

**FACULTAD DE FISIOTERAPIA È COMITÉ OPERATIVO DE INVESTIGACIONES
FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES DE MODALIDAD DE
GRADO**

DATOS GENERALES DEL PROYECTO

Nombre del (los) investigador (es) principal (es): Nancy Molina Achury, Laura Castro, Victoria Molina, Sandra Forero, Diana Ramos, Carlos Pérez, Yisel Pinillo, Rosmery Paola Arguello, Adriana Angarita, Olga Santamaría. A nivel institucional Verónica Tamayo Montoya, Diana Isabel Muñoz Rodríguez.

Nombre de los estudiantes participantes: Luisa Alejandra Vélez Castañeda.

Título de la investigación: %Estudio nacional sobre condiciones de trabajo y salud de los fisioterapeutas en Colombia+

Línea de investigación: Formación e Impacto en Fisioterapia.

Fecha de inicio de la investigación: febrero de 2013.

Fecha en que el grupo que presenta el informe se vinculó a la misma: 12 de septiembre de 2013

TABLA DE CONTENIDO

| | |
|--|----|
| 1. RESUMEN DE LA INVESTIGACIÓN | 4 |
| 2. MARCO GENERAL..... | 5 |
| 2.1 Problema de investigación..... | 5 |
| 2.2 Justificación | 7 |
| 3. OBJETIVOS..... | 8 |
| 3.1 Objetivo General..... | 8 |
| 3.2 Objetivos específicos..... | 8 |
| 4. METODOLOGÍA | 9 |
| 5. ARTICULACIÓN DE LA TEMÁTICA CON LA SALUD PÚBLICA. | 10 |
| 6. RECOMENDACIONES..... | 13 |
| 7. PRODUCTOS DE INVESTIGACION COMO MODALIDAD DE GRADO..... | 15 |
| 7.1 Trabajo ejecutado. | 15 |
| 8. APRENDIZAJES..... | 19 |
| 9. OBSERVACIONES GENERALES | 20 |
| 10. BIBLIOGRAFÍA | 21 |

LISTA DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1 Diagrama de Condiciones del contexto que obstaculizan el ejercicio profesional 17

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Actividades realizadas como modalidad de grado 15

1. RESUMEN DE LA INVESTIGACIÓN

Estudio nacional que tiene como finalidad analizar críticamente las condiciones de trabajo y salud de los fisioterapeutas en Colombia, tomando como referencia egresados por programa de formación, para orientar acciones que promuevan el desarrollo y ejercicio profesional.

Este estudio se diseñó con método mixto y participaron 12 universidades del país entre las que se encuentra la Universidad CES.

Fases de la investigación

- Fase 1: Elaboración del instrumento y definición de instituciones participantes.
- Fase 2: Diagnóstico Institucional (responsabilidad de cada universidad participante)
- Fase 3. Diagnóstico regional (correlación de los datos obtenidos por las universidades de cada departamento)
- Fase 4: Estudio nacional a partir de los diagnósticos regionales.

Los resultados del estudio se analizaron en el contexto nacional con método cuantitativo y a nivel institucional se incluyó también el análisis cualitativo, está pendiente para 2015 el análisis cualitativo a nivel regional y nacional.

2. MARCO GENERAL

2.1 Problema de investigación

En Colombia se han realizado muchos estudios para mirar la condición en las que se encuentran los diferentes profesionales. Uno de los estudios más importantes se realizó entre 1964 y 1967 llamado "estudios de recursos humanos para la salud y la educación médica"(1) donde resaltan la importancia de organizar un inventario del recurso humano en salud, pese a muchos esfuerzos el estudio no se llevó a cabo, pero impulso a varias facultades de odontología y enfermería a realizarlas, no sucediendo lo mismo en Fisioterapia. En años posteriores tampoco se han realizado estudios para conocer cuáles son las condiciones de trabajo y de salud de fisioterapeutas en Colombia que permitan identificar la agenda política del grupo de fisioterapeutas en los años venideros y también definir un plan de desarrollo para la profesión desde las verdaderas necesidades y fortalezas de esta profesión.

Luego en el año 1971 se realizó el Consejo Nacional de Formación y adiestramiento del personal de salud, en el cual no hubo participación de fisioterapeutas por lo tanto, " la definición de políticas en términos de recursos humanos se hacía con base en las definiciones de las otras profesiones de la salud". Solo entre el 2000-2002 se llevó a cabo uno de los estudios más trascendentales e importantes por el ministerio de la protección social en unión con la pontificia universidad javeriana y otras instituciones, con el propósito de profundizar en el diagnóstico de la situación del recursos humanos de salud en cuanto a condiciones de oferta y demanda, situación laboral, distribución por categoría ocupacional y geográfica. Actualmente este es el documento más importante para la caracterización de los fisioterapeutas en Colombia. Se hace importante tener presente la determinación de los profesionales como base del capital humano del país, a los cuales Amatya (Sen 1998) (2) los considera determinantes en el desarrollo económico y social de un país, tanto la acumulación de capital humano (2)

El número de profesionales en fisioterapia por habitante en Colombia, ha ido aumentando al pasar de aproximadamente de 0,07 fisioterapeutas por cada 1.000 habitantes en el año 1984 a 0,48 fisioterapeutas por cada 1.000 habitantes en el año 2000, siendo uno de los grupos profesionales del área de la salud con mayor aumento a nivel Nacional (3) sin alcanzar el estándar internacional que debe ser un fisioterapeuta por cada 1000 habitantes; según lo anterior en Colombia son aún insuficientes los fisioterapeutas para la población pero paradójicamente se encuentra que el nivel de desempleo de los mismos ha ido en aumento, debido a

que los profesionales se concentran en los grandes epicentros urbanos y no tanto en las zonas rurales de nuestro país. Aunque se sabe que la cantidad de profesionales ha aumentado en Colombia no existen investigaciones que muestren cuales son las condiciones laborales y de salud de estos en Colombia.

Según las proyecciones realizadas por el CENDEX se esperaba que en el año 2008, el número de terapeutas graduados fuera de aproximadamente 34.916 profesionales y para el año 2020 se pretende alcanzar la cifra de 63.163 profesionales. Los datos anteriores hacen referencia a terapeutas que incluyen profesionales en fonoaudiología, terapia ocupacional y fisioterapia esto demuestra una vez más que se hace necesario un estudio donde se diferencie y caracterice la profesión de fisioterapia individualmente. (3)

A octubre de 2014, en el SNIES del ministerio de educación aparecen registrados 33 programas de pregrado en Fisioterapia, véase que existe una concentración igual en el centro y en el suroccidente del país con un 25% de los programas en cada una de las regiones, seguido de costa atlántica con un 21,9% lo que hace necesario identificar cuáles son las diferentes condiciones de estos profesionales en la otras regiones del país para poder tomar decisiones de orden gremial, laboral y académico entre otros que beneficien a los fisioterapeutas en Colombia.

La universidad CES se lleva el control del numero de graduados en fisioterapia, en el año 2014 contaba con 150 egresados quienes han demostrado un desempeño como profesionales altamente valorado en el medio. Prueba de ello es que el 70% están activos laboralmente, después de un año de haberse graduado (4) pero no se cuenta con información de cuáles son las condiciones de trabajo de estos: si están conformes, cuál es su situación de salud, entre otros interrogantes.

2.2 Justificación (5)

- ✓ La precarización del trabajo, la desmejora en los ingresos y las dificultades para la organización, agremiación, estructura y funcionamiento de los fisioterapeutas dentro del sistema de seguridad social en salud originado a partir de la ley 100 de 1993
- ✓ La forma de mirar y analizar las prácticas profesionales deben involucrar un modelo crítico que vaya más allá de las visiones particulares, aisladas o parciales.
- ✓ Se necesita identificar verdaderamente los puntos fuertes y débiles que se propician para los fisioterapeutas que puedan traducirse en condiciones favorables para su labor.
- ✓ Los cambios operados en la organización social del trabajo y las condiciones laborales, influyen directamente en las prácticas profesionales, en donde estas, están cambiantes de acuerdo a la demanda y emergencia del mercado. Siendo así más pertinente abordar las prácticas dentro del proceso de ordenamiento social y económico del capital.

3. OBJETIVOS

3.1 Objetivo General

Analizar críticamente las condiciones de trabajo y salud de los fisioterapeutas a nivel nacional, a partir del estudio de la organización social del trabajo, tomando como referencia los egresados por programa de formación, para orientar acciones que promuevan el desarrollo y ejercicio profesional.(5)

3.2 Objetivos específicos:(5)

- ✓ Caracterizar las condiciones socio-demográficas y los aspectos generales del ejercicio profesional de los egresados, en cada una de las escuelas de formación del país, a nivel regional y nacional. **(x)**
- ✓ Establecer las relaciones, los movimientos, los cambios y las contradicciones entre condiciones de trabajo y salud y la organización social del trabajo en el sector **(x)**.
- ✓ Establecer los nodos críticos en la relación condiciones de trabajo y salud y organización social del trabajo como aporte a la definición de una agenda estratégica.

4. METODOLOGÍA

Estudio mixto.

- **Cualitativo:** De tipo hermenéutico
- **Cuantitativo:** Con enfoque descriptivo.
- **Diseño:** Prevalencia.
- **Temporalidad:** Transversal

Se realizó un estudio cualitativo de alcance exploratorio a través del cual se buscó una aproximación a los significados y a la comprensión de la realidad de las condiciones que favorecen el ejercicio de la profesión de los fisioterapeutas egresados de la Universidad CES. En el estudio participaron 8 egresados, seleccionados a partir de las siguientes características: Egresados (as) del programa de Fisioterapia de la Universidad CES, que se desempeñen en los diferentes ámbitos de actuación del fisioterapeuta con participación de manera voluntaria.

La generación de datos fue por medio de una entrevista a profundidad y un grupo focal desarrollados entre agosto y octubre del año 2013; los contenidos generados fueron transcritos en Microsoft Word para hacerlos parte de una unidad hermenéutica creada en Atlas TI 5.2, software que apoyó el análisis de los datos; para ello, se recurrió a las indicaciones metodológicas que la teoría fundada ofrece en términos de codificación de la información

El estudio fue aprobado por el comité de ética de la Universidad CES y todos los participantes firmaron el consentimiento informado.

5. ARTICULACIÓN DE LA TEMÁTICA CON LA SALUD PÚBLICA.

Primero que todo se hace necesario mencionar la estrecha relación entre la salud pública y la fisioterapia. Según la OMS, "la Salud Pública engloba todas las actividades relacionadas con la salud y la enfermedad, el estado sanitario y ecológico del ambiente de vida; la organización y el funcionamiento de los servicios de salud, planificación, gestión y educación"(3). y según la ley 528 la fisioterapia "es una profesión liberal del área de la salud, con formación universitaria, cuyos sujetos de atención son el individuo, la familia y la comunidad, el ambiente en donde se desenvuelven. su objetivo es el estudio, comprensión y manejo del movimiento corporal humano, con elemento esencial de la salud y el bienestar del hombre"(7). la fisioterapia genera constantemente acciones de salud pública en cualquiera de los ámbitos en que se desempeñe el profesional sin olvidar que aunque el profesional (fisioterapeuta) sea el prestador del servicio a la población él también tiene que tener salud física, mental, emocional y espiritual de buena calidad además de poder disponer de los recursos económicos para financiarla, es por esto que me dedicare a presentar la importancia y el impacto que tiene la salud pública en los fisioterapeutas.

Desde una perspectiva histórica, la práctica de la fisioterapia en Colombia, se remonta a la primera mitad del siglo XX (8). En este momento, era una práctica no realizada por sujetos formalmente formados para esto, posterior a este período, y determinado por las transferencia tecnológica y científica de los países de Norte, se establece la institucionalización de la fisioterapia (1952 1977). Es en este período se crea la Asociación Colombiana de Fisioterapia y se genera la Organización sindical de fisioterapia. Posteriormente esta reglamentación, cambia cuando se le reconoce en 1976 a través de la Ley 9 de ese año, de carácter ser una profesión de formación universitaria (Ley 528, 1999), Entre 1978 y 1994, se considera que en la fisioterapia se produce un proceso de consolidación de la profesión, y solo hasta 1999 se formula la Ley 528 (7), toda esta historia lleva a tener un reflexión profunda que data que los fisioterapeutas han pasado por múltiples condiciones personales, laborales y sociales para ejercer la profesión, y como con el tiempo se les ha ido valorando y reconociendo más su labor, pero de igual forma también se deja ver que aún se es necesario conocer mejor las condiciones de salud y laborales de estos, ya que el capital humano en fisioterapia al igual que sus pacientes requieren ser vistos de una manera holística e integral (9).

Se sabe que los países e instituciones desarrolladas son aquellas que consideran el capital humano como parte fundamental de su desarrollo. En el desarrollo de la fisioterapia en Colombia, es la evolución de este capital humano lo que ha permitido construir las relaciones con la sociedad y generado el impacto real de estos servicios(9). Los fisioterapeutas realmente hasta hace muy poco

comenzaron a aparecer dentro de los estudios de Colombia. En el estudio de apoyo a la Reforma de Salud realizado entre los 2000 2002, por el Ministerio de la Protección Social (antes Ministerio de Salud), en unión con la Pontificia Universidad Javeriana, Cendex Fedesarrollo Family Health Foundation, (Ministerio de la Protección Social, 2007) a través del cual se buscaba el fortalecimiento de los recursos humanos de salud en Colombia, y que tenía como propósito profundizar en el diagnóstico de la situación del recurso humano en salud, en cuanto a sus condiciones de oferta y demanda, situación laboral, distribución por categoría ocupacional y distribución geográfica (9). Es tal vez uno de los estudios con mayor profundidad y relevancia en lo que se refiere a la caracterización del recurso humano en fisioterapia.

Con lo anterior se explica la importancia de esta investigación y su enorme relación con la salud pública, ya que si se conocen las condiciones de salud y laborales de los fisioterapeutas se pueden generar acciones para mejorar la salud de estos, y de igual manera que estos puedan prestar un mejor servicio a la comunidad. En Colombia el número de profesionales en fisioterapia ha ido aumentando progresivamente, siendo una de los grupos profesionales del área de la salud con mayor crecimiento a nivel nacional.

Paradójicamente se encuentra que el nivel de desempleo de los mismos ha ido en aumento. lo cual pone varias tareas a la facultades de fisioterapia del país a formar fisioterapeutas más creadores y únicos, los cuales generen acciones únicas y novedosas que los diferencie de los otros profesionales, y a la asociaciones de fisioterapia de generar acciones conjuntas que beneficien a los fisioterapeutas y su quehacer profesional (2).

Según algunos resultados encontrados en esta investigación hay varias condiciones tanto internas como externas que obstaculizan el desarrollo adecuado de la profesión de fisioterapia las cuales son: Salario, horario, poco reconocimiento de la población, malas condiciones de trabajo, dificultad para conseguir empleo, no realización de estudios pos graduales, falta de unión y creación de asociaciones entre los mismos fisioterapeutas, también existen condiciones que facilitan el ejercicio de la profesión: amor por lo que se hace, compañeros de trabajo, satisfacción con el ejercicio profesional entre otros. Las primeras llevan a que los profesionales se les este vulnerando muchos derechos a la vez que no realicen su trabajo de una forma adecuada, el resultado que trae esto por ejemplo el siguiente dato(5).

- A nivel nacional según lo reportado en el observatorio laboral en salud desde el año 2001 al 2006 el ingreso salarial en fisioterapia oscila entre 2 a 3 salarios mínimos legales vigentes. perola gran mayoría de los profesionales que egresa en este momento, no es contratado a través de contrato de trabajo, sino que se le paga por honorarios. Esto hace que

el profesional en fisioterapia en la actualidad, no cuente con cubrimiento en seguridad social y en pensiones, a no ser que lo cubra el profesional en forma directa como trabajador independiente(2)

Son muchos los datos que demuestran que existen muchas condiciones actuales que dificultan el ejercicio de profesión, pero tampoco se tiene claro en una investigación cuales son y esto está afectando la consolidación de la fisioterapia pero lo más importante el bienestar de los fisioterapeutas y población Colombiana.

Es importante resolver la siguiente pregunta ¿Por qué lo que le ocurra a los fisioterapeutas como profesionales de la salud afecta a la población Colombiana? yo pensaría con lo anterior que afecta de la siguiente manera: El fisioterapeuta requiere tener un impacto en la población para influir en su bienestar física, para esto el profesional debe de tener las mínimas condiciones personales, laborales y sociales para facilitarlos. Si esto no se da el impacto no es posible, gran cantidad de graduados se dedican a otra cosa diferente a la fisioterapia, muchos no la llegan a ejercer, de igual forma disminuye la cantidad de egresados, y al suceder todo lo anterior muchas personas se podrían quedar sin una atención integral de rehabilitación, habilitación.

6. RECOMENDACIONES

- ✓ A partir de los resultados que arroje este estudio es importante diseñar estrategias para mejorar las condiciones de trabajo de los fisioterapeutas que incidan en su salud y sería interesante en el momento de diseñarla reunir a un grupo representativos de las personas entrevistadas para concretar las medidas que se van a tomar y escuchar las soluciones que ellos proponen a sus problemas.
- ✓ Importancia de un profesional bien remunerado para generar procesos de calidad en la atención con fisioterapeutas motivados, que no cambian de trabajo constantemente, que generan apego a sus sitios de trabajo y pacientes.
- ✓ Muchos de los asuntos que comentan los fisioterapeutas encuestados como por ejemplo las malas condiciones de los lugares de trabajo, los horarios, la remuneración puede ocasionar daños en su salud y en la forma como se atiendan los pacientes. Es importante que al diseñar las estrategias de salud pública y las mismas políticas se tenga presente que para mejorar la atención en salud no solo es aumentar la cantidad de profesionales, o la cantidad de usuarios es necesario que se tome en cuenta que para que un profesional en este caso fisioterapeuta, brinde una buena atención debe de estar en óptimas condiciones económicas, sociales y salud.
- ✓ Es importante destacar que con estudios de este tipo se logra mejorar la visibilidad de la profesión a nivel social, que haya un verdadero reconocimiento del que hacer y la versatilidad que tiene la profesión en sus áreas de desempeño, tratando la carrera como una fuerza laboral importante en el país que puede tener un amplio impacto sobre decisiones de corte político que influyan directamente en nosotros y en las poblaciones con las que se trabaja.
- ✓ Conocer el pensamiento de las personas que se ya están en el campo laboral abre las puertas a las críticas que puedan darse sobre las condiciones en las que ejecutan su trabajo, condiciones que para la mayoría de las personas son desconocidas y que necesitan mostrarse con estudios que evidencien las problemáticas del sector con datos importantes desde donde se pueden gestar cambios a nivel laboral, profesional y de salud entre otros

- ✓ Profesionales con ingresos dignos potencializan la posibilidad de invertir en estudios posgraduales y de educación continua que propendan por una mejor calidad y especificidad del servicio prestado.
- ✓ La falta de una remuneración diferencial según la formación adicional alcanzada desmotiva a los fisioterapeutas a seguir estudiando. La tercerización de los servicios y el trabajo por cooperativas disminuye el ingreso final del profesional en favor de otros.
- ✓ La responsabilidad de las universidades en potenciar otras áreas de desempeño, desarrollar procesos investigativos de impacto que soporten el que hacer del fisioterapeuta, sus técnicas, herramientas de evaluación etc. El desinterés de las universidades en el problema gremial como parte de la responsabilidad que tiene con sus egresados es una situación que requiere atención inmediata para que se puedan tomar decisiones gremiales que favorezcan a la mayoría

7. PRODUCTOS DE INVESTIGACION COMO MODALIDAD DE GRADO

| ACTIVIDAD | OBJETIVO | TIEMPO DE EJECUCION | DIFICULTADES | SOLUCIONES |
|--|---|---------------------|---|---|
| Revisión de literatura relacionada con la temática | Identificar a nivel nacional e internacional estudios relacionados con la investigación que ampliaran el entender de esta | 30 días | Poca información encontrada en la red acerca de la temática | Recomendaciones de la asesora de investigación de artículos |
| Lectura de la investigación | Conocer la temática y los avances que ha tenido hasta la fecha. | 25 días | Conceptos como el capitalismo y modelo crítico desconocidos para nosotras | Investigación de estos, y posterior accesoria |
| Transcripción de todos los códigos | Listar los 75 códigos para tenerlos de forma digital y ordenada | 8 días | Ninguno | Ninguno |
| Revisión de códigos | Conocer la información a totalidad que se encuentra consignada en la encuesta realizada en la investigación | 20 días | Alto contenido de temática que podía llevar a la confusión | Resumen de cada código. |
| Relaciones entre códigos | Correlacionar los códigos según la respuestas de los participantes | 30 días | Alto contenido de relaciones que podían llevar a la confusión | Separación por colores de cada relación. |
| Creación de familias | Clasificar los códigos de manera ordenada y coherente con la información | 20 días | Varias opiniones acerca de posibles soluciones entre códigos | Exposición de las opiniones en mesa redonda |
| Creación de categorías | Unión de varias familias según la temática y las respuestas dadas por los entrevistados | 30 días | Demasiadas respuestas y puntos de vista | Mesa redonda para analizar mejor la verdadera relación |
| Ensayo %satisfacción desde la fisioterapia+ | Profundizar en un familia y llegar a un consenso de la forma sobre la cual se va a escribir | 8 días | Dificultad en establecer el verdadero concepto de satisfacción | Revisión de literatura Reuniones |
| Antecedentes de la investigación | Buscar bibliografía científica que sustente el vacío del conocimiento para la existencia de la investigación. | 27 días | Literatura en una segunda lengua | Perfeccionar el idioma inglés. |
| Mesas redondas para plantear cambios en las relaciones realizadas en atlas ti | Reuniones con la asesora y la psicóloga sobre las relaciones y posibles cambios | 5 meses | Similitud de conceptos y respuestas. | Opiniones claras y con sustento. |
| Artículo sobre la categoría "condiciones que favorecen el ejercicio profesional" | Artículo cualitativo siguiendo las características de la revista movimiento y salud | 6 meses | Redacción, referencias bibliográficas | Accesorias, y trabajo en equipo con la asesora de investigación, apoyo de profesores y compañeros |

7.1 Trabajo ejecutado.

- ✓ **Lectura de la investigación:** Se leyó la investigación comprendiendo el propósito y la forma en la que se va a llevar a cabo. Se realizó a partir de ello un resumen sobre cada paso de la investigación correlacionándolo con lo que se había buscado de sustento bibliográfico, luego nos unimos para

realizar un resumen en conjunto que relacionara Los dos puntos de vista. De esta manera quedo como resultado final un resumen de 4 páginas donde esta sintetizado el planteamiento, la justificación, marco teórico, objetivo general y específicos además de las descripciones de cómo se va a desarrollar el estudio por etapas.

- ✓ **Transcripción de todos los códigos:** De un documento donde se encontraban la transcripción de la encuesta ya realizada por un estudiante, se seleccionaron los códigos y se pasaron a Excel de forma que quedaran enumerados y ordenados. En total quedaron 74 ítems cada uno con un código.
- ✓ **Revisión de códigos:** Cada código contiene varios textos que dieron los encuestados, entonces se revisó código por código conociendo las respuestas que dieron los encuestados y posteriormente pensando en ideas posibles de relaciones para pasar a la otra etapa de la investigación, pero antes de eso tener presente y claro cuáles fueron los aportes de los encuestados.
- ✓ **Relaciones entre códigos:** seleccionamos los códigos que tuvieran alguna relación llevándole la pista a las relaciones para ir crenado varios grupos y posteriormente discutirlo y llegar a una categoría final.

Ejemplo de una relación de códigos: Áreas que requieren especialización- Demostrar evidencia de la practica-Demostrar que la practica exige estudio- Falta de actualización continua por parte de algunos fisioterapeutas- Falta de ampliación de perspectiva de campos ocupacionales-Falta de delimitación ejercicio Profesional-Falta educación especializada-Falta de empoderamiento de algunos fisioterapeutas por la profesión- Formación continua de fisioterapia. Todas las anteriores pensamos que tenían en común las pocas ofertas de especialización en fisioterapia, la falta de estudios y preparaciones de los fisioterapeutas como la mala remuneración, pero luego de discutirlo muchos de estos códigos se asignaron en otros grupos.

Ejemplo de relación de códigos luego de las reuniones: Enfoque en área específica del ejercicio profesional, Satisfacción con la vida laboral, Formación continua, Sentido de pertenencia por la profesión, Realización de estudios pos graduales, Autonomía en ejercicio profesional:

Creación de familias:

Luego de establecer la relación entre los códigos se procedió a la conformación de las familias que consistió en unir varios códigos y buscar el nombre apropiado que definiera la totalidad de los códigos que la

conformaban. En total se han creado 5 familias. La 1,3 y 5 familia con 6 grupos, la segunda con 4, la cuarta con 9.

Ejemplo de una familia:

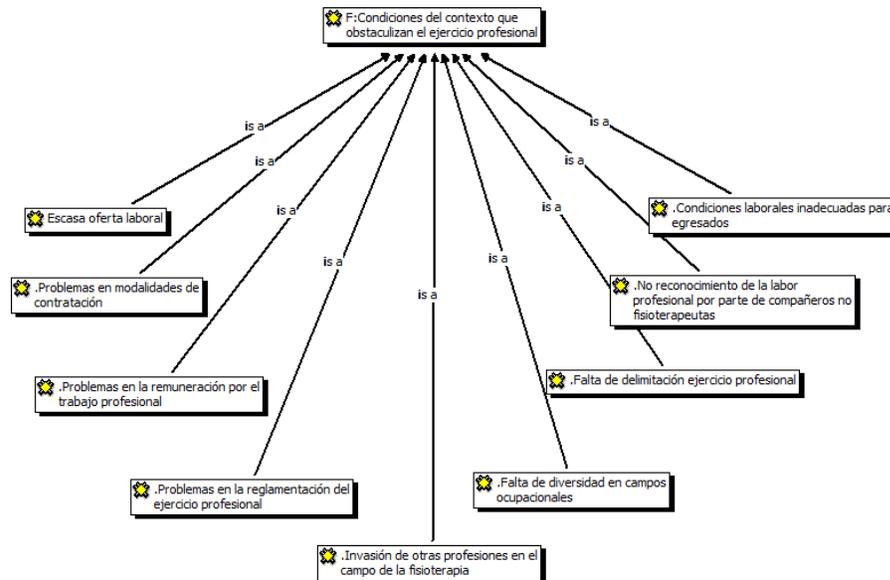


Ilustración 1 Diagrama de Condiciones del contexto que obstaculizan el ejercicio profesional

Ensayo Í satisfacción desde la fisioterapia: se realizó un ensayo teniendo como tema la satisfacción entendida como en términos generales como la sensación positiva con la que relacionan la vida laboral; este código fue tan significativo que se ha ido constituyendo en una categoría independiente que será trabajada en un texto diferente presente informe.

Como producto se obtuvo un ensayo de 4 páginas, que fue revisado por la asesora de la investigación, quien dio las recomendaciones para mejorarlo y tomar muchos elementos para la construcción del artículo.

Antecedentes de la investigación: Se realizó un seguimiento de los antecedentes relacionados con la investigación, se obtuvieron en total 25 antecedentes importantes que muestran la trascendencia de esta investigación, y revelan que un estudio de este tipo no se ha desarrollado en Colombia, en los cuales se vinculen a fisioterapeutas ni mucho menos que revelen las condiciones de estos.

La revisión de los antecedentes se dividió en varios momentos: primero se buscaron artículos y documentos relacionados con la universidad CES y el departamento de Antioquia que involucran a los fisioterapeutas, entre los encontrados los más relevantes son: Revisión de la práctica profesional fisioterapéutica y otras áreas de la salud en los cuales se ha generado responsabilidad jurídica entre los años 2000-2010(10) , justificación programa de fisioterapia universidad CES, Trabajo de Grado: Caracterización de los servicios de fisioterapia en el departamento de Antioquia. Se continuó a nivel nacional y se encontró relación con las siguientes investigaciones: Análisis de la Capacidad Científica e investigación de los profesionales en fisioterapia de Colombia(11) . Dificultades y oportunidades de desarrollo, Análisis crítico de la educación de la fisioterapia en Colombia, Estado actual de la investigación y principales barreras para la práctica basada en evidencia en fisioterapeutas colombianos, Instituto colombiano para el fomento de la educación superior ICFES. Todos los antecedentes encontraron argumentan el vacío en el conocimiento que llevo a la planeación y ejecución de la investigación

Mesas redondas para plantear cambios en las relaciones realizadas en Atlasti

En varias ocasiones se realizaron mesas redondas con las otras investigadoras para definir los cambios de las relaciones entre los códigos, familiar y categorías. Al final quedaron 4 categorías dentro de las cuales se incluyeron más códigos o se cambiaron por completo para otra categoría. Las mesas redondas consistieron en analizar las respuestas del documento original de la entrevista a la luz de la fisioterapia para poderla entender y enlazar con otras respuestas que con otras palabra decían lo mismo.

Artículo sobre la categoría "condiciones que favorecen el ejercicio profesional"

Se escribió un artículo original a partir de la categoría " condiciones que favorecen el ejercicio profesional" por ser una de las categorías con más peso dentro de la investigación después del análisis de la información cualitativa.

8. APRENDIZAJES

- ✓ Por medio de esta investigación he conocido en práctica el enfoque cualitativo de tipo hermenéutico; utilizando como fuente de recolección de los datos la encuesta, y posterior a esta encuesta codificar las respuestas y buscar las correlaciones adecuadas sin dejar que las opiniones personales entren en juego y de esta manera hacer la codificación y análisis de los resultados de una manera más objetiva dentro del enfoque cualitativo, aparte del todo el proceso de investigación he conocido la forma de redactar dentro del enfoque cualitativo y además el orden que se debe tener con cada dato que se coloque.
- ✓ Reconocer la importancia de tener unos buenos argumentos basados en la literatura científica para poder tener los sustentos para realizar un análisis a profundidad.
- ✓ El análisis de la literatura y demás bibliografía lo aprendí a hacer de fuentes más científicas y confiables lo que me ha permitido conocer diferentes modelos de artículos, autores y puntos de vista, para que dé esta forma la escritura de textos sean más profundos y más acordes con la profesión.
- ✓ Conocí el programa Atlasti lo que ha enriquecido mi aprendizaje, ya que esta herramienta para la investigación cualitativa es de gran ayuda y útil para el desarrollo de esta. Entender los conceptos y en qué momento de la investigación o en qué tipo se puede utilizar esta herramienta permite que en futuras investigaciones que desee emprender sea más fácil saberla utilizar adecuadamente porque ya ha habido un acercamiento en donde he visto las fortalezas y las dificultades.
- ✓ El trabajo en equipo en la investigación cualitativa me ha enseñado a partir de esta investigación que se requiere para hacer una investigación en donde se aborden diferentes aspectos en las a entrevistas y se puedan analizar en tercera persona, y buscar datos más profundos en las personas entrevistadas.

9. OBSERVACIONES GENERALES

Esta investigación es a nivel nacional, nuestra intervención en esta investigación fue a nivel institucional analizando solo los datos de la encuesta que se realizó en la universidad CES para posteriormente enviarla a Bogotá para que se continúe y finalice allá con los datos de las otras universidades participantes del estudio.

10. BIBLIOGRAFÍA

1. Ruiz F, Camacho S, Jurado C, Matallana M, Eslava J, Piña M, et al. Los Recursos humanos de la salud en Colombia [Internet]. [citado 2 de febrero de 2015] 2006. Recuperado a partir de: <http://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/LOS%20RECURSOS%20HUMANOS%20DE%20LA%20SALUD%20EN%20COLOMBIA.pdf>
2. Asociación Colombiana de Fisioterapia -ASCOFI-. Caracterización de la profesión de fisioterapia en Colombia. 2010.
3. Cerpa J. Análisis de las acciones del fisioterapeuta en la ejecución de la política de salud pública en el hospital de Suba empresa social del estado. 2010.
4. Arenas CH, Múnera CM. Indicadores Extensión. Universidad CES; 2013.
5. Molina N, Castro L, Molina V, Forero S, Ramos D, Perez C, et al. Estudio nacional de las condiciones de trabajo y de salud de los fisioterapeutas en Colombia. 2012.
6. OMS | Organización Mundial de la Salud [Internet]. [citado 4 de mayo de 2015]. Recuperado a partir de: <http://www.who.int/es/>
7. Congreso de Colombia. Ley 528 de 1999 [Internet]. 43.711. [citado 2 de febrero de 2015] Recuperado a partir de: http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-105013_archivo_pdf.pdf
8. Sarmiento M, Cruz I, Molina VE, Martínez A. Fisioterapia en Colombia: Historia y Perspectiva. Asoc Colomb Fisioter. 1993;7. 14.
9. González L. Desarrollo humano y trabajo social. CONETS. Cali; 1997.
10. Ruiz F, Camacho S, Jurado CE, Matallana MA, O'Meara GS, Eslava MI. Los Recursos Humanos De La Salud En Colombia: Balance, Competencias y Prospectiva. 2008.
11. Ramírez R, Escobar C, Florez M. Análisis de la capacidad científica e investigativa de los profesionales en Fisioterapia de Colombia. Dificultades y oportunidades de desarrollo. Rev Iberoam Fisioter Kinesiol. 2010;13(1):37. 45.