



**UAP | UNIVERSIDAD
ALAS PERUANAS**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“INFLUENCIA DEL FACTOR PERSONAL, SOCIAL Y LABORAL
EN LAS ESTUDIANTES DEL VIII CICLO DE LA EPENF -
FMHyCS – UAP PARA NO CONTINUAR LA PRACTICA
PROFESIONAL DE ENFERMERIA COMUNITARIA.
LIMA 2014”**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

BACHILLER: JULIA, TORIBIO MEDINA

**LIMA - PERÚ
2016**

**“INFLUENCIA DEL FACTOR PERSONAL, SOCIAL Y LABORAL
EN LAS ESTUDIANTES DEL VIII CICLO DE LA EPENF -
FMHyCS – UAP PARA NO CONTINUAR LA PRACTICA
PROFESIONAL DE ENFERMERIA COMUNITARIA.
LIMA 2014”**

DEDICATORIA

A mi familia, por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada, por su amor incondicional.

AGRADECIMIENTO

A Dios creador del Universo y dueño de mi vida que me permite construir otros mundos mentales posibles.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Identificar la influencia del factor personal, social y laboral en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF – FMHYCS - UAP para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria. Lima- 2014. Es una investigación descriptiva Transversal, se trabajó con una muestra de 55 personas, para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert de 22 ítems, organizado por las dimensiones: Factor personal, social y laboral, la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de 0,82; la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de 0,90.

Conclusiones:La influencia del factor personal, social y laboral en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF – FMHYCS - UAP para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria, teniendo en consideración las respuestas de las alumnas se tiene: Factor laboral incide en un 87% CASI SIEMPRE los problemas le afectan al punto de no continuar con las responsabilidades académicas 67%(37)., A VECES no es capaz de trabajar bajo presión 69%(38)., Factor Personal en un 84% : NUNCA tienen problemas para atender a personas por raza, condición social, opción sexual, etc., 100%(55) CASI NUNCA participa en las actividades de la comunidad como eventos deportivos, paseos, etc., en un 58% (32) y Factor Social en un 80% CASI SIEMPRE le ha sido desagradable tener que caminar para llegar a un sitio indicado para realizar la actividad comunitaria en un 71% (39), también cuando no ha tenido descanso reparador se muestra hostil con las personas en un 63%(35).

Palabras Claves: *Factor personal, social, laboral, no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria.*

ABSTRAC

This research aims to: Identify the influence of personal, social and labor factor in nursing students of the eighth cycle of EPENF - FMHYCS - UAP not to continue the practice of community nursing. 2014. Lima is a descriptive investigation, we worked with a sample of 55 people, for the gathering of information is a 22-item Likert questionnaire, organized by the dimensions was used: personal, social and labor factor, the validity of instrument test was performed using the concordance of expert judgment obtaining a value of 0.82; reliability was performed using Cronbach's alpha with a value of 0.90.

Conclusions:The influence of personal, social and labor factor in nursing students of the eighth cycle of EPENF - FMHYCS - UAP not to continue the practice of community nursing, taking into consideration the responses of the students have: labor factor strikes a 87% ALMOST ALWAYS problems will affect point not to pursue academic responsibilities 67% (37), sometimes is not able to work under pressure 69% (38) ,, Personal Factor by 84%. NEVER have problems to serve people by race, social status, sexual orientation, etc., 100% (55) RARELY involved in community activities such as sporting events, outings, etc., by 58% (32) and social Factor 80% almost always been unpleasant to have to walk to get to a right place for community activity by 71% (39), also when it has not had restful sleep hostile shown to people by 63% (35) .

Keywords: *Personal, social, labor factor, not to continue the practice of community nursing.*

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	i
ABSTRAC	ii
ÍNDICE	iii
INTRODUCCIÓN	v
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.3. Objetivos de la investigación	
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación del estudio	5
1.5. Limitaciones de la investigación	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes del estudio	7
2.2. Base teórica	9
2.3. Definición de términos	22
2.4. Hipótesis	23
2.5. Variables	
2.5.1. Definición conceptual de la variable	23
2.5.2. Definición operacional de la variable	24
2.5.3. Operacionalización de la variable	25
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	26
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	27

3.3. Población y muestra	27
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	29
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	29
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	29
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	32
CAPÍTULO V: DISCUSION DE RESULTADOS	36
CONCLUSIONES	39
RECOMENDACIONES	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	42
ANEXOS	
Matriz	
Instrumento	

INTRODUCCIÓN

La enfermería es una de las áreas más importantes de la medicina, a pesar de que en los registros académicos aparezca siempre a la sombra de otras disciplinas más renombradas. Se entiende por enfermería al cuidado integral que realiza el personal calificado sobre un individuo en diferentes condiciones de salud. La enfermería puede llevarse a cabo tanto sobre pacientes ambulatorios como en pacientes de gravedad que requieren permanente atención y protección. (1)

Así mismo, este personal calificado llamado enfermera(o) puede desenvolverse en distintas áreas dentro de su carrera; como la administración, la docencia, la investigación y lo asistencial. En este último se encuentra la enfermera hospitalaria y aquella que se dedica a la promoción y prevención en la comunidad. La enfermería comunitaria es la parte de la enfermería que desarrolla y aplica de forma integral, en el marco de la salud pública, los cuidados al individuo, la familia y la comunidad. El profesional de enfermería comunitaria contribuye de forma específica a que los individuos, familia y comunidad adquieran habilidades, hábitos y conductas que fomenten su auto cuidado, en el marco de la promoción y prevención de la salud.(2)

La enfermería hospitalaria es la parte de la enfermería que abarca la atención integral dentro de un hospital, la cual se encarga de atender a los pacientes que acudan al hospital, es decir la enfermera hospitalaria se limita a esperar que los pacientes lleguen al hospital y no sale a buscar problemas en la población como en el caso de la enfermera comunitaria. Teniendo en cuenta los tipos de enfermera asistencial, mediante el presente se busca evidenciar cuales son los factores condicionantes que intervienen en la opción de las alumnas de enfermería del 8vo ciclo para al término de su carrera decidan no seguir la práctica profesional en la comunidad.

La presente investigación para fines de estudio contiene:

Capítulo I: El problema de investigación, Planteamiento del problema, Formulación del problema, Objetivos de la investigación, Justificación del estudio, Limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico, Antecedentes del estudio, Bases teóricas, Definición de términos, Variables su definición conceptual, operacional, y la operacionalización de la variable

Capítulo III: Metodología, Tipo y nivel de investigación, Descripción del ámbito de la investigación, Población y muestra, Técnicas e instrumentos para la recolección de datos, Validez y confiabilidad del instrumento y el Plan de recolección y procesamiento de datos.

Capítulo IV: En él se hace mención a los resultados obtenidos después de procesar los datos.

Capítulo V: En él se realiza la discusión de los resultados obtenidos terminando con la presentación de las referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La provisión de atención de salud para que sea eficiente y de calidad requiere de un equilibrio entre los recursos humanos y materiales... Un sistema adecuado involucra no solo un adecuado abastecimiento de recursos materiales sino también de recursos humanos que constituyan una mezcla adecuada de conocimientos y habilidades específicas para dar respuestas a las necesidades y demandas de la población. ⁽³⁾

La Enfermería es, posiblemente el grupo de R.R.H.H. en los sistemas sanitarios que más sufre problemas de desequilibrio en la distribución geográfica entre los países y en su interior. En general, en los países en desarrollo se observa desequilibrios en la distribución geográfica, en la mezcla de conocimientos y habilidades de los equipos de enfermería. Este fenómeno en menor escala se observa también en países desarrollados con una mayor concentración de profesionales en los grandes centros urbanos y áreas con grandes complejos de atención sanitaria,

verificándose vacíos en áreas rurales y regiones más inaccesibles de los territorios nacionales. ⁽⁴⁾

La situación de la enfermería comunitaria en Latinoamérica es verdaderamente alarmante, tomando en cuenta que es en la comunidad donde muchas enfermedades podrían evitarse con tan solo llevar a cabo una correcta promoción y prevención de la salud. En Latinoamérica existe actualmente una inadecuada distribución del personal de salud, ya que estos se encuentran concentrados en un 70% y hasta 90% en algunos casos en los niveles de atención III y IV (hospitales regionales y nacionales respectivamente), dejando para los centros de salud y comunidad a personal poco capacitado en su mayoría y ausencia de algunos servicios de importancia.

La promoción y prevención de la salud, en los últimos años se ha convertido en un tema de suma importancia, pues se ha comprobado que si el personal de salud actuara oportunamente en la comunidad, la situación de salud en el Perú sería diferente. Actualmente se cree que los hospitales solo deberían atender y recibir en sus establecimientos a personas con enfermedades hereditarias las cuales en su mayoría aun no pueden ser evitadas. Sin embargo la situación real de salud es que en los establecimientos de salud se sigue viendo incidencias de enfermedades las cuales una enfermera comunitaria podría evitar si existiese el suficiente recurso humano para la atención de la población.

En el Perú, la historia no varía mucho, casi el 35% de las enfermeras se encuentran en la capital –Lima. El caso de la enfermería comunitaria es aún más grave, pues debido a diversos factores que mediante el presente trabajo se desea evidenciar la ausencia de enfermeras comunitarias es notable. Por otro lado, el Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud (SERUMS) y su requerimiento para un puesto de salud en el Perú, ha obligado a los profesionales recién egresados de universidades a enfocar

su labor en la comunidad, sin embargo el tiempo que ellos ofrecen a trabajar en la comunidad es solo de un corto año en el cual la situación de salud en el Perú no puede ser modificado significativamente.

Las alumnas de enfermería desde su ingreso a la universidad tienden a limitar su labor como enfermeras solo hacia la práctica hospitalaria, dejando de lado al rol de la enfermera en la comunidad.

La escasez de enfermeras comunitarias es notable y mediante la presente se busca evidenciar si existe influencia del factor personal, social y laboral en las alumnas de enfermería para que desde su formación universitaria estas se enfoquen en la práctica comunitaria.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema general

¿Cuáles es la influencia del factor personal, social y laboral en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF – FMHyCS - UAP para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria. Lima- 2014?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la influencia del factor personal en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF – FMHyCS - UAP para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria. Lima- 2014?

- ¿Cuál es la influencia del factor social en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF – FMHyCS - UAP para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria. Lima- 2014?

- ¿Cuál es la influencia del factor laboral en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF – FMHyCS - UAP para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria. Lima- 2014?

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 Objetivos generales

Identificar la influencia del factor personal, social y laboral en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF – FMHyCS - UAP para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria. Lima- 2014

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar la influencia del factor personal en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF – FMHyCS - UAP para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria. Lima- 2014
- Identificar la influencia del factor social en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF – FMHyCS - UAP para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria. Lima- 2014
- Identificar la influencia del factor laboral en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF – FMHyCS - UAP para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria. Lima- 2014

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

La ausencia de recursos humanos en nuestro país es evidente, la falta de personal de salud en la comunidad atenta contra la buena atención de la comunidad, sobre todo cuando se trata del personal de enfermería.

En nuestro país la descentralización es necesaria. Casi el 35% de todas las enfermeras se encuentra laborando en la capital, de las cuales en su mayoría laboran en hospitales. Si pusiéramos la debida atención, evidenciaríamos que donde más ayuda se necesita; es decir en zonas rurales, es donde menos personal existe. Prueba de esto es la situación actual presente aun en los C.S. de la capital. El 2011 fue un año lleno de campañas de salud, que a su vez denotan la preocupación del MINSA por la gente más vulnerable y menos atendida (los de bajos recursos económicos). Sin embargo, en estas campañas hemos evidenciado que a falta de personal de enfermería en los centros de salud son personas poco capacitadas las que tiene que salir a vacunar; tales como por ejemplo psicólogos, nutricionistas, asistentes sociales y hasta odontólogos, personas que probablemente tengan la mejor de las intenciones mas no siempre cuentan con las habilidades necesarias para realizar esta labor.

Las alumnas de enfermería visualizan a la enfermera solo como un ente, cuya única función es el trabajo hospitalario dejando de lado el trabajo comunitario; es por tal, que en la presente investigación se tomó como muestra al grupo de estudiantes del 8vo. ciclo de la EPENF.FMHYCS.UAP quienes ya llevaron el curso de enfermería en salud comunitaria.

El beneficio de esta investigación, es que debido a que mediante la presente evidenciaremos cuales son los factores que influyen en la decisión de las alumnas de enfermería para no seguir la práctica

profesional en la comunidad o en un hospital, las universidades podrán enfocar más su enseñanza en el factor más sobresaliente y de este modo promover el aumento de enfermeras que laboren en la comunidad.

En conclusión, la escasez de enfermeras comunitarias es evidente incluso en la capital, lo cual dificulta efectuar un buen trabajo preventivo en el nivel primario de atención (promoción y prevención).

1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Una de las grandes limitaciones que presentan el elaborar este trabajo de investigación es la carencia de investigaciones previas con el mismo enfoque y el poco marco teórico que se muestra acerca de la enfermería comunitaria.

Así mismo, debido a la escasez de información, también es muy difícil encontrar datos estadísticos exactos, los cuales puedan probar la inadecuada distribución del personal de enfermería en los servicios de salud.

CAPÍTULO II: EL MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Isabelle Mont'Alverne Napoleão Albuquerque, Neiva Francenely Cunha Vieira, Antonia Eliana Araújo Aragão, Lorena Barbosa Ximenes, Fabiane do Amaral Gubert, Kellen Eloisa Carneiro Bezerra; en la ciudad de Fortaleza-Brasil en el año 2011, se realizó un estudio sobre “Gestión de los servicios de Salud en Brasil: factores determinantes para el cuidado de Enfermería”; El proceso de reorganización de los servicios de salud se hace necesario para el desarrollo de las acciones de cuidados en enfermería. El Objetivo fue analizar un centro de salud del municipio de Fortaleza-Ce en relación a los servicios ofrecidos a la comunidad de su área de abarcamiento e identificar los factores que influyen en el desarrollo de los cuidados de las enfermeras. La metodología fue de tipo cualitativo realizado en un centro de salud de la ciudad de Fortaleza- Ce, en los meses de agosto hasta noviembre de 2007, fueron colectados a través de un guía de observación y entrevistas

con los enfermeros que actuaban en el Centro de Salud. Los resultados muestran algunos aspectos relevantes que influyen en el proceso de trabajo de los enfermeros en el centro de salud como estructurales, gestión de los servicios, flujo de los usuarios, organización de la demanda de entre otros. En conclusión: El proceso de reorganización de los servicios de salud se hace necesario para el desarrollo de las acciones de cuidados en enfermería.

Simone Renata Lunardelo,¹ Débora Falleiros de Mello,² Pedro Fredemir Palha,³ Ione Carvalho Pinto,² Clara Repeto Zilbermann⁴; Brasil en el año 2007, se realizó un estudio sobre “Comunicación en el equipo de salud de la familia y el trabajo del agente comunitario de salud”, este estudio pretende analizar el trabajo de los agentes comunitarios de salud y su relación con la comunicación en el equipo de salud de la familia. En la fase empírica, se realizaron entrevistas a agentes comunitarios en 4 núcleos de salud de la familia de Ribeirão Preto-SP. Se ha identificado que este profesional ejerce un trabajo complejo, utiliza tecnología sencilla, a saber: buena acogida, respeto, vinculación y solidaridad con las familias. La interacción con el equipo y las comunicaciones internas y externas pueden ser intensificadas con vistas a una efectiva transformación del modelo asistencial bajo la perspectiva de la atención primaria a la salud.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

SANABRIA HERNAN Deserción en estudiantes de enfermería en cuatro universidades del Perú Anales de la Facultad de Medicina Universidad Nacional Mayor de San Marcos Copyright© 2012

Objetivo: Determinar los factores de riesgo asociados a la interrupción de los estudios de enfermería en algunas universidades del Perú, así como determinar la magnitud de la deserción según factor de riesgo. Diseño: Tipo caso-control, durante 1999-2000. Material y Métodos: 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 las ciudades de Huacho e Iquitos y 20 de las ciudades de Lima y Trujillo. La muestra no incluyó estudiantes de la UNMSM, por no contar con la autorización correspondiente. Los controles estuvieron conformados por 65 alumnos no desertores de las mismas universidades. Resultados: El factor de riesgo de deserción que tuvo la mayor fuerza de asociación fue el factor vocacional, seguido del factor económico y del factor académico, acorde al odds ratio y sus límites inferiores de intervalo de confianza 95% superiores a 1. Un 42% de estudiantes presentó a la falta vocación como factor de riesgo de deserción, seguido del factor económico con 36%. Conclusiones: 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.⁸

2.2 BASES TEÓRICAS

Con el fin de tener un respaldo científico para el presente estudio de investigación; así como también para su mejor comprensión y entendimiento, a continuación se presentan las bases teóricas.

2.2.1 Enfermería Comunitaria

Según Florence Nightingale; en su teoría de entorno, define a la enfermería como la que colabora para proporcionar aire fresco, luz, calor, higiene, tranquilidad. La que facilita la reparación de una persona.

La enfermera comunitaria puede desempeñarse dentro de un establecimiento de salud en el programa de TBC, CRED e inmunizaciones. Es definida como una especialidad de enfermería que tiene que ver con la atención de familias y grupos sociales principalmente fuera del espacio hospitalario, pero sin apartarse de este, que es su marco referencia y de retorno. En otros casos es utilizada como sinónimos de la enfermería de salud pública. También es utilizada para indicar el espacio de trabajo de la enfermera en el primer nivel de atención. En el marco conceptual de la asignatura de enfermería comunitaria en la Universidad Nacional de Trujillo, incluye todos estos conceptos, que la enfermería comunitaria es una propuesta teórico-metodológica de trabajo con poblaciones humanas colectivas, se encuentren estas dentro o fuera de hospital, formen o no parte de un sistema de servicios de salud pública, el interés de los servicios privados de salud por la salud colectiva de sus clientes.(6) El SERUMS Es un programa de servicio a la comunidad que está orientado a desarrollar actividades preventivo-promocionales en centros y puestos de salud del MINSA, o en establecimientos equivalentes de otras instituciones del Sistema Nacional de Salud, principalmente en las zonas rurales y urbano-marginales consideradas de menor desarrollo del país.

El objetivo del SERUMS es brindar atención integral de la salud a las poblaciones más vulnerables del país, las que serán seleccionadas por el Ministerio de Salud.

El SERUMS es requisito indispensable para:

Ingresar a laborar en establecimientos del sector Público en la condición de nombrados, contratados o por servicio no personales. Ingresar a los programas de segunda especialización a nivel nacional. Recibir del Estado becas u otras ayudas equivalentes para estudios de perfeccionamiento en el país o en el extranjero (Art. 5°).

Dentro de las funciones que cumple la enfermera comunitaria Dorotea Orem en su teoría del autocuidado propone cinco formas en las que la enfermera se relaciona con el paciente:

1.- Actuar en lugar de la persona, por ejemplo en el caso del enfermo inconsciente.

2.- Ayudar u orientar a la persona ayudada, como por ejemplo en el de las recomendaciones sanitarias a las mujeres embarazadas.

3.- Apoyar física y psicológicamente a la persona ayudada. Por ejemplo, aplicar el tratamiento médico que se haya prescrito.

4.- Promover un entorno favorable al desarrollo personal, como por ejemplo las medidas de higiene en las escuelas.

5.- Enseñar a la persona que se ayuda; por ejemplo, la educación a un enfermo laringectomizado en cuanto a la higiene que debe realizar.

2.2.2 Factores

Condiciones personales, del entorno social y laboral que van a influir en el desarrollo de la persona y en su toma de decisiones.

Factor Personal

Característica perteneciente a la persona tal como la edad, el sexo, la identidad sociocultural, los sistemas orgánicos, las aptitudes, etc.

Factores Personales:

- Resiliencia (capacidad para afrontar situaciones difíciles y adversas; adaptación).

La resiliencia es un conjunto de atributos y habilidades innatas para afrontar adecuadamente situaciones adversas, como factores estresantes y situaciones riesgosas.

Algunos autores definen a la Resiliencia como la capacidad de respuesta inherente al ser humano, a través del cual se generan respuestas adaptativas frente a situaciones de crisis o de riesgo. Esta capacidad deriva de la existencia de una reserva de recursos internos de ajuste y afrontamiento, ya sean innatos o adquiridos. De este modo la resiliencia refuerza los factores protectores y reduce la vulnerabilidad frente a las situaciones riesgosas (abuso de drogas, suicidio, embarazo temprano, fugas de hogar, etc.)

- Auto concepto y autoestima sanos.

El autoconcepto y la autoestima son diferentes, aunque se han estado utilizando como si fuesen los mismos ya que están muy relacionados, están íntimamente ligados en cada uno de nosotros.

Cuando comparamos la imagen que tenemos de nosotros mismos con la imagen ideal que hemos formado se produce la autoestima. Es la Autoevaluación del YO, el sentimiento de aceptación y aprecio de uno mismo, que va unido al sentimiento de competencia y valía personal.

No hay un juicio de valor más importante para las personas que la evaluación que emiten sobre ellas mismas. Esta evaluación es un factor decisivo para su desarrollo psicológico y su motivación. Se emite, no como un juicio consciente, sino como sentimiento y está

presente en toda la psicología humana. Todo ser humano emite juicios de valor según unos principios o valores que regulan su conducta. El hombre se juzga a sí mismo según esos patrones, y si no se logra una valoración positiva padecerá consecuencias. Tiene que tener respeto a sí mismo, porque no se considerará digno de alcanzar la felicidad. La autoestima descansa sobre el funcionamiento correcto de la mente

- Habilidad para la toma de decisiones y resolución de problemas.

Es el proceso durante el cual la persona debe escoger entre dos o más alternativas. Todos y cada uno de nosotros pasamos los días y las horas de nuestra vida teniendo que tomar decisiones. Algunas decisiones tienen una importancia relativa en el desarrollo de nuestra vida, mientras otras son gravitantes en ella.

Cualidades para la toma de decisiones:

- ✓ Experiencia: Es lógico suponer que la habilidad de un mando para tomar decisiones crece con la experiencia. El concepto de veteranía en una organización con aquellos individuos que tienen el mayor tiempo de servicio, se funda en el valor de la experiencia y por lo tanto reciben un mayor salario. Cuando se selecciona a un candidato para algún puesto de la organización, la experiencia es un capítulo de gran importancia a la hora de la decisión. Los éxitos o errores pasados conforman la base para la acción futura, se supone que los errores previos son potencial de menores errores futuros.
- ✓ Buen juicio: Se utiliza el término juicio para referirnos a la habilidad de evaluar información de forma inteligente. Está constituido por el sentido común, la madurez, la habilidad de

razonamiento y la experiencia del tomador de decisiones. Por lo tanto se supone que el juicio mejora con la edad y la experiencia.

- ✓ Creatividad: La creatividad designa la habilidad del tomador de decisiones para combinar o asociar ideas de manera única, para lograr un resultado nuevo y útil.
 - ✓ Habilidades cuantitativas: Esta es la habilidad de emplear técnicas presentadas como métodos cuantitativos o investigación de operaciones, como pueden ser: la programación lineal, teoría de líneas de espera y modelos de inventarios. Estas herramientas ayudan a los mandos a tomar decisiones efectivas. Pero es muy importante no olvidar que las habilidades cuantitativas no deben, ni pueden reemplazar al buen juicio en el proceso de toma de decisiones.
- Pensamiento autónomo, crítico y creativo.

El pensamiento crítico es una actitud intelectual que se propone analizar o evaluar la estructura y consistencia de los razonamientos, particularmente las opiniones o afirmaciones que la gente acepta como verdaderas en el contexto de la vida cotidiana.

El pensamiento autónomo es un concepto de la filosofía y la psicología evolutiva que expresa la capacidad para darse normas a uno mismo sin influencia de presiones externas o internas. La autonomía como problema de cómo se comporta el hombre ante sí mismo y la sociedad. Se ha estudiado tradicionalmente en

Filosofía bajo el binomio libertad-responsabilidad, de manera que su opuesto sería el binomio determinismo-irresponsabilidad.

La creatividad es la facultad de crear. Supone establecer o introducir por primera vez algo; hacerlo nacer o producir algo de la nada. El pensamiento, por su parte, es el producto de la actividad intelectual (aquello traído a la existencia a través de la mente).

El pensamiento creativo, por lo tanto, consiste en el desarrollo de nuevas ideas y conceptos. Se trata de la habilidad de formar nuevas combinaciones de ideas para llenar una necesidad. Por lo tanto, el resultado o producto del pensamiento creativo tiende a ser original.

- Presencia de un proyecto de vida.

El concepto de proyecto nombra al conjunto de actividades coordinadas e interrelacionadas que buscan cumplir con un objetivo específico. En este sentido, podría decirse que un proyecto de vida es la dirección que una persona marca para su propia existencia.

En base a sus valores, un hombre planea las acciones que tomará en su existencia con el objetivo de cumplir con sus deseos y metas. De esta forma, su proyecto de vida será como un programa a seguir para lograr sus anhelos.

- Valoración de la salud.

Dorotea Orem; en su teoría del autocuidado, define a la salud como un estado que para la persona significa cosas diferentes en sus distintos componentes. Significa integridad física, estructural y funcional; ausencia de defecto que implique deterioro de la persona; desarrollo progresivo e integrado del ser humano como

una unidad individual, acercándose a niveles de integración cada vez más altos.

El hombre trata de conseguir la Salud utilizando sus facultades para llevar a cabo acciones que le permitan integridad física, estructural y de desarrollo.

- Habilidades para adaptarse al cambio.
- Capacidad para establecer empatía.

La empatía es una destreza básica de la comunicación interpersonal, ella permite un entendimiento sólido entre dos personas, en consecuencia, la empatía es fundamental para comprender en profundidad el mensaje del otro y así establecer un dialogo. Esta habilidad de inferir los pensamientos y sentimientos de otros, genera sentimientos de simpatía, comprensión y ternura.

Uno de los elementos clave que forma la inteligencia emocional, es la empatía, la cual pertenece al dominio interpersonal. La empatía es el rasgo característico de las relaciones interpersonales exitosas.

La empatía no es otra cosa que “la habilidad para estar conscientes de, reconocer, comprender y apreciar los sentimientos de los demás”. En otras palabras, el ser empáticos es el ser capaces de “leer” emocionalmente a las personas.

- Capacidad para establecer y mantener relaciones interpersonales.

Una relación interpersonal es una interacción recíproca entre dos o más personas. Se trata de relaciones sociales que, como tales,

se encuentran reguladas por las leyes e instituciones de la interacción social.

En toda relación interpersonal interviene la comunicación, que es la capacidad de las personas para obtener información respecto a su entorno y compartirla con el resto de la gente.

Para H. Peplau; en su teoría de las relaciones interpersonales, la enfermería es un instrumento educativo, una fuerza de maduración que apunta a promover en la personalidad el movimiento de avance hacia una vida creativa, constructiva, productiva, personal y comunitaria.

Cuatro fases de la relación enfermera-paciente

1. Orientación: el paciente tiene una necesidad y busca asistencia profesional, la enfermera (o) le ayuda a reconocer y entender su problema.
2. Identificación: la enfermera facilita la exploración de los sentimientos para ayudar al paciente a sobrellevar la enfermedad.
3. Aprovechamiento: el paciente intenta sacar más provecho de lo que se ofrece a través de la relación.
4. Resolución: se deben resolver las necesidades de dependencia del paciente y la creación de relaciones de apoyo.
 - Capacidad para manejar la presión de grupo.
 - Relaciones sociales positivas.
 - Capacidad para manejar emociones propias y para manejar tensión o estrés.

Factor social

Se refiere a las actividades, deseos, expectativas, grados de inteligencia y educación de las personas de una determinada sociedad. Son aquellos que influyen en cada persona para interactuar unos con otros esos factores pueden ser negativos o positivos, los negativos pueden ser los malos hábitos, etc. y los positivos fuerzas para superarte y reforzamiento de valores.

- Vocación de servicio.

Una acepción de la palabra Vocación es que con ella se expresa inclinación, afición, propensión, y en el caso de Servicio se quiere significar ayuda, favor, gracia o beneficio. La conjunción de ambos conceptos constituye una aptitud inherente al hombre y que pueden ser exteriorizadas o no, y solo en el primer caso esa Vocación de servicio implicaría la utilización de nuestra capacidad, esfuerzo e inteligencia para poner en evidencia esa propensión a ayudar a otros.

- Remuneración económica.

Precio del trabajo efectuado por cuenta y orden de un patrono. El concepto del salario ha evolucionado con el progreso y hoy constituye uno de los problemas más complejos de la organización económica y social de los pueblos. Los desequilibrios de salarios son capaces de provocar las más graves perturbaciones (huelgas, alzamientos, revoluciones, etc). Más de los dos tercios de la población mundial dependen, para su existencia, de las rentas que el trabajo por cuenta ajena les proporciona.

- Ambiente de seguridad.
- Oportunidades para participar activamente en la comunidad.

- Redes sociales y sistemas de apoyo dentro de la comunidad.

Las redes sociales son estructuras sociales compuestas de grupos de personas, las cuales están conectadas por uno o varios tipos de relaciones, tales como amistad, parentesco, intereses comunes o que comparten conocimientos.

- Expectativas en la juventud.
- Presencia de líderes positivos.
- Delincuencia.

La delincuencia se refiere a un conjunto de actos en contra de la ley, tipificados por la ley y merecedores de castigo por la sociedad, en diferentes grados. Se podría definir también como una conducta por parte de una o varias personas que no coinciden con las requeridas en una sociedad determinada, que atentan contra las leyes de dicha sociedad. Debido a ello, la delincuencia puede diferir según el código penal de cada país. Generalmente, se considera delincuente a quien comete un delito en reiteradas ocasiones, llegando a ser considerado también, como un antisocial, recalcando el hecho que este tipo de acciones atentan contra el normal funcionamiento de nuestra sociedad, poniendo en peligros de diferente naturaleza a sus miembros.

- Alcoholismo y drogadicción.

El alcoholismo es una enfermedad crónica y se considera una adicción de las más habituales y peligrosas, ya que por lo regular termina con el fallecimiento de quien la padece. La afección se caracteriza por el consumo incontrolado de bebidas alcohólicas, lo cual ocasiona problemas físicos, mentales, emocionales o sociales, entre otros. No se ha identificado una causa específica que genere la dependencia al alcohol. Sin embargo, se han

propuesto algunos factores que pueden contribuir a que ésta se genere como son: las amistades, algún familiar alcohólico, ansiedad, baja autoestima, estrés, infelicidad, entre otros.

La drogadicción es una enfermedad que consiste en la dependencia de sustancias que afectan el sistema nervioso central y las funciones cerebrales, produciendo alteraciones en el comportamiento, la percepción, el juicio y las emociones. Los efectos de las drogas son diversos, dependiendo del tipo de droga y la cantidad o frecuencia con la que se consume. Pueden producir alucinaciones, intensificar o entorpecer los sentidos, provocar sensaciones de euforia o desesperación. Algunas drogas pueden incluso llevar a la locura o la muerte.

La dependencia producida por las drogas puede ser de dos tipos:

- Dependencia física: El organismo se vuelve necesitado de las drogas, tal es así que cuando se interrumpe el consumo sobrevienen fuertes trastornos fisiológicos, lo que se conoce como síndrome de abstinencia.

- Dependencia psíquica: Es el estado de euforia que se siente cuando se consume droga, y que lleva a buscar nuevamente el consumo para evitar el malestar u obtener placer. El individuo siente una imperiosa necesidad de consumir droga, y experimenta un desplome emocional cuando no la consigue.

Factor Laboral-Institucional

Definido como todo evento que se presente dentro del campo de trabajo o institución, que pueda influir en la actividad y toma de decisiones de un individuo.

Factores Laborales-institucionales:

- Jornadas por turnos.

Toda forma de organización del trabajo en equipo según la cual los trabajadores ocupan sucesivamente los mismos puestos de trabajo, según un cierto ritmo, continuo o discontinuo. Por tanto, el trabajador deberá prestar sus servicios en horas diferentes en un período determinado de días o de semanas.

- Horarios.

El término horario hace referencia a aquello que es perteneciente o relativo a las horas. También se refiere a la manecilla de reloj que señala las horas, al cuadro indicador de las horas en las que deben concretarse ciertas tareas y al tiempo durante el cual se desarrolla una acción.

- Alto grado de responsabilidades y exigencias.
- Descanso no reparador.
- Infraestructura del establecimiento.

Infraestructura es el conjunto de elementos o servicios que están considerados como necesarios para que una organización pueda funcionar o bien para que una actividad se desarrolle efectivamente.

Por otro lado, la infraestructura es la base material de una sociedad y la que determinará la estructura social, el desarrollo y el cambio social de la misma, incluyéndose en estos niveles las fuerzas productivas y las relaciones de producción que en la misma se dan.

- Disponibilidad de material.
- Acceso dificultoso al establecimiento.

2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **Factores:** condiciones personales, del entorno social y laboral que van a influir en el desarrollo de la persona y en su toma de decisiones.
- **Auto concepto:** Se refiere a la percepción que una persona tiene de sí misma. Es nuestra propia descripción.
- **Autoestima:** Es el valor que concedemos a la imagen que tenemos de nosotros mismos, en otras palabras, el cariño que nos tenemos por ser como somos. Una persona, en este caso un niño o niña, que se siente sin confianza en sí mismo, sin la sensación de quererse y de ser querido no podrá lograr un nivel de desarrollo adecuado en cualquier faceta de su vida.
- **Salud:** es definida como “el estado de la persona que se caracteriza por la firmeza o totalidad del desarrollo de las estructuras humanas y de la función física y mental”, por lo que la salud es un concepto inseparable de factores físicos, psicológicos, interpersonales y sociales. Incluye la promoción y el mantenimiento de la salud, el tratamiento de la enfermedad y la prevención de complicaciones. (Dorothea Orem – Teoría del Autocuidado)
- **Adaptación:** Verbo que hace referencia a acomodar o ajustar algo a otra cosa. El concepto tiene diferentes aceptaciones según a lo que se aplica. Cuando se habla de la adaptación de un ser vivo, se hace mención al hecho de que se acomoda a las condiciones de su entorno. Dicho de una persona, la adaptación es acomodarse a diversas circunstancias y condiciones.
- **Empatía:** Es la identificación mental y afectiva de una persona con el estado de ánimo de otra.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1 Hipótesis general

El factor personal, social y laboral tiene una influencia alta en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF-FMHYCS-UAP en su opción por seguir la práctica profesional de enfermería comunitaria, Lima-2014

2.4.2 Hipótesis específicas

El factor personal tiene una influencia alta en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF-FMHYCS-UAP en su opción por seguir la práctica profesional de enfermería comunitaria, y/o hospitalaria Lima- 2014

- El factor social tiene una influencia alta en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF-FMHYCS-UAP en su opción por seguir la práctica profesional de enfermería comunitaria y/o hospitalaria Lima-2014
- El factor laboral tiene una influencia alta en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF-FMHYCS-UAP en su opción por seguir la práctica profesional de enfermería comunitaria y/o hospitalaria en la Universidad Alas Peruanas, 2012.

2.5 VARIABLES

2.5.1 Definición conceptual de la variable

Factores: condiciones personales, del entorno social y laboral que van a influir en el desarrollo de la persona y en su toma de decisiones.

Factor Personal

Característica perteneciente a la persona tal como la edad, el sexo, la identidad sociocultural, los sistemas orgánicos, las aptitudes, etc.

Factor social

Se refiere a las actividades, deseos, expectativas, grados de inteligencia y educación de las personas de una determinada sociedad. Son aquellos que influyen en cada persona para interactuar unos con otros esos factores pueden ser negativos o positivos, los negativos pueden ser los malos hábitos, etc. y los positivos fuerzas para superarte y reforzamiento de valores.

Factor Laboral-Institucional

Definido como todo evento que se presente dentro del campo de trabajo o institución, que pueda influir en la actividad y toma de decisiones de un individuo.

Enfermera comunitaria

Es definida como una especialidad de enfermería que tiene que ver con la atención de familias y grupos sociales principalmente fuera del espacio hospitalario, pero sin apartarse de este, que es su marco referencia y de retorno. En otros casos es utilizada como sinónimos de la enfermería de salud pública.

- Enfermera comunitaria del programa de TBC
- Enfermera comunitaria del programa de CRED
- Enfermera comunitaria a cargo de inmunizaciones

2.5.2 Definición Operacional de la variable

Para evaluar la influencia que tienen los factores personales, sociales y laborales-institucionales en las alumnas de enfermería del VIII ciclo se diseñó un cuestionario y se utilizó la escala de Likert con las siguientes alternativas: Siempre, casi siempre, a veces, casi nunca y nunca.

2.5.3 Operacionalización de la variable

Variable	Dimensiones	Indicadores
• Factor Personal	Factores Personales	<ul style="list-style-type: none"> • Resiliencia (capacidad para afrontar situaciones difíciles y adversas; adaptación). • Habilidad para la toma de decisiones y resolución de problemas. • Valoración de la salud. • Habilidades para adaptarse al cambio. • Capacidad para establecer empatía. • Capacidad para establecer y mantener relaciones interpersonales. • Capacidad para manejar la presión de grupo.
• Factor social	Factores sociales	<ul style="list-style-type: none"> • Vocación de servicio. • Remuneración económica. • Ambiente de seguridad. • Oportunidades para participar activamente en la comunidad. • Expectativas en la juventud. • Delincuencia. • Alcoholismo y drogadicción.
• Factor Laboral	Factores laborales	<ul style="list-style-type: none"> • Jornadas por turnos. • Horarios. • Alto grado de responsabilidades y exigencias. • Descanso no reparador. • Infraestructura del establecimiento. • Disponibilidad de material. • Acceso dificultoso al establecimiento.

CAPÍTULO III: METODOLOGIA

3.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Es de Tipo no experimental

Porque no se manipula las variables de estudio solo se las observan tal como se presentan.

Es de Nivel descriptivo

Por qué describe una situación un hecho en este caso describirá de qué manera los factores personal, social y laboral pueden influenciar en la decisión de no continuar con la práctica profesional de enfermería comunitaria.

De corte Transversal

Porque el trabajo fue realizado en un tiempo y momento determinado según el Autor Sampieri señala que es transversal porque se mide solo una vez la muestra, en tiempo único su propósito es describir las variables.

3.2 DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN

La investigación se realizará con los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería del VIII ciclo de la Universidad Alas Peruanas ubicado en Las Gardenias 460 –Valle Hermoso- Santiago de Surco.

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

En este estudio, la población se refiere a los alumnos VIII ciclo Universidad Alas Peruanas entonces es conformado por:

Sección 1 cuenta con 50 alumnos

Sección 2 cuenta con 32 alumnos

Sección 3 cuenta con 48 alumnos

Total de alumnos 130

Tipo de muestreo será probabilístico.

Formula Estadística

Muestra

$$n = \frac{Z^2 * P * Q * N}{e^2 (N-1) + Z^2 * P * Q}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 * 0.5 * 0.5 * 130}{0.0025 * 129 + 3.84 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{3.84 * 0.5 * 0.5 * 130}{0.32 * 3.84 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{124.8}{0.32 + 0.96}$$

$$0.32 + 0.96$$

$$n = 124.8 / 1.28 = 97.5 = 98 \text{ PERSONAS}$$

Muestra Ajustada

$$n^\circ = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

$$1 + \frac{n}{N}$$

$$N$$

$$n^\circ = \frac{96}{1 + \frac{96}{130}}$$

$$1 + \frac{96}{130}$$

$$130$$

$$n^\circ = \frac{96}{1 + 0.74}$$

$$1 + 0.74$$

$$n^\circ = 96 / 1.74 = 55.17 = 55 \text{ personas}$$

Criterios de inclusión

- Se incluyó a solo a los alumnos que hayan llevado la asignatura de enfermería en salud comunitaria y que tengan dentro de sus prácticas pre profesionales por lo menos una rotación por un Centro de Salud.

Criterios de exclusión

- Se excluyó a los alumnos que no hayan llevado la asignatura de enfermería en salud comunitaria y que no tengan dentro de sus prácticas pre profesionales por lo menos una rotación por un centro de salud.

3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

En el presente estudio se usó la técnica de la encuesta y para la recolección de datos se diseñó un instrumento (cuestionario) que respondió a los objetivos del estudio usando la escala de Lickert.

3.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para la validez del presente instrumento se utilizó el juicio de expertos. Para la confiabilidad se utilizara el α -Cronbach. Previamente a la validez y confiabilidad se realizara la prueba piloto con 15 personas.

3.6 PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Para el plan de recolección de datos se realizó de la siguiente manera:

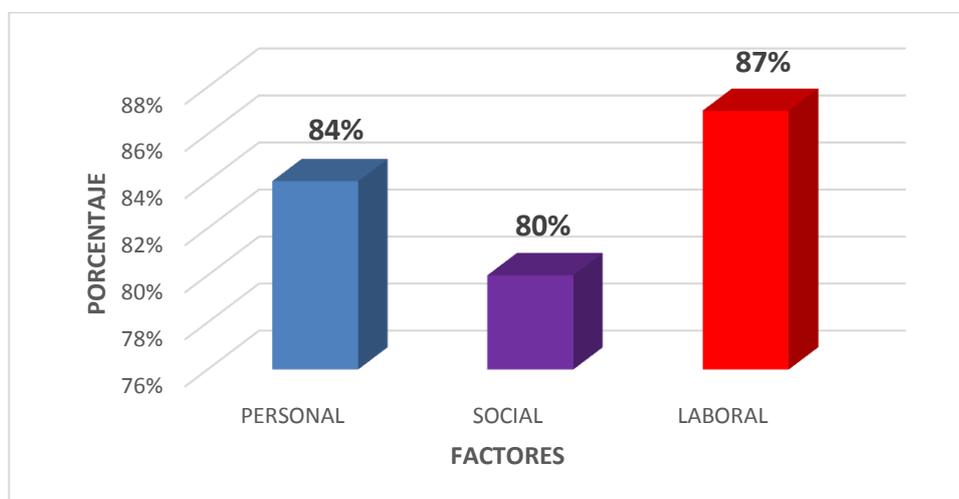
- Se coordinó con los profesores de turno a cargo de c/ sección durante el momento de la aplicación del instrumento.
- Coordinamos con los alumnos acerca del horario y se les explicara los fines y objetivos de la investigación.

Para el procesamiento de datos se utilizó el programa EXCEL. El análisis de datos se realizara a través de tablas que incluyen los datos obtenidos, los cuales serán interpretados y analizados obteniendo finalmente los resultados.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

GRAFICA 1

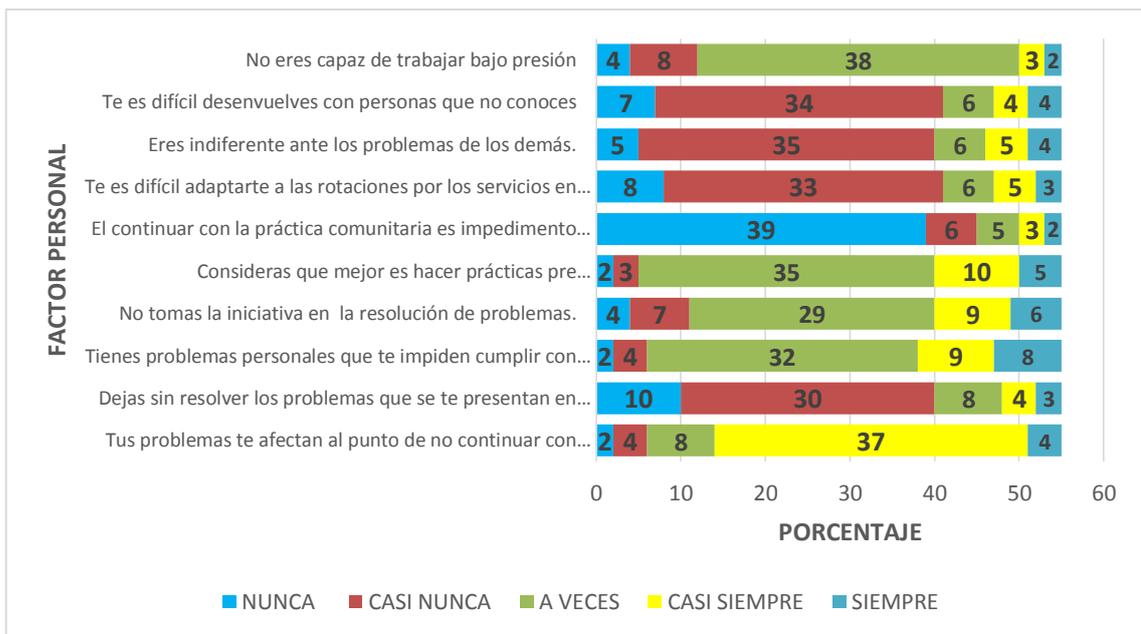
INFLUENCIA DEL FACTOR PERSONAL, SOCIAL Y LABORAL EN LAS ALUMNAS DE ENFERMERÍA DEL VIII CICLO DE LA EPENF – FMHYCS - UAP PARA NO CONTINUAR LA PRÁCTICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA COMUNITARIA. LIMA- 2014



Según los resultados presentados en la Grafica 1, la influencia del factor personal, social y laboral en las alumnas de enfermería para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria se tiene que el Factor laboral incide en un 87% CASI SIEMPRE los problemas le afectan al punto de no continuar con las responsabilidades académicas el 67%(37)., A VECES no es capaz de trabajar bajo presión el 69%(38), es el, Factor Personal en un 84% : y Factor Social en un 80% CASI SIEMPRE le ha sido desagradable tener que caminar para llegar a un sitio indicado para realizar la actividad comunitaria en un 71% (39), también cuando no ha tenido descanso reparador se muestra hostil con las personas .

GRAFICA 2

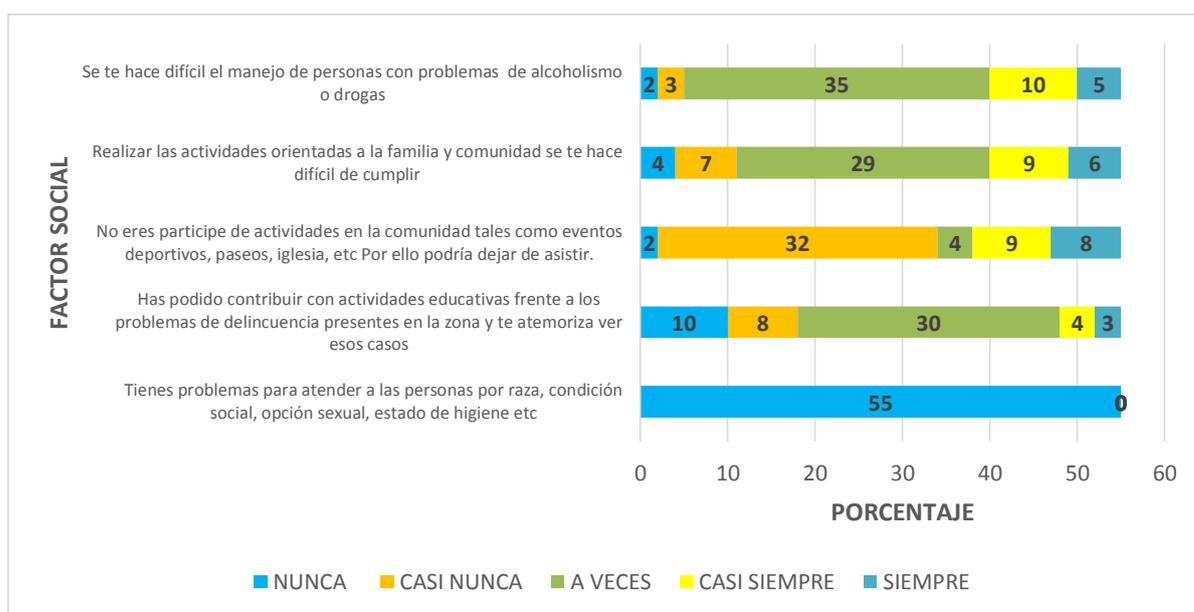
INFLUENCIA DEL FACTOR PERSONAL EN LAS ALUMNAS DE ENFERMERÍA DEL VIII CICLO DE LA EPENF – FMHYCS - UAP PARA NO CONTINUAR LA PRÁCTICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA COMUNITARIA. LIMA- 2014



Según los resultados presentados en la Grafica 2, la influencia del factor personal en las alumnas de enfermería del VIII para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria, según las respuestas de las alumnas es: CASI SIEMPRE los problemas le afectan al punto de no continuar con las responsabilidades académicas 67%(37)., A VECES no es capaz de trabajar bajo presión 69%(38), también considera que es mejor hacer prácticas pre profesionales en campo hospitalario que en el servicio comunitario en un 63% (35), además tiene problemas personales que le impiden cumplir con la hora de práctica en un 58%(32). CASI NUNCA es indiferente ante los problemas de los demás en un 63%(35), además le es difícil desenvolverse con personas que no conoce en un 62%(34).

GRAFICA 3

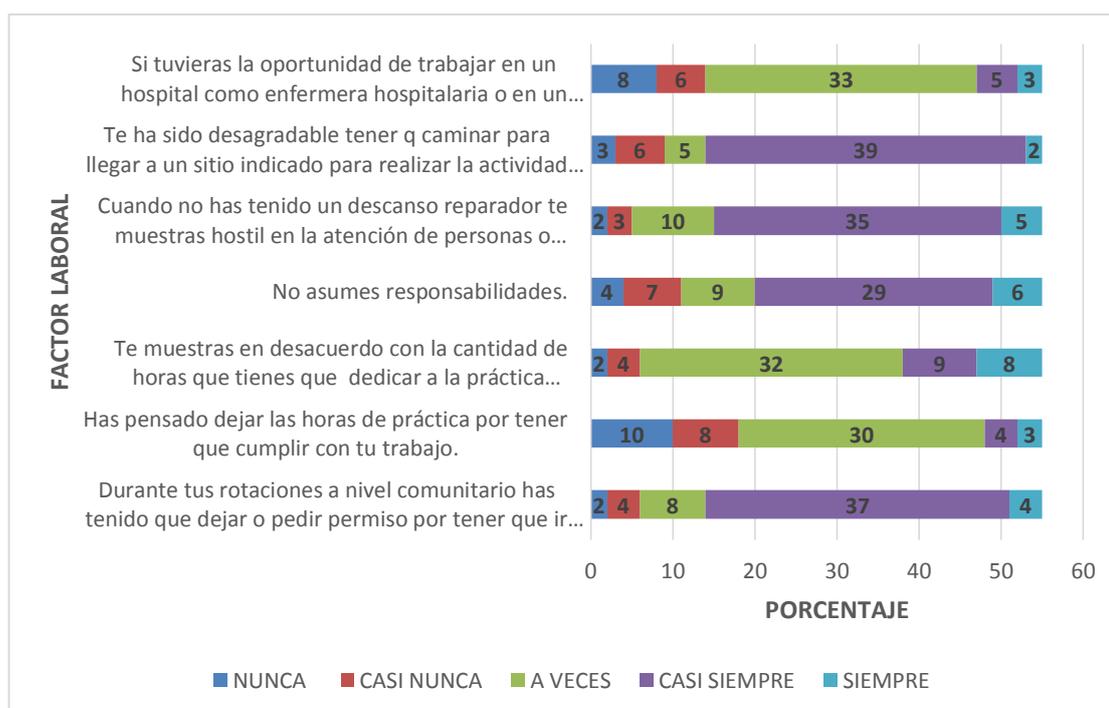
INFLUENCIA DEL FACTOR SOCIAL EN LAS ALUMNAS DE ENFERMERÍA DEL VIII CICLO DE LA EPENF – FMHYCS - UAP PARA NO CONTINUAR LA PRÁCTICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA COMUNITARIA. LIMA- 2014



Según los resultados presentados en la Grafica 3, la influencia del factor Social en las alumnas de enfermería del VIII ciclo para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria, según las respuestas de las alumnas es: NUNCA tienen problemas para atender a personas por raza, condición social, opción sexual, etc., 100%(55) CASI NUNCA participa en las actividades de la comunidad como eventos deportivos, paseos, etc., en un 58% (32) A VECES se le hace difícil el manejo de personas con problemas de alcoholismo y drogas en un 64%(35), también han podido contribuir con actividades educativas frente a los problemas delincuenciales presentes en la zona .

GRAFICA 4

INFLUENCIA DEL FACTOR LABORAL EN LAS ALUMNAS DE ENFERMERÍA DEL VIII CICLO DE LA EPENF – FMHYCS - UAP PARA NO CONTINUAR LA PRÁCTICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA COMUNITARIA. LIMA- 2014



Según los resultados presentados en la Grafica 4, la influencia del factor Laboral en las alumnas de enfermería del VIII ciclo para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria, según las respuestas de las alumnas es: CASI SIEMPRE le ha sido desagradable tener que caminar para llegar a un sitio indicado para realizar la actividad comunitaria en un 71% (39), también cuando no ha tenido descanso reparador se muestra hostil con las personas en un 63%(35), además no asume responsabilidades en un 53%(29). A VECES se muestra en desacuerdo con la cantidad de horas dedicadas a la práctica comunitaria en un 58%(32), también ha pensado dejar las horas de práctica comunitaria por tener que cumplir con su trabajo.

CAPÍTULO IV: DISCUSION DE RESULTADOS

La influencia del factor personal, social y laboral en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF – FMHYCS - UAP para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria, teniendo en consideración las respuestas de las alumnas se tiene: Factor laboral incide en un 87% CASI SIEMPRE los problemas le afectan al punto de no continuar con las responsabilidades académicas 67%(37)., A VECES no es capaz de trabajar bajo presión 69%(38)., Factor Personal en un 84% : NUNCA tienen problemas para atender a personas por raza, condición social, opción sexual, etc., 100%(55) CASI NUNCA participa en las actividades de la comunidad como eventos deportivos, paseos, etc., en un 58% (32) y Factor Social en un 80% CASI SIEMPRE le ha sido desagradable tener que caminar para llegar a un sitio indicado para realizar la actividad comunitaria en un 71% (39), también cuando no ha tenido descanso reparador se muestra hostil con las personas en un 63%(35. Coincidiendo con Mont'Alverne y otros (2011), Los resultados muestran algunos aspectos relevantes que influyen en el proceso de trabajo de los enfermeros en el centro de salud como estructurales, gestión de los servicios, flujo de los usuarios, organización de la demanda de entre otros. En

conclusión: El proceso de reorganización de los servicios de salud se hace necesario para el desarrollo de las acciones de cuidados en enfermería.

La influencia del factor personal en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF – FMHYCS - UAP para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria, según las respuestas de las alumnas es: CASI SIEMPRE los problemas le afectan al punto de no continuar con las responsabilidades académicas 67%(37)., A VECES no es capaz de trabajar bajo presión 69%(38), también considera que es mejor hacer prácticas pre profesionales en campo hospitalario que en el servicio comunitario en un 63% (35), además tiene problemas personales que le impiden cumplir con la hora de práctica en un 58%(32). CASI NUNCA es indiferente ante los problemas de los demás en un 63%(35), además le es difícil desenvolverse con personas que no conoce en un 62%(34). Estos factores influyen para no continuar con la práctica profesional de enfermería comunitaria. Coincidiendo con Lunardelo y Otros (2007), Se ha identificado que este profesional ejerce un trabajo complejo, utiliza tecnología sencilla, a saber: buena acogida, respeto, vinculación y solidaridad con las familias. La interacción con el equipo y las comunicaciones internas y externas pueden ser intensificadas con vistas a una efectiva transformación del modelo asistencial bajo la perspectiva de la atención primaria a la salud.

La influencia del factor Social en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF – FMHYCS - UAP para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria, según las respuestas de las alumnas es: NUNCA tienen problemas para atender a personas por raza, condición social, opción sexual, etc., 100%(55) CASI NUNCA participa en las actividades de la comunidad como eventos deportivos, paseos, etc., en un 58% (32) A VECES se le hace difícil el manejo de personas con problemas de alcoholismo y drogas en un 64%(35), también han podido contribuir con actividades educativas frente a los problemas delincuenciales presentes en la zona y le atemoriza ver esos caso en un 55% (30). Estos factores influyen para no continuar con la

práctica profesional de enfermería comunitaria. Coincidiendo con SANABRIA (2012) Resultados: El factor de riesgo de deserción que tuvo la mayor fuerza de asociación fue el factor vocacional, seguido del factor económico y del factor académico, acorde al odds ratio y sus límites inferiores de intervalo de confianza 95% superiores a 1. Un 42% de estudiantes presentó a la falta vocación como factor de riesgo de deserción, seguido del factor económico con 36%. Conclusiones: 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.

CONCLUSIONES

- La influencia del factor personal, social y laboral en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF de UAP para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria, teniendo en consideración las respuestas de las alumnas se tiene: Factor laboral incide en un 87% CASI SIEMPRE los problemas le afectan al punto de no continuar con las responsabilidades académicas 67%(37)., A VECES no es capaz de trabajar bajo presión 69%(38),, Factor Personal en un 84% : NUNCA tienen problemas para atender a personas por raza, condición social, opción sexual, etc., 100%(55) CASI NUNCA participa en las actividades de la comunidad como eventos deportivos, paseos, etc., en un 58% (32) y Factor Social en un 80% CASI SIEMPRE le ha sido desagradable tener que caminar para llegar a un sitio indicado para realizar la actividad comunitaria en un 71% (39), también cuando no ha tenido descanso reparador se muestra hostil con las personas en un 63%(35).
- La influencia del factor personal en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF de UAP para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria, según las respuestas de las alumnas es: CASI SIEMPRE los problemas le afectan al punto de no continuar con las responsabilidades académicas 67%(37)., A VECES no es capaz de trabajar bajo presión 69%(38), también considera que es mejor hacer prácticas pre profesionales en campo hospitalario que en el servicio comunitario en un 63% (35), además tiene problemas personales que le impiden cumplir con la hora de práctica en un 58%(32). CASI NUNCA es indiferente ante los problemas de los demás en un 63%(35), además le es difícil desenvolverse con personas que no conoce en un 62%(34). Estos factores influyen para no continuar con la práctica profesional de enfermería comunitaria.

- La influencia del factor Social en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF de UAP para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria, según las respuestas de las alumnas es: NUNCA tienen problemas para atender a personas por raza, condición social, opción sexual, etc., 100%(55) CASI NUNCA participa en las actividades de la comunidad como eventos deportivos, paseos, etc., en un 58% (32) A VECES se le hace difícil el manejo de personas con problemas de alcoholismo y drogas en un 64%(35), también han podido contribuir con actividades educativas frente a los problemas delincuenciales presentes en la zona y le atemoriza ver esos caso en un 55% (30). Estos factores influyen para no continuar con la práctica profesional de enfermería comunitaria.
- La influencia del factor Laboral en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF de UAP para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria, según las respuestas de las alumnas es: CASI SIEMPRE le ha sido desagradable tener que caminar para llegar a un sitio indicado para realizar la actividad comunitaria en un 71% (39), también cuando no ha tenido descanso reparador se muestra hostil con las personas en un 63%(35), además no asume responsabilidades en un 53%(29). A VECES se muestra en desacuerdo con la cantidad de horas dedicadas a la práctica comunitaria en un 58%(32), también ha pensado dejar las horas de práctica comunitaria por tener que cumplir con su trabajo en un 55%(30). Estos factores influyen para no continuar con la práctica profesional de enfermería comunitaria.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda promover con más énfasis la práctica comunitaria en las alumnas, de tal modo que estas evidencien la importancia de su labor en la comunidad.
- Los docentes de la Escuela de Enfermería deben fortalecer las habilidades que se consideran en el factor social como la interacción con la comunidad, trabajo con la juventud, manejo de la delincuencia, alcoholismo y drogadicción.
- Los docentes de la Escuela de Enfermería deben fortalecer las habilidades que se muestran en el factor laboral como el poder adaptarse a las jornadas por turnos y horarios de trabajo, responsabilidad y exigencia.
- Realizar estudios que permitan evaluar directamente los factores sociales, personales y laborales que impiden el proceso de atención de enfermería comunitaria, teniendo tanto como sujeto y objeto de estudio al profesional de enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. La definición de Enfermería se ha publicado el Julio 10, 2009 por Cecilia en Salud(1)
2. Asociación de Enfermería Comunitaria, 1994 (2)
3. Equilibrio Numérico y de Distribución de Enfermeros Profesionales en España, septiembre 2044
4. Sebastián Bustamante Edquén. Situación de la Enfermería Comunitaria en el Perú y América Latina. NECLAYC. 2003; pag. 2. Citado el 20/10/11. En <http://neclayc.galeon.com/articulo2enfcom.htm>(5)
5. Albuquerque, Isabelle Mont'Alverne Napoleão; Vieira, Neiva Francenely Cunha; Aragão, Antonia Eliana Araújo; Ximenes, Lorena Barbosa; Gubert, Fabiane do Amaral; Bezerra, Kellen Eloisa Carneiro. Gestión de los servicios de Salud en Brasil: factores determinantes para lo cuidado de Enfermería. Enfermería Comunitaria (Rev. digital) 2011. Recuperado el 20/10/11. En <http://www.index-f.com/comunitaria/v7n1/ec7624.php>.
6. Lunardelo SR, De Mello DF, Palha PF, Pinto IC, Zilbermann CR. Comunicación en el equipo de salud de la familia y el trabajo del agente comunitario de salud. Enfermería Comunitaria (rev. digital) 2007. Recuperado el 20/10/11. En: <http://www.index-f.com/comunitaria/v3n1/ec3457.php>.
7. Resiliencia. Cedro. Citado el 21/10/11. En: <http://www.cedro.org.pe/lugar/articulos/resiliencia.htm>
8. Sánchez Alvares Pilar. Diferencias entre Auto concepto y Autoestima. Blogia. 2008. Obtenido el 21/10/11. En: <http://pisaal.blogia.com/2008/051205-diferencias-entre-autoconcepto-y-autoestima.php>

9. Felisa. Auto concepto y Autoestima. CRA Alta Ribagoza. 2004. Obtenido el 23/10/11. En: <http://www.craaltaribagoza.net/AUTOCONCEPTO-Y-AUTOESTIMA>
10. Definición de pensamiento creativo. Obtenido el 23/10/11. En: <http://definicion.de/pensamiento-creativo/>.
11. Definición de adaptación. obtenido el 23/10/11. En <http://definicion.de/adaptacion/>
12. Rocha Fernando. Concepto de Salario. Universidad ICESI. Consultado el 23/10/11. En: http://www.elprisma.com/apuntes/administracion_de_empresas/concepto_salario/
13. Dr. Roccheti Tito. La vocación de servicio. Obtenido el 24/10/11. En: <http://www.leonismoargentino.com.ar/INST213.htm>
14. Factor personal. IIDRIS. Obtenido el 24/10/11. En: <http://www.med.univ-rennes1.fr/iidris/cache/es/23/2327>
15. Qué es la delincuencia .Mis Respuestas.com. obtenido el 26/10/11. En: <http://www.misrespuestas.com/que-es-la-delincuencia.html>
16. Cabrera José. Derecho laboral: nociones y supuestos. Mailxmail. 2006. Capitulo. Extraido el 28/10/11. En: <http://www.mailxmail.com/curso-derecho-laboral-nociones-supuestos/que-es-jornada-turnos>
17. Militza Sánchez. Hildegrand E. Peplau. Slideshare. 2009. Extraido el 06/11/11. En: <http://www.slideshare.net/enfe3005/hildegard-milit-enfe3005>

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSITENCIA

TITULO: INFLUENCIA DEL FACTOR PERSONAL, SOCIAL Y LABORAL EN LAS ESTUDIANTES DEL VIII CICLO DE LA EPENF –FMHyCS-UAP, PARA NO CONTINUAR LA PRACTICA PROFESIONAL DE ENFERMERIA COMUNITARIA. LIMA 2014

AUTOR: JULIA TORIBIO MEDINA

PROBLEMA	OBETIVOS	MARCO TEORICO	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
<p><u>GENERAL</u> ¿Cuáles es la influencia del factor personal, social y laboral en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF – FMHYCS - UAP para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria. Lima-2014?</p> <p><u>ESPECIFICOS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la influencia del factor personal en 	<p><u>GENERAL</u> Identificar la influencia del factor personal, social y laboral en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF – FMHYCS - UAP para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria. Lima- 2014</p> <p><u>ESPECIFICOS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la influencia del factor 	<p>Factores: condiciones personales, del entorno social y laboral que van a influir en el desarrollo de la persona y en su toma de decisiones.</p> <p>Factor Personal Característica perteneciente a la persona tal como la edad, el sexo, la identidad sociocultural,</p>	<p>Factores</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Factor personal 	<ul style="list-style-type: none"> • Resiliencia (capacidad para afrontar situaciones difíciles y adversas; adaptación). • Habilidad para la toma de decisiones y resolución de problemas. • Valoración de la salud. • Habilidades para adaptarse al cambio. • Capacidad para establecer empatía.

<p>las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF – FMHYCS - UAP para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria. Lima- 2014?</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es la influencia del factor social en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF – FMHYCS - UAP para no continuar la práctica profesional de 	<p>personal en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF – FMHYCS - UAP para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria. Lima- 2014</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar la influencia del factor social en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF – FMHYCS - 	<p>los sistemas orgánicos, las aptitudes, etc.</p> <p>Factor social Se refiere a las actividades, deseos, expectativas, grados de inteligencia y educación de las personas de una determinada sociedad. Son aquellos que influyen en cada persona para no interactuar unos con otros esos factores pueden ser negativos o positivos, los negativos</p>	Factores		<ul style="list-style-type: none"> Capacidad para establecer y mantener relaciones interpersonales. Capacidad para manejar la presión de grupo.
				<ul style="list-style-type: none"> Factor social 	<ul style="list-style-type: none"> Vocación de servicio. Remuneración económica. Ambiente de seguridad. Oportunidades para participar activamente en la comunidad. Expectativas en la juventud. Delincuencia. Alcoholismo y drogadicción.
					<ul style="list-style-type: none"> Jornadas por

<p>enfermería comunitaria. Lima- 2014?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la influencia del factor laboral en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF – FMHYCS - UAP para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria. Lima- 2014? 	<p>UAP para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria. Lima- 2014</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la influencia del factor laboral en las alumnas de enfermería del VIII ciclo de la EPENF – FMHYCS - UAP para no continuar la práctica profesional de enfermería comunitaria. Lima- 2014 	<p>pueden ser los malos hábitos, etc. y los positivos fuerzas para superarte y reforzamiento de valores.</p> <p>Factor Laboral-Institucional Definido como todo evento que se presente dentro del campo de trabajo o institución, que pueda influir en la actividad y toma de decisiones de un individuo.</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Factor laboral-institucional 	<p>turnos. Horarios.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alto grado de responsabilidad es y exigencias. • Descanso no reparador. • Infraestructura del establecimiento. • Disponibilidad de material. • Acceso dificultoso al establecimiento.
--	--	---	--	--	--

METODOLOGIA	INSTRUMENTO	CRONOGRAMA	PRESUPUESTO																																												
<p>Es de Tipo no experimental: Porque no se manipula las variables de estudio solo se las observan tal como se presentan. Es de Nivel descriptivo Por qué describe una situación un hecho en este caso describirá de qué manera los factores personal, social y laboral pueden influenciar en la decisión de no continuar con la práctica profesional de enfermería comunitaria.</p> <p>De corte Transversal: Porque el trabajo fue realizado en un tiempo y momento determinado según el Autor Sampieri señala que es transversal porque se mide solo una vez la muestra, en tiempo único su propósito es describir las variables.</p>	<p><u>TECNICA:</u> ENCUESTA</p> <p><u>INSTRUMENTO:</u> CUESTIONARIO</p>	<table border="1" data-bbox="808 624 1413 951"> <thead> <tr> <th data-bbox="808 624 1016 724">2014 ACTIVIDADES</th> <th data-bbox="1023 624 1106 724">AGOS</th> <th data-bbox="1113 624 1182 724">SET</th> <th data-bbox="1189 624 1258 724">OCT</th> <th data-bbox="1265 624 1335 724">NOV</th> <th data-bbox="1341 624 1413 724">DIC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="808 729 1016 799">INICIO DEL PROYECTO</td> <td data-bbox="1023 729 1106 799">X</td> <td data-bbox="1113 729 1182 799"></td> <td data-bbox="1189 729 1258 799"></td> <td data-bbox="1265 729 1335 799"></td> <td data-bbox="1341 729 1413 799"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="808 804 1016 874">ELABORACION DEL PROYECTO</td> <td data-bbox="1023 804 1106 874">X</td> <td data-bbox="1113 804 1182 874">X</td> <td data-bbox="1189 804 1258 874">X</td> <td data-bbox="1265 804 1335 874">X</td> <td data-bbox="1341 804 1413 874"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="808 879 1016 949">SUSTENTACION DE PROYECTO</td> <td data-bbox="1023 879 1106 949"></td> <td data-bbox="1113 879 1182 949"></td> <td data-bbox="1189 879 1258 949"></td> <td data-bbox="1265 879 1335 949"></td> <td data-bbox="1341 879 1413 949"></td> </tr> </tbody> </table>	2014 ACTIVIDADES	AGOS	SET	OCT	NOV	DIC	INICIO DEL PROYECTO	X					ELABORACION DEL PROYECTO	X	X	X	X		SUSTENTACION DE PROYECTO						<table border="1" data-bbox="1525 600 2092 1114"> <thead> <tr> <th data-bbox="1525 600 1805 651">RUBRO</th> <th data-bbox="1812 600 2092 651">GASTOS (en nuevos soles)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1525 655 1805 699">Personal especializado</td> <td data-bbox="1812 655 2092 699">200</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1525 703 1805 746">Textos</td> <td data-bbox="1812 703 2092 746">500</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1525 751 1805 794">CDs</td> <td data-bbox="1812 751 2092 794">2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1525 799 1805 842">Material de impresión</td> <td data-bbox="1812 799 2092 842">500</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1525 847 1805 890">Fotocopias</td> <td data-bbox="1812 847 2092 890">300</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1525 895 1805 938">Anillado</td> <td data-bbox="1812 895 2092 938">3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1525 943 1805 1008">Gastos para trámites administrativos</td> <td data-bbox="1812 943 2092 1008">500</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1525 1013 1805 1056">Otros gastos</td> <td data-bbox="1812 1013 2092 1056">1000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1525 1061 1805 1114">TOTAL</td> <td data-bbox="1812 1061 2092 1114">3005</td> </tr> </tbody> </table>	RUBRO	GASTOS (en nuevos soles)	Personal especializado	200	Textos	500	CDs	2	Material de impresión	500	Fotocopias	300	Anillado	3	Gastos para trámites administrativos	500	Otros gastos	1000	TOTAL	3005
2014 ACTIVIDADES	AGOS	SET	OCT	NOV	DIC																																										
INICIO DEL PROYECTO	X																																														
ELABORACION DEL PROYECTO	X	X	X	X																																											
SUSTENTACION DE PROYECTO																																															
RUBRO	GASTOS (en nuevos soles)																																														
Personal especializado	200																																														
Textos	500																																														
CDs	2																																														
Material de impresión	500																																														
Fotocopias	300																																														
Anillado	3																																														
Gastos para trámites administrativos	500																																														
Otros gastos	1000																																														
TOTAL	3005																																														

5. Cuando no has tenido un descanso reparador te muestras hostil en la atención de personas o pacientes ya que las prácticas de comunidad es salir, caminar, buscar direcciones cuando se hace visita domiciliaria
6. Te ha sido desagradable tener q caminar para llegar a un sitio indicado para realizar la actividad o sesión educativa.
7. Si tuvieras la oportunidad de trabajar en un hospital como enfermera hospitalaria o en un centro de salud como enfermera comunitaria. ¿Cuál elegirías?

- ✓ Enfermera hospitalaria.
- ✓ Enfermera comunitaria.

1	2	3	4	5

ANEXO 3: PRUEBA DE CONCORDANCIA DE JUECES

TABLA BINOMIAL DE JUICIO DE EXPERTOS

INSTRUMENTO:

JUECES CRITERIOS	INDICADORES	A	B	C	D	E	TOTAL	PROPORCION DE CONCORDANCIA	
1.- CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado	0.80	0.75	0.80	0.80	0.70	3.85	0.77	
2.- OBJETIVO	Está expresado en capacidades observables	0.80	0.80	0.87	0.75	0.75	3.97	0.79	
3.- ACTUALIDAD	Adecuado a la identificación del conocimiento de las variables de investigación	0.80	0.80	0.83	0.85	0.80	4.08	0.82	
4.- ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en el instrumento	0.80	0.80	0.94	0.80	0.80	4.14	0.83	
5.- SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad con respecto a las variables de investigación	0.80	0.80	0.84	0.80	0.80	4.04	0.81	
6.- INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las variables de investigación	0.80	0.80	0.82	0.80	0.80	4.02	0.80	
7.- CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos de conocimiento	0.80	0.80	0.97	0.90	0.80	4.27	0.85	
8.- COHERENCIA	Existe coherencia entre los índices e indicadores y las dimensiones	0.80	0.85	0.95	0.80	0.80	4.20	0.84	
9.- METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación	0.80	0.80	0.98	0.75	0.80	4.13	0.83	
TOTAL		7.20	7.20	8.00	7.25	7.05		7.34	
PROMEDIO DE VALORACIÓN: El instrumento es válido								P=	0.82

ANEXO 4: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

PRUEBA DEL ALFA DE CROMBACH

CÁLCULO DEL COEFICIENTE:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum S_{iS}^2}{S_T^2} \right]$$

Donde:

K : Es el número de ítems.

$\sum S_i^2$: Sumatoria de varianzas de los ítems.

S_T^2 : Varianza de la suma de los ítems.

α : Coeficiente de Alfa de cronbach.

Alfa de Cronbach	Valores numéricos
k	40
k-1	39
$\sum S^2$	26.21
S_T^2	188.44
$\alpha = 40/39 (1 - 26.21/188.44)$	0.90

Cuando $\alpha > 0,60$ el Instrumento es Confiable