017
Expiration Date March 30, 2018

26. Por experiencias pasadas en mis estudios de BSN, pienso que la maestría será peor					
Tipos de barreras que te impiden estudiar una maestría en enfermería	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (neutral)	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
27. No cumplo con los requisitos o alguno de los requisitos que solicitan en las maestrías					
28. La falta de prestigio de los programas de maestría					
29. El poco prestigio de la facultad de enfermería					
30. La falta de roles claros de los que alcanzan una maestría					
31. La diferencia de sueldo después de una maestría no es atractivo					
32. A los que tienen maestría los ponen a ocupar posiciones administrativas o como educadores, y a mí no me interesan esas posiciones					
33. Desconoce para que se usa una maestría					
34. Con los conocimientos que tengo no necesito una maestría					
35. Estoy muy mayor para regresar a estudiar					



Ana G. Mendez University System
Institutional Review Board (IRB)

Protocol No. 01-590-17
 Approval Date March 31, 2017
 Expiration Date March 30, 2018

Apéndice F. Lista de premisas y su clasificación por factor o barrera

Premisa	Clasificación
1. Falta de tiempo	Tiempo
2. No es parte de mis metas personales y profesionales	Barreras motivacionales
3. Falta de confianza, creo que no estoy preparado(a) para eso	Falta de preparación o destrezas
4. Falta de reconocimiento, creo que, aunque tengas una maestría no te reconocen en tu área de trabajo	Trabajo
5. Por mis múltiples responsabilidades sociales	Responsabilidades sociales
6. Le veo pocos beneficios estudiar una maestría	Barreras motivacionales
7. Falta de cuidado de los niños	Familia
8. Responsabilidad familiar	Familia
9. Tiempo fuera de casa (sería demasiado tiempo fuera del hogar)	Tiempo
10. Tiempo de viaje del trabajo a la universidad	Tiempo
11. No estoy motivado a regresar a estudiar	Barreras motivacionales
12. Falta de financiación de los estudios	Dinero
13. Costos del programa	Dinero
14. Relevancia del programa (los programas existentes no son de mi agrado, la especialidad que me interesa no la ofrecen en Puerto Rico)	Barreras motivacionales
15. Falta de hábitos de estudio individual (no me gusta leer)	Falta de preparación o destrezas
16. Falta de competencia en los programas tales como Microsoft Office, Blackboard, y sitios web de internet	Tecnología
17. Falta de anatomía de computadoras y sus accesorios (pen drives, USB y DSL)	Tecnología
18. Falta de habilidades de presentación oral	Falta de preparación o destrezas

(continúa)

Apéndice F. Lista de Premisas y su Clasificación por Factor o Barrera (Continuación)

Premisa	Clasificación
18. Falta de habilidades de presentación oral	Falta de preparación o destrezas
19. Los libros de texto están escritos en inglés y no domino ese idioma	Falta de preparación o destrezas
20. No domino la investigación ni sus procesos	Falta de preparación o destrezas
21. No tengo arreglos en mi trabajo para estudios	Trabajo
22. Falta de apoyo de parte del cónyuge o pareja	Familia
23. Falta de apoyo de parte de la familia	Familia
24. Si estudio maestría me alejo de cuidado directo al paciente y yo quiero seguir cuidando de mis pacientes	Barreras motivacionales
25. Estoy conforme con mi grado de bachillerato obtenido	Barreras motivacionales
26. Por experiencias pasadas en mis estudios de BSN, pienso que la maestría será peor	Falta de prestigio del programa o facultad
27. No cumplo con los requisitos o alguno de los requisitos que solicitan en las maestrías	Falta de preparación o destrezas
28. La falta de prestigio de los programas de maestría	Falta de prestigio del programa o facultad
29. El poco prestigio de la facultad de enfermería	Falta de prestigio del programa o facultad
30. La falta de roles claros de los que alcanzan una maestría	Barreras motivacionales
31. La diferencia de sueldo después de una maestría no es atractivo	Barreras motivacionales
32. A los que tienen maestría los ponen a ocupar posiciones administrativas o como educadores, y a mí no me interesan esas posiciones	Barreras motivacionales
33. Desconoce para que se usa una maestría	Falta de preparación o destrezas
34. Con los conocimientos que tengo no necesito una maestría	Falta de preparación o destrezas
35. Estoy muy mayor para regresar a estudiar	Edad

Apéndice G. *Estadísticas descriptivas por premisas del cuestionario* [Orden descendente por Media en Escala: 5 (mayor factor o barrera) a 1 (menor factor o barrera)]

Factor	Premisa	<i>M</i>	<i>Mdn</i>	<i>Mo</i>	<i>de</i>	Mín	Máx
Tiempo	1. Falta de tiempo	4.62	5	5	0.5711	3	5
Dinero	13. Costos del programa	4.31	4	4	0.8376	1	5
Dinero	12. Falta de financiación de los estudios	3.88	4	4	1.2108	1	5
Tiempo	9. Tiempo fuera de casa (sería demasiado tiempo fuera del hogar)	3.42	4	4	1.3616	1	5
Familia	8. Responsabilidad familiar	3.35	4	5	1.6234	1	5
Trabajo	21. No tengo arreglos en mi trabajo para estudios	3.23	3	5	1.5049	1	5
Barreras motivacionales	31. La diferencia de sueldo después de una maestría no es atractivo	2.85	3	1	1.5151	1	5
Trabajo	4. Falta de reconocimiento, creo que, aunque tengas una maestría no te reconocen en tu área de trabajo	2.77	3	1	1.5571	1	5
Familia	7. Falta de cuidado de los niños	2.69	3	1	1.5689	1	5
Tiempo	10. Tiempo de viaje del trabajo a la universidad	2.69	3	1	1.4634	1	5
Responsabilidades sociales	5. Por mis múltiples responsabilidades sociales	2.50	2	1	1.4765	1	5
Barreras motivacionales	30. La falta de roles claros de los que alcanzan una maestría	2.31	2	1	1.4358	1	5
Barreras motivacionales	25. Estoy conforme con mi grado de bachillerato obtenido	2.19	2	1	1.3272	1	5

(continúa)

Apéndice G. Estadísticas descriptivas por premisas del cuestionario (Continuación)

Factor	Premisa	<i>M</i>	<i>Mdn</i>	<i>Mo</i>	<i>de</i>	Mín	Máx
Barreras motivacionales	11. No estoy motivado a regresar a estudiar	2.15	2	1	1.2866	1	5
Barreras motivacionales	14. Relevancia del programa (los programas existentes no son de mi agrado, la especialidad que me interesa no la ofrecen en Puerto Rico	2.15	2	1	1.0842	1	5
Barreras motivacionales	32. A los que tienen maestría los ponen a ocupar posiciones administrativas o como educadores, y a mí no me interesan esas posiciones	2.12	2	1	1.2434	1	5
Barreras motivacionales	6. Le veo pocos beneficios estudiar una maestría	1.96	2	1	1.3109	1	5
Familia	23. Falta de apoyo de parte de la familia	1.85	1	1	1.3173	1	5
Falta de preparación o destrezas	34. Con los conocimientos que tengo no necesito una maestría	1.85	2	1	1.0842	1	5
Falta de prestigio del programa o facultad	29. El poco prestigio de la facultad de enfermería	1.81	1	1	1.2006	1	5
Barreras motivacionales	2. No es parte de mis metas personales y profesionales	1.77	1	1	1.1066	1	5
Falta de preparación o destrezas	20. No domino la investigación ni sus procesos	1.77	1	1	1.1422	1	5
Falta de prestigio del programa o facultad	28. La falta de prestigio de los programas de maestría	1.77	1	1	1.0699	1	4
Edad	35. Estoy muy mayor para regresar a estudiar	1.77	1	1	1.3359	1	5

(continúa)

Apéndice G. Estadísticas descriptivas por premisas del cuestionario (Continuación)

Factor	Premisa	<i>M</i>	<i>Mdn</i>	<i>Mo</i>	<i>de</i>	Mín	Máx
Falta de preparación o destrezas	15. Falta de hábitos de estudio individual (no me gusta leer)	1.69	1	1	1.0107	1	5
Tecnología	16. Falta de competencia en los programas tales como Microsoft Office, Blackboard, y sitios web de internet	1.69	1	1	0.9282	1	4
Falta de prestigio del programa o facultad	26. Por experiencias pasadas en mis estudios de BSN, pienso que la maestría será peor	1.69	1	1	0.8840	1	4
Falta de preparación o destrezas	3. Falta de confianza, creo que no estoy preparado(a) para eso	1.65	1	1	1.0175	1	5
Familia	22. Falta de apoyo de parte del cónyuge o pareja	1.65	1	1	1.1293	1	5
Tecnología	17. Falta de anatomía de computadoras y sus accesorios (pen drives, USB y DSL)	1.46	1	1	0.8593	1	5
Falta de preparación o destrezas	18. Falta de habilidades de presentación oral	1.46	1	1	0.7606	1	4
Barreras motivacionales	24. Si estudio maestría me alejo de cuidado directo al paciente y yo quiero seguir cuidando de mis pacientes	1.46	1	1	0.7060	1	3
Falta de preparación o destrezas	27. No cumplo con los requisitos o alguno de los requisitos que solicitan en las maestrías	1.46	1	1	0.8115	1	4
Falta de preparación o destrezas	33. Desconoce para que se usa una maestría	1.46	1	1	0.8593	1	5
Falta de preparación o destrezas	19. Los libros de texto están escritos en inglés y no domino ese idioma	1.38	1	1	0.7524	1	4

Apéndice H. *Coefficientes de correlación Pearson entre datos sociodemográficos de la muestra de profesionales con un grado de bachillerato en ciencias de enfermería (BSN) que laboran en un plan de salud y los factores que le afecta en completar su grado de maestría*

Premisa		Género	Edad	Año en que se graduó de BSN	Tiempo de experiencia como BSN
1. Falta de tiempo	<i>r</i>	-0.278	-0.090	0.069	0.394*
	<i>p</i>	0.169	0.662	0.739	0.047
2. No es parte de mis metas personales y profesionales	<i>r</i>	0.091	0.386	-0.501**	0.439*
	<i>p</i>	0.660	0.051	0.009	0.025
3. Falta de confianza, creo que no estoy preparado(a) para eso	<i>r</i>	-0.066	0.032	-0.032	0.007
	<i>p</i>	0.750	0.876	0.876	0.972
4. Falta de reconocimiento, creo que, aunque tengas una maestría no te reconocen en tu área de trabajo	<i>r</i>	0.204	0.027	-0.290	0.387
	<i>p</i>	0.317	0.896	0.150	0.051
5. Por mis múltiples responsabilidades sociales	<i>r</i>	0.074	0.110	0.012	0.092
	<i>p</i>	0.721	0.593	0.956	0.654
6. Le veo pocos beneficios estudiar una maestría	<i>r</i>	0.179	0.137	-0.204	0.285
	<i>p</i>	0.383	0.505	0.317	0.159
7. Falta de cuidado de los niños	<i>r</i>	0.155	-0.287	0.020	0.015
	<i>p</i>	0.451	0.155	0.923	0.941
8. Responsabilidad familiar	<i>r</i>	0.108	0.030	-0.189	0.139
	<i>p</i>	0.599	0.885	0.355	0.497

(continúa)

Apéndice H. Coeficientes de Correlación Pearson (Continuación)

Premisa		Género	Edad	Año en que se graduó de BSN	Tiempo de experiencia como BSN
9. Tiempo fuera de casa (sería demasiado tiempo fuera del hogar)	<i>r</i>	0.104	0.040	-0.381	0.162
	<i>p</i>	0.612	0.846	0.055	0.430
10. Tiempo de viaje del trabajo a la universidad	<i>r</i>	0.091	0.246	0.021	0.176
	<i>p</i>	0.657	0.226	0.917	0.389
11. No estoy motivado a regresar a estudiar	<i>r</i>	0.286	0.388	-0.382	0.263
	<i>p</i>	0.157	0.050	0.054	0.194
12. Falta de financiación de los estudios	<i>r</i>	0.221	0.126	0.094	-0.041
	<i>p</i>	0.278	0.539	0.648	0.843
13. Costos del programa	<i>r</i>	0.230	0.078	-0.159	0.297
	<i>p</i>	0.259	0.704	0.437	0.141
14. Relevancia del programa (los programas existentes no son de mi agrado, la especialidad que me interesa no la ofrecen en Puerto Rico)	<i>r</i>	0.139	0.385	-0.140	0.241
	<i>p</i>	0.499	0.052	0.496	0.237
15. Falta de hábitos de estudio individual (no me gusta leer)	<i>r</i>	-0.083	0.156	-0.540**	0.641**
	<i>p</i>	0.688	0.447	0.004	0.000
16. Falta de competencia en los programas tales como Microsoft Office, Blackboard, y sitios web de internet	<i>r</i>	0.027	0.017	-0.186	0.320
	<i>p</i>	0.896	0.935	0.363	0.111
17. Falta de anatomía de computadoras y sus accesorios (pen drives, USB y DSL)	<i>r</i>	-0.107	-0.004	-0.371	0.321
	<i>p</i>	0.603	0.986	0.062	0.110

(continúa)

Apéndice H. Coeficientes de Correlación Pearson (Continuación)

Premisa		Género	Edad	Año en que se graduó de BSN	Tiempo de experiencia como BSN
18. Falta de habilidades de presentación oral	<i>r</i>	-0.264	0.209	-0.553**	0.516**
	<i>p</i>	0.193	0.305	0.003	0.007
19. Los libros de texto están escritos en inglés y no domino ese idioma	<i>r</i>	-0.222	0.095	-0.097	-0.351
	<i>p</i>	0.275	0.643	0.636	0.079
20. No domino la investigación ni sus procesos	<i>r</i>	-0.293	0.338	-0.604**	0.527**
	<i>p</i>	0.147	0.091	0.001	0.006
21. No tengo arreglos en mi trabajo para estudios	<i>r</i>	0.439*	0.201	0.278	-0.167
	<i>p</i>	0.025	0.325	0.169	0.414
22. Falta de apoyo de parte del cónyuge o pareja	<i>r</i>	0.037	0.262	0.001	-0.062
	<i>p</i>	0.857	0.196	0.996	0.762
23. Falta de apoyo de parte de la familia	<i>r</i>	-0.032	0.191	0.192	-0.168
	<i>p</i>	0.878	0.351	0.346	0.411
24. Si estudio maestría me alejo de cuidado directo al paciente y yo quiero seguir cuidando de mis pacientes	<i>r</i>	0.024	0.254	-0.115	0.115
	<i>p</i>	0.909	0.211	0.577	0.577
25. Estoy conforme con mi grado de bachillerato obtenido	<i>r</i>	-0.063	0.439*	-0.476*	0.414*
	<i>p</i>	0.760	0.025	0.014	0.035
26. Por experiencias pasadas en mis estudios de BSN, pienso que la maestría será peor	<i>r</i>	0.028	0.132	-0.234	0.027
	<i>p</i>	0.891	0.520	0.251	0.895

(continúa)

Apéndice H. Coeficientes de Correlación Pearson (Continuación)

Premisa		Género	Edad	Año en que se graduó de BSN	Tiempo de experiencia como BSN
27. No cumplo con los requisitos o alguno de los requisitos que solicitan en las maestrías	<i>r</i>	-0.247	-0.129	0.026	0.004
	<i>p</i>	0.223	0.531	0.901	0.986
28. La falta de prestigio de los programas de maestría	<i>r</i>	-0.109	-0.017	-0.169	0.235
	<i>p</i>	0.595	0.932	0.410	0.247
29. El poco prestigio de la facultad de enfermería	<i>r</i>	-0.111	0.139	-0.295	0.353
	<i>p</i>	0.588	0.498	0.144	0.077
30. La falta de roles claros de los que alcanzan una maestría	<i>r</i>	-0.017	0.328	-0.046	0.200
	<i>p</i>	0.932	0.102	0.825	0.326
31. La diferencia de sueldo después de una maestría no es atractivo	<i>r</i>	0.331	0.233	-0.079	0.188
	<i>p</i>	0.098	0.253	0.700	0.358
32. A los que tienen maestría los ponen a ocupar posiciones administrativas o como educadores, y a mí no me interesan esas posiciones	<i>r</i>	-0.215	0.350	-0.447*	0.322
	<i>p</i>	0.291	0.080	0.022	0.109
33. Desconoce para que se usa una maestría	<i>r</i>	-0.234	0.256	-0.569**	0.593**
	<i>p</i>	0.251	0.207	0.002	0.001
34. Con los conocimientos que tengo no necesito una maestría	<i>r</i>	0.162	0.269	-0.424*	0.406*
	<i>p</i>	0.429	0.184	0.031	0.039
35. Estoy muy mayor para regresar a estudiar	<i>r</i>	0.075	0.396*	-0.364	0.334
	<i>p</i>	0.715	0.045	0.068	0.095

* . Correlación significativa al nivel 0.05 (bilateral).

** . Correlación significativa al nivel 0.01 (bilateral).