

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**NIVEL DE VOCACIÓN PROFESIONAL DE LOS ESTUDIANTES DE PRIMER Y
OCTAVO SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO – PUNO 2013**

TESIS

PRESENTADO POR:

MARIE LIZETH FERNANDEZ QUISPE

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

PUNO- PERÚ

2014

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE ENFERMERIA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

TITULO

“NIVEL DE VOCACIÓN PROFESIONAL DE LOS ESTUDIANTES DE PRIMER Y OCTAVO SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO – PUNO 2013”

TESIS

Presentada a la Coordinación de Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano – Puno, como requisito para optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERIA

APROBADA POR:

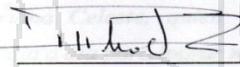
PRESIDENTE DE JURADO:


Msc. Silvia Dea Cuyaca Arroyo

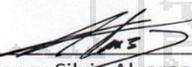
PRIMER MIEMBRO:


Dra. Felicitas Ramos Quispe

SEGUNDO MIEMBRO:


Mg. Rosa Pilco Vargas

DIRECTORA DE TESIS:


Mg. Nancy Silvia Alvarez Urbina

ASESORA DE TESIS:


Mg. Nancy Silvia Alvarez UrbinaPUNO – PERU
2014**ÁREA : Administración****TEMA : Vocación profesional en enfermería**

DEDICATORIA

A Dios, por regalarme el don de la vida, por brindarme salud e inclinar mi vocación para estudiar enfermería y dirigirme por el buen camino de la vida.

En memoria a mi padre Luis Rey, quien supo inculcarme valores para lograr mis metas y desde el cielo me ayuda, me cuida y me protege de todo mal.

Con infinito amor y mucha gratitud a mi madre María Isabel, por su amor y apoyo incondicional, su comprensión y paciencia para el logro de la culminación de mi carrera profesional y la realización del presente trabajo de investigación.

Con amor a Biderli, por su cariño, su compañía y su apoyo constante en todo momento. En especial a mi hija Ariana Celeste, quien me inspira y me da fuerzas día a día para lograr mis metas trazadas.

A mis familiares y amigos por su apoyo moral e incondicional para el desarrollo del presente trabajo de investigación.

MARIE LIZETH FERNANDEZ QUISPE

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional del Altiplano - Puno, por ser casa de estudios superiores forjadora del saber donde recibí mi formación profesional.

A todo el personal que labora en la Facultad de Enfermería; a los docentes por haberme brindado los conocimientos teórico – práctico, realizando mi formación profesional de calidad y al personal administrativo por su colaboración en el desarrollo del presente estudio de investigación.

A los miembros del Jurado Revisor: Presidenta: M. Sc. Silvia Dea Curaca Arroyo, Primer Miembro: Dra. Felicitas Ramos Quispe y Segundo Miembro: Mg. Rosa Pilco Vargas; por sus sugerencias y aportes para el desarrollo y culminación del presente trabajo de investigación.

A mi Directora y Asesora: Mg. Nancy Silvia Álvarez Urbina, por su dedicación, orientación y apoyo moral durante el desarrollo y culminación del presente trabajo de investigación.

A los estudiantes de primer y octavo semestre 2013 – II de la Facultad de Enfermería, quienes colaboraron e hicieron posible el logro de los objetivos del presente trabajo de investigación.

INDICE

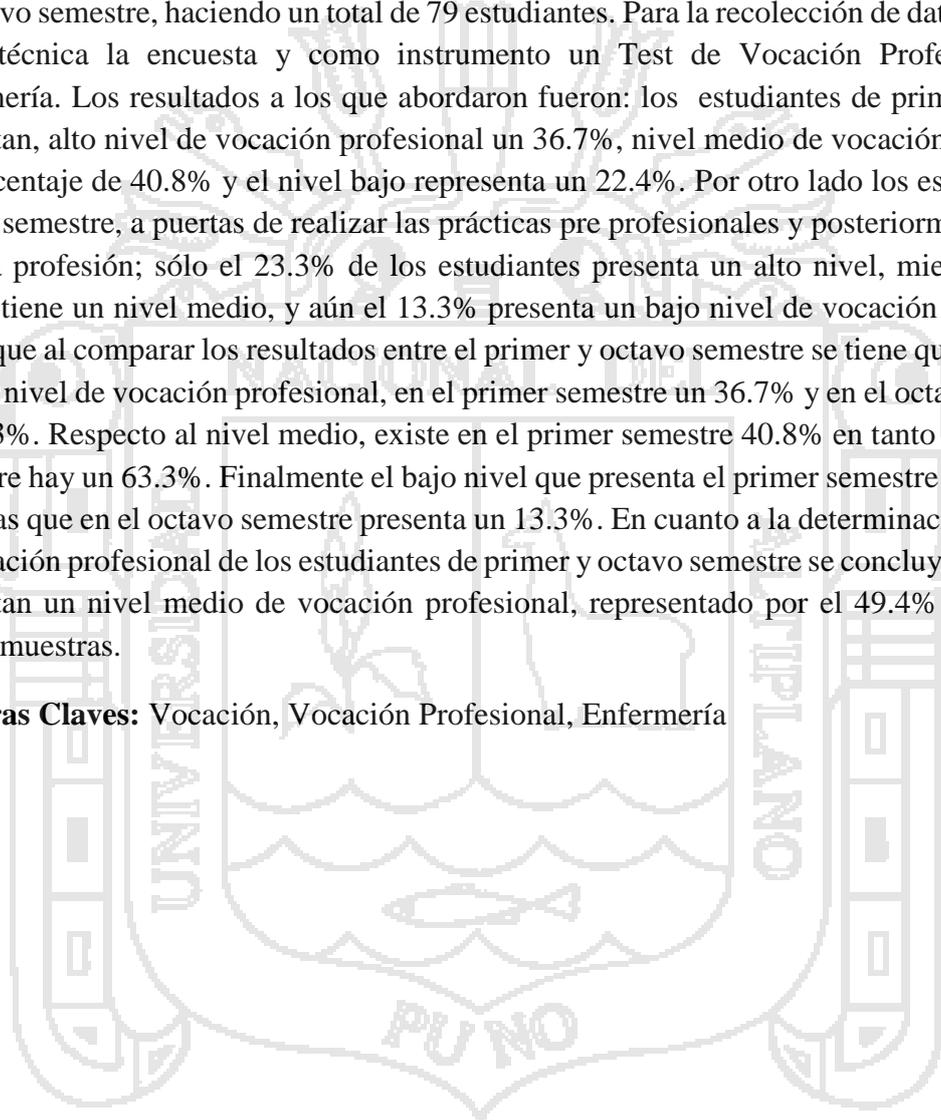
INTRODUCCIÓN.....	7
II.- MARCO TEORICO Y CONCEPTUAL.....	12
III.- VARIABLE Y SU OPERACIONALIZACIÓN.....	33
IV. OBJETIVOS	35
V. DISEÑO METODOLOGICO.....	36
VII. CONCLUSIONES.....	47
VIII. RECOMENDACIONES	48
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:.....	49



RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulado “Nivel de Vocación Profesional de los estudiantes de primer y octavo semestre de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Del Altiplano – Puno 2013”, se realizó con el objetivo de: Determinar el nivel de vocación profesional de los estudiantes de primer semestre en comparación con los estudiantes del octavo semestre a través de un test de vocación profesional. La investigación fue de tipo descriptivo – transversal, con un diseño descriptivo - comparativo; la muestra de estudio estuvo constituida por un total de 49 estudiantes de primer semestre y 30 estudiantes de octavo semestre, haciendo un total de 79 estudiantes. Para la recolección de datos se aplicó como técnica la encuesta y como instrumento un Test de Vocación Profesional para Enfermería. Los resultados a los que abordaron fueron: los estudiantes de primer semestre presentan, alto nivel de vocación profesional un 36.7%, nivel medio de vocación profesional un porcentaje de 40.8% y el nivel bajo representa un 22.4%. Por otro lado los estudiantes de octavo semestre, a puertas de realizar las prácticas pre profesionales y posteriormente ejercer nuestra profesión; sólo el 23.3% de los estudiantes presenta un alto nivel, mientras que el 63.3% tiene un nivel medio, y aún el 13.3% presenta un bajo nivel de vocación profesional. Es así que al comparar los resultados entre el primer y octavo semestre se tiene que: presentan un alto nivel de vocación profesional, en el primer semestre un 36.7% y en el octavo semestre un 23.3%. Respecto al nivel medio, existe en el primer semestre 40.8% en tanto en el octavo semestre hay un 63.3%. Finalmente el bajo nivel que presenta el primer semestre es de 22.4% mientras que en el octavo semestre presenta un 13.3%. En cuanto a la determinación del nivel de vocación profesional de los estudiantes de primer y octavo semestre se concluye que ambos presentan un nivel medio de vocación profesional, representado por el 49.4% del total de ambas muestras.

Palabras Claves: Vocación, Vocación Profesional, Enfermería



INTRODUCCIÓN

CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA

La vocación debería ser aquello que nos llena, que da a cada célula de nuestro cuerpo una sensación insuperable, una actividad que mientras la realizamos nos haga sentir que no necesitamos de nada más. Es así que al trabajar con vocación profesional, hay un ajuste entre aptitudes e inclinación con la dedicación al trabajo produciendo gozo y satisfacción, contagiando felicidad, dando la impresión de que todo es fácil y natural; intentando superarse y hacerlo cada vez mejor. Cuando se tiene un gran entusiasmo por una profesión por lo general se triunfa en ella donde la inteligencia se ve como estimulada y agrandada por la vocación. Lo importante en la vocación profesional es tener una gran afición a una actividad y tener aptitudes para realizarlas.

Esto nos lleva a comprender que la vocación profesional requiere de mucho trabajo para que no se convierta en un desperdicio de energía; “saber que enfermería es la razón de mi vida es el principio, y sólo tendrá sentido si dedico cada día a estudiar y convertirme en un profesional más experimentado y capacitado, con las herramientas suficientes para hacer de mi persona alguien realmente útil”.¹

El rol profesional del enfermero se centra en el cuidado de la vida humana, a través de todas las etapas de vida del individuo, sin dejar de lado la atención a la comunidad y familia, este rol se lleva a cabo a través de las siguientes funciones: Asistencial, Administrativa, Educativa y de Investigación. Donde la vocación profesional en enfermería comprende el conjunto de conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y valores necesarios para la ejecución de acciones relacionadas con la prevención, diagnóstico y cuidado de los enfermos y con la interacción de los miembros del equipo de salud que tienen que ver con las capacidades cognitivas, actitudinales y procedimentales adquiridas por los estudiantes mediante procesos sistemáticos de aprendizaje, que lo capacitan para un desempeño adecuado al abordar los problemas que se le presenten en su quehacer.²

La actitud hacia la profesión se desarrolla a partir de motivaciones, entre otras que inclinan positiva o negativamente al individuo. En el caso específico de enfermería se desarrolla un vasto plan de información vocacional y orientación profesional desde la primaria, con el objetivo de crear actitudes positivas hacia esta profesión tan humana.³

Es así que la Facultad de Enfermería dentro de su estructura curricular contempla que la formación profesional de Enfermería conlleva cursos teórico – práctico, donde uno de sus propósitos es fortalecer destrezas en la atención holística de enfermería a la persona, familia y comunidad. Considerando básicamente los fundamentos teóricos: empatía y buenas actitudes para brindar un cuidado de calidad dando respuesta a las necesidades bio-psico-socio-espirituales del usuario y principalmente frente a la enfermedad.⁴ Por otro lado, en la actualidad la Facultad de Enfermería, carece de un sistema de selección vocacional para

ingresar a la facultad, como lo tienen otras Escuelas Profesionales tales como Arte y Educación Física, que aplican pruebas técnico-vocacionales en los exámenes de ingreso.

En tanto se observa que algunos estudiantes de la Facultad de Enfermería se encuentran a su vez estudiando en otras carreras profesionales, llegando algunos de ellos a dejar enfermería para cambiarse a otras carreras profesionales, como Odontología y Medicina Humana; así como también, otros estudiantes refieren su permanencia en la carrera profesional de enfermería porque son obligados o presionados por sus padres o familiares, o que escogen la carrera de enfermería ilusionados por algunas experiencias superficiales; tales factores condicionan la continuidad en los estudios con cierto grado de insatisfacción y descontento, muchas veces reflejado en los cursos teórico - práctico, como por ejemplo: impuntualidad, actitudes negativas de ánimo, escasa presencia de iniciativas de participación en los procesos de tratamiento médico y psicológico de los pacientes.

Según datos de la coordinación académica de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, en el semestre académico 2008 – I hubo, 26 estudiantes ingresantes y en el semestre académico 2012 – II sólo 07 de los 26 estudiantes egresaron; datos que indican que a medida que avanzan de semestre, los estudiantes van reduciendo en cantidad, lo que hace pensar que ingresan a la Facultad de Enfermería con entusiasmo, pero que al ir avanzando cursos de carrera y estar al cuidado del paciente, es donde verdaderamente se muestra y refleja la vocación profesional. Caso contrario ingresan a la Facultad de Enfermería como segunda opción, sin a ver medido su vocación profesional, para poder continuar y culminar satisfactoriamente la profesión de Enfermería.

En observaciones y entrevistas, el personal de enfermería que labora en las áreas clínicas, donde se realizan las prácticas de los cursos teórico – práctico, refieren percibir cierto grado de desconfianza en pacientes, familiares y algunos profesionales de salud para poder permitir la realización de cuidados por parte de los estudiantes, por observar en ellos inseguridad en el momento de realizar éstos cuidados. La falta de interés e iniciativa de algunos estudiantes para la realización de cuidados y que existe el conocimiento pero no la habilidad para realizarlos. Esto implica hablar de vocación profesional, donde el futuro enfermero será responsable de algo vital como el cuidado de las personas, entre los cuales está la progresión del aprendizaje, lo que se enseña al estudiante sobre la profesión, lo que ve y hace en los centros de práctica.⁵

Finalmente todo esto conlleva a que los estudiantes, futuros enfermeros, que no presentan un alto nivel de vocación profesional, seguirán reflejando sus actitudes en sus posteriores prácticas pre profesionales, de otro modo, terminando su carrera profesional trabajarán en otras áreas y mas no ejercerán su profesión; en caso de ejercerla se desempeñaran como profesionales mediocres. Además, otra de las consecuencias es van ocupar campo laboral, quitando oportunidad a enfermeros que sí tienen vocación profesional en enfermería dando un servicio de calidad; y por último podrían haber profesionales que lleguen a conformar parte de los desocupados.

1.2 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

Hasta la fecha no se encontraron trabajos de investigación específicos sobre el tema, sin embargo los siguientes estudios se relacionan con el tema de investigación:

A NIVEL INTERNACIONAL

En Cuba, un trabajo de investigación titulado “Nivel de vocación por la especialidad de Enfermería en los estudiantes de segundo año del Centro Provincial de Perfeccionamiento Técnico”; realizando un estudio transversal de carácter analítico, con los estudiantes que cursan el segundo año de la especialidad de enfermería, con el objetivo de analizar el nivel de vocación por la especialidad de enfermería una vez concluido el primer año de la carrera. Para la realización de éste estudio se aplicó una encuesta al azar a una muestra de 50 estudiantes del universo de 78; dicha encuesta recogía algunas variables como edad, sexo, vías de ingreso, vocación por la especialidad, participación en actividades de orientación profesional y formación vocacional, motivación en las áreas prácticas. Arribó a los siguientes resultados: El mayor número de estudiantes estuvo comprendido entre los 18 y 22 años de edad para el 90%, con predominio en el sexo femenino con el 88%, el 98% de alumnos refirieron sentir mayor vocación después de haber cursado el primer año, deseando continuar en la especialidad el 90% y sólo el 10% desea cambiar.³

A NIVEL NACIONAL

En Lima, una investigación, aplicada a 159 estudiantes de Enfermería, cuyo objetivo fue establecer la relación del rendimiento académico teórico – práctico con la inteligencia, intereses vocacionales, estilos cognitivos de aprendizaje y expectativas hacia la profesión de Enfermería. Los instrumentos utilizados fueron: el formato de escala vigesimal, el inventario de intereses vocacionales CASM 83 R91, test de california, cuestionario de opiniones personales, y test RIPAC 90. Los hallazgos más importantes evidenciaron que el éxito en el rendimiento académico aumentaba en relación a los niveles de complejidad por años de estudio, contrariamente disminuían los intereses vocacionales y expectativas hacia la profesión de Enfermería.⁶

En el año 2002 en el trabajo de investigación “Deserción de estudiantes de Enfermería en cuatro Universidades del Perú”, de diseño tipo caso – control, durante 1999 – 2000: se estudió los siguientes factores de riesgo: salud, económicos, personales, familiares, vocacionales, laborales, judiciales – policiales, académicos y de adaptación a la vida universitaria. La muestra estuvo conformada por 88 casos distribuidos como sigue: 24 estudiantes de la ciudad de Huacho e Iquitos y 20 de las ciudades de Lima y Trujillo. Los controles estuvieron conformados por 65 alumnos no desertores de las mismas universidades. Llegó a la siguiente conclusión: Existe una alta asociación entre los factores vocacional y económico, así como una leve a moderada asociación del factor académico – rendimiento con la deserción de los estudiantes de enfermería de las universidades estudiadas.⁷

A NIVEL LOCAL

El estudio titulado “Relación del Interés Vocacional con el Rendimiento académico en estudiantes de la facultad de Enfermería de la UNA PUNO 2001”; que cursaron el 3ro y 4to nivel de estudios. La recolección de datos se realizó mediante las técnicas de la encuesta y el análisis documental, los instrumentos fueron el inventario de intereses profesionales y vocacionales y el formato estructurado de rendimiento académico. Para el análisis estadístico se utilizó la prueba de Ji – cuadrado y dicho estudio llegó a las siguientes conclusiones: El rendimiento académico obtenido por las estudiantes de la Facultad de Enfermería en asignaturas de formación especializada, es regular en el 74.51%, con calificaciones que varían de 10.5 a 13.99 puntos en la escala vigesimal; mientras que el interés vocacional en el área de ciencias naturales se relaciona con el rendimiento académico obtenido por las estudiantes de la Facultad de Enfermería en asignaturas de formación profesional.⁸

En el trabajo de investigación “Vocación Profesional de Estudiantes de Enfermería y su Repercusión en la Atención a pacientes de Hospitales de Puno y Juliaca, año 2003”, de tipo descriptivo, exploratorio y explicativo, con un diseño correlacional. La población estuvo constituida por 60 estudiantes en el año 2003 y la muestra por 56 estudiantes del 4to nivel y 3er semestre quienes realizaron sus prácticas pre-profesionales en el servicio de cirugía de los hospitales de Puno y Juliaca. Para la recolección de datos, se aplicó las técnicas de entrevista, observación y análisis de documentos; los instrumentos utilizados fueron un test vocacional y una guía de observación. La tabulación y tratamiento estadístico fue mediante el método estadístico de tablas de frecuencias y el Análisis Factorial de Correspondencias Múltiples (AFCM). El estudio concluyó que el 13.2% de estudiantes de enfermería tiene verdaderamente la vocación de enfermería, y sus prácticas pre profesionales las realizaron de manera óptima; el 86.8% de las estudiantes mostraron carencia de vocación, cuyas prácticas pre profesionales repercutieron en forma irregular y negativa en los pacientes de los hospitales Manuel Nuñez Butrón de Puno y Carlos Monje Medrano de Juliaca.⁹

En resumen como podemos apreciar que existen trabajos de investigación similares al presente, donde abordan el tema de vocación y nivel de desempeño, así mismo sirviendo de referencia para confrontar, ratificar o descartarlos resultados que se obtendrá.

1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es el nivel de vocación profesional de los estudiantes de primer semestre en comparación con los estudiantes del octavo semestre de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano – PUNO 2013?

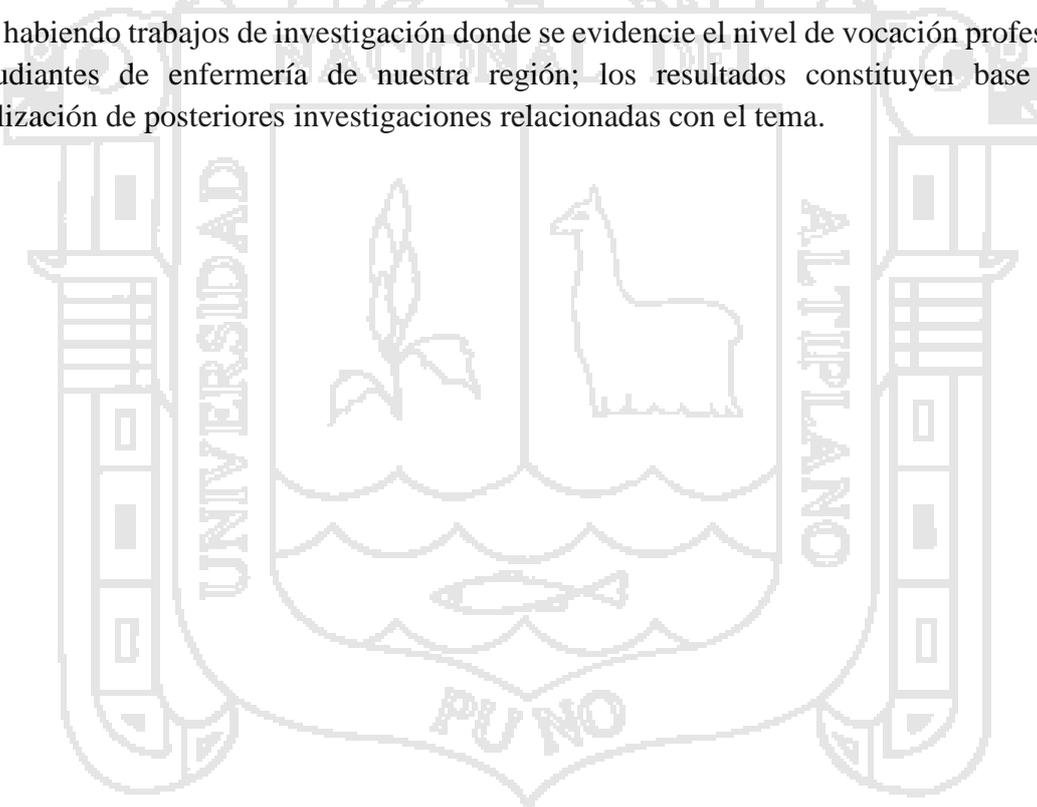
1.4.- IMPORTANCIA Y UTILIDAD DEL ESTUDIO

La evaluación de la vocación profesional en el estudiante de enfermería permite contribuir al perfeccionamiento del recurso humano ajustando cambios en el rumbo del estudiante y tomar las medidas necesarias para adecuarlo a las expectativas y demandas de la sociedad. También es importante porque permite la capacitación del estudiante para ejercer la profesión con un desempeño de calidad.

Los resultados obtenidos aportan a la Facultad de Enfermería para que se planteen estrategias o acciones que vayan a favorecer el ingreso de estudiantes con vocación profesional, cuyo beneficio será obtener profesionales íntegros con vocación y calidad de servicio, reflejado en el cuidado de Enfermería; de esa manera cumplir con la visión y misión planteada por la facultad, así como el código Deontológico de Enfermería de manera satisfactoria.

Además los resultados constituyen una fuente de conocimientos y referencias sobre el tema de vocación profesional; así mismo incentivan a la Facultad de Enfermería el interés por el tema vocacional de los estudiantes.

No habiendo trabajos de investigación donde se evidencie el nivel de vocación profesional en estudiantes de enfermería de nuestra región; los resultados constituyen base para la realización de posteriores investigaciones relacionadas con el tema.



II.- MARCO TEORICO Y CONCEPTUAL

LA VOCACIÓN.

Etimológicamente “vocación” proviene del latín “vocatio” que significa “llamar”. En psicología, la vocación es la inclinación y predisposición para una carrera que exige condiciones especiales, o para una profesión que requiere determinadas aptitudes¹⁰.

Es una disposición de carácter subjetivo, es decir, viene a ser una inclinación que va desde el interior hacia determinados tareas o actividades¹¹. Satisfacción por el servicio humanitario en contacto directo con las personas. Querer ser un apoyo y consuelo dando alivio al dolor¹²

La vocación es la tendencia que siente una persona hacia determinadas actividades, es una inclinación natural que ya desde niño se manifiesta. Las personas no tienen una sola vocación, sino que tienen muchas. Esta posibilidad les permite responder a la más adecuada según su situación y el lugar donde se encuentren. Por lo tanto, la vocación se relaciona con las habilidades específicas, las capacidades y las posibilidades económicas y sociales, así como también con las oportunidades que brinda el contexto.

Como consecuencia, para elegir adecuadamente una carrera u oficio, no sólo hay que prestar atención a lo que a una persona le gusta hacer, sino también hay que tener muy en cuenta la posibilidad de participación en la sociedad que esta ocupación pueda proporcionar, teniendo en cuenta que ante todo hay que hacerse responsable por lo menos de la propia subsistencia.¹

Desde el punto de vista religioso es concebido como la llamada por la cual Dios determina que nos inclinemos a algún estado, carrera o profesión. Desde el punto de vista de la psicología esta llamada proviene de la propia subjetividad y es concebida como el conjunto de procesos psicológicos que una persona moviliza en relación al mundo profesional en el que pretende insertarse. Esta vocación es individual y resume la historia personal conjugándola con las connotaciones y limitaciones sociales, ocupacionales, económicas, etc. En este sentido, la vocación no viene dada sino que se va construyendo.¹³

Tipos de Vocación.

Vocación Religiosa: Se puede definir como llamada divina destinada a manifestar al mundo la vanidad de lo terreno, elevando las miradas hacia el más allá. Implica un apartamiento de lo mundano para dedicarse principalmente a la oración.

Vocación Artística: Se define como la tendencia que siente una persona desde niños a quererse realizar como poeta, escritor, pintor, escultor, músico o actor.

Vocación Profesional: Disposición, inclinación e interés a una actividad teniendo aptitudes y ciertas características personales para realizarla. La inteligencia se ve como estimulada y agrandada por la vocación.

El sentimiento es como el índice acusador, más o menos verídico, por lo demás, de una dirección vocacional, y como tal debe ser tenido en cuenta al trazar las características de ésta: asentirse llamado a algo» es frase hecha en la materia. Pero el «sentirse llamado» es algo más que un mero sentimiento, en el significado de «gusto» o «afición» por una cosa por ventura pasivamente recibida; es, en todo caso, un sentimiento dinámico y fecundo que más bien merece el nombre de inclinación o tendencia, en la que nuestra propia actividad y aptitud nos aparecen como eficazmente dominadas por la conciencia, no solo de la posibilidad, sino de la conveniencia y aún de la necesidad de realizar un cometido determinado.¹⁴

Dos aspectos o puntos de vista que ofrece el asunto de la vocación, como el de las aptitudes profesionales: el aspecto de la selección y el de la orientación propiamente dicha; el primero que responde a la preocupación del que, necesitando de una persona para un cargo, busca al hombre «llamado» a desempeñarlo; el segundo que refleja la inquietud de quien, aspirando a un cargo para una persona, inquiere la profesión a la que puede estar razonablemente juzgarse «llamada», estribando en la fidelidad a esta apelación la clave de su éxito en la vida.¹⁵

Casi en cualquier empleo podemos expresar algún rasgo de nuestra vocación. Cuando empezamos a ver el trabajo como una oportunidad de desarrollar la vocación, se puede decir que poco cambia, pero al mismo tiempo que todo se transforma. Todo es Nuevo, encontramos un nuevo sentido a lo que hacemos, vemos un nuevo sentido en lo que nos rodea. Sentimos que estamos en el lugar adecuado, con las personas adecuadas, desarrollando el trabajo adecuado y con un propósito. Es más, nos damos cuenta de que todo es perfecto tal cuál está. No quiere decir que no debemos dar los pasos que sentimos debemos dar hacia un nuevo puesto de trabajo, nuevo camino profesional, etc. pero ya desde un vivir lo que se está viviendo de una forma muy diferente, consciente y siendo capaz de ver un sentido diferente en lo que estamos haciendo, de lo que sucede.

Coincidiendo vocaciones y profesiones en un sentido dinámico de la vida humana polarizada en una dirección, parece claro que esta polarización tiene lugar, en la vocación, en virtud de una disposición interna y como *innata*, previa a todo ejercicio, en tanto que la especialidad profesional como tal es *adquirida* precisamente en fuerza de un ejercicio, impuesto por la disciplina social. De ahí que la vocación constituya al sujeto en una *habilidad* o potencialidad de vida superior en su orden a la de quienes carecen de aquélla; al paso que el dominio profesional significa tan solo un mayor *hábito* del sujeto en una materia determinada, tenemos:

La profesión reacciona sobre la vocación

Desde el momento que el espectáculo de las especialidades sociales es un continuo incentivo de creación, o mejor dicho determinación de vocaciones individuales nativamente difusas; sin contar la posible ampliación o educación, mediante el ejercicio profesional o

entrenamiento, de la capacidad misma innata del especialista, o la posible fijación, mediante la herencia, de habilidades adquiridas por el ejercicio profesional en virtualidades innatas para los descendientes, hasta el punto de llegar a constituir, como ha ocurrido en la pintura y en la música, verdaderas dinastías de especialistas en alguna rama de la cultura humana.

La vocación reacciona sobre la profesión

No es menos cierto, puesto que el trabajo sordo de la naturaleza en el afinamiento de vocaciones innatas contribuye poderosamente al progresivo desenvolvimiento de la especialización profesional.

Así y todo, subsiste de que la «vocación profesional», consiste, a mi juicio, en determinar las condiciones óptimas de acoplamiento o adaptación de una vocación individual determinada a una especialidad profesional, o de asignación de una especialidad profesional determinada a una vocación individual para el máximo provecho de una y de otra.

Por lo que toca al descubrimiento de las vocaciones profesionales, es ante todo evidente que, sin negar todo valor a las intuiciones en que pueda revelarse una vocación a la conciencia propia sólo un criterio de investigación empírica, y aún experimental, puede aceptarse como científicamente válido en materia sustraída a las más remotas conclusiones de una ciencia. Las aptitudes y las tendencias que, con la fuerza de voluntad, constituyen según dejamos dicho el nervio de toda vocación, sólo a fuerza de acusarse con el debido relieve en hechos que las patenten, pueden ser razonablemente afirmadas en un individuo determinado.¹³

Nivel de Medición

Un nivel de medición es la escala que representa una jerarquía de precisión dentro de la cual una variable puede evaluarse, en función de las características que rigen las escalas. La medición de las variables puede realizarse por medio de cuatro escalas de medición. Dos de las escalas miden variables categóricas y las otras dos miden variables numéricas. Los niveles de medición son las escalas nominal, ordinal, de intervalo y de razón. Se utilizan para ayudar en la clasificación de las variables, el diseño de las preguntas para medir variables, e incluso indican el tipo de análisis estadístico apropiado para el tratamiento de los datos.¹⁶

El nivel ordinal, describe las variables a lo largo de un continuo sobre el que se pueden ordenar los valores; en éste caso las variables no sólo se asignan a grupos sino que además pueden establecerse relaciones de mayor que, menor que o igual que, entre los elementos. Esto implica que un número de mayor cantidad tiene un más alto grado de atributo medido en comparación con un número menor.

En esta clasificación, los números asignados a los objetos representan el orden o rango de las entidades medidas.

En general la estructura del proceso de medición, tiene 4 niveles: 1) La variable, o propiedad que se quiere medir (ej: sexo, inteligencia, memoria, temperatura, etc.), 2) El atributo, o grado (modalidad) en que se manifiesta la propiedad medida, 3) El valor, o forma de expresar de forma numérica el atributo, y 4) La relación aceptable entre los distintos valores de la variable.¹⁷

Nivel de Vocación Profesional

Grado de disposición, inclinación e interés a una actividad teniendo aptitudes y ciertas características personales para realizarla. Los índices de evaluación para medir el nivel de vocación profesional, son:

Alto: denominado también “óptimo”, porque hay una gran disposición vocacional, la inclinación y el interés son coherentes hacia la profesión de enfermería a diferencia de otras profesiones; además se tiene aptitudes y características personales adecuadas para la realización y desarrollo de la carrera profesional de enfermería.

Medio: llamado también “regular”, porque hay una parcial disposición e inclinación vocacional, dándose eventualmente el interés para el logro de objetivos, poseyendo pocas y básicas aptitudes, así como sólo algunas características personales para el desarrollo de la carrera profesional de enfermería.

Bajo: Considerado como “pésimo”, porque no existe, o en su defecto existe una mínima disposición e inclinación vocacional, siendo así mínimas o inadecuadas las aptitudes y características personales que posee cada estudiante para la profesión de enfermería.

Evaluación del Nivel de Vocación Profesional

Para evaluar el nivel de vocación profesional es necesario adjudicar un valor sobre los indicadores, para éste propósito generalmente se emplean escalas con el fin de reportar los resultados obtenidos. La escala numérica o sistema vigesimal, es un instrumento de rasgos subjetivos que a través de escalas indiquen el grado de vocación profesional, al que se le asigne los valores de 0 a 20 puntos, según como corresponda al nivel de vocación profesional a la que se llega; resulta ser mucho más objetiva en el momento de calificación.

La calificación de los intervalos de la escala numérica es un criterio del investigador previo análisis y valoración de la información obtenida.⁴⁹ Por tanto, en el estudio se utiliza la siguiente escala de calificación:

Alto: 16 – 20 puntos

Medio: 11 – 15 puntos

Bajo: 00 – 10 puntos

Factores que influyen en la Vocación Profesional

Familiares: antes de que la persona piense en su futura elección vocacional, ya los padres y la familia han hecho planes y se han formado expectativas de lo que la persona “debiera” ser y hacer.

Intereses: todo aquello que atrae, interesa y se disfruta, sin que necesariamente se tenga habilidad para ello.

Habilidades: son aquellas capacidades intelectuales, físicas y psicológicas que el individuo posee.

Personalidad: se refiere al conjunto de características tanto heredadas como aprendidas que nos permiten reaccionar de una manera determinada y única.

Momento Histórico: realidad cultural, social, económica y política del lugar donde se vive.

Combinación con otros proyectos de vida: tales como vida personal, matrimonio, empleo del tiempo libre o trabajo.

Información y conocimientos: proporcionado por la familia, escuela y medio social sobre diferentes carreras profesionales o técnicas.

Psicológicos: ideal del Yo (lo que se aspira a ser y a hacer), valores, temores, expectativas, identificaciones con personas significativas y temperamento.

Historia académica: materias que agradan o desagradan, se facilitan o se dificultan y rendimiento en ellas.

Influencias Sociales: influencia de los medios masivos de comunicación, status socioeconómico, ambiente sociocultural que rodea, presión del grupo de pares, prejuicios y estereotipos, roles de género que inclinan a hombres y mujeres hacia profesiones u ocupaciones “acordes” con su sexo.

Situación Socioeconómica Personal: oportunidades educativas a las que se tiene acceso de acuerdo a una realidad personal.

Mitos de dificultad o Facilidad de la carrera: influencia sobre la dificultad o facilidad de materias que prejuzgan el desempeño de las mismas

Salud y Configuración Física: estado físico y corporal, ya que para algunas carreras se requieren ciertos requisitos físicos.¹⁴

2. ENFERMERÍA

La Enfermería ha heredado de su proceso histórico una filosofía de responsabilidad hacia la vida humana, la cual deriva en el humanismo que le da el sustento teórico y el significado de su práctica; así mismo, le exige todo un proyecto vocacional que no termina con la elección de la carrera; éste proyecto es un compromiso existencial que da respuesta a una serie de motivaciones que aspiran al desarrollo y bienestar del potencial humano en forma individual y colectiva¹⁵.

Enfermería es considerada como una profesión que intenta ayudar a las personas a recobrar el bienestar completo biopsicosocial, mejorando su calidad de vida y cuidando de esta.

Baldera (1998) define la enfermería como el conjunto de conocimientos y acciones necesarias para prestar atención de enfermería a las personas que lo requieran, en actividades de promoción de la salud, diagnósticos de enfermería, tratamiento y rehabilitación. Esto propone atención directa, investigación, docencia y administración como funciones generales.

Esta profesión es eminentemente humanista, es decir, que se preocupa del hombre del punto de vista holístico integral que cumple con algunas características que se aprecian claramente y otras no tanto, siendo eminentemente una profesión de servicio a la comunidad, de carácter colectivo que posee un conocimiento adecuado para la ejerción de esta.

2.1 Perfiles de Enfermería.

2.1.1 Perfil del Ingresante:

Demostrar conocimiento a nivel adecuado en: Anatomía Humana, fisiología Humana, biología y Química.

Poseer aptitud vocacional al cuidado humano y calidad de atención a la persona.

Desarrollar valores en: respeto a la dignidad humana, responsabilidad y puntualidad.¹⁴

2.1.2 Perfil del Profesional:

Profesional cuyo objetivo es el tratamiento y rehabilitación de la salud humana, una vez que el médico ha llegado a un diagnóstico de la enfermedad, proporcionando atención al individuo en todo el proceso de recuperación de su salud, atendiendo los síntomas que lo mantienen incómodo tanto en el aspecto biológico como también en los aspectos psicológicos, sociales) espirituales, de manera de preservar la dignidad humana en este difícil trance por el que pasa, como también en la etapa terminal de su vida¹⁸.

El Sistema Digital para el Aprendizaje Perú Educa del Ministerio de Educación permite a los profesores, directivos, alumnos y padres de familia acceder a herramientas, servicios y recursos educativos de acuerdo con sus propios gustos y necesidades de

información. Tiene como objetivo generar espacios de construcción y gestión del conocimiento, trabajo colaborativo e intercambio de experiencias. Así mismo, permite una comunicación continua entre profesores, alumnos y la comunidad educativa en su conjunto, por medio de sus diversos servicios y funcionalidades:

Perúeduca: Es un espacio que acompaña a los alumnos en el proceso de descubrir y definir su vocación. En el apartado **Orientate** se encuentra información sobre el campo laboral de las distintas carreras (profesionales, técnicas y oficios) que existen en el Perú, así como de los centros de estudios en los que se puede estudiar. El sitio ofrece además, una serie de test, un listado importante de enlaces útiles para el tema.

Los Inventarios consultados para el desarrollo de estos test son:

- Registro de Preferencias de Kuder. (1948).
- Investigación auto dirigida de Holland (1979)
- Cuestionario de Intereses profesionales CASM (Vicuña, 1983)

La carrera de Enfermería forma profesionales capaces de encargarse del tratamiento, el re establecimiento de la salud y el cuidado integral de las personas (enfermas o heridas) luego de que han recibido un diagnóstico del médico. Así, atienden los síntomas que presentan, respetando determinadas pautas clínicas.

Existen algunas aptitudes, intereses y características personales que son necesarias para llegar a ser un profesional eficiente en esta carrera. Es importante que antes de tomar una decisión, se autoevalúen si cuenta con ellas o eres capaz de desarrollarlas en un futuro.¹⁹

2.2 Aptitudes. Capacidad y disposición para un buen desempeño hacia alguna actividad, tales como:

Trabajar en el área de salud, ayudando a las personas en la rehabilitación.

La *rehabilitación* es el conjunto de medidas sociales, educativas y profesionales destinadas a restituir al paciente minusválido la mayor capacidad e independencia posible y como parte de la asistencia médica encargada de desarrollar las capacidades funcionales y psicológicas del individuo y activar sus mecanismos de compensación, a fin de permitirle llevar una existencia autónoma y dinámica. El objetivo se mide en parámetros funcionales, en el restablecimiento de su movilidad, cuidado personal, habilidad manual y comunicación. Donde existe interacción dinámica entre los estados de salud y los factores contextuales, tanto personales como ambientales, lo que implica la participación activa de la persona a la que concierne su propia rehabilitación y el deber de la sociedad con las personas minusválidas, englobando todas las medidas destinadas a prevenir o a reducir al mínimo inevitable las consecuencias funcionales, físicas, psíquicas, sociales y económicas de las enfermedades y cuantas situaciones originen minusvalía transitoria o indefinida. Es decir realizar intervenciones de enfermería para recuperar las funciones de un órgano, miembro o parte del cuerpo.²⁰

Contribuir con el tratamiento de las enfermedades que afecta a una persona.

El *tratamiento* viene a ser el conjunto de medios de cualquier clase (higiénicos, farmacológicos, quirúrgicos o físicos) cuya finalidad es la curación o el alivio (paliación) de las enfermedades o síntomas. Es un tipo de juicio clínico. Son sinónimos: terapia, terapéutico, cura, método curativo.

Formas de aplicar tratamientos

- Terapia individual es la aplicada a un sólo paciente.
- Terapia grupal es aplicado a varios pacientes a la vez.
- Tratamiento alternativo es el prescrito por una persona, generalmente sin formación médica homologada, y sin demostración científica de su eficacia.
- Tratamiento conservador es el que evita procedimientos cruentos, como los quirúrgicos o instrumentales, y utiliza medidas poco agresivas, tendentes a mantener o mejorar la situación general del enfermo y a controlar en lo posible el curso de la enfermedad.
- Tratamiento específico es el tratamiento dirigido contra la causa que provoca la enfermedad. Puede ser curativo o paliativo.
- Tratamiento paliativo es el que intenta aliviar u ofrecer el máximo bienestar al paciente porque no se puede alcanzar un tratamiento curativo.
- Tratamiento radical es el que intenta erradicar la enfermedad utilizando todas las medidas disponibles en Medicina.
- Tratamiento sintomático es el que calma o alivia los síntomas en aquellas enfermedades que se desconocen o que no tienen un tratamiento eficaz

Todo conlleva a la realización de procedimientos y métodos junto al equipo de salud para curar una enfermedad.²¹

Desarrollo del curso de Biología

La *Biología* es la ciencia que tiene como objeto de estudio a los seres vivos y, más específicamente, su origen, su evolución y sus propiedades: nutrición, morfogénesis, reproducción, patogenia, etc. Se ocupa tanto de la descripción de las características y los comportamientos de los organismos individuales como de las especies en su conjunto, así como de la reproducción de los seres vivos y de las interacciones entre ellos y el entorno. De este modo, trata de estudiar la estructura y la dinámica funcional comunes a todos los seres vivos, con el fin de establecer las leyes generales que rigen la vida orgánica y los principios explicativos fundamentales de esta.²¹

Desarrollo del curso Química

Se denomina *Química* a la ciencia que estudia tanto la composición, estructura y propiedades de la materia como los cambios que ésta experimenta durante las reacciones químicas y su relación con la energía.

Las disciplinas de la química se han agrupado según la clase de materia bajo estudio o el tipo de estudio realizado. Entre éstas se tienen la química inorgánica, que estudia la materia inorgánica; la química orgánica, que trata con la materia orgánica; la bioquímica, el estudio de sustancias en organismos biológicos; la físico-química, que comprende los aspectos energéticos de sistemas químicos a escalas macroscópicas, moleculares y atómicas; la química analítica, que analiza muestras de materia y trata de entender su composición y estructura.²¹

Desarrollo del curso Física.

La *física* es la ciencia natural que estudia las propiedades y el comportamiento de la energía y la materia (como también cualquier cambio en ella que no altere la naturaleza de la misma), así como al tiempo, el espacio y las interacciones de estos cuatro conceptos entre sí. La Física es una de las más antiguas disciplinas académicas. El área se orienta al desarrollo de competencias de una cultura científica, para comprender nuestro mundo físico, viviente y lograr actuar en él tomando en cuenta su proceso cognitivo, su protagonismo en el saber y hacer científico y tecnológico, como el conocer, teorizar, sistematizar y evaluar sus actos dentro de la sociedad. De esta manera, contribuimos a la conservación y preservación de los recursos, mediante la toma de conciencia y una participación efectiva y sostenida.²¹

Capacidad de recordar nombres de medicamentos.

Ésta capacidad ayuda a tener presente un medicamento para así considerar su farmacodinamia, farmacosíntesis, sobre todo sus efectos colaterales.

Un *medicamento* es uno o más fármacos, integrados en una forma farmacéutica, presentado para expendio y uso industrial o clínico, y destinado para su utilización en las personas o en los animales, dotado de propiedades que permitan el mejor efecto farmacológico de sus componentes con el fin de prevenir, aliviar o mejorar enfermedades, o para modificar estados fisiológicos.

Los fármacos se administran con el fin de conseguir un objetivo terapéutico. La concentración adecuada y la dosis requerida para alcanzar este objetivo dependen, entre otros factores, del estado clínico del paciente, la gravedad de la patología a tratar, la presencia de otros fármacos y de enfermedades intercurrentes.

Para ello se requiere no solamente lograr una respuesta farmacológica y poder mantenerla; por lo tanto, es necesario alcanzar la concentración apropiada del fármaco en el lugar de acción. Para ello es necesario conocer su farmacocinética.

Debido a las diferencias individuales, el tratamiento eficaz requiere planificar la administración según las necesidades del paciente.

Tradicionalmente, esto se efectuaba por medio del ajuste empírico de la dosis hasta conseguir el objetivo terapéutico.

Sin embargo, a menudo este método es poco adecuado debido a la demora en conseguir el efecto o a la aparición de toxicidad. Una aproximación alternativa consiste en iniciar la administración de acuerdo con la absorción, distribución y eliminación, esperadas en el paciente y, posteriormente, ajustar la dosis según la respuesta clínica y por medio del monitoreo de las concentraciones plasmáticas.

Este enfoque requiere conocer la farmacocinética del fármaco en función de la edad, el peso y las consecuencias cinéticas de las posibles enfermedades intercurrentes (renales, hepáticas, cardiovasculares o una combinación de ellas).²²

Capacidad de recordar diferentes procedimientos de enfermería.

El Proceso de Enfermería o Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es un método sistemático de brindar cuidados humanistas eficientes centrados en el logro de resultados esperados, apoyándose en un modelo científico realizado por un profesional de enfermería. Es un método sistemático y organizado para administrar cuidados individualizados, de acuerdo con el enfoque básico de que cada persona o grupo de ellas responde de forma distinta ante una alteración real o potencial de la salud. Originalmente fue una forma adaptada de resolución de problemas, y está clasificado como una teoría deductiva en sí misma.

El uso del proceso de enfermería permite crear un plan de cuidados centrado en las respuestas humanas. El proceso de enfermería trata a la persona como un todo; el paciente es un individuo único, que necesita atenciones de enfermería enfocadas específicamente a él y no sólo a su enfermedad.

El proceso de enfermería es la aplicación del método científico en la práctica asistencial de la disciplina, de modo que se pueda ofrecer, desde una perspectiva enfermera, unos cuidados sistematizados, lógicos y racionales. El proceso de enfermería le da a la profesión la categoría de ciencia.

El proceso de enfermería implica habilidades que un profesional de enfermería debe poseer cuando él o ella tengan que comenzar la fase inicial del proceso. Tener estas habilidades contribuye a la mejora de la atención del profesional de enfermería al cuidado de la salud del paciente, incluyendo el nivel de salud del mismo, o su estado de salud.

- Habilidades cognitivas o intelectuales, tales como el análisis del problema, resolución de problemas, pensamiento crítico y realizar juicios concernientes a las necesidades del cliente. Incluidas entre estas habilidades están las de identificar y diferenciar los problemas de salud actuales y potenciales a través de la observación y la toma de decisiones, al sintetizar el conocimiento de enfermería previamente adquirido.

- Habilidades interpersonales, que incluyen la comunicación terapéutica, la escucha activa, el compartir conocimiento e información, el desarrollo de confianza o la creación de lazos de buena comunicación con el cliente, así como la obtención ética de información necesaria y relevante del cliente la cual será luego empleada en la formulación de problemas de salud y su análisis.
- Habilidades técnicas, que incluyen el conocimiento y las habilidades necesarias para manipular y maniobrar con propiedad y seguridad el equipo apropiado necesitado por el cliente al realizar procedimientos médicos o diagnósticos, tales como la valoración de los signos vitales, y la administración de medicamentos.²³

Tener destreza manual.

El significado de «destreza» reside en la capacidad o habilidad para realizar algún trabajo, primariamente relacionado con trabajos físicos o manuales.

En los primeros años del niño, el enriquecimiento del cerebro es consecuencia directa de las conexiones que se efectúan entre las neuronas. Los cinco sentidos sirven de canal o de vía de entrada para que los estímulos externos lleguen a las neuronas y las obliguen a conectarse entre sí. El descubrimiento de las manos y de sus posibilidades puede convertirse en uno de los mejores estímulos del desarrollo cerebral. No sólo conseguimos una habilidad manual o una mayor precisión de movimientos. A través del sentido del tacto el niño ejercita su inteligencia y la prepara para aprendizajes posteriores.

Es muy importante disfrutar con distintas tareas manuales: aumenta la capacidad de concentración, satisfacción por hacer algo con las propias manos, desarrolla la actividad y sensibilidad artística, etc. Realizar una actividad que constituye una cualidad para quien lo realiza.²⁴

Tomar decisiones adecuadas.

La *toma de decisiones* es el proceso mediante el cual se realiza una elección entre las opciones o formas para resolver diferentes situaciones de la vida en diferentes contextos: a nivel laboral, familiar, sentimental, empresarial. La toma de decisiones consiste, básicamente, en elegir una opción entre las disponibles, a los efectos de resolver un problema actual o potencial (aún cuando no se evidencie un conflicto latente).

- La toma de decisiones a nivel individual se caracteriza por el hecho de que una persona haga uso de su razonamiento y pensamiento para elegir una solución a un problema que se le presente en la vida; es decir, si una persona tiene un problema, deberá ser capaz de resolverlo individualmente tomando decisiones con ese específico motivo.
- En la toma de decisiones importa la elección de un camino a seguir, por lo que en un estado anterior deben evaluarse alternativas de acción. Si estas últimas no están presentes, no existirá decisión.

- Para tomar una decisión, cualquiera que sea su naturaleza, es necesario conocer, comprender, analizar un problema, para así poder darle solución. En algunos casos, por ser tan simples y cotidianos, este proceso se realiza de forma implícita y se soluciona muy rápidamente, pero existen otros casos en los cuales las consecuencias de una mala o buena elección pueden tener repercusiones en la vida y si es en un contexto laboral en el éxito o fracaso de la organización, para los cuales es necesario realizar un proceso más estructurado que puede dar más seguridad e información para resolver el problema. Las decisiones nos atañen a todos ya que gracias a ellas podemos tener una opinión crítica.²⁵

Capacidad para resolver problemas.

La *resolución de problemas* es la fase que supone la conclusión de un proceso más amplio que tiene como pasos previos la identificación del problema y su modelado. Por problema se entiende un asunto del que se espera una solución que dista de ser obvia a partir del planteamiento inicial. El matemático G.H. Wheatley lo definió de forma ingeniosa: «La resolución de problemas es lo que haces cuando no sabes qué hacer».

Reside principalmente en dos áreas: la resolución de problemas matemáticos y la resolución de problemas personales en los que se presenta algún tipo de obstáculo a su resolución, mientras que los fundamentos son estudiados en psicología del pensamiento, ciencia cognitiva y teoría de la decisión.²⁵

Habilidad para la expresión oral.

La *expresión oral* es el conjunto de técnicas que determinan las pautas generales que deben seguirse para comunicarse oralmente con efectividad, es decir, es la forma de expresar sin barreras lo que se piensa.

También se llama expresión oral a una de las habilidades a desarrollar en el aprendizaje tanto de la lengua materna (de manera inconsciente) como de una lengua extranjera (de manera deliberada, consciente).

La expresión oral sirve como instrumento para comunicar sobre procesos u objetos externos a él. Se debe tener en cuenta que la expresión oral en determinadas circunstancias es más amplia que el habla, ya que requiere de elementos paralingüísticos para completar su significado final.

Entre los aspectos que deben observarse con mucha atención, están los siguientes:

- *Voz*: La imagen auditiva tiene un gran impacto para el auditorio. A través de la voz se pueden transmitir sentimientos y actitudes.
- *Postura*: Es necesario que el orador establezca una cercanía con su auditorio. Por eso, debe evitarse la rigidez y reflejar serenidad y dinamismo.
- *Mirada*: De todos los componentes no verbales, la mirada es la más importante. El contacto ocular y la dirección de la mirada son esenciales para que la audiencia se sienta acogida.

- *Dicción:* Como se dijo anteriormente, el hablante debe tener un buen dominio del idioma. Tal conocimiento involucra un adecuado dominio de la pronunciación de las palabras, la cual es necesaria para la comprensión del mensaje.
- *Estructura del mensaje:* Es forzoso planear con anterioridad lo que se va a decir. Un buen orador no puede llegar a improvisar
- *Fluidez:* Utilizar las palabras en forma continua
- *Volumen:* Intensidad de voz.
- *Ritmo:* Armonía y acentuación
- *Claridad:* Expresarse en forma precisa
- *Coherencia:* Expresarse de manera lógica-vocabulario expreso
- *Emotividad:* Proyectar sentimientos acordes al tema
- *(Movimientos corporales) y gesticulación:* Ademanos
- *Vocabulario:* Palabras fáciles de entender.

Habilidad para la expresión escrita.

La expresión escrita consiste en exponer, por medio de signos convencionales y de forma ordenada, cualquier pensamiento o idea.

En cualquier expresión escrita existen dos componentes:

1. El objetivo es el hecho o tema a expresar, es decir, la situación por la que se escribe.
2. El personal o subjetivo, es decir, lo que se manifiesta al comunicar.²⁴

2.3 Intereses. Inclinación del ánimo hacia algo que le atrae o conmueve. Son inclinaciones o gustos por actividades, personas u objetos. Dependen de factores sociales, culturales e incluso de la edad.

Interés por brindar ayuda a las personas que presentan algún tipo de enfermedad.

La ayuda humanitaria es una forma de solidaridad o cooperación para superar el cierto grado de incapacitación, preocupación e impacto emocional que el enfermo pueda sentir.

La intensidad de los síntomas depende de muchos factores que rodean al paciente como la compañía, el afecto, la distracción, el ambiente, etc. que pueden modificar la percepción y la sensación del dolor u otros síntomas. Por lo general, a medida que avanza la enfermedad, el número de síntomas y su intensidad se incrementan.

Cuando la familia o el personal de salud cuidan del enfermo, no sólo le ayudan a afrontar los problemas físicos que le impiden satisfacer sus necesidades básicas

(alimentación, higiene, hidratación, sueño, etc.) sino que consiguen que mejore su calidad de vida y bienestar.

Los cuidados generales del paciente deben estar adaptados a su situación, pronóstico y ubicación y es necesario establecer las prioridades de cada momento.

Modelos de Enfermería de suplencia o ayuda: El rol de enfermería consiste en suplir o ayudar a realizar las acciones que la persona no puede llevar a cabo en un momento de su vida, acciones que preservan la vida, fomentando ambas el autocuidado por parte de la persona.

Las dos representantes más importantes de esta tendencia son Virginia Henderson y Dorotea Orem.

Las funciones de enfermería en el modelo de Virginia Henderson son atender a la persona sana o enferma en la ejecución de aquellas actividades que contribuyan a la salud, a su restablecimiento, o a evitarle sufrimientos en la hora de la muerte, actividades que él realizaría si tuviera la fuerza, voluntad y conocimientos necesarios.

En el modelo de Dorotea Orem la función de enfermería consiste en actuar de modo complementario con las personas, familias y comunidades en la realización de los autocuidados, cuando está alterado el equilibrio entre las habilidades de cuidarse y las necesidades del autocuidado. Los motivos del desequilibrio serán una enfermedad o lesión que requieran unas necesidades adicionales de autocuidado (debidos a la desviación de salud). El objetivo de este modelo es ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad.²⁶

Interés por el bienestar de la sociedad.

Se entiende por bienestar al conjunto de factores que una persona necesita para gozar de buena calidad de vida. Estos factores llevan al sujeto a gozar de una existencia tranquila y en un estado de satisfacción.

El bienestar social, por lo tanto, incluye aquellas cosas que inciden de manera positiva en la calidad de vida: un empleo digno, recursos económicos para satisfacer las necesidades, vivienda, acceso a la educación y a la salud, tiempo para el ocio, etc. Pese a que la noción de bienestar es subjetiva (aquello que es bueno para una persona puede no serlo para otra), el bienestar social está asociado a factores económicos objetivos.²⁷

Interés por el contacto físico con las personas.

El cuerpo expresa, comunica, realiza sus sentimientos más humanos y profundos. Por el tacto, en concreto, experimentamos la realidad, nos acercamos a las personas y las cosas, nos relacionamos con ellas.

La piel cubre la mayor parte de nuestro cuerpo y protege a los órganos vitales que se encuentran a su vez protegidos por los músculos y los huesos. La piel es la parte que está expuesta al mundo externo y es la parte principal del cuerpo que se encarga de percibir

estímulos externos físicos y ambientales. A través de la piel detectamos la temperatura del ambiente, la humedad y la presión, entre otras cosas, y en ésta, tenemos receptores tanto de dolor como de placer.

Nuestra especie ha desarrollado el contacto físico como uno de los medios de comunicación más eficientes en comparación con cualquier otra especie. Poseemos diferentes tipos de contactos físicos: cariñoso, amistoso, apaciguador, esperanzador, provocador, sexual, ofensivo, dominante...

El contacto físico que se utiliza en las conversaciones cambia muchísimo en función del contexto en el que tenga lugar, la edad de los interlocutores (a los niños, por ejemplo, se les suele tocar más), y fundamentalmente de la relación que tengan las personas. Utilizar el tacto durante las interacciones sociales cumple dos funciones:

- Es una manera de dar a conocer actitudes y emociones: a través del tacto informamos de que sentimos afecto, amor, cordialidad, solidaridad. Tocar es señal de expresividad y de extraversión.
- Es una señal que regula la interacción social: es el caso de los saludos, las despedidas, las felicitaciones o los gestos habituales de cortesía.

Hay enormes variaciones culturales en lo que se refiere a la cantidad y el tipo de contacto físico que se da en las interacciones sociales.²⁸

Interés por promover la salud.

La *promoción de la salud* es el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla y que se dedica a estudiar las formas de favorecer una mejor salud en la población. La definición dada en la histórica Carta de Ottawa de 1986 es que la promoción de la salud "consiste en proporcionar a la gente los medios necesarios para mejorar la salud y ejercer un mayor control sobre la misma". Las áreas de acción que propone la Carta de Ottawa son: construir políticas públicas saludables, crear ambientes que favorezcan la salud, desarrollar habilidades personales, reforzar la acción comunitaria, reorientar los servicios de salud.

La promoción de la salud se nutre de muchas disciplinas como la epidemiología, la medicina, la sociología, la psicología, la comunicación y la pedagogía. Además utiliza no sólo herramientas pedagógicas o comunicativas, sino también la abogacía y las intervenciones estructurales. De tal forma que la Educación para la Salud, como disciplina y como estrategia conjugada con la promoción de apuntar entre otras cosas, principalmente a lograr el autocuidado de la salud y la modificación de conductas hacia estilos de vida saludables.

Así, se busca que la población cuente con un nivel de salud que le permita desarrollar sus capacidades a plenitud contribuyendo a la necesidad de revertir el bajo nivel de conocimiento y aumentar el nivel de concientización de la población acerca de las medidas de prevención de las enfermedades y de los mecanismos de detección temprana de estas, a partir de optimizar las estrategias promocionales y didácticas en la materia. Todo lo anterior

exaltando la salud del individuo, la sociedad y el medio ambiente como el valor primordial para el bien colectivo.²⁹

Interés por que las personas tengan una adecuada calidad de vida.

La *calidad de vida* es un concepto utilizado para evaluar el bienestar social general de individuos y sociedades por sí mismas, es decir, informalmente viene a ser el grado en que los individuos o sociedades tienen altos valores en los índices de bienestar social. El término se utiliza en una generalidad de contextos, tales como sociología, ciencias políticas, medicina, estudios del desarrollo, etc.

Los indicadores de calidad de vida incluyen no solo elementos de riqueza y empleo sino también de entorno físico y arquitectónico, salud física y mental, educación, ocio y pertenencia a grupos, pero hay muchas veces que en la calidad de vida influyen enfermedades que no son habituales.²⁷

Interés de aprender sobre las diferentes enfermedades

Una enfermedad es, en términos generales, una alteración más o menos grave de la salud y, también, el estatus consecuente de afección de un ser vivo, caracterizado por una alteración perjudicial de su estado de salud. El estado o proceso de enfermedad puede ser provocado por diversos factores tanto intrínsecos como extrínsecos al organismo enfermo.

La salud y la enfermedad son parte integral de la vida, del proceso biológico y de las interacciones medio ambientales y sociales. Generalmente, se entiende a la enfermedad como una entidad opuesta a la salud, cuyo efecto negativo es consecuencia de una alteración o desarmonización de un sistema a cualquier nivel. Existen algunos términos importantes que se debe conocer.

Nomenclatura: Para denominar una enfermedad, como regla general, se especifica la parte del cuerpo afectada, seguida de un sufijo que indica la etiopatogenia del problema de salud. Algunas enfermedades llevan el nombre de quien la descubrió o describió por primera vez; son los denominados epónimos.²²

La experiencia de enfermedad: Es la vivencia de un proceso que implica cambios o modificaciones de un estado previo. Se divide en cinco etapas:

Fase I, en la que se experimenta el síntoma.

Fase II, en la que se asume el papel de enfermo.

Fase III, en la que se toma contacto con el agente de salud.

Fase IV, en la que el enfermo se hace dependiente del servicio de salud.

Fase V, en la que tiene lugar la rehabilitación o recuperación o aceptación del estado de enfermedad si éste es crónico.

Componentes de una enfermedad: Son variados los aspectos básicos (componentes) considerados en general para el estudio de los diferentes procesos patológicos, tales son:

Epidemiología

Etiología

Patogenia

Cuadro clínico

Pruebas complementarias

Diagnóstico

Evolución

Tratamiento

Pronóstico

Prevención

Interés por la investigación científica sobre temas relacionados a la salud.

La Investigación es un proceso que, mediante la aplicación del método científico, procura obtener información relevante y fidedigna (digna de fe y crédito), para entender, verificar, corregir o aplicar el conocimiento.

La investigación tiene como base el método científico y este es el método de estudio sistemático de la naturaleza que incluye las técnicas de observación, reglas para el razonamiento y la predicción, ideas sobre la experimentación planificada y los modos de comunicar los resultados experimentales y teóricos.

La investigación es fundamental para el estudiante y para el profesional, esta forma parte del camino profesional antes, durante y después de lograr la profesión; ella nos acompaña desde el principio de los estudios y la vida misma.

La investigación científica consiste en aplicar sistemáticamente el método científico para realizar nuevos descubrimientos, aumentar el conocimiento sobre ciertos fenómenos o poner a punto aplicaciones tecnológicas en cualquier campo de la Ciencia.

Interés por los cambios tecnológicos ligados a la salud.

Las industrias donde el cambio tecnológico es importante como la informática, la farmacéutica, telecomunicaciones, etc., suelen ser muy competitivas, en el sentido de que existe una gran rivalidad entre ellas, tratando cada una de ellas de hacer nuevos descubrimientos e introducirlos en el mercado antes que su rival. Hay muchas empresas que

producen con un elevado gasto con el intento de conseguir un mayor mercado por medio de un producto mejor que el de sus rivales, que le permita subir los precios perdiendo pocos clientes y aumentando el beneficio.

El proceso de innovación presupone un proceso de aprendizaje constante que involucra distintas fases del proceso de producción en el sector industrial, en donde deben existir suficientes recursos financieros y humanos para que no se conviertan en un obstáculo para el desarrollo tecnológico.

Cambio Tecnológico e Innovación en las empresas es una primera aproximación a los valores y al conocimiento más destacado en este ámbito.

Interés por los cambios científicos ligados a la salud.

Los avances científicos son el resultado de la aplicación del método científico para resolver problemas o tratar de explicar determinadas observaciones; ordenando los conocimientos comprobados, que incluye además los métodos por los que se adquiere tal conocimiento y los criterios con los que se comprueba su certeza.

Los cambios científicos y sus avances se pueden conocer mediante la ciencia y como son realmente, para satisfacer las necesidades de la inteligencia humana; la ciencia es el conjunto de conocimientos relativos a las ciencias exactas, fisicoquímicas y naturales.

2.4 Características Personales

Disposición para trabajar en equipo.

El trabajo en equipo es una de las condiciones de trabajo de tipo psicológico que más influye en los trabajadores de forma positiva porque permite que haya compañerismo. Puede dar muy buenos resultados, ya que normalmente genera entusiasmo y produce satisfacción en las tareas recomendadas.

Los campos laborales que fomentan entre los trabajadores un ambiente de armonía obtienen resultados beneficiosos. El compañerismo se logra cuando hay trabajo y amistad.

En los equipos de trabajo, se elaboran unas reglas, que se deben respetar por todos los miembros del grupo. Son reglas de comportamiento establecidas por los miembros del equipo. Incluyen los procedimientos empleados para interactuar con los demás. La fuerza que integra al grupo y su cohesión se expresa en la solidaridad y el sentido de pertenencia al grupo que manifiestan sus componentes. Cuanto más cohesión existe, más probable es que el grupo comparta valores, actitudes y normas de conducta comunes.

El trabajar en equipo resulta provechoso no solo para una persona sino para todo el equipo involucrado. Trae más satisfacción y hace más sociable a la persona, también enseña a respetar las ideas de los demás y ayudar a los compañeros si es que necesitan alguna ayuda.³⁰

Práctica de valores.

Los valores son las normas de conducta y actitudes según las cuales nos comportamos y que están de acuerdo con aquello que consideramos correcto. Las virtudes o valores son la base para la formación humana. Los valores hay que estudiarlos a través de ejercicios lectura y haciendo trabajos sobre ello, pero también hay que llevarlos a la práctica.³

Los valores morales son aquellos valores que perfeccionan al hombre en lo más íntimamente humano, haciéndolo más humano, con mayor calidad como persona.

Los valores morales surgen primordialmente en el individuo por influjo y en el seno de la familia, son:

Libertad

Honestidad

Valentía

Veracidad

Humildad

Amor

Paz

Respeto

Responsabilidad

Tolerancia Social

La importancia de los valores radica en que se convierte en un elemento motivador de las acciones y del comportamiento humano, define el carácter fundamental y definitivo de la organización, crea un sentido de identidad del personal con la organización. En cuanto al *respeto*; el respeto por los demás reconoce los derechos de las personas para tomar sus propias decisiones y convivir con ellas. El respeto debe permanecer en cada momento al desempeñar la interacción con los compañeros, docentes de práctica, pacientes y solicitar que sea recíproco con los demás. El profesional de enfermería o educando tiene que respetar el trabajo que está realizando con el trato hacia el paciente, en principio procurar no hacerle daño al paciente, informarle sobre sus deberes y derechos, que se tomarán en cuenta al momento de que el paciente decida sobre algún procedimiento, previo el consentimiento informado.³¹

Es así que la *responsabilidad* se considera dentro de la teoría bifactorial de las necesidades de motivación e higiene. Los estudiantes de enfermería se encargan de hacer las cosas bien y hacer lo que se debe hacer para tener la eficacia y la eficiencia en el desempeño que quieren lograr con los miembros que integran el servicio hospitalario, incluido el paciente.²¹

Son importantes porque describen lo que es primordial para sus implicados, porque identifican los resultados que la mayoría espera, guían nuestras actuaciones y determinan si nuestra organización tendrá éxito

Ser persona empática, capaz de comprender las necesidades de las demás personas.

La empatía, llamada también inteligencia interpersonal en la teoría de las inteligencias múltiples de Howard Gardner, es la capacidad cognitiva de percibir en un contexto común lo que otro individuo puede sentir. También es un sentimiento de participación afectiva de una persona en la realidad que afecta a otra.

Se considera empatía a la habilidad de ponerse en el rol de la otra persona y asumir los puntos de vista y emociones de ese individuo. Cuando se logra identificar este punto de vista, se puede alcanzar una mejor comprensión del estado mental y afectivo de la interacción con los demás.¹⁹

Es la capacidad que tiene el ser humano para conectarse a otra persona y responder adecuadamente a las necesidades del otro, a compartir sus sentimientos, e ideas de tal manera que logra que el otro se sienta muy bien con él.²⁸

Ser una persona paciente.

Una persona paciente posee la capacidad y facultad de saber esperar con calma cuando se quiere algo que tarda.

Poseer una actitud de servicio a la comunidad.

La vocación de servicio expresa la necesidad de ayudar a nuestro semejantes utilizando nuestras capacidades, esfuerzo e inteligencia para lograrlo. Enfermería es una profesión de “servicio a la sociedad” por lo que si no se posee la vocación para el servicio al prójimo, ésta no podrá ser ejercida de manera eficiente y eficaz ya que no se cumplirían con los criterios básicos de una profesión.¹³

2.5 Campo laboral

El profesional de Enfermería egresado puede desempeñarse en diversos campos según la especialidad deseada, por ejemplo:

- Hospitales
- Clínicas
- Centros de Salud
- Residencias para adultos mayores
- Centros de rehabilitación
- Centros de salud en empresas

- Consultorios
- Atención a domicilio
- Docencia e investigación
- Organizaciones No Gubernamentales (ONGs).



III.- VARIABLE Y SU OPERACIONALIZACIÓN

3.1 VARIABLE DE ESTUDIO: Nivel de Vocación Profesional

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	CATEGORIA	INDICE
<p>Nivel de Vocación Profesional Grado de disposición, inclinación a una actividad profesional considerando aptitudes, ciertos intereses y características personales para realizarla, mostrada por el estudiante de enfermería.</p>	Aptitudes	<p>Trabajar en el área de salud, ayudando a las personas en la rehabilitación.</p> <p>Contribuir con el tratamiento de las enfermedades que afecta a una persona.</p> <p>Desarrollo del curso de biología en la formación profesional.</p> <p>Desarrollo del curso de química en la formación profesional.</p> <p>Desarrollo del curso de física en la formación profesional.</p>	SI NO	Alto Medio Bajo
	Intereses	<p>Capacidad de recordar nombres de medicamentos</p> <p>Capacidad de recordar diferentes procedimientos de enfermería</p> <p>Tener destreza manual para los procedimientos de enfermería</p> <p>Tomar decisiones adecuadas con respecto al paciente, familia y comunidad.</p> <p>Capacidad para resolver problemas dentro del cuidado enfermero del paciente, familia y comunidad.</p> <p>Habilidad para la expresión oral en la comunicación con los demás.</p> <p>Habilidad para la expresión escrita en los informes y trabajos.</p> <p>Interés por brindar ayuda a las personas que presentan algún tipo de enfermedad</p> <p>Interés por el bienestar de la sociedad.</p>	SI NO	Alto Medio Bajo
	Características personales	<p>Interés por el contacto físico con las personas.</p> <p>Interés por promover la salud en la población.</p> <p>Interés por que las personas tengan una adecuada calidad de vida.</p> <p>Interés de aprender sobre las diferentes enfermedades de los seres humanos.</p> <p>Interés por la investigación científica sobre temas relacionados a la salud.</p>	SI NO	Alto Medio Bajo

		<p>Interés por los cambios tecnológicos ligados a la salud. Interés por los cambios científicos ligados a la salud.</p> <p>Disposición para trabajar en equipo. Práctica de valores en el cuidado enfermero.</p> <p>Ser persona empática, capaz de comprender las necesidades de las demás personas.</p> <p>Ser una persona paciente, capaz de tratar con calma a las personas en el cuidado enfermero.</p> <p>Poseer una actitud de servicio a la comunidad.</p>		
--	--	---	--	--

Fuente: Modificado de MINISTERIO DE EDUCACIÓN – PERUEDUCA 2012.



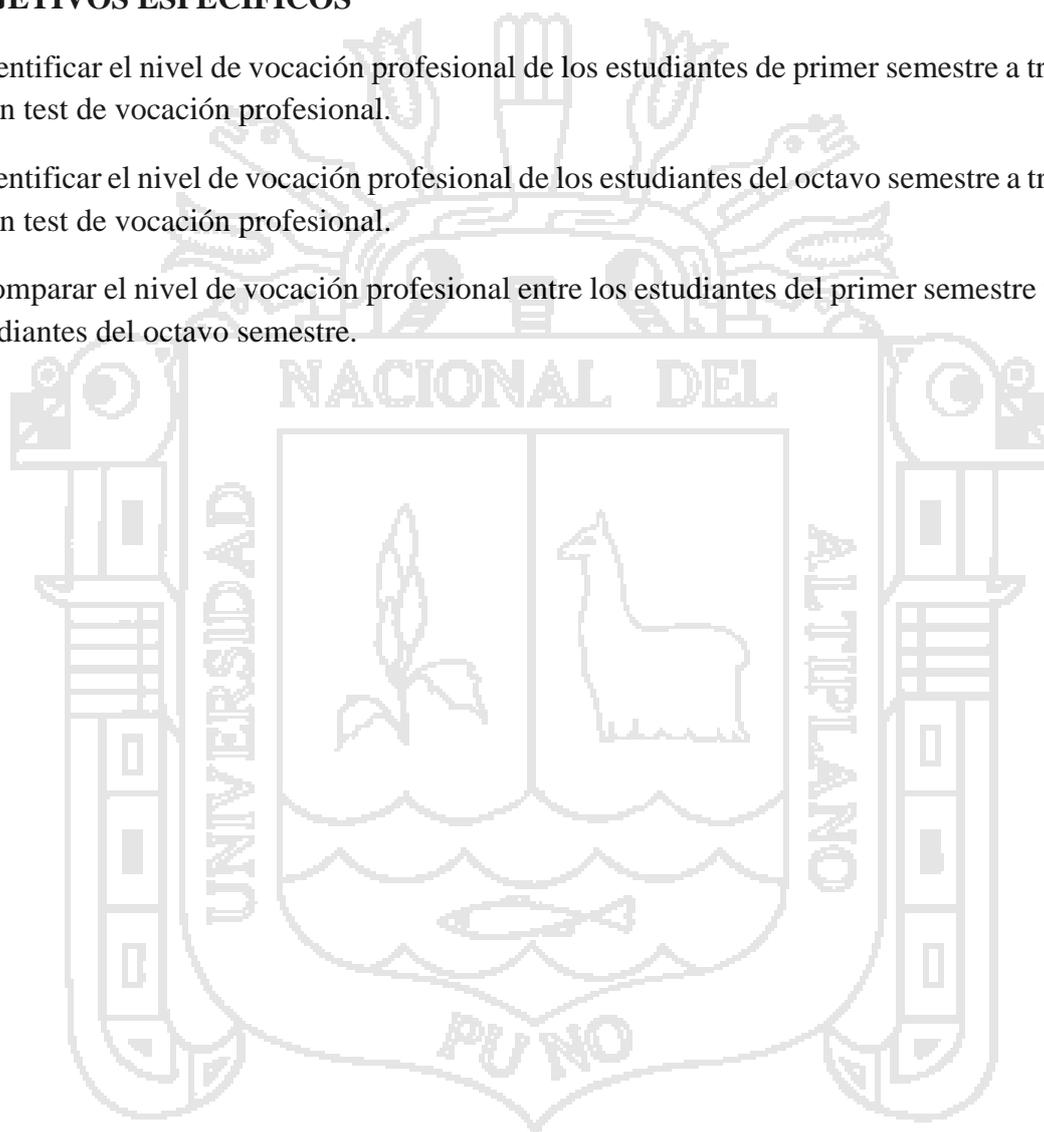
IV. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

* Determinar el nivel de vocación profesional de los estudiantes de primer semestre en comparación con los estudiantes del octavo semestre a través de un test de vocación profesional, en la Universidad Nacional del Altiplano – Puno 2013.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- * Identificar el nivel de vocación profesional de los estudiantes de primer semestre a través de un test de vocación profesional.
- * Identificar el nivel de vocación profesional de los estudiantes del octavo semestre a través de un test de vocación profesional.
- * Comparar el nivel de vocación profesional entre los estudiantes del primer semestre y los estudiantes del octavo semestre.



V. DISEÑO METODOLÓGICO

5.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

5.1.1 Tipo de Investigación:

El presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo, porque permitió identificar el nivel de vocación de los estudiantes, transversal porque la obtención de información se dio en un momento específico.

5.1.2 Diseño de Investigación:

El diseño que se aplicó fue el comparativo, porque los resultados obtenidos fueron comparados entre los grupos sometidos al estudio, de la siguiente manera:



Donde:

M₁: representa la muestra de estudio del número de estudiantes de primer semestre.

M₂: representa la muestra de estudio del número de estudiantes de octavo semestre.

O₁: representa la información obtenida por el test vocacional.

O₂: representa la información obtenida por el test vocacional.

5.2 ÁMBITO DE ESTUDIO:

El presente trabajo de investigación se efectuó en la Facultad de Enfermería, una de las más antiguas facultades de la Universidad Nacional del Altiplano, con sede en el distrito, provincia y departamento de Puno, ubicado en la región sur oriental del Perú a 3827 m. s. n. m.

La Facultad de Enfermería, se ubica dentro de la ciudad universitaria, contando con dos pabellones, el primero ubicado en el área de biomédicas destinado para las actividades administrativas y el segundo destinado para uso exclusivo de las actividades académicas. Cuenta con una población estudiantil mixta. Cuenta con una población de 552 estudiantes, es heterogénea por lo que el 87% es de sexo femenino y el 13% es de sexo masculino; los mismos que proceden del área rural el 28%, urbano el 66.5% y el 5.5% son procedentes de otras ciudades.

La modalidad de ingreso a la Facultad de Enfermería se realiza mediante concurso de admisión a través de un examen de selección y posteriormente un examen médico. Los estudiantes de la Facultad de Enfermería se encuentran desarrollando sus estudios dentro del Plan Curricular 2009 – 2013 bajo el sistema curricular flexible.

El personal docente con que cuenta la facultad está conformado por enfermeras docentes nombradas a tiempo completo, enfermeras contratadas a tiempo parcial y docentes de apoyo, es así que 21 docentes son nombrados y 6 docentes son contratados.

5.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

5.3.1 Población.

La población de estudio estuvo conformada por un total de 110 estudiantes, los cuales son de primer semestre 69 y los estudiantes de octavo semestre 41 de la Facultad de Enfermería de la UNA Puno.

5.3.2 Muestra.

a.- Unidad de Análisis:

Se consideró al estudiante que cursa el primer semestre así como también al estudiante que cursa el octavo semestre 2013 – II de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano.

Criterio de Inclusión:

- Estudiantes regulares matriculados que cursan el primer semestre académico
- Estudiantes regulares matriculados que cursan el octavo semestre académico

Criterio de Exclusión:

- Estudiantes matriculados durante el semestre académico 2013 – II que cursan el II, III, IV, V, VI, VII, IX y X semestre.

b.- Tamaño de Muestra:

La muestra se determina a través de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{NZ^2 pq}{(N - 1)e^2 + Z^2 pq}$$

Donde:

- N : Tamaño de la población
- Z : Valor de la curva normal para el nivel de confianza $(1 - \alpha)$
- e : Error máximo permisible
- p : Proporción favorable al estudio

$q=1-p$: Proporción no favorable al estudio

n : tamaño de la muestra

Calculando:

$N =$	110
$Z =$	1.64
$e =$	0.05
$p =$	0.5
$q =$	0.5
$1 - \text{alfa} =$	0.95
$n =$	78.7

$n= 79$

Distribución de la muestra: Se distribuye proporcionalmente para cada semestre, usando la regla de tres simple.(ANEXO 01)

ESTRATO	POBLACIÓN	MUESTRA
1° sem	69	49
8° sem	41	30
Total	110	79

c.- Tipo de muestreo:

Se utilizó el muestreo de tipo probabilístico, al azar simple de toda la población considerada de la facultad de enfermería.

TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica.

La técnica utilizada en el presente estudio fue la encuesta, que permitió recolectar información de los sujetos de estudio frente a las interrogantes formulas

Instrumento.

El instrumento que se utilizó para obtener información sobre el nivel de vocación profesional fue un test vocacional para enfermería (ANEXO N°02), que consta de 26 interrogantes, aplicando la escala de respuesta dicotómica: SI y NO (el sujeto debe escoger una de las dos alternativas); donde se evalúa que exista concordancia entre las características personales, aptitudes, intereses y las exigencias que presenta la carrera profesional de enfermería. Dicho instrumento adaptado y modificado del Test: Enfermería Test - Vocacional (ANEXO N°03), del programa Perú Educa del Ministerio de Educación.

El tiempo estimado de duración del test es de 5 minutos.

La calificación de las preguntas del test vocacional se realizó de la siguiente manera:

- El puntaje es de 0 cuando la respuesta fue NO
- El puntaje es de 1 cuando la respuesta fue SI

Siendo el puntaje más alto 26 puntos y el menor puntaje 00; es así que para la calificación final se realizó la suma del puntaje obtenido; y se usó la regla de tres simple para convertir a escala vigesimal, siendo interpretación de la siguiente manera:

Entre 16– 20 puntos: Alto nivel de vocación profesional.

Entre 11 – 15 puntos: Nivel medio de vocación profesional.

Entre 00 – 10 puntos: Bajo nivel de vocación profesional.

5.5 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

Para la recolección de datos se realizaron los siguientes pasos:

En la Coordinación:

Se presentó una solicitud de autorización dirigida al Decano de la Facultad de Enfermería, adjuntando el documento de aprobación de proyecto de investigación (donde es apto para su ejecución), para obtener facilidades en su ejecución.

Una vez obtenida la autorización, se coordinó con la Directora de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería para poder proseguir con la ejecución del proyecto de investigación.

Seguidamente se coordinó con los docentes tanto de primer como de octavo semestre, dándoles a conocer previamente sobre los objetivos de estudio para poder

obtener las facilidades para el desarrollo de la intervención. Se da acuerdo a la fecha y hora de aplicación del instrumento.

En la Ejecución

- Se acudió a los respectivos salones de primer y octavo semestre, en diferentes fechas, con los docentes que se había coordinado.
- Se obtuvo el consentimiento informado en forma verbal a todos los estudiantes participantes en sus respectivos salones.
- Se aplicó el instrumento sensibilizando al estudiante de enfermería, dando a conocer la importancia de su participación; acto que se repitió en estudiantes de ambos semestres.
- Se entregó el instrumento en forma personal a los estudiantes de ambos semestres, indicando su carácter de anónimo, con el fin de obtener respuestas verídicas
- Una vez concluida la encuesta se procedió a recoger, verificando que todas las preguntas estén respondidas.
- Concluido el recojo de datos la ejecutora agradeció a los estudiantes; finalmente los resultados fueron transcritos en cuadros para su respectiva sistematización.

5.6 PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS

Para el cumplimiento de ésta etapa, se realizaron las siguientes acciones:

Organización y consistencia de la información obtenida

Se calificó el test vocacional para enfermería

Se elaboraron los cuadros porcentuales simples y de doble entrada

Se realizó el análisis de los resultados obtenidos por medio del test vocacional para enfermería.

5.6.1 Tratamiento Estadístico

Para el análisis de la información se utilizó la estadística descriptiva simple porcentual.

$$P = \frac{X}{N} (100)$$

DONDE:

P = porcentaje

X = conformación del nivel de vocación

N = tamaño de la muestra

VI. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

CUADRO N°01

NIVEL DE VOCACIÓN PROFESIONAL DE LOS ESTUDIANTES DE PRIMER SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNA – PUNO 2013

NIVEL DE VOCACIÓN	PRIMER SEMESTRE	
	N°	%
ALTO	18	36.7
MEDIO	20	40.8
BAJO	11	22.4
Total	49	100

FUENTE: Resultados obtenidos del test vocacional aplicado por la ejecutora

En el presente cuadro se observa que los estudiantes de primer semestre, registran alto nivel de vocación profesional un 36.7%, nivel medio de vocación profesional un porcentaje de 40.8% y el nivel bajo representa un 22.4%

El nivel de vocación profesional viene a ser el grado de disposición, inclinación e interés a una actividad teniendo aptitudes y ciertas características personales para realizarla. Es así que en el primer semestre se identifica con mayor porcentaje el nivel medio de vocación profesional; lo que nos indica que hay una parcial disposición e inclinación vocacional, lo que lleva al eventual interés hacia el logro de objetivos, poseyendo pocas aptitudes para la carrera profesional de enfermería, así como sólo algunas características personales para su desarrollo.

El estudio realizado en Cuba sobre: “Nivel de Vocación por la Especialidad de Enfermería en los estudiantes de segundo año del Centro Provincial de Perfeccionamiento Técnico”, en una muestra de 50 estudiantes, concluye que el 98% de alumnos refirieron sentir mayor vocación después de haber cursado el primer año, deseando continuar en la especialidad el 90% y sólo el 10% desea cambiar.

Al respecto, los resultados del presente estudio indican que en el primer semestre predomina el nivel medio de vocación profesional, lo que indica que éste porcentaje de estudiantes que están en un regular nivel de vocación profesional, parcialmente entregados con la profesión de enfermería ha decidido estudiar por otros factores que influyen en la vocación profesional como pueden ser: familiares, influencias sociales, mitos sobre la profesión, entre otras.¹⁵ Datos obtenidos en estudiantes que están culminando el primer semestre, donde se dice que el estudiante de Enfermería al ingresar a la universidad aún se encuentra en la edad “conflictiva” denominada adolescencia, donde se tienen dificultades para adaptarse a nuevos modelos de enseñanza; se describe dos etapas en la decisión de estudiar enfermería: en la 1ra etapa, denominada “elección tentativa”, el adolescente estima la ocupación escogida como un intento y por consiguiente no se decide definitivamente; en la 2da etapa designada como de “elección fantástica” entra en consideración del futuro ocupacional del estudiante un matiz de racionalidad y realismo.³²

Sin embargo, en el cuadro también se observa que un 22.4% tiene bajo nivel de vocación profesional, lo que significa que probablemente éste grupo de casi la cuarta parte del total de la muestra. Es así que Siendo éste grupo de estudiantes con nivel bajo de vocación profesional los que probablemente deserten en cierto semestre académico, cambien de carrera profesional o vuelvan a postular.



CUADRO N°02

NIVEL DE VOCACIÓN PROFESIONAL DE LOS ESTUDIANTES DE OCTAVO SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNA – PUNO 2013

NIVEL DE VOCACION	OCTAVO SEMESTRE	
	N°	%
ALTO	7	23.3
MEDIO	19	63.3
BAJO	4	13.3
Total	30	100

FUENTE: Resultados obtenidos del test vocacional aplicado por la ejecutora

En éste cuadro podemos observar que los estudiantes de octavo semestre muestran un nivel alto de vocación profesional en un 23.3%, mientras que en nivel medio en un 63.3%, y el 13.3% de los estudiantes presenta un bajo nivel de vocación profesional.

La predominación del nivel medio de vocación profesional, nos permite evidenciar que a éste nivel, octavo semestre, aún existe una parcial disposición e inclinación vocacional hacia la profesión de enfermería, por parte de los estudiantes donde el interés para el logro de objetivos se da eventualmente, poseyendo pocas aptitudes y algunas de adecuadas características personales que se requiere para la realización y desarrollo de la carrera profesional de enfermería.

El estudio sobre “Vocación Profesional de Estudiantes de Enfermería y su Repercusión en la Atención a pacientes de Hospitales de Puno y Juliaca, año 2003”, en estudiantes de tercer y cuarto semestre, concluyó que el 13.2% de estudiantes de enfermería tiene verdaderamente la vocación de enfermería.⁹

En tanto en el presente trabajo de investigación los resultados indican, que casi la cuarta parte de estudiantes presenta un alto nivel de vocación profesional. Mientras que más de la mitad se encuentra en el nivel medio; es así que muchos de los estudiantes están por culminar sus estudios en la Facultad de Enfermería sin tener un alto nivel de vocación profesional para la carrera de Enfermería, donde en su siguiente paso las prácticas pre profesionales éste indicador será evidenciado con muestras de inseguridad en el momento de realizar las intervenciones de enfermería, además de la falta de interés e iniciativa para la realización de cuidados hacia el paciente, familia y comunidad; y que puede existir el conocimiento mas no la habilidad para realizarlos. Ya que la vocación profesional consiste, en determinar las condiciones óptimas de acoplamiento o adaptación de una vocación individual determinada a una especialidad profesional, o de asignación a una vocación individual para el máximo provecho de una y de otra¹³. Donde la responsabilidad de enfermería exige habilidades que aseguren una efectiva utilización de los recursos humanos y materiales; lo cual demanda la aplicación de conocimientos de cursos de carrera y otras ciencias afines que se traduzcan en prácticas de apoyo, dando un mejor efecto en la atención de enfermería y de salud.²⁴

De continuar con nivel medio a nivel bajo de vocación profesional terminando la carrera profesional los ahora estudiantes y futuros enfermeros ocuparán campo laboral, quitando oportunidad a enfermeros que sí tienen vocación profesional en enfermería y pueden brindar una atención de calidad.



CUADRO N°03

COMPARACIÓN DEL NIVEL DE VOCACIÓN PROFESIONAL DE LOS ESTUDIANTES DE PRIMER Y OCTAVO SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNA – PUNO 2013

NIVEL DE VOCACIÓN PROFESIONAL SEMESTRE	ALTO		MEDIO		BAJO		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Primero	18	36.7	20	40.8	11	22.4	49	100
Octavo	7	23.3	19	63.3	4	13.3	30	100
TOTAL	25	31.6	39	49.4	15	19.0	79	100

FUENTE: Resultados obtenidos del test vocacional aplicado por la ejecutora

En el cuadro se observa los resultados comparativos del nivel de vocación profesional de los estudiantes de primer y octavo semestre. Existe predominio del nivel alto, en estudiantes de primer semestre con un 36.7% en comparación al 23.3% de los estudiantes de octavo semestre. Mientras que en el nivel medio de vocación profesional en estudiantes del primer semestre se encuentran con un 40.8% en comparación al 63.3% de los estudiantes de octavo semestre. En tanto el nivel bajo de los estudiantes de primer semestre se encuentra con un 22.4% en comparación al 13.3% que presenta los estudiantes de primer semestre.

Es así que en cuanto al nivel alto en primer semestre es mayor que en octavo semestres; mientras que en el nivel medio sucede contrariamente, el porcentaje es menor en primer semestre y mayor en octavo semestre; mismos datos relevantes que hacen pensar que a medida que avanzan de semestre, los estudiantes que tienen entre alto y medio nivel bajan o se mantienen al nivel medio; es decir que muchos de ellos que poseen gran disposición e inclinación vocacional van disminuyendo su interés hacia las actividades de la carrera profesional de enfermería. Será acaso porque enfermería se define como el conjunto de conocimientos y acciones necesarias para prestar atención de enfermería a las personas que lo requieran, en actividades de promoción de la salud, diagnósticos de enfermería, tratamiento y rehabilitación; mediante el ejercicio profesional o entrenamiento, de habilidades adquiridas por el ejercicio profesional, las aptitudes y las tendencias que, con la fuerza de voluntad, constituyen el nervio de toda vocación que pueden ser razonablemente afirmadas en un individuo determinado.¹³ Es así que justamente se evidencia con los datos obtenidos (ANEXO N° 04), que la mayoría de estudiantes presentan bastantes intereses hacia la enfermería, pocas aptitudes de las requeridas para la profesión de enfermería, así como también reúnen algunas de las características personales.

Al respecto, en el estudio sobre “Relación entre intereses vocacionales y rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Nacional de Enfermeras Arzobispo Loayza”, se encontró que el éxito en el rendimiento académico aumentaba en relación a los niveles de complejidad por años de estudio, contrariamente disminuían los intereses vocacionales y expectativas hacia la profesión de Enfermería.⁶

Confrontando los resultados obtenidos con el antecedido estudio, se puede decir que de igual manera, en caso del nivel vocacional, de primer semestre (ingresantes recientes) en comparación con el octavo semestre (a puertas de egresar) 2013 – II, disminuye del nivel alto al nivel medio de vocación profesional; entonces encontramos que en la Facultad de Enfermería varios estudiantes no estudian por vocación profesional, que muchos de ellos podrían haber ingresado a otras carreras; lo que condiciona la continuidad en los estudios con cierto grado de insatisfacción, descontento y hasta frustración.

El que eligió correctamente su profesión contempla su vida con benevolencia, alegría y optimismo; en cambio quien no eligió adecuadamente su profesión, siente su propia incapacidad en presencia de sus compañeros, se siente disminuido ante sus propios ojos y ante los extraños. No es difícil que germine en él, la amargura y el resentimiento desarrollándose sentimientos antisociales. Lo cual se puede dar en los estudiantes que presentan de medio a bajo nivel de vocación profesional, ya que ellos no estudian por vocación y los resultados así lo evidencian.



VII. CONCLUSIONES.

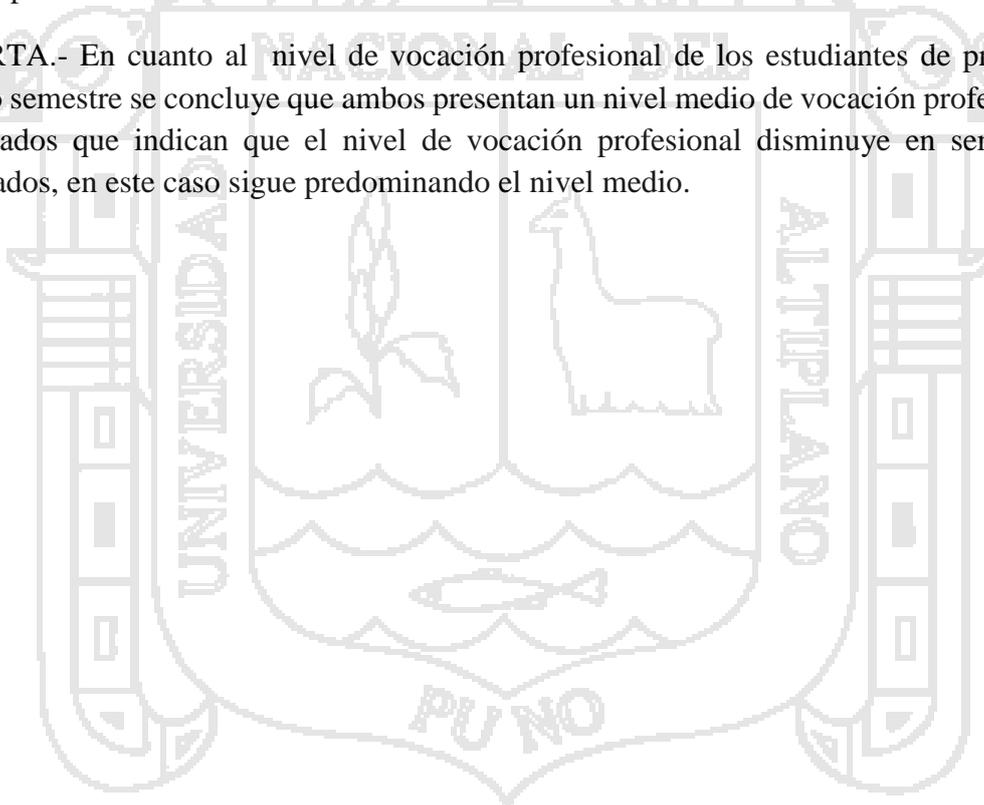
Los resultados obtenidos en el presente estudio, permitieron arribar a las siguientes conclusiones:

PRIMERA.- El nivel vocacional de los estudiantes de primer semestre de enfermería, se encuentra entre medio y alto; de manera predominante, no obstante, casi la cuarta parte de estudiantes muestran bajo nivel de vocación profesional.

SEGUNDA.- En cuanto a estudiantes del octavo semestre se pudo observar que predomina el nivel medio de vocación profesional, estando incluso en éste nivel más de la mitad de estudiantes, los mismos que ya están culminando el semestre académico

TERCERA.-Estudiantes del primer semestre muestran nivel alto de vocación profesional con mayor porcentaje en comparación a los estudiantes de octavo semestre; mientras que en el nivel medio de vocación se encuentra con menor porcentaje los del primer semestre en comparación a los de octavo semestre.

CUARTA.- En cuanto al nivel de vocación profesional de los estudiantes de primer y octavo semestre se concluye que ambos presentan un nivel medio de vocación profesional. Resultados que indican que el nivel de vocación profesional disminuye en semestres avanzados, en este caso sigue predominando el nivel medio.



VIII. RECOMENDACIONES

A LOS COLEGIOS SECUNDARIOS

Incluir en la programación de actividades académicas, principalmente en los últimos años, cursos y/o talleres de orientación vocacional a fin de descubrir las inclinaciones e intereses, con participación de profesionales especialistas en el tema.

A LOS CENTROS PRE UNIVERSITARIOS

Realizar actividades orientadas al descubrimiento de intereses vocacionales propios de cada estudiante pre universitario, con la activa colaboración del profesional de psicología.

A LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

Crear una oficina de psicotecnia y orientación vocacional, encargada de desarrollar evaluaciones psicológicas a postulantes de la carrera profesional de enfermería, y brindar orientación de acuerdo al nivel de vocación evidenciado por cada uno de ellos.

Realizar la validación de un instrumento que sirva para medir la Vocación Profesional para la profesión de Enfermería.

A LA FACULTAD DE ENFERMERÍA

A las autoridades: Coordinar con los docentes para que contribuyan en la motivación y desarrollo del interés vocacional, aptitudes y características personales de cada alumno.

A los docentes:

Realizar una mejor distribución de los recursos humanos existentes en la facultad, es decir asignar para los primeros semestres, docentes con mayor experiencia laboral, capaces de inspirar amor dedicación a nuestra profesión.

Realizar una inmediata intervención en los estudiantes de primer semestre para aclarar sus ideas y a los estudiantes de octavo para que realmente se desenvuelvan con un óptimo nivel de vocación profesional.

A los estudiantes: Realizar actividades de autoformación y autoevaluación, que promuevan y motiven el interés vocacional, que muestren sus aptitudes y dar a conocer sus características personales; y de esa manera elevar su nivel de vocación profesional para cuando culminen su carrera profesional satisfactoriamente, contribuyendo en la formación de profesionales competentes en enfermería.

A los bachilleres:

A partir del presente trabajo realizar trabajos de investigación relacionados a la identificación de la vocación profesional de los estudiantes de enfermería. Trabajos de tipo prospectivo – longitudinal.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Malen, M. La Guía de la Psicología 2007. Revisado el 13 de mayo del 2013, de <http://psicologia.laguia2000.com/general/la-vocacion#ixzz2byqbctBU>
2. Rivero Alvarez P. Implicancias del proceso de adquisición cognitiva, interés vocacional, inteligencia, expectativas hacia la profesión y su relación con el rendimiento académico de las alumnas de la escuela de Enfermería de la Marina. Tesis. Lima: Universidad Privada San Martín de Porres 1995.
3. Maceira Brito, L. Nivel de vocación por la especialidad de enfermería en los estudiantes de segundo año del Centro Provincial de Perfeccionamiento Técnico”. Tesis, Cuba 1999.
4. Braun, R, & Rosales, D. Psicología. 4ta edición. Perú: Editorial Monterrico, 1996.
5. Leddy, S. Y. Bases Conceptuales de la Enfermería profesional. Rev. De Enfermería CECH Chile 2004; CAP. IX: 47 – 60.
6. Ibarra Cortez Liz. Relación entre intereses vocacionales y rendimiento académico de loa estudiantes de la Escuela Nacional de Enfermeras Arzobispo Loayza. Tesis Lima: Universidad Arzobispo Loayza, 1998
7. Sanabria H. Deserción de Estudiantes de Enfermería en Cuatro Universidades del Perú. Anales de la Facultad de Medicina, 2002. Vol. 63, número 004. Lima Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
8. Pomari Chura Hilda. Relación del interés vocacional con el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Enfermería – UNA PUNO 2001. Tesis Puno: Universidad Nacional del Altiplano 2002.
9. Fuentes Arias Zhenia. Vocación Profesional de Enfermería y su Repercusión en la Atención a Pacientes de Hospitales de Puno y Juliaca, año 2003. Tesis. Puno: Universidad Nacional del Altiplano 2003.
10. Merani Alberto L. Diccionario de Psicología. 2da edición. Barcelona: Edit. Inelvasa 1976.
11. Fingerman, G. Psicotecnia y orientación profesional. 5ta edición. Buenos Aires: Editorial El Ateneo, 1997.
12. Cortez, P. (s.f.). Orientación vocacional, Vocación vs Carrera. Chile. Revisado el 30 de julio de 2012, de <http://www.mi-carrera.com/carrerasprofesionales.html>.
13. Diaz Raya, Manuel. Vocación – la llamada a ser y hacer. Primer curso Terapia Transpersonal. Mexico 2011.
14. Zaragüeta, Juan. Orientación Profesional. La Vocación Profesional. 2da edición. Editorial Interamericana. Mexica 2004.
15. Muller Marina. Descubrir el Camino. Nuevos aportes educacionales y clínicos de orientación vocacional. 2da edición. Editorial Bonum.
16. Hernandez, David. Introducción a la Investigación. 2da edición. Editorial Interamericana. México 2001.
17. Baker, T. L. Doing Social Research. 2da edición. Editorial Mc Graw Hill. UnitedStates of América 1997.
18. UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO, FACULTAD DE ENFERMERIA (s.f.) Estructura Curricular por Competencias 2009 – 2013.
19. Portal Educativo Perú Educa. Dirección General de Tecnologías Educativas – Ministerio de Educación 2012 MINEDU. Revisado el 20 de julio del 2013 en:
20. <http://orientate.perueduca.edu.pe/?q=node/576>

21. .Ministerio de Sanidad y Consumo de España- ORDEN SCO/846/2008, de 14 de marzo, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Medicina Física y Rehabilitación
http://es.wikipedia.org/wiki/Rehabilitaci%C3%B3n_%28Medicina%29 Esta página fue modificada por última vez el 20 nov 2013, a las 17:58
22. Arroyo de Cordero, G. Actualización en Enfermería. Rev. Enfermería IMSS México 2002; 10 (1): 3 - 6.
23. Beverly Witter Du Gas. Tratado de Enfermería Práctica. 4ta edición. México: Edit. Interamericana 1996.
24. Dueñas, J. El Proceso de Atención de Enfermería 2000. Revisado el 15 de agosto del 2012, de <http://www.terra.es/personal/duenas/pae.htm>
25. Reyes, S. Enfermería como Profesión, Disciplina, Ciencia y Arte. 2000. Perú. Revisado el 31 de julio de 2012 de <http://190.40.0.243/sigaunasam/avisos/perfil%20de%20Enfermería.pdf>
26. Garcia, T. S. Nociones de Psicología. 1ra edición. Perú: Editorial Adunk, 2002.
27. Magueda, M. Modelos de Atenciones de Enfermería III 2009. Revisado el 18 de agosto del 2012, de <http://celessoapie.blogspot.com>
28. Kron, Thora. Liderazgo y administración en Enfermería. Primera reimpresión de la Editorial Interamericana. México 1983.
29. Marriner Tomey, Ann. Modelos y Teorías de Enfermería. 3ra edición. Editorial Harcourt Brace. Madrid. España 1997.
30. Restrepo HE, Málaga H. Promoción de la salud: cómo construir vida saludable. Bogotá: panamericana, 2001 pág. 52.
31. Fernandez Alvarez M. Fundamentos de un modelo integrativo en Psicoterapia". Buenos Aires: Edit. Paidos 1995.
32. Jimenez, J. El valor de los valores en la organizaciones 2008. Revisado el 18 de agosto del 2012, de Más información en: LibrosCograf.com

BIBLIOGRAFÍA:

Blay, Pueyo; Carlos. Evaluación de la competencia profesional en análisis crítico. Instituto de Estudios de la Salud. Barcelona. España 2005.

Camacho, M. C. La Teoría de Holland en la selección ocupacional. 2011. Puerto Rico. Revisado el 30 de julio del 2012, de <http://suite101.net/article/la-teoria-de-holland-en-la-seleccion-ocupacional-a3916#ixzz23ii87UA>

Castillo M. Proyecto de vida y decisión vocacional. Buenos Aires: Edit. Paidós 1996.

Cortada de Kohan N. El profesor y la orientación vocacional. 10ma edición. México DF: Edit. Trillas 1996.

Craing, G. Desarrollo psicológico. 4ta edición. México: Editorial Prentice Hall Hispanoamericano S. A., 1986.

Fainholc, Beatriz. La Formación de Profesores en las Competencias características de una educación tecnológica de Integración Regional. Rev. Aula Abierta Año 6 N°55. 1997.

García, H. A. Proyectos Salón, que estudiar – Test Vocacional. 2003. México: revisado el 30 de julio de 2012, de <http://proyectosalonhogar.com/queestudiar/testvoc3html>

Garza, Treviño, Juan Gerardo. Administración contemporánea. 2da edición. Mc Graw Hill Interamericana editores S. A. de C. V. México 2002.

Hamdan, G. Métodos Estadísticos en Educación. Publicaciones Bourgeón, C. A. 2da Edición. Caracas.

Iparraguirre Ramírez A. Motivos que inducen a los jóvenes de nuestro medio a estudiar Enfermería. Tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos 1998.

Mc Master University. Capítulo I “Sobre la Capacidad Cognitiva”. Conferencias de Whidden y Noam Chomski. Enero 1975. Revisado el 22 de julio del 2013 en:

<http://www.ecovisiones.cl/metavisiones/Pensadores/chomskycapcognitiva09.htm>

Picoaga García Y. Deserción de los estudiantes del programa académico de Enfermería. Arequipa: UCSM 1994.

R.A.E. Diccionario Manual de la Lengua Española. España: Editorial Larousse, S. L. 2007.

Smelter, S.C Y Bare, B.G. Enfermería Médico Quirúrgica. 9na edición. Editorial Vol. II Mc Graw Hill. Interamericana. México. 2002.

Spencer, J. M Y Spencer, S. M. **Competencias** en cómo entrevistar por competencias de Martha Alicia Alles Primera Edición. Buenos Aires: Editorial Gránica S. A. 1993.

Universidad Nacional Del Altiplano. Facultad de Educación. Estructura Curricular flexible por competencias 2001 – 2005.

Verderese Olga y otros, "La decisión de estudiar Enfermería" Educación Médica y Salud OMS. 1979.





ANEXO N° 01

DISTRIBUCIÓN PROPORCIONAL DE LA MUESTRA DE ESTUDIO

USO DE LA REGLA DE TRES SIMPLE:

Hallando el porcentaje que representa el total de la muestra del total de la población “x”.

$$110 \text{ _____ } 100\%$$

Donde:

$$79 \text{ _____ } x$$

110 = número de la población total.**79** = número del total de la muestra.

$$x = \frac{79 \times 100\%}{110} = 72\% = \text{porcentaje que representa la muestra del total de la población.}$$

Hallando la muestra proporcional del primer semestre.

$$69 \text{ _____ } 100\%$$

Donde:

$$x \text{ _____ } 72\%$$

69 = número total de estudiantes de primer semestre.**72%** = porcentaje que representa la muestra del total de la población.

$$x = \frac{69 \times 72\%}{100\%} = 49 = \text{número de la muestra de estudiantes de primer semestre.}$$

Hallando la muestra proporcional del octavo semestre.

$$41 \text{ _____ } 100\%$$

Donde:

$$x \text{ _____ } 72\%$$

41 = número total de estudiantes de primer semestre.**72%** = porcentaje que representa la muestra del total de la población.

$$x = \frac{41 \times 72\%}{100\%} = 30 = \text{número de la muestra de estudiantes de octavo semestre.}$$

ANEXO N° 02

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

TEST VOCACIONAL

SEMESTRE:.....

FECHA:.....

Estimado estudiante, a continuación te presentamos un pequeño test que puede ayudarte a evaluar tu vocación para la carrera profesional de Enfermería. La información sincera que proporciones, contribuirá al éxito de la investigación que se realiza. El presente test no requiere identificación por cuanto es anónimo.

Instrucciones Generales:

1. Por favor lee detenidamente cada enunciado antes de marcar la respuesta.
2. Marca con una "X" el casillero que corresponda a tu respuesta.
3. Responde los enunciados en su totalidad
4. Si presentas una duda recurre a la persona que te suministró el cuestionario.

ENUNCIADO	SI	NO
Trabajarías en el área de salud, ayudando a las personas en su rehabilitación		
Te gustaría contribuir con el tratamiento de las enfermedades que afecta a una persona.		
Consideras importante el desarrollo del curso de biología en tu formación profesional.		
Consideras importante el desarrollo del curso de química en tu formación profesional.		
Consideras importante el desarrollo del curso de física en tu formación profesional.		
Recuerdas con facilidad nombres de medicamentos.		
Recuerdas con facilidad diferentes procedimientos de enfermería.		
Posees destreza manual en los procedimientos de enfermería.		

Crees tomar decisiones adecuadas con respecto al paciente, familia y comunidad.		
Resuelves con facilidad los problemas dentro del cuidado enfermero del paciente, familia y comunidad.		
Tienes facilidad para la expresión oral en la comunicación con los demás.		
Tienes facilidad para la expresión escrita en tus informes y trabajos.		
Te interesa ayudar a las personas que presentan algún tipo de enfermedad		
Te interesa el bienestar de la sociedad.		
Tienes interés por el contacto físico con las personas.		
Te interesa promover la salud en la población.		
Tienes interés por que las personas tengan una adecuada calidad de vida.		
Tienes interés de conocer sobre las diferentes enfermedades. De los seres humanos.		
Tienes interés por la investigación científica sobre temas relacionados a la salud.		
Tienes interés por los cambios tecnológicos ligados a la salud.		
Tienes interés por los cambios científicos ligados a la salud.		
Tienes disposición para trabajar en equipo.		
Crees importante la práctica de valores al brindar el cuidado enfermero.		
Eres una persona empática, capaz de comprender las necesidades de las demás personas.		
Eres una persona paciente, capaz de tratar con calma a la persona en el cuidado enfermero.		
Posees una actitud de servicio a la comunidad.		

Fuente: Modificado de MINEDU 2012

ANEXO N° 03

Enfermería - Test vocacional

Nombre completo: * Correo electrónico: *

A continuación te presentamos un pequeño test que puede ayudarte a evaluar tu vocación para la carrera de Enfermería. Esperamos que los resultados te ayuden a tener más clara tu inclinación vocacional.

Cuestionario:

	Si	No
1. ¿Tienes gran interés por brindar ayuda a las personas que presentan algún tipo de enfermedad?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. ¿Eres una persona empática, capaz de comprender las necesidades de las demás personas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. ¿Tienes la capacidad de recordar nombres de medicamentos y diferentes procedimientos médicos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. ¿Posees gran disposición para trabajar en equipo, escuchando y respondiendo de manera adecuada a las críticas u opiniones de otros?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. ¿Sabes tomar decisiones adecuadas, basándome en un análisis previo de la situación?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. ¿Tienes la capacidad de comunicarte de manera asertiva?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. ¿Te gustaría trabajar en el área de salud, ayudando a las personas en la rehabilitación y el tratamiento de las enfermedades que los afectan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. ¿Eres una persona emocionalmente estable?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Si No

9. ¿Tienes interés por conocer y aprender sobre las diferentes enfermedades (causas, consecuencias y tratamientos)?

10. ¿Posees una fuerte vocación de servicio?

Fuente: Ministerio de Educación. Perú Educa. Portal Educativo Nacional



ANEXO N°04

CUADRO DE RESULTADOS SOBRE LOS ITEMS SOBRE VOCACIÓN PROFESIONAL

ENUNCIADO	SI			NO		
	1° Sem.	8° Sem.	Total	1° Sem.	8° Sem.	Total
Trabajarías en el área de salud, ayudando a las personas en su rehabilitación	43	25	68	6	5	11
Te gustaría contribuir con el tratamiento de las enfermedades que afecta a una persona.	37	24	61	12	6	18
Consideras importante el desarrollo del curso de biología en tu formación profesional.	46	27	73	3	3	6
Consideras importante el desarrollo del curso de química en tu formación profesional.	37	17	54	12	13	25
Consideras importante el desarrollo del curso de física en tu formación profesional.	27	17	44	22	13	35
Recuerdas con facilidad nombres de medicamentos.	20	9	29	29	21	50
Recuerdas con facilidad diferentes procedimientos de enfermería.	26	15	41	23	15	38
Posees destreza manual en los procedimientos de enfermería.	24	14	38	25	16	41
Crees tomar decisiones adecuadas con respecto al paciente, familia y comunidad.	33	13	46	16	17	33
Resuelves con facilidad los problemas dentro del cuidado enfermero del paciente, familia y comunidad.	31	14	45	18	16	34
Tienes facilidad para la expresión oral en la comunicación con los demás.	41	22	63	8	8	16
Tienes facilidad para la expresión escrita en tus informes y trabajos.	32	16	46	17	14	31

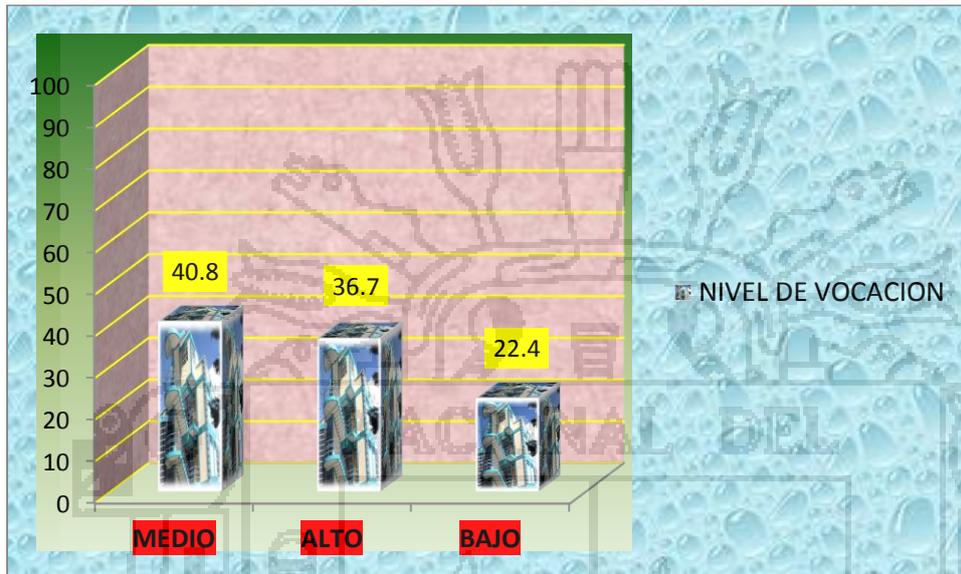


Te interesa ayudar a las personas que presentan algún tipo de enfermedad	48	28	76	1	2	3
Te interesa el bienestar de la sociedad.	43	26	69	6	4	10
Tienes interés por el contacto físico con las personas.	27	18	45	22	12	34
Te interesa promover la salud en la población.	48	28	76	1	2	3
Tienes interés por que las personas tengan una adecuada calidad de vida.	42	27	69	7	3	10
Tienes interés de conocer sobre las diferentes enfermedades. De los seres humanos.	48	28	76	1	2	3
Tienes interés por la investigación científica sobre temas relacionados a la salud.	36	21	57	13	9	22
Tienes interés por los cambios tecnológicos ligados a la salud.	41	23	64	8	7	15
Tienes interés por los cambios científicos ligados a la salud.	42	23	65	7	7	14
Tienes disposición para trabajar en equipo.	37	24	61	12	6	18
Creas importante la práctica de valores al brindar el cuidado enfermero.	48	30	78	1	0	1
Eres una persona empática, capaz de comprender las necesidades de las demás personas.	46	48	94	2	1	3
Eres una persona paciente, capaz de tratar con calma a la persona en el cuidado enfermero.	33	18	51	16	12	28
Posees una actitud de servicio a la comunidad.	39	26	65	10	4	14

ANEXO N° 05

GRAFICO N°01

NIVEL DE VOCACIÓN PROFESIONAL DE LOS ESTUDIANTES DE PRIMER SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNA – PUNO 2013



CUADRO N°02

NIVEL DE VOCACIÓN PROFESIONAL DE LOS ESTUDIANTES DE OCTAVO SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNA – PUNO 2013.

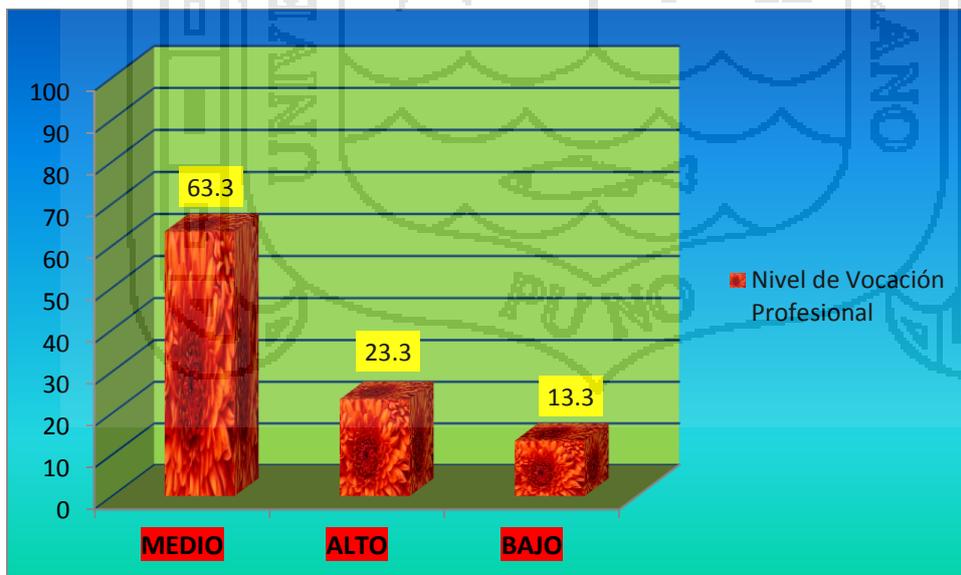


GRAFICO N°03

COMPARACIÓN DEL NIVEL DE VOCACIÓN PROFESIONAL DE LOS ESTUDIANTES DE PRIMER Y OCTAVO SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNA – PUNO 2013

