U.N.C - F.C.M ESC. DE ENFERMERÍA

### INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

### TEMA DE INVESTIGACIÓN:

"EXPECTATIVAS DE LOS ALUMNOS SOBRE LA CARRERA DE ENFERMERÍA UNIVERSITARIA Y SU RELACIÓN CON EL PERFIL PROFESIONAL REQUERIDO".

AUTORES:

PARRA, MARCELA

QUIAVETTA, DANIELA

RODRÍGUEZ, DIEGO

MENDOZA, JUNIO DE 2008

#### ADVERTENCIA:

Esta investigación es propiedad de la Escuela de Enfermería, dependiente de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Cuyo y del Ministerio de Desarrollo Social y Salud y la misma no podrá ser publicada en toda o en parte o resumirse, sin el consentimiento escrito de la Dirección de la Escuela y/o Autor/res del Trabajo.

### APROBACIÓN:

Investigación Aprobada:

Integrantes de Tribunal Examinador:	A
Lie Ana M. Andreda Mrs 4/2	John John John John John John John John
Lie Jone G. Michael J	
Lic. María O Pasa Payes Do	ialen
Fecha: 30/07/08	

### **PROLOGO:**

- -Aún las profesiones más humildes son dignas de respeto.
- -Puede calificarse como " amante del estudio " quien cada día adquiere un conocimiento. Si respetáis vuestra propia persona y a todos nuestros semejantes, nadie podrá despreciaros; si sois generosos, os ganaréis el afecto del pueblo; si sois sinceros, nadie desconfiará de vosotros; si todos vuestros actos os aproximan al bien, vuestro mérito será grande; el amor a los hombres es la mejor arma para gobernar con eficacia.
- -Las palabras han de expresar con fidelidad nuestro pensamiento.
- -El hombre que no examina cada día en su interior lo que debe hacer, lo que debe imitar, lo que debe aconsejar, y lo que debe reprochar, no hará nada bueno en su vida.
- -¿Qué es lo más importante para alcanzar una conducta correcta? Ser sincero en todo momento y mantener siempre la palabra dada. Procurar que aún el menor gesto refleje la dignidad interior, y no cometer ninguna acción asombrosa. Si obras así, tu conducta será admirada en todos los lugares, aún entre los pueblos bárbaros. Por el contrario, si no eres sincero, si faltas a tus promesas, si tus gestos no son dignos o tus acciones son deshonrosas, tu conducta será despreciada tanto en una ciudad de 10.000 familias como en un barrio de 35 vecinos.
- -Cuando el pueblo es tan numeroso, ¿Qué puede hacerse en su bien? Hacerlo rico y feliz. Y cuando sea rico ¿Qué más puede hacerse por él? Educarlo. ¿En qué consiste la bondad? En amar a todos los hombres. ¿En qué consiste la ciencia? En conocer a los hombres
- -Reflexionar con calma antes de adoptar ninguna determinación, no cansarse nunca de obrar el bien, y tratar cada asunto según convenga.
- -En público, compórtate siempre como si estuvieras ante un personaje muy distinguido; cuando debas dar alguna orden al pueblo, muestra el mismo respeto y dignidad como si estuvieras ofreciendo el gran sacrificio. No quieras para los demás lo que no quisieras para ti.
- -Estaría dispuesto a ejercer cualquier oficio si con él pudiera obtener grandes riquezas por medios honrados; si por el contrario, para enriquecerse debiera emplear medios deshonestos, preferiría seguir en la pobreza dedicándome a mis actividades favoritas.
- -No he conocido a ningún hombre que obrara siempre de acuerdo con sus principios. Yo no hago a los demás lo que no quisiera que ellos hicieran conmigo.

- -Cuando empecé a tratar con los hombres, escuchaba sus palabras y confiaba en que sus acciones se ajustarían a las mismas. Ahora, al tratar con los hombres, escucho sus palabras y al propio tiempo observo sus acciones.
- -Los que controlan en todo momento sus actos, raras veces se desvían del camino recto.
- -Una virtud nunca puede subsistir aislada; siempre ha de hallarse protegida por otras virtudes.
- -Los defectos y faltas de los hombres dan a conocer su verdadera valía. Si examinamos con atención las faltas de un hombre, llegaremos a conocer si su bondad es sincera o fingida.
- -Observad a los sabios para comprobar si vosotros poseéis sus virtudes. Observad también a los perversos para meditar en vuestro interior si estáis libres de sus defectos.
- -Aprende a escuchar sin descanso para disipar tus dudas; mira tus palabras, para que nada de lo que digas sea superfluo; sólo de este modo lograrás evitar todo error.
- -Obsérvalo todo, para prevenir los daños que pudiera ocasionarte una insuficiente información. Controla tus acciones, y así no tendrás que arrepentirte con frecuencia de ellas. En cuanto hayas conseguido que tus palabras sean normalmente rectas, y no debas arrepentirte con frecuencia de tus acciones, serás digno del cargo que ocupas.
- -La verdadera ciencia consiste en conocer que se sabe lo que realmente se sabe, y que se ignora lo que en verdad se ignora. En esto consiste la verdadera sabiduría.

"El arte de la estrategia" Tercer libro clásico Confucio

### Índice General

Carátula
Advertencia
Aprobación
Prólogo
Índice general VI
Índice general
Introducción
Tema de investigación
Problema de investigación
Justificación de la investigación
Objetivo general y específico
Marco teórico 6
Diseño metodológico
Proceso y definición de variables
Operacionalización de variables
Códigos y codificación de variables
Análisis de datos
Tablas y gráficos
Conclusión
Recomendaciones
Bibliografía
Anexos
Anexo I 61
Encuestas de alumnos de primer año 62
Tabla matriz de datos 67
Características del alumno 67
Expectativas del alumno sobre la carrera
Requerimientos del perfil

### Índice de Gráficos y Tablas.

#### Introducción:

La enfermería, como profesión, desde sus comienzos remotos, ha sido desvalorizada, no solo por la sociedad en general, sino también por aquellos que la ejercen, lo que ha traído como consecuencia que esta imagen que se tiene de la misma se haya arrastrado a través de los años llegando hasta la actualidad.

El papel que se le asigna a la carrera está influido por una serie de factores tales como: la falta de difusión de la ley de ejercicio profesional, las remuneraciones poco satisfactorias, la escasa vida social, la posibilidad relativa de participar en el proceso de toma de decisiones. Estas características afectan el interés de los aspirantes, y como consecuencia el número de postulantes va disminuyendo al no ser considerada como una carrera atractiva, ni como modelo de aspiración social.

Debido a esto, el objetivo de nuestro trabajo pretende conocer las expectativas que tienen los alumnos de la carrera de Enfermería y relacionarlas con el perfil requerido en la misma. Y luego conocer si están influenciados con la visión que se tiene actualmente de la enfermería o si ellos tienen una visión diferente de la misma considerándola como una verdadera profesión.

#### Tema:

"Expectativas de los alumnos sobre la carrera de enfermería universitaria y su relación con el perfil profesional requerido".

#### Problema:

¿Las expectativas sobre la carrera de enfermería universitaria de la U.N.C, que poseen los alumnos de primer año de la carrera, en que medida se relacionan con el perfil de la misma, en Mendoza del 2007?

### Justificación de la investigación:

La enfermería desde sus orígenes fue considerada como una ocupación práctica con conocimientos comunes y básicos.

No se tomaba en cuenta el conocimiento científico. El conocimiento científico comienza a considerarse con la aparición de las primeras teorías de enfermería.

Los elementos que están presentes en las teorías o modelos son:

- El concepto de hombre o persona
- El concepto de salud
- El concepto de entorno
- El concepto de rol profesional o de enfermería (1)

Una de las enfermeras teóricas que define estos conceptos es Virginia Henderson, su teoría es la base de esta Escuela de Enfermería, ubicada en la Facultad de Ciencias Médicas, UNCuyo, Mendoza.

Es interés de los autores conocer si los alumnos de primer año de la carrera de Enfermería de la UNCuyo, se identifican con el perfil requerido.

Si para ellos es importante la persona como un todo, cuerpo y mente. Si son capaces de identificar las virtudes y deficiencias del sistema de salud y si están dispuestos a mejorarlas, manteniendo un buen nivel de atención y promocionando a la enfermería mediante políticas, liderazgo, congresos, proyectos y mediante su trabajo en los campos del ejercicio de la profesión.

También conocer cuales han sido las motivaciones que los llevaron a elegir dicha carrera, si entre las causas se encuentran la situación económica, herencia familiar, verdadera vocación o simplemente la consideran una ocupación más.

Es importante para nosotros conocer las características actuales de los alumnos como la edad, su estado civil, su nivel económico, si trabaja o no en enfermería y lo que espera el alumno en lo económico, social y familiar al concluir sus estudios, para poder llegar a conocer que motivaron la elección de la carrera.

También es necesario contar con la visión que tienen los alumnos de enfermería sobre los cuidados que brinda enfermería, que estos son una combinación de conocimientos conceptuales, técnicos y humanísticos, donde tiene un papel fundamental el enfoque holístico, que recalca el hecho de que "el hombre debe reconocerse como un todo, no es posible separar los componentes físico, social y emocional de su salud".

Cuando se considera la salud de una persona es necesario pensar en ella como un todo, en cuanto a su aptitud física, su estado mental y su desempeño social.

La salud holística implica la buena forma física, la prevención primaria de los estados físicos y emocionales negativos, el control del estrés, la sensibilidad del ambiente, la conciencia de sí mismo y la visión interna espiritual. (2)

Saber si los alumnos conocen y que tan importantes son para ellos los valores éticos y legales y las obligaciones que rigen a la profesión de enfermería.

Si serán capaces de utilizar el pensamiento crítico y creativo, que es la esencia de la práctica profesional, donde el proceso de enfermería es el método de resolución de problemas mediante la recopilación de datos y decidir que se necesita para llegar a una solución. (3)

Queremos conocer si ellos se sentirán capacitados para tomar decisiones, con frecuencia en este tema se utilizan los términos independiente, dependiente e interdependiente para definir las funciones de enfermería, que se refiere al grado de autonomía para tomar decisiones sobre cuando y como llevar a cabo sus actividades.

Para los profesionales de enfermería, autonomía significa independencia en el trabajo, responsabilidad y posibilidad de responder a sus propias acciones.

Sabemos que existe un gran déficit de enfermeros en Mendoza, Argentina y en todo el mundo, por ese motivo el egresado tiene muchas posibilidades de trabajo.

Esta es una profesión con un buen futuro, este futuro depende de nosotros, de nuestro esfuerzo, de crecer cada vez más como profesión, recuperando y ganando espacios.

Para ello se debe empezar por el principio de todo, los estudiantes de enfermería, para poder producir el cambio que enfermería necesita como profesión.

### Objetivo general:

 Determinar la relación entre expectativas de alumnos de primer año, sobre la carrera de enfermería universitaria y los postulados del perfil de la misma.

### Objetivos específicos:

- Identificar las distintas expectativas del alumnado sobre la carrera
- Identificar las características del perfil profesional requerido en la carrera actualmente
- Conocer las causas que motivaron la elección de la carrera
- Establecer el grado de relación entre las expectativas que tienen los alumnos y el perfil requerido en la carrera

#### Marco Teórico:

La enfermería tiene sus comienzos en la prehistoria, desde esa época hasta la actualidad, llamada época contemporánea, la enfermería ha sufrido cambios importantes y se ha transformado en profesión.

## Se puede ver como ha evolucionado enfermería con la presente reseña histórica:

A partir del año 8 a.C. el hombre empieza a aprender a sembrar semillas y a conservar cosechas para el invierno. Alrededor del año 5 a.C. se entra en la Edad de los Metales, ésta revolucionará totalmente las condiciones de vida de las personas.

Durante esta época, la primera organización social se va a desarrollar alrededor de lo que se conoce como clanes. El CLAN es un grupo de personas (hombres, mujeres y niños) en los que todos pertenecen a la misma familia.

Cuando varios clanes se unen por interés es cuando se organizan las TRIBUS. Éstos llevarán aún una vida nómada, yendo de un lugar a otro en busca de alimentos.

A partir de la división social, se va a producir también una división del trabajo a partir del sexo y la edad. Los hombres se encargarán de la caza y la pesca y las mujeres de preparar alimentos y cuidar a los niños y enfermos.

La mujer desde la primera sociedad primitiva, se le va a asignar que una de sus tareas sea CUIDAR a los niños y a los ancianos, ya que estos últimos debido a su edad no pueden cazar.

### Los clanes iban creando las condiciones de lo que hoy conocemos como Salud Pública:

-Cuidaron mucho la inhumación de los cadáveres.

11.14.1

- -Los desechos orgánicos e inorgánicos los depositaban lejos del asentamiento de la tribu.
- -Procuraron que los alimentos se conservaran en las mejores condiciones posibles, guardándolos en los lugares más frescos.
- -Iniciaron todo un trabajo que hoy se conoce como Salud Pública.

En la Edad Media, la aparición del cristianismo marca un antes y un después en la atención a los pacientes que influyen en la forma de cuidar. Se pretende que el enfermo recupere la dignidad. Empiezan a aparecer instituciones para la atención de enfermos, sobre todo para los más desprotegidos. Estos cuidados son llevados a cabo en su mayoría por mujeres.

Más tarde se crea el hospital para pobres, una dependencia al lado del monasterio, y también la casa para los huéspedes, a quienes también se atiende. Los religiosos se convierten de este modo en "enfermeros", que adquieren una gran formación en las bibliotecas (medicina hipocrática...)

Existen datos sobre las cualidades profesionales y morales que se pedía a los "enfermeros", y también sobre su trabajo, hacen sangrías, baños, enemas...

También contribuye a un desarrollo sistemático en la atención, era una obligación de cualquier buen cristiano.

Existían las Diaconisas, dedicadas al cuidado y atención de enfermos, se dedicaban a brindar cuidados espirituales y de las necesidades básicas. También estaban las matronas romanas, aunque el cristianismo se extiende entre la sociedad pobre, también alcanza a mujeres nobles, que se convierten y transforman sus casas en hospitales, dedicándose ellas mismas al cuidado.

# Los siglos XII y XIII son importantes, ya que se desarrollan cambios en los hospitales, a los que podemos atribuir cuatro causas:

- -Trasladan la enfermería monástica a hospitales.
- -En la mayoría de los hospitales no hay médico, por lo que el peso del cuidado se le cae a la "enfermera", existía además un grupo que prestaba sus servicios a cambio de alojamiento.
- -Empiezan a surgir las universidades y aparece la medicina como una carrera clave. A la enfermería se le considera un oficio. Surgen las escuelas catedralicias, que imparten enseñanza a nivel general y también empiezan a cultivar la medicina.
- -Durante la edad media se pasa de la medicina monástica a la universitaria, como requisitos básicos están tres años de estudios básicos de premedicina, tras los cuales se podría acceder a estudios médicos.
- El St. Thomas Hospital fue fundado en 1.213 por Ricardo Prior de Berdmonsey. Esta institución se haría famosa posteriormente, en el Siglo XIX cuando Florence Nightingale estableció allí la primera escuela de enfermería.

Éste se convirtió en hospital para los enfermos, refugio para los pobres y hospedaje para los viajeros y peregrinos, no se admitían leprosos.

En la Edad Moderna (1524), Carlos I establece un reglamento donde se especifica la función que tiene el enfermero, se distinguen las figuras del enfermero mayor y enfermeros asistenciales y las actividades y tareas de cada uno.

También aparecen otras personas, que colaboraban con los enfermeros en actividades asistenciales (lo que hoy llamaríamos atención primaria).

#### Desde 1550 a 1650 se desarrollan varios hechos importantes, tales como:

Constitución y expansión de órdenes religiosas en enfermería en España. Primeros manuales y funciones.

La influencia de enfermería en el resto del mundo.

La enfermería fuera de las fronteras.

En la Edad Contemporánea, siglo XVIII, se crea otra conciencia acerca de los derechos de la persona, es un periodo de grandes revoluciones, caracterizado por grandes cambios sociales. La mortalidad desciende. Se inicia la revolución industrial.

Se crean las primeras escuelas y aparecen los primeros textos escritos sobre la enfermería. La enfermería como la conocemos se la debemos a Florence Nightingale, nacida en Florencia en 1820, muere en 1910, a los 90 años de edad, de familia adinerada y con estudios.

Nightingale seguía con la idea de formar su escuela de enfermería. Debido a su prestigio lo consigue. Esta escuela de enfermería es para ella necesaria porque la formación que se daba en ese momento era insuficiente. Pensaba que la carrera de enfermería tenía que ser independiente de la Religión, por lo tanto se crean las Escuelas de Enfermería que programan estudios teóricos y prácticos durante 3 años.

Nightingale escribe contenidos profesionales de enfermería. Es la primera vez que una enfermera establece como y que debe hacer.

Plantea que las enfermeras tienen un papel propio que cumplir como "controladoras" de factores medioambientales para promover la salud.

Otorga diferentes niveles de autonomía al quehacer de las enfermeras Plantea un código deontológico desde un punto de vista religioso y moral. Las enfermeras reciben un título y son reconocidas por la sociedad, implanta un horario de trabajo y que las enfermeras han de ser remuneradas económicamente. (4)

#### Conceptos de enfermería:

CIE (Consejo Internacional de Enfermería), el cual establece que "el enfermero/a es una persona que ha completado un programa de educación básica en enfermería y está calificada y autorizada para ejercer la enfermería en su país". (5)

Diccionario de lenguas españolas, "enfermería es la profesión y titulación de la persona que se dedica al cuidado y atención de los enfermos, así como ha otras tareas sanitarias siguiendo pautas clínicas". (6)

F Nightingale, en 1860, definió enfermería como "el acto de utilizar el ambiente del paciente para ayudarle a su recuperación". No contempla enfermería como algo limitado a la administración de medicamentos y tratamientos, si no más bien como orientado a proporcionar aire fresco, luz, calor, limpieza, tranquilidad y una alimentación adecuada. Mediante la observación y la recolección de datos relacionó el estado de salud del cliente con factores del entorno e inició la mejora de las condiciones higiénicas y sanitarias. También enseñó y utilizó el proceso de enfermería, observando que la valoración no tiene por finalidad el cúmulo de una información diversa o hechos curiosos, sino salvar vidas, aumentar la salud y la comodidad de las personas.

Virginia Henderson, que se graduó en 1821, como enfermera docente, define enfermería como "la única función de una enfermera/o es ayudar al individuo sano y enfermo, en la realización de aquellas actividades que contribuyan a su salud, su recuperación o una muerte tranquila, que éste realizaría sin ayuda si

tuviese la fuerza, la voluntad y el conocimiento necesario. Y hacer esto de tal forma que le ayude a ser independiente lo antes posible". También podemos mencionar los elementos más importantes de su teoría, que nos dice que la enfermera asiste a los pacientes en las actividades esenciales para mantener la salud, recuperarse de la enfermedad o alcanzar la muerte en paz. Organizó su teoría sobre 14 necesidades básicas de la persona como un todo, he incluyó fenómenos de las siguientes áreas del cliente: fisiológico, psicológico, sociocultural, espiritual y de desarrollo. El trabajo conjunto de la enfermera y el cliente están orientados hacia la satisfacción de estas 14 necesidades y ha alcanzar los objetivos centrados en el cliente. (7)

Otro concepto importante, es el de profesión "empleo, facultad u oficio que cada uno tiene y ejerce públicamente" (8)

Relacionando aún más la palabra profesión con enfermería, podemos destacar los siguientes conceptos:

Cuando se dice que una persona actúa profesionalmente, se supone que es conciente de sus acciones, conocedora del tema y responsable de si misma y de los demás.

Una profesión necesita una formación amplia de sus miembros así como fundamentos liberales básicos. Se puede entender la formación como obligación y como deber de adquirir nuevos conocimientos apostando al desarrollo personal, profesional y social.

Una profesión tiene un volumen de conocimientos teóricos que originan habilidades, capacidades y normas específicas.

Una profesión proporciona un servicio específico, todos sus miembros tienen autonomía para tomar decisiones y para la práctica. Además tiene un código ético para la práctica.

La enfermería comparte claramente, en cierta medida, cada una de esas características. Sin embargo, como profesión todavía se enfrenta a cuestiones polémicas a medida que se esfuerzan por una mayor profesionalidad. (9)

La mayor parte de los enfermeros están de acuerdo en que la formación profesional es importante para responder a los cambios en la atención sanitaria creados por los avances científicos y tecnológicos.

El profesional de enfermería ejerce sus actividades con autonomía, justicia, equidad, competencia, responsabilidad y honestidad, centrando sus cuidados en las interrelaciones humanas, con una serie de conocimientos muy bien diferenciados, tales como los valores, dedicación, relación moral e interpersonal con la persona, familia y comunidad. (10)

Creemos que cada persona-alumno tiene expectativas que suelen ser diferentes con el perfil requerido en la Escuela de Enfermería y también hay personas que condicen con dicho perfil, por ello es importante conocer el perfil del título

#### **Enfermero Universitario:**

Es un profesional que ha adquirido competencia científica y técnica para dar cuidado y ayuda al individuo, familia y comunidad, mediante una firme actitud humanística, ética y de responsabilidad legal; adecuados conocimientos en las áreas profesionales, biológica, psicosocial y humanística y entrenado en las técnicas específicas en el curso del desarrollo científico y tecnológico de las ciencias del país.

Aplica cuidados de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en los tres niveles de atención en individuos sanos y enfermos de complejidad intermedia, promoviendo el autocuidado e independencia precoz a través de la satisfacción de las necesidades fundamentales del ser humano, y mediante el análisis de las situaciones y aplicación del juicio crítico, en una relación interpersonal de participación mutua, que asegure el respeto por la individualidad y dignidad personal, de aquellos bajo su cuidado.

Imparte enseñanza de salud de manera formal y/o incidental, administran servicios de enfermería hospitalarios y comunitarios de menor complejidad y colabora en investigaciones en enfermería y otras relacionadas con el área salud.

Reconoce oportunamente sus limitaciones, preocupándose por su continúo crecimiento y desarrollo personal y profesional, adhiere a sus deberes y derechos participando activamente en acciones profesionales, gremiales y grupos de trabajo para mejorar el nivel de salud de la comunidad.

#### Incumbencias del enfermero:

Diagnostica las necesidades de ayuda y de cuidados de enfermería que tiene el individuo, familia y comunidad en situación de salud y enfermedad.

Planifica, ejecuta y evalúa cuidados de enfermería tendientes a la satisfacción de las necesidades del individuo sano y enfermo en situaciones de autocuidado y de complejidad intermedia en los distintos niveles de prevención.

Cuida la salud del individuo en forma personalizada, integral y continúa respetando sus valores, costumbres y creencias.

Integra el equipo interdisciplinario e intersectorial participando en la toma de decisiones relacionadas con el cuidado integral de las personas y grupos de la comunidad.

Educa a las personas y/o grupos en relación al cuidado de la salud.

Orienta a personas y grupos sobre recursos sanitarios y facilidades disponibles para el cuidado de la salud.

Promueve la participación de la comunidad en la búsqueda del mejoramiento de la calidad de vida.

Detecta grupos vulnerables y factores de riesgo, establece prioridades e implementa acciones tendientes a su disminución y/o eliminación.

Coordina el equipo de enfermería en unidades de atención hospitalaria y/o comunitaria.

Toma decisiones sobre la atención de enfermería, delega y controla las actividades del auxiliar de enfermería.

Participa en programas de educación continua para el personal de enfermería de servicio hospitalario y comunitario.

Participa en acciones de investigación en enfermería y otras áreas, con el objeto de contribuir al desarrollo profesional y mejoramiento de la salud de la población. (11)

En el caso de la profesión de enfermería se consideran dos factores intervinientes:

Factores formales: incluyen la creación de organizaciones profesionales que tienen como objetivo cooperar para mantener la calidad de la educación y profesión, el cambio de los programas formativos y las normas legales que regulan la educación y el ejercicio profesional. De este modo las universidades permiten a los futuros profesionales poseer una perspectiva amplia de situaciones, variedad de ideas, capacidad de análisis y el estudio de tendencias y problemas de la sociedad, la salud y la enfermería.

Factores sociológicos: se basan en la concepción del ser humano, los cambios en el concepto de salud-enfermedad y las distintas formas de enfermar, depender y morir. (12)

#### Perfil de enfermería en las políticas de Enfermería en Argentina:

La enfermería Argentina, muestra tendencias desiguales de cambio entre las distintas jurisdicciones y sectores, que es posible señalar del siguiente modo:

Débil responsabilidad frente a los problemas de salud de las poblaciones en el sistema de salud. Creciente participación en las decisiones de salud en la comunidad. Cambios en la estructura y dinámica de la fuerza de trabajo, con tendencia hacia la profesionalización de los cuadros de enfermería. Distribución desigual del personal de enfermería. Debilidad en las organizaciones que nuclean a los enfermeros. Mínimo desarrollo de los aspectos deontológicos y desarrollo creciente de la legislación. Baja visibilidad social de la enfermería. Aumento y diversificación de la oferta educativa, de los niveles y ámbitos de formación. Impulso a la formación y la capacitación técnica, de grado y de post-grado. Modificación del perfil profesional, ampliación y diversificación del campo laboral.

Dificultades de adecuación de las estructuras de servicio y educación en función de los cambios estructurales y pasividad con relación a ellos.

En razón del anterior análisis se aprueban las siguientes políticas de enfermería para el decenio del 2000:

### 1. DESARROLLO DEL SERVICIO DE ENFERMERÍA:

Orientar la atención de enfermería hacia la realización calificada de las funciones singulares y propias, en concordancia con la formación de recursos humanos y

hacia el desarrollo del ejercicio autónomo de la profesión, la interdisciplina y la intersectorialidad.

#### 2. EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA:

Promover la participación de enfermería en los niveles de decisión del sistema formal educativo, nacional, provincial o municipal.

Procurar la unificación de la emisión del título profesional de enfermería por parte de las universidades, mediante estrategias de ampliación de cobertura a la demanda de estudios de enfermería y el desarrollo de sistemas de articulación interinstitucional.

Promover la progresiva convergencia de los estudios de enfermería hacia el establecimiento de dos únicos niveles de formación: enfermeros y licenciados en enfermería.

Fortalecer, ampliar y profundizar la profesionalización de los auxiliares de enfermería y la obtención de la licenciatura de los profesionales de enfermería, mediante la implementación de sistemas innovadores de educación. Contribuir al desarrollo de la educación permanente de enfermería en los servicios de salud, con el fin de favorecer el pensamiento reflexivo, crítico y creativo en beneficio del desarrollo y fortalecimiento del grupo de trabajo. Orientar la enseñanza de la enfermería hacia la formación de profesionales capaces de desarrollar comprensión de los problemas de salud de la población en el contexto nacional e internacional. Implementar y evaluar respuestas específicas de enfermería pertinentes.

Orientar sus acciones hacia la promoción de la salud y el desarrollo social y hacia la prevención de las enfermedades.

Promover la reformulación de los planes de estudio de enfermería hacia el desarrollo de modelos educativos innovadores

Desarrollo de modelos de enfermería familiar y comunitaria aplicados a la promoción de la salud y el desarrollo sustentable, la prevención de enfermedades y el desenvolvimiento de capacidades remanentes en los sujetos y los grupos.

La investigación en el campo de los cuidados específicos de enfermería, sobre la base de la actualización del conocimiento y el desarrollo tecnológico avanzado. El posicionamiento crítico y reflexivo respecto a las explicaciones y problemas sociales.

Modernizar los sistemas de enseñanza de la enfermería, tendiendo a flexibilizar los planes de estudio hacia alternativas múltiples de articulación y salida laboral, propiciando:

La incorporación de enfoques pedagógicos que promuevan la construcción del conocimiento y estimulen la creatividad y la participación del alumno. El desarrollo y la inclusión de tecnologías informáticas y telemáticas para enseñanza.

Promover la formación permanente de los docentes de enfermería estimulando el desarrollo de un rol pedagógico, investigativo y de extensión de servicio a la comunidad.

#### 3. INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

Identificar, definir y difundir las necesidades y líneas prioritarias de investigación en enfermería en el país. Promover la producción de investigaciones en todos los campos del conocimiento enfermero, a través de la creación y funcionamiento de comités de investigación en enfermería en las instituciones profesionales, de salud y educación, la constitución de grupos de investigación, la provisión de recursos categorización de investigadores a nivel Ampliar y profundizar el desarrollo e intercambio del conocimiento enfermero. incentivando la edición de publicaciones periódicas y de texto y el aumento de nacional e internacional producción de la Promover el desarrollo y utilización de sistemas de información documentación y comunicación científico-técnica de enfermería, mediante la organización de bases de datos, el desarrollo de redes, el diseño y diseminación de sistemas de registro y documentación y la producción de tecnología informática y telemática de enfermería.

Propiciar la consideración y el cumplimiento de los principios de ética científica en las actividades de investigación en enfermería y salud.

# 4. DESARROLLO DE ORGANIZACIONES PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

Promover y consolidar la unidad de las enfermeras para fortalecer la identidad y representatividad profesional, alcanzar la posición de liderazgo en salud y el reconocimiento social pleno, mediante el desarrollo de las organizaciones profesionales. Instar a las organizaciones profesionales a desarrollarse como sistemas democráticos, estableciendo mecanismos de comunicación y retroalimentación que le posibiliten su inserción en el medio social. Propiciar y fortalecer el trabajo cooperativo intra y extrasectorial para el mejoramiento del ejercicio profesional. Promover el conocimiento, el acercamiento y la participación de los estudiantes en las organizaciones profesionales, de manera continuada y sostenida durante toda la carrera.

#### 5. MARCOS LEGALES Y ÉTICOS DE LA ENFERMERÍA

Fortalecer el sistema de valores de la enfermería orientándolo a la preservación de los principios éticos y el cumplimiento de la responsabilidades legales para la defensa y respeto de la dignidad y los derechos humanos, la garantía de la de equidad. la libertad decisión el y derecho a Promover el reconocimiento y defensa de los valores universales expresados en las declaraciones internacionales de los derechos humanos, la denuncia de su violación y la lucha contra toda forma de discriminación que atente contra la dignidad de las personas. Elaborar y difundir a nivel nacional el Código de Ética Enfermería. basado en los Códigos Internacionales.

#### 6. CONDICIONES DE VIDA Y TRABAJO DE LAS ENFERMERAS

Promover la transformación de las condiciones de vida y de trabajo de las enfermeras, inscriptas en el contexto de los fenómenos políticos, económicos y sociales, con el fin de alcanzar el reconocimiento y la inserción social de la disciplina como profesión protegida y regulada y mejorar la calidad de vida de las enfermeras.

#### 7. IMAGEN PÚBLICA DE LA ENFERMERÍA

Fortalecer la imagen pública de la enfermería en los medios de comunicación social, para clarificar su rol, aumentar su visibilidad y que la profesión sea identificada y valorada por la sociedad. Promover la capacitación y formación de los enfermeros en áreas de conocimientos relativos a técnicas y estrategias de mercado y comunicación social. Promover alianzas con organizaciones de distintos ámbitos y apoyar la realización de proyectos comunitarios conjuntos, buscando puntos de confluencia en favor de la salud, el desarrollo y el bienestar social de la población.

Promover la integración regional, nacional e internacional de la enfermería, uniendo esfuerzos para publicitar y difundir las acciones, roles, procesos y producción científica de los enfermeros. Promover la recuperación de la memoria histórica de la enfermería, valorando a sus precursores, para transmitir a las nuevas generaciones y a la sociedad los acontecimientos del pasado y fortalecer los símbolos sociales de la profesión. (13)

#### Identidad e imagen de enfermería:

La enfermería es una profesión dinámica y su práctica cambia constantemente. Es una de las profesiones de asistencia, con una tradición larga y honorable de servicios a la humanidad, que en la mayor parte del mundo ha sido ejercida básicamente por mujeres, aunque en los últimos años ha aumentado el número de varones enfermeros, sin embargo, los hombres aún son menos que las mujeres enfermeras.

Las costumbres actuales evolucionan hacia el acercamiento de los papeles masculinos y femeninos. Este hecho se deja sentir en enfermería que, de considerarse una profesión que no estaba hecha para hombres, ha pasado en la actualidad, a que el hecho de ser enfermero y hombre se convierta en algo compatible y socialmente aceptado.

La opinión de la población sobre los cuidados recibidos de enfermería está muy relacionada con el cumplimiento por parte de estos profesionales con sus responsabilidades, las que se encuentran señaladas por el Consejo Internacional de Enfermeras y que pueden ser resumidas de forma muy general en: promover la salud, evitar enfermedades, restablecer la salud y aliviar el sufrimiento, al satisfacer todas las necesidades de individuos, familias y comunidades.

Es cierto que muchos enfermeros desean ofrecer una ayuda valiosa a la humanidad, pero su responsabilidad profesional está francamente cuestionada. En algunas ocasiones los enfermeros han sido acusados de indiferencia, falta de amabilidad o peor aún, de negligencia manifiesta. Este planteamiento clarifica que una parte de la población no consideró adecuados los cuidados brindados; no obstante, la gran mayoría de la población considera haber recibido de enfermería los cuidados específicos.

Hoy en día el enfermero/a es una persona hábil a cargo de múltiples funciones complejas. Cuida al paciente y se preocupa por él, participa en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades, protege de factores de riesgo, es asesora y maestra de salud, coopera con diversos profesionales del equipo de salud y actúa como vocero y defensor del paciente y no sólo son sus actividades fundamentales, no obstante, la población reconoce a la enfermería como una profesión independiente, ya que espera de sus miembros que ejecuten tareas especiales y bien definidas. Un porcentaje muy elevado identifica como actividad fundamental de sus miembros la de ofrecer cuidados, basándose en las necesidades y problemas de los pacientes. (14)

#### Los medios de comunicación y la enfermería:

Los medios nos ignoran o nos descalifican, no tienen interés en conocer las razones profundas de nuestra actividad, desconocen la verdadera calidad profesional, científica y humana de las enfermeras. Los aportes a la comunidad en la promoción de la salud y los cuidados que brindamos son registrados en los medios como propios de la relación de dependencia que tenemos con las organizaciones sanitarias en las cuales cumplimos nuestra tarea. Se adjudican a la enfermera los roles asignados tradicionalmente a la mujer: el de madre y esposa. Esta ideología reproduce en el hospital la estructura familiar (la enfermera-madre, el médico-padre, el paciente-hijo) y se mantiene la dependencia y la subordinación.

Con participación activa tenemos que hacer todo lo posible para que esos medios no nos ignoren, conozcan muestra profesión y lo transmitan fielmente a la sociedad La imagen social de una profesión está muy condicionada según como sus rasgos sean reproducidos en los diferentes medios de comunicación..

#### Como nos ven:

En la actualidad continúa vigente, la imagen totalmente opuesta a las anteriores, la enfermera sexy y frívola, todas estas imágenes son lamentablemente perjudiciales para la profesión, está última ofreciendo rasgos determinantes de un nivel intelectual escaso, falta de capacidad de decisión, manteniendo por razones de sobra la dependencia del médico.

#### Como nos vemos:

Nos vemos como una profesión autónoma, a la que nos cuesta desprendernos de los estereotipos (que por razones dignas de investigar) aún subsisten. Por ello la necesidad de expresarnos y tener presencia en los medios, para hacer conocer nuestra profesión desde la realidad vivida, a través de las asociaciones científicas,

las investigaciones realizadas, el trabajo comunitario, las revistas específicas, las carreras de enfermería profesional, la extensión universitaria de la carrera, la difícil y clarificante historia de la enfermería y su conflictiva evolución de marchas y contramarchas. Nos vemos como una profesión prometedora, por la amplitud del campo laboral, sumergida en una dependencia socio-cultural y económico-laboral, donde la toma de conciencia para obtener la autonomía se retarda, donde en ocasiones pareciera que tememos ser independientes, pues implica un esfuerzo desmesurado, trabajo que deberán realizar las organizaciones de enfermería, con la participación de sus miembros. (15)

#### IDENTIDAD E IMAGEN

Enfermería está atravesada por numerosas luchas sociales - como pocas profesiones en el mundo - entre las que podrían mencionarse las siguientes: • Fue históricamente una profesión abrazada por el género femenino, el grupo más discriminado y subyugado durante gran parte de la historia de la humanidad incluso en la actualidad - sistemáticamente en todas las culturas, pueblos y razas. • El grueso de sus filas está compuesto de personas provenientes de los estratos más humildes de la sociedad - sea del país que sea -, los cuales siempre han presiones de los estratos Creció a la sombra de una profesión tan fuerte y dominante culturalmente como la medicina. Hecho que aún hoy le significa una severa dificultad a la hora de autonomía que requiere como

El tema de la "imagen" de Enfermería en la sociedad en general ya ha sido abordado por un sinnúmero de seminarios, talleres, debates y discusiones multidisciplinarios con pocos resultados prácticos. Sino basta con leer las páginas de un periódico porteño donde el Dr. Camilo Raffo reivindica en un artículo de opinión "la importancia de la enfermera y de otros auxiliares del médico en el confort y bienestar del enfermo". Y no se trata de un artículo de la decada del cincuenta, sino de 1996.

Por lo visto, tenemos que agradecerle a este mèdico que tuvo la mala suerte de sufrir en carne propia el haber estado internado - que se haya acordado en su artículo de mencionar a sus buenas enfermeras que, según parece, no hicieron otra cosa que cambiarle la ropa de cama. Leddy y Pepper sostienen esta idea de la relación que existe entre identidad e imagen, y afirman: "Puesto que la posición ocupada hoy en día por la profesión se relaciona de alguna manera con las imágenes que tiene la sociedad sobre la Enfermería y con los orígenes del grupo, es importante modificar estas imágenes distorsionadas y diferenciar el yo profesional de la Enfermería." Por otro lado, existe una representación social simbólica de la Enfermería un poco distinta a la que realmente aspira el colectivo de profesionales y a su aporte real a la sociedad. En tal sentido Ma Gloria Gallego Caminero llega a la siguiente conclusión: "El trabajo científico de las enfermeras ha sido invisibilizado y devaluado bajo una retórica mezcla pseudo militar-religiosa que, como han manifestado ya otros autores ha dejado una impronta, a nuestro juicio negativa para la profesión, al rasgos abnegación, sumisión perpetuar de y Tampoco creemos que debamos manifestarnos de ninguna manera en contra de aquella imagen equívoca que pueda tener la sociedad con respecto a la Enfermería, e incluso disentimos con la autora antes mencionada en las medidas correctoras propuestas, como campañas de difusión de una imagen profesional acorde con las aspiraciones del colectivo y con su auténtico rol profesional, que tengan en cuenta las necesidades de la población y su trabajo basado en evidencias científicas intentando, incluso, que los medios de comunicación en general (cine, publicidad, prensa, TV) ofrezcan una imagen real del papel social de la enfermería. (16)

También es cierto que algunos profesionales de enfermería no actúan correctamente de acuerdo al perfil de la enfermería, ni promocionan ese rol, sino más bien, manifiestan actitudes que no son propias de un profesional. (Anexo I)

### Diseño Metodológico

#### Tipo de estudio:

Nuestra investigación se inicia como cuantitativa exploratoria, cuyo propósito fundamental es la formulación de problemas para una investigación posterior más precisa, o el desarrollo de hipótesis y establecimiento de prioridades para futuras investigaciones.

#### Área de estudio:

La investigación se realizará en la Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Cuyo, durante el periodo 2007 en la provincia de Mendoza.

Se eligió este tipo de estudio ya que nos permitirá determinar las características del alumnado y sus expectativas con relación a su perfil profesional.

#### Universo:

Esta constituido por 38 alumnos ingresantes a 1º año de la carrera Enfermería Universitaria de la facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Cuyo, ciclo 2007.

#### Unidad de Análisis:

Son cada uno de los alumnos ingresantes a la carrera Enfermería Universitaria de la facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Cuyo.

#### Método de recolección de datos:

Entrevista no estructurada.

#### Instrumento de recolección de datos:

Para la obtención del dato primario se ha establecido como instrumento para recolectar los datos, la encuesta estructurada, la cual se realizará a los alumnos de 1º año de la carrera de Enfermería Universitaria de la facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Cuyo.

El instrumento contará con preguntas cerradas, que se representarán en gráficos de barras. La encuesta será anónima.

La validez del cuestionario está dado por haber sido redactado sobre la base de los datos indicadores de las dimensiones de las variables seleccionadas, con la finalidad de captar con la suficiente exactitud de manera significativa, todos los problemas relacionados con el objetivo de la investigación.

#### Procedimiento de recolección, tabulación y análisis estadísticos de los datos:

Teniendo en cuenta el método y la técnica que se empleará para poder recolectar los datos, se ha seleccionado el método descriptivo de análisis de datos.

Se comenzará con un análisis individual de cada pregunta para posteriormente realizar el análisis descriptivo general de los distintos factores y aspectos planteados en la delimitación del problema ha estudiar.

La representación tabulada se hará por medio de gráficos y tablas.

#### Análisis:

Una vez recopilada la información se interpretaran los datos obtenidos, y así poder dar respuesta a la pregunta que dio origen a esta investigación.

#### Informe final:

Al finalizar nuestro análisis de la investigación, se elaborará un informe final o conclusión con los datos más destacados que den respuesta a nuestro problema.

### Proceso y definición de variables:

De acuerdo al problema y objetivos planteados se identificaron las siguientes variables:

- Características del alumnado
- Expectativas sobre la carrera
- Requerimiento del perfil

### 1) Características del alumnado:

- Individuales
- Económicas
- Culturales
- Sociofamiliares

#### 2) Expectativas sobre la carrera:

- Económicas
- Prestigio social
- Mejoras futuras
- Autoestima

### 3) Requerimiento del perfil:

- Cuidados de enfermería
- Valores éticos y legales
- Aptitudes

### Operacionalización de variables

#### 1. Características del alumno

#### 1.1 - Individuales:

- Edad: - 18 a 22 años - 23 a 27 años - 28 y más

- Estado Civil:- Soltero - Casado - Otros

- Sexo: - Femenino - Masculino

#### 1.2 - Económicos:

- Nivel Económico: - Alto - Medio - Bajo

- Trabajo: - Si - Características:- Estable - Temporal - Tipo: - En enfermería - Otro

- No

#### 1.3 - Culturales:

- Procedencia: - Argentino - País limítrofe - Otra

Religión: - Católica
Evangélica
Otra
No tiene

1.4 - Sociofamiliares: - Familiares enfermeros:- Si

- Amigos enfermeros:- Si

- No

#### 2. Expectativas sobre la carrera

#### 2.1 - Económicas:

- Estabilidad laboral: - Mucha

- Mediana

- Poca

- Remuneración: - Mucha

- Mediana

- Poca

2.2 - Prestigio Social: - Reconocimiento Público: - Alto

- Medio

- Bajo

- Respeto por la carrera: - Mucho

- Medianamente

- Poco

2.3 - Mejoras Futuras: - Satisfacción de las necesidades familiares:

-Mucho

-Medianamente

-Poco

- Otros beneficios: - Si

-No

- Mejoras en status social: - Mucho

- Medianamente

- Poco

- 2.4 Autoestima: Satisfacción personal: Mucho
  - Medianamente
  - Poco
  - Respeto familiar y laboral: Mucho
    - Mediano
    - Poco

### 3. Requerimientos del perfil

- 3.1 Cuidados de enfermería:
- Conocimientos del alumno:
  - -Conceptuales
  - -Técnicos
  - -Humanísticos:
    - -Mucho
    - -Medianamente
    - Poco
  - Enfoques de los cuidados:
    - -Holísticos
    - -Orgánicos
  - Educación: Mucha
    - Mediana
    - Poca

- 3.2 Valores éticos y legales:
- Conductas profesionales:
  - -Mucho
  - Medianamente
  - Poco
- Obligaciones profesionales:
  - -Mucho
  - -Medianamente
  - -Poco

#### 3.3 - Aptitudes:

- Pensamiento crítico y creativo:
  -Siempre
   Casi siempre
   Nunca
- Toma de decisiones: Siempre Casi siempre Nunca

### Códigos y Codificación

### 1. Características del alumno:

Variables	Categorías	Códigos
1.1-Edad	-18 a 22 años	- 1
	-23 a 27 años	-2
	-28 y más años	- 3
1.2-Sexo	-Femenino	-1
	-Masculino	-2
1.3-Estado Civil	-Soltero	-1
	-Casado	- 2
	-Otros	- 3
1.4-Nivel Económico	-Alto	-1
	-Medio	- 2
	-Bajo	- 3
1.5-Trabajo	-Si	-1
	-No	- 2
1.5.1-Características	-Estable	-1
del trabajo	-Temporal	- 2
1.5.2-Tipo de Trabajo	-Enfermería	-1
	-Otros	- 2
6-Nacionalidad	-Argentina	- 1
	-País limítrofe	- 2
	-Otros	- 3
7-Religión	-Católica	-1
	-Evangelista	- 2
	-Otras	- 3
	-No tiene	- 4
8-Familiar o amigo	-Si	-1
enfermero	-No	- 2

### 2. Expectativas del alumno sobre la carrera:

Variables	Categorías	Códigos
2.1-Estabilidad	-Mucho	-1
Laboral	-Mediana	-2
	-Poco	- 3
2.2-Nivel de	-Mucha	- 1
remuneración	-Mediana	-2
	-Poca	- 3
2.3-Reconocimiento	-Alto	-1
público	-Medio	- 2
	-Bajo	- 3
2.4-Respeto social	-Mucho	- 1
ingeles	-Medianamente	- 2
	-Poco	- 3
2.5-Cobertura familiar	-Mucho	- 1
	-Medianamente	- 2
	-Poco	- 3
2.6-Status social	-Mucho	- 1
	-Medianamente	- 2
	-Poco	- 3
2.7-Respeto personal	-Mucho	-1
	-Medianamente	- 2
	-Poco	- 3
2.8-Respeto laboral	-Mucho	- 1
y familiar	-Medianamente	- 2
	-Poco	-3

### 3. Requerimientos del perfil:

Variables	Categorías	Códigos
3.1-Conocimientos	-Mucho	- 1
	-Medianamente	-2
	-Poco	- 3
3.2-Enfoque	-Holistico	- 1
	-Orgánico	-2
3.3-Educación	-Mucha	- 1
	-Mediana	-2
	-Poca	- 3
3.4-Valores éticos y	-Mucho	- 1
legales	-Medianamente	- 2
	-Poco	- 3
3.5-Pensamiento	-Siempre	- 1
crítico y creativo	-Casi Siempre	- 2
	-Nunca	- 3
3.6-Toma de decisiones	-Siempre	-1
	-Casi Siempre	- 2
	-Nunca	- 3

# ANÁLISIS

DE

DATOS

Tabla Nº 1:

Características de los alumnos ingresantes en el año 2007 a la carrera enfermería universitaria, F.C.M, U.N.C, Mza.

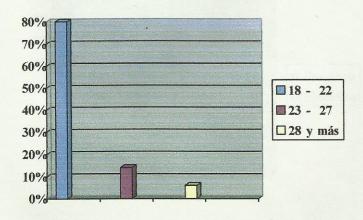
#### Según edad:

Categoría	Códigos	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Acumulada
18 – 22 años	1	29	80 %	29
23 – 27 años	2	5	14 %	34
28 a más años	3	2	6%	36
Total		36	100 %	

• Fuente Propia: Datos obtenidos de encuestas realizadas a los alumnos ingresantes a la carrera Enfermería Universitaria, FCM, UNC, Mza.

#### Gráfico Nº 1:

#### Alumnos de enfermería universitaria según edad



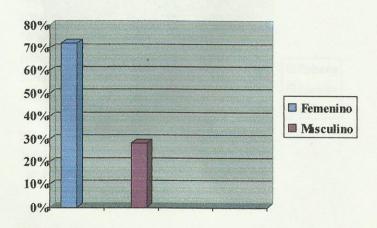
Comentarios: Se observa que la mayoría de los alumnos, el 80 %, están en el rango de 18 a 22 años, el 14 % están en 23 a 27 años y el 6 % tienen 28 y más años.

Tabla N° 2 Según sexo:

Categoría	Códigos	Frecuencia	Frecuencia	Frecuencia
		Absoluta	Relativa	Acumulada
Femenino	1	26	72 %	26
Masculino	2	10	28 %	36
Total		36	100 %	

Gráfico Nº 2

Alumnos de enfermería universitaria según sexo

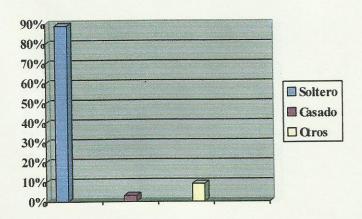


Comentarios: Del 100 % de los alumnos ingresantes un 72 % corresponde al sexo femenino y un 28 % al sexo masculino.

Tabla Nº 3
Según estado civil:

Categoría	Códigos	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Acumulada
Soltero	1	32	89 %	32
Casado	2	1	3 %	33
Otros	3	3	9 %	36
Total		36	100 %	

Gráfico Nº 3 Alumnos de enfermería universitaria según estado civil



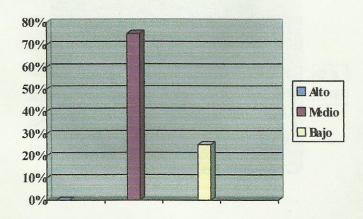
Comentarios: Del 100 % de los alumnos encuestados se observa que predominan los solteros con el 89 %, luego otros estados con un 9 % y por último un 3 % que son casados.

Tabla Nº 4
Según nivel económico:

Categoría	Códigos	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Acumulada
Alto	1	0	0 %	0
Medio	2	27	75 %	27
Bajo	3	9	25 %	36
Total		36	100 %	

Gráfico Nº 4

Alumnos de enfermería universitaria según nivel económico

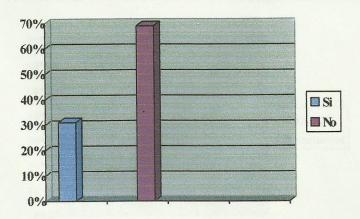


Comentarios: Del 100 % de los alumnos encuestados un 75 % de ellos pertenece a un nivel económico medio, un 25 % pertenece a un nivel económico bajo y no existen alumnos con nivel económico alto.

Tabla Nº 5 Según trabajo:

Categoría	Códigos	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Acumulada
Si	1	11	31 %	11
No	2	25	69 %	36
Total		36	100 %	

Gráfico Nº 5 Alumnos de enfermería universitaria según trabajo



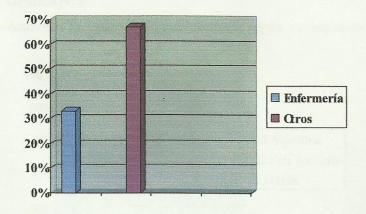
Comentarios: Del 100 % de los alumnos encuestados un 69 % no trabaja y el resto un 31 % si trabaja.

Tabla Nº 7 Según tipo de trabajo:

Categoría	Códigos	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Acumulada
En enfermería	1	4	33 %	4
Otros	2	8	67 %	12
Total		12	100 %	

Gráfico Nº 7

Alumnos de enfermería universitaria según tipo de trabajo

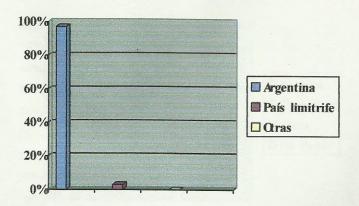


Comentarios: De los alumnos que trabajan un 33 % lo hace en enfermería y un 67% tiene otro trabajo que no tiene que ver con enfermería.

Tabla Nº 8 Según nacionalidad:

Categoría	Códigos	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Acumulada
Argentina	1	35	97 %	35
País limítrofe	2	1	3 %	36
Otras	3	0	0 %	36
Total		36	100 %	

Gráfico Nº 8 Alumnos de enfermería universitaria según nacionalidad

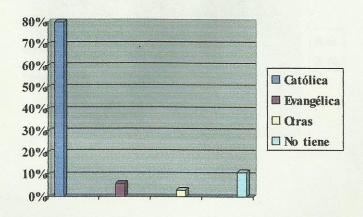


Comentarios: Del 100 % de los alumnos encuestados un 97 % son de nacionalidad Argentina y hay un solo caso que corresponde a un país limítrofe.

Tabla Nº 9 Según religión:

Categoría	Códigos	Frecuencia	Frecuencia	Frecuencia
		Absoluta	Relativa	Acumulada
Católica	1	29	80 %	29
Evangélica	2	2	6 %	31
Otras	3	1	3 %	32
No tiene	4	4	11 %	36
Total	oper summy	36	100 %	

Gráfico Nº 9 Alumnos de enfermería universitaria según religión

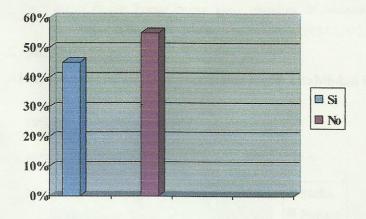


Comentarios: Del 100 % de los alumnos encuestados, la mayoría, un 80 % son de religión católica, luego le sigue con un 11 % aquellos que no tienen religión y con un 6 % los evangélicos.

Tabla Nº 10 Según familiar o amigo enfermero:

Categoría	Códigos	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Acumulada
Si	il sels l'est	16	45 %	16
No	2	20	55 %	36
Total		36	100 %	

 ${
m Gr\'{a}fico}~{
m N^o}~{
m 10}$  Alumnos de enfermería universitaria según familiar o amigo enfermero



Comentarios: El 45 % de los alumnos encuestados si tienen algún familiar o amigo enfermero, el resto, un 55 % no tiene amigos o familiares enfermeros.

Tabla Nº 11:

Expectativas de los alumnos ingresantes en el año 2007 sobre la carrera de enfermería universitaria.

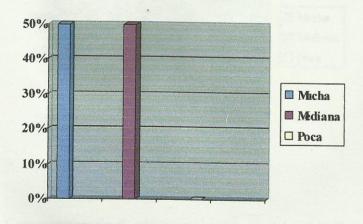
#### Según estabilidad laboral:

Categoría	Códigos	Frecuencia	Frecuencia	Frecuencia
		Absoluta	Relativa	Acumulada
Mucha	1	18	50 %	18
Mediana	2	18	50 %	36
Poca	3	0	0 %	36
Total		36	100 %	

 Fuente Propia: Fuente Propia: Datos obtenidos de encuestas realizadas a los alumnos ingresantes de la carrera enfermería universitaria, FCM, UNC, Mza.

Gráfico Nº 11

## Alumnos de enfermería universitaria según estabilidad laboral

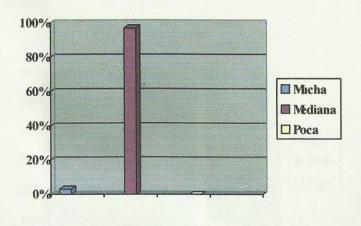


Comentarios: En el gráfico se observa que del 100% de los alumnos encuestados un 50 % cree que en el futuro tendrá mucha estabilidad laboral, mientras que el 50 % restante cree que tendrá una mediana estabilidad laboral.

Tabla Nº 12 Según nivel de remuneración:

Categoría	Códigos	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Acumulada
Mucha	1	1	3 %	1
Mediana	2	35	97 %	36
Poca	3	0	0 %	36
Total		36	100 %	

Gráfico Nº 12
Alumnos de enfermería universitaria según nivel de remuneración



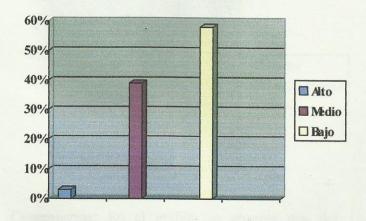
Comentarios: En el gráfico se observa que del 100 % de los alumnos encuestados, la mayoría, un 97 % cree que en esta profesión alcanzará un mediano nivel de remuneración.

Tabla Nº 13 Según reconocimiento público:

Categoría	Códigos	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Acumulada
Alto	1	1	3 %	1
Medio	2	14	39 %	15
Bajo	3	21	58 %	36
Total		36	100 %	

Gráfico Nº 13:

Alumnos de la carrera de enfermería universitaria según reconocimiento público



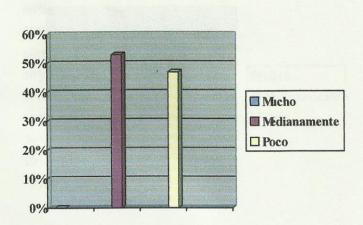
Comentarios: En el gráfico se observa que del 100 % de los alumnos encuestados, el 58 % cree que enfermería tiene un nivel de reconocimiento público bajo, el 39 % que tiene un nivel de reconocimiento medio, mientras que una minoría, 3 % cree que tiene un nivel de reconocimiento público alto.

Tabla Nº 14 Según respeto social:

Categoría	Códigos	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Acumulada
				Acumulaua
Mucho	1	0	0 %	0
Medianamente	2	19	53 %	19
Poco	3	17	47 %	36
Total		36	100 %	

Gráfico Nº 14

Alumnos de la carrera de enfermería según respeto social

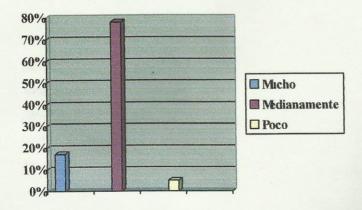


Comentarios: En el gráfico se observa que del 100 % de los alumnos encuestados, el 53 % cree que el profesional de enfermería es medianamente respetado socialmente, mientras que el 47 % restante cree que es poco respetado socialmente,

Tabla Nº 15 Según cobertura familiar:

Categoría	Códigos	Frecuencia	Frecuencia	Frecuencia
		Absoluta	Relativa	Acumulada
Mucho	1	6	17 %	6
Medianamente	2	28	78 %	34
Poco	3	2	5 %	36
Total		36	100 %	

Gráfico Nº 15
Alumnos de la carrera de enfermería universitaria según cobertura familiar

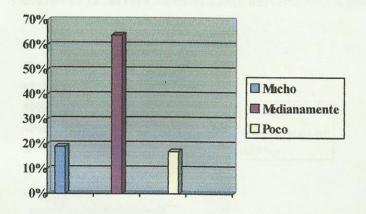


Comentarios: En el gráfico se observa que del 100 % de los alumnos encuestados, el 78 % cree que con este título podrá cubrir medianamente sus necesidades familiares, el 17 %, que podrá cubrir mucho sus necesidades familiares y una minoría, el 5 %, poco.

Tabla Nº 16 Según status social:

Categoría	Códigos	Frecuencia	Frecuencia	Frecuencia
	ettaliene.	Absoluta	Relativa	Acumulada
Mucho	1	7	19 %	7
Medianamente	2	23	64 %	30
Poco	3	6	17%	36
Total		36	100 %	

Gráfico Nº 16 Alumnos de la carrera de enfermería universitaria según status social

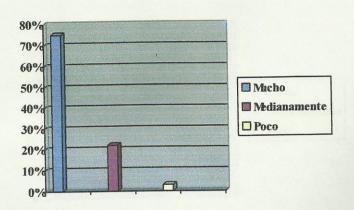


Comentarios: En el gráfico se observa que del 100 % de los alumnos encuestados, el 64 % cree que su status social mejorará medianamente siendo profesional de enfermería.

Tabla Nº 17 Según nivel de satisfacción:

Categoría	Códigos	Frecuencia	Frecuencia	Frecuencia
	- 3	Absoluta	Relativa	Acumulada
Mucho	1	27	75 %	27
Medianamente	2	8	22 %	35
Poco	3	1	3 %	36
Total		36	100 %	

Gráfico Nº 17 Alumnos de la carrera de enfermería universitaria según nivel de satisfacción



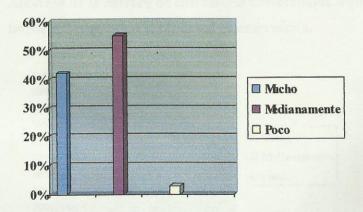
Comentarios: En el gráfico se observa que del 100 % de los alumnos encuestados, un 72 % se sentirá muy satisfecho personalmente de ser profesional, y un 22 % medianamente satisfecho, una minoría el 3 % poco satisfecho.

Tabla Nº 18 Según respeto laboral y familiar:

Categoría	Códigos Frecuencia Absoluta		Frecuencia Relativa	Frecuencia Acumulada	
Mucho	1	15	42 %	15	
Medianamente	2	20	55 %	35	
Poco	3	1	3 %	36	
Total		36	100 %		

Gráfico Nº 18

Alumnos de la carrera de enfermería universitaria según respeto laboral y familiar



Comentarios: En el gráfico se observa que del 100 % de los alumnos encuestados, el 55 % piensa que medianamente se sentirá respetado a nivel laboral y familiar, el 42 % muy respetado y solo una minoría, 3 %, poco respetado a nivel laboral y familiar.

Tabla Nº 19: Requerimientos del perfil profesional de los alumnos de la carrera de Enfermería Universitaria.

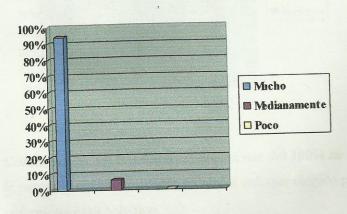
# Según conocimientos importantes para un profesional de enfermería:

Categoría	Códigos	Frecuencia Absoluta  Relativa		Frecuencia Acumulada	
Mucho	1	34	94 %	34	
Medianamente	2	2	6%	36	
Poco	3	0			
Total		36	100%		

 Fuente Propia: Datos obtenidos de encuestas realizadas a los alumnos ingresantes de la carrera enfermería universitaria, FCM, UNC, Mza.

#### Gráfico Nº 19:

Alumnos de la carrera de enfermería universitaria según conocimientos importantes para un profesional en enfermería.



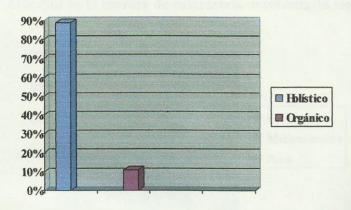
Comentarios: En el gráfico se observa que del 100% de los alumnos encuestados, la mayoría, un 94% cree que los conocimientos son muy importantes para un profesional en enfermería.

Tabla N° 20: Según tipo de enfoque:

Categoría	Códigos	Códigos Frecuencia Absoluta		Frecuencia Acumulada	
Holístico	1	32	89%	32	
Orgánico	2	4	11%	36	
Total		36	100%		

Gráfico Nº 20:

Alumnos de la carrera de enfermería universitaria según tipo de enfoque.



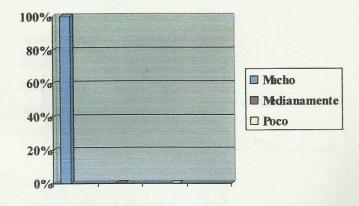
Comentarios: En el gráfico se observa que del 100% de los alumnos encuestados, la mayoría, el 89% coinciden en que el enfoque elegido por la escuela de enfermería es el holístico.

Tabla Nº 21: Según Educación:

Categoría	Códigos	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Acumulada	
Mucho	1	36	100%	36	
Medianamente	2	0	0%	36	
Poco	3	0	0%	36	
Total		36	100%		

Gráfico Nº 21:

Alumnos de la carrera de enfermería universitaria según educación.



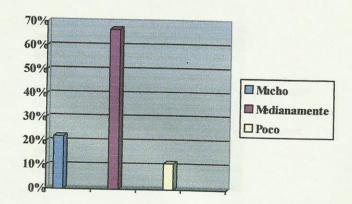
Comentarios: En el gráfico se observa que de los alumnos encuestados, el 100% cree que es muy importante brindar educación a toda persona, sana o enferma.

Tabla Nº 22: Según valores éticos y legales:

Categoría	Códigos	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Acumulada
Mucho	1	8	22%	8
Medianamente	2	24	67%	32
Poco	3	4	11%	36
Total		36	100%	

Gráfico Nº 22:

Alumnos de la carrera de enfermería universitaria según valores éticos y legales.



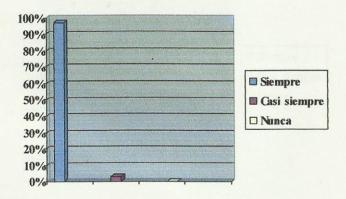
Comentarios: En el gráfico se observa que del 100% de los alumnos encuestados, el 67% conoce los valores éticos y legales medianamente, el 22% los conoce mucho, y el 11% poco.

Tabla Nº 23: Según pensamiento crítico y creativo:

Categoría	Códigos Frecuencia Absoluta		Frecuencia Relativa	Frecuencia Acumulada	
Siempre	1	35	97%	35	
Casi siempre	2	1	3%	36	
Nunca	3	0	0%	36	
Total		36	100%		

Gráfico Nº 23:

Alumnos de la carrera de enfermería universitaria según pensamiento crítico y creativo.

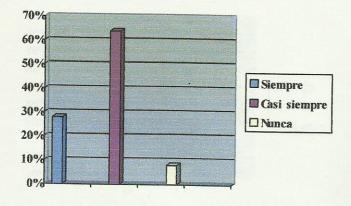


Comentarios: En el gráfico se observa que del 100% de los alumnos encuestados, la mayoría, 97% piensa que siempre es importante tener un pensamiento crítico y creativo cuando la situación lo requiera.

Tabla Nº 24: Según Autonomía:

Categoría	goría Códigos Frecuencia Absoluta		Frecuencia Relativa	Frecuencia Acumulada	
Siempre	1	10	28%	10	
Casi siempre	2	23	64%	33	
Nunca	3	3	8%	36	
Total		36	100%		

Gráfico Nº 24: Alumnos de la carrera de enfermería universitaria según autonomía.



Comentarios: En el gráfico de observa que del 100% de los alumnos encuestados, el 64% piensa que enfermería casi siempre tiene autonomía suficiente para tomar decisiones, cuando lo requiera, el 28%, que siempre tiene autonomía, y solo una minoría, el 8% que nunca tiene autonomía.

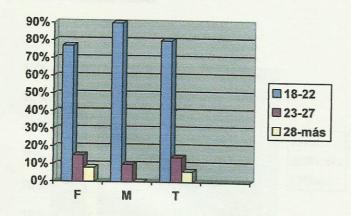
Tabla Nº 25:

Edad según sexo de los alumnos de enfermería universitaria:

Edad	Femenino		Masculino		Total	
	F.A	F.R %	F.A	F.R %	F.A	F.R %
18 a 22 a	20	77%	9	90 %	29	80 %
23 a 27 a	4	15%	1	10 %	5	14 %
28 y más	2	8%	0	0%	2	6%
Total	26	100 %	10	100 %	36	100%

#### Gráfico Nº 25:

## Alumnos de enfermería universitaria según edad y sexo



Comentarios: Los resultados de las encuestas nos muestra que el mayor porcentaje de la población en estudio corresponde al sexo femenino, y está representada por el 77%; en lo que respecta a las edades prevalece el grupo etario de 18-22 años en ambos sexos.

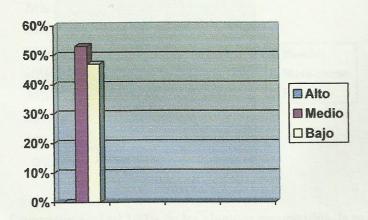
Tabla 26:

Relación entre reconocimiento público y respeto social:

R.P	Alto		Medio		Bajo		Total	
R.S	F.A	F.R%	F.A	F.R%	F.A	F.R%	F.A	F.R%
Alto	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Medio	0	0%	10	72%	9	43%	19	53%
Bajo	1	100%	4	28%	12	57%	17	47%
Total	1	100%	14	100%	21	100%	36	100%

#### Gráfico Nº 26:

Alumnos de enfermería universitaria según relación entre reconocimiento público y respeto social.



Comentarios: Del 100% de los alumnos encuestados, la mayoría, un 53% piensa que tanto el reconocimiento público como el respeto social se encuentran en un nivel medio y bajo.

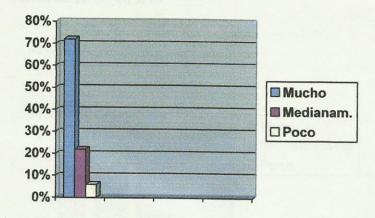
Tabla Nº 27:

Relación status social con nivel de satisfacción de los alumnos de enfermería:

S.Social	Mucho		Median		Poco		Total	T
N.Satisf.	F.A	F.R%	F.A	F.R%	F.A	F.R%	F.A	F.R%
Mucho	6	86%	17	74%	3	50%	26	72%
Medianam	0	0%	5	22%	3	50%	8	22%
Poco	1	14%	1	4%	0	0%	2	6%
Total	7	100%	23	100%	6	100%	36	100%

#### Gráfico Nº 27:

Alumnos de enfermería según relación entre status social y nivel de satisfacción



Comentarios: Del 100% de los alumnos encuestados, la mayoría (72%) piensa que se sentirá satisfecho siendo un profesional en enfermería, y que su status social no mejorará (22%).

Tabla Nº 28:

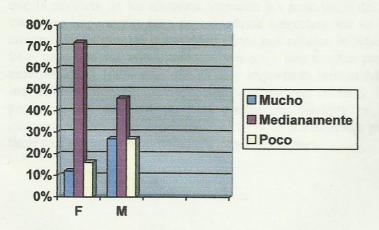
#### Status social según sexo:

Status social	Femenino		Masculino		Total	
	F.A	F.R%	F.A	F.R%	F.A	F.R%
Mucho	3	12%	3	27%	6	17%
Medianamente	18	72%	5	46%	23	64%
Poco	4	16%	3	27%	7	19%
Total	25	100%	11	100%	36	100%

 Fuente Propia: Datos obtenidos de encuestas realizadas a los alumnos ingresantes a la carrera Enfermería Universitaria, F.C.M, U.N.C, Mza.

#### Gráfico Nº 28:

#### Status social según sexo



Comentario: Del 100% de los alumnos encuestados, el 72% de sexo femenino y el 46% del sexo masculino, piensa que su status social mejorará medianamente.

## **CONCLUSIÓN:**

Realizar el presente trabajo nos fue muy útil porque nos permitió conocer lo que piensan los alumnos con respecto a la carrera de enfermería y cuales son las expectativas que tienen con relación a la misma.

Como futuros profesionales que formamos parte del equipo de salud esta investigación nos permitirá darle un giro al concepto actual que tiene la enfermería, transformándola en una profesión reconocida por su trayectoria histórica de servicio hacia la sociedad.

Según los datos estadísticos concluimos que: el sexo femenino predomina en la elección de la carrera, con un 72%, tal como lo fue en los comienzos de la enfermería, la mayoría de los alumnos son jóvenes, 80%, la ventaja de que sean jóvenes es la mayor facilidad de producir un cambio del pensamiento actual de enfermería. La mayoría, un 58%, de los alumnos piensa que enfermería no está reconocida públicamente y no es respetada socialmente como profesión.

Y si bien, la mayoría, un 75%, piensa que se sentirá satisfecho por ser un profesional de enfermería, su status social no mejorará, por que el concepto está arraigado en la sociedad, ya que se han dejado influenciar con la visión actual de la Enfermería.

Sin embargo, haciendo referencia al perfil profesional, hemos podido observar que la mayoría de los alumnos, conocen los postulados del mismo, y creen que estos son importantes para desempeñarse correctamente en el ámbito laboral de enfermería; ya que los datos estadísticos nos revelan lo siguiente: la mayoría, un 94% cree que los conocimientos son muy importantes para un profesional en enfermería. El 100% cree que es muy importante brindar educación. Un 67% de los alumnos conoce medianamente los valores éticos y legales que rigen la profesión. La mayoría, un 94% piensa que siempre es importante tener un pensamiento crítico y creativo. Y el 64% de los alumnos piensa que enfermería tiene casi siempre autonomía para tomar decisiones.

## **RECOMENDACIONES:**

Como autores del presente trabajo de investigación y como agentes insertos en el ámbito de la salud, consideramos que sería importante proponer algunas sugerencias, que si se llevan a cabo con éxito se obtendrían mejoras en la enfermería como profesión.

La finalidad es fomentar actitudes con un punto de vista positivo y pautas de comportamiento que contribuyan al desarrollo de la enfermería.

#### Por lo tanto recomendamos:

- Rechazar comentarios negativos de los profesionales de enfermería relacionados con la carrera.
- Fomentar mayor compromiso y responsabilidad de los alumnos hacia el estudio.
- Incentivar a los alumnos a probar por sí mismos las experiencias brindadas en la carrera de enfermería.
- Llevar a los alumnos a la reflexión con respecto a lo que esperan de la carrera.
- Fomentar mayor desempeño de los alumnos en la práctica, y que adquieran nuevos conocimientos cada día.
- Mayor interés de parte de los alumnos hacia la investigación en enfermería; proponiendo temas de interés.
- Que los alumnos se esfuercen por alcanzar lo que deseen.
- Que los alumnos aprovechen al máximo los conocimientos de los profesores.
- Crear una página Web para la difusión de la enfermería.

Finalmente si estas recomendaciones son aceptadas y aplicadas, lograremos la modificación del pensamiento y comportamiento de los futuros profesionales, lo que redundará en beneficios presentes y futuros para la profesión de enfermería.

## Bibliografía:

- 1) http://www.terra.es/personal/duenas/teorias.htm
- 2) B.W.Dugas, Tratado de enfermería práctica, 4ta edición, Editorial Interamericana, año 1986, pag. 15 16
- 3) S. Leddy.M. Pepper, Bases conceptuales de la enfermería profesional, 1ra edición, año 1989, pag. 50
- 4) http://perso.wanadoo.es/aniorte\_nic/progr\_asignat\_histor\_enf.htm
- 5) http://www.icn.ch/spanish.htm
- 6) http://enfermeros.org/historia-profesional.html
- 7) Potter-Perry, Fundamentos de enfermería, Vol. 1, 5ta edición, año 2002, pag 95 97
- 8) Océano, grupo editorial, Diccionario enciclopédico, edición 1998, año 1998, pag 762
- 9) Potter-Perry, Fundamentos de enfermería, Vol. 1, 5ta edición, año 2002, pag 391
- 10) Almenora Pilar Antón, Enfermeria: Etica y legislación, Ediciones científicas y técnicas S.A., año 1994, Cáp. 3, Pág. 44 49
- 11) http://donacion.organos.ua.es/enfermeria/enf argentina.htm
- 12) http://www.enfermeros.org/historia-profesional.html
- 13) http://www.salvador.edu.ar/unemnis/enfermeria/legislacion/11\_politicas\_dece nio2000.pdf
- 14http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?pid=s086403192003000100006&scrip=sciarttext
- 15) http://www.laenfermerahoy.com.ar/articulo.php?id=10
- 16) http://www.hospitalitaliano.org.ar/docencia/rehi/index

# ANEXOS

#### Anexo I:

En el ámbito profesional de enfermería hemos encontrado profesionales de enfermería que no condicen con el perfil requerido en la carrera, porque estudian enfermería por obligación, para tener una rápida salida laboral, o por que no logran entrar a la carrera deseada. Por eso en la práctica sus actitudes no reflejan acciones propias de enfermería.

También en la práctica se ha podido escuchar a profesionales con varios años de experiencia que no están conformes con la profesión, incluso incitan a los estudiantes a buscar algo mejor.

"Este cuestionario es realizado por estudiantes de 4to año de la carrera Licenciatura en Enfermería. Con la finalidad de recolectar datos sobre las características generales de los alumnos de 1er año de la carrera de Enfermería Universitaria."

A – Todas sus respuestas son absolutamente confidenciales, por lo tanto, las únicas personas que sabrán sus respuestas es el grupo de investigadores.

 $B-Todas \ las \ preguntas \ deben \ ser \ respondidas.$ 

1) Características del Alumno:
1.1- Edad: - 18 a 22 años
- 23 a 27 años
- 28 y más año
1.2- Sexo: - Femenino
- Masculino
1.3- Estado Civil: - Soltero
- Casado
- Otros
1.4- Nivel económico: - Alto
- Medic
- Bajo
1.5- Trabajo: - Si
- No

1.5.1- Características del trabajo:  Estable
- Temporal
1.5.2- Tipo de trabajo: - En enfermería - Otro
1.6- Nacionalidad o procedencia: - Argentina
- País limítrofe
- Otras
1.7- Religión o culto: - Católica
- Evangélica
- Otra
- No tiene
1.8- ¿Tiene algún familiar o amigo enfermero? Si
- No
2) Expectativas del alumno sobre la carrera:
2.9-¿Piensa que en el futuro, tendrá estabilidad laboral trabajando como enfermero?
- Mucha
- Mediana
- Poca

2.10- ¿Que nivel de remuneración cree que alcanzará en esta profesión?
- Mucha
- Mediana
- Poca
2.11- ¿Qué nivel de reconocimiento público cree que tiene enfermería?
- Alto
- Medio
- Bajo
2.12- ¿Cree que el profesional de enfermería es respetado por la sociedad?
- Mucho
- Medianamente
- Poco
2.13- ¿Cree que con este título podrá cubrir las necesidades de su familia y traerá otros beneficios importantes?
- Mucho -Medianamente
- Poco
2.14- ¿Mejorará su status social, siendo profesional en enfermería?
- Mucho
- Medianamente
- Poco

2.15-¿Se sentirá satisfecho personalmente, logrando ser un profesional en enfermería?
- Mucho
- Medianamente
- Poco
2.16-¿Se sentirá respetado a nivel laboral y familiar siendo un profesional en enfermería?
- Mucho - Medianamente - Poco
3) Requerimientos del perfil:
3.17- ¿Los conocimientos conceptuales, técnicos y humanísticos son importantes para un profesional en enfermería?
- Mucho
- Medianamente
- Poco
3.18- De estos ambos enfoques, ¿Cuál es el elegido por esta escuela de enfermería?
- Holistico
- Orgánico
3.19-¿Es importante brindar educación a toda persona, sana o enferma?
- Mucha
- Medianamente
- Poca

3.20- Respeto a los valores éticos y legales, ¿Conoce las conductas y obligaciones profesionales?
- Mucho
- Medianamente
- Poco
3.21- ¿Es importante tener un pensamiento crítico y creativo cuando la situación lo requiera?
- Siempre
- Casi siempre
- Nunca
3.22-¿Piensa que enfermería tiene la autonomía suficiente para tomar decisiones cuando lo requiera?
- Siempre
- Nunca
- Casi siempre

go nero	r	×	×	×	×	×	×	×	×	×				THE PERSON NAMED IN COLUMN NAM		The state of the s			×	×	×	×	×	×	×	×	×										×	20
o amigo enfermero	-									T		>	3	4 >	( )		( >	( )	<				STREET, STREET					×	×	×	×	×	×	×	×	×		10
	44					×			×	1	4	<	1	+	T	T	T	T	1	1		1	T	I														4
tion	60										I	I	T	I	I	I						The same of the sa	The second second		-		Ŀ		×	-		-						7-
7:Religión	4							×	2			1	1	1		1	-	-		>	4	1	1	-	+		-	-	-	-		-						N
7:1	-	×	×	×	×		×			CONTRACTOR OF THE PERSON	NAME AND ADDRESS OF THE OWNER, WHEN	2	< >	< >	< 1	< 1	¢ :	e :	< >	4	1	()	4	4 >	×	×	×	×		×	×	×	×	×	×	×	×	29
pw	60								1		1	1		-								Accommendation	-								-							0
halid	2				×			1	T	-	-		T	-	1	The same of the sa				-		-									- Contraction							~
6:Nacionalidad	1	×	×	×		×	×	( )	× ;	K	×	×	×	×	×	×	×	×	×	× :	K :	K	×	× ;	× ×	×	×	×		×	*	×	×	×	×	×	×	338
	2	•	×				1		×	X	The state of the s		×	×				The second second second		The second second	The state of the s	×	×			I			1		-	×						OR OR
::Tipos trabajo														1	1	1	-	-	-	+	THE REAL PROPERTY.	+	1	+	+	+	+	+	-	+	-	-	-	-	-	+	-	
5-2::Tipos de trabajo	1	7	-			-	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	Confession Constitution Constit	-	and the same of th	The state of the s		1000		×			DATE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN NAMED IN CO	and the same of th	-										,	( )	4 >			-	-	The second secon	4
rticas	*	7				-	1	×	×	The same of the sa			×		×	-	The second second	Annual Contract of the last of	-	The state of the s		×	×	and the second second		Chetanacococanaca		-	-	,	4	,			-		-	C.
Características del trabajo	-	-		+	1	1	The second second	Contract of the last							-		1		-						1	-	+	1	1	1	-	×				-		V
Car			1	K		-				×				×							1				1	1		-	-	-	-		-	-	-	The second		THE PERSONNELLE AND ADDRESS OF
5:Trabajo	-	7	×		×	×	×				×	×				×	×	×	×	×	×			×	×	×	×	×	×	×	-		,	< >	43	*	*	66
5:Tr				×	-			×	×	×			×	×	×							×	×				1		1	1	×	×	K			,	4	6.0
6		~	1	×		-	×	×			×	×		×												1					×	×	×		-	1		1
4:Nivel económico		2	×		×	×	1		×	×			×		×	×	NAME AND ADDRESS OF THE OWNER,	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	and the same of th	-		×	×	×	× >	<
4:Nivel económico		-	+	+	1	-	1	-									×									1	1	1			1			1	1	1	-	1
	+	6	+	1	+	1			-			×		-											×								1	1	-		×	-
tad	The Particularies of the Parti	7	-				-																				1				×				-		-	1
3:Estado civil		-	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×	×	×	×	-	×	×	×	×	×	-	X
KO		2			-		×	×		×	×			Name and Address of the Owner, where				*				-		×			×			×		×		-			×	-
2:Sexo		-	×	×	×	×			×			×	×		×	×	×		×	×	×	×	×	MADERAL CONTRACTOR	×	×		×	×		×	-	×	×	×	×	1	X
		60							-	-	-	1	-	1	1	1	-	-	1				-														1	
1:Edad	The same	7				×			-	-	-	1	4	1	( >	4	-	,	4		-	-	-	-	-		-						-	Total Statement	-	-	+	
113		1	×	×	×		×	×	*	1	4 >	4	1	<	-	1	( >	1	>	1	L	1	-	1	1			×				×		×	×	×		×
1:Edad 2:Sexo 3:Estado ec	Ž			7	6	*	AU	8	F	9	0	101	1 1	13	1.4	P. F	18	2	1.7	4 6	10	30	3.1	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36

Referencias: Edad: 1- 18 a 22 años; 2- 23 a 27; 3- 28 a más años. Sexo: 1- femenino; 2- masculino. Estado civil: 1- soltero; 2- casado; 3- otros. Nivel económico: 1- alto; 2- medio; 3- bajo. Trabajo: 1- SI; 2- NO. Características del trabajo: 1- estable; 2- temporal. Tipo de trabajo: 1- en enfermeria; 2- otros. Nacionalidad: 1- argentina; 2- país limítrofe; 3- otras. Religión: 1- católico; 2- evangélica; 3- otros; 4- no tiene. Familiar o amigo enfermero: 1- SI; 2- NO

c.

100

-	
-	
K	
K	
ABLA MATRIZ: 2- EXPECTATIVAS DEL ALUMNO SOBRE LA CARRERA	
0	
W	
K	
8	
ŏ	
0	
£	
5	
Y	
۹,	
ᆲ	
0	
9	
3	
Ē	
⋖	
5	
ŭ	
0	
û	
å	
-	
7	
1	
4	
2	
4	
6	
4	֡

2	1:Estabilidad Iaboral	illidad		2:R	2:Remuneración	ión	3:Rec public	3:Reconocimiento publico	nto	4:Res	4:Respeto social		5:Cobertura familiar	rtura		6:Estatus social	811	7:Nivel de satisfacción	el de		laboral y familiar	A.
	1	7	2	-	7	60	1	2	3	1	7	10	1	7	6	1 2	60	1	7	-		2 3
		×			×			×			×			×		×	-			×	×	+
	×				×			×				×		×		×	+		×		×	+
NAME OF TAXABLE PARTY.	×				×			×			×	1			×	1	×		×	+	+	×
	×				×				×		1	×		×		×	-	×	1	+	×	1
		×			×			×			×		-	×		×		×	- Contraction	Check	7	×
	The state of the s	×			×				×			×		×		×	-	×	1	-	1	×
				×					×			×		×	1	×	-	×	1	Charles of the last	1	×
	×	×			×			×			×			×	-	×	-	×				×
-		×			×				×			×		×		×	-	×		The second	The same of the sa	×
10	×	-			×			×				×		×		×	-	×		-	×	-
and spinsters and	The same of the sa	×			×				×			×		×		×			×	- Control of the Cont		×
12	×				×				×			×		×		×		×	-	-	-	×
13	Difference of the last of the	×			×			×			×		×			×		×			×	
14		×	-		×			×	COLUMN PROPERTY OF THE PROPERT		×			×		×		×	1	- Control	1	×
15	×				×				×		×		×			2	×	×			×	
16		×		,	×		NAME AND ADDRESS OF THE PARTY O		×		×			×			×		×	1	×	1
- Constitution		×			×				×		×			×		×	-	×	THE RESIDENCE OF	1	×	-
		×			×				×			×		×		×	-		×	+	1	×
		×			×				×		×			×	-	×	1000	×	-	-	-	×
	×				×				×			×		×		×	1	×				×
		×			×		×					×		×		×	-			×	1	×
	×				×				×		×			×			×	×		-	-	×
		×			×				×		×			×		×	-	×		-	1	×
	×				×			×				×		×		×	-	×		-	1	×
25		×			×				×			×		×		×	-	-	×	+	1	×
26	The state of the s	×			×			×				×		×		×	$\dashv$	×		+	×	1
		×			×				×		×			×			×	-	×	1		×
28	×				×			×			×		×		-	×	SECUL MENUTES	×		1	×	-
29	×				×			×	-		×		×			×		×			×	1
30	×				×				×		×			×		×	-	×		-	×	
Comment Marie	×				×			×			×		×			×		×			×	
	×				×				×			×		×		×		×			×	
33	×				×				×			×		×		×	-	×		+	1	×
	×				×				×			×			×		×	×		-	1	×
-		×		COLUMN TO SERVICE STATE OF SERVICE STATE	×			-	×	1	×	1	1	×	1	×	+	-	×	+	+	×
36	×			A CONTRACTOR OF THE PERSON OF	×		The state of the s	×	NAT TO CANCEL SERVICE		×	1	×	-		×	1	-	+	+	×	-
Total	66	90	0	-	38.0	0	1	14	21	0	19	17	9	28	N	7 23	9	26	60	7	15	20 1

Referencias: Estabilidad laboral: 1- mucha; 2- medianamente; 3- poca. Remuneración: 1- mucha; 2- medianamente; 3- poca. Reconocimiento público: 1- alto; 2- medio, 3- bajo. Respeto social: 1- mucho; 2- medianamente; 3- poco. Cobertura familiar y beneficios: 1- mucho; 2- medianamente; 3- poco. Estatus social: 1- mucho; 2- medianamente; 3- poco. Nivel de satisfacción: 1- mucho; 2- medianamente; 3- poco.

1
11
~
a
7
4
00
0
H
Z
W
=
=
C
ш
2
O
ŭ
0
-
(7)
-
N
00
F
4
5
-
ABLA MATRIZ: 3- REQUERIMIENTOS DEL PERFIL
긒

5	6	T	×	T	T				No.		-	-	No.	- Contract						)	4	L	L		×	1					Ц			1	1	1	3
nom	2	×	-	1	×	1	×	×	1	×	×	×	×		×	×	×	× z	K	-	-	,		×		*	×		×		×	×	×	×		×	23
6:Autonomía	1	Contract Con	×			×			×			1		×	1					K	*	•	,			-		×		×				1	×	+	10
nto	60											1			1		1	1		1	1	-	-	-	1	1	-	L	-	-			-	-	1	-	0
criticos y creativo	2							-								1		1		1	1	-	1	-	1	,	4	-	-				-		1	1	1
5:Pensamiento críticos y creativo	1	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	K	× 3	< >	4 >		×	,	×	×	×	×	×	×	×	×	35
	100			×							×								×	1	×		1	-	1	-	-	L	-							-	ক
4: Valores éticos y legales	2		×		×		×	×	×	×		×			×	×	×	×	Annual Comments	×		-	×	<	4 >	4	<	-	×	×		×	×	×	×	×	24
4: V	-	×				×							×	×		1		1		1		×	1	1			×	1	<		×						90
u,	100																								1	1					L						0
cact	12																			1	1	1	1	1	-	1	1	1	1		L						0
3:Educación		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	× :	K :	K	4		4	×	×	×	×	×	×	36
	7		×					-	-			×					×							-	1	×	1	-									4
2:Enfoque		* *		×	×	×	×	×	×	×	×		×	×	×	×	-	×	×	×	×	×	×	×	×	-	×	<	K >	< >	×	×	×	×	×	×	32
	65							The same of the same																		-	or other Designation of the last of the la	-									e
cos, unles	0	4	+				1	-	1														×												×		2
1: Conocimientos teóricos, conceptuales y humanisticos		* >	< >	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×	×	×	<	××	<>	< ×	×	×	×	AT THE PARTY AND	×	24
	Z		+ 0	4 10	2	2 14	2 4			0	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	7.7	28	67	3.1	32	33	34	35	36	Total

Referencias: conocimientos teóricos, conceptuales y humanísticos: 1-mucho; 2- medianamente; 3- poco. Enfoque: 1- holistico; 2- orgánico. Educación: 1- mucho; 2- medianamente; 3- poco. Valores éticos y legales: 1- mucho; 2- medianamente; 3- poco.