



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

**“EXPECTATIVAS PROFESIONALES EN INTERNOS DE
ENFERMERIA, UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, FILIAL
AREQUIPA - 2016”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERÍA**

BACHILLER: CONDORI ORTIZ, SHIRLEY YOLANDA

AREQUIPA – PERÚ

2017

**“EXPECTATIVAS PROFESIONALES EN INTERNOS DE
ENFERMERIA, UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, FILIAL
AREQUIPA - 2016”**

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar las expectativas profesionales que existen en los internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Filial de Arequipa, Octubre – Diciembre, 2016, Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de 97 internos, para el recojo de la información se utilizó un Cuestionario de alternativa múltiple de 19 ítems, organizado por las dimensiones: Inserción laboral, profesionalismo y especialización. La validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de (0,871); la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de (0,913). La prueba de Hipótesis se realizó mediante el estadístico Chi Cuadrado con un valor de 34,4 y un nivel de significancia de valor $p < 0,05$.

CONCLUSIONES:

Las expectativas profesionales que existen en los internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, filial de Arequipa, son Altas, Este nivel de expectativa se presenta de acuerdo a las respuestas de los internos quienes señalan que: la actividad que desean seguir dentro de su ejercicio profesional es: la docencia, asistencia o investigación, aceptando trabajar en el interior del país. También tienen como expectativa realizar un residentado en enfermería, deseando trabajar en hospitales y clínicas, además desean tener la especialidad de emergencia, UCI o adulto mayor, siendo los motivos a seguir: por Especialidad que presenta gran demanda en el país. especialidad de agrado particular o por especialidad que garantiza seguridad económica. y deseando además realizar estudios de maestría.

PALABRAS CLAVES: *Expectativas profesionales, internos de enfermería, Inserción laboral, profesionalismo y especialización*

ABSTRACT

The objective of the present investigation was to: Determine the professional expectations that exist in the nursing interns of the Alas Peruanas University, Branch of Arequipa, October - December, 2016, It is a cross - sectional descriptive investigation. The collection of the information was used a questionnaire of multiple alternative of 19 items, organized by the dimensions: Labor insertion, professionalism and specialization. The validity of the instrument was performed by the test of agreement of the expert judgment obtaining a value of (0.871); Reliability was performed using the Cronbach's alpha with a value of (0.913). Hypothesis test was performed using the Chi Square statistic with a value of 34.4 and a significance level of p value <0.05.

CONCLUSIONS:

The professional expectations that exist in the nursing interns of the Alas Peruanas University, branch of Arequipa, are Altas, This level of expectation is presented according to the answers of the inmates who indicate that: the activity they wish to continue within their exercise Professional is: teaching, assistance or research, agreeing to work in the interior of the country. They are also expected to perform a nursing residency, wishing to work in hospitals and clinics, also wish to have the specialty of emergency, ICU or older adult, being the reasons to follow: by Specialty that presents great demand in the country. Specialty of particular pleasure or by specialty that guarantees economic security. And looking forward to master's degrees.

KEYWORDS: Professional expectations, nursing interns, Work placement, professionalism and specialization

ÍNDICE

Pág.

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESÚMEN

i

ABSTRAC

ii

ÍNDICE

iii

INTRODUCCIÓN

v

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

1

1.2. Formulación del problema

3

1.3. Objetivos de la investigación

3

1.3.1. Objetivo general

3

1.3.2. Objetivos específicos

3

1.4. Justificación del estudios

4

1.5. Limitaciones

5

CAPITULOII: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

6

2.2. Base teórica

11

2.3. Definición de términos

35

2.4. Hipótesis

36

2.5. Variables

36

2.5.1. Definición conceptual de las variables

36

2.5.2. Definición operacional de las variables

37

2.5.3. Operacionalización de la variable

37

CAPITULOIII: METODOLOGIA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	38
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	38
3.3. Población y muestra	39
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	40
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	41
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	41
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	42
CAPÍTULO V: DISCUSION	47
CONCLUSIONES	50
RECOMENDACIONES	51
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52
ANEXOS	
Matriz	
Instrumento	

INTRODUCCIÓN

Actualmente enfermería es una de las carreras con mayor demanda a nivel mundial; en diversos países se vienen desarrollando acciones sobre promoción de la salud, prevención de enfermedades, entre otras; esta preocupación ha hecho que esta carrera sea una de las más necesarias para lograr una atención de calidad, Sin embargo pese a ser una de las carreras más importantes, la realidad para los profesionales que egresan o ingresan al campo son distintas en cada país, por lo que las expectativas sufren diversas distorsiones.

La carrera de enfermería se destaca principalmente por la vocación de servicio que caracteriza a los profesionales que la ejercen, quienes al desarrollar sus actividades tienen que lidiar con diversos escenarios, donde en muchas ocasiones dista con las expectativas que tenían al poner sus conocimientos en práctica, entre ellos podemos mencionar que en muchos casos terminan realizando más labores de las que se les asigna pese a los limitados recursos que se les proporcionan, horarios agotadores que no le permiten desarrollarse o especializarse más en su área, poca autoridad para desempeñar sus funciones, entre otras.

En la actualidad la disposición de recursos humanos en el sector salud se encuentra en estándares internacionales, pero considerando nuestro país podemos mencionar que es inequitativa e inversa según el sector en el que se labore ya sea público o privado. Esto con lleva a que en la formación del profesional, en este caso el estudiante universitario es quien desarrolla las percepciones relativas sobre su futuro dentro de la enfermería considerando que se vienen presentando reformas en el sector salud con la finalidad de lograr dar un servicio de calidad, por lo que la presente investigación tomara como actores principales a los internos de enfermería y sus expectativas considerando estas tres dimensiones: profesionalismo, especialización e inserción laboral.

CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La percepción de los estudiantes universitarios es muy relativa cuando se trata de su futuro, empezando desde la obtención de su título profesional a un corto o largo plazo, la elección de una especialización, maestría o diplomado e incluso a que empresa prestar sus servicios. Considerando que toda decisión o escenario que se presente en su camino como profesionales tendrá reflejo en su vida personal, familiar y profesional, el estudiante universitario crea ciertas expectativas en base a la información que adquiere durante su formación y práctica, como es el caso de los internos de enfermería, quienes al finalizar sus estudios o ponerlos en práctica, ven que la realidad no está de acuerdo a lo esperado, por lo tanto su proyecto de vida podría verse afectado.

Esta percepción debe ser tomada en cuenta por autoridades universitarias e incluso por el propio sector de salud, ya que los recursos humanos son base fundamental del sistema.

Según la Organización Internacional del Trabajo en el 2012 había 75 millones de jóvenes desempleados, 4 millones más que en el 2007, y más de 6 millones han abandonado la búsqueda de un puesto de trabajo. Más de 200 millones de jóvenes están trabajando pero ganan menos de 2 dólares en los Estados Unidos por día. El empleo informal entre los jóvenes sigue ganando terreno. Todo ello sucede mientras en las escuelas se vienen formando jóvenes para que se desempeñen en diversas disciplinas que requiere el mercado.

En el Perú hay un déficit de disponibilidad de recursos humanos en salud. Según el “Compendio Estadístico: Información de Recursos Humanos del Sector Salud, Perú 2013 - 2015” se encontró que en el 2015 habían 39,979 enfermeros en todo el país, con una densidad de 12.8%. Las tasas elevadas de enfermeros por población están en los departamentos de: Apurímac con 21.0%, Callao con 18.9%, y Moquegua con 18.5%, las tasas bajas están en: San Martín con 6.3%, Piura con 7.0% y Loreto con 7.7%, además Arequipa con 17.7%, Lima con 14.5% entre otros que tienen tasas mayores a 10%.⁽¹⁾

Por otro lado, la reforma del sector salud en el 2013 incluye mejoras de la atención en el primer nivel de atención de salud, acorde con la propuesta del Ministerio de Salud (MINSA) sobre su fortalecimiento hacia el 2021. Se espera que el futuro profesional en Salud cumpla con las expectativas que plantea el Ministerio, sin embargo en la actualidad el futuro profesional en enfermería lidia con diversas realidades al insertarse en el mercado laboral como los cambios demográficos, evolución en el sistema educativo, falta de recursos para realizar sus funciones, entre otras. Con lo mencionado se determinó realizar el presente estudio en los internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Filial de Arequipa, para determinar cuáles son sus expectativas profesionales.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1 PROBLEMA GENERAL

¿Qué expectativas profesionales existen en los internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Filial de Arequipa, Octubre – Diciembre, 2016?

1.2.2 PROBLEMAS ESPECIFICOS

¿Qué expectativas profesionales existen en los internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Filial de Arequipa, Octubre – Diciembre, 2016, según el profesionalismo?

¿Qué expectativas profesionales existen en los internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Filial de Arequipa, Octubre – Diciembre, 2016, según la especialización?

¿Qué expectativas profesionales existen en los internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Filial de Arequipa, Octubre – Diciembre, 2016, según la inserción laboral?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar las expectativas profesionales que existen en los internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Filial de Arequipa, Octubre – Diciembre, 2016,

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

Identificar las expectativas profesionales que existen en los internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Filial de Arequipa, Octubre – Diciembre, 2016, según el profesionalismo.

Identificar las expectativas profesionales que existen en los internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Filial de Arequipa, Octubre – Diciembre, 2016, según la especialización

Identificar las expectativas profesionales que existen en los internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Filial de Arequipa, Octubre – Diciembre, 2016, según la inserción laboral.

1.4. JUSTIFICACION DEL ESTUDIO

El proyecto de investigación busca incentivar a profesionales del Sector Salud, a conocer, determinar e identificar las diversas expectativas que se crean en la etapa de formación, las cuales al verse frente a una realidad completamente distinta ira desencadenando diversos problemas que repercutirán en la atención del paciente y su entorno. Por lo que esta investigación es de suma importancia, ya que permite realizar un análisis crítico de la realidad que busca alternativas de solución para contribuir al desarrollo de programas que puedan afrontar esta problemática social dentro de los diversos Centros de Salud del País, así como mejoras en los sistemas educativos universitarios, con la finalidad de equilibrar las expectativas del futuro profesional de enfermería con la realidad que enfrenta su profesión.

Esta investigación será de gran aporte a los profesionales de enfermería INSERION , ya que ellos al realizar su internamiento enfrentan sus expectativas con la realidad sobre todo considerando el profesionalismo, especialización e inserción laboral, ya que los diversos cambios sociales y

culturales que se presentan en las distintas zonas rurales y vulnerables de nuestro país, sin olvidar que su labor es el logro del bienestar de la localidad en la que ejercen e inspirar a otros para lograr una réplica a nivel nacional.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

- ✓ Carencia de información actualizada a nivel local y regional.
- ✓ Poco tiempo para aplicar el cuestionario, ya que los internos se encontraban con horarios muy rotativos y variables.
- ✓ La distancia desde mi centro laboral hasta el lugar de la investigación.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES

ROSALES MARTINEZ, Yetzi; NIGENDA, Gustavo; GALARRAGA, Omar; RUIZ LARIOS, Jose Arturo Realizaron la investigación titulada “Expectativas de migración internacional en estudiantes de enfermería en México” en el 2010. Objetivo fue Analizar los factores asociados con la expectativa de migrar al extranjero en estudiantes de licenciatura en enfermería de escuelas públicas en México, Distrito Federal, se les aplico un cuestionario a 420 estudiantes de enfermería de los cuales 85.5% fueron mujeres. El 78% se ubicó en el rango de edad de 20 a 24 años. El principal lugar de origen reportado fue el Distrito Federal (80%), seguido del Estado de México (10%).El 69% de los informantes expresó la intención de migrar para trabajar (65%) o estudiar (26%). El 50% elegiría como destino Canadá, seguido de España y Estados Unidos. Las variables asociadas con la expectativa de migrar fueron: edad, ingreso, tener

familiares en el extranjero y percibir malas condiciones laborales/salarios en México. “Los resultados concuerdan con la literatura internacional. Los bajos salarios, malas condiciones laborales y escasas posibilidades de desarrollarse profesionalmente en México contribuyen a generar la expectativa de migrar en la población de estudio. Adicionalmente, la percepción optimista de los estudiantes sobre el mercado extranjero y la demanda laboral de países desarrollados coadyuvan a enfatizar dicho fenómeno”.⁽²⁾

PORCEL GALVEZ, Ana María; MERCADO BERGARA, Carmen; BARRIENTOS TRIGO, Sergio; GIL GARCIA, Eugenia. Realizaron la investigación titulada “Expectativas profesionales del alumnado de enfermería desde un enfoque de género”, en España el 2013. Se plantearon como objetivo aportar una mirada de género a las motivaciones y expectativas profesionales que describe el alumnado de Enfermería. En esta revisión bibliográfica emergen tres categorías que tienen que ver con la profesionalización, especialización y movilidad que pueden explicar las preferencias laborales y su relación con el género de los estudiantes de Enfermería. Los roles ligados al estereotipo de género femenino, como el cuidado de la familia y la crianza de los hijos, están presentes en las preferencias y expectativas profesionales en un alumnado donde, además, predomina el sexo femenino. Por lo que se hace necesario, profundizar en el conocimiento de la identidad profesional y establecer líneas estratégicas que minimicen los sesgos de género incorporados en las expectativas profesionales del alumnado de Enfermería⁽³⁾

GONZALES LORENTE, Cristina; MARTINEZ CLARES, Pilar. Realizaron la investigación titulada “Expectativas de futuro laboral del universitario de hoy: un estudio internacional”, en España el 2016,

cuyo objetivo fue analizar cuáles son los factores que pueden influir en las percepciones y creencias del mercado laboral, desde la visión del estudiante de último curso de grado y las posibilidades factibles de acceder al mismo una vez finalizada la formación inicial, a través de un estudio no experimental, exploratorio y transversal, tipo encuesta. Los participantes de este estudio son un total de 155 estudiantes distribuidos de forma proporcional, 99 estudiantes de la universidad de Murcia y 56 de la universidad Católica de Córdoba, se concluye: que entre los múltiples factores, la edad aparece como un factor que puede situar al estudiante de la UM, En el caso concreto de los estudiantes de la UCC, cabe destacar como el mercado laboral al que acceden, aún les permite encontrar trabajos relacionados con su área de estudio pese a las desigualdades sociales y económicas que se viven en Argentina y la segmentación de la Educación Superior, Sin embargo, los estudiantes de la UM parecen obtener esta experiencia de forma más extendida, a través de los programas de prácticas curriculares o bien, a través de prácticas de carácter extracurricular, cada vez más extendidas y demandadas por las empresas. ⁽⁴⁾

2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES

TARQUI MAMANI, Carolina; SANABRIA ROJAS, Hernán; ZARATE CARDENAS, Eduardo. Realizaron la investigación titulada “Expectativas de laborar en el primer nivel de atención de salud de los estudiantes de una facultad de medicina de Lima, Perú”, en el 2012, teniendo como objetivo: Identificar expectativas laborales y personales de los futuros profesionales de la salud que son formados en una facultad de medicina de Lima, particularmente trabajar en el primer nivel de atención de salud. Se realizó un estudio observacional y descriptivo. Se aplicó una encuesta anónima a los estudiantes en cada una de las aulas de las cinco escuelas de salud

de la Facultad de Medicina Humana de una universidad pública de Lima (medicina humana 140 estudiantes, enfermería 67, obstetricia 55, tecnología médica 79 y nutrición 39). El 50% de los estudiantes manifestó que les gustaría desarrollarse en el área asistencial; solo 14,5% expresó su intención de trabajar en el primer nivel de atención de salud (puestos y centros de salud), 87,1% consideró que estudiar en una universidad emblemática es una fortaleza que favorece su vida profesional y 57,6% que seguirá estudios de posgrado; 58,6% de los estudiantes señaló la intención de trabajar en Lima, 21,9% en provincias y 16,2% en el extranjero. El promedio de expectativa económica mensual fue el equivalente a 1 577 nuevos soles o poco más de 2 sueldos mínimos vitales previstos para el 2012. “La expectativa de los futuros profesionales de la salud de laborar en establecimientos de salud del primer nivel de atención es baja”.⁽⁵⁾

SANDOVAL SALINAS, Eliana. Realizo la investigación titulada “Nivel de satisfacción del interno (a) de enfermería en su formación profesional” en Trujillo el 2014. La investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de satisfacción del interno de Enfermería en su formación profesional en la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Filial Trujillo 2014. La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo. Se aplicó una encuesta a 20 internos de enfermería que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión. Los resultados obtenidos fueron que la mayoría de los internos de enfermería se encuentran muy satisfechos (65 %), medianamente satisfechos 30 % y 15 % insatisfechos con su formación profesional.⁽⁶⁾

DELGADO VALDIVIA, Mirian. Realizo la investigación titulada “Actitudes y Valores en la práctica de enfermería de los estudiantes del x semestre de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica de Santa María”, en Arequipa el 2016, Los objetivos perseguidos fueron a). Identificar las actitudes que muestran en la

práctica clínica los estudiantes de enfermería de la Universidad Católica de Santa María. b). Precisar los valores que muestran en el desarrollo de la práctica clínica los estudiantes de enfermería de la Universidad Católica de Santa María. Se trata de un estudio transversal, en el que se aplicó una encuesta a 50 estudiantes teniendo como instrumentos la Escala de actitudes de Ospina, de Jesús, Aristizábal y Ramírez; y la Escala de Valores de Enfermeros, diseñada por Weis y Schank, y traducida por la Dra. Basurto Hoyuelos. Los principales resultados concluyeron: “La mayoría de estudiantes (69%) presentan una actitud negativa en sus prácticas de enfermería; en tanto que menos de la tercera parte presentan una actitud positiva en general. Frente a la imagen que deben tener al realizar sus prácticas de enfermería el 71% no está de acuerdo con estar correctamente identificado y no llevar el pelo recogido, el 67% muestra una actitud negativa frente a “llevar las uñas cortas y sin esmalte”. Es también mayormente negativa y poco sensible su actitud de servicio y su condición de practicante limita tanto su actitud comunicativa como su actitud de liderazgo. La mayoría de estudiantes perciben como importantes o muy importantes los valores éticos relacionados con el respeto de los derechos del paciente, reflejando una adecuada formación dentro del perfil profesional; sin embargo, no se está logrando incorporar el lenguaje bioético en el 55% promedio que confieren poca o ninguna importancia a los valores de respeto a los principios de la intimidad, confidencialidad, fidelidad. Y los valores éticos de menor importancia están relacionados: a la equidad de atención sin distinción de aspectos relacionados a la raza, el sexo o la religión (82%); y aquellos relacionados a la interacción con los colegas. La formación de valores de compromiso con el avance de la profesión de enfermería presenta una gran debilidad ya que para el 75% promedio de estudiantes son poco o nada importantes; en tanto que los valores

de dominio relacionados con la competencia profesional son los de mayor importancia para los estudiantes, a diferencia del valor de dominio social que son de poca importancia e insuficientemente promovidos dentro de la formación profesional. ⁽⁷⁾

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 EXPECTATIVA PROFESIONAL DEL INTERNO DE ENFERMERIA

El término expectativa según la Real Academia de la Lengua Española tiene como significado la esperanza de realizar, conseguir algo, o también la posibilidad razonable de que algo suceda. Desde el punto de vista psicológico se define como la evaluación subjetiva de la probabilidad de alcanzar una meta concreta, lo que le permite al individuo predecir de un acontecimiento dado.

Esta definición es aplicada a la orientación profesional. Así la expectativa influye positivamente en la motivación, el interés por aprender, y, por lo tanto en la adquisición de las competencias.

Las expectativas que tienen los estudiantes de enfermería con respecto a la actividad profesional en el futuro están relacionadas con el ingreso a una especialidad, las especialidades que elegirían, el tiempo que dedicarían a la asistencia, la docencia e investigación, el lugar de trabajo, así como también la remuneración esperada. ⁽⁸⁾

Como marco específico y central se presenta la teoría de las expectativas, cuyo autor más destacado de esta teoría es Vroom pero ha sido completada por Porter-Lawler (1968). La misma sostiene que los individuos como seres pensantes, tienen creencias y abrigan esperanzas y expectativas respecto a los sucesos futuros de sus vidas. ⁽⁹⁾

Para completar la definición de las expectativas, se cita el trabajo del sociólogo Albert Bandura (2011), quien en su teoría propone la distinción entre dos tipos de expectativas: de eficacia y de resultado. ⁽¹⁰⁾ Una “expectativa de eficacia” hace referencia a la valoración que hace una persona de poder realizar una conducta o secuencia de conductas de manera adecuada. Se refiere exclusivamente a la realización o no de una acción determinada y no a las consecuencias que pueden surgir.

Cuando las personas esperan poder realizar una conducta adecuadamente, están dispuestas a participar en las actividades que implican tales conductas, a hacer los esfuerzos necesarios para cumplir con los retos que se presentan y a persistir si se presentan obstáculos. Por el contrario, cuando las personas no esperan poder llevar a cabo una conducta de manera exitosa, no están dispuestos a participar en las actividades que se requieren, se esfuerzan menos y se conforman con resultados mediocres antes de acabar y se rinden si se presentan obstáculos. Incluso ante dicho temor pueden frenar la consecución de las acciones del resto del equipo por miedo a quedarse fuera de lugar o a ser menos valorada o reconocida por los demás.

Así también, las “expectativas de resultado” implican juicios por parte de la persona sobre si una conducta en concreto tendrá un resultado específico. Una expectativa de resultado es la estimación que hace la persona de las consecuencias de su conducta. El valor que concede Bandura a las expectativas es clave para entender la perspectiva cognitiva de su teoría. Así, un estudiante puede creer que haciendo una tarea le llevará a conseguir unos determinados objetivos (expectativas de resultados), pero no la hace porque duda de su habilidad para realizarla (expectativas de auto eficacia). Estas

expectativas de auto eficacia están influenciadas por la experiencia propia (éxitos y fracasos personales), la experiencia vicaria (éxitos y fracasos ajenos) y la activación emocional (ansiedad ante la tarea).
(11)

Luego de estas definiciones, se presenta el trabajo de Aseguinolaza (2008), que declara que las características de personalidad del enfermero van a estar muy presentes en sus expectativas. Una de las diferencias individuales que predisponen a las personas a sobreestimar sus posibilidades de éxito antes de realizar una tarea es la necesidad de logro. Las personas con alta necesidad de logro suelen tener la expectativa de resultados más alta que las personas con baja necesidad de logro que suelen ser pesimistas en el sentido de que subestiman las posibilidades de éxito. Durante estos últimos años trabajando con grupos de enfermeros sobre estos temas se ha podido llegar a la conclusión que muchas de las expectativas son universales y lo que varía es el deseo personal y la esperanza ⁽¹²⁾, concluyendo: que el enfermero en su relación con el paciente suele esperar:

- Ser capaz de ayudarlo a salir de su situación.
- Comprender al paciente
- Ser tolerante.
- Que lo valoren. ⁽¹³⁾

2.2.2 INDICADORES DE EXPECTATIVAS PROFESIONALES

A. PROFESIONALISMO:

En términos sociológicos, “una profesión es una ocupación cuyas obligaciones implican la creación y la utilización sistemática del

conocimiento general acumulado para la solución de problemas planteadas por un individuo o una colectividad. ⁽¹⁴⁾

Diana Huber hace mención que la “profesión se define como vocación, llamado o forma de empleo que provee un servicio necesario a la sociedad y con características de capacidad, autonomía, preparación académica amplia, compromiso y responsabilidad.

El uso de la palabra profesión técnicamente significa que los miembros de un grupo ocupacional han satisfecho todos los criterios necesarios, generalmente aceptados, para llegar a definirse como profesionales. Esto significa que la mayoría de los miembros han alcanzado cierto nivel de éxito (Davis, 1996; Hall, 1969). Otra forma de definir una profesión es observar el nivel de habilidad requerido para realizar el trabajo. La diferencia entre quien es y quien no es profesional radica en el conocimiento, la pericia y complejidad que se requieren para tomar decisiones”.

Para la Asociación Americana de Enfermeras, el ejercicio de la enfermera significa la iniciación y ejecución, de manera independiente, de cualquier acción de carácter profesional, en materia de observación, cuidado y asesoramiento a los clientes, supuestos sanos, lesionados o enfermos, la conservación de la salud y prevención de las enfermedades y la supervisión y enseñanza del profesional técnico y auxiliar técnico”. ⁽¹⁵⁾

En la actualidad el ejercicio profesional de enfermería es desempeñado por un profesional de la Ciencia de la Salud con grado y título universitario de Licenciatura en Enfermería, a nombre de la

Nación, colegiada(o), a quien la Ley reconoce en las áreas de su competencia y responsabilidad, como son la vida, la promoción y cuidado integral de la Salud, su participación conjunta en el equipo multidisciplinario de salud, en la solución de la problemática sanitaria del hombre, la familia y la sociedad, así como en el desarrollo socioeconómico del país.⁽¹⁶⁾ El profesional de enfermería ejerce actividades en diversos ámbitos y por ello tiene multiplicidad de funciones entre las que destacan el área asistencial, administrativa, docente y de investigación, siendo el área asistencial la que mayor demanda exige en el ejercicio profesional

El cuidado integral de enfermería constituye el fundamento del ejercicio de la profesión en las diferentes áreas de la especialidad. Se basa en el juicio crítico y ponderado de la enfermera (o) así como en la toma de decisiones que competen a su labor, por lo cual asume plena responsabilidad por los efectos y consecuencias por los efectos y consecuencias que de ellas se originen “. ⁽¹⁷⁾

Las áreas a las que se refieren el ejercicio profesional de la enfermera son:⁽¹⁸⁾

- a. **Área Asistencial:** Mediante la interacción enfermera(o) usuario, determinado e implementando los cuidados que aseguren el proceso de promoción, prevención, mantenimiento, recuperación y rehabilitación de la salud en todos los servicios intra-extra hospitalarios y en otros que sean necesarios.
- b. **Área Administrativa:** se desarrollan procesos dirigidos a:
 - Planificar, organizar, dirigir, supervisar y evaluar el producto de los servicios de enfermería en todos los establecimientos dedicados a la atención de la salud y otros afines.

- Administrar los centros de formación profesional de pre y postgrado de enfermería y de formación de personal técnico y auxiliar de enfermería.

c. Área Docente: Dedicada a programar, organizar y supervisar la educación y capacitación dirigido a la:

- Educación sanitaria a personas, familias, núcleos sociales y comunidad.
- Educación del equipo sanitario, capacitado como todos los integrantes para cumplir las actividades de su competencia.
- Formación continuada, favoreciendo un alto nivel de conocimientos de todo el personal sanitario mediante cursos, charlas, conferencias, etc.
- Educación continúa en enfermería, responsabilidad que tienen todos los profesionales de enfermería de seguir capacitándose, siguiendo el avance de la ciencia.

d. Área de Investigación: El trabajo en esta Área está dirigido a:

- Realizar y/o participar en estudios de investigación en el área de su competencia, contribuyendo al mejoramiento de la salud y la calidad de vida de la sociedad.
- Formular y desarrollar con el equipo multidisciplinario, planes, programas y proyectos en el campo de la salud para la solución de problemas de la sociedad.

B. INSERCIÓN LABORAL:

El proceso de inserción socio-laboral dependerá en gran medida, de una buena formación de base que permita a las personas adaptarse a los requerimientos sociales y profesionales que demanda el mercado de trabajo (Isus, 2008), pero no de forma exclusiva. Requiere a su vez, de un proceso de orientación y asesoramiento que facilite su proceso de toma de decisiones contrastada, acorde a

las alternativas posibles y deseables, tanto a nivel interno como externo, para acceder a un empleo pleno y mantener activa su empleabilidad y culpabilidad. La Orientación Profesional se convierte así, en eje vertebrador entre el empleo y la formación necesaria para ejercerlo.

a. Situación laboral de la enfermería en el Perú: En la actualidad, la enfermería Socio-Sanitaria, se encuentra con dificultades para desarrollar sus funciones y su trabajo. Estas dificultades abarcan diferentes aspectos como son: Proporción de personal insuficiente, falta de recursos materiales, convenios desfavorables, salarios bajos, etc. A todo esto, debemos de sumar la realización de un trabajo, en el cual, el trabajo de enfermería tiene un peso importante, no sólo a nivel de realización de técnicas sanitarias, sino todo lo que conlleva la atención directa al paciente y a la familia en una situación de institucionalización por un periodo de tiempo largo y la cronicidad de las enfermedades, es decir una atención integral al individuo.

En el Perú existen 25 facultades o escuelas que ofrecen la carrera de enfermería en universidades nacionales y 19 facultades que ofertan esta carrera en universidades privadas.

En las universidades nacionales se Titulan más alumnos, llegando incluso a duplicar la cantidad de egresados de las universidades privadas.

El MINSA Como empleador del sector público, institución con mayor porcentaje de enfermeras(os) nombradas (56.2%), mantienen un 25.4% de estas profesionales bajo contrato por servicios no personales sin ningún tipo de beneficios sociales. Mientras que en el sector privado solo el 19.8% de las enfermeras trabajan en

condiciones de nombradas, el 42.3% lo hace por contrato a plazo fijo y el 16.4 % por servicios no personales.

La migración de profesionales de salud ha aumentado en forma importante en los últimos años. Reportes de la dirección nacional de migraciones dan cuenta que los médicos emigrantes pasaron de 4416 en 1992 a 14130 en el 2004, las enfermeras pasaron de 2726 a 7550 (Aumento 117.3%).⁽¹⁹⁾

C. ESPECIALIZACION:

El programa de segunda especialización en enfermería es nuevo, se inició en la facultad de enfermería de la Universidad Cayetano Heredia, en 1998, bajo la modalidad escolarizada.

El registro nacional de especialistas en enfermería del colegio de enfermeros del Perú inicio la inscripción de los títulos de segunda especialidad el 13 de junio del 2000.

- a. El enfermero (a) y la especialidad en enfermería:** La elección de una especialidad es la decisión profesional más importante que los estudiantes de enfermería hacen después de entrar en la escuela de enfermería. Los factores que afectan a las opciones de residencia del estudiante de enfermería son complejos e incluyen los intereses personales, así como el estilo de vida prácticos.⁽²⁰⁾ Las elecciones de las especialidades en los estudiantes de enfermería están en relación con las prioridades propias, los perfiles biopsicosociales se relaciona con la preferencia de trabajar en el primer nivel de atención, sin embargo expectativas económicas y el deseo de desarrollo profesional tienen el sentido contrario. Las enfermeras recién egresadas presentan realidades diferentes y presentan factores

relacionados con sus preferencias que van en relación con sus expectativas. ⁽²¹⁾

b. Tipo de especialidad: Bland Meurer desarrolló una teoría en la cual relacionan la elección de la especialidad con tres componentes: factores asociados con características de los estudiantes, tipo de escuela y percepciones de los estudiantes sobre las características de la especialidad ⁽²²⁾. Según Dorsey, considera que la elección de la especialidad está relacionada con el estilo de vida de la especialidad: (tiempo libre para ocio, tiempo para la familia y tiempo que queda para actividades independientes a las horas de empleo y realización de guardias) ⁽²³⁾.

Especialidades:

- Adulto Mayor y Geriatría
- Centro Quirúrgico Emergencia
- Unidad de Cuidados Intensivos UCI
- Neonatología
- Oncología
- Salud Familiar y Comunitaria
- Salud Mental

D. Lugar donde realizar la especialidad: La proximidad del lugar de trabajo con la vivienda familiar así como la existencia de transporte público, y la posibilidad para el avance clínico, han sido factores con más peso en mujeres que en hombres al momento de elegir la especialidad. ⁽²⁴⁾

E. Centros laborales: Se tiene claro es que se espera desempeñar la profesión en las mejores condiciones, mejor infraestructura, mejores equipos de trabajo, buenos sueldos, siendo los posibles lugares; Centro de salud, Hospitales, Institutos especializados, Clínicas privadas, etc.

2.2.3 VARIABLES QUE INTERVIENEN EN LAS EXPECTATIVAS PROFESIONALES

- a. Edad:** Número de años cumplidos en el momento de la encuesta
- b. Sexo:** Diferencia físico-orgánica que distingue a los organismos según las funciones que realizan en los procesos de reproducción.
- c. Estado civil:** Es la situación de las personas físicas determinada por sus relaciones de familia, provenientes del matrimonio o del parentesco, que establece ciertos derechos y deberes.
- d. Tiene hijos:** Puede indicar dificultades para las mujeres que desean entrar a la fuerza de trabajo.

2.2.4 ROL DEL ESTUDIANTE DE ENFERMERIA

PROPUESTA DE PERFIL EDUCATIVO DE ENFERMERÍA A NIVEL DE PRE GRADO EN BASE A COMPETENCIAS. Según (ASPEFEEN).

- a). Brinda cuidado integral de Enfermería para satisfacer las necesidades derivadas de las experiencias de salud de las personas desde el nacimiento hasta la muerte, a la familia y a la comunidad en el marco del modelo social de atención a la salud y el contexto socio económico, político y cultural del país, región y localidad donde se desempeña.
- b). Provee cuidado integral de Enfermería al adulto y adulto mayor aplicando el Proceso de Atención de Enfermería para la promoción de la salud, la prevención de daño, el restablecimiento de la salud y la rehabilitación, con la participación de la familia y de la comunidad.
- Explicación del comportamiento epidemiológico de los problemas de salud prevalentes en el adulto y adulto mayor.

- Participación en programas integrales de salud dirigidos al adulto y adulto mayor.
- Valoración integral de los problemas de salud del adulto, adulto mayor y su familia; y elaboración del diagnóstico de Enfermería.
- Planificación e intervención en el cuidado de Enfermería brindado al adulto y adulto mayor.
- Coordinación con el equipo de Enfermería y los profesionales de salud sobre el cuidado del adulto y adulto mayor.
- Ejecución de procedimientos de Enfermería, administración de medicamentos, tratamientos invasivos y no invasivos.
- Participación en programas de educación para la salud dirigidos al adulto y adulto mayor, que fomenten estilos de vida saludables.
- Prevención e intervención en crisis vitales y situacionales que atraviesa el adulto y adulto mayor; y derivación de los casos de mayor complejidad.
- Prevención e intervención en situaciones de urgencia, emergencia y accidentes que enfrenta el adulto y adulto mayor; y derivación de los casos de mayor complejidad.
- Evaluación de los cuidados de Enfermería brindados al adulto y adulto mayor, según criterios de calidad.

2.2.5 LEY DEL TRABAJO ENFERMERO PERUANO NRO. 27669 Y SU MODIFICATORIA NRO. 30459

CAPÍTULO I: DISPOSICIONES GENERALES

Artículo 1.- Ámbito de Aplicación de la Ley

La presente Ley norma el ejercicio profesional de la Enfermera(o) colegiada(o) en todas las dependencias del Sector Público Nacional, así como en el Sector Privado, en lo que no sea contrario o incompatible con el régimen laboral de la actividad privada. De ser el

caso, se aplicará la norma o condición más beneficiosa para la enfermera(o).

Artículo 2.- Rol de la Profesión de Enfermería

La Enfermera(o), como profesional de la Ciencia de la Salud, participa en la prestación de los servicios de salud integral, en forma científica, tecnológica y sistemática, en los procesos de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, mediante el cuidado de la persona, la familia y la comunidad, considerando el contexto social, cultural, económico, ambiental y político en el que se desenvuelve, con el propósito de contribuir a elevar la calidad de vida y lograr el bienestar de la población.

Artículo 3.- Ámbito de la Profesión de Enfermería

La profesión de Enfermería se desarrolla a través de un conjunto de acciones orientadas a la solución de los distintos problemas de naturaleza bio-psico-social del individuo, la familia y la comunidad, desenvolviéndose básicamente en las áreas: Asistencial, Administrativa, Docente y de Investigación.

Artículo 4.- Normas Aplicables

El trabajo de la enfermera(o) se rige principalmente por el Código de Ética y Deontología del Colegio de Enfermeras(os) del Perú, así como por la Ley General de Salud N° 26842 y la Ley de Bases de la Carrera Administrativa y de Remuneraciones del Sector Público, Decreto Legislativo N° 276 y su reglamento, y en el Sector Privado por las normas que le fueren aplicables.

Artículo 5.- Requisitos para el ejercicio de la profesión

Para el ejercicio de la profesión se requiere necesariamente el título universitario de Licenciatura en Enfermería, a nombre de la Nación. El ingreso a la Carrera Pública se realiza mediante concurso de

méritos y evaluación permanente, con la finalidad de asegurar la calificación profesional requerida.

CAPÍTULO II: DE LA RESPONSABILIDAD Y FUNCIONES DE LA ENFERMERA(O)

Artículo 6.- Responsabilidad de la enfermera (o)

La Enfermera(o) es la (el) profesional de la Ciencia de la Salud con grado y título universitario a nombre de la Nación, colegiada(o), a quien la presente Ley reconoce en las áreas de su competencia y responsabilidad, como son la defensa de la vida, la promoción y cuidado integral de la salud, su participación conjunta en el equipo multidisciplinario de salud, en la solución de la problemática sanitaria del hombre, la familia y la sociedad, así como en el desarrollo socio-económico del país. Se prohíbe la utilización de la denominación de Enfermera(o) u otra análoga, a quien carezca del título correspondiente. Es de aplicación lo dispuesto por el Artículo 363 del Código Penal a quien ejerza ilegalmente la profesión de Enfermera(o).

Artículo 7.- Funciones de la Enfermera (o)

Corresponde a la Enfermera(o) el ejercicio de las siguientes funciones:

- a. Brindar cuidado integral de enfermería basado en el Proceso de Atención de Enfermería (PAE).
- b. Encomendar actividades de menor complejidad al personal no profesional de enfermería, bajo su supervisión y responsabilidad.
- c. Ejercer funciones de enfermería, tanto en el Sector Público como en el Sector Privado, en los Centros de Salud y en los diferentes niveles de complejidad hospitalaria.
- d. Ejercer consultoría, auditoría, asesoría, consejería y emitir opinión sobre materias propias de Enfermería.

- a) Conducir técnica y administrativamente los servicios de Enfermería en los diferentes niveles orgánicos del sistema de salud ocupando los respectivos cargos estructurales.
- b) Ejercer la dirección y jefatura de los programas de formación y capacitación del personal de Enfermería.
- c) Desarrollar actividades preventivas promocionales en el área de su competencia en todos los niveles de atención.
- d) Participar con los cuidados de enfermería en los centros de atención al adulto mayor.
- e. Realizar investigación en el campo de Enfermería y de salud.
- f. Emitir opinión técnica con relación a recursos de personal y materiales dentro de su competencia.

Artículo 8.- Participación de la Enfermera(o)

La Enfermera(o) está facultada(o) para participar en:

- a. La formulación, diseño de políticas y evaluación de los planes y programas de salud de carácter institucional y nacional.
- b. La elaboración, aplicación y evaluación de los estándares de calidad y del proceso de mejoramiento continuo de la calidad de atención de salud.
- c. La realización de peritajes judiciales y participar en audiencias de conciliación en calidad de asesoría, dentro del ámbito de su competencia.
- d. Brindar atención de salud en situaciones de emergencia y/o urgencia.
- e. Desarrollar acciones de evaluación y peritajes de control de calidad de recursos hospitalarios.

CAPÍTULO III: DE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES

Artículo 9.- Derechos

La Enfermera(o) tiene derecho a:

- a. Acceder a cargos de dirección y gerencia en igualdad de condiciones que los demás profesionales de salud y similar en instituciones públicas y privadas.
- b. Ocupar cargos correspondientes a la estructura orgánica de la carrera de Enfermería.
- c. Contar con un ambiente de trabajo sano y seguro para su salud física, mental e integridad personal.
- d. Contar con los recursos materiales y equipamiento necesario y adecuados para cumplir sus funciones de manera segura y eficaz, que le permitan brindar servicios de calidad.
- e. Percibir una remuneración equitativa y actualizada sobre la base de un escalafón salarial proporcional a la jerarquía científica, calidad, responsabilidad y condiciones de trabajo que su ejercicio demanda. Las guardias diurnas y nocturnas cualquiera sea su modalidad serán remuneradas.
- f. Recibir asistencia legal del empleador en procesos abiertos por actos sucedidos en el ejercicio de sus funciones.
- g. Gozar de licencia con goce de haber para el ejercicio de cargos internacionales, nacionales, regionales y locales en las entidades representativas que derivan de su profesión y cargos públicos por el período que dure su gestión de acuerdo a la normatividad legal vigente.
- h. Someter a exámenes médicos de salud preventiva cada seis meses, de forma obligatoria a cargo del empleador.
- i. Percibir una bonificación mensual por realizar funciones en zonas de menor desarrollo y fronteras.
- j. A ser contratados única y exclusivamente bajo la modalidad y el plazo que corresponde a la naturaleza de las labores que ejecuta, bajo sanción de nulidad.
- k. Desempeñar su labor profesional conforme a sus funciones y competencias, establecidas en el marco legal vigente, a través de

actividades privadas y/o consultorios denominados consultorios de profesionales de enfermería, las cuales deben cumplir con las normas establecidas por la Autoridad Nacional de Salud”.

Artículo 10.- Ejercicio de Derechos Colectivos

Las enfermeras(os) pueden ejercer los derechos colectivos reconocidos por el Artículo 28 de la Constitución Política y regulados por la Ley de Relaciones Colectivas de Trabajo.

Artículo 11.- Obligaciones

La Enfermera(o) está obligada(o) a:

- a. Cumplir los preceptos establecidos en el Código de Ética y Deontología del Colegio de Enfermeras(os) del Perú.
- b. Conocer y aplicar la legislación de salud vigente y las políticas del Sector.
- c. Cumplir con las obligaciones y prohibiciones que establece el Decreto Legislativo N° 276, si labora en el Sector Público, y con las normas de la legislación laboral común, si labora en el Sector Privado.

CAPÍTULO IV: DE LA ESTRUCTURA Y NIVELES DE LA CARRERA

Artículo 12.- Niveles de la Profesión

Se estructura en el Sector Público, la carrera profesional de la Enfermera(o) de acuerdo a lo dispuesto por el Decreto Legislativo N° 276 en los Artículos 8, 9, 10, 11 y demás que resulten aplicables.

Los requisitos para su ingreso a la carrera administrativa se encuentran regulados por los Artículos 12 al 15 de la misma norma.

En el Sector Privado, la enfermera(o) se incorpora a la empresa en virtud del contrato de trabajo celebrado directamente con la entidad empleadora.

Artículo 13.- Ubicación Orgánica

La estructura orgánica de todo establecimiento de salud considerará la Unidad Orgánica de Enfermería como órgano de línea, dependiente de la máxima instancia de dirección de aquél.

Artículo 14.- Dirección de la Unidad de Enfermería

El cargo o puesto de dirección de mayor jerarquía de la unidad orgánica de enfermería será ocupado por una enfermera(o), de acuerdo a estricto concurso de méritos.

CAPÍTULO V: CAPACITACIÓN DE LA ENFERMERA(O), PERFECCIONAMIENTO Y ESPECIALIZACIÓN

Artículo 15.- Capacitación complementaria de la Enfermera(o)

La Enfermera(o) deberá ser capacitada por su centro laboral con el creditaje académico por año, necesario para su certificación y recertificación, según lo que señale el Reglamento de la presente Ley.

Las horas dispuestas para su capacitación a cargo del empleador podrán ser contabilizadas dentro de la jornada laboral, de acuerdo a lo que disponga el Reglamento.

Artículo 16.- Estudios de especialización

La Enfermera(o) tendrá la opción de continuar estudios de especialización en las diferentes áreas de Enfermería aprobados por el Colegio de Enfermeras(os) del Perú. Cuando la especialización esté solventada por el propio profesional, el empleador podrá otorgar la licencia con o sin goce de haber por el tiempo que duren los estudios de especialización.

CAPÍTULO VI: MODALIDAD DE TRABAJO

Artículo 17.- Jornada laboral

La jornada laboral de la Enfermera(o) tendrá una duración máxima de treinta y seis horas semanales o su equivalente de ciento cincuenta horas mensuales, incluyendo la jornada de guardia diurna y nocturna.

El descanso remunerado correspondiente a los días feriados no laborables será contabilizado dentro de la jornada asistencial semanal o mensual en la forma que disponga el Reglamento.

Artículo 18.- Sobretiempos y descansos remunerados

El tiempo de trabajo que exceda la jornada laboral establecida en el párrafo anterior será considerado como horas extraordinarias, debiendo remunerarse en la forma correspondiente. El trabajo prestado en los días que corresponden al descanso semanal y a los días feriados no laborables, sin descanso sustitutorio, da derecho a la Enfermera(o) a percibir adicionalmente el pago de la remuneración que corresponde a dicha labor con una sobretasa del 100%, siempre que cumpla con los requisitos previstos en el Reglamento.

Artículo 19.- Entrega de servicio

La continuidad de la atención de enfermería exige la entrega del servicio entre los profesionales que se relevan en cada turno.

2.2.6 TEORIA DE ENFERMERIA: IMONEGE KING

TEORIA DEL LOGRO DE METAS

King (1971) hablo de los conceptos como “ideas abstractas que dan significado a nuestras percepciones sensoriales, permiten generalizaciones y suelen ser almacenadas en nuestra memoria para el recuerdo y uso, al cabo de un tiempo, en situaciones nuevas y diferentes”. King (1984) definió teoría como “un conjunto de conceptos que al ser definidos, están interrelacionados y son perceptibles en el mundo de la práctica enfermera”. La teoría sirve para construir “un conocimiento científico para enfermería”. King (1975) identifico por los menos dos métodos para el desarrollo de la teoría:

- a) Una teoría se puede desarrollar y demostrar con estudios
- b) La investigación puede ofrecer datos desde los cuales se puede desarrollar una teoría.

Procesos de investigación en cuanto al cuidado de pacientes, King (1975) afirmó que “La mayoría de los estudios se han concentrado en aspectos técnicos del cuidado de pacientes y de los sistemas de cuidados de salud, más que directamente en los aspectos de los pacientes. Se han mencionado algunos problemas que empiezan con lo que exigen las condiciones del paciente o lo que quiere el paciente”, en su libro que se publicó en 1981, King afirmó además de que “Se han descrito varias formulaciones teóricas sobre relaciones interpersonales y el proceso enfermero en situaciones de enfermería”. Toma varias teorías para confirmar sus ideas sobre el proceso transaccional en su teoría de la consecución de objetivos.

Desarrollo del Marco de Sistemas de Interacción:

Durante la preparación de su libro publicado en 1971, King formuló diversas preguntas:

- ¿Cuál es la meta de la enfermería?
- ¿Cuáles son las funciones de las enfermeras?
- ¿Cómo pueden las enfermeras continuar ampliando sus conocimientos para ofrecer un cuidado de calidad?

Durante varios años de observación King identificó múltiples conceptos que usaban las enfermeras para describir enfermería realiza entonces un marco de sistemas de interacción King (1981) utilizaba un enfoque de sistemas en el desarrollo de su marco de sistemas de interacciones y la teoría intermedia de la consecución de objetivos. La conciencia de las complejas dinámicas de la conducta humana en las situaciones de enfermería sugirió la formulación de King de un marco conceptual que representa sistemas personales, interpersonales y sociales como dominio de la enfermería”, King

consideraba necesario entender los conceptos de imagen corporal, crecimiento y desarrollo, percepción, personalidad propia, espacio y tiempo para interpretar a los seres humanos como personas.

Metaparadigmas desarrollados en la Teoría:

- a) Persona: Ser social, emocional, racional, que percibe, controla, con propósitos, orientado hacia una acción y en el tiempo. Participa en las decisiones que afectan a su vida y su salud y acepta o rechaza el cuidado de salud. Tiene tres necesidades de salud fundamentales: Información sanitaria útil y oportuna, cuidados para prevenir enfermedades y ayuda cuando las demandas de autocuidado no pueden ser satisfechas.

Sistema abierto con tres subsistemas: personal, interpersonal y social. Los individuos son únicos y holísticos, tienen un valor intrínseco y tienen capacidad de pensamiento racional y toma de decisiones en la mayoría de situaciones. Cada individuo tiene necesidades, deseos y metas distintas.

- b) Cuidado o Enfermería: Hace referencia a la relación observable entre enfermera/cliente, cuyo objetivo sería ayudar al individuo a mantener su salud y actuar según el rol apropiado. Se considera como un proceso interpersonal de acción, reacción, interacción y transacción; las imperfecciones de la enfermera y cliente, influyen en la relación. Es una profesión de servicio que satisface a una necesidad social, supone planificar, aplicar y evaluar los cuidados enfermeros.

- c) Salud: La salud es contemplada como los ajustes a los agentes estresantes del entorno interno y externo, ajustes que se realizan a través de la optimización del uso de los recursos para lograr el máximo potencial para la vida diaria.

Es un estado dinámico en el ciclo vital, la enfermedad interfiere en ese proceso, la “salud implica una adaptación permanente al estrés en el entorno interno y externo mediante el uso óptimo de los recursos de cada uno para conseguir el máximo rendimiento para la vida diaria”.

d) Entorno: Ambiente interno y ambiente externo, en su enfoque de los sistemas abiertos. Puede interpretarse desde la teoría general de sistemas, como un sistema abierto con límites permeables que permiten el intercambio de materia, energía e información para las enfermeras es esencial la comprensión de la manera en la que los seres humanos interactúan con el entorno para mantener su salud” los sistemas abiertos implican que las interacciones se producen entre el sistema y el entorno del sistema, infiriendo que el entorno cambia constantemente , los ajustes de la vida y la salud están influidos por la interacción de un individuo con el entorno , todos los seres humanos perciben el mundo como una persona en su totalidad cuando hacen transacciones con los individuos y con las cosas en el entorno.

Afirmaciones Teóricas:

La teoría de la consecución de objetivos (1981) de King se centra en el sistema interpersonal y en las interacciones que tienen lugar entre las personas, específicamente en la relación enfermera-paciente. En el proceso de enfermería cada miembro de la diada percibe al otro, realiza juicios y desempeña acciones, conjuntamente estas actividades culminan en la reacción, si llega a una interacción y en caso de que exista una coherencia perspectiva y de que se subsanen los trastornos, se producen las transacciones. El sistema está abierto a recibir una retroalimentación porque cada una de las fases de la actividad puede influir en la percepción.

Aceptación por parte de la Comunidad Enfermera:

- a) Los profesionales de las principales especialidades han utilizado los conceptos de la teoría de la consecución de objetivos de King en la práctica enfermera, su relación con la práctica es obvia porque la profesión de la enfermería funciona básicamente mediante interacciones con individuos y grupos con el entorno.

King considera que las enfermeras que conocen los conceptos de esta teoría de la consecución de objetivos pueden percibir minuciosamente lo que les ocurre a los pacientes y a los miembros de la familia y pueden sugerir estrategias para superar las situaciones.

- b) King también desarrollo un sistema de registros, el goal oriented nursing record para acompañar la teoría de la consecución de objetivos y para contar los logros y resultados.
- c) Los conceptos de King resultaban útiles para desarrollar un marco para el uso en la formación enfermera y la práctica enfermera y generar hipótesis para la investigación, ofrecen un medio sistemático de interpretar la profesión enfermería, de organizar un cuerpo de conocimientos para la enfermería y de clasificar la enfermería como una disciplina.
- d) Numerosos investigadores han utilizado el trabajo de King como base teórica entre ellos se destacan algunos: Mckinney y dean: aplicaron el sistema conceptual interactivo al estudio del abuso infantil y al desarrollo del consumo del alcohol en mujeres adultas. Gerstle: exploro las relaciones entre los juicios morales de las enfermeras, sus percepciones y los juicios del dolor y factores enfermeros seleccionados, utilizando el marco de sistema.
- e) También han desarrollado teorías intermedias utilizando el marco de sistemas de interacción de King, algunas incluyen la teoría de familia, niños y enfermedad crónica de frey, la teoría de satisfacción del

paciente con el cuidado enfermero profesional de Killeen, la teoría de Doornbos relacionada con la salud familiar. Hanacharunkui y Vinyanguag utilizaron la consecución de objetivos para estudiar los resultados de auto cuidado en la recuperación y satisfacción de los pacientes.

La Teoría planteada por Imogene King de la Consecución de Objetivos y su Marco Sistémico, es uno de los modelos más completos que pueden sustentar la Práctica de Enfermería. Allí se encuentran plasmados conceptos fundamentales de interés central de la Enfermería el ser humano, en interacción con su entorno, lo que conduce a las personas a un Estado de Salud entendido como la capacidad para desempeñar un rol social.

Este Modelo considera a la Enfermería como la Disciplina que:

- Planifica, Aplica y Evalúa los cuidados enfermeros
- Aporta Conocimientos y Habilidades para el Proceso de Atención de Enfermería aplicado al individuo visto desde tres dimensiones Personal, Interpersonal y Social, en continua interacción.

Por lo anterior consideramos a esta Teoría como un Modelo Factible de Aplicar a las necesidades y circunstancias que plantea la práctica de enfermería actualmente. ⁽²⁵⁾

2.2.7 TEORIA DE ENFERMERIA: MADELEINE LEININGER

Madeleine Leininger es la fundadora de la enfermería transcultural y líder en la teoría de los cuidados a las personas y de la enfermería transcultural. Fue la primera enfermera profesional con preparación universitaria en enfermería que obtuvo un doctorado en Antropología Cultural y Social. ⁽²⁶⁾

La teoría de Leininger se basa en las disciplinas de la antropología y de la enfermería. Ha definido la enfermería transcultural como un

área principal de la enfermería que se centra en el estudio comparativo y en el análisis de las diferentes culturas y subculturas del mundo con respecto a los valores sobre los cuidados, la expresión y las creencias de la salud y la enfermedad y el modo de conducta. El propósito de la teoría era describir las particularidades y las universalidades de los cuidados humanos según la visión del mundo, la estructura social y así poder descubrir formas de proporcionar cuidados culturalmente congruentes a personas de culturas diferentes o similares para mantener o recuperar su bienestar, salud o afrontamiento con la muerte de una manera culturalmente adecuada como se menciona.

El objetivo de la teoría es mejorar y proporcionar cuidados culturalmente congruentes a las personas que les sean beneficiosas, se adapten a ellas y sean útiles a las formas de vida saludables del cliente, la familia o el grupo cultural. La teoría de Leininger afirma que la cultura y el cuidado son medios más amplios y holísticos para conceptualizar y entender a las personas, este saber es imprescindible para la formación y las prácticas enfermeras.

Considerando lo mencionado, se relaciona esta teoría con el tema a investigar, ya que busca determinar las expectativas profesionales que posee el interno de enfermería de la Universidad Alas Peruanas en la Filial de Arequipa, para obtener una visión más amplia de la realidad que ellos viven en la práctica, de tal forma que se realicen las observaciones y cambios correspondientes para el beneficio de los futuros profesionales y la población que hace uso de los servicios de Salud.

2.3 DEFINICION DE TERMINOS

EXPECTATIVA:

Es lo que se considera lo más probable que suceda. Según la Real Academia de la Lengua Española, es la esperanza de realizar o conseguir algo. Es considerada la evaluación subjetiva, la probabilidad de alcanzar una meta concreta, lo que le permite al individuo predecir de un acontecimiento dado.

INTERNO DE ENFERMERÍA:

El interno de enfermería es aquel estudiante de enfermería que está cursando el internado que es considerada la fase culminante de su formación. Durante ese año los alumnos son más involucrados en la asistencia del paciente de tal forma que al final tengan una estructura cognoscitiva sólida. ⁽²⁷⁾ El internado forma parte del plan de estudio de la carrera de enfermería, es un año obligatorio e indispensable para que los alumnos integren y consoliden los conocimientos que adquirieron durante ciclos previos. Ese año representa la oportunidad para que el estudiante consolide sus estrategias y tácticas en la elaboración de su propio conocimiento. ⁽²⁸⁾

RESIDENTADO EN ENFERMERÍA:

Es una modalidad de desarrollo de un Programa de Segunda Especialidad Profesional, en el campo de la enfermería, en que se realizan actividades de docencia en servicio, en campos clínicos y espacios socio-sanitarios autorizados, con el objetivo de garantizar la excelencia académica de la formación.

RESIDENTE EN ENFERMERÍA:

Profesional de enfermería que realiza estudios de especialización, en la modalidad de Docencia en Servicio en las especialidades aprobadas por el Comité Nacional del Residentado en Enfermería.

ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD:

Es la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar en todas y cada una de las etapas de desarrollo con un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación. La atención primaria forma parte integrante del sistema nacional de salud, del que constituye la función central y el núcleo principal, como del desarrollo social y económico global de la comunidad. ⁽²⁹⁾

2.4 HIPOTESIS

Hp. Las expectativas profesionales en internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Filial Arequipa 2016, son, en su mayoría altas.

Ho. Las expectativas profesionales en internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Filial Arequipa 2016, no son, en su mayoría altas.

2.5 VARIABLES

2.5.1 DEFINICION CONCEPTUAL DE LA VARIABLE

EXPECTATIVAS PROFESIONALES

El término expectativa según la Real Academia de la Lengua Española, tiene como significado la esperanza de realizar, conseguir algo, o también la posibilidad razonable de que algo suceda. Desde el punto de vista profesional se define como la evaluación subjetiva de la probabilidad de alcanzar una meta concreta, lo que le permite al individuo predecir un acontecimiento dado en su futuro laboral.

2.5.2 DEFINICION OPERACIONAL DE LA VARIABLE

EXPECTATIVAS PROFESIONALES DEL INTERNO DE ENFERMERIA

Son las expectativas que tienen los estudiantes de enfermería con respecto a la actividad profesional en el futuro, según su profesionalismo, especialidad e inserción laboral.

2.5.3 OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE

Variable	Dimensiones	Indicadores
Expectativas profesionales en internos de enfermería	Profesionalismo	<ul style="list-style-type: none">➤ Características del profesional en enfermería.➤ Perfil del profesional en enfermería.➤ Conocimientos de atención primaria de la Salud.
	Especialización	<ul style="list-style-type: none">➤ Estudios de postgrado.➤ Centro laboral donde aplicar la especialidad.
	Inserción laboral	<ul style="list-style-type: none">➤ Vacantes para el sector salud público o privado.➤ Perfil del profesional de acuerdo a la demanda laboral.➤ Condiciones laborales.

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION

El presente estudio de investigación pertenece al enfoque cuantitativo. Según el método el estudio será no experimental porque no se manipulan las variables.

Según el número de mediciones será transversal porque se aplicara una sola medición al instrumento de la unidad de análisis. Según del número de variables será univariado porque se trabaja con una sola variable. Según la temporalidad será un estudio prospectivo porque los hechos estudiados y los datos se recogerán medida que van sucediendo éstos. Es un estudio de campo porque se efectuará en un ambiente natural donde se desenvuelven las personas.

3.2 DESCRIPCION DEL AMBITO DE INVESTIGACION

El presente proyecto de investigación se llevó a cabo en la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Filial Arequipa, ubicada en la Urb. Daniel Alcides Carrión G-14, Paseo de La Cultura, José Luis Bustamante y Rivero.

Siendo la Escuela Profesional de Enfermería, el órgano académico para la formación el profesional de enfermería que está constituida por la dirección académica, comité de docentes y personal administrativo, tiene una infraestructura conformada por la oficina de la Dirección Académica, sala de espera, sala de docentes o sesiones del personal académico, así como también cuenta con una biblioteca y aulas equipadas para el desarrollo de las asignaturas de bioquímica, fisiología y farmacología, también salas de laboratorio con material clínico didáctico, entre otros.

La carrera de enfermería tiene una duración de 5 años, donde se consigna el internado comunitario como hospitalario para los alumnos del 9no y 10mo ciclo.

3.3 POBLACION Y MUESTRA

El presente estudio se realizará en los internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial – Arequipa, que se encuentran realizando sus rotaciones en los establecimientos de salud, la población está conformada por 97 internos distribuidos según la siguiente tabla.

Tabla 1: Distribución de los Internos de Enfermería según Ciclos de estudio. Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Arequipa. 2016.

Internos de enfermería	Fi	%
Ciclo IX	46	47
Ciclo X	51	53
TOTAL	97	100

El presente estudio no requiere de tamaño de muestra debido a que se trabajará con la totalidad de internos (as) de enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Arequipa 2016. La cual será de 97.

El tipo de muestreo es No Probabilístico, censal porqué se trabajara con toda la población elegida.

Criterios de inclusión

- ✓ Interno de enfermería de la UAP filial Arequipa que acepte participar en el estudio.
- ✓ Toda encuesta correctamente llenada.

Criterios de exclusión

- ✓ Interno de otras carreras profesionales.
- ✓ Encuesta que luego del control de calidad se encuentre que no haya llenado las preguntas de interés en relación a expectativas profesionales.

3.4 TECNICAS E INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCION DE DATOS

El instrumento que se utiliza para la recolección de datos es el cuestionario y como técnica la encuesta, que permite obtener información de la fuente directa a través de ítems para identificar las expectativas profesionales en internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Filial Arequipa – 2016. .

Dicho instrumento consta de introducción, instrucciones, datos generales de los participantes y la sección de información específica que explora las expectativas en interno de enfermería, Está conformado por 19 preguntas cerradas y mixtas para evaluar los indicadores de la variable propuesta. Además contiene cuatro preguntas sobre datos generales de tipo socio demográfico.

3.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validez del instrumento se determinó mediante Juicio de Expertos, participaron 4 profesionales de enfermería. La confiabilidad de los instrumentos se realizó a través de la aplicación de la prueba piloto con características similares a la población de estudio y se realizaron las correcciones y sugerencias que observaron los expertos. Para la confiabilidad se utilizará el índice de consistencia interna Alfa de Cronbach.

3.6 PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE DATOS

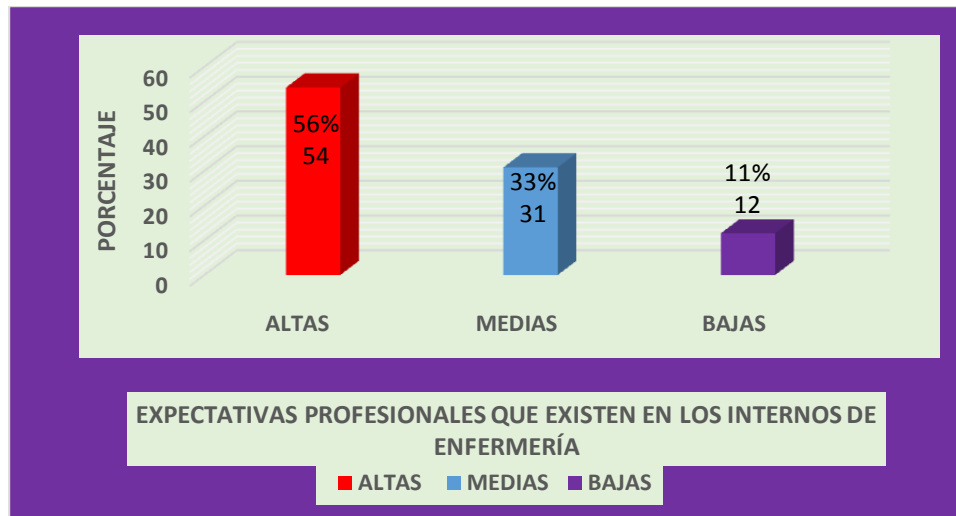
Para la recolección de datos se coordinó y realizó los trámites administrativos correspondientes con el Director y/o coordinador de la escuela Profesional de Enfermería, solicitando la lista actualizada de internos de enfermería del año 2016, posteriormente se determinó que la aplicación del instrumento sería llevada a cabo de octubre a diciembre; se acudió a las aulas en búsqueda de los internos para aplicar el instrumento de manera personalizada. El tiempo que demandó resolver el cuestionario fue aproximadamente de 20 a 30 minutos.

Los datos se procesaron a través de una tabla Matriz y Hoja de Codificación utilizando para ello el programa estadístico SPSS versión 20.0, para la presentación de datos en tablas y gráficos para su correspondiente análisis e interpretación.

CAPITULO IV: RESULTADOS

GRAFICA 1

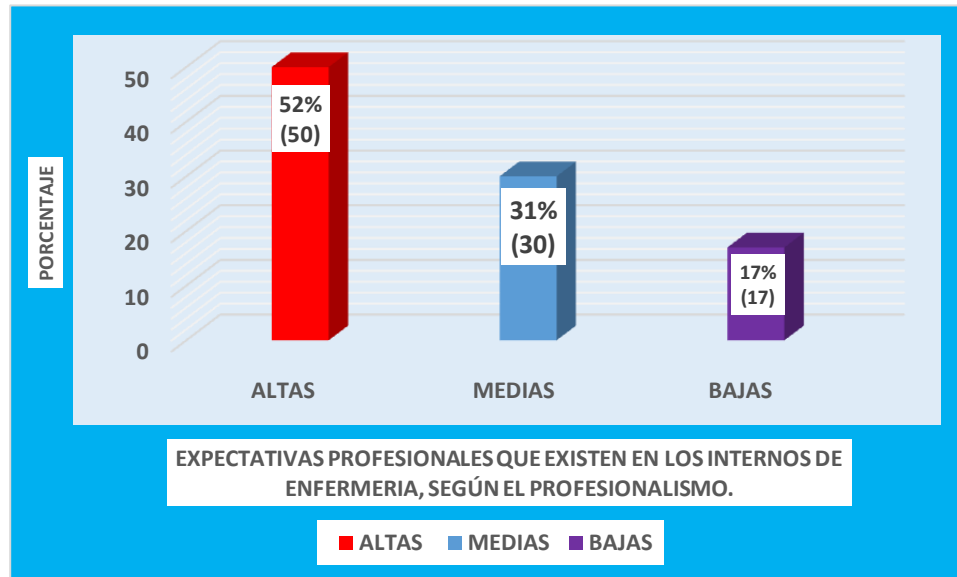
EXPECTATIVAS PROFESIONALES QUE EXISTEN EN LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, FILIAL DE AREQUIPA, OCTUBRE – DICIEMBRE, 2016,



Según los resultados presentados en la Grafica 1, las expectativas profesionales que existen en los internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, filial de Arequipa, son Altas en un 56%(54), Media en un 33%(12) y Bajas en un 11%(12). Estos niveles de expectativas se presentan de acuerdo a las respuestas de los internos quienes señalan que: la actividad que desean seguir dentro de su ejercicio profesional son: docencia, asistencia e investigación, aceptando trabajar en el interior del país. También tienen como expectativa realizar un residentado en enfermería, deseando trabajar en hospitales y clínicas, además desean tener la especialidad de emergencia, UCI o adulto mayor, siendo los motivo a seguir: por Especialidad que presenta gran demanda en el país. especialidad de agrado particular o por especialidad que garantiza seguridad económica. Deseando realizar el residentado y luego trabajar en hospitales y clínicas en Arequipa o en Lima, deseando además realizar estudios de maestría.

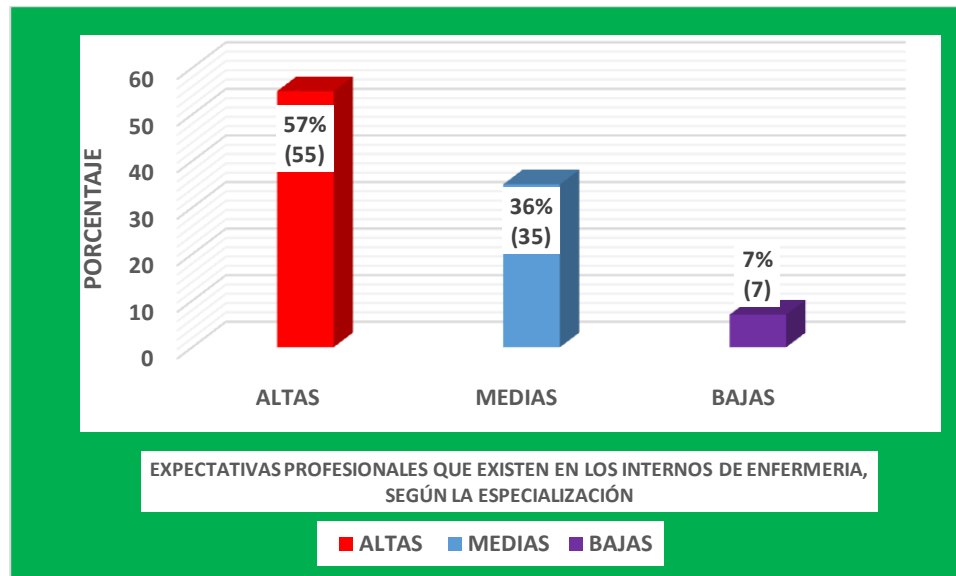
GRAFICA 2

EXPECTATIVAS PROFESIONALES QUE EXISTEN EN LOS INTERNOS DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, FILIAL DE AREQUIPA, OCTUBRE – DICIEMBRE, 2016, SEGÚN EL PROFESIONALISMO.



Según los resultados presentados en la Grafica 2, las expectativas profesionales que existen en los internos de enfermería según el profesionalismo, en la Universidad Alas Peruanas, filial de Arequipa, son Altas en un 52%(50), Media en un 31%(30) y Bajas en un 17%(17).

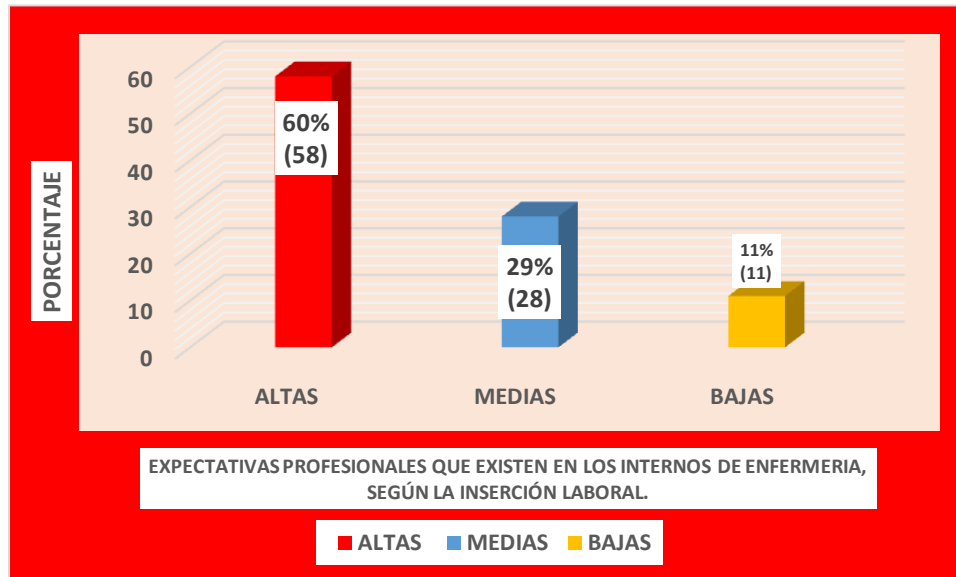
GRAFICA 3
EXPECTATIVAS PROFESIONALES QUE EXISTEN EN LOS INTERNOS DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, FILIAL DE AREQUIPA, OCTUBRE – DICIEMBRE, 2016, SEGÚN LA ESPECIALIZACIÓN



Según los resultados presentados en la Grafica 3, las expectativas profesionales que existen en los internos de enfermería según la especialización, en la Universidad Alas Peruanas, filial de Arequipa, son Altas en un 57%(55), Media en un 36%(35) y Bajas en un 7%(7).

GRAFICA 4

EXPECTATIVAS PROFESIONALES QUE EXISTEN EN LOS INTERNOS DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, FILIAL DE AREQUIPA, OCTUBRE – DICIEMBRE, 2016, SEGÚN LA INSERCIÓN LABORAL.



Según los resultados presentados en la Grafica 4, las expectativas profesionales que existen en los internos de enfermería según la inserción laboral, en la Universidad Alas Peruanas, filial de Arequipa, son Altas en un 60%(58), Media en un 29%(28) y Bajas en un 11%(11).

PRUEBA DE HIPOTESIS

Prueba de la Hipótesis General:

Hp. Las expectativas profesionales en internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Filial Arequipa 2016, son, en su mayoría altas.

Ho. Las expectativas profesionales en internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Filial Arequipa 2016, no son, en su mayoría altas.

Ha \neq Ho

$\alpha=0,05$ (5%)

Tabla 1: Prueba de la Hipótesis General mediante el Chi Cuadrado (X^2)

	ALTO	MEDIO	BAJO	TOTAL
Observadas	54	31	12	97
Esperadas	32	32	33	
$(O-E)^2$	576	1	441	
$(O-E)^2/E$	18	3	13,4	

De acuerdo a los resultados presentados en la Tabla 1, el valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado (X_C^2) es de 34,4; siendo el valor obtenido del Chi Cuadrado de Tabla (X_T^2) de 5,53; como el Chi Cuadrado de Tabla es menor que el Chi Cuadrado Calculado ($X_T^2 < X_C^2$), entonces se rechaza la Hipótesis Nula (Ho) y se acepta la Hipótesis Alterna (Ha).

Siendo cierto que: Las expectativas profesionales en internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Filial Arequipa 2016, son, en su mayoría altas.

DISCUSION DE RESULTADOS

OBJETIVO GENERAL

Las expectativas profesionales que existen en los internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, filial de Arequipa, son Altas en un 56%(54), Media en un 33%(12) y Bajas en un 11%(12). Estos niveles de expectativas se presentan de acuerdo a las respuestas de los internos quienes señalan que: la actividad que desean seguir dentro de su ejercicio profesional son: docencia, asistencia e investigación, aceptando trabajar en el interior del país. También tienen como expectativa realizar un residentado en enfermería, deseando trabajar en hospitales y clínicas, además desean tener la especialidad de emergencia, UCI o adulto mayor, siendo los motivos a seguir: por Especialidad que presenta gran demanda en el país. especialidad de agrado particular o por especialidad que garantiza seguridad económica. Deseando realizar el residentado y luego trabajar en hospitales y clínicas en Arequipa o en Lima, deseando además realizar estudios de maestría. ROSALES; NIGENDA; GALARRAGA y RUIZ (2010) “Los resultados concuerdan con la literatura internacional. Los bajos salarios, malas condiciones laborales y escasas posibilidades de desarrollarse profesionalmente en México contribuyen a generar la expectativa de migrar en la población de estudio. Adicionalmente, la percepción optimista de los estudiantes sobre el mercado extranjero y la demanda laboral de países desarrollados coadyuvan a enfatizar dicho fenómeno”.

OBJETIVO ESPECIFICO 1

Las expectativas profesionales que existen en los internos de enfermería según el profesionalismo, en la Universidad Alas Peruanas, filial de Arequipa, son Altas en un 52%(50), Media en un 31%(30) y Bajas en un 17%(17). Coincidiendo con PORCEL y Otros (2013) Los roles ligados al estereotipo de género femenino, como el cuidado de la familia y la crianza de los hijos, están presentes en las preferencias y expectativas profesionales en un alumnado donde, además, predomina el sexo femenino. Por lo que se hace necesario, profundizar en el

conocimiento de la identidad profesional y establecer líneas estratégicas que minimicen los sesgos de género incorporados en las expectativas profesionales del alumnado de Enfermería

Coincidiendo además con DELGADO (2016) Los principales resultados concluyeron: “La mayoría de estudiantes (69%) presentan una actitud negativa en sus prácticas de enfermería; en tanto que menos de la tercera parte presentan una actitud positiva en general. Frente a la imagen que deben tener al realizar sus prácticas de enfermería el 71% no está de acuerdo con estar correctamente identificado y no llevar el pelo recogido, el 67% muestra una actitud negativa frente a “llevar las uñas cortas y sin esmalte”. Es también mayormente negativa y poco sensible su actitud de servicio y su condición de practicante limita tanto su actitud comunicativa como su actitud de liderazgo. La mayoría de estudiantes perciben como importantes o muy importantes los valores éticos relacionados con el respeto de los derechos del paciente, reflejando una adecuada formación dentro del perfil profesional; sin embargo, no se está logrando incorporar el lenguaje bioético en el 55% promedio que confieren poca o ninguna importancia a los valores de respeto a los principios de la intimidad, confidencialidad, fidelidad. Y los valores éticos de menor importancia están relacionados: a la equidad de atención sin distinción de aspectos relacionados a la raza, el sexo o la religión (82%); y aquellos relacionados a la interacción con los colegas. La formación de valores de compromiso con el avance de la profesión de enfermería presenta una gran debilidad ya que para el 75% promedio de estudiantes son poco o nada importantes; en tanto que los valores de dominio relacionados con la competencia profesional son los de mayor importancia para los estudiantes, a diferencia del valor de domino social que son de poca importancia e insuficientemente promovidos dentro de la formación profesional.

OBJETIVO ESPECIFICO 2

Las expectativas profesionales que existen en los internos de enfermería según la especialización, en la Universidad Alas Peruanas, filial de Arequipa, las expectativas profesionales que existen en los internos de enfermería según la

especialización, en la Universidad Alas Peruanas, filial de Arequipa, son Altas en un 57%(55), Media en un 36%(35) y Bajas en un 7%(7). Coincidiendo con GONZALES (2016) concluye: que entre los múltiples factores, la edad aparece como un factor que puede situar al estudiante de la UM, En el caso concreto de los estudiantes de la UCC, cabe destacar como el mercado laboral al que acceden, aún les permite encontrar trabajos relacionados con su área de estudio pese a las desigualdades sociales y económicas que se viven en Argentina y la segmentación de la Educación Superior, Sin embargo, los estudiantes de la UM parecen obtener esta experiencia de forma más extendida, a través de los programas de prácticas curriculares o bien, a través de prácticas de carácter extracurricular, cada vez más extendidas y demandadas por las empresas.

OBJETIVO ESPECIFICO 3

Las expectativas profesionales que existen en los internos de enfermería según la especialización, en la Universidad Alas Peruanas, filial de Arequipa, son Altas en un 60%(58), Media en un 29%(28) y Bajas en un 11%(11). Coincidiendo con TARQUI y Otros (2012), El promedio de expectativa económica mensual fue el equivalente a 1 577 nuevos soles o poco más de 2 sueldos mínimos vitales previstos para el 2012. “La expectativa de los futuros profesionales de la salud de laborar en establecimientos de salud del primer nivel de atención es baja”. Coincidiendo además con SANDOVAL (2014) Los resultados obtenidos fueron que la mayoría de los interno de enfermería se encuentran muy satisfechos (65 %), medianamente satisfechos 30 % y 15 % insatisfechos con su formación profesional.

CONCLUSIONES

PRIMERO

Las expectativas profesionales que existen en los internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, filial de Arequipa, son Altas, Este nivel de expectativa se presenta de acuerdo a las respuestas de los internos quienes señalan que: la actividad que desean seguir dentro de su ejercicio profesional son: docencia, asistencia e investigación, aceptando trabajar en el interior del país. También tienen como expectativa realizar un residentado en enfermería, deseando trabajar en hospitales y clínicas, además desean tener la especialidad de emergencia, UCI o adulto mayor, siendo los motivos a seguir: por Especialidad que presenta gran demanda en el país. especialidad de agrado particular o por especialidad que garantiza seguridad económica. Deseando realizar el residentado y luego trabajar en hospitales y clínicas en Arequipa o en Lima, deseando además realizar estudios de maestría. Comprobado estadísticamente mediante el Chi Cuadrado con un valor de 34,4 y un nivel de significancia de valor $p < 0,05$.

SEGUNDO

Las expectativas profesionales que existen en los internos de enfermería según el profesionalismo, en la Universidad Alas Peruanas, filial de Arequipa, son Altas.

TERCERO

Las expectativas profesionales que existen en los internos de enfermería según la especialización, en la Universidad Alas Peruanas, filial de Arequipa, son Altas.

CUARTO

Las expectativas profesionales que existen en los internos de enfermería según la inserción laboral, en la Universidad Alas Peruanas, filial de Arequipa, son Altas.

RECOMENDACIONES

- Conformar líneas de comunicación entre los docentes, estudiantes e internos de enfermería como integrantes de solo equipo disciplinario de salud, teniendo en cuenta las expectativas de los internos para incrementar sus fortalezas, formando parte de una sólida formación profesional.
- Promover que el docente durante las sesiones de enseñanza-aprendizaje, refuerce el interés por la carrera profesional de enfermería a fin de cubrir las altas expectativas de los estudiantes en su profesionalismo.
- Desarrollar un monitoreo y un acompañamiento sistemático y permanente, opinados e inopinados, de parte de los docentes a los internos con el fin de orientar su especialización.
- Promover eventos como seminarios, focus group y ferias, orientadas a la inserción laboral en el campo de la enfermería, promoviendo además las bolsas de trabajo propiciados por la Escuela de Enfermería de la UAP en alianzas estratégicas con otras instituciones de la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- (1) Hernán E, García Cabrera, Manuel Chilca A. Compendio estadístico: Información de Recursos Humanos del sector salud, MINSA Perú 2013 – 2015.
- (2) Rosales-Martínez Yetzi, Nigenda Gustavo, Galárraga Omar, Ruiz-Larios José Arturo. Expectativas de migración internacional en estudiantes de enfermería en México, Distrito Federal. Salud pública México, 2010.
- (3) Porcel-Gálvez Ana María, Mercado-Begara Carmen, Barrientos-Trigo Sergio, Gil-García Eugenia. Expectativas profesionales del alumnado de enfermería desde un enfoque de género. EducMedSuper [Internet]. 2015 Dic [citado 2016 Oct 23]; 29(4): 890-905. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-1412015000400022&lng=es.
- (4) González Lorente, Cristina; Martínez Clares, Pilar. Expectativas de futuro laboral del universitario de hoy: un estudio internacional. Revista de Investigación Educativa, [S.l.], v. 34, n. 1, p. 167-183, dic. 2015. ISSN 1989-9106. Disponible en: <http://revistas.um.es/rie/article/view/232071>.
- (5) Tarqui Mamani, Carolina B.; Sanabria Rojas, Hernán A.; Zárate Cárdenas, Eduardo. Expectativas de laborar en el primer nivel de atención de salud de los estudiantes de una facultad de medicina de Lima, Perú. Anales de la Facultad de Medicina.
- (6) Sandoval Salinas, Eliana. "Nivel de satisfacción del interno (a) de enfermería en su formación profesional. Trujillo, 2014." 2016.
- (7) Delgado Valdivia, Miriam A, Actitudes y Valores en la práctica de enfermería de los estudiantes del x semestre de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa, 2014. Tesis para optar el título de Magister en Educación. Arequipa Perú. UCSM, 2016.

- (8) Borracci R et al. Expectativas de los estudiantes de medicina de la Universidad de Buenos Aires sobre su práctica profesional. Medicina (B. Aires), Ciudad Autónoma de Buenos Aires, v. 69, n. 6, dic. 2009.
- (9) Neffa, Julio C. (2003), "Grandes rasgos de la evolución del concepto de trabajo desde la antigüedad hasta fines del XIX" en Neffa, Julio C., El trabajo humano. Contribuciones al estudio de un valor que permanece. Buenos Aires: Ceil-Piette CONICET, Lumen, Asociación Trabajo y Sociedad
- (10) Neffa J. C. -"Proceso de trabajo, nuevas tecnologías informatizadas y condiciones y medio ambiente de trabajo en Argentina" HUMANITAS Buenos Aires 1988.
- (11) Nightingale F. Notas de Enfermería. Qué es y que no es. New York: Dover Publications, Inc; 1969.
- (12) Pallas J., Villa J., Métodos de Investigación Clínica y Epidemiológica. Ed. Elsevier. España. 2004
- (13) Pinazo, D. y Carrero, V. "El desajuste de expectativas laborales y la permanencia en el puesto de trabajo". [En línea]. 2009. Disponible en: URL <http://reme.uji.es/articulos/apinad6121102100/texto.html>
- (14) Susan y Pepper, J. Mac. Bases Conceptuales de la Enfermería Profesional. Primera Edición en Español. J.B. LippincottCompany. Filadelfia 1989. p. 47,51, 53
- (15) Pierantonini , Celia y Machado María Elena. Profesionales de Salud. Una Formación Cuestionada en Educación Médica y Salud. Vol.28. N 2 1994 OPS/OMS. P. 202
- (16) Diane Huber, Ph. D, RN. Liderazgo y Administración en Enfermería Primera Edición en Español. Edit. Mc. GRAW. HILL. INTERAMICANA. España- Madrid 2000. p.21, 29,30,39.
- (17) (18) Colegio de Enfermeros del Perú. Ley de Trabajo de la Enfermera (o) N 27669 Consejo Nacional. Art. 2,6,7
- (19) Jose Miguel Miranda, LA ENFERMERA, Vocación y Misión Quinta Edición. Editorial San Pablo. Abril 2001.p.19-24

- (20) Revee, Jhon. Motivación y Emoción frente a la inseguridad. 1ra ed. México: Mc Graw- Hill; 2002
- (21) Alvítez E. Actitud de los internos de enfermería hacia el cuidado de la persona adulta mayor según rotaciones del internado. [tesis para optar al título profesional de licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012.
- (22) Donahue M. Patricia, Historia de la Enfermería Primera Edición Ediciones Doyma 1993. p.467
- (23) Fundamentos de Enfermería a Segunda. Editorial Mc. GRAW HILL. INTERAMERICANA. España –Madrid. 1999 Vol. 1. p. 3,14,52
- (24) Enfermería en América Latina
http://usuarios.lycos.es/cepreional3/tema_enf_america_latina.htm(on line)
- (25) (26) Alligood Martha Raile & Marriner Tomey Ann; 2001 Modelos y teorías en enfermería, Séptima edición, 816 pagina; capitulo 15, Pag. 287- 301.
- (27) www.elperuano.com.pe/NormasElperuano/2016/06/15/1392947-2.html
- (28) Trujillo F, Gonzáles R, Munguia C. Competencia clínica en diabetes mellitus. RevMed IMSS 2002; 40 (6): 467-472.
- (29) Tapia R, Núñez R, Salas R, Rodríguez A .El internado medico de pregrado y las competencias clínicas; México en el contexto latinoamericano .RevEduc. MedSuper 2007; 21 (4).

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: “EXPECTATIVAS PROFESIONALES EN INTERNOS DE ENFERMERIA, UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, FILIAL AREQUIPA - 2016”

BACHILLER: CONDORI ORTIZ, SHIRLEY YOLANDA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	METODOLOGÍA
Se espera que el futuro profesional en Salud cumpla con las expectativas que plantea el Ministerio, sin embargo en la actualidad el futuro profesional en enfermería lidia con diversas realidades al insertarse en el mercado laboral como los cambios demográficos, evolución en el sistema educativo, falta de recursos	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar las expectativas profesionales que existen en los internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Filial de Arequipa – 2016.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <p>Identificar las expectativas profesionales que existen en los internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Filial de Arequipa – 2016, según el</p>	<p>Hp. Las expectativas profesionales en internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Filial Arequipa 2016, son, en su mayoría altas</p> <p>Ho. Las expectativas profesionales de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Filial Arequipa 2016, no son, en su mayoría altas</p>	Expectativas profesionales en internos de enfermería	<p>Profesionalismo</p> <p>Especialización</p> <p>Inserción laboral</p>	<p>Características del profesional en enfermería.</p> <p>Perfil del profesional en enfermería.</p> <p>Conocimientos de atención primaria de la Salud.</p> <p>Estudios de postgrado.</p> <p>Centro laboral donde aplicar la especialidad.</p> <p>Vacantes para el sector salud público o privado.</p> <p>Perfil del profesional de acuerdo a la demanda laboral.</p> <p>Condiciones laborales</p>	<p>El Proyecto de investigación pertenece al enfoque cuantitativo. Según el método el estudio será no experimental porque no se manipulan las variables.</p> <p>Según el número de mediciones será transversal porque se aplicara una sola medición al instrumento de la unidad de análisis. Según del número</p>

<p>para realizar sus funciones, entre otras. Con lo mencionado se determinó realizar el presente estudio en los internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Filial de Arequipa, para determinar cuáles son sus expectativas profesionales.</p>	<p>profesionalismo.</p> <p>Identificar las expectativas profesionales que existen en los internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Filial de Arequipa – 2016, según la especialización</p> <p>Identificar las expectativas profesionales que existen en los internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Filial de Arequipa – 2016, según la inserción laboral.</p>					<p>de variables será univariado porque se trabaja con una sola variable. Según la temporalidad será un estudio prospectivo porque los hechos estudiados y los datos se recogerán medida que van sucediendo éstos. Es un estudio de campo porque se efectuará en un ambiente natural donde se desenvuelven las personas.</p>
--	--	--	--	--	--	---

ANEXO 2
ENCUESTA



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Cuestionario

Buenos días, mi nombre es CONDORI ORTIZ, Shirley Yolanda, soy estudiante de la Universidad Alas Peruanas, el presente proyecto de investigación titulado “Expectativas profesionales en interno de enfermería, Universidad Alas Peruanas, Filial Arequipa - 2016”, tiene como propósito obtener información veraz, por lo que agradezco su participación.

INSTRUCCIONES:

El presente formulario comprende preguntas acerca de las expectativas profesionales según las siguientes dimensiones: Profesionalismo, especialización e inserción laboral. Por lo que usted debe marcar con un aspa (x) la alternativa que usted crea conveniente, asimismo llenar con letra legible donde lo requiera.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad:

2. Sexo: Masculino () Femenino ()

3. Estado civil:

a) Soltero ()

b) Casado ()

c) Conviviente ()

4. Tiene hijos: a) No () b) Sí ()

II. EXPECTATIVAS PROFESIONALES:

1. **¿Cuál es la actividad que desearía seguir dentro de su ejercicio profesional?**

- a) Asistencial ()
- b) Comunitario ()
- c) Investigación ()
- d) Docencia ()
- e) Administrativo ()

2. **¿Si usted inmediatamente después de terminar su SERUMS tuviera la oportunidad de trabajar en el interior del país, aceptaría el trabajo?**

- a) Si ()
- b) No ()

3. **¿Tiene usted como expectativa realizar su resindentado en enfermería?**

- a) Si ()
- b) No () (Pasar a la pregunta 12)

4. **¿Cuál es la especialidad que ha pensado realizar?**

- a) Adulto Mayor y Geriatria ()
- b) Centro Quirúrgico ()
- c) Emergencia ()
- d) Unidad de Cuidados Intensivos UCI ()
- e) Neonatología ()
- f) Oncología ()
- g) Salud Familiar y Comunitaria ()
- h) Salud Mental ()

5. Marque la alternativa que identifique el motivo por el que se inclinaría por dicha especialidad. Puede marcar más de una.

- a) Especialidad de agrado particular. ()
- b) Especialidad que garantiza seguridad económica. ()
- c) Especialidad que garantiza un ritmo de trabajo moderado. ()
- d) Influencia de algún familiar. ()
- e) Especialidad que presenta gran demanda en el país. ()

6. ¿Piensa usted postular a la residencia de enfermería inmediatamente luego de terminar su SERUMS?

- a) Si ()
- b) No ()
- c) Todavía no sabe ()

7. ¿Por qué motivo no postularía inmediatamente a la residencia de enfermería?

- a) Para prepararme más tiempo para el residentado
- b) Para tener más experiencia laboral antes de presentarme al residentado.
- c) Para obtener mayor puntaje en el concurso de residentado
- d) Otro motivo:.....

8. ¿Dónde piensa realizar sus estudios de residentado?

- a) En Arequipa () En qué universidad.....
- b) En Lima () En qué universidad.....
- c) Todavía no sabe

9. Si realizará su resindentado en el extranjero, ¿Planearía usted regresar a su país para ejercer su profesión?

- a) Si ()
- b) No ()

10. En el caso anterior ¿En cuánto tiempo después de terminar su especialización, piensa regresar a su país?

_____ Años.

11. ¿Dónde piensa trabajar como enfermero (a) a futuro?

- a) En Lima. ()
- b) En Arequipa ()
- c) Otros departamento () Especifique.....
- d) En el extranjero () Especifique.....
- e) Todavía no sabe ()

12. ¿En cuántas instituciones a la vez (Hospitales, clínicas, institutos, centros de salud, otros) piensa trabajar en el futuro?

- a) Un solo trabajo ()
- b) Dos trabajos ()
- c) Más de tres trabajos ()

13. Si tuviera que elegir el lugar donde trabajará ¿Cuál elegiría? Puede marcar hasta dos opciones.

- a) Centro de salud ()
- b) Hospitales ()
- c) Institutos especializados ()
- d) Clínica privada ()
- e) Consultorio particular ()

14. ¿Realizará usted estudios de maestría?

a) Si ()

b) No ()

15. Luego de culminar su SERUMS ¿Trabajaría usted en centros de salud de primer nivel de atención?

a) Si ()

b) No ()

16. ¿Se dedicaría permanentemente a trabajar en centros de salud del primer nivel de atención?

a) Si ()

b) No ()

17. ¿Los enfermeros que trabajan en centros de salud del primer nivel de atención tienen menor ingreso económico que los que trabajan en hospitales?

a) Si ()

b) No ()

18. ¿Considera que la infraestructura es un factor limitante para el desarrollo profesional de un enfermero en un centro de salud del primer nivel de atención?

a) Si ()

b) No ()

19. ¿El trabajo en un centro de salud del primer nivel de atención es muy limitado, en relación con la actividad hospitalaria?

a) Si ()

b) No ()