



2018 - "Año del Centenario de la Reforma Universitaria"

## **Cátedra de Taller de Trabajo Final**

### **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

***“EXPECTATIVAS QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DE TERCER AÑO DE LA CARRERA EN ENFERMERIA SOBRE EL EJERCICIO PROFESIONAL”***

Estudio descriptivo a realizarse en la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba. Periodo Agosto-diciembre de 2019.

#### **Tutor Metodológico:**

*Lic. Piovano Mirta.*

#### **Autores:**

*Enf. Prof. D'Andrea, Victoria Leonor.*

*Enf. Prof. Medina, Yohana Noelia.*

**Córdoba, Diciembre 2018**

## **Datos de las Autoras**

### ***D´Andrea, Victoria Leonor***

Enfermera profesional, egresada en el mes de Mayo de 2014 de la Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba.

Actualmente desempeña sus actividades profesionales desde el mes de Octubre del año 2016 de nivel asistencial en el Servicio de Obstetricia, Hospital Materno Neonatal Dr. "Ramón Carrillo", de la Ciudad de Córdoba.

### ***Medina, Yohana Noelia.***

Enfermera profesional, egresada en el mes de Febrero de 2013 de la Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba.

Actualmente desempeña sus actividades profesionales desde el mes de octubre de 2015 de nivel asistencial en el Servicio de Neonatología, Hospital Materno Neonatal Dr. "Ramón Carrillo", de la ciudad de Córdoba.

## **Agradecimientos**

Como autoras de este proyecto de investigación queremos agradecer:

A nuestras familias y seres queridos por su apoyo incondicional en el transcurso de la carrera, por la paciencia, apoyo, perseverancia en todo momento motivándonos a lograr nuestro objetivo.

A la Cátedra de Taller de Trabajo Final y a todo el equipo docente por su dedicación y aportes para mejorar el presente trabajo de investigación.

## Índice

Prólogo

### **Capítulo I: El Problema de Investigación**

Planteo y definición del problema.....	1
Justificación.....	7
Marco Teórico.....	7
Definición conceptual de la variable.....	20
Objetivo General y Específicos.....	23

### **Capítulo II: Diseño Metodológico**

Tipo de Estudio.....	24
Operacionalización de la Variable.....	25
Población y Muestra.....	26
Fuente, Técnica e Instrumento.....	26
Plan de recolección de datos.....	27
Plan de procesamiento de datos.....	27
Plan de análisis de los datos.....	28
Plan de presentación de los datos: tablas.....	28
Presupuesto .....	32
Grafico de Gantt.....	33
Referencias bibliográficas.....	34

### **Anexos**

Solicitud de permiso (anexo n°1).....	37
Consentimiento informado (anexo n° 2).....	38
Instrumento de encuesta (anexo n°3).....	40
Tabla matriz (anexo n°4).....	47

## Prólogo

El presente proyecto de investigación, se propone conocer las expectativas sobre el ejercicio profesional que tienen los estudiantes que están finalizando el primer ciclo de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba, este nuevo escenario ubica al futuro egresado en dos cuestiones importantes: emprender este nuevo camino de ser profesional el cual implica decidir hacia donde orientarse y la segunda es pensar en un horizonte futuro.

Diferentes factores pueden condicionar los estudios del alumno de enfermería y su futuro profesional e influyen directamente en el interés del alumno y en su grado de compromiso.

La motivación que posee el alumno, las expectativas hacia la carrera, los factores determinantes de su elección, el interés hacia los estudios están potencialmente unidas y cualquier variación en alguno de estos factores implican o no una alteración en otros.

El trabajo de investigación se llevará a cabo en la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba, con estudiantes que cursan el tercer año de la carrera, con la finalidad de conocer las expectativas que tienen los alumnos como futuros profesionales. Este es un estudio descriptivo, que se realizara en el periodo de Agosto a Diciembre del año 2019.

El proyecto se estructura en capítulos:

Capítulo I, *“Introducción”*, se muestra un análisis de la realidad y los antecedentes que lleva al planteo y definición del problema a investigar, la justificación correspondiente y mediante la búsqueda de información Bibliografica el marco teórico hasta plantear los objetivos del trabajo.

Capítulo II, *“Diseño metodológico”*, indica el diseño que se utilizará para el desarrollo del mismo, se expresa el tipo de estudio, la técnica e instrumento a utilizar y la Operacionalización de la variable en estudio. Se muestran las herramientas posibles de utilizar para la recolección, procesamiento, presentación y el análisis de los datos obtenidos.

# Capítulo 1

## El Problema de Investigación

## **Planteo y definición del problema**

Los estudiantes que se encuentran cursando en la actualidad el tercer año de la Licenciatura en Enfermería, están muy cerca de iniciar el ejercicio de la profesión. Conocer si atraviesan un proceso de incertidumbre e inseguridad respecto a cómo, cuándo y dónde logrará llevar a cabo su futuro ejercicio profesional y en qué área les gustaría desempeñarse es el interés en esta propuesta. Conocer la situación acerca de cuáles son los conocimientos, capacidades, habilidades desarrolladas y que aspectos se reconoce como positivos y negativos.

El imaginario del profesional enfermero dependerá de la manera como fue introyectando el “ser enfermero”, su participación, interés y compromiso social y universitario, los vínculos que genera y sus preferencias.

Los futuros egresados en la situación de trabajo actual tienen incertidumbre sobre como insertarse en el campo laboral una vez graduados, mayormente se inician en el ámbito privado, en diversos tipos de establecimientos, como ser geriátricos, sanatorios, o bien trabajando en atención domiciliaria. (La empleabilidad de graduados universitarios en el contexto Latinoamericano, 2015).

Las expectativas de los estudiantes de enfermería sobre el ejercicio profesional, están relacionadas a los conocimientos, roles y funciones que competen al profesional, interdependientes y en colaboración con otros profesionales.

La formación en la carrera en muchos casos se plantea como desvinculada de lo que acontece en la realidad, idealizada. Pueden vivenciar las diferentes realidades en las prácticas de enfermería y saber si hay o no correspondencia entre teoría y práctica. Algunos estudiantes van seleccionando el área según la experiencia que hayan tenido en sus prácticas y logran decidir más rápidamente la especialidad en la que les gustaría desempeñarse. Otros entran en incertidumbre y confusión, vivenciando la carrera como dicotómica entre teoría y práctica.

Un estudio realizado en la Universidad de Alicante, España sobre “La formación de Pregrado y la realidad asistencial en la profesión enfermería”, hace referencia a la preocupación que genera la diferencia del proceder enfermero en la práctica asistencial, menciona varios autores de distintos países como lo es Brasil (Scherer y Scherer, 2007), Colombia (Daza, Torres y Prieto, 2005; Hernandes, 2009), Cuba (Martínez, Torres, Otero y Urbina, 2010), Dinamarca (Larsen, Adamsen, Bjerregaard y Madsen, 2002), Inglaterra (Higginson, 2004; Rolfe, 1998; Stevenson, 2005; Upton, 1999), Venezuela (Mendoza, 2003), Nueva Zelanda(Gallagher, 2004), México (Hernandes, Fabián y Navarro, 2006; Salas, Cuecuecha, Sánchez y Ostiguin, 2007) y Perú (Loayza, 2010) los cuales elaboraron afirmaciones relacionado a la existencia de diferencias entre las teorías de enfermería que se enseña en los lugares de formación, con la práctica de la enfermería desarrollada en el ámbito asistencial, destacando el distanciamiento y los problemas que existen de reciprocidad entre ambas, logrando identificar la denominada “brecha teórico-práctico” (Nuffield, 1953, citado en McCaugherty, 1991) que refieren al escaso beneficio que aportan a la profesión.

Explican la disconformidad entre ambos conceptos, ya que se plantean dificultades para el desarrollo de las prácticas que se realizan durante los estudios y para la posterior incorporación de los nuevos egresados al mundo laboral. Los estados emocionales, como la angustia, estrés y ansiedad (Pérez, Alameda y Albeniz, 2002), sentimientos de aislamiento, vulnerabilidad e incertidumbre (Boychuck y Cowin, 2004) producen en los futuros profesionales desilusiones personales. Asociado a esta preocupación en los profesionales novatos se encuentra la inquietud por la capacidad de las/los enfermeras/os para dar respuestas a las exigencias que los servicios de salud y los usuarios esperan, demandan o deseen de ellos, es esta una constante en la totalidad de las publicaciones que abordan la incorporación al mercado laboral de los nuevos profesionales (Henderson, 2002; Isetta, 2009; Lofmark, Smide y Wikblad, 2006; McNamara, 2000)

Conocedoras de esta situación y las expectativas del ejercicio de la profesión, se plantearon los siguientes interrogantes:



1. ¿La inserción laboral es el factor al que responden las expectativas de los estudiantes de tercer año?
2. ¿Cuáles son las expectativas en la elección del área en que desean insertarse para el ejercicio profesional de enfermería?
3. ¿Cuáles son las expectativas sobre el ejercicio profesional que tienen los estudiantes de tercer año de la carrera licenciatura en enfermería?

En una profesión como la Enfermería donde 8 de cada 10 enfermeros son mujeres, parece conveniente reflexionar acerca de cómo el género puede influir en la profesión y el pensamiento enfermero. La Enfermería se asocia a las características del rol femenino atribuido culturalmente a las mujeres, según Piqué Prado, se trata de un papel social caracterizado por la sensibilidad, complacencia, dulzura, pasividad, obediencia, necesidad de contacto afectivo, dependencia y fragilidad. Mientras que a los hombres se les define como el control, fuerza, actividad y dominio. (Fajardo Trasobares, M., & Germán Bes, 2004).

Ortner (1979) atribuye la situación de la mujer, según ella denigrante, a su vinculación con lo doméstico y su función reproductora. Históricamente se ha asignado de forma universal a la mujer el papel de ser madre, cuidadora y educadora. El varón, a lo largo del tiempo, queda al margen de la tarea de cuidar a los hijos y a los progenitores: “Cuidar a los niños siempre ha sido, en la civilización occidental, un trabajo asignado a las mujeres” (Ortner, 1979, p. 116). De esta manera, las mujeres asumen, en la mayoría de los grupos sociales, la función de cuidar. (2009, Citado por Vicente & Delgado, 2009).

Podríamos decir que las expectativas y papeles relacionados con los varones y con las mujeres se asocian al hecho claro de ser considerados seres física y socialmente desiguales y no tan sólo diferentes. Desde esta perspectiva de análisis se puede ver cómo la profesión de enfermera, que está ligada a los cuidados del individuo y familia, puede estar arrastrando condicionantes culturales de su rol de cuidadora, ligados a su condición mayoritariamente femenina; este rol ha sido potenciado y transmitido asociando la imagen de la enfermera a una imagen femenina y maternal. Para Florence Nightingale, las enfermeras debían ser “maternales, atentas y compasivas”, rasgos que se asociaban a la femineidad (Cfr. Choen, 1988, p. 16).

Estos antecedentes marcan el desarrollo profesional de las enfermeras en forma de condicionantes culturales que impregnan las organizaciones y con ella a gestores, usuarios y distintos estamentos profesionales sin excluir a la propia enfermería, por lo que conviene también observar la lógica de las relaciones de poder entre la enfermería y la medicina ya que estos condicionantes servirán de premisa para conocer las características de la enfermería actual como disciplina científica y sus dificultades para un desarrollo profesional independiente. (Vicente & Delgado, 2009, p 123).

Ahondando en el tema, sobre los enfermeros varones, en primer lugar, habría que aclarar que en la actualidad el colectivo enfermero está compuesto por hombres y mujeres que forman un único cuerpo profesional, que engloba a dos antiguas ramas “femeninas”, enfermeras y matronas y su rama “masculina”, que estaba formada por practicantes. (Vicente & Delgado, 2009, p128).

Aunque de esto ya hace 30 años, sin embargo, podemos recordar el predominio de la práctica privada liberal entre los practicantes o la autonomía profesional que gozaban (García; Martínez, 2001.Ortega, 2002). La incorporación de los hombres a la profesión en las últimas décadas no ha tenido un ritmo ascendente como ocurría años atrás, lo cual no sólo ocurre en España sino también en otros países del entorno europeo (Peya, 2004). También existen datos sobre la Enfermería de EE.UU. que muestran que en el año 1980 un 2,7% de las enfermeras eran hombres, esta cifra ha variado, aunque no mucho, los datos del año 2000 la han elevado a un 5,4%. Estas mismas fuentes expresan que todas las campañas publicitarias y publicaciones en EEUU, tienen una orientación manifiesta hacia las mujeres y achacan la escasez de hombres a los estereotipos y el desconocimiento sobre la profesión. Sendos profesores especialistas en Enfermería Clínica de La Lincoln Memorial School of Nursing, de la Universidad de Kentucky y de la Universidad de Carolina University Greenville (este último presidente de la American Assembly for Menin Nursing), coinciden en decir que para captar más hombres a la enfermería hay que mostrar un perfil positivo de la profesión, reforzando la imagen de independencia, oportunidades, retos, aprendizaje durante toda la vida y servicio a los demás, dominio de las tecnologías, además de la colaboración con el médico. (Vicente & Delgado, 2009, p129).

Con respecto a la inserción laboral, factor que responde a las expectativas de estudiantes de tercer año para el ejercicio de la profesión, se observó en el trabajo exploratorio que el 12,66% de consultados lo eligieron por la rápida salida laboral; el 7,33% por antecedentes familiares; el 5,33% como segunda opción al no poder ingresar a otra carrera. El 67,33% de los estudiantes realizó su elección por gusto o interés en la carrera, (datos obtenidos del trabajo exploratorio realizado para este proyecto, 2017).

El trabajo acerca de “Significados de la enfermería: escuchando a los estudiantes de la carrera. UNLa 2008-2010”, expresan que la salida laboral fue el factor que terminó de decidir a muchos estudiantes. Y ciertamente, se trata de un rubro con posibilidades concretas de trabajo; no solo eso, se puede conseguir más de un trabajo, pero la contrapartida de conseguir trabajo fácilmente es que, para alcanzar un ingreso satisfactorio, sea necesario trabajar en más de uno, Arakaki (2008-2010).

Dicho autor refiere que:

“(…) el interés económico de los estudiantes apunta a dos aspectos: las posibilidades de incorporarse rápidamente al trabajo y el financiamiento de los gastos de la carrera. La salida laboral es una razón objetivamente fundamentada, ya que una vez obtenida la matrícula, la posibilidad de trabajar en enfermería es prácticamente inmediata. Otro elemento mencionado repetidamente fue el de la extensión de la carrera relacionado a la expectativa de concluir los estudios y comenzar a trabajar en un plazo relativamente corto”.

A la pregunta ¿Cuáles son las expectativas en la elección del área en que desean insertarse para el ejercicio profesional de enfermería? Para la mayoría, analizando el trabajo exploratorio, las expectativas laborales se encuentra el 82% eligen el sector público nacional, provincial y municipal, de ellos el 50,33% jurisdicción municipal; el 24% en la jurisdicción nacional y por último el 21% en jurisdicción provincial. Solo el 18% del total de los estudiantes eligieron el sector privado. El 7,33% les es indistinto el ámbito en donde quieren trabajar. (Datos obtenidos del trabajo exploratorio realizado para este proyecto, 2017).

Los últimos datos sobre los salarios en el sector de la salud indican que el ingreso de la ocupación principal promedio mensual de la totalidad de los

trabajadores en relación de dependencia del sector es un 31% superior al de la media del total de ocupados, y en el sector público es un 8% más alta que en el privado. Sin embargo, si se desagrega a los ocupados por calificaciones, se observa que los ingresos de las y los profesionales de la salud son algo inferiores al de los profesionales del resto de los sectores; mientras que entre los no profesionales la relación se invierte, ya que la salud posee un promedio de remuneraciones más alto. De todas formas, más allá de que la comparación intersectorial coloca en una situación de mayor desventaja relativa a los profesionales, los bajos salarios son un reclamo permanente de todas las categorías de trabajadores de la salud, tanto en el ámbito público como en el privado. En el gremio de Sanidad los dirigentes sindicales reconocen que han logrado avances significativos en el nivel salarial en los últimos años, pero a la vez afirman que aún se está lejos de la situación óptima y señalan brechas importantes entre subsectores de la salud privada, donde los más desfavorecidos son los establecimientos de menor tamaño, como pequeños sanatorios y geriátricos. E. Aspiazu (2016).

Dentro de los planteamientos realizados por las autoras, luego de una búsqueda de antecedentes, bibliográfica exhaustiva y utilizando las encuestas de indagación realizadas a los estudiantes, lo que no se pudo responder de forma específica corresponde a las expectativas de los estudiantes sobre el ejercicio profesional. Por ello se define como interrogante para este proyecto de investigación:

**¿Cuáles son las expectativas que tienen los estudiantes de tercer año de la carrera de Enfermería sobre el ejercicio profesional en la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba? Agosto a Diciembre del año 2019.**

## **Justificación del problema**

La elección de investigar las expectativas del ejercicio profesional radica en la escasez de conocimiento sobre el mismo, de allí la necesidad de estudiar y reflexionar sobre el futuro que los profesionales esperan del trabajo y detectar los principales aspectos que comprende el ejercicio profesional.

Se espera que las conclusiones a las que se arribe resulten de utilidad tanto para los formadores como para los estudiantes que se encuentran cursando la carrera de enfermería.

## **Marco teórico**

La Enfermería desde sus inicios identificó al cuidado de la Salud de las personas, como su bien intrínseco. El cuidado es el objeto de la enfermería y la perspectiva profesional, es el eje. Hoy es una disciplina profesional que dirige sus esfuerzos a promover la calidad de vida de las personas que tiene a su cuidado. Se ha establecido como un campo científico, una disciplina del área de la salud y del comportamiento, que aporta al cuidado de la salud del proceso vital humano. (Comisión Interministerial, Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología; Ministerio de Salud y Ambiente, 2007, p.3 – p.4)

La Organización Mundial de la Salud entiende a la Enfermería como aquella rama del área de la Salud que abarca la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos, y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias. Comprende la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal. (OMS, 2017, s/n)

Históricamente la primera teoría sobre la enfermería inicia con Florence Nightingale dando origen a diversos modelos, los cuales contribuyeron al crecimiento y desarrollo de la profesión hasta la actualidad. Es por ello que se afirma que la Enfermería es la responsabilidad de velar por la salud de otros. Acciones de cuidado de la persona y su entorno, a partir del desarrollo de habilidades tales como las observaciones inteligentes, la perseverancia y el

ingenio. Profesión basada fundamentalmente en el cultivo de las mejores cualidades morales. F. Nightingale (Citado por Cano & Del Carmen, 2004, s/n)

Los elementos que configuran el marco conceptual de la profesión de enfermería y que están presentes en todas las teorías o modelos, son el concepto de Persona, el concepto de Salud, el concepto de Entorno y el concepto del rol profesional de Enfermería. Es importante destacar que cada modelo estudia un aspecto más o menos limitado de la realidad. Por lo tanto, es necesario contar con teorías que estudien todos los fenómenos relacionados con el ejercicio de la enfermería y que los profesionales apliquen, en cada momento, la que mejor se adapte a las circunstancias del paciente y el lugar donde se actúe. (Cano-Caballero Gálvez, 2004).

El ejercicio de la enfermería no debería enmarcarse en manuales y protocolos de actuación que enmascaran una labor rutinaria y mecanizada, sino que debería tender a asumir un rol donde las enfermeras y enfermeros profesionales procuren entender el marco socio histórico en el que ejercen la profesión, ubicándose en su contexto y mirando en prospectiva. Sólo así podrá configurar una autoimagen y estimular su autoestima; participando en proyectos nuevos y actuales, que contribuyan a la transformación de la función social del enfermero (Maya, 2003)

El título habilitante para el ejercicio de la profesión, le brinda una acreditación para un cuidado seguro y competente, es primordial la responsabilidad y la obligación de reparar y satisfacer para sí mismo o por otro, toda pérdida, daño o perjuicio que se pudiese ocasionar. Ello implica aceptar las consecuencias de los actos que se realicen en el quehacer enfermero. Las áreas de responsabilidad de la profesión de enfermería son: promover el cuidado de la salud, prevenir la enfermedad, restaurar la salud y aliviar el sufrimiento. (Trabajo presentado por las autoras en la Cátedra de Deontología, UNC, 2017).

En la Argentina existe el marco legislativo del ejercicio de la profesión, la cual es regulada por la ley 24.004 a nivel nacional y a nivel provincial la Ley 7.625 del régimen del personal que integra el equipo de salud humana de la provincia de Córdoba. En el año 1991 se promulga la Ley del Ejercicio de la Enfermería

Nº 24.004 que regula la profesión en el ámbito nacional. Muchas Jurisdicciones han elaborado sus leyes tomándola como antecedente, otras han adherido a ella directamente. El artículo 2 de la ley 24.004, establece que:

El ejercicio de la enfermería comprende las funciones de promoción, recuperación y rehabilitación de la salud, así como la de prevención de enfermedades, realizadas en forma autónoma dentro de los límites de competencia que deriva de las incumbencias de los respectivos títulos habilitantes. Asimismo, será considerado ejercicio de la enfermería la docencia, investigación y asesoramiento sobre temas de su incumbencia y la administración de servicios, cuando sean realizados por las personas autorizadas por la presente a ejercer la enfermería. (Ley 24.004, art. 2º, 1991).

La identidad profesional es un tema poco tratado, aunque de vital importancia en el desarrollo y crecimiento de los enfermeros. La identidad no es algo estático sino una construcción social y para su creación se requiere del reconocimiento del otro, lo cual implica trabajo en equipo multidisciplinar, con campos de actuación propios y compartidos (Martín Casares, 1997)

Los nucleamientos profesionales son el punto de partida de toda profesión que desea imprimir en la sociedad su identificación y su propio ejercicio con autonomía y libertad. Los nucleamientos profesionales son referentes en el ejercicio de nuestro país y otros países del mundo. Entre ellos se encuentran el Consejo Internacional de Enfermería (CIE); la Federación Panamericana de profesionales de Enfermería (FEPPEN); el Consejo Regional de enfermería del Mercosur (CREM). En la Argentina con la Federación Argentina de Enfermería y a nivel local en Córdoba, está la Asociación de Enfermería, que posee un carácter científico- cultural y no gremial, pero no obstante ha realizado y realiza gestiones permanentes antes los poderes públicos en forma de mejoras para el personal de enfermería y no solamente de sus asociados. (Trabajo presentado por las autoras en la Cátedra de Deontología, UNC, 2017).

El profesional en Enfermería debe contar con un cuerpo teórico de conocimientos, con un elevado nivel intelectual en sus decisiones, como actividad que reclama la sociedad y que cubre una parte de sus necesidades. (Parsons, 1976)

Los ámbitos de la enfermería son los lugares donde exista la necesidad de cuidar y promover la vida, donde las personas desarrollan su cotidianidad, donde exista una necesidad o una demanda realizada por una persona, una familia, un grupo o una comunidad. Los cuidados de la salud se brindan en el contexto político, económico, social y cultural del país y son variados según la región. Estas realidades influyen marcadamente en los cuidados a brindar. (Comisión interministerial, Ministerio de educación, Ciencia y Tecnología, y Ministerio de Salud, 2007, p. 4)

Es inherente a la enfermería el respeto de los derechos humanos y a la dignidad. En los cuidados de enfermería no se hará distinción alguna fundada en consideraciones de edad, credo, cultura, discapacidad o enfermedad, género, nacionalidad, opiniones políticas, etnia o condición social. (Comisión interministerial, Ministerio de educación, Ciencia y Tecnología, y Ministerio de Salud, 2007, p. 4).

Actualmente, la formación de los profesionales en Enfermería se encuentra enmarcada y regulada por la Ley N° 24.195, Federal de Educación y la Ley N° 24.521, de Educación Superior. La primera de las nombradas asigna las funciones del Consejo Federal de Cultura y Educación.

A él le asigna, en el artículo 54, la función de constituirse en el ámbito de concertación de los diseños curriculares, estableciendo los contenidos básicos comunes. La Ley de Educación Superior, en el artículo 23, expresa que los planes de estudios, cuyos títulos habiliten para el desempeño de actividades reguladas por el Estado, cuyo ejercicio pudiera poner en riesgo de modo directo la salud serán establecidos respetando los contenidos básicos que se acuerden en el seno del Consejo Federal de Cultura y Educación.

Estudiar Enfermería es un desafío, cuyo objetivo final será convertirse en un profesional crítico, autónomo y responsable, donde todo lo que se aprende serán instrumentos para el desarrollo como profesional.

Considerando las nuevas demandas sociales y la necesidad de preparar a las nuevas generaciones obliga a plantear las metas que se trazan los educadores, los objetivos de la Facultad y el perfil que se espera lograr de los estudiantes.



## PERFIL PROFESIONAL DE ENFERMERIA

De acuerdo a la Comisión interministerial, Ministerio de educación, Ciencia y Tecnología, y Ministerio de Salud, la Enfermería está capacitada para el ejercicio profesional en relación de dependencia y en forma libre, desarrollando, brindando y gestionando los cuidados de enfermería autónomos e interdependientes para la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la persona, la familia, grupo y comunidad hasta el nivel de complejidad de cuidados intermedios, en los ámbitos comunitario y hospitalario; gestionando su ámbito de trabajo y participando en estudios de investigación-acción. (Comisión interministerial, Ministerio de educación, Ciencia y Tecnología, y Ministerio de Salud, 2007, p. 4)

Este profesional actúa de manera interdisciplinaria con profesionales de diferente nivel de calificación involucrados en su actividad: médicos de distintas especialidades, enfermeros, técnicos y otros profesionales del campo de la salud.

Como Enfermera/ Enfermero es capaz de interpretar las definiciones estratégicas surgidas de los estamentos profesionales y jerárquicos correspondientes en el marco de un equipo de trabajo en el cual participa, gestionar sus actividades específicas y recursos de los cuales es responsable, realizar y controlar la totalidad de las actividades requeridas hasta su efectiva concreción, teniendo en cuenta los criterios de seguridad, impacto ambiental, relaciones humanas, calidad, productividad y costos. Asimismo, es responsable y ejerce autonomía respecto de su propio trabajo. Toma decisiones sobre aspectos problemáticos y no rutinarios en todas las funciones y actividades de su trabajo. (Comisión interministerial, Ministerio de educación, Ciencia y Tecnología, y Ministerio de Salud, 2007, p. 4 – p. 5)

En las competencias de la/el Enfermera/o están incluidas las del Auxiliar de Enfermería. La Enfermera/ el Enfermero manifiesta competencias transversales con profesionales del sector Salud que le permiten asumir una responsabilidad integral del proceso en el que interviene e interactuar con otros trabajadores y profesionales. Comisión interministerial, Ministerio de educación, Ciencia y Tecnología, y Ministerio de Salud, 2007, p. 5)

Dentro de su ámbito de desempeño la formación continua le permite adaptarse flexiblemente a distintos roles profesionales, para trabajar de manera interdisciplinaria y en equipo para continuar aprendiendo a lo largo de toda su vida. Desarrolla el dominio de un "saber hacer" complejo en el que se movilizan conocimientos, valores, actitudes y habilidades de carácter tecnológico, social y personal que definen su identidad profesional. Estos valores y actitudes están en la base de los códigos de ética propios de su campo profesional. (Comisión interministerial, Ministerio de educación, Ciencia y Tecnología, y Ministerio de Salud, 2007, p. 5)

### Áreas de competencia

Las áreas de competencia de la Enfermera/ el Enfermero según la Comisión interministerial, Ministerio de educación, Ciencia y Tecnología, Ministerio de Salud, se han definido por actividades profesionales que se agrupan según ámbitos de desempeño y son las siguientes:

1. Desarrollar y gestionar cuidados de enfermería para la promoción, prevención y recuperación hasta el nivel de complejidad intermedio con la comunidad, lo que implica aplicar las metodologías de atención de enfermería en el ámbito comunitario, gestionar cuidados de enfermería y desarrollar acciones educativas con la comunidad.
2. Brindar y gestionar cuidados de enfermería en el ámbito hospitalario hasta el nivel de complejidad intermedio, lo que implica aplicar metodologías de atención de enfermería para el cuidado de la persona, familia y grupo, gestionar cuidados en el ámbito hospitalario, desarrollar acciones educativas para la persona, familia y grupo.
3. Gestionar su ámbito de trabajo ya sea en relación de dependencia o en forma libre, lo que implica construir canales adecuados de comunicación y circulación de la información en el marco del equipo de salud y de la comunidad, colaborar en la gestión y administración de la unidad de enfermería hospitalaria y/o comunitaria, garantizar la calidad de atención de enfermería.
4. Participar en estudios de investigación - acción, lo que implica participar en la implementación de mejoras en el proceso de trabajo, evaluar

proceso y producto. (Comisión interministerial, Ministerio de educación, Ciencia y Tecnología, y Ministerio de Salud, 2007, p. 5)

### Área ocupacional

Su área ocupacional es en el Sector Salud, en el marco de Instituciones Educativas y empresas. Básicamente se pueden citar:

- Hospitales, clínicas, sanatorios.
- Comunidad. Centros de Salud y Áreas Programáticas. Domicilios.
- Empresas.
- Instituciones educativas.
- Comités y grupos de trabajo disciplinares y/o interdisciplinares. (Comisión interministerial, Ministerio de educación, Ciencia y Tecnología, y Ministerio de Salud, 2007, p. 5)

La actividad profesional de los enfermeros no solo es asistencial, sino que existen otras, Torres Esperón, Hernández Rodríguez, Otero Ceballos y Urbina Laza. (2004) señalan que la profesión de enfermería debe posibilitar el análisis de su ejercicio profesional en sus distintos campos de acción:

- La asistencia a la población sana o enferma
- La gestión/administración de los servicios de salud
- La investigación
- La docencia en los distintos ámbitos

1. *Función Asistencial:* donde se indican las acciones y el nivel de responsabilidad que implica su intervención, según su nivel de formación Técnicas y procedimientos que realiza el personal de enfermería en el servicio. Su fin es conservar la salud de los individuos, la familia y la comunidad y ayudarles a recuperarse ante un proceso patológico.

Esta actuación implica un método ordenado y sistemático de atención, con objetivos concretos, basados en las necesidades y problemas de las personas.

2. *La Gestión del cuidado / Administración de los servicios de Enfermería:* esta función corresponde al campo de acción de administrar servicios de enfermería. Los enfermeros realizan primero un diagnóstico y luego planean los objetivos a lograr en el servicio a su cargo. Definirán las

funciones a cumplir y determinarán el correcto uso y distribución de los recursos asignados. Expresa, además de la planificación, organización, dirección y control de los recursos humanos y materiales en sus servicios, la administración de unidades y/o servicios de salud en los distintos niveles de atención, el diseño y participación en programas de evaluación de la calidad de la actividad de enfermería, y el control del cumplimiento de los principios éticos y bioéticos.

3. *La Investigación*: la enfermería como profesión tiene la obligación de profundizar en sus conocimientos de forma continua. Esta es la función de la investigación. A través de ella es posible mejorar la calidad de la asistencia, la docencia y la administración y se potencia el desarrollo de la profesión.

Esto se logra a través de la aplicación del método científico y con un trabajo sistematizado.

4. *La Función Docente incluye*: planificar, ejecutar y controlar el proceso enseñanza aprendizaje en la formación del personal de enfermería, desempeñar funciones metodológicas en instituciones docentes nacionales e internacionales; coordinar cursos, estancias, pasantías, diplomados y maestrías tanto nacionales como internacionales.

Las/os enfermeras/os han asumido la responsabilidad de formar a sus propios profesionales, de organizar y dirigir los servicios de enfermería y de iniciar investigaciones encaminadas a incrementar su cuerpo disciplinar. Desde una actividad basada en el empirismo y centrada en la técnica, se ha pasado a orientar el cuidado en un marco teórico propio, utilizando una metodología lógica y racional, como lo demuestra el uso generalizado del proceso de enfermería y la formulación de diagnósticos enfermeros.

La enfermería a lo largo del tiempo se ha desarrollado como ciencia y como profesión, pero todo cambio y aún más toda consolidación debe ir respaldada por una teoría que le dé sentido a la metodología y por una práctica (que la hace útil y funcional). La teoría brinda autonomía profesional porque orienta las funciones que la enfermería desarrolla.

De una asistencia centrada en la enfermedad con contenido básicamente práctico – asistencial, se ha pasado actualmente a ejercer la profesión con una orientación hacia la salud. Otros campos como la docencia, la gestión y la investigación son también aspectos que han ampliado la responsabilidad profesional.

Por último, introduciéndose al tema central de la problemática estudiada, se comenzará por definir las expectativas desde distintos autores, con el fin de poder obtener una mirada amplia respecto a las mismas.

En relación con la noción de expectativa, la misma proviene del latín *spectatum* y significa “esperando”.

Según los psicólogos cognitivos, lo definen como la evaluación subjetiva de la probabilidad de alcanzar una meta concreta. Esto permite al individuo predecir la probabilidad de que un acontecimiento se dé a partir de la experiencia previa (Reeve, 1997). En base a estas afirmaciones, es lícito pensar que, según las metas perseguidas por los individuos, existirán tipos determinados de expectativas.

Las expectativas son conceptos importantes al crearnos el marco de referencia utilizado para obtener satisfacción (Higgs, Polonsky y Hollick, 2005).

La satisfacción se define como el juicio, la actitud o el estado psicológico que surge del cumplimiento o no cumplimiento de las expectativas (Oliver, 1996). Se puede decir que las expectativas están vinculadas a aspectos emocionales de la conducta, como el interés y la motivación, ya que pueden afectar a la intensidad y a la persistencia de la conducta. También están vinculadas a aspectos cognitivos como la toma de decisiones, la evaluación de situaciones y el desempeño laboral a largo plazo (Dubrin, 2004). (Blanco, M.A.H., 2017, Tesis Doctoral: La decisión de estudiar enfermería: motivación y expectativas de los alumnos de primer curso de la Universidad de Barcelona, pp 76, 2017).

En cuanto a las expectativas en la carrera de enfermería, según Cook, Gilmer y Bess (2003), las expectativas personales de los estudiantes de enfermería y de las/los enfermeras/os recién contratadas/os están relacionadas con la imagen profesional que desarrollan. A su vez, esta imagen es una fuente de

influencia de motivación, trayectoria y logros de las/los enfermeras/os (Donaldson y Crowler, 1978), con lo que las expectativas indirectamente también pueden estar relacionadas con el proceso de desarrollo de enfermería como profesión académica (Potter y Perry, 2005). A partir de este supuesto, la formación universitaria de las futuras enfermeras puede ser un periodo crítico que condicione su futuro y, por lo tanto, puede ser interesante explorar las expectativas en el ámbito de la educación de enfermería. (Blanco, 2017,).

En cuanto a la Teoría de las Expectativas también se le atribuye a Vroom pero ha sido completada por Porter-Lawler (2009). Esta teoría incluye tres elementos o variables:

- *Expectativa*: Es el vínculo entre el esfuerzo y el desempeño y se refiere a la probabilidad percibida por el individuo de que su esfuerzo le permitirá alcanzar un nivel de desempeño deseado.
- *Fuerza*: Es el vínculo entre el desempeño y la recompensa, el grado en que el individuo cree que desempeñarse a un nivel en particular, es el medio para lograr el resultado deseado.
- *Valencia*: Es lo atractivo que puede resultar la recompensa, la importancia que el individuo dé al resultado o recompensa potencial que se puede lograr.

En otras palabras, esta teoría nos dice que la tendencia para actuar en cierta forma depende de que la persona esté convencida de que sus acciones lo conducirán a lograr cierto resultado y también de qué tan atractivo resulte este resultado para ella. La lógica de la teoría supone que toda persona se esforzará en su desempeño para lograr obtener aquello que desea, siempre y cuando piense que es posible lograrlo. La teoría de Porter-Lawler (2009) recupera las ideas de Vroom sobre las expectativas que tienen las personas al esforzarse realizando su labor para recibir a cambio una recompensa como incentivo por su buen desempeño. Sostiene que los individuos, como seres pensantes, tienen creencias y expectativas frente a los hechos futuros en sus vidas.

Asimismo, considera que las personas con un alto nivel de motivación se desempeñan mejor y perciben ciertas metas e incentivos valiosos considerando

que la probabilidad de alcanzarlos es alta. Entre los puntos más destacados de esta teoría se afirma que todo esfuerzo se realiza con la expectativa de obtener éxito; la motivación de una persona para realizar una acción es mayor cuando mayor sea el producto de la expectativa, haciéndose preguntas como ¿rendiré?, ¿qué consigo si rindo?, ¿vale la pena?

Se sostiene además que la relación entre el esfuerzo y el rendimiento depende de las habilidades que posee el trabajador y su percepción del puesto y que las personas esperan que quienes realicen mejor el trabajo, mejores recompensas recibirán.

En este sentido, la fuerza de la motivación equivale al producto entre el valor que la persona le asigna a la recompensa y la expectativa de un posible logro. Esto es, que la fuerza de la motivación es igual al valor de la probabilidad de que una determinada meta se alcance.

Es importante tener en cuenta que la definición de metas y objetivos deben ser reales, es decir, que puedan ser alcanzables; se requiere conocer la gente, su cultura, sus creencias y sus intereses para poder alinear las recompensas por logro con las verdaderas expectativas de los empleados; los trabajadores deben tener claro que las recompensas que reciben son justas y deben ser conscientes que una persona que realiza un desempeño muy pobre no obtendrá las mismas recompensas que ellos (Porter-Lawler, 2009).

De acuerdo con Vroom y Deci (1979) las expectativas, en el plano laboral, se relacionan con factores que determinan tanto el esfuerzo como el desempeño que se vuelca hacia el trabajo, considerando dos variables: por un lado, el valor de la recompensa a recibir y por otro, las expectativas de que la recompensa a alcanzar depende del esfuerzo que se dedique al trabajo en cuestión.

En cuanto a las expectativas de los estudiantes, éstas también se dividen en dos. Por un lado, se encuentran las expectativas de resultado, donde hay una estimación o idea que los estudiantes se forman en cuanto a que estudiar una determinada carrera les permitirá formarse profesionalmente y alcanzar un posible éxito laboral y personal (Astorga Hernández, 2009)<sup>24</sup>. Y en cuanto a las expectativas de eficacia, éstas se reflejan en la convicción que poseen los estudiantes en relación con que la formación académica los proyecta como

profesionales competentes, acorde a las exigencias del mercado laboral (Almaguer Laurent, 2011).

La noción de expectativas de logro profesional se vincula por un lado con los objetivos o metas profesionales de una persona –que supondrán un esfuerzo y, por otro lado, con la obtención de una recompensa (Macedo y Romero, 2004).

Las expectativas de logro profesional surgen a partir de que el individuo persigue una meta. Allí evalúa las dificultades que supone alcanzar dicha meta, considerando sus habilidades y conocimientos previos (Astorga y Ojeda, 2009).

En este sentido, en las expectativas de logro profesional de los estudiantes suele aparecer la búsqueda de mejorar su nivel social, adquisitivo, alcanzar un reconocimiento como profesional, estabilidad personal y económica, convirtiéndose entonces las expectativas en el impulso para concluir la formación académica y obtener el título (Borracci et al, 2009).

Las expectativas de logro profesional de los estudiantes influyen de forma directa en la preparación académica y en el desarrollo profesional. (Almaguer Laurent, 2011; Smith, 1998; Ramírez Elizalde, 2008; De la Garza y Campillo, 1998)

Por su parte, la Teoría del aprendizaje social sostiene que la sucesión de determinados fenómenos del medio social genera expectativas, a partir de las cuales la conducta de las personas se ve regulada, en cuanto a que frente a un suceso se prevé una consecuencia esperada. (Bandura, 1987)

Se definen como expectativas a todas aquellas perspectivas, conjuntos de creencias, conocimientos y supuestos que se tienen en torno al futuro profesional. (Bandura, 1987)

De la teoría formulada por Bandura (1987) se toma la diferenciación entre las Expectativas de Eficacia y las Expectativas de Resultado, las cuales están incluidas dentro de la instrumentalidad citada por la Teoría de las Expectativas.

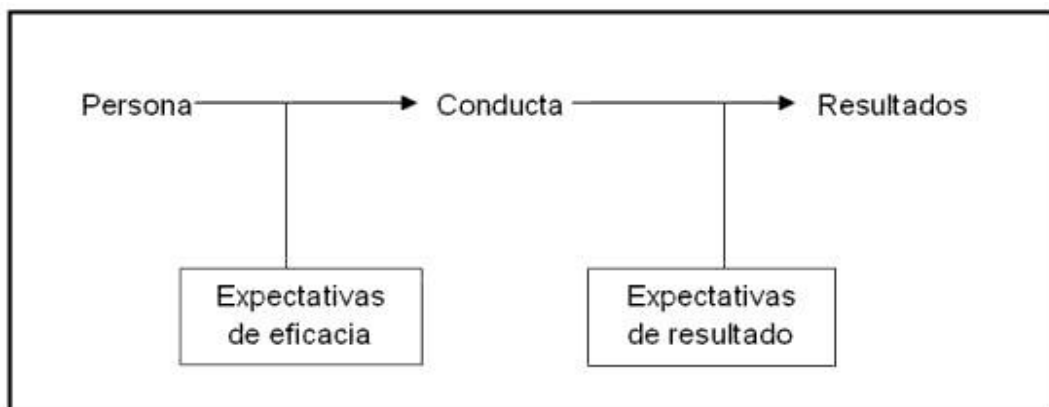
Bandura encuentra que, dentro de los factores que influyen en el aprendizaje por observación, las expectativas son aquellas acciones modeladas que creen que son apropiadas y que tendrán resultados reforzantes. En este sentido, puede hablarse de un aprendizaje de expectativas en cuanto a que se da un



proceso de evocación de diferentes sucesos, que tienen un impacto en las personas. En este aprendizaje intervienen funciones cognoscitivas, de control de la conducta, previsión y respuesta. En cuanto a este último aspecto, las respuestas son de dos tipos de expectativas: las de resultado, que son la percepción que tiene una persona en cuanto a que una determinada conducta producirá un resultado determinado. Y las expectativas de eficacia, donde la persona cree que podrá efectuar una cierta conducta con éxito para alcanzar un resultado esperado (Bandura, 1987).

Las expectativas de eficacia incluyen el desempeño, las relaciones interpersonales, la autonomía en el trabajo, el conocimiento científico y la relación que se establece entre enfermero-paciente. Estas expectativas aluden a la valoración que hace una persona de poder realizar una conducta o secuencia de conductas de manera adecuada.

Mientras que las expectativas de resultado contemplan la promoción interna, la formación y actualización continua y el desarrollo social de la profesión, refiriendo a la estimación que hace la persona de las consecuencias de su conducta. Imagen 1. Expectativas de eficacia.



Fuente: Almaguer Laurent, 2011

Las primeras expectativas que se forjan en un individuo están relacionadas con el reconocimiento de la dificultad del objetivo que se persigue, mientras que las expectativas de resultado se vinculan con la seguridad que se tiene de las acciones que se van efectuando para lograr el resultado esperado, lo que las vincula con el proceso.

Desde la teoría formulada por Bandura (1987), las expectativas no se reducen a un factor de motivación, sino que tienen que ver con aspectos vinculados con el mismo resultado de la acción que se lleva a cabo. En este sentido, el valor que Bandura (1987) concede a las expectativas resulta clave para entender la perspectiva cognitiva de su teoría: un estudiante puede considerar que a partir de la realización de una determinada tarea podrá alcanzar un determinado objetivo –vinculado con las expectativas de resultados-, mientras que, también ese estudiante puede no realizar dicha tarea por dudar de su capacidad o habilidades para desempeñarla, lo cual se vincula con las expectativas de eficacia.

En cuanto a las expectativas en el ámbito laboral, estas se vinculan con niveles de expectativas de logro que se forman en las personas y que se verán reflejados en su desempeño laboral.

La teoría de las expectativas propuesta por Bandura resume los dos ejes que se buscará explorar, ya que en las expectativas de eficacia y en las expectativas de resultado se encuentran contempladas aquellas expectativas sobre el ejercicio profesional y sobre la continuidad de los estudios que pudieran tener los estudiantes.

### **Definición de la variable**

A los fines de esta investigación, se explicará la definición de Expectativa, el cual proviene del latín *spectatum* que significa, “esperado”. Según los psicólogos cognitivos, es la evaluación subjetiva de la probabilidad de alcanzar una meta concreta, esto permite al individuo predecir la probabilidad de que un acontecimiento se dé a partir de la experiencia previa. (Reeve, 1997)

Las expectativas son conceptos importantes al crearnos el marco de referencia utilizado para entender la satisfacción (Higgs, Polonsky y Hollick, 2005). La satisfacción se define como el juicio, la actitud o el estado psicológico que surge del cumplimiento o no de las expectativas (Oliver, 1996). Además, están vinculadas a aspectos emocionales de la conducta, como el interés y la motivación, ya que pueden afectar la intensidad y la persistencia de la conducta y también están vinculadas a aspectos cognitivos como a la toma de decisiones, la evaluación de situaciones y el desempeño laboral a largo plazo. (Dubrin, 2004)

Según Cook, Gilmer y Bess (2003), las expectativas personales de los estudiantes de enfermería y de las enfermeras recién contratadas están relacionadas con la imagen profesional que desarrollan. A su vez ésta es una fuente de influencia en la motivación, trayectoria y logros de las enfermeras (Donaldson y Crowley, 1978), con lo que las expectativas indirectamente también pueden estar relacionadas con el proceso de desarrollo de enfermería como profesión académica (Potter y Perry 2005). Partiendo de este supuesto, la formación universitaria de las futuros/as enfermeros/as puede ser un periodo crítico que condicione su futuro y por tanto, puede ser interesante explorar las expectativas en el ámbito de la educación de enfermería.

La mayoría de los estudios encontrados sobre expectativas en el campo de la enfermería están enfocados a prevenir tasas de abandono o expectativas referidas hacia el profesorado, la profesión futura o momentos puntuales de la formación o en las prácticas clínicas. Son reducidos los estudios que analizan las expectativas generales de los alumnos en la carrera universitaria.

La Teoría Social-Cognitiva de la autoeficacia de Bandura (1986), formula que existen dos tipos de expectativas:

- *Expectativas de eficacia*: representa el juicio que hace una persona sobre la seguridad que tiene de poder realizar una conducta en particular.
- *Expectativas de resultado*: es la estimación que hace la persona de que la conducta, una vez realizada, tendrá un resultado concreto (consecuencias). Es la apreciación subjetiva de que se producirá un

resultado concreto si se lleva a cabo una conducta determinada de forma exitosa (Reeve, 1994).

Los postulados de Bandura, Lent et al. (1994) sugirieron una Teoría unificadora sobre el interés académico, la elección y el desempeño en la carrera. En esta teoría sociocognitiva se vinculaban los determinantes sociocognitivos académicos, con el entorno en el que un individuo a pasado su infancia y adolescencia. La influencia de este entorno marcaba en el individuo un interés vocacional determinado que posteriormente trascendía en su percepción de autoeficacia y de expectativas de resultados, influyendo en la formación durante la carrera universitaria. Las personas desarrollan metas referentes a una actividad, debido a su interés en esa actividad y a las recompensas (intrínsecas como extrínsecas) que puedan anticipar; intereses que serán duraderos en actividades en las que las personas se consideren eficaces y en las que anticipen resultados positivos (Bandura, 1986; Lent, Larkin y Brown, 1989).

✓ Objetivo general:

Conocer las expectativas sobre el ejercicio profesional de enfermería de los estudiantes de tercer año de la carrera en Enfermería, que se dicta en la Escuela de Enfermería, de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba.

✓ Objetivos específicos:

- Caracterizar los aspectos o cuestiones que incidieron en la elección de la carrera.
- Conocer en qué área quisieran poder desempeñarse según los conocimientos adquiridos.
- Identificar las motivaciones que tienen para el futuro ejercicio de la profesión en autonomía en el trabajo y relaciones de trabajo.
- Conocer si tienen deseos de acceder a capacitación y formación una vez que hayan concluido sus estudios de grado.
- Indagar si consideran participar en nucleamientos profesionales y gremiales.

# Capítulo 2

## Diseño metodológico

## **Tipo de Estudio**

El presente estudio será descriptivo - transversal (Ander-Egg, 1995 Hernández Sampieri, 2010), porque buscara caracterizar conceptos claves, además de indagar sobre la situación actual de los estudiantes de la Carrera en Enfermería, en torno a sus expectativas sobre el ejercicio profesional.

Desde un punto de vista espacio-temporal, la investigación se limitara a relevar a una población determinada en un lugar y momento determinado: los estudiantes de la Carrera en Enfermería que cursan sus estudios en la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba, en el periodo comprendido entre agosto y diciembre del 2019.

## Operacionalización de la Variable

Tabla 1. Operacionalización de la variable de estudio.

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
<p>Expectativas que tienen los estudiantes de tercer año de la Carrera de Enfermería sobre el ejercicio Profesional.</p>	<p><i>Expectativa de Auto eficacia</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los conocimientos adquiridos en la formación.</li> <li>• Los conocimientos adquiridos en la práctica.</li> <li>• Continuación de los estudios en la misma profesión u otras carreras.</li> <li>• Autonomía en la toma de decisiones durante el ejercicio profesional.</li> <li>• Relaciones interpersonales con pares, superiores y otros profesionales.</li> <li>• Tipo de vínculo en la atención con el individuo, familia y comunidad.</li> </ul>
	<p><i>Expectativa de Resultado</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estabilidad económica.</li> <li>• Participación en Nucleamientos profesionales y organismos gremiales.</li> <li>• Elección del ámbito público o privado.</li> <li>• Áreas de desempeño, es decir, hospitalario, comunitario o domiciliario.</li> <li>• Especialización de interés.</li> <li>• Trabajo en relación de dependencia o independiente.</li> </ul>



## **Población y Muestra**

La población estará conformada por los estudiantes de la Carrera en Enfermería que cursan sus estudios en la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba.

La muestra con la que se trabajará será de carácter intencional, aleatorio y no probabilística. Y al ser una muestra no probabilística o dirigida, el investigador selecciona a los informantes por motivos directamente relacionados con los objetivos y el problema de investigación (H. Sampieri, 2010).

La cuota de inclusión estará dada por los siguientes criterios: ser estudiante de tercer año de la Carrera en Enfermería durante el periodo agosto a diciembre del 2019, en la Escuela de Enfermería FCM.UNC. La muestra se conformará con 60 estudiantes de tercer año de la carrera que acepten participar de la investigación y firmen el consentimiento informado.

## **Fuente, Técnica e Instrumento de Recolección de Datos**

*Fuente:* la fuente será primaria, ya que los datos serán obtenidos por quienes investigan.

*Técnica:* se empleará para la recolección de datos una encuesta en modalidad de entrevista que permitirá poder identificar de manera clara y precisa las expectativas de los estudiantes de tercer año de la carrera de enfermería.

*Instrumento:* se confecciona un cuestionario con preguntas abiertas, cerradas y de opción múltiple. Dicho instrumento se aplicará de forma presencial y anónima.

## **Planes**

Los planes para la recolección y análisis de datos se dividen en diferentes etapas, que se detallan a continuación.

### **Recolección de datos**

En un primer momento, con el fin de probar la validez del instrumento, se lo aplicó sobre una muestra piloto conformada por 10 estudiantes de la Carrera en Enfermería, que cursaban el tercer año. A partir de la prueba piloto se logró constatar que al momento de responder, los encuestados no encontraron ningún tipo de dificultad, por lo cual no fue preciso modificar posibles falencias del instrumento en cuestión (H. Sampieri, 2010)

La segunda fase de recolección de datos tendrá lugar sobre la muestra formal delimitada en 60 estudiantes de tercer año de la Licenciatura en Enfermería durante el periodo agosto a diciembre del 2019, en la Escuela de Enfermería (FCM-UNC), que acepten voluntariamente a responder la encuesta y firmen el consentimiento informado.

### **Procesamiento de datos**

Luego de recogido los datos serán volcados en una matriz de datos, confeccionada para el fin propuesto en el programa Excel, como herramienta para organizar y graficar información.

### **Presentación de datos**

Los datos recabados serán presentados a partir de tablas, que serán acompañados de su correspondiente lectura.

## Análisis de datos

En principio, se destaca que el objetivo del análisis no consiste en realizar generalizaciones sino un acercamiento para una mejor comprensión de cómo se desarrolla el problema en cuestión.

En relación con el análisis de los datos, el mismo será descriptivo de carácter cuali-cuantitativo.

Se consideraran los porcentajes de opciones de respuesta por ítem.

## Plan de presentación de datos

Para la presentación de los datos se realizarán tablas de simple.

### TABLAS:

**Tabla "A":** Edad de los estudiantes del tercer año de la Carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba de agosto- noviembre 2019.

<i>EDAD</i>	<i>FRECUENCIA</i>	<i>%</i>
20-29		
30-39		
40-49		
Más de 50		
Total	60	100%

**Fuente:** Fuente primaria de recolección de la información. Encuesta en modalidad de Entrevista.

**Tabla “B”:** El sexo de los estudiantes del tercer año de la Carrera Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba, agosto- diciembre 2019.

<i>SEXO</i>	<i>FRECUENCIA</i>	<i>%</i>
Femenino		
Masculino		
Total	60	100%

**Fuente:** Fuente primaria de recolección de la información. Encuesta en modalidad de Entrevista.

**Tabla “C”:** La carrera de enfermería fue la primera opción elegida al ingresar a la universidad, por los estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional Córdoba, agosto – diciembre de 2019.

<i>ENFERMERIA COMO PRIMERA OPCION</i>	<i>FRECUENCIA</i>	<i>%</i>
Si		
No		
Total	60	100%

**Fuente:** Fuente primaria de recolección de la información. Encuesta en modalidad de Entrevista.

**Tabla “D”:** Percepción del mercado laboral de los estudiantes de la Carrera Licenciatura en Enfermería, de la Universidad nacional de Córdoba, agosto-diciembre 2019.

<i>MERCADO LABORAL DE ENFERMERIA</i>	<i>FRECUENCIA</i>	<i>%</i>
Escaso		
Bajo		
Regular		
Alto		
Total	60	100%

**Fuente:** Fuente primaria de recolección de la información. Encuesta en modalidad de Entrevista.

**Tabla “E”:** Sector en el que prefieren desempeñarse los estudiantes del tercer año de la Carrera Licenciatura en enfermería de la Universidad nacional de Córdoba, agosto – diciembre 2019.

<i><b>SECTOR EN QUE PREFIEREN DESEMPEÑARSE</b></i>	<i><b>FRECUENCIA</b></i>	<i><b>%</b></i>
Publico		
Privado		
Ambos		
Indistinto		
Total	60	100%

**Fuente:** Fuente primaria de recolección de la información. Encuesta en modalidad de entrevista.

### **Actividades y presupuestos**

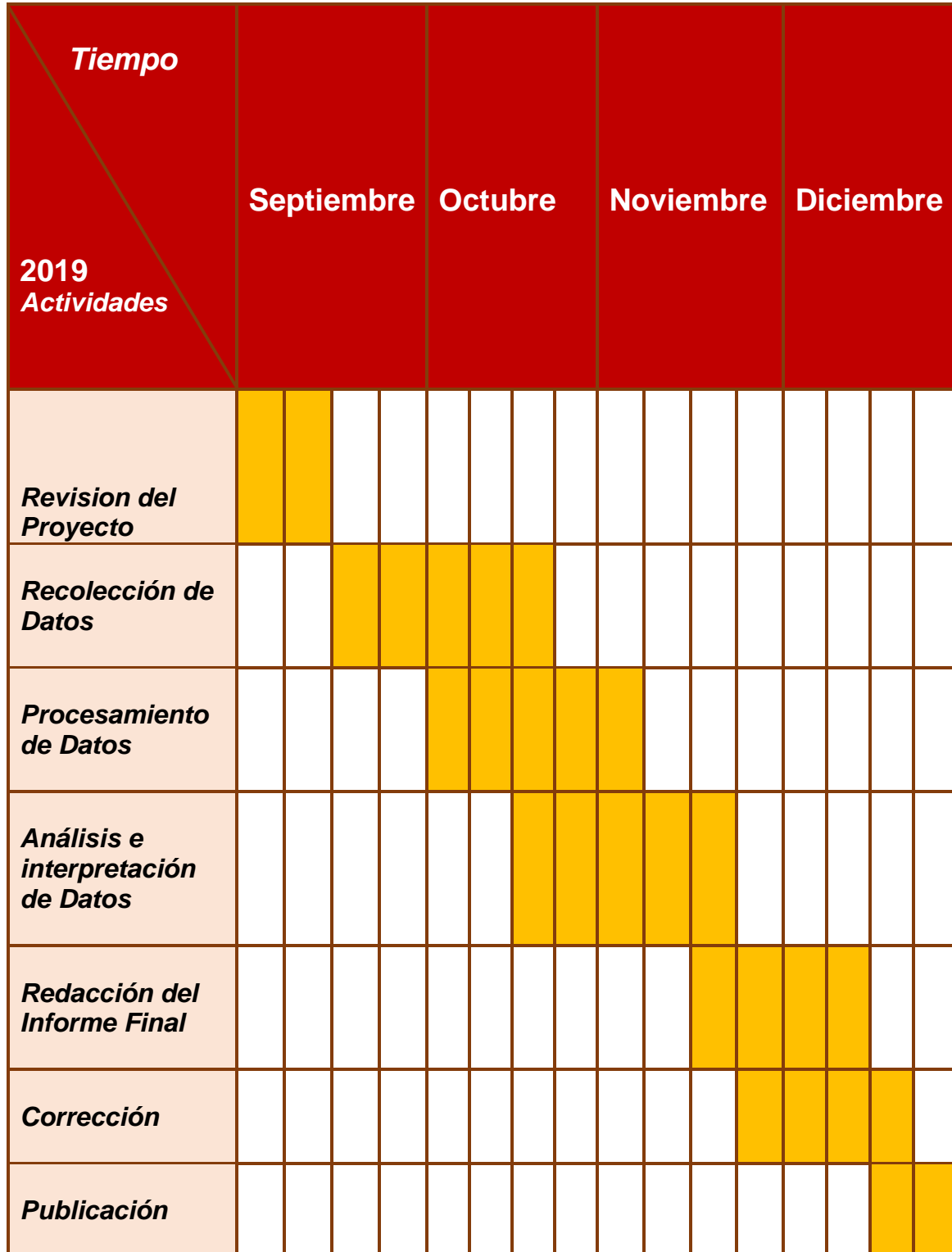
Se requerirá de dos personas para la recolección de datos en la institución, las cuáles solicitaran los permisos, entregaran y recogerán los consentimientos informados y realizarán las entrevistas. Esta tarea será llevada a cabo por las investigadoras. El procesamiento, presentación y análisis de los datos, será realizado también, por los mismos investigadores, solicitando asesoramiento en caso de ser necesario.

## PRESUPUESTO

PRESUPUESTO DE LA INVESTIGACION			
RECURSOS	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
<b><u>Humanos:</u></b>			
Investigadoras / entrevistadoras	2	Sin costo	0,00
<b><u>Materiales:</u></b>			
-Cartucho para Impresora	2	255	310
- Lapiceras	10	10	100
-Resma de Hojas A4	1	200	200
-Cuadernos	3	98	294
-Fotocopia de encuestas	540	1	540
<b><u>Gastos Varios:</u></b>			
- Refrigerios	50	70	3.500
Transporte	50	17,55	877,50
Imprevistos	10	50	500
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>701,55</b>	<b>7.021,50</b>

CRONOGRAMA

GRAFICO DE GANTT





## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Alexander, Wertman De Meester, Lauer, MarrierTomey, Neal y Sady Williams. (2008). *Definición de la enfermería*. En Marriner-Tomey, A. (1994). Modelos y Teorías en enfermería. Tercera edición, 102-111, Madrid: Mosby- Doyma Libros.
- Amaro Cano, M. (2004) *Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería*. Revista Cubana Enfermería, 20 (3). Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192004000300009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000300009)
- Arroyo De Corder. G. Actualización en Enfermería, Una responsabilidad Profesional. [En línea]. 2002. 10(1): 3-5. URL disponible en: [http://www.imss.gob.mx/nr/rdonlyres/0f81ed29-6468-4e08-9404-0b82bf01ff21/0/1\\_35.pdf](http://www.imss.gob.mx/nr/rdonlyres/0f81ed29-6468-4e08-9404-0b82bf01ff21/0/1_35.pdf) 2.
- Arakaki, Jorge. (2011). Significados de la enfermería: escuchando a los alumnos de la carrera. UNLa 2008-2010. Universidad Nacional de Lanús. Departamento de Salud Comunitaria <http://www.repositoriojmr.unla.edu.ar>
- Bandura A. Social learning theory. New Jersey: Holt, Rinehart & Winston; 1986 3.
- Bandura, A. "Teorías Cognitivas". [En línea]. 1986. Disponible en: URL [http://www.educarchile.cl/web\\_wizzard/visualiza.asp?id\\_proyecto=3&id\\_pagina=289&posx=3&posy=1](http://www.educarchile.cl/web_wizzard/visualiza.asp?id_proyecto=3&id_pagina=289&posx=3&posy=1)
- Blanco, M. A. H. (2017). *La decisión de estudiar enfermería: motivación y expectativas de los alumnos de primer curso de la Universitat de Barcelona*. (Tesis de Doctorado). Programa de Doctorado en Ciencias Enfermeras, Escuela Universitaria de Enfermería, Universidad de Barcelona. España. Pp76
- Cano, A. & Del Carmen, M. (2004). Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería. Revista Cubana de Enfermería, vol.20, nº 3, p. 0-0.
- Cano-Caballero Gálvez, M.D. (2004). Enfermería y género. Tiempo de reflexión para el cambio. En Index Enferm Vol. 13, N°46, Granada, otoño de 2004.
- Comisión Interministerial; Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología; Ministerio de Salud y Ambiente, 2007. Convenio 296/02. Recuperado por: <http://www.bnm.me.gov.ar>
- Consejo Internacional de Enfermeras. (2014). *Declaración sobre la formación y la práctica profesional de los recursos humanos de enfermería en los países de habla española de América Latina y del Caribe*. Recuperado de: [http://instituciones.sld.cu/feppen/files/2014/04/Foro-RH-LA\\_Declaraci%C3%B3n-CIE-sobre-la-formaci%C3%B3n-y-la-pr%C3%A1ctica\\_2014.pdf](http://instituciones.sld.cu/feppen/files/2014/04/Foro-RH-LA_Declaraci%C3%B3n-CIE-sobre-la-formaci%C3%B3n-y-la-pr%C3%A1ctica_2014.pdf)
- Chopitea, L. y Ansola, P. "Expectativas y Temores del Profesional". [En línea]. 2009. 2009 Cap.4 disponible en: URL [http://www.enfermeria21.com/pfw\\_files/Muestras/capitulo4\\_relacion\\_comunicacion.pdf](http://www.enfermeria21.com/pfw_files/Muestras/capitulo4_relacion_comunicacion.pdf)
- DORSCH, F. Diccionario de Psicología. 7ma. Edición. Edición Herder. 1995. Barcelona, España.

- Honorable Congreso de la Nación Argentina (1991). Ley 24004, Ejercicio Profesional de la Enfermería. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar-normativa>
- <http://www.losrecursoshumanos.com/teoria-de-la-expectativa/>
- <http://www.alfinal.com/LEYES/24004.php>
- <http://www.alfinal.com/LEYES/24004.php>
- La salud de los trabajadores de la salud Trabajo, empleo, organización y vida institucional en hospitales públicos del aglomerado Gran Buenos Aires, Argentina, 2010-2012 Representación OPS/OMS Argentina, 69
- Martín Casares, A. (1997). Género, raza e interculturalidad: una aportación metodológica. En Jiménez Bautista F: Granada, unidad intercultural e integradora. Instituto de la Paz y los Conflictos, Ayuntamiento de Granada, 1997: pp. 107-121.
- Maya, M.C. (2003). Identidad profesional. Investigación y Educación en Enfermería. (fecha de consulta: 20/11/13). Disponible en: <http://www.tone.udea.edu.co/revista>
- NIGHTINGALE F. Notas de Enfermería. Que es y no es New York: Dover Publications, Inc; 1969.
- Organización panamericana de la salud. (2007). *Orientaciones para la Educación Inicial de Enfermería en las Américas: hacia el 2020*, 9, Washington. Recuperado de: <http://www.eean.ufrj.br/aladefe/orientaciones.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud. (2011). *Recursos Humanos para las Salud*. Regulación de la Enfermería en América Latina, 56, 11-25. Recuperado de: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=16768&Itemid=721&lang=en](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=16768&Itemid=721&lang=en)
- Organización Mundial de la Salud (2017) Temas de la Salud. Enfermería. Recuperado 29-09-17 de: <http://www.who.int/topics/nursing/es/>
- Parsons, T. (1976). Estructura social y proceso dinámico: el caso de la práctica médica moderna. En El sistema social. Madrid: Biblioteca de la Revista de Occidente, pp. 399-444.
- Pichardo, M. C., García Berbén, A. B., De la Fuente, J. y Justicia, F. (2007). El estudio de las expectativas en la universidad: análisis de trabajos empíricos y futuras líneas de investigación. Revista Electrónica de Investigación Educativa, 9 (1). <http://redie.uabc.mx/vol9no1/contenidopichardo.html>
- Piovano M., Giacone M., Días E., Soria V. Modulo Introductorio, Taller de Trabajo Final. U.N.C, F.C.M., E.E. 2011

- Real Academia Española. Concepto de Expectativa. URL:  
[http://buscon.rae.es/draeI/SrvltConsulta?TIPO\\_BUS=3&LEMA=expectativa](http://buscon.rae.es/draeI/SrvltConsulta?TIPO_BUS=3&LEMA=expectativa)
- Real Academia Española. Concepto de Satisfacción. URL:  
[http://buscon.rae.es/draeI/SrvltConsulta?TIPO\\_BUS=3&LEMA=expectativa](http://buscon.rae.es/draeI/SrvltConsulta?TIPO_BUS=3&LEMA=expectativa)
- Sampieri R., y col. Metodología de la Investigación. Ed. McGraw-Hill. México. 2006
- Torres Esperón, M y Rodríguez Cabrera, A. (2006) *Definición de funciones de enfermería por niveles de formación*. Propuesta para el Sistema de Salud Cubano.(Tesis de Doctorado).Recuperado de:  
<http://files.sld.cu/redenfermeria/files/2011/10/definicion-de-funciones-de-enfermeria-por-niveles-de-formacion.pdf>
- Trabajo presentado por las autoras en la Cátedra de Deontología. Universidad Nacional de Córdoba (2017).
- Vroom actualizado por Porter-Lawler. “Las 8 teorías más importantes de la motivación”.2009. [22 de junio]. 2009. Disponible en:  
<http://manualgross.bligoo.com/content/view/554740/Las-8-teorias-mas-importantes-sobre-la-motivacion-actualizado.htm>
- Yumi J., Urbano C., Técnicas para investigar 1. Ed. Brujas. Argentina 2006 36
- Yumi J., Urbano C., Técnicas para investigar 2. Ed. Brujas. Argentina 2006 37
- Yumi J., Urbano C., Técnicas para investigar 3. Análisis de datos y redacción científica. Ed. Brujas. Argentina 2006.

# Anexo

Anexo N° 1: SOLICITUD DE PERMISO.

CÓRDOBA, -----

A

S/D

Por medio de la presente tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de comunicarle que las Enfermeras D'Andrea, Victoria Leonor, DNI 33.320.136; Medina Yohana Noelia, DNI 33.381.362 son alumnas de la Cátedra de Taller de Trabajo Final y están elaborando un Proyecto de Investigación sobre el Tema: Las expectativas que tienen los estudiantes de tercer año de la carrera Licenciatura en Enfermería sobre el ejercicio profesional.

Por tal motivo se solicita su colaboración, para la información que requieran y/o permitir la consulta de documentación.

Sin otro particular y agradeciendo su intervención, la saluda atte.

-----  
LICENCIADA MIRTA PIOVANO  
CÁTEDRA TALLER TRABAJO FINAL

## Anexo N° 2: **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

La presente investigación es conducida por \_\_\_\_\_, de la Universidad \_\_\_\_\_.

La meta de este estudio es

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista (o completar una encuesta, o lo que fuera según el caso). Esto tomará aproximadamente \_\_\_\_\_ minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Igualmente, puede retirarse y en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

\_\_\_\_\_

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

---

---

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios y preguntas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente \_\_\_\_\_ minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

-----

Nombre del Participante

Fecha

(En letras de imprenta)

-----

Firma del Participante

Anexo N° 3: INSTRUMENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

**Encuesta**

**“EXPECTATIVAS QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DE TERCER AÑO DE LA CARRERA EN ENFERMERIA SOBRE EL EJERCICIO PROFESIONAL”**

Se presenta a continuación el instrumento para la obtención de datos respecto de cuáles son las expectativas que tienen los estudiantes de tercer año de la Carrera en Enfermería sobre el ejercicio profesional.

Tendrá preguntas que usted debe responder de manera libre, teniendo la posibilidad de elegir una o más opciones en las respuestas, las mismas son con el fin de obtener de manera descriptiva la realidad. Resguardando su confidencialidad, sin riesgo real ni potencial.

¡Muchas gracias por su colaboración!

DATOS DE IDENTIFICACION:

Edad: .....

Sexo: .....

• **Formación académica:**

- 1) ¿La Carrera de Licenciatura en Enfermería, fue tu primera opción elegida al ingresar a la universidad?:



Si

No

2) ¿Por qué elegiste estudiar la carrera de enfermería?

- Por elección personal
- Por considerarlo como salida laboral
- Para acceder a la independencia económica
- Para lograr estabilidad económica
- Por el tiempo de duración de la carrera para el título de técnico en enfermería
- Por experiencias personales relacionadas con la salud o la profesión
- Por influencias de familiares o amigos enfermeros

3) En tu opinión, el mercado laboral para el Profesional en Enfermería es:

- Escaso
- Bajo
- Regular
- Alto

4) ¿Conoces las condiciones de trabajo en enfermería?

- Si
- No
- Más o menos

5) Elije las opciones que consideres que definen el modo en que piensas esta carrera para tu vida:

- Es un medio para resolver mis problemas
- Es un medio para ayudar a los demás
- Es un medio para el desarrollo personal y económico
- Es una forma de contribuir con la sociedad
- Es mi vocación

- Otros: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6) Teniendo la posibilidad de seguir estudiando, ¿qué tipo de estudios te gustaría realizar?

- Especialización
- Maestría
- Diplomado
- Posgrado
- Licenciatura
- Otra carrera
- No me interesa

7) ¿En qué medida la Universidad te brinda estos aspectos, en relación a los conocimientos obtenidos de la carrera?

ASPECTOS	Bajo	Regular	Alto	Muy alto
Conocimiento general	.....	.....	.....	..... ..
Conocimiento interdisciplinario	.....	.....	.....	..... ..
Conocimiento teórico de la profesión	.....	.....	.....	..... ..
Conocimiento práctico	.....	.....	.....	..... ..
Habilidades para resolución de problemas	.....	.....	.....	..... ..
Capacidad de reflexión	.....	.....	.....	..... ..

Otros: .....

8) En tu opinión, ¿cuál sería el grado de importancia que le das a cada uno de los siguientes aspectos para obtener un buen trabajo al terminar tu formación académica?

Aspectos:

El grado de importancia es:

	Nulo	Bajo	Regular	Alto	Muy alto
Nivel de conocimientos	.....	.....	.....	.....	.....
Actitudes y habilidades	.....	.....	.....	.....	.....
Recomendación de terceros	.....	.....	.....	.....	.....
Prestigio de la institución educativa	.....	.....	.....	.....	.....

Otros: .....

9) Para considerar exitoso al Profesional de Enfermería, indica los logros que debe alcanzar en su trabajo:

Factores

Grado de logro:

	Bajo	Regular	Alto
Calidad en la atención que brinda	.....	.....	.....
Contribuir a mejorar las condiciones de cuidado	.....	.....	.....
Encontrar satisfacción en su tarea	.....	.....	.....
Buena remuneración económica	.....	.....	.....
Mayor preparación académica	.....	.....	.....
Acceso a capacitación constante	.....	.....	.....
Ejercer tareas de docencia	.....	.....	.....

Otros: .....

10) ¿Qué aspectos considerarías de importancia en la futura relación con los pares, superiores y otros profesionales en el ámbito laboral?

	Nulo	Bajo	Regular	Alto
El compromiso	.....	.....	.....	.....
La cooperación	.....	.....	.....	.....
La tolerancia	.....	.....	.....	.....
La amistad	.....	.....	.....	.....
El compañerismo	.....	.....	.....	.....
El respeto	.....	.....	.....	.....
El aprendizaje recíproco	.....	.....	.....	.....

Otros: .....

.....

11) ¿En qué áreas de la Enfermería te interesaría desempeñarte una vez que concluyas tus estudios de Enfermería profesional?

- Domiciliario
- Hospitalario
- Comunitario

12) ¿De qué manera te gustaría trabajar como profesional de enfermería?

- Trabajo en relación de dependencia
- Trabajo en forma independiente

13) Indica las áreas en las que considerarías que las posibilidades de inserción laboral son más abundantes para un Enfermero/a:

- Domiciliario
- Hospitalario
- Comunitario

14) Como Profesional en Enfermería, ¿en qué sector preferirías ejercer la profesión?

- Público
- Privado
- Ambos
- Indistinto

15) ¿Qué sectores de desempeño profesional consideras que son de mayor relevancia para el crecimiento profesional?

- Público
- Privado
- Ambos
- Indistinto

16) ¿Consideras de importancia para la profesión de enfermería la participación en colegiaciones, asociaciones y gremios?

- Si
- No

¿Por qué?.....

17) ¿Te gustaría formar parte de las asociaciones y/o gremios de enfermería?

- Si
- No

¿Por qué?

.....

.....

18) Brevemente, ¿cuál es tu objetivo como futuro profesional de la carrera Profesional en Enfermería?

.....

.....

Anexo N° 4: TABLA MATRIZ

SUJETO	DIMENSIONES DE LA VARIABLE												TOTAL
	EXPECTATIVAS DE AUTOEFICACIA						EXPECTATIVAS DE RESULTADO						
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
(...)													
60													