

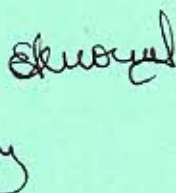
ESCUELA DE ENFERMERÍA  
F.C.M. - U.N.C. - M.D.S.Y S.  
CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

# INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

*TRABAJO FINAL*

TEMA: "CAUSAS Y MOTIVACIÓN DE LA PERMANENCIA EN  
LA CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA"

AUTORES: ALMONACID, ELIZABETH  
ALVAREZ, PABLO  
PEREIRA, NATALIA



MENDOZA, 13 DE DICIEMBRE DE 2005



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

**INVESTIGACIÓN APROBADA POR:**

.....

**INTEGRANTES DEL TRIBUNAL EXAMINADOR:**

Loic. Reyes María Rosa

Loic. Andrade Ana Magdalena

Loic. Casabvieri Franco

FECHA: 13 / 12 / 05

**Nunca digas “he encontrado la verdad” sino más bien  
“he encontrado una verdad”**

**Kahlil Gibran, el profeta (1923)**

## PRÓLOGO

El tema de este trabajo surgió a partir de observar a los alumnos que ingresan cada año a la escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas(F.C.M.) de la Universidad Nacional de Cuyo(U.N.Cuyo) y ver que al comenzar con las experiencias prácticas varios de esos alumnos no continuaban con el cursado de la carrera, sino que la abandonaban.

El asesoramiento para poder llevar a cabo este trabajo de investigación fue proporcionado por la Licenciada en Enfermería María Rosa Reyes, titular da la cátedra de Investigación en Enfermería y coordinadora de 4° año de dicha escuela, a quien agradecemos su ayuda y colaboración. También queremos agradecer a los docentes de la escuela que nos ayudaron, apoyaron, amonestaron y enseñaron en todo el cursado de la carrera y que han aportado con su ejemplo un incentivo para poder realizar nuestro trabajo; y agradecer a nuestras familias y gente cercana que nos dio su apoyo incondicional y ayuda en todo momento, no sólo en los momentos buenos sino también en los difíciles en la elaboración de nuestro trabajo. A todos: ¡Muchas Gracias!

## ÍNDICE GENERAL

	PÁGINA
Página de advertencia .....	II
Página de aprobación .....	III
Prólogo .....	IV
Indice general .....	VI
Indice de tablas univariadas .....	VII
Indice de tablas bivariadas .....	X
Introducción .....	1
Problema .....	2
Definición de objetivos .....	2
Justificación .....	2
Marco teórico .....	3
Diseño metodológico .....	11
Definición conceptual de las variables .....	12
Definición operacional de las variables .....	13
Tablas y gráficos .....	19
Conclusión .....	46
Recomendaciones .....	47
<u>Anexos</u>	
Anexo 1 .....	48
Anexo 2 .....	49
Encuesta .....	50
Matriz de datos .....	54

**INDICE DE TABLAS UNIVARIADAS****PÁGINA**

<b>TABLA N° I: Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio según la edad en el año 2005.....</b>	<b>19</b>
<b>TABLA N° II: Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según el sexo, en Mendoza año 2005.....</b>	<b>20</b>
<b>TABLA N° III: Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según el estado civil, en Mendoza año 2005.....</b>	<b>21</b>
<b>TABLA N° IV: Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según el estado laboral, en Mendoza año 2005.....</b>	<b>22</b>
<b>TABLA N° V: Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según el trabajo relacionado con la carrera, en Mendoza año 2005.....</b>	<b>23</b>
<b>TABLA N° VI: Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según horas trabajadas, en Mendoza año 2005.....</b>	<b>24</b>
<b>TABLA N° VII: Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según la causa del ingreso a la carrera, en Mendoza año 2005.....</b>	<b>25</b>
<b>TABLA N° VIII: Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según técnicas aplicadas en la experiencia práctica de enfermería I y II, en Mendoza año 2005.....</b>	<b>26</b>

<b>TABLA N° IX: Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según el acompañamiento del docente en la experiencia práctica de enfermería I y II, en Mendoza año 2005.....</b>	<b>30</b>
<b>TABLA N° X: Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según el cumplimiento de los objetivos en la experiencia práctica de enfermería I y II, en Mendoza año 2005.....</b>	<b>31</b>
<b>TABLA N° XI: Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según los aspectos que más le gustaron del campo de práctica en la experiencia práctica de enfermería I y II, en Mendoza año 2005.....</b>	<b>32</b>
<b>TABLA N° XII: Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según la empatía con el personal de enfermería en la experiencia práctica de enfermería I y II, en Mendoza año 2005.....</b>	<b>34</b>
<b>TABLA N° XIII: Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según los conocimientos aplicados en la experiencia práctica de salud pública I y II, en Mendoza año 2005.....</b>	<b>35</b>
<b>TABLA N° XIV: Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según si trabajaron en equipo con el personal del centro de salud en la experiencia práctica de salud pública I y II, en Mendoza año 2005.....</b>	<b>37</b>
<b>TABLA N° XV: Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según si tuvieron acompañamiento docente en la experiencia práctica de salud pública I y II, en Mendoza año 2005.....</b>	<b>38</b>



<b>TABLA N° XVI: Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según consideran adecuados los lugares del desarrollo de la experiencia práctica de salud pública I y II, en Mendoza año 2005.....</b>	<b>39</b>
<b>TABLA N° XVII: Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según la accesibilidad geográfica en la experiencia práctica de salud pública I y II, en Mendoza año 2005.....</b>	<b>40</b>
<b>TABLA N° XVIII: Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según la experiencia práctica que más les gustó, en Mendoza año 2005.....</b>	<b>41</b>

## INDICE DE TABLAS BIVARIADAS

### PÁGINA

<b>TABLA N° 1: Estudiantes de la escuela de enfermería en estudio, que ingresaron por alguna causa relacionado con su trabajo en relación o no con la carrera.....</b>	<b>42</b>
<b>TABLA N° 2: Estudiantes de la escuela de enfermería en estudio, que tuvieron acompañamiento del docente en la práctica relacionado con el cumplimiento de los objetivos de la práctica.....</b>	<b>43</b>
<b>TABLA N°3: Estudiantes de la escuela de enfermería en estudio, según los aspectos motivadores del campo de práctica relacionado con la empatía que tuvieron con el equipo de enfermería en el lugar de práctica.....</b>	<b>44</b>

## INTRODUCCIÓN

El tema del que se refiere esta investigación nació de una curiosidad que instaló en nosotros después de observar año tras año la gran deserción de la carrera por parte de los alumnos principalmente en el 1° y 2° año de la carrera Licenciatura en Enfermería.

En dicha carrera se realizan experiencias prácticas todos los años en el cursado de la carrera. Nosotros con este trabajo queremos determinar cuales fueron los aspectos de las experiencias prácticas de las cátedras de enfermería I y II y de salud pública I y II que más les gustaron a los alumnos, ya que nosotros creemos que las experiencias prácticas son determinantes en el continuado de la carrera. También creemos que cada alumno vivencia cada experiencia de un modo diferente, por eso tomamos como provechosas las experiencias y/o aspectos de la práctica ya que los datos aportados por los alumnos brindarán a la Escuela de Enfermería información que les ayude al cambio de aspectos en la práctica si así fuese necesario.

Decidimos tener como nuestra población en estudio a los alumnos de 3° año ya que nuestro universo sería pequeño y como son compañeros nuestros de la carrera sería más fácil de llegar a ellos y nos brindarían toda información necesaria.

Una vez que formulamos el problema, determinamos nuestro universo y clasificamos las variables, procedimos a realizar nuestro instrumento de recolección de datos. Cuando recolectamos toda la información a cada unidad de análisis (no tenemos muestra porque nuestro universo es pequeño) procedimos a procesar la información por medio de la categorización y codificación de la misma. Luego volcamos la información en la matriz de datos y la tabulamos en tablas univariadas y bivariadas. Por último se realizó la conclusión del trabajo y las recomendaciones.

## FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿En qué grado las experiencias prácticas establecidas en la currícula de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la F.C.M - U.N.C., influye en la motivación de los alumnos de 3º año para continuar con el cursado, en Mendoza 2005?

### OBJETIVOS

- ♦ **GENERAL:** Conocer, diferenciar y establecer que experiencias de la currícula de 1º y 2º año de la carrera de Lic. en Enfermería de la F.C.M - U.N.C. fueron las más motivantes, para aportar datos estadísticos a la Escuela de Enfermería con el fin de cambiar o reforzar aspectos del cursado práctico.
- ♦ **ESPECÍFICO:** 1- Identificar cuáles fueron los aspectos de las experiencias prácticas más motivantes para los alumnos de 3º año del 2005.  
2- Establecer el grado de influencia de las prácticas realizadas, en la decisión de continuar la carrera.

### JUSTIFICACIÓN

Se conoce que cada año de cursado de la carrera de Enfermería contiene experiencias prácticas, las cuales cada alumno vive de diferentes formas, condicionando al mismo a replantearse si desea continuar con la carrera.

Anteriormente no existía un lugar de formación teórico-práctico ante la necesidad de enfermeros se capacitaba al personal a través de la mera práctica en los servicios. En la actualidad la formación es académica existiendo institutos y facultades que brindan una formación desde la fundamentación teórica que avala la práctica.

A través de esta investigación buscamos poder conocer si todos los alumnos pasan por las mismas experiencias y aportar información en las que haya déficit tanto teórico como práctico (técnicas).

Sirve para brindar información a docentes y alumnos.

Con los resultados se espera conocer la experiencia más motivadora y que sirva de instrumento en el futuro para optimizar las practicas de enfermería.

## MARCO TEÓRICO

Según Virginia Henderson la función de enfermería es "ayudar al individuo sano y enfermo, en la realización de aquellas actividades que contribuyan a su salud, su recuperación o una muerte tranquila, que realizaría sin ayuda si tuviese la fuerza, la voluntad y el conocimiento necesario. Y hacer esto de tal forma que la ayude a ser independiente lo antes posible". (1)

La enfermería se ejerce en un marco que incide en la diversidad de su formación. Por ello la currícula de esta escuela fue evolucionando en cuanto a los títulos que ofrecía desde enfermería profesional. La Escuela de Enfermería comienza a funcionar en el ámbito de U.N.Cuyo, en la unidad académica de la F.C.M. por el decreto 2972 del 20 de noviembre de 1989 del gobierno de la provincia de Mendoza. (2)

El plan de estudio de la actual carrera de enfermería de la U.N.C, consta de cuatros años. En cada año se cursa una parte teórica y otra práctica, de las materias que ofrece el plan de estudio nos referiremos únicamente a Enfermería de 1º y 2º año y a Salud Pública de 1º y 2º año.

En primer año se realizan prácticas en dos materias, en Enfermería I y en Salud Pública I. En **Enfermería I** los **contenidos** son: bases conceptuales de enfermería, metodología científica y su aplicación en enfermería, comunicación en enfermería, aspectos ético-legales en la profesión, necesidades bio-psico-sociales del hombre, fundamentos de farmacología y nutrición normal, tecnología de la atención de enfermería y proyectos de intervención en la satisfacción de las necesidades básicas del hombre; los **objetivos** de dicha materia son: construir el rol de la enfermería a partir de análisis del contexto social, epidemiológico local y regional; integrar los aportes científicos de las distintas materias, de modo de elaborar los proyectos de intervención fundamentados, en mejorar la calidad de atención de la población.

En **Salud Pública I** los **contenidos** son: enfermería vinculada al contexto político, sociocultural y económico, método epidemiológico, enfoque de riesgo, sistemas de salud, enfermería comunitaria, ecología sanitaria y proceso administrativo de salud; los **objetivos** de la materia son: analizar el contexto epidemiológico y los factores que lo determinan proveyendo a los estudiantes de un método que les permita profundizarlo en cada contexto específico en que deba actuar, comprender al hombre como un sujeto con actuaciones y como producto del medio social y cultural en el que se desarrollan en materia de salud.

En segundo año en **Enfermería II** los **contenidos** son: epidemiología, factores de riesgos, etiología, fisiología y semiología, medios de diagnóstico, tratamiento, evolución y pronóstico medio interno, procesos de naturaleza respiratoria, cardiovascular, digestiva, genitourinaria, locomotora, neurológica y psiquiátrica, dietoterapia y farmacoterapia aplicada, cuidado integral del adulto en

diferentes etapas de su ciclo vital y en cualquier situación de riesgo y atención de enfermería a personas afectadas por trastornos médico-quirúrgicos, mentales y sociopatías. Sus **objetivos** son: adquirir conocimientos sobre los procesos y alteraciones de naturaleza clínica quirúrgica, prevenibles y transmisibles, con vista a lograr la habilidad para seguir ampliando este conocimiento y aplicarlo en diversos campos de la práctica de enfermería, comprender los principios científicos de atención de enfermería, a personas con afecciones médicas quirúrgicas, psiquiátricas, transmisibles de mayor prevalencia en la región, tomando las diferentes etapas del ciclo vital, aplicar los procedimientos básicos en la planificación y administración de un cuidado integral, desarrollando acciones de prevención primaria, secundaria y terciaria, conocer la naturaleza, características, dosificación, vías de administración, acción terapéutica y tóxica de los medicamentos y conocer los principios dietéticos en el tratamiento de las enfermedades y sus posibilidades de alimentación en las mismas.

En **Salud Pública II** los **contenidos** son: epidemiología de los procesos infecciosos y no infecciosos del adulto, vigilancia epidemiológica en enfermedades transmisibles, crónicas, mentales, ambientales y ocupacionales, factores de riesgo en patologías médicas, quirúrgicas y psiquiátricas y programas de salud en el adulto. Sus **objetivos** son: describir con palabras propias situaciones de riesgo en la salud del adulto y opinar con fundamentación científica sobre la salud del adulto en nuestro medio, considerando como soporte esencial en el proceso de atención, la enfermedad como crisis y oportunidad, el sistema de salud y las intervenciones de enfermería en la comunidad. (3)

Al finalizar estas experiencias se le entrega una planilla al alumno y una al docente en la cual el alumno es evaluado en diferentes áreas que se detallan a continuación: **Área del conocimiento** que incluye la *valoración* (evaluación biopsicosocial al paciente, valorar sus signos y síntomas y el acceso a otras fuentes donde pueda obtener información pertinente), *análisis de datos* (efectuar un análisis de datos que le permita al alumno una visión clara de las alteraciones de los patrones funcionales de salud que signifiquen un problema real o potencial), *identificación de problemas* (identificar los problemas reales o de riesgos futuros que servirán de base para elaborar los diagnósticos de enfermería), *elaboración de diagnóstico* (elaborar los diagnósticos de enfermería evaluando la alteración de los patrones de salud con las causas que los producen), *planificación de acciones* (planificar las acciones de enfermería especialmente aquellas que son de su competencia teniendo como base la prioridad para la acción), *integración de conocimientos* (integrar los conocimientos impartidos con otras asignaturas de las áreas biológicas, psicosociales y profesionales), *dominio de literatura y terminología científica* (expresarse utilizando la terminología correspondiente en sus trabajos escritos y orales. **Área de las destrezas** incluyen *habilidad y destreza manual* (evidenciar habilidad y destreza para realizar los procedimientos pertinentes y de exigencia en la asignatura) *creatividad* (crear alternativas que le faciliten su tarea, inventiva y/o adecuación de elementos para cumplir su cometido siempre que respete los principios científicos que guían la técnica), *organización del tiempo* (organizar sus tiempos para cumplir

una tarea en forma personal o en equipo), *desarrollo de técnica* (conocimiento del procedimiento y de sus fundamentos científicos), *habilidad en el uso de equipos* (evidenciar en la utilización de los equipos un correcto uso y mantenimiento antes, durante y después del procedimiento). **Área de las actitudes** que incluyen *presentación personal* (mostrar condiciones permanentes de aseo, uso correcto del uniforme y discreción en el arreglo), *condiciones éticas* (mantener una conducta socialmente aceptada, teniendo en cuenta principios de honestidad, veracidad, privacidad y respeto por la dignidad humana), *toma de decisiones* (evaluar la capacidad para tomar las decisiones y la efectividad de las mismas), *relaciones humanas* (demostrar alto grado de comunicación con todas las personas que el alumno debe tratar, buenos modales y desempeño), *lenguaje* (calificar el correcto uso del lenguaje cotidiano y expresiones del alumno, tanto en el ámbito grupal como extra grupal), *responsabilidad* (evaluar las actitudes de responsabilidad del alumno en el cumplimiento de todas las actividades institucionales), *autocrítica* (evaluar la capacidad del alumno de admitir logros, errores y demostrar aptitudes ante el cambio), *capacidad de liderazgo* (identificar las actitudes de liderazgo del alumno acorde con su desarrollo personal y futuro rol profesional), *solidaridad* (evaluar actitudes de cooperación de cada uno de los integrantes del grupo para resolver situaciones tanto en el ámbito grupal como extra grupal), *espíritu de superación* (evaluar la capacidad de modificar conductas para lograr un mejor desempeño). (4)

El estudiante por su parte debe presentar una serie de actitudes que le ayudaran en el ámbito estudiantil y en el desempeño profesional. Entendemos actitud a la postura del cuerpo y disposición de ánimo (5); que no es lo mismo que aptitud. Aptitud es la capacidad o disposición para un cargo o negocio (6). Dentro de las aptitudes se encuentran la vocación y la empatía.

La *vocación* es lo que con el tiempo, las experiencias y la educación de la vida va logrando descubrir para saber cuál es la meta que tienes, pero sobre todo es necesario que estés convencido de querer hacerlo. Es la energía que fluye naturalmente ante cualquier disciplina o hacer, y nos hace felices.

¿Cómo reconozco mi vocación?

Se dice que la vocación es un “llamado”. Pero este “llamado” es un proceso paulatino, muy sutil en un principio pero si comienzas a poner atención a tu sentir podrás darte cuenta que se expresa en forma reiterada, en cosas que te llaman la atención más que en otras, o energías que te animan a avanzar en algún sentido y te satisface realizar, o en anhelar o soñar despierto respecto a determinadas cosas. Luego reconoces que son necesidades muy importantes en los demás que no han sido satisfechas. Te anima enfrentarlas e instuyes que puedes aportar. Esto empieza a perfilar por dónde va lo tuyo. (7)

La *empatía* es la capacidad que tiene el ser humano para conectarse a otra persona y responder adecuadamente a las necesidades del otro, a compartir sus sentimientos e ideas de tal manera que logra que el otro se sienta muy bien con él. (8)

Dentro de las actitudes se encuentran: el autoconcepto, la autoestima, la percepción, las aptitudes, las limitaciones, las potencialidades, la comunicación interpersonal y la enfermería como profesión.

El *autoconcepto* es "todo lo que el sujeto puede identificar como característico de sí mismo". Los componentes del Autoconcepto son los que el individuo expresa sobre sí mismo con bases en experiencias pasadas y las que enfrenta en el momento, se dice que este es reforzado o dañado en diferentes formas a lo largo del ciclo vital y que se forma con el transcurso del tiempo en el contexto de las demás personas y en presencia de creencias, valores y normas culturales. Consiste en lo que se cree que los demás piensan acerca de uno mismo (lo cual no debe confundirse con lo que los demás realmente piensan) a la luz de las propias creencias y sistemas de valores.

El *autoestima* denota los sentimientos que la persona tiene sobre sí misma; es la percepción que tiene de su propia valía. Como tal es parte del autoconcepto y como parte de éste último, se desarrolla y recibe la influencia de todas las etapas del ciclo vital. Esta se basa en los objetivos personales del individuo, los cuales se miden respecto de los éxitos que se aprecian, en interacción con las creencias y valores de la cultura y sociedad. Se deriva de la comparación entre las aptitudes y las limitaciones que pensamos tener. El grado de autoestima influye en la forma en que el sujeto se comporta. El impacto se aprecia por la demostración de confianza en sí mismo y en qué tan cómodo se siente consigo mismo.

La *percepción* es la experiencia de sensaciones sensoriales, es decir, los estímulos experimentados a través de la vista, el oído, el gusto, el tacto y el olfato estas son reguladas por experiencias pasadas, las cuales actúan como filtros que permiten que algunas percepciones produzcan una impresión en la persona, mientras que otras pasan inadvertidas. Las percepciones originan ideas y a menudo sentimientos. Las ideas y sentimientos del individuo influyen en la forma en que recibe la siguiente percepción.

Las *aptitudes* se perciben como atributos positivos supuestamente característicos de uno mismo o de los demás. Las *potencialidades* se entienden como aptitudes latentes características de uno mismo o de otros. Las *limitaciones* se consideran como defectos o fracasos característicos de uno mismo o de los demás. El lugar que ocupa el individuo en el ciclo vital, influirá en gran medida en que un potencial actualizado se perciba como aptitud o limitación. En general, las personas suelen estar más conscientes de sus limitaciones que de sus aptitudes percibidas. Con frecuencia intentan ocultar desesperadamente las limitaciones que supuestamente tienen como medida de protección del autoconcepto y la autoestima.

La *comunicación interpersonal* es el "proceso dinámico en que entran en juego medios verbales y no verbales para transmitir y recibir información". Estas formas de comunicación existen a cualquier edad y es necesario comprenderlas en función de la etapa de vida en que se encuentre la persona. Es uno de los aspectos más importantes ya que una persona no puede dejar de comunicarse. Las interacciones interpersonales



implica que cada palabra (hablada o escrita), movimiento, expresión facial y postura corporal transmitan información. El receptor acepta la información transmitida mediante palabras, gestos, expresiones faciales y postura del transmisor y le asigna un significado, el cual se comprende en el contexto de la situación y a la luz de creencias, valores, conocimientos y autoconcepto tanto del receptor como del transmisor. El significado e importancia de la información influye en la forma en que reacciona el receptor. La respuesta se basa en el significado que el receptor da a la información; después el transmisor recibe la respuesta.

La *profesión* posee un conjunto de conocimientos basados en principios científicos, tecnológicos y sociales, conocimientos especializados y sistematizados que sus miembros utilizan para: Identificar y resolver problemas y Formular acciones que tienen un fin u objetivo determinado y cuyos resultados pueden predecirse generalmente.

Los servicios que presta una profesión responden a necesidades sociales y son indispensables para promover el bienestar humano y social. Determina las cualidades que deben poseer quienes la practican. Atrae y retiene a personas de calidad intelectual y moral, que se preparan para servir a la sociedad, cuya actividad proporcionará una estabilidad económica y social a quienes la practiquen. (9)

Dentro del perfil del estudiante de enfermería: debe además de poseer las actitudes y aptitudes antes mencionadas, deben concurrir a la practica con un uniforme acorde a la escuela de enfermería y el cual está estipulado en el protocolo de la misma.

Creemos que cada persona tiene una motivación para la elección de la carrera. En lo referente a nuestra carrera antes mencionada hay distintas motivaciones por las cuales eligieron esta carrera, y otras que lo llevan a permanecer y continuar con el cursado de la misma, consideramos que uno de los factores más importantes para continuar en la carrera son las experiencias practicas y es ahí donde el alumno decide la continuidad o la deserción de su elección, y creemos que esta puede estar dada por la motivación que tenga el alumno tanto del docente que esta a su cargo en cada experiencia, de las actitudes que el haya tenido en las experiencias vividas las cuales el alumno puede sentir como gratificantes o negativas.

¿Qué es la motivación? .

El origen de muchos de los comportamientos humanos tiene como finalidad satisfacer sus necesidades, para adaptarse en ese medio que vive, crecer y desarrollarse. No obstante la estimulación sensorial y el logro de objetivos son variables que también hay que estudiar, además de los equilibrios orgánicos antes mencionados.

Podemos hablar, de dos factores fundamentales incluidos en la motivación: el impulso que refleja los deseos y necesidades de la persona (biológicas, psicológicas) y

el incentivo que refleja las expectativas de satisfacerlas (lograr metas y objetivos).

Según esto la motivación sería aquella energía capaz de mover al individuo, de empujarlo y adoptarlo a mantener conductas y actividades para satisfacer sus necesidades y lograr sus objetivos.

La motivación puede entenderse de tres modos diferentes: como consecuencia de un estado de necesidad en el que se encuentra la persona; como consecuencia de eventos pasados que hayan llevado a la persona a conseguir sus objetivos; y en función de un propósito, es decir para la obtención de un fin.

- En función de las necesidades

Según el autor Ansola, Chalifour (1994) define la necesidad como "la manifestación en el organismo de carencia (sentida o no) de una condición interna necesaria para su buen funcionamiento, que desencadena la puesta en marcha de procesos psicológicos y fisiológicos que se traducen en comportamientos particulares con objeto de establecer un contacto con el entorno para extraer, de manera simbólica o real, la energía, la información, o la materia capaz de calmar la deficiencia".

Autores como Maslow, (10) han enumerado y clasificado las necesidades que son fuente de motivación, concretamente establecen una jerarquía en los niveles de necesidad (que él define como concepto similar de motivación": Fuerza o impulso a realizar un acción, a trabajar en un determinado sentido, fundamentada en los intereses, deseos y aspiraciones de cada una de las personas que trabajen en un determinado grupo"). (Ver anexo 1).

Otra autora importante a destacar en nuestra carrera que identifica las necesidades básicas del ser humano es Virginia Henderson, determinando 14 necesidades donde resalta el mantenimiento de un estilo de vida seguro y saludable, en unión de una buena higiene, una vida social activa y un desarrollo personal. (11) (ver anexo 2)

- En función de eventos pasados

La motivación está determinada por eventos pasados; sin embargo la relación causa-efecto no es tan fácil de conectar. La motivación es de origen múltiple donde puede ocurrir que el efecto esté retrasado. De modo que en el momento que ocurre la acción las causas que lo motivan no son las mismas. Por ejemplo: dentro de la vocación, está la que es influenciada por la familia o amigos cercanos; así si hay dentro de la familia alguien que es enfermero, éste influye en la vida de otro miembro de la familia a elegir la misma carrera.

- En función de los propósitos y objetivos

Una tercera forma de explicar la motivación es referida a su propósito, o sea dirigir la conducta hacia una meta determinada seleccionada como propia entre otras metas posibles, considerando que una serie de variables intervienen en dicho proceso como lo es: expectativa de alcanzarlo y disponibilidad de esta. (12)

## CITAS BIBLIOGRÁFICAS

- ♦ (1) [www.terra.es/personal/duenas/teorias2](http://www.terra.es/personal/duenas/teorias2)
- ♦ (2) PROTOCOLO DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA – Año 2002 – Recopilado por Glenda E. Olivares – pág. 1.
- ♦ (3) PROTOCOLO DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA – Año 2002 – Recopilado por Glenda E. Olivares – pág. 74-82.  
[www.fcm.uncu.edu.ar](http://www.fcm.uncu.edu.ar)
- ♦ (4) PROTOCOLO DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA – Año 2002 – Recopilado por Glenda E. Olivares – pág. 167-170.
- ♦ (5) GRAN DICCIONARIO ENCICLOPÉDICO – Año 1992 – Editorial Programa Educativo Visual
- ♦ (6) GRAN DICCIONARIO ENCICLOPÉDICO – Año 1992 – Editorial Programa Educativo Visual
- ♦ (7) [www.mi-carrera.com](http://www.mi-carrera.com)
- ♦ (8) [www.psicopedagogia.com](http://www.psicopedagogia.com)
- ♦ (9) ALSPACH Y OTROS – “Cuidados intensivos de enfermería en el adulto” – Año 1998 – Quinta edición – Editorial McGraw-Hill Interamericana – pág. 808-824.
- ♦ (10) POTTER PERRY – “Fundamentos en Enfermería” – Año 2001 – Editorial Harcourt – pág. 97.
- ♦ (11) POTTER PERRY – “Fundamentos en Enfermería” – Año 2001 – Editorial Harcourt – pág. 7.
- ♦ (12) ANSOLA, CHOPITEA Y CAMPAYO – “Ciencias psicosociales” – Año 1996 – Editorial Masson – pág. 150-152.

## DISEÑO METODOLÓGICO

### 1) TIPO DE ESTUDIO

El tipo de estudio va a ser cuantitativo, analítico-explicativo.  
El período y secuencia del estudio será transversal.

### 2) ÁREA DE ESTUDIO

Alumnos de 3° año de la carrera Lic. en Enfermería, F.C.M. - U.N.C., Mendoza, Argentina.

### 3) UNIVERSO Y UNIDAD DE ANÁLISIS

Universo: todos los alumnos que cursan el 3° año de la carrera de Lic. en Enfermería en la F.C.M.-U.N.C. durante el año 2005.

Unidad de análisis: cada alumno que cursa 3° año de la carrera de Lic. en Enfermería en la F.C.M. - U.N.C. durante el año 2005.

Tamaño del universo: 20 alumnos.

El universo es pequeño por eso no habrá muestra.

### 4) MÉTODO E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN

Método: entrevista.

Instrumento: encuesta con preguntas cerradas de tipo dicotómica o de respuesta múltiple.

### 5) PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS

Se realizará una vez recolectada toda la información. Se detallarán tipos de variables.

Análisis: se realizará después de la tabulación, que se representará en tablas bivariadas y en gráficos de barra y circulares.

### 6) PROCEDIMIENTOS

Algunos de los procedimientos a utilizar son:

- Autorización: a la coordinadora de 3° año en el caso de interrumpir unos minutos de una clase.
- Recursos materiales y humanos.
- Tiempo: aproximadamente en mes de setiembre-noviembre.

## DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES

Experiencias prácticas: conocimientos que se adquieren gracias a la práctica y la observación del ejercicio de un arte o facultad.

Alumnos: discípulo, respecto de su maestro o de colegio.

Motivación: fuerza o impulso que induce a una persona a realizar una acción, trabajar en un determinado sentido, fundamentada en los intereses, deseo y aspiraciones de cada una de las personas que trabajan en un determinado grupo.

Causas por las cuales ingresaron a la carrera: razones por la que los alumnos eligieron la carrera de Lic. en Enfermería.

DEFINICIÓN OPERACIONAL DE LAS VARIABLES

VARIABLE	CATEGORIZACIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES		
A-EDAD	1.18-29años				
	2.30-39años				
	3.+ de 40 años				
B-SEXO	1.femenino				
	2.masculino				
C-ESTADO CIVIL	1.soltero				
	2.casado				
	3.otro				
D-TRABAJA	1.Si	1-a Está relacionado con la carrera			
	2.No	1-b No está relacionado con la carrera			
		1-c 0-6 horas			
		1-d + de 6 horas			
E-CAUSAS POR LAS CUALES INGRESARON A LA CARRERA	1.salida laboral				
	2.tener familiar que es enfermero				
	3. ultima opción entre otras				
	4. vocación				
	5. otras				
F-EXPERIENCIAS PRACTICAS MOTIVADORAS DE ENFERMERIA I Y II	1. Aplicación de técnicas	1-a Medidas de bioseguridad	Gran medida	Moderadamente	Muy poco
					Nada

		l-b Tendido de cama.						
		l-c Higiene y confort.						
		l-d Movilización del paciente.						
		l-e Examen físico y controles de S. Vitales.						
		l-f Recolección de muestras para laboratorio.						
		l-g Informes y registros de enfermería						
		l-h Administración de medicamentos orales						
		l-i Administración de medicamentos E. V.						
		l-k Administración de medicamentos S.C						
		l-l Venopunción con catéteres.						
		l-m Curaciones.						
		l-n Toma de E.C.G.						
		l-ñ Toma de E.E.G.						
		l-o Vendajes						
		l-p Sondajes						
		l-q Control y cambio de drenajes						
		l-r Valoración y cuidado del paciente psiquiátrico.						
		2. Acompañamiento docente						
		3. Cumplimiento de los objetivos de la práctica						



	4. Aspectos motivadores del campo de práctica	4-a Estructura edilicia				
		4-b Posibilidad de recursos materiales				
		4-c Comunicación con el equipo de salud				
		4-d Posibilidad de ejecutar intervenciones de enfermería				
		4-e Organización del servicio				
		4-f Características del paciente				
	5. Empatía con el personal de enfermería en el lugar de práctica					
G-EXPERIENCIAS PRACTICAS MOTIVADORAS DE SALUD PÚBLICA I Y II	1. Aplicación de conocimientos	1-a. Relevamiento cartográfico				
		1-b. Control de tensión arterial				
		1-c. Educación en saneamiento ambiental				
		1-d. Educación en enfermedades locales y de prevalencia				
		1-e. Informes escritos de enfermería				
		1-f. Entrevistas				
		1-g. Organización del sistema sanitario				

		1-h. Estadística (volcar datos en matrices)				
	2. Trabajaron en equipo con el personal del centro de salud					
	3. Acompañamiento docente					
	4. Los lugares fueron acordes a la practica					
	5. Accesibilidad geográfica					
H-EXPERIENCIA PRÁCTICA MÁS MOTIVADORA	1. Enfermería I					
	2. Enfermería II					
	3. Salud pública I					
	4. Salud pública II					

## CODIFICACIÓN DE VARIABLES DE ESTUDIO

### A- EDAD

1. 18 – 29 años
2. 30 – 39 años
3. + de 40 años

### B- SEXO

1. femenino
2. masculino

### C- ESTADO CIVIL

1. soltero
2. casado
3. otro

### D- TRABAJA

1. Si
  - a. Está relacionado con la carrera
  - b. No está relacionado con la carrera
  - c. Hasta 6 horas
  - d. Más de 6 horas
2. No

### E- CAUSAS POR LAS QUE INGRESARON A LA CARRERA

1. Salida laboral
2. Tener familiar que es enfermero
3. Última opción entre otras
4. Vocación
5. Otra

### F- EXPERIENCIAS PRÁCTICAS MOTIVADORAS DE ENFERMERÍA I Y II

1. Aplicación de técnicas
  - a. Medidas de bioseguridad
  - b. Tendido de cama
  - c. Higiene y confort
  - d. Movilización del paciente
  - e. Examen físico y controles de signos vitales
  - f. Recolección de muestras para laboratorio
  - g. Informes y registros de enfermería
  - h. Administración de medicamentos orales
  - i. Administración de medicamentos endovenosos
  - j. Administración de medicamentos intramusculares
  - k. Administración de medicamentos subcutáneos
  - l. Venopunción con catéteres
  - m. Curaciones

- n. Toma de E.C.G.
- ñ. Toma de E.E.G.
- o. Vendajes
- p. Sondajes
- q. Control y cambio de drenajes
- r. Valoración y cuidado del paciente psiquiátrico
- 2. Acompañamiento docente
- 3. Cumplimiento de los objetivos de la práctica
- 4. Aspectos motivadores del campo de práctica
  - a. Estructura edilicia
  - b. Posibilidad de recursos materiales
  - c. Comunicación con el equipo de salud
  - d. Posibilidad de ejecutar intervenciones de enfermería
  - e. Organización del servicio
  - f. Características del paciente
  - g. Otras causas
- 5. Empatía con el personal de enfermería en el lugar de práctica

#### G- EXPERIENCIAS PRÁCTICAS MOTIVADORAS DE SALUD PÚBLICA I Y II

- 1. Aplicación de conocimientos
  - a. Relevamiento cartográfico
  - b. Control de tensión arterial
  - c. Educación en saneamiento ambiental
  - d. Educación en enfermedades locales y de prevalencia
  - e. Informes escritos de enfermería
  - f. Entrevistas
  - g. Organización del sistema sanitario
  - h. Estadística (volcar datos en matrices)
- 2. Trabajaron en equipo con el personal del centro de salud
- 3. Acompañamiento docente
- 4. Los lugares fueron acordes a la práctica
- 5. Accesibilidad geográfica

#### H- EXPERIENCIA PRÁCTICA MÁS MOTIVADORA

- 1. Enfermería I
- 2. Enfermería II
- 3. Salud pública I
- 4. Salud pública II



**TABLAS**

**UNIVARIADAS**

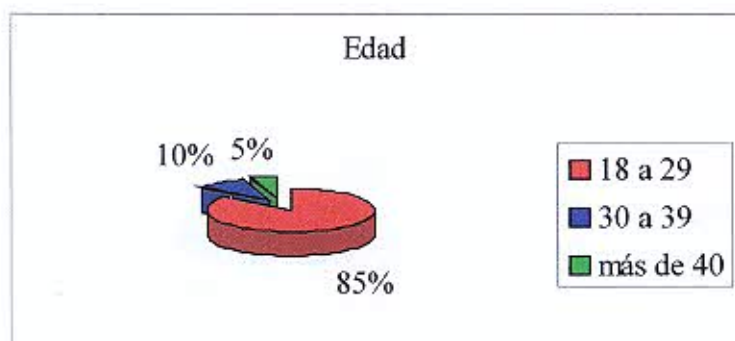
## TABLA N°I

**TÍTULO:** Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según la edad, en Mendoza año 2005.

Edad	Fi	Fr	F%
18 a 29	17	0.85	85
30 a 39	2	0.1	10
más de 40	1	0.05	5
Total	20	1	100

Fuente: Datos de las encuestas realizadas a los estudiantes de enfermería Noviembre 2005.

## GRÁFICO N°I



COMENTARIO: Observando los datos agrupados, se puede visualizar que la clase que presenta mayor frecuencia es la de 18 a 29 años. Según la Frecuencia relativa, la probabilidad de que un individuo de la muestra tenga entre 18 y 29 años es de 0.85; que tenga entre 30 y 39 es de 0.10; y que tenga más de 40 años es de 0.05. Según la frecuencia relativa porcentual el 85% de la muestra tienen 18 y 29 años, el 10% entre 30 y 39 años y el 5% tiene más de 40 años.

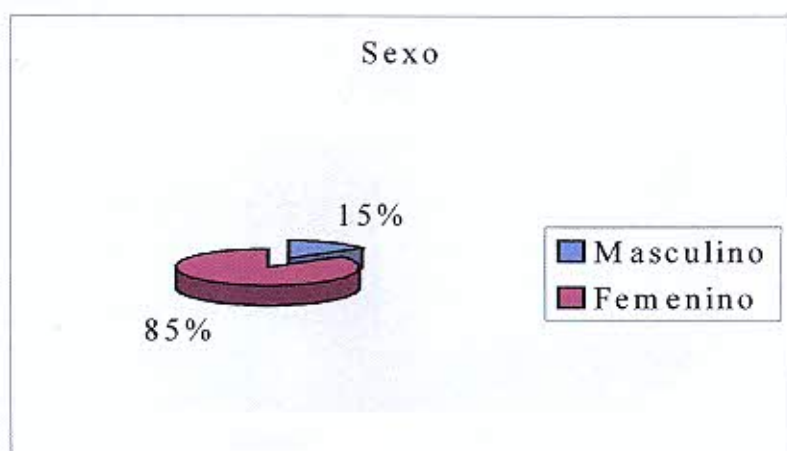
## TABLA N°II

**TÍTULO:** Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según el sexo, en Mendoza año 2005.

Sexo	Fi	Fr	F%
Masculino	3	0.15	15
Femenino	17	0.85	85
Total	20	1	100

Fuente: Datos de las encuestas realizadas a los estudiantes de enfermería Noviembre 2005.

## GRÁFICO N° II



COMENTARIO: Observando los datos agrupados, se puede visualizar que la clase que presenta mayor frecuencia es la de sexo femenino. Según la Frecuencia relativa, la probabilidad de que un individuo de la muestra sea de sexo femenino es de 0.842 y que sea de sexo masculino es de 0.158. Según la frecuencia relativa porcentual el 84.21% de la muestra es de sexo femenino y el 15.79% es de sexo masculino.

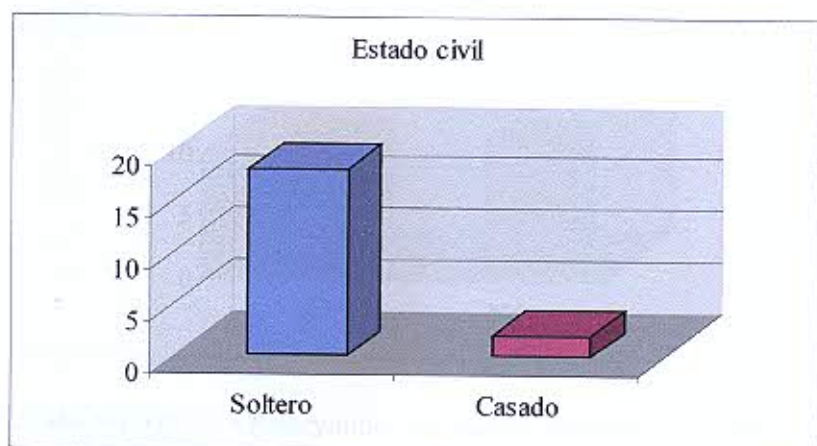
### TABLA N°III

**TÍTULO:** Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según el estado civil, en Mendoza año 2005.

Estado Civil	Fi	Fr	F%
Soltero	18	0.9	90
Casado	2	0.1	10
Total	20	1	100

Fuente: Datos de las encuestas realizadas a los estudiantes de enfermería Noviembre 2005.

### GRÁFICO N°III



COMENTARIO: Observando los datos agrupados, se puede visualizar que la clase que presenta mayor frecuencia es la de soltero. Según la Frecuencia relativa, la probabilidad de que un individuo de la muestra sea soltero es de 0.9 y que sea casado es de 0.1. Según la frecuencia relativa porcentual el 90% de la muestra es soltero y el 10% es casado.



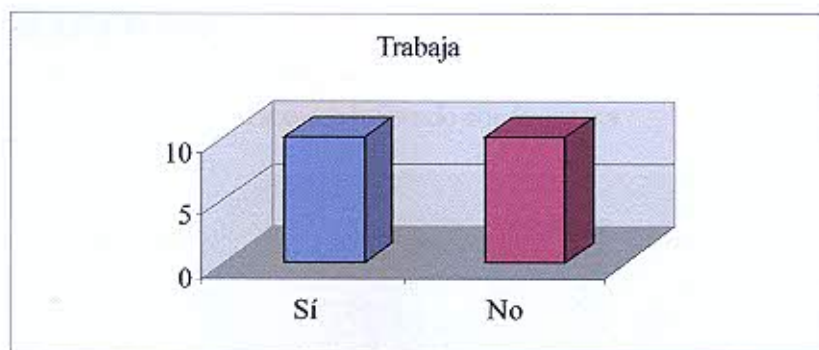
#### TABLA N°IV

**TÍTULO:** Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según el estado laboral, en Mendoza año 2005.

Trabaja	Fi	Fr	F%
Sí	10	0.5	50
No	10	0.5	50
Total	20	1	100

Fuente: Datos de las encuestas realizadas a los estudiantes de enfermería Noviembre 2005.

#### GRÁFICO N°IV



COMENTARIO: Observando los datos agrupados, se puede visualizar que ambas clases presentan igual frecuencia, los que trabajan y no. Según la Frecuencia relativa, la probabilidad de que un individuo de la muestra trabaje es de 0.5 y que no trabaje es de 0.5 también. Según la frecuencia relativa porcentual el 50% de la muestra trabaja y el otro 50% no trabaja.

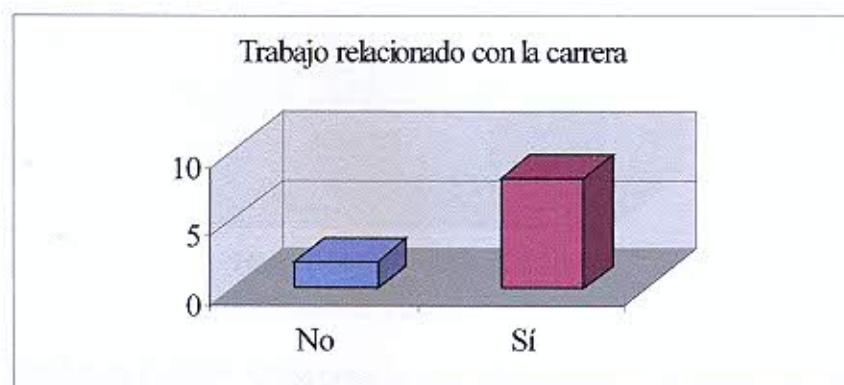
## TABLA N°V

**TÍTULO:** Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según el trabajo relacionado con la carrera, en Mendoza año 2005.

Trabajo relacionado con la carrera	Fi	Fr	F%
Sí	8	0.8	80
No	2	0.2	20
Total	10	1	100

Fuente: Datos de las encuestas realizadas a los estudiantes de enfermería Noviembre 2005.

## GRÁFICO N°V



COMENTARIO: Observando los datos agrupados, se puede visualizar que la clase que presenta mayor frecuencia es la del trabajo relacionado con la carrera. Según la Frecuencia relativa, la probabilidad de que un individuo de la muestra tenga su trabajo relacionado con la carrera es de 0.8 y que tenga su trabajo no relacionado con la carrera es de 0.2. Según la frecuencia relativa porcentual el 80% de la muestra tiene su trabajo relacionado con la carrera y el 20% no tiene su trabajo relacionado con la carrera.

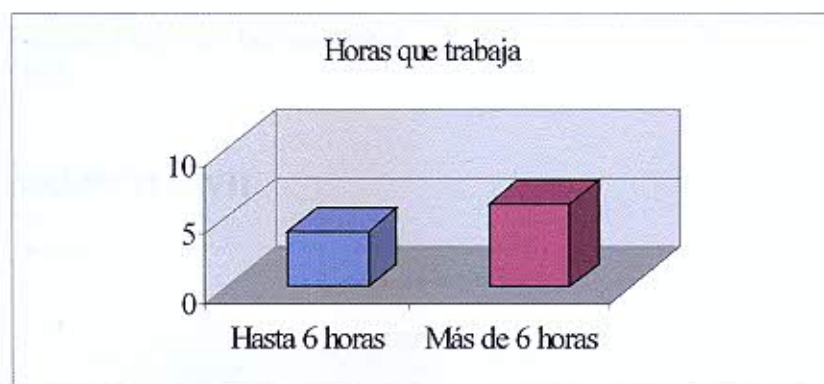
## TABLA N°VI

**TÍTULO:** Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según horas trabajadas, en Mendoza año 2005.

Horas que trabaja	Fi	Fr	F%
Hasta 6 horas	4	0.4	40
Más de 6 horas	6	0.6	60
Total	10	1	100

Fuente: Datos de las encuestas realizadas a los estudiantes de enfermería Noviembre 2005.

## GRÁFICO N°VI



COMENTARIO: Observando los datos agrupados, se puede visualizar que la clase que presenta mayor frecuencia es la que trabaja más de 6 horas. Según la Frecuencia relativa, la probabilidad de que un individuo de la muestra trabaje más de 6 horas es de 0.6 y que trabaje hasta 6 horas es de 0.4. Según la frecuencia relativa porcentual el 60% de la muestra trabaja más de 6 horas y el 40% trabaja hasta 6 horas.

## TABLA N°VII

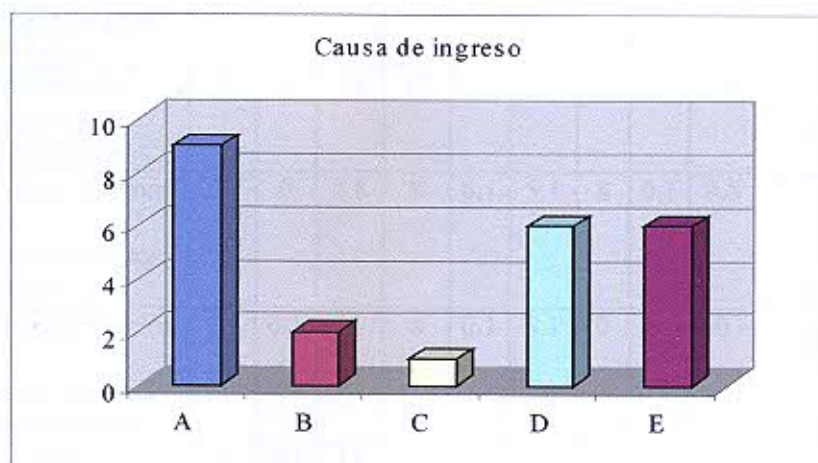
**TÍTULO:** Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según la causa del ingreso a la carrera, en Mendoza año 2005.

Causa de ingreso a la carrera	Fi	Fr	F%
A	9	0.38	37.5
B	2	0.08	8.33
C	1	0.04	4.17
D	6	0.25	25
E	6	0.25	25
Total	24	1	100

NOTA: A- salida laboral B- tener familiar que es enfermero C- última opción entre otras D- vocación E- otra

Fuente: Datos de las encuestas realizadas a los estudiantes de enfermería Noviembre 2005.

## GRÁFICO N°VII



NOTA: A- salida laboral B- tener familiar que es enfermero C- última opción entre otras D- vocación E- otra

COMENTARIO: Observando los datos agrupados, se puede visualizar que la clase que presenta mayor frecuencia es la de salida laboral, siguiendo con igual frecuencia la de vocación y otra. Según la Frecuencia relativa, la probabilidad de que un individuo de la muestra haya ingresado a la carrera por salida laboral es de 0.38 y que haya ingresado por vocación u otra causa es de 0.25. Según la frecuencia relativa

porcentual el 37.5% de la muestra ingresó a la carrera por salida laboral y el 25% por vocación y otra causa.

**TABLA N°VIII**

**TÍTULO:** Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según técnicas aplicadas en la experiencia práctica de enfermería I y II, en Mendoza año 2005.

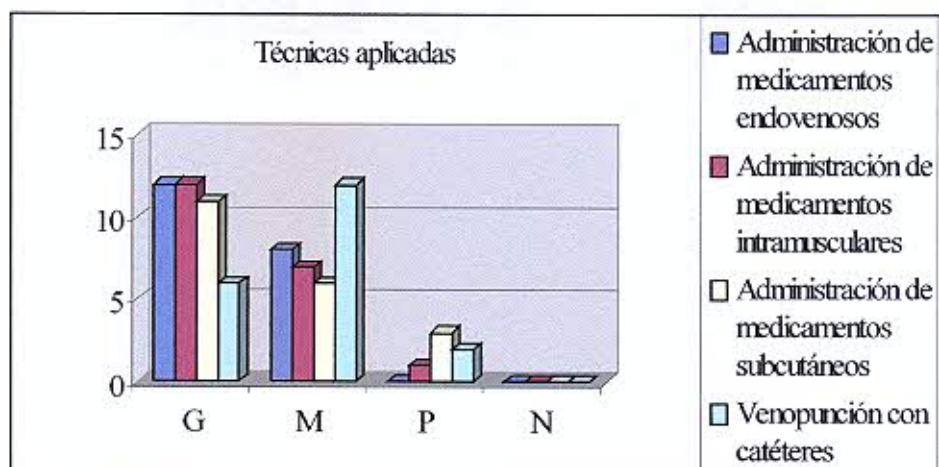
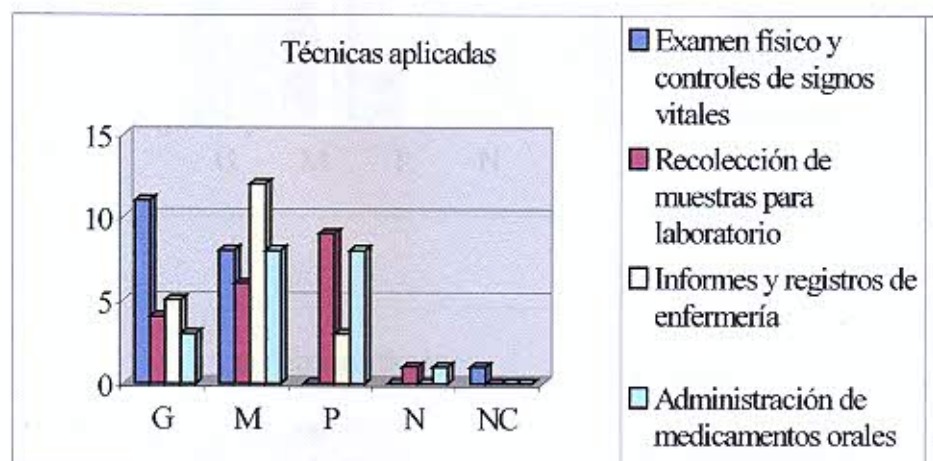
Técnicas aplicadas en la práctica	G	Fr	F%	M	Fr	F%	P	Fr	F%	N	Fr	F%	NC	Fr	F%
Medidas de bioseguridad	6	0.1	5.5	12	0.1	7.7	2	0	2.4	0	0	0	0	0	0
Tendido de cama	1	0	0.9	4	0	2.6	14	0.2	17	1	0.1	5	0	0	0
Higiene y confort	1	0	0.9	11	0.1	7.1	6	0.1	7.3	2	0.1	10	0	0	0
Movilización del paciente	2	0	1.8	12	0.1	7.7	5	0.1	6.1	1	0.1	5	0	0	0
Examen físico y controles de signos vitales	11	0.1	10	8	0.1	5.1	0	0	0	0	0	0	1	0.1	7.7
Recolección de muestras para laboratorio	4	0	3.7	6	0	3.8	9	0.1	11	1	0.1	5	0	0	0
Informes y registros de enfermería	5	0	4.6	12	0.1	7.7	3	0	3.7	0	0	0	0	0	0
Administración de medicamentos orales	3	0	2.8	8	0.1	5.1	8	0.1	9.8	1	0.1	5	0	0	0
Administración de medicamentos endovenosos	12	0.1	11	8	0.1	5.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Administración de medicamentos intramusculares	12	0.1	11	7	0	4.5	1	0	1.2	0	0	0	0	0	0
Administración de medicamentos subcutáneos	11	0.1	10	6	0	3.8	3	0	3.7	0	0	0	0	0	0
Venopunción con catéteres	6	0.1	5.5	12	0.1	7.7	2	0	2.4	0	0	0	0	0	0
Curaciones	8	0.1	7.3	9	0.1	5.8	3	0	3.7	0	0	0	0	0	0

Toma de ECG	4	0	3.7	7	0	4.5	3	0	3.7	3	0.2	15	3	0.2	23
Toma de EEG	0	0	0	7	0	4.5	3	0	3.7	5	0.3	25	5	0.4	38
Vendajes	4	0	3.7	8	0.1	5.1	7	0.1	8.5	1	0.1	5	0	0	0
Sondajes	8	0.1	7.3	4	0	2.6	8	0.1	9.8	0	0	0	0	0	0
Control y cambio de drenajes	7	0.1	6.4	5	0	3.2	2	0	2.4	3	0.2	15	3	0.2	23
Valoración y cuidado del paciente psiquiátrico	4	0	3.7	10	0.1	6.4	3	0	3.7	2	0.1	10	1	0.1	7.7
Total	109	1	100	156	1	100	82	1	100	20	1	100	13	1	100

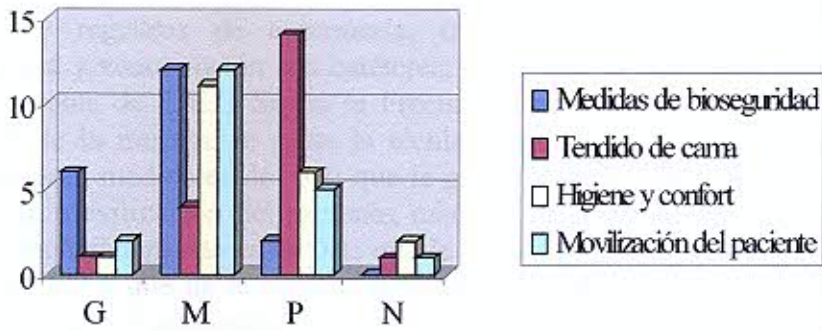
NOTA: G- Gran medida M- Moderadamente P- Muy poco N- Nada NC- No contesta

Fuente: Datos de las encuestas realizadas a los estudiantes de enfermería Noviembre 2005.

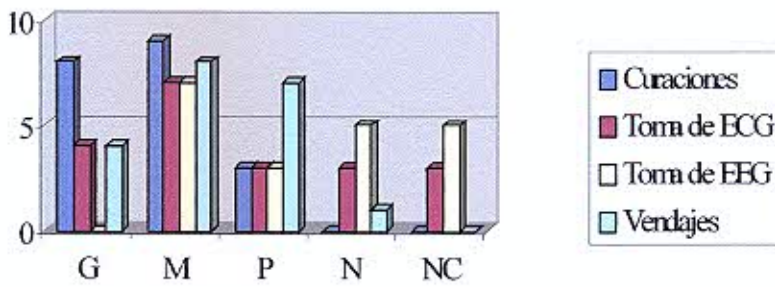
### GRÁFICO N°VIII



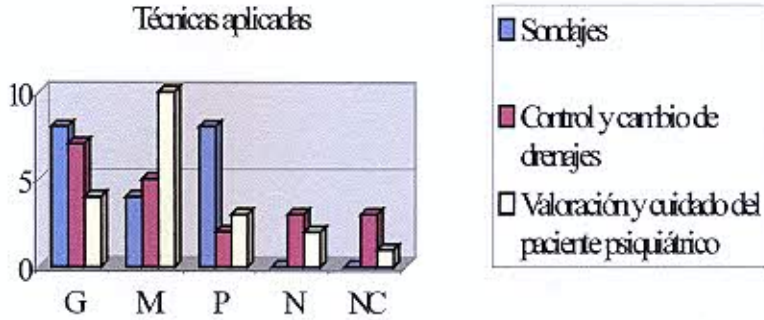
Técnicas aplicadas



Técnicas aplicadas



Técnicas aplicadas



COMENTARIO: Observando los datos agrupados, se puede visualizar que la clase que presenta mayor frecuencia en gran medida es la técnica de examen físico y control de signos vitales; moderadamente con igual frecuencia las técnicas son de informes y registros de enfermería, movilización del paciente, medidas de bioseguridad y venopunción con catéteres; muy poco la técnica de tendido de cama; y nada la toma de E.E.G. Según la Frecuencia relativa, la probabilidad de que un individuo de la muestra le guste la técnica de examen físico y control de signos vitales en gran medida es de 0.1; que le guste la técnica de informes y registros de enfermería, movilización del paciente, medidas de bioseguridad y venopunción con catéteres moderadamente es de 0.1; que le guste la técnica de tendido de cama muy poco es de 0.2 y que no le guste nada hacer la técnica de E.E.G es de 0.2. Según la frecuencia relativa porcentual al 10% de la muestra le gusta la técnica de examen físico y control de signos vitales en gran medida; al 10% de la muestra le gusta la técnica de informes y registros de enfermería, movilización del paciente, medidas de bioseguridad y venopunción con catéteres moderadamente; al 20% de la muestra le gusta la técnica de tendido de cama muy poco y por último al 20% de la muestra no le gusta nada la técnica de E.E.G.



## TABLA N°IX

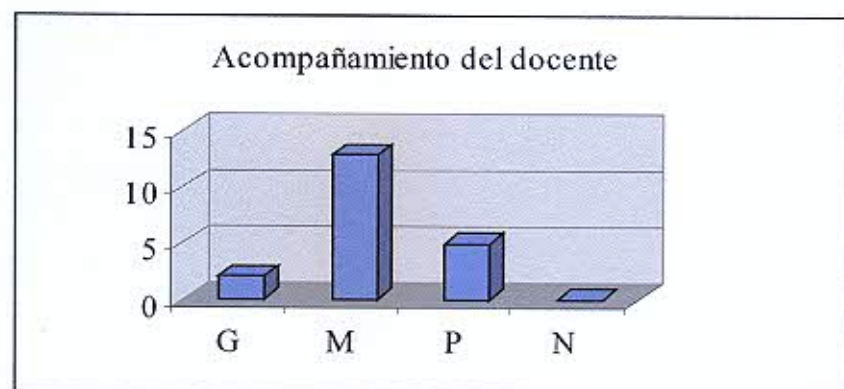
**TÍTULO:** Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según el acompañamiento del docente en la experiencia práctica de enfermería I y II, en Mendoza año 2005.

Acompañamiento del docente en la práctica	Fi	Fr	F%
G	2	0.1	10
M	13	0.7	65
P	5	0.3	25
N	0	0	0
Total	20	1	100

NOTA: G- Gran medida M- Moderadamente P- Muy poco N- Nada

Fuente: Datos de las encuestas realizadas a los estudiantes de enfermería Noviembre 2005.

## GRÁFICO N°IX



COMENTARIO: Observando los datos agrupados, se puede visualizar que la clase que presenta mayor frecuencia es la que tuvieron un acompañamiento del docente moderadamente. Según la Frecuencia relativa, la probabilidad de que un individuo de la muestra diga que tuvo un acompañamiento del docente en gran medida es de 0.1; que diga que tuvo un acompañamiento del docente moderadamente es de 0.7 y que diga que tuvo un acompañamiento del docente muy poco es de 0.3. Según la frecuencia relativa porcentual el 10% de la muestra dice que tuvo un acompañamiento del docente en gran medida; el 65% dice que tuvo un acompañamiento del docente moderadamente y el 25% dice que tuvo un acompañamiento del docente muy poco.

## TABLA N°X

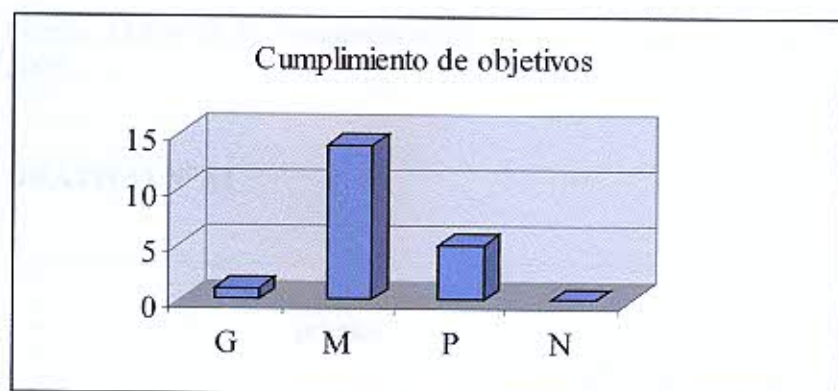
**TÍTULO:** Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según el cumplimiento de los objetivos en la experiencia práctica de enfermería I y II, en Mendoza año 2005.

Cumplimiento de los objetivos de la práctica	Fi	Fr	F%
G	1	0.1	5
M	14	0.7	70
P	5	0.3	25
N	0	0	0
Total	20	1	100

NOTA: G- Gran medida M- Moderadamente P- Muy poco N- Nada

Fuente: Datos de las encuestas realizadas a los estudiantes de enfermería Noviembre 2005.

## GRÁFICO N°X



COMENTARIO: Observando los datos agrupados, se puede visualizar que la clase que presenta mayor frecuencia es la que se cumplieron los objetivos moderadamente. Según la Frecuencia relativa, la probabilidad de que un individuo de la muestra diga que se cumplieron los objetivos de la práctica en gran medida es de 0.1; que diga que se cumplieron los objetivos de la práctica moderadamente es de 0.7; y que diga que se cumplieron los objetivos de la práctica muy poco es de 0.3. Según la frecuencia relativa porcentual el 5% de la muestra dice que se cumplieron los objetivos de la práctica en gran medida; el 70% dice que se cumplieron los objetivos de la práctica moderadamente y el 25% dice que se cumplieron los objetivos de la práctica muy poco.

**TABLA N°XI**

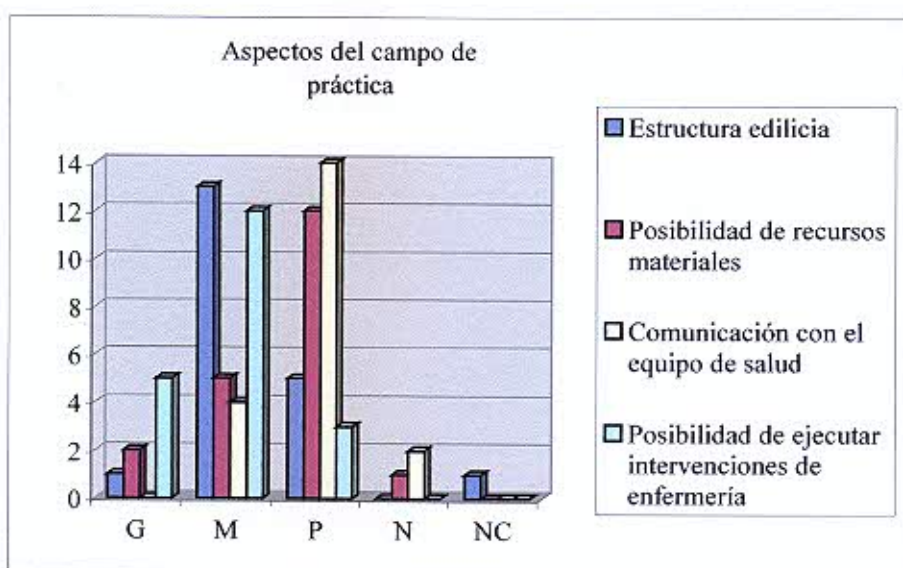
**TÍTULO:** Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según los aspectos que más le gustaron del campo de práctica en la experiencia práctica de enfermería I y II, en Mendoza año 2005.

Aspectos que más gustaron del campo de práctica	G	Fr	F%	M	Fr	F%	P	Fr	F%	N	Fr	F%	NC	Fr	F%
Estructura edilicia	1	0.1	6.7	13	0.2	23	5	0.1	11	0	0	0	1	0.5	50
Posibilidad de recursos materiales	2	0.1	13	5	0.1	8.9	12	0.3	27	1	0.3	33	0	0	0
Comunicación con el equipo de salud	0	0	0	4	0.1	7.1	14	0.3	32	2	0.7	67	0	0	0
Posibilidad de ejecutar intervenciones de enfermería	5	0.3	33	12	0.2	21	3	0.1	6.8	0	0	0	0	0	0
Organización del servicio	2	0.1	13	11	0.2	20	7	0.2	16	0	0	0	0	0	0
Características del paciente	5	0.3	33	11	0.2	20	3	0.1	6.8	0	0	0	1	0.5	50
Otras causas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	15	1	100	56	1	100	44	1	100	3	1	100	2	1	100

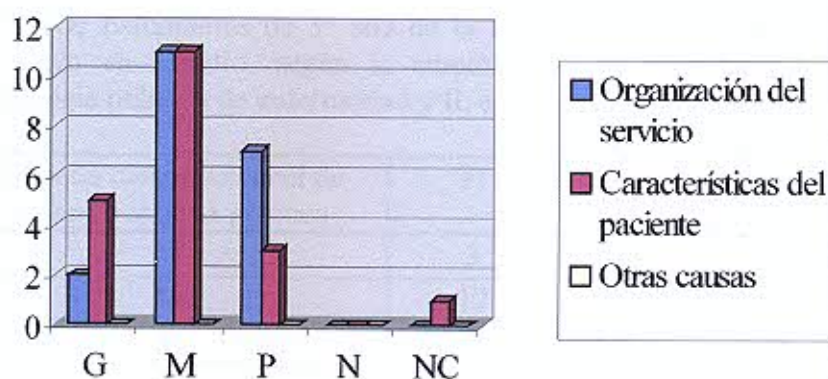
NOTA: G- Gran medida M- Moderadamente P- Muy poco N- Nada

Fuente: Datos de las encuestas realizadas a los estudiantes de enfermería Noviembre 2005.

**GRÁFICO N°XI**



Aspectos del campo de práctica



COMENTARIO: Observando los datos agrupados, se puede visualizar que la clase que presenta mayor frecuencia en gran medida con igual frecuencia es la posibilidad de ejecutar intervenciones de enfermería y las características del paciente; moderadamente la estructura edilicia; muy poco la comunicación con el equipo de salud y nada la estructura edilicia y las características del paciente. Según la Frecuencia relativa, la probabilidad de que un individuo de la muestra le guste la posibilidad de ejecutar intervenciones de enfermería en gran medida es de 0.3; que le guste la estructura edilicia moderadamente es de 0.2 y que le guste la comunicación con el equipo de salud muy poco es de 0.3. Según la frecuencia relativa porcentual al 33% de la muestra le gusta la posibilidad de ejecutar intervenciones de enfermería en gran medida; al 23% de la muestra le gusta la estructura edilicia moderadamente y al 32% de la muestra le gusta la comunicación con el equipo de salud muy poco.

## TABLA N°XII

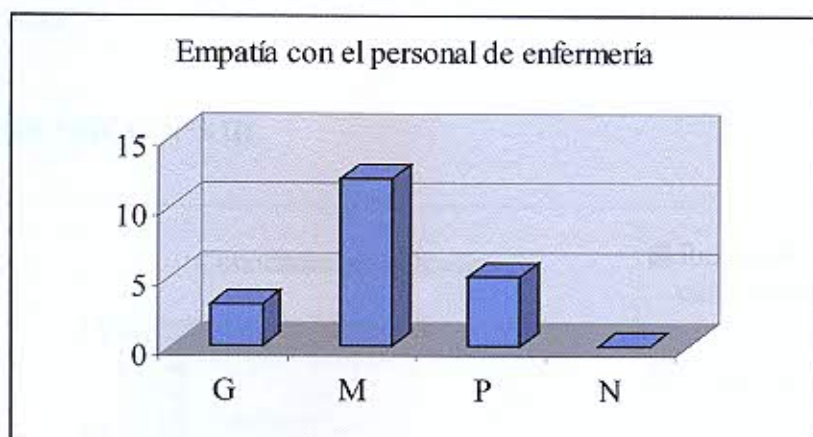
**TITULO:** Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según la empatía con el personal de enfermería en la experiencia práctica de enfermería I y II, en Mendoza año 2005.

Empatía con el personal de enfermería en la práctica	Fi	Fr	F%
G	3	0.2	15
M	12	0.6	60
P	5	0.3	25
N	0	0	0
Total	20	1	100

NOTA: G- Gran medida M- Moderadamente P- Muy poco N- Nada

Fuente: Datos de las encuestas realizadas a los estudiantes de enfermería Noviembre 2005.

## GRÁFICO N°XII



COMENTARIO: Observando los datos agrupados, se puede visualizar que la clase que presenta mayor frecuencia es la que hubo empatía con el personal de enfermería moderadamente. Según la Frecuencia relativa, la probabilidad de que un individuo de la muestra diga que hubo empatía con el personal de enfermería en gran medida es de 0.2; que diga que hubo empatía con el personal de enfermería moderadamente es de 0.6 y que diga que hubo empatía con el personal de enfermería muy poco es de 0.3. Según la frecuencia relativa porcentual el 15% de la muestra dice que hubo empatía con el personal de enfermería en gran medida; el 60% dice que hubo empatía con el personal de enfermería moderadamente y el 25% dice que se hubo empatía con el personal de enfermería muy poco.

**TABLA N°XIII**

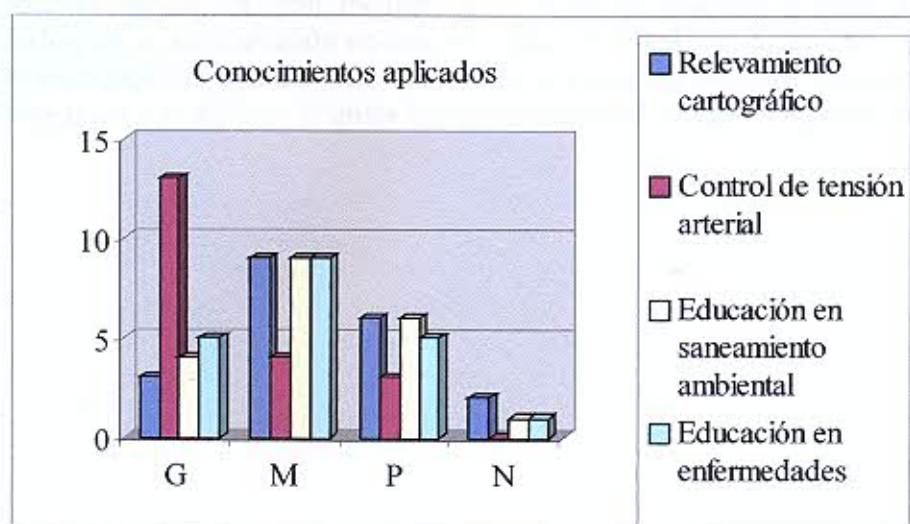
**TITULO:** Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según los conocimientos aplicados en la experiencia práctica de salud pública I y II, en Mendoza año 2005.

Conocimientos aplicados en salud pública I y II	G	Fr	F%	M	Fr	F%	P	Fr	F%	N	Fr	F%
Relevamiento cartográfico	3	0.1	7.9	9	0.2	16	6	0.1	11	2	0.2	17
Control de tensión arterial	13	0.3	34	4	0.1	7	3	0.1	5.7	0	0	0
Educación en saneamiento ambiental	4	0.1	11	9	0.2	16	6	0.1	11	1	0.1	8.3
Educación en enfermedades	5	0.1	13	9	0.2	16	5	0.1	9.4	1	0.1	8.3
Informes escritos de enfermería	2	0.1	5.3	5	0.1	8.8	11	0.2	21	2	0.2	17
Entrevistas	9	0.2	24	7	0.1	12	4	0.1	7.5	0	0	0
Organización del sistema sanitario	0	0	0	7	0.1	12	8	0.2	15	5	0.4	42
Estadística	2	0.1	5.3	7	0.1	12	10	0.2	19	1	0.1	8.3
Total	38	1	100	57	1	100	53	1	100	12	1	100

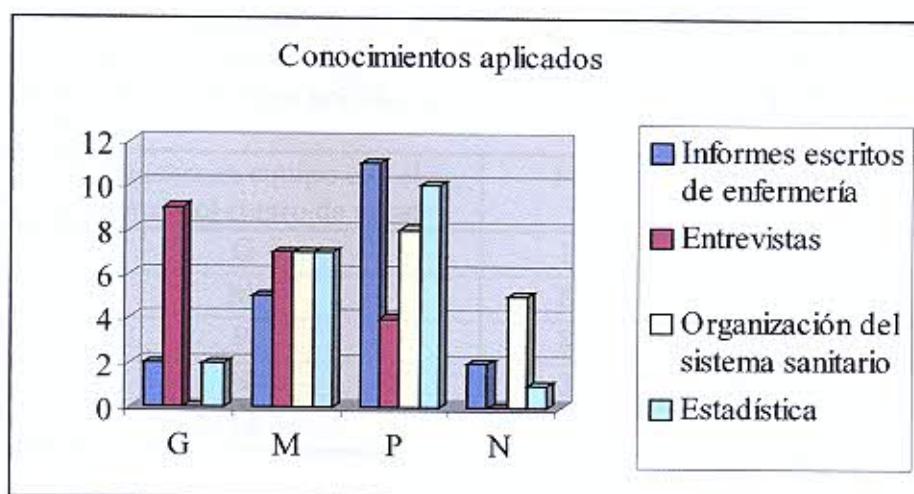
NOTA: G- Gran medida M- Moderadamente P- Muy poco N- Nada

Fuente: Datos de las encuestas realizadas a los estudiantes de enfermería Noviembre 2005.

**GRÁFICO N°XIII**



Conocimientos aplicados



COMENTARIO: Observando los datos agrupados, se puede visualizar que la clase que presenta mayor frecuencia en gran medida es el control de la tensión arterial; moderadamente el relevamiento cartográfico, la educación en saneamiento ambiental y la educación de enfermedades; muy poco los informes escritos de enfermería y nada la organización del sistema sanitario. Según la Frecuencia relativa, la probabilidad de que un individuo de la muestra haya hecho el control de la tensión arterial en gran medida es de 0.3; que un individuo haya hecho relevamiento cartográfico, la educación en saneamiento ambiental y la educación de enfermedades moderadamente es de 0.2; que le guste los informes escritos de enfermería muy poco es de 0.2 y que no le guste nada la organización del sistema sanitario es de 0.4. Según la frecuencia relativa porcentual al 34% de la muestra le gusta la toma de presión arterial en gran medida; al 16% de la muestra le gusta el relevamiento cartográfico, la educación en saneamiento ambiental y la educación de enfermedades moderadamente y al 21% de la muestra le gusta los informes escritos de enfermería muy poco y al 42% no le gusta la organización del sistema sanitario nada.

#### TABLA N°XIV

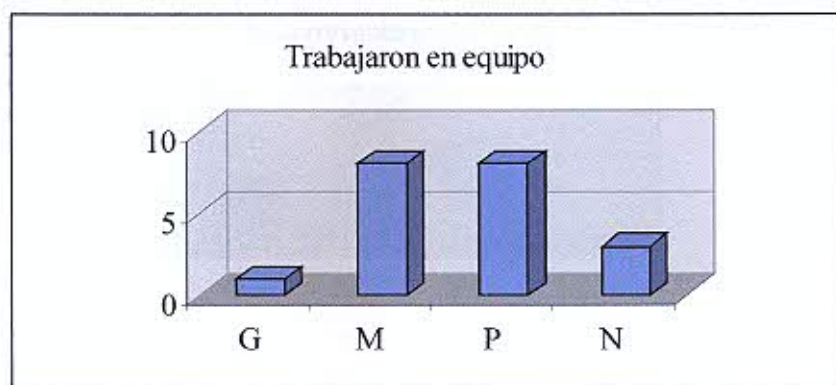
**TITULO:** Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según si trabajaron en equipo con el personal del centro de salud en la experiencia práctica de salud pública I y II, en Mendoza año 2005.

Trabajaron en equipo con el personal del centro de salud	Fi	Fr	F%
G	1	0.1	5
M	8	0.4	40
P	8	0.4	40
N	3	0.2	15
Total	20	1	100

NOTA: G- Gran medida M- Moderadamente P- Muy poco N- Nada

Fuente: Datos de las encuestas realizadas a los estudiantes de enfermería Noviembre 2005.

#### GRÁFICO N°XIV



COMENTARIO: Observando los datos agrupados, se puede visualizar que la clase que presenta mayor frecuencia es la de moderadamente y poco. Según la Frecuencia relativa, la probabilidad de que un individuo de la muestra haya trabajado en equipo en gran medida es de 0.1; moderadamente es de 0.4; poco es de 0.4 y nada es de 0.2. Según la frecuencia relativa porcentual el 5% de la muestra trabajó en gran medida con el equipo de salud; el 40% moderadamente y poco y 15% trabajó nada con el equipo de salud.



**TABLA N° XV**

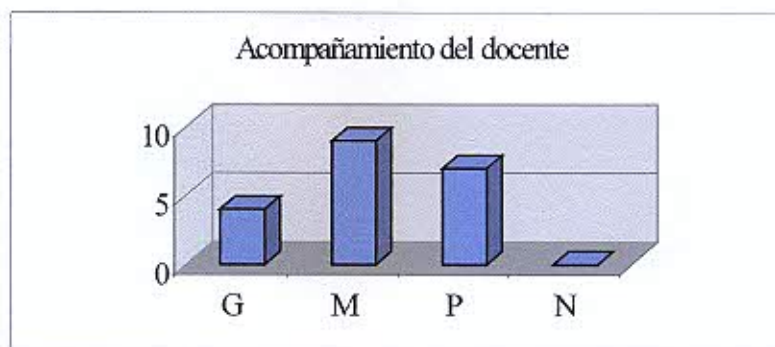
**TITULO:** Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según si tuvieron acompañamiento docente en la experiencia práctica de salud pública I y II, en Mendoza año 2005.

Siempre tuviste acompañamiento del docente	Fi	Fr	F%
G	4	0.2	20
M	9	0.5	45
P	7	0.4	35
N	0	0	0
Total	20	1	100

NOTA: G- Gran medida M- Moderadamente P- Muy poco N- Nada

Fuente: Datos de las encuestas realizadas a los estudiantes de enfermería Noviembre 2005.

**GRÁFICO N° XV**



COMENTARIO: Observando los datos agrupados, se puede visualizar que la clase que presenta mayor frecuencia es la de moderadamente. Según la Frecuencia relativa, la probabilidad de que un individuo de la muestra haya tenido acompañamiento docente en gran medida es de 0.2; moderadamente es de 0.5 y poco es de 0.4. Según la frecuencia relativa porcentual el 20% de la muestra tuvo acompañamiento docente en gran medida; el 45% moderadamente y 35% poco.

## TABLA N° XVI

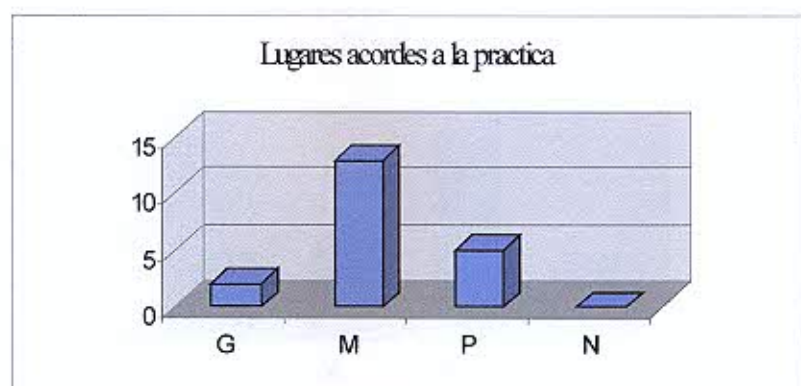
**TITULO:** Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según consideran adecuados los lugares del desarrollo de la experiencia práctica de salud pública I y II, en Mendoza año 2005.

Lugares acordes a la práctica	Fi	Fr	F%
G	2	0.1	10
M	13	0.7	65
P	5	0.3	25
N	0	0	0
Total	20	1	100

NOTA: G- Gran medida M- Moderadamente P- Muy poco N- Nada

Fuente: Datos de las encuestas realizadas a los estudiantes de enfermería Noviembre 2005.

## GRÁFICO N° XVI



COMENTARIO: Observando los datos agrupados, se puede visualizar que la clase que presenta mayor frecuencia es la de moderadamente. Según la Frecuencia relativa, la probabilidad de que un individuo diga que el lugar de la práctica es acorde en gran medida es de 0.1; moderadamente 0.7 y poco 0.3. Según la frecuencia relativa porcentual el 10% de la muestra dice que los lugares fueron acordes a la práctica en gran medida; el 65% moderadamente y 25% poco.

**TABLA XVII**

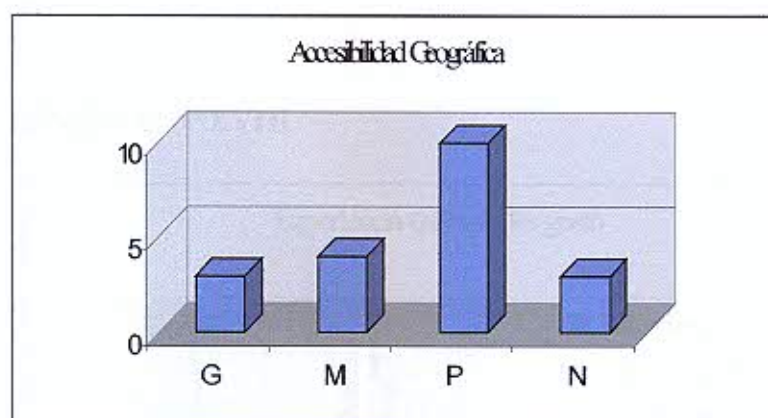
**TITULO:** Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según la accesibilidad geográfica en la experiencia práctica de salud pública I y II, en Mendoza año 2005.

Accesibilidad geográfica	Fi	Fr	F%
G	3	0.2	15
M	4	0.2	20
P	10	0.5	50
N	3	0.2	15
Total	20	1	100

NOTA: G- Gran medida M- Moderadamente P- Muy poco N- Nada

Fuente: Datos de las encuestas realizadas a los estudiantes de enfermería Noviembre 2005.

**GRÁFICO XVII**



COMENTARIO: Observando los datos agrupados, se puede visualizar que la clase que presenta mayor frecuencia es la de poco. Según la Frecuencia relativa, la probabilidad de que un individuo diga que hubo accesibilidad geográfica en gran medida es de 0.2; moderadamente 0.2; poco 0.5 y nada 0.2 Según la frecuencia relativa porcentual el 15% de los individuos dicen que los lugares fueron accesibles geográficamente; el 20% moderadamente y el 50% poco y el 15% dice que los lugares no fueron accesibles geográficamente.

**TABLA N°XVIII**

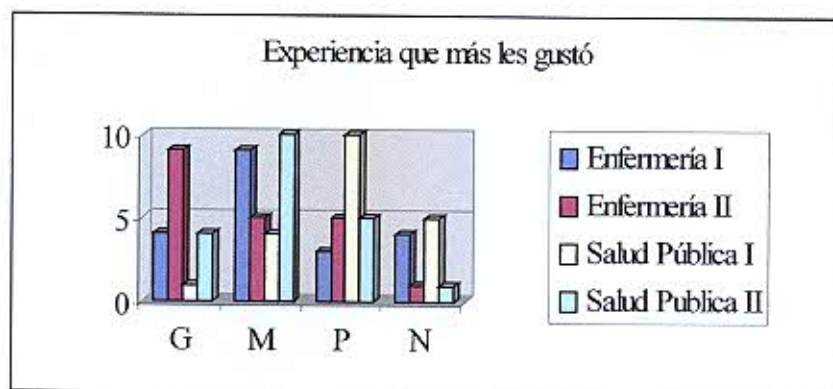
**TÍTULO:** Estudiantes de 3° año de la Escuela de Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo en estudio, según la experiencia práctica que más les gustó, en Mendoza año 2005.

Experiencia que les gusto más	G	Fr	F%	M	Fr	F%	P	Fr	F%	N	Fr	F%
Enfermería I	4	0.2	22	9	0.3	32	3	0.1	13	4	0.4	36
Enfermería II	9	0.5	50	5	0.2	18	5	0.2	22	1	0.1	9.1
Salud Pública I	1	0.1	5.6	4	0.1	14	10	0.4	43	5	0.5	45
Salud Publica II	4	0.2	22	10	0.4	36	5	0.2	22	1	0.1	9.1
Total	18	1	100	28	1	100	23	1	100	11	1	100

NOTA: G- Gran medida M- Moderadamente P- Muy poco N- Nada

Fuente: Datos de las encuestas realizadas a los estudiantes de enfermería Noviembre 2005.

**GRÁFICO N°XVIII**



COMENTARIO: Observando los datos agrupados, se puede visualizar que la clase que presenta mayor frecuencia en gran medida es la experiencia de Enfermería II, moderadamente Salud Pública II; poco Salud Pública I y nada Salud Pública I. Según la Frecuencia relativa, la probabilidad de que a un individuo le guste en gran medida Enfermería II es de 0.5, que le guste moderadamente Salud Pública II es de 0.4; que le guste muy poco 0.4 y nada 0.5 Según la frecuencia relativa porcentual el 50% de los individuos les gusta en gran medida Enfermería II; el 36% de los individuos les gusta moderadamente Salud Pública II; el 43% de los individuos les gusta muy poco Salud Pública I y el 45% no les gusta Salud Pública I.



**TABLAS**  
**BIVARIADAS**

## TABLAS BIVARIADAS

TABLA N° 1

**TÍTULO:** Estudiantes de la escuela de enfermería en estudio, que ingresaron por alguna causa relacionado con su trabajo en relación o no con la carrera.

Causas por la que ingresaron a la carrera	Trabaja relacionado con la carrera		Total
	Si	No	
Salida laboral	2	6	8
Tener familiar que sea enfermero	1	1	2
Ultima opción entre otras	1	0	1
Vocación	4	2	6
Otras	1	4	5
Total	9	13	22

Fuente: Datos de las encuestas realizadas a los estudiantes de enfermería Noviembre 2005.

**COMENTARIO:** los resultados obtenidos de la tabla muestran que la mayoría de los alumnos que trabajan relacionado con la carrera son los que eligieron la carrera por vocación y la mayoría de los que no trabajan relacionado con la carrera la eligieron por otra causa. Sin embargo la menor cantidad de alumnos que no trabajan eligieron la carrera como última opción entre otras.

**TABLA N° 2**

**TÍTULO:** Estudiantes de la escuela de enfermería en estudio, que tuvieron acompañamiento del docente en la práctica relacionado con el cumplimiento de los objetivos de la práctica.

Acompañamiento del docente	Cumplimiento de los objetivos				Total
	G	M	P	N	
G	0	2	0	0	2
M	1	9	3	0	13
P	0	3	1	0	4
N	0	0	0	0	0
Total	1	14	4	0	19

NOTA: G- Gran medida M- Moderadamente P- Muy poco N- Nada

Fuente: Datos de las encuestas realizadas a los estudiantes de enfermería Noviembre 2005.

COMENTARIO: los resultados obtenidos de la tabla muestran que la mayoría de los alumnos opinan que tuvieron moderadamente acompañamiento del docente y que se cumplieron los objetivos en igual medida. Sin embargo la menor cantidad de alumnos opinan que tuvieron muy poco acompañamiento del docente y que se cumplieron los objetivos en igual medida.

**TABLA N° 3**

**TÍTULO:** Estudiantes de la escuela de enfermería en estudio, según los aspectos motivadores del campo de práctica relacionado con la empatía que tuvieron con el equipo de enfermería en el lugar de práctica.

Aspectos motivadores del campo de práctica		Empatía con el personal de enfermería				Total
		G	M	P	N	
a	G	0	1	0	0	1
	M	3	8	2	0	13
	P	0	3	2	0	5
	N	0	0	0	0	0
b	G	0	2	0	0	2
	M	3	1	1	0	5
	P	0	8	2	0	10
	N	0	0	0	0	0
c	G	0	0	0	0	0
	M	0	4	0	0	4
	P	3	7	3	0	13
	N	0	1	1	0	2
d	G	1	4	0	0	5
	M	2	8	2	0	12
	P	0	0	3	0	3
	N	0	0	0	0	0
e	G	0	2	0	0	2
	M	2	7	2	0	11
	P	1	3	3	0	7
	N	0	0	0	0	0
f	G	1	5	5	0	11
	M	1	2	0	0	3
	P	1	2	0	0	3
	N	0	0	0	0	0
g		0	0	0	0	0
Total		18	68	26	0	112

NOTA: a- Estructura edilicia b- Posibilidad de recursos materiales c- Comunicación con el equipo de salud d- Posibilidad de ejecutar intervenciones de enfermería e- Organización del servicio f- Características del paciente g- Otras causas  
G- Gran medida M- Moderadamente P- Muy poco N- Nada



Fuente: Datos de las encuestas realizadas a los estudiantes de enfermería Noviembre 2005.

COMENTARIO: los resultados obtenidos de la tabla muestran que la mayoría de los alumnos opinan que los aspectos que más le gustaron del campo de práctica moderadamente fueron: la estructura edilicia, la posibilidad de recursos materiales y la posibilidad de ejecutar intervenciones de enfermería. Sin embargo los aspectos que menos le gustaron muy poco fueron: la estructura edilicia y la posibilidad de recursos materiales.

## CONCLUSIÓN

Al terminar con nuestro trabajo sacamos datos relevantes como del total de encuestados (20 alumnos), 9 eligieron la carrera por salida laboral y 10 de los alumnos trabajan, y de esos 10, 8 trabajan relacionado con la carrera. En las prácticas de Enfermería I y II hubo un acompañamiento del 65% moderadamente y de 25% muy poco, en las prácticas de Salud pública I y II hubo un 45% moderadamente y un 35% muy poco. Al 50% le gustó en gran medida la experiencia práctica de Enfermería II, al 36% le gustó moderadamente Salud pública II, al 43% le gustó muy poco Enfermería I y a un 45% no le gustó Salud pública I.

En nuestro instrumento de recolección de datos colocamos una pregunta abierta de porqué le gustó más la experiencia práctica que eligió, de todas las respuestas de los alumnos se puede ver que más de uno no le gustó Salud pública porque no eran motivantes, los lugares de práctica eran bastante alejados, no tenían acompañamiento docente y estaban mal organizadas; pero Salud pública II a varios les gustó porque tuvieron más contacto con la comunidad. Cabe destacar que al 50% de los alumnos les gustó la práctica de Enfermería, más la de 2º año ya que era más asistencial, en cuanto a las técnicas que aplicaban pero algunos mencionaron que no les gustó la docente de la práctica. Se pudo notar que a la mayoría de los alumnos les gusta la enfermería asistencial y no les gusta demasiado la enfermería comunitaria por la falta de motivación por parte de los docentes hacia los alumnos.

Tuvimos muy buena apertura por parte de los alumnos y llegamos a la conclusión de que las experiencias prácticas realizadas por los alumnos son motivadoras o no para continuar con el cursado de la carrera.

Respecto de la accesibilidad geográfica, de acuerdo a lo que han manifestado los alumnos

## RECOMENDACIÓN

Basándonos en los datos obtenidos a través del análisis de los datos, sugerimos a la Escuela de Enfermería dependiente de la U.N.Cuyo, que incluya en las cátedras de Salud pública más participación por parte de los alumnos, porque creemos que cuando estas se involucren más en la comunidad van a estar más motivados, y que los docentes enfatizen más en la enfermería comunitaria.

Que se creen proyectos para tener mayor participación en la comunidad; ya sea en un comedor, una escuela u otra organización pública donde la enfermería pueda realizar prevención y promoción de la salud, y no ir todos los años al mismo lugar de práctica, sino buscar nuevos lugares donde se pueda trabajar con la comunidad.

Respecto a la accesibilidad geográfica de los lugares de práctica en la experiencia práctica de salud pública, según lo manifestado por los alumnos, de los cuales un 50% dijo que fue muy poca la accesibilidad geográfica, recomendamos tener los lugares de práctica más accesibles a los alumnos.

Otro aspecto importante que destacaron gran parte de los alumnos fué que el acompañamiento docente fué moderadamente en la práctica. Para solucionar esto aconsejamos reorganizar el recurso humano en la práctica, se puede llamar a más profesionales de enfermería capacitados en dicha materia para ser docentes en la práctica.

# ANEXOS

## ANEXOS

### ANEXO 1

#### NECESIDADES DE MASLOW



## ANEXO 2

### NECESIDADES DE VIRGINIA HENDERSON

- 1) Necesidad de oxigenación.
- 2) Necesidad de nutrición e hidratación.
- 3) Necesidad de eliminación: intestinal y urinaria.
- 4) Necesidad de moverse y mantener una buena postura.
- 5) Necesidad de descanso y sueño.
- 6) Necesidad de vestirse y desvestirse.
- 7) Necesidad de termorregulación.
- 8) Necesidad de higiene y cuidado de la piel y mucosas.
- 9) Necesidad de prevención de riesgos.
- 10) Necesidad de comunicación.
- 11) Necesidades espirituales.
- 12) Necesidad de realizarse.
- 13) Necesidad de recrearse.
- 14) Necesidad de aprender.

## INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Con el fin de llevar a cabo un trabajo de investigación que trata el tema: "Causas de motivación y permanencia en la carrera de Licenciatura en Enfermería", nosotros alumnos de cuarto año de la carrera de Licenciatura de Enfermería somos los que te solicitamos, mediante esta encuesta, que respondas a las siguientes preguntas en forma sincera, ya que la misma será de carácter anónimo y tus respuestas nos ayudarán a llevar a cabo nuestro trabajo.

1. EDAD
  - a) 18 – 29 años
  - b) 30 – 39 años
  - c) + de 40 años
  
2. SEXO
  - a) femenino
  - b) masculino
  
3. ESTADO CIVIL
  - a) soltero
  - b) casado
  - c) otro
  
4. ¿TRABAJÁS?
  - a) sí
  - b) no
  
- 4.1. ¿EL TRABAJO ESTÁ RELACIONADO CON LA CARRERA?
  - a) sí
  - b) no
  
- 4.2. SI TRABAJÁS, ¿CUÁNTAS HORAS LO HACÉS?
  - a) hasta 6 horas
  - b) más de 6 horas
  
5. ¿CUÁL FUE LA CAUSA POR LA QUE INGRESASTE A LA CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA?
  - a) salida laboral
  - b) tener familiar que es enfermero
  - c) última opción entre otras
  - d) vocación
  - e) otra

6. EN LAS EXPERIENCIAS PRÁCTICAS HOSPITALARIAS QUE REALIZASTE EN LA CÁTEDRA ENFERMERÍA I Y II, ¿QUÉ DE LOS SIGUIENTES ASPECTOS TE GUSTÓ MÁS?

6.1. TÉCNICAS APLICADAS EN LA PRÁCTICA

a) medidas de bioseguridad				
en gran medida	moderadamente	muy poco	nada	
b) tendido de cama				
en gran medida	moderadamente	muy poco	nada	
c) higiene y confort				
en gran medida	moderadamente	muy poco	nada	
d) movilización del paciente				
en gran medida	moderadamente	muy poco	nada	
e) examen físico y controles de signos vitales				
en gran medida	moderadamente	muy poco	nada	
f) recolección de muestras para laboratorio				
en gran medida	moderadamente	muy poco	nada	
g) informes y registros de enfermería				
en gran medida	moderadamente	muy poco	nada	
h) administración de medicamentos orales				
en gran medida	moderadamente	muy poco	nada	
i) administración de medicamentos endovenosos				
en gran medida	moderadamente	muy poco	nada	
j) administración de medicamentos intramusculares				
en gran medida	moderadamente	muy poco	nada	
k) administración de medicamentos subcutáneos				
en gran medida	moderadamente	muy poco	nada	
l) venopunción con catéteres				
en gran medida	moderadamente	muy poco	nada	
m) curaciones				
en gran medida	moderadamente	muy poco	nada	
n) toma de ECG				
en gran medida	moderadamente	muy poco	nada	
ñ) toma de EEG				
en gran medida	moderadamente	muy poco	nada	
o) vendajes				
en gran medida	moderadamente	muy poco	nada	
p) sondajes				
en gran medida	moderadamente	muy poco	nada	
q) control y cambio de drenajes				
en gran medida	moderadamente	muy poco	nada	
r) valoración y cuidado del paciente psiquiátrico				
en gran medida	moderadamente	muy poco	nada	

6.2 ¿SIEMPRE TUVISTE ACOMPAÑAMIENTO DEL DOCENTE?

en gran medida	moderadamente	muy poco	nada
----------------	---------------	----------	------



6.3. ¿CONSIDERÁS QUE SE CUMPLIMENTÓ LOS OBJETIVOS DE LA PRÁCTICA?

en gran medida	moderadamente	muy poco	nada
----------------	---------------	----------	------

6.4. ¿CUÁLES DE LOS SIGUIENTES ASPECTOS FUERON LOS QUE MÁS TE GUSTARON DEL CAMPO DE PRACTICA?

a) estructura edilicia

en gran medida	moderadamente	muy poco	nada
----------------	---------------	----------	------

b) posibilidad de recursos materiales

en gran medida	moderadamente	muy poco	nada
----------------	---------------	----------	------

c) comunicación con el equipo de salud

en gran medida	moderadamente	muy poco	nada
----------------	---------------	----------	------

d) posibilidad de ejecutar intervenciones de enfermería

en gran medida	moderadamente	muy poco	nada
----------------	---------------	----------	------

e) organización del servicio

en gran medida	moderadamente	muy poco	nada
----------------	---------------	----------	------

f) características del paciente

en gran medida	moderadamente	muy poco	nada
----------------	---------------	----------	------

g) otras causas

6.5. LA EMPATÍA CON EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL LUGAR DE PRÁCTICA FUÉ:

en gran medida	moderadamente	muy poco	nada
----------------	---------------	----------	------

7. EN LAS EXPERIENCIAS PRÁCTICAS EN TERRENO QUE REALIZASTE EN LA CÁTEDRA DE SALUD PÚBLICA I Y II, ¿QUÉ DE LOS SIGUIENTES ASPECTOS TE GUSTÓ MÁS?

7.1. ¿EN QUÉ MEDIDA APLICASTE LOS SIGUIENTES CONOCIMIENTOS?

a) relevamiento cartográfico

en gran medida	moderadamente	muy poco	nada
----------------	---------------	----------	------

b) control de tensión arterial

en gran medida	moderadamente	muy poco	nada
----------------	---------------	----------	------

c) educación en saneamiento ambiental

en gran medida	moderadamente	muy poco	nada
----------------	---------------	----------	------

d) educación en enfermedades locales y de prevalencia

en gran medida	moderadamente	muy poco	nada
----------------	---------------	----------	------

e) informes escritos de enfermería

en gran medida	moderadamente	muy poco	nada
----------------	---------------	----------	------

f) entrevistas

en gran medida	moderadamente	muy poco	nada
----------------	---------------	----------	------

g) organización del sistema sanitario

en gran medida	moderadamente	muy poco	nada
----------------	---------------	----------	------

h) estadística (volcar datos en matrices)

en gran medida	moderadamente	muy poco	nada
----------------	---------------	----------	------

7.2. ¿TRABAJARON EN EQUIPO CON EL PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD?

en gran medida                      moderadamente                      muy poco                      nada

7.3. ¿SIEMPRE TUVISTE ACOMPAÑAMIENTO DEL DOCENTE?

en gran medida                      moderadamente                      muy poco                      nada

7.4. ¿LOS LUGARES FUERON ACORDES A LA PRÁCTICA?

en gran medida                      moderadamente                      muy poco                      nada

7.5. ¿EL LUGAR ESTABA ACCESIBLE GEOGRAFICAMENTE?

en gran medida                      moderadamente                      muy poco                      nada

8. ¿QUÉ EXPERIENCIA PRÁCTICA TE GUSTÓ MÁS?

8.1. ENFERMERÍA I

en gran medida                      moderadamente                      muy poco                      nada

8.2. ENFERMERÍA II

en gran medida                      moderadamente                      muy poco                      nada

8.3. SALUD PÚBLICA I

en gran medida                      moderadamente                      muy poco                      nada

8.4. SALUD PÚBLICA II

en gran medida                      moderadamente                      muy poco                      nada

9. ¿POR QUÉ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

¡MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN!







