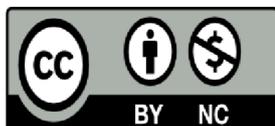


Castro, Damaris Micaela y Alvarenga, Juan Martín  
“Expectativas laborales de los estudiantes de la  
licenciatura en enfermería”

2021

*Instituto: Ciencias de la Salud*  
*Carrera: Licenciatura en Enfermería*



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Argentina.  
Atribución – no comercial 4.0  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>

Documento descargado de RID - UNAJ Repositorio Institucional Digital de la Universidad Nacional Arturo Jauretche

Cita recomendada:

Castro, D. M. y Alvarenga, J. M. (2021) *Expectativas laborales de los estudiantes de la licenciatura en enfermería* [tesis de grado Universidad Nacional Arturo Jauretche]

Disponible en RID - UNAJ Repositorio Institucional Digital UNAJ <https://biblioteca.unaj.edu.ar/rid-unaj-repositorio-institucional-digital-unaj>



INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

INFORME DE INVESTIGACIÓN

“EXPECTATIVAS LABORALES DE LOS  
ESTUDIANTES DE LA LICENCIATURA EN  
ENFERMERÍA”

Estudiantes: Castro, Damaris Micaela; Alvarenga, Juan Martín

Directora de tesina: María de los Ángeles Larrieur

*Florencio Varela, 2021*

## Índice

<b>Índice</b> .....	<b>2</b>
<b>Agradecimientos</b> .....	<b>4</b>
<b>Introducción</b> .....	<b>6</b>
<b>Formulación del problema</b> .....	<b>7</b>
<b>Objetivos</b> .....	<b>9</b>
<b>Marco Teórico</b> .....	<b>10</b>
Definición de expectativa.....	10
Niveles de atención .....	11
El sistema de salud argentino.....	12
Enfermería: una profesión polifacética .....	12
El campo laboral y la expectativa del estudiante .....	15
<b>Estrategia Metodológica</b> .....	<b>19</b>
Diseño .....	19
Población de estudio .....	19
Muestra.....	19
Unidad de Análisis .....	20
Criterios de inclusión .....	20
Criterios de exclusión .....	20
Tipo de muestreo.....	20
Operacionalización de variables.....	21
Fuentes de datos .....	22

	3
Herramientas de recolección de datos .....	22
<b>Contexto de Análisis.....</b>	<b>24</b>
Variables socio-demográficas.....	24
Variables de estudio propiamente dichas .....	25
<b>Resultados.....</b>	<b>27</b>
Variables socio-demográficas.....	27
Caracterización socio-demográfica de la población de estudio según: edad, sexo, cohorte y situación laboral actual.....	27
Variables de estudio propiamente dichas .....	39
Conocimiento de la opinión de la población de estudio sobre la calidad de la formación académica recibida .....	39
Indagación sobre la opinión de la población de estudio respecto al crecimiento profesional futuro en relación a: intereses, posibilidades y factores condicionantes para la inserción laboral.....	50
<b>Conclusiones.....</b>	<b>71</b>
Variables sociodemográficas.....	71
Variables de estudio propiamente dichas .....	72
Consideraciones finales.....	81
<b>Bibliografía .....</b>	<b>83</b>
<b>Anexo .....</b>	<b>86</b>

## **Agradecimientos**

En primer lugar, queremos agradecer profundamente a nuestra directora de tesina, María de los Ángeles Larrieur, quien desde un primer momento se mostró predispuesta a representarnos y guiarnos en este trecho final de nuestro camino académico, ayudándonos siempre que lo necesitamos y estando presente para ir mejorando nuestro trabajo. Así que, infinitas gracias a ella.

### **Damaris Micaela Castro**

Por mi parte, quiero agradecer y dedicar mi tesina a mis padres porque fueron quienes me ayudaron e incentivaron toda mi vida a estudiar y capacitarme para el futuro, sin ellos hubiera sido imposible haberlo logrado. Mención especial a mi mamá por colaborar en mi elección por esta carrera cuando fui testigo de todo su recorrido académico estudiando, y a mi compañero de trabajo, que estuvo siempre presente apoyándome en este trayecto.

Quiero agradecer profundamente a mi tío, quien tuvo un gesto muy lindo y me obsequió la computadora con la que finalicé la realización de este trabajo.

Por último, dedico de manera muy especial esta tesina a mi tía, quien fue Licenciada en Enfermería del servicio de neonatología y partió en octubre del 2020. El amor, responsabilidad y dedicación que tenía por la carrera eran increíbles y me dejaron una huella muy grande que voy a llevar por siempre. Esté donde esté sé que estaría orgullosa de verme llegar a este punto, así que esto va para ella.

**Juan Martín Alvarenga**

A mi papá por la insistencia de inculcar la curiosidad de los libros en mí, a mi mamá por el tiempo brindado, sin la ayuda de ellos nada hubiera sido posible. A Miguel por ser parte de mi familia aún sin serlo. A mi familia por el apoyo incondicional y la comprensión. A mis amigos de toda la vida y del camino que estuvieron presentes en este trayecto de diferentes formas alentándome y acompañándome. A mi compañera de equipo por soportar las idas y vueltas de este trabajo. A esta Casa de Altos Estudios por brindarme la posibilidad de reencontrarme con mis proyectos y objetivos que creía perdidos. A la vida y a Dios por haberme permitido encontrar a las personas correctas en el momento indicado. *“El que no vive para servir, no sirve para vivir”.*

## Introducción

El presente estudio de tipo descriptivo fue realizado en la Universidad Nacional Arturo Jauretche de Florencio Varela sobre los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería, durante el periodo agosto – septiembre del año 2020. El mismo tuvo como objetivo conocer, describir y caracterizar las expectativas laborales de los estudiantes teniendo en cuenta el sistema de salud actual, el mercado laboral y la formación profesional. Para la recolección de datos se realizó una encuesta semiestructurada a un total de 50 estudiantes de 5to° año de la carrera.

La relevancia del trabajo radica en la escasez de investigaciones que abordan las expectativas laborales de los estudiantes de enfermería. Aunque existen estudios sobre el tema a nivel nacional e internacional, la mayoría de ellos se centran en estudiantes de otras disciplinas, en las expectativas que los estudiantes tienen de las instituciones educativas, en los programas académicos y en los docentes, entre otros. Es por esto que mediante la presente investigación se abre un abanico de posibilidades para realizar investigaciones o estudios a futuro y aumentar así el conocimiento sobre lo ya mencionado.

Otro punto de discusión que se analizará a partir de los datos recolectados será el grado de satisfacción por parte de los estudiantes en cuanto a la formación universitaria, la correlación del plan de estudio implementado y sus expectativas, y cómo las mismas se ven condicionadas en función del paradigma actual del sistema de salud y el mercado laboral emergente.

## **Formulación del problema**

Enfermería ocupa un rol fundamental en los servicios de salud y en la mejora de estos para que respondan a las necesidades de la población. Constantemente se promueven políticas para atender las demandas del mundo laboral mediante la distribución y mejora de la oferta educativa, relacionadas a la calidad de los procesos de formación de los futuros profesionales de enfermería. En Argentina podemos citar como ejemplo de esto el PRONAFE, Programa que prevé tanto el fortalecimiento de las instituciones formadoras de enfermería, así como también tener injerencia directa en las trayectorias educativas de los estudiantes de la carrera (Instituto Nacional de Educación Tecnológica, 2016).

En la Universidad Nacional Arturo Jauretche, año a año se incrementa notablemente la matrícula de estudiantes de la carrera de Licenciatura de Enfermería. El proceso formativo pre-profesional en el campo práctico propone que los egresados desempeñen sus funciones en todos los niveles del sistema de salud, en ámbitos comunitarios, instituciones de segundo y tercer nivel; en efectores de gestión pública, privada, obras sociales, organismos no gubernamentales; incluyendo el contexto familiar y comunitario que los alberga, según las necesidades de salud o atención. Cada uno de los estudiantes antes de egresarse de la universidad espera insertarse en el campo laboral en algunas de las áreas mencionadas. Debe señalarse, que la práctica de enfermería históricamente se ha caracterizado por el desarrollo profesional en el área asistencial, particularmente en hospitales de segundo y tercer nivel de atención.

En este contexto, los futuros profesionales deben decidir el lugar en el cual brindarán sus servicios, sin dejar de lado el proceso formativo continuo y situaciones personales que también pueden condicionar tal elección. Por esto consideramos fundamental la presente investigación, orientada a conocer y describir las expectativas de los estudiantes de enfermería en nuestra institución académica y reconocer los factores que pueden influir en la futura elección al momento de incursionar en el mundo laboral. Debido a lo mencionado es importante responder a la siguiente pregunta:

¿Cuáles son las expectativas laborales que tienen los estudiantes de 5to año de la Licenciatura de Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche durante el período agosto-septiembre del año 2020?

## **Objetivos**

### **General**

- Describir las diversas expectativas laborales que tienen los estudiantes de 5to año de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche durante el período agosto-septiembre 2020.

### **Específicos**

- Caracterizar socio-demográficamente a la población de estudio: edad, sexo, plan de estudios y condición laboral.
- Indagar sobre la opinión de los estudiantes respecto a su crecimiento profesional futuro en relación a: intereses, posibilidades y factores condicionantes para la inserción laboral.
- Conocer la opinión de los estudiantes sobre la calidad de la formación académica recibida.
- Relacionar los hallazgos para generar conocimientos y retroalimentar los procesos formativos.

## Marco Teórico

### Definición de expectativa

La Real Academia Española define “expectativa” como la esperanza de realizar o conseguir algo o la probabilidad razonable de que algo suceda. Para Vroom, una expectativa es la creencia de que una conducta específica producirá un resultado específico (Vroom, 1964). Por su parte, Portal la define como la esperanza o probabilidad de lograr una meta particular que se caracteriza por ser cambiante y depender de factores personales y sociales que pueden modificarla (Portal Caverro, 2015).

Las expectativas de los estudiantes pueden clasificarse como predictivas, lo que es más probable que ocurra; y normativas, lo que se espera, por la experiencia en otras situaciones similares. Pero también está lo que el estudiante prefiere o desea, lo que se denomina como expectativas ideales (Sander, Stevenson, King, & Coates, 2000). Desde un punto de vista psicosocial, una expectativa es una suposición centrada en el futuro, realista o no (Cosacov, 2007). Un desajuste entre las expectativas laborales y la realidad percibida conduciría a un bucle de experiencias laborales insatisfactorias, sentimientos no placenteros y consecuencias negativas de diversa índole (Moreno-Jiménez, Villa George, Carvajal, & Villalpando Uribe, 2009).

Las expectativas laborales son posibilidades que se esperan conseguir al terminar los estudios profesionales y requieren de un conocimiento o un imaginario previo sobre los posibles espacios en los cuales se puede trabajar, cumplir y desarrollar los conocimientos, habilidades y destrezas que se adquirieron durante la formación académica (Guzmán Torres, 2006).

## **Niveles de atención**

Se define niveles de atención como una forma ordenada y estratificada de organizar los recursos para satisfacer las necesidades de la población. Las necesidades a satisfacer no pueden verse en términos de servicios prestados, sino en el de los problemas de salud que se resuelven. Clásicamente se distinguen tres niveles de atención.

El **primer nivel** es el más cercano a la población, el nivel del primer contacto. Se entiende como el nivel donde la organización de los recursos permite resolver las necesidades de atención básicas y frecuentes, que pueden ser resueltas por actividades de promoción de salud, prevención de la enfermedad y por procedimientos de recuperación y rehabilitación. Es la puerta de entrada al sistema de salud. Se caracteriza por contar con establecimientos de baja complejidad, como consultorios, policlínicas, centros de salud, etc. Se resuelven aproximadamente 85% de los problemas prevalentes. Este nivel permite una adecuada accesibilidad a la población, pudiendo realizar una atención oportuna y eficaz.

En el **segundo nivel de atención** se ubican los hospitales y establecimientos donde se prestan servicios relacionados a la atención en medicina interna, pediatría, gineco-obstetricia, cirugía general y psiquiatría. Se estima que entre el primer y el segundo nivel se pueden resolver hasta 95% de problemas de salud de la población.

El **tercer nivel de atención** se reserva para los problemas poco prevalentes, se refiere a la atención de patologías complejas que requieren procedimientos especializados y de alta tecnología. Su ámbito de cobertura debe ser la

totalidad de un país, o gran parte de él. En este nivel se resuelven aproximadamente 5% de los problemas de salud que se planteen (Vignolo, Vacarezza, Álvarez, & Sosa, 2011).

### **El sistema de salud argentino**

El sistema de Salud Argentino se caracteriza por su fragmentación, la que se divide en tres grandes subsectores (Ministerio de Salud):

- Público.
- De la seguridad social.
- Privado.

Esta fragmentación se expresa en:

- Distintas fuentes (y volúmenes) de financiamiento.
- Diferentes coberturas, co-seguros y co-pagos aplicados.
- Regímenes y órganos de control y fiscalización.

Al mismo tiempo el subsector público, se divide en tres sectores:

- Nacional.
- Provincial.
- Municipal

### **Enfermería: una profesión polifacética**

Así como existe una serie de especialidades en la profesión enfermera, tales como neonatología, cuidados críticos, salud mental, entre tantas otras, el accionar enfermero no debe enfrascarse en un servicio hospitalario, por el

contrario, se debe tomar provecho de la cantidad de conocimientos e incursionar en distintos campos que no impliquen el trabajo asistencial en el ámbito hospitalario de cualquier nivel de atención.

Una de las tantas disciplinas es la administración y gestión, la cual es fundamental ya que desempeña en una institución sanitaria actual varios papeles de forma simultánea, tales como:

- Subordinados: Respecto a la administración o a otros niveles directivos de enfermería.
- Superiores: En relación a las enfermeras y otro personal de su unidad, centro o servicio.
- Representantes del servicio o de la institución: En cuanto a su relación con los pacientes y sus familiares.

Estas tres condiciones muestran distintos grados y aspectos de responsabilidad que requieren conocimientos, habilidades y destrezas específicas y variadas. A lo largo de la estructura de la organización, del modo en que se encuentre diseñada, las enfermeras ocupan puestos de gestión que se dirigen a unos objetivos comunes, con matices según el nivel, pero todas tendientes a brindar la mejor calidad de atención e incrementar las capacidades y motivación del personal (Mompert García & Durán Escibano, 2009).

El conocimiento científico dentro del ámbito de la salud viene siendo relacionado con profesionales a los que clásicamente se les ha reconocido la capacidad investigadora (médicos, biólogos, químicos, etc.). Otros estamentos, como es el nuestro, han incursionado en la investigación; con un menor desarrollo que el resto de las disciplinas que componen las ciencias médicas

pero la participación de los profesionales de enfermería en las investigaciones y su desarrollo ha cambiado en la misma medida en que van cambiando las relaciones que se establecen con los profesionales de otras especialidades del sector de la salud. Sucesos como estos han propiciado que los enfermeros y enfermeras ganen en autonomía y liderazgo, lo cual ha favorecido el avance de la profesión (Aguirre Raya, 2014).

Los enfermeros necesitamos investigar, según la OMS, "la Enfermería debe investigar para contribuir a que la población alcance estilos de vida saludables y una atención adecuada" y es responsabilidad nuestra, procurar los conocimientos necesarios para poder hacerlo (Gómez Gómez, 2017).

El hecho de haber avanzado como profesión en los últimos años implica tener nuevas competencias y responsabilidades, pero necesitamos seguir avanzando en el campo de la investigación, publicar y difundir resultados, y trasladar los beneficios a la práctica para enriquecerla y desarrollarla. Este ha de ser un reto permanente que ha de tenerse muy en cuenta para conseguir un desarrollo profesional armónico y sostenido que ofrezca una prestación de cuidados excelente (Varela Curto, Sanjurjo Gómez, & Blanco García, 2012).

La enfermería como ciencia tiene un cuerpo de conocimientos que le es propia y específica y que le crea la necesidad de transmitirla. Por una parte, la formación de los futuros profesionales en las funciones de planificación, dirección, ejecución y control de la docencia. Por otra parte, como profesional sanitario que es y como parte de sus actividades deseará intervenir en el proceso de educación para la salud. Así puede desarrollar su rol docente tanto en colegios, como institutos terciarios y universidades (Torres Esperón, 2016).

Si bien se mencionaron algunos ámbitos de acción enfermero, la realidad es que hay muchos campos por explorar, tal como enfermería forense, legal, criminalística, entre otros, solo es cuestión de innovar y actualizarse.

### **El campo laboral y la expectativa del estudiante**

Al momento de hablar de inserción laboral en enfermería podemos mencionar algunos casos particulares como lo que acontece en España donde la currícula de enfermería ha aumentado al igual que la calidad en la formación de grado, sin embargo, esto no se refleja en el mercado laboral subyacente, aún a pesar de la numerosa cantidad de egresados según la revisión realizada por la secretaría técnica del Sindicato de enfermería español SATSE en 2016 basándose en las estadísticas oficiales aportadas por el gobierno del mismo país. Esto podría deberse a una cuestión de gestión del sistema sanitario en cuanto a la distribución inadecuada del personal, lo que genera que profesionales en paro se vean obligados a migrar hacia otros países europeos o volcarse hacia empleos informales.

También podemos mencionar a Estados Unidos (junto con otros países avanzados en esta materia) donde la relevancia de la formación en enfermería permite a los profesionales (enfermeros de práctica avanzada, EPA, o Nurse Practitioner) solicitar exámenes de laboratorio simples, realizar diagnósticos y prescripciones enfermeras de forma independiente dentro de un marco legal regulado. Además, existe una distribución inadecuada del personal, quienes se concentran principalmente en las zonas urbanas y con más recursos económicos.

En Argentina la fuerza de trabajo en enfermería se encuentra en crecimiento integrada en su porción mayoritaria por el sexo femenino según los últimos datos del Observatorio Federal de Recursos Humanos en Salud (OFERHUS). En cuanto al máximo grado de titulación alcanzado en 2019, la licenciatura (16,2%) aún se encuentra muy por debajo de la titulación técnica (o de pregrado) y de la auxiliar (83,8%) (Observatorio Federal de Recursos Humanos en Salud, 2019). Esto indica que, si bien el crecimiento de la fuerza de trabajo es incipiente, a nivel formativo todavía queda un largo camino por recorrer. Además, la relación médico-enfermero activos de 2019 es de 0,77, cuando la relación ideal sugerida por los organismos internacionales es de 1 médico cada 1 enfermero. Se registra un leve crecimiento de esta relación en comparación a años anteriores lo que muestra la importancia de políticas públicas educativas activas que afiancen y fortalezcan el sistema de salud. Debemos señalar que, aunque exista un crecimiento objetivo leve, el mismo aún es insuficiente para capitalizar la demanda social, también hay que resaltar la distribución desigual del recurso humano en el territorio.

Según la OMS, se necesitan alrededor de 23 médicos, enfermeras y parteras cada 10.000 habitantes para brindar servicios esenciales de salud a la población (Organización Mundial de la Salud, 2015), mientras que la OPS sugiere que por cada 1000 habitantes es necesario 4 enfermeros. Equiparando este último dato con las unidades de medidas por habitantes utilizadas por la OMS significa que serían necesarios 40 enfermeros cada 10000 habitantes. En Argentina esta relación es superada por poco con una media de 52,2 enfermeros por cada 10000 habitantes según datos del 2019.

Como se detalló anteriormente, enfermería es una profesión heterogénea, por lo que debería reportar una gran variedad a la hora de hablar de crecimiento y oportunidades para un recién egresado de la carrera, pero la realidad es que el choque entre las ideas que se tiene sobre la enfermería, las cuales se ha aprendido y asimilado dentro del entorno académico, y la realidad laboral, producen un Shock al estudiante, el cual es un nuevo principiante en el campo de la profesión (González & Hernández, 2017).

Al principio, el universitario, puede describir una gran euforia e ilusión por comenzar una nueva etapa profesional, sin embargo, estas sensaciones pueden ser reemplazadas por la incertidumbre y la preocupación, debido a que implica un proceso de ajuste en cuanto a desarrollo intelectual, sociocultural y físico provocado por el cambio de roles, responsabilidades y relaciones (González & Hernández, 2017).

La congruencia entre las demandas complejas de la sociedad y los grandes avances teóricos - disciplinares y profesionales que ha tenido la enfermería en las últimas décadas, ha direccionado la necesidad de ampliar los horizontes de aplicación del conocimiento hacia la práctica profesional que traspase las fronteras de la atención hospitalaria y del sector público, abriendo así, posibilidades de ejercicio independiente de la profesión y fomentando otros campos de desarrollo disciplinar como la investigación, la gestión y la docencia (Arenas Montaña, Robles Mendoza, & Santillán, 2014).

Dentro de estas variables, las expectativas laborales estudiantiles no son una excepción, ya es documentado en muchas investigaciones existentes que hay una tendencia asistencialista hospitalaria por encima del resto de los

campos de desarrollo disciplinar ya mencionados. Podemos citar como un ejemplo, los resultados arrojados por una investigación realizada en México en el ciclo 2016-2017 donde se afirma que *“Las expectativas académicas y profesionales de los estudiantes se centran en el área asistencial sin considerar el primer nivel de atención, el ejercicio libre de la profesión ni las áreas de docencia, gestión e investigación.”* (Escobar & Covarrubias, 2019).

Esto tal vez pueda relacionarse con los paradigmas históricos relativos a las políticas públicas sanitarias y la manera en la que se invierten los fondos públicos a nivel mundial, donde se privilegia la atención hospitalaria por encima de los diversos niveles y áreas existentes, tal es el caso del primer nivel de prevención, al cual le es destinado menos del 2% de fondos públicos (Organización Panamericana de la Salud, 2002).

Al margen de las responsabilidades políticas existentes, esta brecha entre lo esperado y lo real nos hace cuestionar aquellos factores que influyen en esta elección y la caracterización del estudiantado.

Paralelamente, a lo ya mencionado hay que agregar las diversas dificultades y necesidades que atraviesan los estudiantes a lo largo de su formación. Sus experiencias particulares, personales, y otras problemáticas de diversos orígenes modifican y orientan la visión de la carrera profesional que desean seguir. A esto agregamos la importancia de la clase de formación académica que reciben, ya que la misma será un condicionante, muchas veces, del tipo de profesional que serán en un futuro.

## **Estrategia Metodológica**

El presente estudio se realizó de acuerdo a las normas nacionales e internacionales (Declaración de Helsinki, 2013) y cuenta con el aval de la institución en la que se llevó a cabo.

### **Diseño**

Se trata de un estudio de tipo descriptivo simple que buscó identificar y describir las expectativas más relevantes que los profesionales en formación tienen acerca de su futuro laboral a través del análisis de datos cuantitativos y cualitativos. El mismo fue realizado sobre los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche, situada en el partido de Florencio Varela de la provincia de Buenos Aires. Es importante señalar que se trató de estudiantes que ya poseían título intermedio como enfermeros universitarios que los habilitaba a tramitar su matrícula profesional e ingresar al sistema laboral. Este estudio se realizó en el período de agosto-septiembre del año 2020.

### **Población de estudio**

La población seleccionada fueron los estudiantes de 5to° año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche del partido de Florencio Varela, provincia de Buenos Aires.

### **Muestra**

En la siguiente investigación tomamos una muestra de 50 estudiantes de 5to año de la carrera Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche, durante el período de agosto-septiembre del año 2020.

### **Unidad de Análisis**

La unidad de análisis estaba representada por cada uno de los 50 estudiantes de 5to año de la carrera Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche, durante el período de agosto-septiembre del año 2020.

### **Criterios de inclusión**

- Ser estudiantes regulares de 5to año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche.
- Poseer título intermedio.
- Manifestar su aceptación para colaborar con el estudio.

### **Criterios de exclusión**

- Ser estudiantes de otros años de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche.
- No ser estudiante regular de 5° Año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche.
- No poseer título intermedio.
- No aceptar colaborar con el estudio.

### **Tipo de muestreo**

Este muestreo fue no probabilístico debido a que las muestras se recogieron en un proceso que no brindaba a todos los individuos de la población iguales oportunidades de ser seleccionados. La viabilidad de este proyecto estuvo garantizada ya que contamos con un fácil acceso a las fuentes bibliográficas, y la valiosa colaboración de los alumnos.

## Operacionalización de variables

Nuestras variables para el estudio fueron:

- **Variables independientes:** variables socio-demográficas (edad, sexo, plan de estudio) y variables de estudio propiamente dichas que se relacionan con las preferencias personales y puntos de vista respecto de la inserción laboral y el sistema de salud en sus distintos ámbitos, así como también con la formación académica recibida.
- **Variable dependiente:** las expectativas laborales de los estudiantes.

Dentro de las variables generales la edad se recolectó a partir de valores independientes que luego se agruparon en intervalos de 10 años que fueron desde los 20 a los 60 años. Respecto del plan de estudio los valores posibles eran los planes vigentes al día de la fecha del estudio (2011/2015/2018). Mientras que en relación al sexo las respuestas posibles eran masculino/femenino/otro.

En el marco de las dimensiones planteadas anteriormente, en referencia a las variables específicas, los indicadores adoptaron valores cuantificables y nominales. En una instancia inicial los primeros eran acompañados de 7 afirmaciones que tomaron valores del 1 al 3 siendo el valor más alto el grado de mayor concordancia con la afirmación planteada mientras que los valores descendentes representaron niveles menores de concordancia. En una segunda instancia los indicadores tomaron valores del tipo si-no, así como también valores de opción múltiple. Existían también indicadores donde los valores eran de respuesta nominal, este tipo de información fue analizada en

función de las comparaciones y coincidencias entre las diversas respuestas recolectadas.

### **Fuentes de datos**

Para la recolección de los datos necesarios se utilizaron fuentes de datos de tipo primarias, mediante la realización de una encuesta anónima por parte de cada individuo de la muestra seleccionada.

### **Herramientas de recolección de datos**

La recolección de datos fue a través de un cuestionario mixto de opciones múltiples, creado por los investigadores según las necesidades de información de la investigación.

La técnica de recolección de datos fue de forma autoadministrada ya que a medida que los sujetos encuestados iban respondiendo llenaban los campos de dicha encuesta, en un tiempo estipulado de 5 a 10 minutos por sujeto. La encuesta autoadministrada se encontraba en formato digital, valiéndonos de diversas redes sociales, en las distintas comisiones de práctica y teoría de las materias. Se distinguen dos secciones.

En la primera sección se aplicó una lista de enunciados que se respondieron mediante la utilización de una escala de valoración impar que abarcaba los números 1 al 3; cada uno de estos números significaba:

**1: En desacuerdo**

**2: Ni de acuerdo ni en desacuerdo**

**3: De acuerdo**

En la segunda sección se implementó una entrevista conformada por preguntas a desarrollar en forma libre, con la intención de que el encuestado pueda explayarse en su respuesta.

## Contexto de Análisis

En el procesamiento los datos se introdujeron en una planilla de Excel donde fueron clasificados en categorías y variables, además, se realizó un cruzamiento de datos según el nivel de importancia. Se realizaron tabulaciones y gráficos comparativos con los datos recogidos en las entrevistas.

Al momento de la tabulación, procesamiento y análisis de los datos se procedió a dividirlos en 2 tipos:

- **Variables socio-demográficas:** En esta variable se agruparon las características objetivas que tenían en común los encuestados independientemente de su preferencia personal. Dentro de las mismas encontramos datos como el sexo, la edad, plan de estudios y condición laboral.
- **Variables de estudio propiamente dichas:** Los datos subjetivos recolectados que deben ser analizados cualitativamente a partir de indicadores de respuesta múltiple, nominales y binarios, pudiendo ser simples o complejos.

### **Variables socio-demográficas**

En este apartado analizamos la edad a partir de las medidas de tendencia central, también dividimos los resultados en intervalos de 10 años entrecruzando los datos con la variable de sexo. La variable de plan de estudio se analizó en un cuadro simple de una entrada exponiendo los valores absolutos y relativos. En relación a la condición laboral se utilizó una tabla bivariada donde se especificó si trabaja o no, y en caso afirmativo, si se desempeña en el área de salud (se incluye el lugar de desempeño laboral en

forma de respuesta nominal). Además, se indagó si se encuentra trabajando en un lugar de su agrado, presentando estos últimos resultados en un cuadro de entrada simple.

### **Variables de estudio propiamente dichas**

En esta sección se inició con una escala de valoración del 1 al 3 que se correspondía con los valores nominales de “*En desacuerdo*” (1), “*Ni de acuerdo ni en desacuerdo*” (2), “*De acuerdo*” (3) y la cual fue confrontada con una serie de enunciados propuestos. Estos enunciados contenían afirmaciones respecto de las expectativas laborales, así como también puntos referidos a la formación académica y sistema de salud que ayudaron a caracterizar la muestra estudiada. Cada afirmación fue analizada de manera individual en tablas donde se entrecruzaron el sexo, el plan de estudios y la valoración respecto de la afirmación propuesta con la finalidad de caracterizar las respuestas.

A continuación, se indagó sobre las preferencias de la población de estudio. En primer lugar, se presentó un indicador de opción múltiple de respuesta única referido al sector de salud donde al estudiante le gustaría desenvolverse. Los valores posibles eran: Público, Privado, Indistinto. Estos datos fueron presentados en tabla simple. Luego se pidió justificar su elección en un campo nominal. También se presentó otro indicador de opción múltiple (donde se permitía seleccionar más de un valor) en relación al nivel donde le gustaría desempeñarse. Los valores disponibles eran: CAPS, Hospital/Clínica, Centros de día, Domicilio. La presentación de estos resultados fue colocada en una tabla simple donde se muestran las cantidades absolutas y relativas.

Por otro lado, el indicador respecto de la formación académica y el enfoque percibido durante la carrera en los niveles de atención poseía los valores de: 1er nivel, 2do nivel, 3er nivel o todos por igual siendo posible seleccionar sólo una opción. La tabla de dicho indicador fue confeccionada en formato de entrada simple con cantidades absolutas y relativas. Además, se incluyó una pregunta abierta de carácter nominal sobre herramientas académicas donde se propusieron las categorías de: Fortaleza, Debilidad y Mejora para la formación universitaria. Estos resultados se agruparon mediante el análisis crítico comparativo en función de coincidencias y divergencias.

Para mostrar los resultados de los factores condicionantes que consideran los estudiantes para su futura elección laboral se planteó una tabla donde se muestran las frecuencias absolutas y relativas de los valores seleccionados.

En lo que refiere a las orientaciones propuestas por el nuevo plan de estudio se utilizó una tabla simple para mostrar los datos, así como también para las expectativas a futuro de los estudiantes.

## Resultados

Se agruparon los resultados del estudio bajo dos títulos: variables sociodemográficas y variables de estudio propiamente dichas.

### Variables socio-demográficas

*Caracterización socio-demográfica de la población de estudio según: edad, sexo, cohorte y situación laboral actual.*

**Tabla 1**

**Estudiantes de la Lic. en Enfermería según edad, en el periodo agosto – septiembre 2020.**

<b>Edad</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>20-30</b>	28	56%
<b>31-40</b>	12	24%
<b>41-50</b>	9	18%
<b>51-60</b>	1	2%
<b>Total</b>	50	100%

Fuente: Elaboración propia

Respecto a la edad encontramos una media de la suma de todas las edades de 31, 42. Por su parte, la mediana es de 28, 5 y la moda de 24. El rango de variación es de 34. La edad máxima es de 56, mientras que la mínima de 22. Esto significa que existe un rango de variabilidad alto debido a la diferencia entre las edades. Por este motivo se decidió agrupar la muestra en intervalos como se muestra en la Tabla 1.

Tabla 2

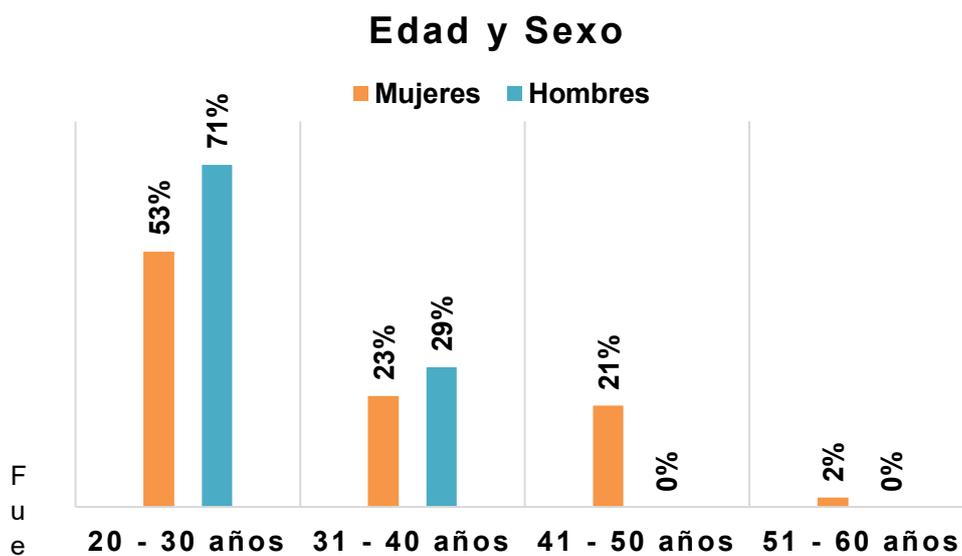
Estudiantes de la Lic. en Enfermería según edad y sexo, en el periodo agosto – septiembre 2020.

Edad	Sexo				Total	%
	Mujeres		Hombres			
	N°	%	N°	%		
20 - 30 años	23	53%	5	71%	28	56%
31 - 40 años	10	23%	2	29%	12	24%
41 - 50 años	9	21%	0	0%	9	18%
51 - 60 años	1	2%	0	0%	1	2%
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100%</b>	<b>7</b>	<b>100%</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 2

Estudiantes de la Lic. en Enfermería según población edad, en el periodo agosto – septiembre 2020.



En la presente tabla se combinan las variables de edad y sexo. En primer lugar, se establecen los intervalos para la edad y en base a estos se agrupan a los encuestados según el sexo. Respecto a las mujeres de 20-30 años se aprecia una cantidad de 23 (un 53%) sobre el total de mujeres, mientras que en los hombres la cantidad es de 5 (71%) siendo la cantidad más representativa del total de hombres. Esto indica que la mayor parte de la población de la muestra se ubica en este intervalo de edad con un 56% sobre el total. En segundo lugar, se encuentra el intervalo de 31-40 años con un 24% del total. También debemos mencionar que históricamente la carrera de enfermería siempre tuvo un cupo femenino mayoritario, hecho que se ve reflejado en los datos recolectados.

Tabla 3

**Estudiantes de la Lic. en Enfermería según plan de estudio, en el periodo agosto – septiembre 2020.**

Plan estudios	Cantidad	Porcentaje
<b>2011</b>	23	46%
<b>2015</b>	27	54%
<b>2018</b>	0	0%
<b>Total</b>	50	100%

Fuente: Elaboración Propia

Gráfico 3

**Estudiantes de la Lic. en Enfermería según plan de estudios, en el periodo agosto – septiembre 2020.**



Fuente: Elaboración Propia

En la tabla 3 se agrupa a la población según el plan de estudios al que pertenecen. Se realizó el agrupamiento por los 3 planes de estudios existentes: 2011, 2015 y 2018. En base a esto se contabilizaron los encuestados, dando como resultado que 23 de ellos pertenecen al plan 2011 representando un 46% del total, mientras que ninguno pertenece al plan 2018, hecho que cobra sentido si se tiene en cuenta que dicho plan es relativamente joven. La gran mayoría, 27 estudiantes representando un 54%, son pertenecientes al plan 2015.

Tabla 4

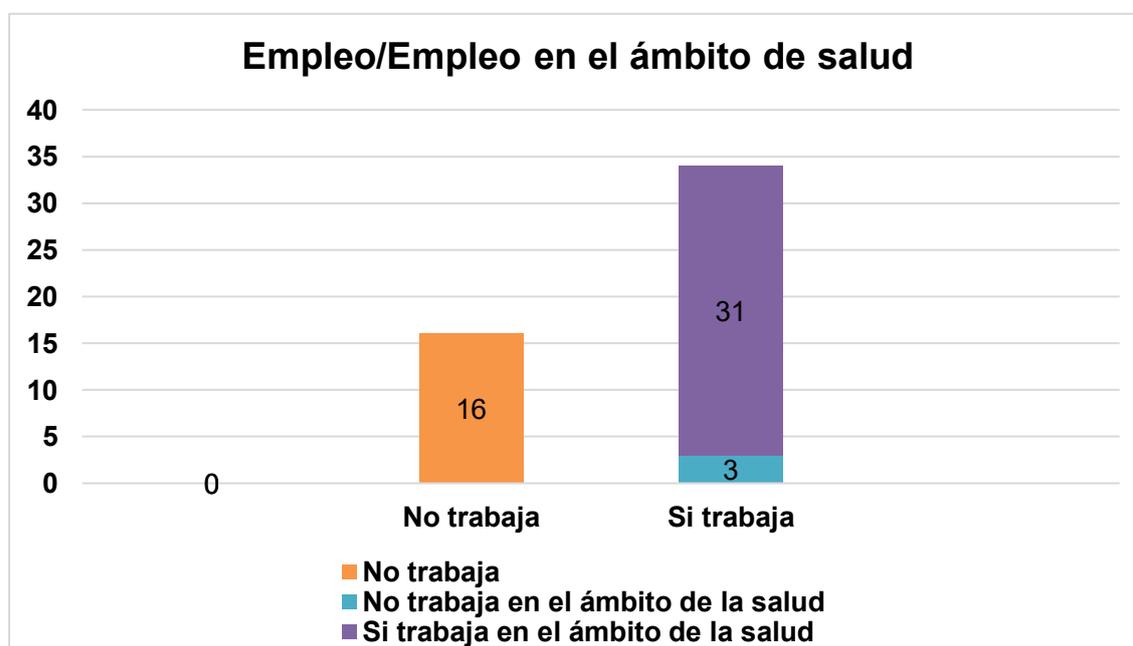
Estudiantes de la Lic. en Enfermería según condición laboral, en el periodo agosto – septiembre 2020.

Empleo		Empleo en el ámbito de salud		Total
		No	Si	
No	16	0	0	16
Si	34	3	31	34
Total	50	3	31	50

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 4

Estudiantes de la Lic. en Enfermería según condición laboral, en el periodo agosto – septiembre 2020.



Fuente: Elaboración propia

Como se puede observar en lo que respecta a la tabla 4, se cruzaron las respuestas de dos indicadores relacionados entre sí. De esto se desprende que

del total de la muestra (n=50) 16 (32% del total) personas no trabajan, mientras que los 34 (68% del total) restantes si, y de estos últimos 31 (91,2%) trabajan en salud, en tanto que 3 (8,8%) personas no. Se puede inferir que en los últimos años de la licenciatura gran parte de la muestra ya se encuentra inserta en el sistema de salud. Si además consideramos la prevalencia de los intervalos de edad (ver Tabla 1) podemos afirmar que, de dicho total, 9 personas pertenecientes a ese intervalo no trabajan mientras que 19 sí.

Tabla 5

Estudiantes de la Lic. en Enfermería según satisfacción laboral, en el periodo agosto – septiembre 2020.

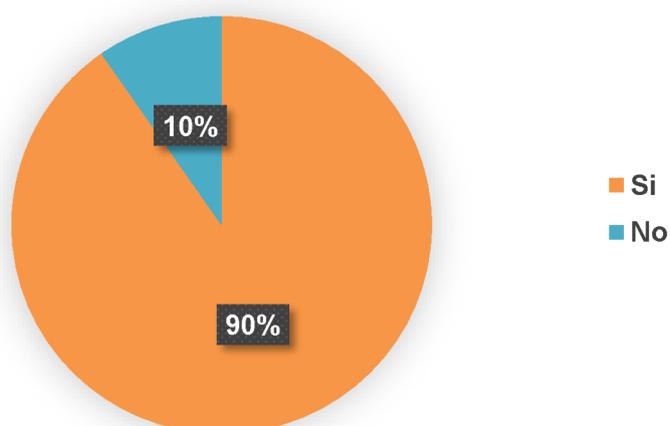
Satisfacción en su área laboral	Cantidad	Porcentaje
Si	28	90%
No	3	10%
<b>Total</b>	31	100%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 5

Estudiantes de la Lic. en Enfermería según satisfacción laboral, en el periodo agosto – septiembre 2020.

### Satisfacción en su área laboral



Fuente: Elaboración propia

En relación al punto anterior, en la tabla 5 encontramos las respuestas recolectadas del grupo que respondió afirmativamente el indicador relacionado

al trabajo en el ámbito de salud (n=31) donde se observa que 28 (90%) personas consideran que se desempeñan en un área de su agrado mientras que 3 (10%) personas no.

Tabla 6

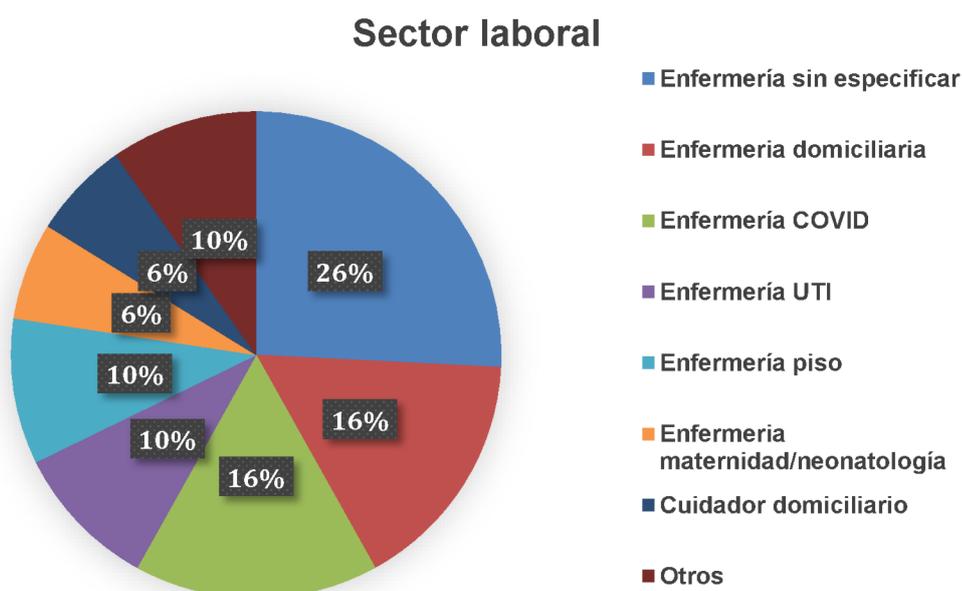
Estudiantes de la Lic. en Enfermería según sector laboral, en el periodo agosto – septiembre 2020.

Sector laboral	Cantidad	Porcentaje
Enfermería sin especificar	8	26%
Enfermería domiciliaria	5	16%
Enfermería COVID	5	16%
Enfermería UTI	3	10%
Enfermería piso	3	10%
Otros	3	10%
Cuidador domiciliario	2	6%
Enfermería maternidad/neonatología	2	6%
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 6

Estudiantes de la Lic. en Enfermería según sector laboral, en el periodo agosto – septiembre 2020.



Fuente: Elaboración propia

Al realizar un análisis cualitativo teniendo en cuenta la labor que desempeñan en líneas generales encontramos que la mayoría trabajan en Enfermería. Si bien en la encuesta realizada no se requería la especificación del área donde desarrollan su tarea, la gran mayoría de encuestados brindó dicha información, lo que nos permitió profundizar las características de la población. Algunas categorías fueron:

- **Enfermería en UTI**
- **Enfermería domiciliaria**
- **Enfermería en maternidad y neonatología**
- **Enfermería en 1° nivel de atención y vacunación**
- **Enfermería en rehabilitación motora**
- **Enfermería laboral**
- **Cuidador domiciliario**

Debemos mencionar que, debido a la situación de pandemia declarada en el mes de marzo, muchos estudiantes avanzados debieron adentrarse al mundo laboral precipitadamente debido a la demanda del sistema de salud argentino, esto generó que entre las respuestas apareciera la categoría “*enfermería en atención a pacientes covid-19*”. Además, aparecieron de manera minoritaria otras categorías por fuera del ámbito de la salud, tales como:

- **Asesoría de seguros**
- **Administrativo**

Los encuestados que no se desempeñaban en un área de su agrado se correspondían con las categorías de:

- **Cuidadores domiciliarios**

- **Enfermería en atención a pacientes covid-19**
- **Enfermería domiciliaria**

Se puede apreciar que entre estas categorías la atención domiciliaria aparece dos veces. El análisis de esta variable se escapa a la finalidad de este estudio, sin embargo, esto podría dar pauta de alguna situación que ocurre a nivel domiciliario.

## **Variables de estudio propiamente dichas**

*Conocimiento de la opinión de la población de estudio sobre la calidad de la formación académica recibida*

Antes de dar inicio a la tabulación de los datos cuantitativos, mencionaremos una de las variables cualitativas más importantes del presente estudio. En relación a las herramientas de formación académica, se planteó una recolección cualitativa de los encuestados, teniendo en cuenta su opinión y dividiendo la misma en tres categorías, respecto a una fortaleza, una debilidad y una mejora de la formación académica recibida. Dentro de estas categorías nos encontramos con diferentes subcategorías, tales como:

- **Fortaleza:**

- El compañerismo de la comunidad estudiantil y empatía
- El contenido y el material bibliográfico de estudio
- El trabajo de campo
- La orientación comunitaria y formación en APS
- La inserción temprana en el ámbito de la salud
- Las prácticas hospitalarias y seguridad en las mismas
- La utilización de simuladores
- Conocimiento sobre fármacos
- Reconocimiento social

- **Debilidad:**

- Pocos horarios y poca cantidad de práctica
- Profesores desactualizados, ausencia de los mismos y paros
- Relación teórica/práctica
- Poco contenido relacionado con fármacos

- Falta de práctica en diversos procedimientos
- Muchos contenidos para materias cuatrimestrales
- Falta de insumos
- Finales obligatorios
- **Mejora:**
  - Aumentar los días y horas de prácticas, respetando el horario de cada una y aprovechar las horas con contenido que sirva a futuro.
  - Mayor contenido de fármacos adecuado a cada práctica, incluyendo además vacunación en la carrera.
  - Mayor exigencia en las calificaciones
  - Asegurarse que cada alumno realice al menos una vez cada una de las acciones aprendidas durante la teoría (cateterismo, sondaje, higiene y confort, etc.)
  - Simulacros/simulaciones de distintos procedimientos de enfermería, que no sean exclusivamente con fines evaluativos, sino como enseñanza.
  - Control sobre calidad de los docentes en las prácticas y que haya un acompañamiento por parte de ellos.
  - Ayudar a los que recién empiezan, tratando de insertarlos en el campo práctico desde 1° año.
  - Recursos materiales y recursos humanos
  - Modalidad virtual
  - Habilitar más comisiones
  - Materias anuales y facilidad para rendir materias

Tabla 7

Estudiantes de la Lic. en Enfermería según percepción del enfoque percibido durante la carrera, en el periodo agosto – septiembre 2020.

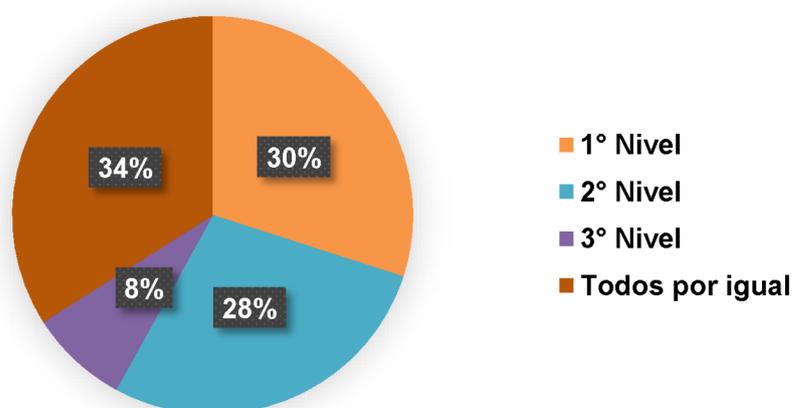
Enfoque percibido durante la carrera	Cantidad	Porcentaje
1er Nivel	15	30%
2do Nivel	14	28%
3er Nivel	4	8%
Todos por igual	17	34%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 7

Estudiantes de la Lic. en Enfermería enfoque percibido durante la carrera, en el periodo agosto – septiembre 2020.

### Enfoque percibido durante la carrera



Fuente: Elaboración propia

En lo que respecta a los aspectos formativos de la carrera, en este apartado analizamos la percepción de cada estudiante en relación al foco de interés realizado en los niveles de atención a lo largo de la carrera.

Del total de encuestados, 17 de ellos (34%) siente que el enfoque académico fue equitativo para todos los niveles de atención, es decir, todos fueron enseñados de la misma manera, sin resaltar ninguno sobre otro.

A continuación, con un total de 15 (30%), se encuentra el 1° nivel de atención, atención primaria de la salud. Respecto al 2° nivel de atención, 14 de los encuestados (28%) mencionaron que sintieron que se realizó mayor enfoque en este a lo largo de la carrera, teniendo una mínima diferencia con el anterior de 2%. Por último, se ubica el 3° nivel de atención con 4 (8%) encuestados que mencionaron esta opción.

Como vemos, la mayoría de los encuestados cree que el enfoque formativo tanto en las materias teóricas como prácticas fue distribuido de manera igualitaria entre todos los niveles de atención, pero muy cercano a este se encuentra el 1° nivel de atención, siendo la diferencia entre ambos mínima.

Tabla 8

**Estudiantes de la Lic. en Enfermería según preferencia en la orientación académica, en el periodo agosto – septiembre 2020.**

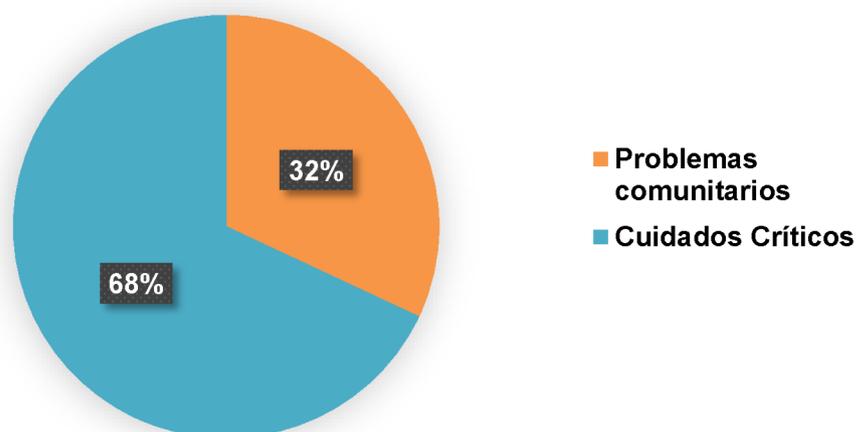
Orientaciones	Cantidad	Porcentaje
Problemas Comunitarios	16	32%
Cuidados Críticos	34	68%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 8

**Estudiantes de la Lic. en Enfermería según preferencia en la orientación académica, en el periodo agosto – septiembre 2020.**

### Orientación académica



Fuente: Elaboración propia

Respecto a este punto presentamos al encuestado un supuesto. Teniendo en cuenta la reciente actualización del plan de estudios, encontramos 2

orientaciones enfocadas al 1° y 2° nivel de atención, es por esto que planteamos a los estudiantes la posibilidad de elegir entre estas opciones.

Los resultados hablan por sí solos, y ampliamente fue elegida la opción cuidados críticos, con 34 (68%) de los encuestados. En cuanto a problemas comunitarios, fue elegida por 16 de los encuestados (32%).

A partir de este punto analizaremos los resultados de los 7 enunciados de la escala de valor propuestos en la encuesta, siendo el valor 1 "*En desacuerdo*", 2 "*Ni de acuerdo ni en desacuerdo*" y 3 "*De acuerdo*" (en las tablas se suplantó el valor numérico por el valor nominal para facilitar la comprensión). Cada enunciado abarca de manera general cada uno de los objetivos propuestos por este estudio, por esta razón agrupamos los enunciados relacionados con el ámbito formativo en primer lugar para que el análisis de resultados llevado a cabo hasta este punto tenga una continuidad. Luego se analizarán los enunciados de valor relativos al futuro laboral. En las tablas se realizó un entrecruzamiento de datos entre las variables de: Sexo y plan de estudios.

Para facilitar la organización de los datos y su comprensión los gráficos están divididos por sexo. Esta división del estudio nos permite caracterizar la opinión de los estudiantes y comparativamente observar diferencias de opinión entre los planes vigentes.

Tabla 9

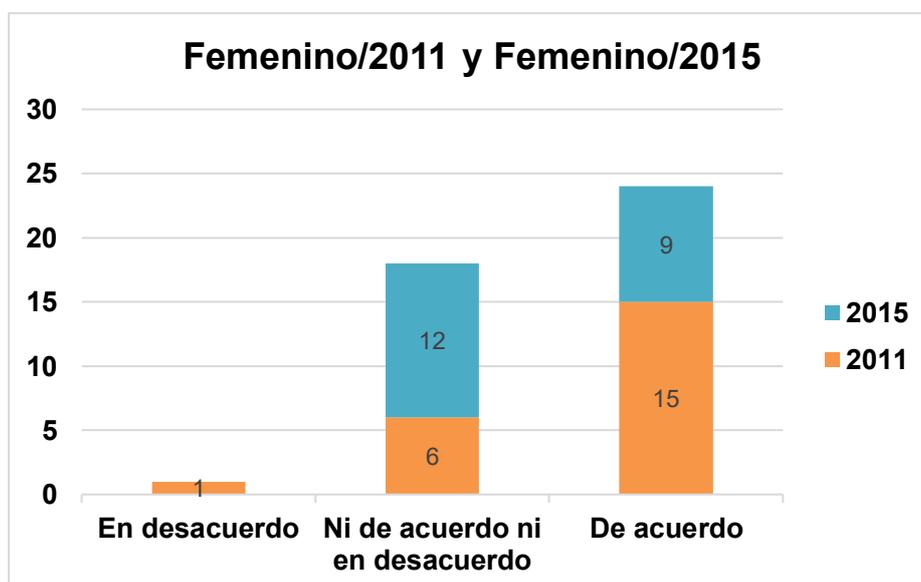
**Estudiantes de la Lic. en Enfermería según percepción en la formación académica de la tabla de valoración, en el periodo agosto – septiembre 2020.**

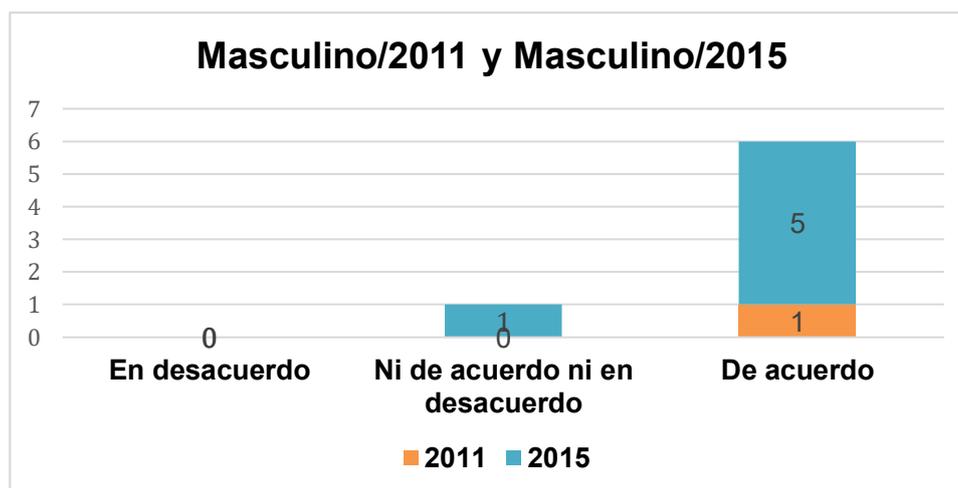
La formación universitaria actual me brindó/a los elementos necesarios para mi futuro desarrollo laboral.	Femenino		Total Femenino	Masculino		Total Masculino	Total
	2011	2015		2011	2015		
<b>En desacuerdo</b>	1	0	1	0	0	0	1
<b>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</b>	6	12	18		1	1	19
<b>De acuerdo</b>	15	9	24	1	5	6	30
<b>Total</b>	22	21	43	1	6	7	50

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 9

**Estudiantes de la Lic. en Enfermería según percepción en la formación académica de la tabla de valoración, en el periodo agosto – septiembre 2020.**





Fuente: Elaboración propia

El primer enunciado propuesto afirmaba: *“La formación universitaria actual me brindó/a los elementos necesarios para mi futuro desarrollo laboral”*. Frente a esta proposición se puede observar en la tabla 8 que en términos generales 30 personas estuvieron de acuerdo con esta afirmación, lo que representa un 60% de la muestra, mientras que 19 encuestados (38%) no se inclinó hacia ninguna opción en particular y sólo 1 persona (2%) estuvo en desacuerdo.

En cuanto a la prevalencia de los datos, la opción de acuerdo estaba compuesta por 6 hombres y 24 mujeres, los primeros pertenecientes al plan 2015 (83,3%), salvo por un masculino del plan 2011 (16, 6%), mientras que a nivel femenino 15 pertenecían al plan 2011 (62,5%) y 9 al 2015 (37,5%).

Comparativamente tomando como variables el plan de estudio y la valoración de la escala (omitiendo el sexo) podemos observar que una mayoría del plan 2011 (16 de 23, lo que representa un 69,5%) se encuentra de acuerdo mientras que en el plan 2015 observamos una distribución más equitativa (un 51,8% para la valoración más alta y un 48,14% para la valoración intermedia).

Sin embargo, omitiendo los sexos los números se mantienen equiparados dentro de la escala mayor siendo 16 personas del plan 2011 (53,3%) y 14 del plan 2015 (46,6%).

Tabla 10

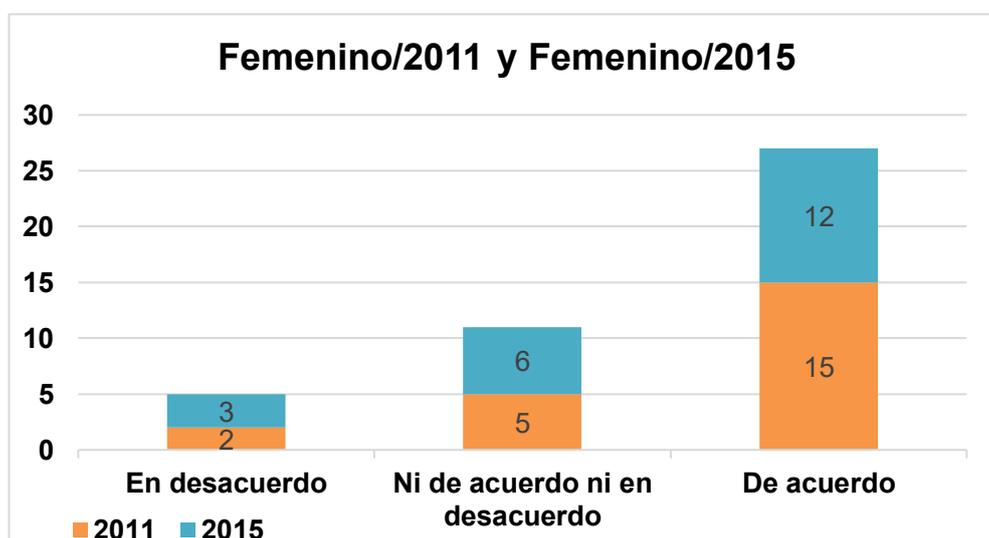
**Estudiantes de la Lic. en Enfermería según visión de las prácticas preprofesionales de la tabla de valoración, en el periodo agosto – septiembre 2020.**

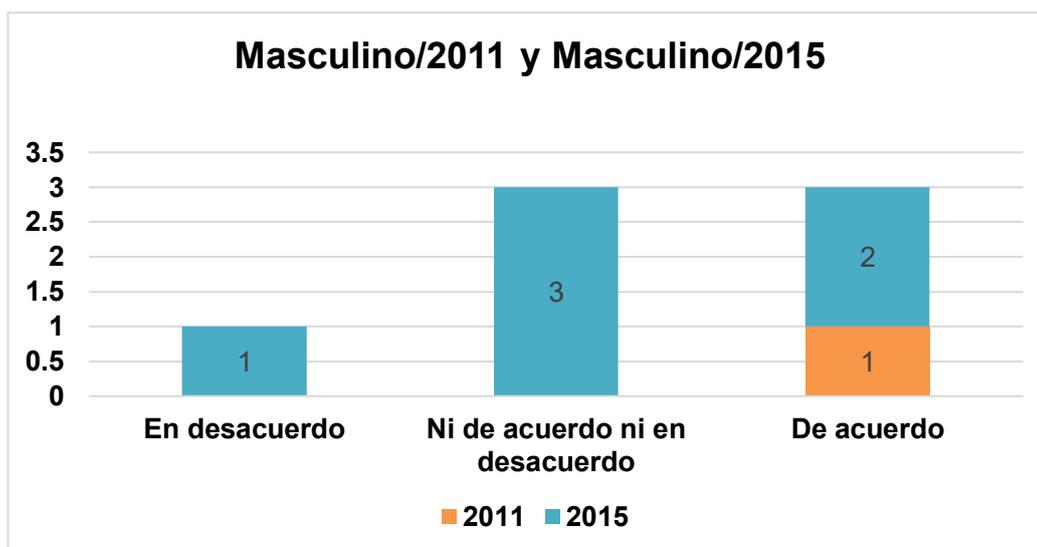
Las prácticas preprofesionales influyeron en gran medida sobre la elección del ámbito de salud en el que me gustaría trabajar.	Femenino		Total Femenino	Masculino		Total Masculino	Total
	2011	2015		2011	2015		
En desacuerdo	2	3	5	0	1	1	6
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	5	6	11	0	3	3	14
De acuerdo	15	12	27	1	2	3	30
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>21</b>	<b>43</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>50</b>

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 10

**Estudiantes de la Lic. en Enfermería según visión de las prácticas pre profesionales de la tabla de valoración, en el periodo agosto – septiembre 2020.**





Fuente: Elaboración propia

La segunda proposición enunciaba *“Las prácticas preprofesionales influyeron en gran medida sobre la elección del ámbito de salud en el que me gustaría trabajar”*.

La tabla 10 muestra un resultado de 60% (30 encuestados) de acuerdo, 28% (14 encuestados) ni de acuerdo ni en desacuerdo y 12% (6 encuestados) en desacuerdo.

La composición del valor predominante está constituida por 27 mujeres y 3 hombres, de las primeras 15 pertenecen al plan 2011 (55,5%) y 12 al 2015 (44,4%), mientras que para los hombres 1 pertenece al 2011 (33,3%) y 2 al plan 2015 (66,6%).

Obviando la división por sexo en la escala de valores más alta el plan 2011 está constituido por un 53,3% y el plan 2015 por un 46,6%.

*Indagación sobre la opinión de la población de estudio respecto al crecimiento profesional futuro en relación a: intereses, posibilidades y factores condicionantes para la inserción laboral.*

**Tabla 11**

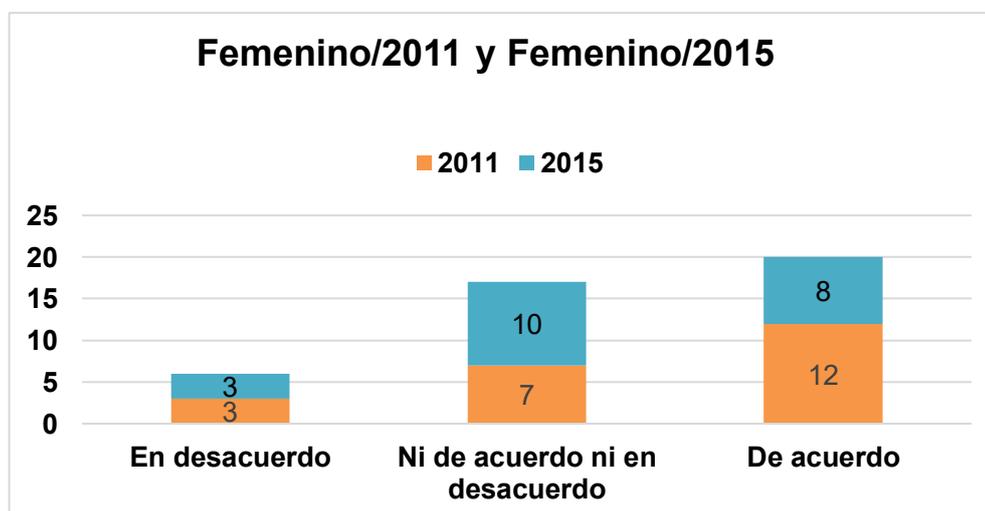
**Estudiantes de la Lic. en Enfermería según opinión en la búsqueda laboral de la tabla de valoración, en el periodo agosto – septiembre 2020.**

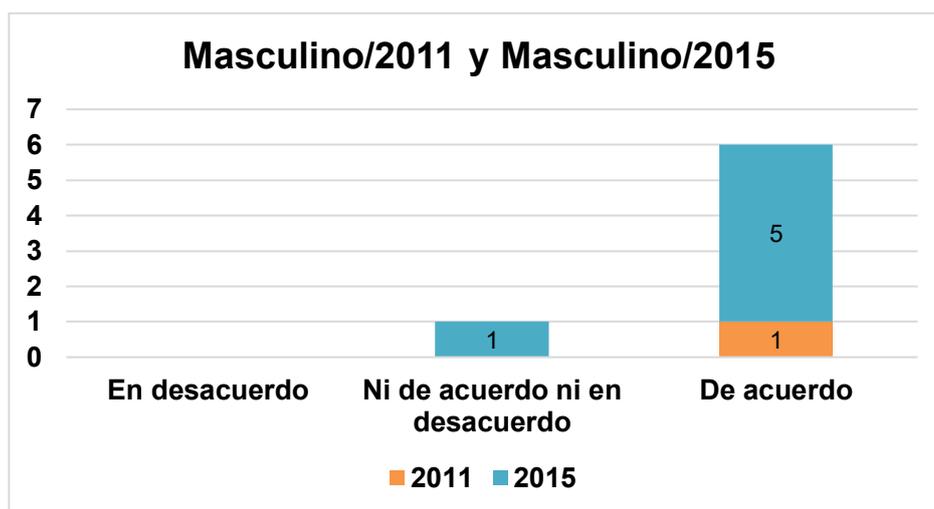
Al concluir mis estudios voy a priorizar la búsqueda laboral por sobre la actualización de mi formación académica.	Femenino		Total Femenino	Masculino		Total Masculino	Total
	2011	2015		2011	2015		
<b>En desacuerdo</b>	3	3	6	0	0	0	6
<b>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</b>	7	10	17	0	1	1	18
<b>De acuerdo</b>	12	8	20	1	5	6	26
<b>Total</b>	22	21	43	1	6	7	50

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 11**

**Estudiantes de la Lic. en Enfermería según opinión en la búsqueda laboral de la tabla de valoración, en el periodo agosto – septiembre 2020**





Fuente: Elaboración propia

El enunciado 3 propone *“Al concluir mis estudios voy a priorizar la búsqueda laboral por sobre la actualización de mi formación académica”*.

Los datos arrojados, observando la tabla y gráfico 11, denotan que un 52% de encuestados (26 personas) están de acuerdo con esta afirmación, un 36% (18 personas) ni de acuerdo ni en desacuerdo y 12% (6 personas) en desacuerdo. De las 26 personas que estaban de acuerdo, 16 (61,54%) ya se encontraban insertos en el mercado laboral, mientras que los 9 (34,62%) restantes no. En cuanto a la segunda categoría, 15 (83,33%) personas de las 18 ya se desenvuelven laboralmente y 3 (16,67%) no. Por último, de las 6 personas restantes que estaban en desacuerdo, se distribuyeron de manera equilibrada siendo 3 (50%) personas que trabajaban y 3 (50%) que no.

De la composición mayoritaria, 20 son mujeres y 6 hombres. En el grupo del sexo femenino 12 pertenecían al plan 2011 (60%) y 8 al plan 2015 (40%), mientras que para el sexo masculino 5 pertenecían al plan 2015 (83,3%) y 1 al 2011 (16,6%).

Si omitimos la distinción por sexo la distribución por plan es un 50/50 ya que 13 personas del plan 2011 y 13 del 2015 realizaron esta elección.

Tabla 12

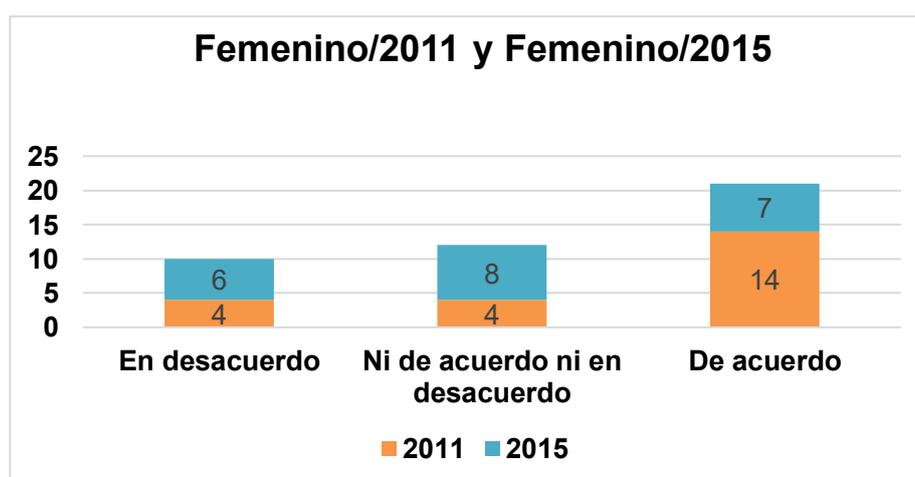
**Estudiantes de la Lic. en Enfermería según visión de remuneración  
laboral, en el periodo agosto – septiembre 2020.**

Me es indistinto el trabajo en cualquier ámbito de salud, siempre y cuando sea remunerado correctamente.	Femenino		Total Femenino	Masculino		Total Masculino	Total
	2011	2015		2011	2015		
<b>En desacuerdo</b>	4	6	10	0	1	1	11
<b>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</b>	4	8	12	1	3	4	16
<b>De acuerdo</b>	14	7	21	0	2	2	23
<b>Total</b>	22	21	43	1	6	7	50

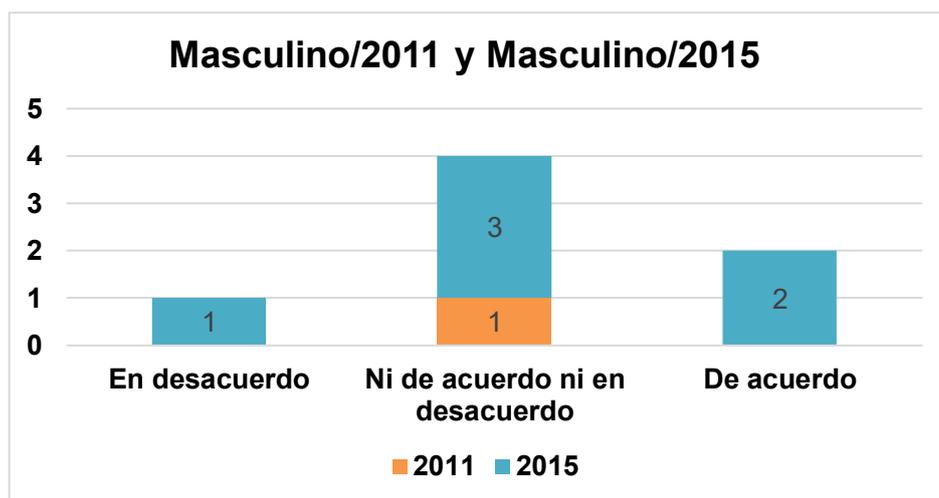
Fuente: Elaboración propia

Gráfico 12

**Estudiantes de la Lic. en Enfermería según visión de remuneración  
laboral, en el periodo agosto – septiembre 2020.**



Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

La cuarta afirmación sostiene que *“Me es indistinto el trabajo en cualquier ámbito de salud, siempre y cuando sea remunerado correctamente”* (Tabla 12). De los datos se desprende que 23 encuestados (46%) estuvieron de acuerdo con esta afirmación, 16 (32%) ni de acuerdo ni en desacuerdo y 11 (22%) en desacuerdo.

En cuanto a las características del grupo prevalente, la opción de acuerdo, 21 eran mujeres y 2 hombres. De las primeras, 14 pertenecían al plan 2011 (66,6%) y 7 al 2015 (33,3%), mientras que de los segundos ambos pertenecían al plan 2015.

Teniendo en cuenta sólo el plan de estudios encontramos que el 60,8% (14 encuestados) son del plan 2011 y 39,1% (9 encuestados) son del plan 2015.

Tabla 13

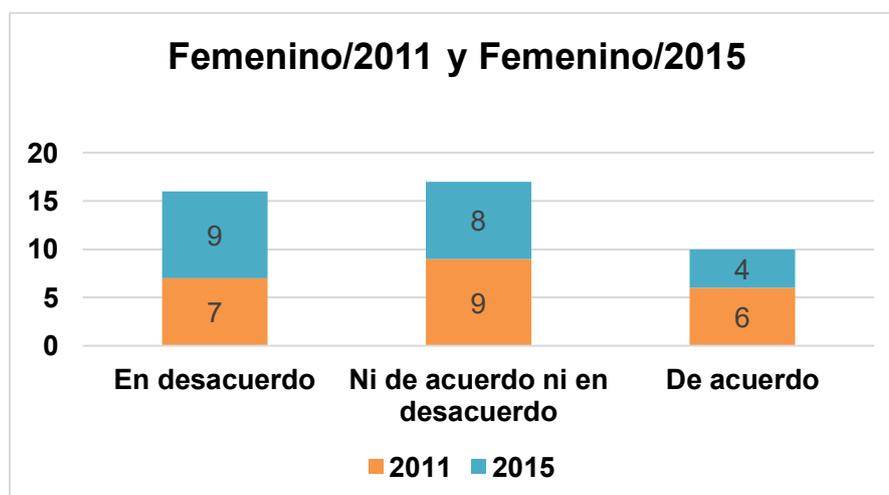
Estudiantes de la Lic. en Enfermería según elección laboral futura, en el periodo agosto – septiembre 2020.

Esperaría que se presente una oportunidad laboral en un área de mi agrado, antes que aceptar la primera que aparezca.	Femenino		Total Femenino	Masculino		Total Masculino	Total
	2011	2015		2011	2015		
En desacuerdo	7	9	16	1	0	1	17
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	9	8	17	0	3	3	20
De acuerdo	6	4	10	0	3	3	13
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>21</b>	<b>43</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>50</b>

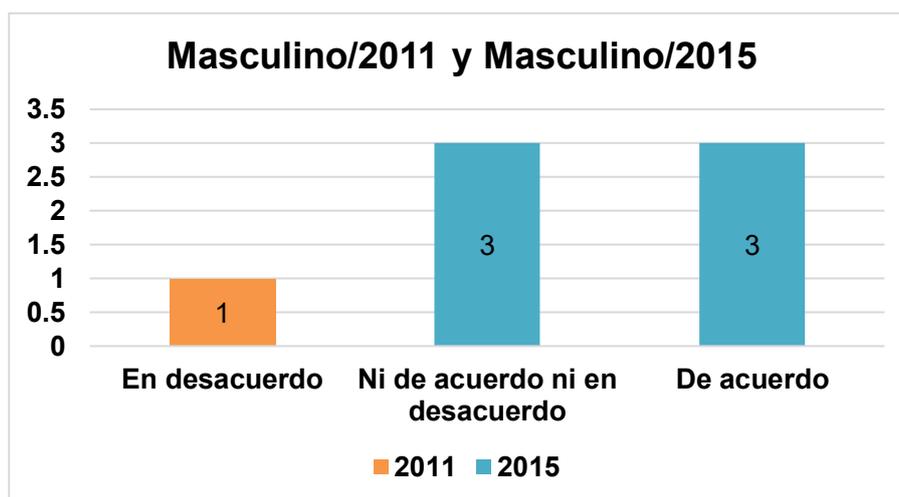
Fuente: Elaboración propia

Gráfico 13

Estudiantes de la Lic. en Enfermería según elección laboral futura, en el periodo agosto – septiembre 2020.



Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

En los resultados mostrados en la tabla 13 del quinto enunciado *“Esperaría que se presente una oportunidad laboral en un área de mi agrado, antes que aceptar la primera que aparezca”* se puede observar que 17 encuestados (34%) estuvieron en desacuerdo, 20 (40%) ni de acuerdo ni en desacuerdo y 13 (26%) de acuerdo.

La valoración más seleccionada, ni de acuerdo ni en desacuerdo, está conformada por 17 mujeres y 3 hombres. El 53% (9 encuestadas) pertenecen al plan 2011 y el 47% (8 encuestadas) al plan 2015 del sexo femenino. El grupo masculino está representado en su totalidad por 3 masculinos del plan 2015.

Teniendo en cuenta la categoría “de acuerdo” y el plan de estudios, el 55% está constituido por el plan 2015 (6 encuestados) mientras que el 45% (7 encuestados) por el plan 2011.

Tabla 14

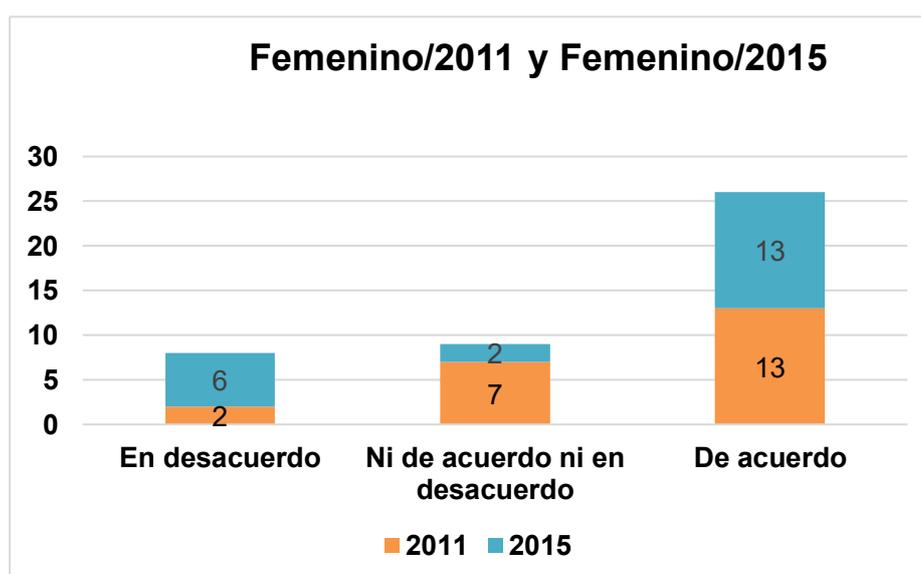
**Estudiantes de la Lic. en Enfermería según preferencia de ámbito laboral, en el periodo agosto – septiembre 2020.**

Al momento de mi inserción laboral, optaría por desempeñarme en el ámbito hospitalario.	Femenino		Total Femenino	Masculino		Total Masculino	Total
	2011	2015		2011	2015		
<b>En desacuerdo</b>	2	6	8	0	0	0	8
<b>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</b>	7	2	9	0	3	3	12
<b>De acuerdo</b>	13	13	26	1	3	4	30
<b>Total</b>	22	21	43	1	6	7	50

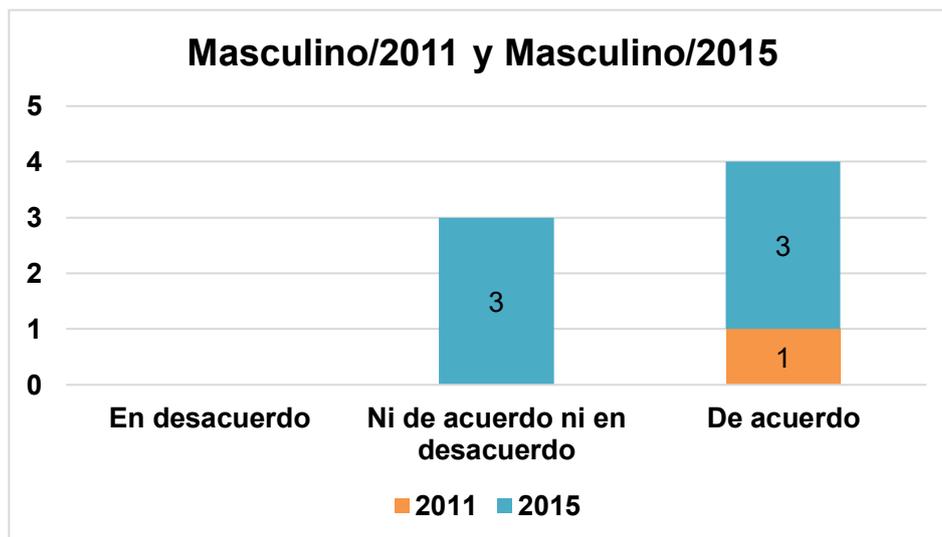
Fuente: Elaboración propia

Gráfico 14

**Estudiantes de la Lic. en Enfermería preferencia de ámbito laboral, en el periodo agosto – septiembre 2020.**



Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

En este punto tenemos la afirmación: *“Al momento de mi inserción laboral, optaría por desempeñarme en el ámbito hospitalario”*. Observando la tabla 14, podemos dar cuenta que la opción más elegida es de acuerdo, con un total de 30 elecciones, un 60%, mientras que ni de acuerdo ni en desacuerdo fue seleccionada por 12 encuestados (24%), y por último la opción en desacuerdo la eligieron 8 estudiantes (16%). Teniendo en cuenta que la opción más elegida fue de acuerdo, procederemos a analizarla.

Primeramente, del grupo femenino fueron 26 (86,66%), del total eligieron dicha opción (n=30), mientras que los masculinos fueron 4 (13,33%). De las 26 encuestadas, 13 (50%) pertenecen al plan 2011, mientras que la otra mitad 13 (50%) también, pertenecen al 2015.

En cuanto a los masculinos, sólo 1 (25%) es del plan 2011, mientras que los 3 restantes (75%) pertenecen al plan 2015.

Adentrándonos en el plan de estudios propiamente dicho, 14 (46,66%) del total de encuestados que eligieron la opción de acuerdo, son del plan 2011, siendo del plan 2015 los 16 (53,33%) restantes.

Tabla 15

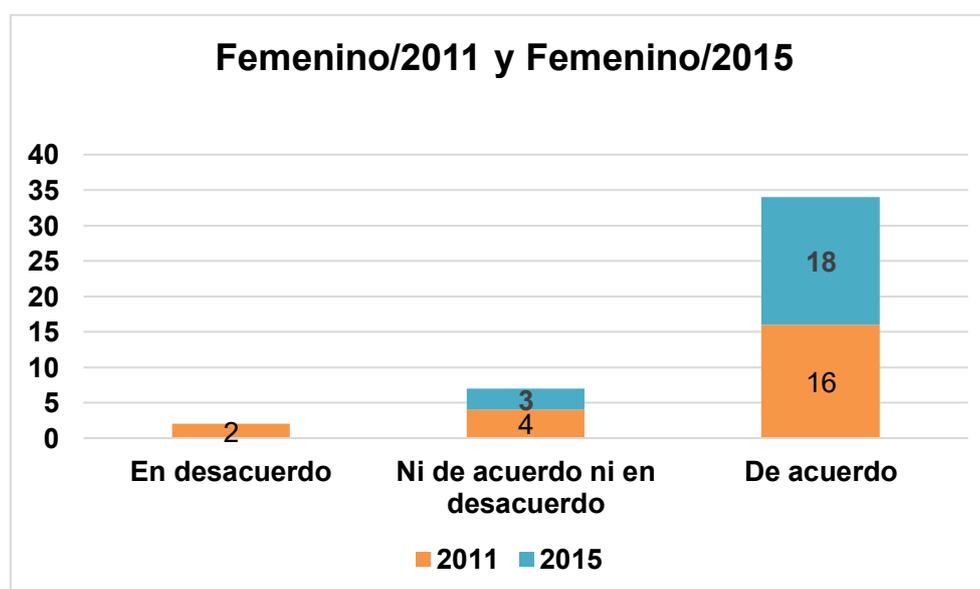
Estudiantes de la Lic. en Enfermería según percepción de los niveles de atención, en el periodo agosto – septiembre 2020.

Si bien el nivel hospitalario es importante, considero que el nivel comunitario es fundamental para la promoción de la salud y prevención de enfermedades.	Femenino		Total Femenino	Masculino		Total Masculino	Total
	2011	2015		2011	2015		
En desacuerdo	2	0	2	0	0	0	2
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	4	3	7	0	0	0	7
De acuerdo	16	18	34	1	6	7	41
<b>Total</b>	22	21	43	1	6	7	50

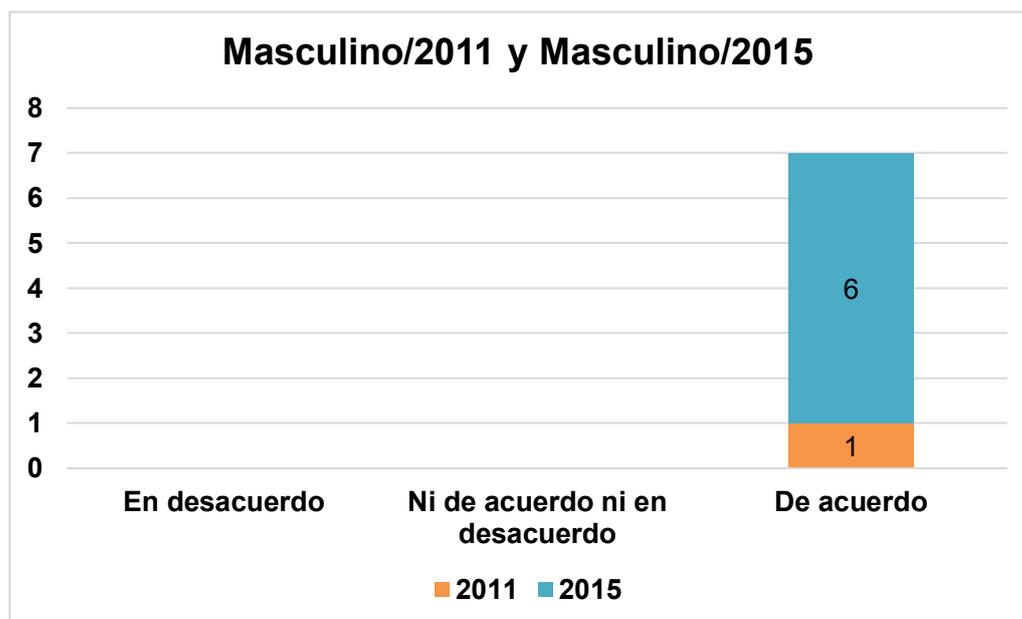
Fuente: Elaboración propia

Gráfico 15

Estudiantes de la Lic. en Enfermería según percepción de niveles de atención, en el periodo agosto – septiembre 2020.



Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

En el siguiente apartado, se menciona la afirmación: *“Si bien el nivel hospitalario es importante, considero que el nivel comunitario es fundamental para la promoción de la salud y prevención de enfermedades”*.

Observando la tabla y gráfico 15, en líneas generales nos encontramos con que 41 encuestados del total (82%) estuvieron de acuerdo. En cuanto a la opción ni de acuerdo ni en desacuerdo, fue seleccionada por 7 (14%). Por último, en desacuerdo con esta afirmación estuvieron solo 2 de los encuestados (4%).

Respecto a la opción más seleccionada, de acuerdo, es la que se posiciona primera. Teniendo esto en cuenta, 34 (83%) de los encuestados fueron mujeres, del total que seleccionaron esta opción (n=41), mientras que 7 (17%) fueron hombres.

El total de mujeres que estuvieron de acuerdo con el enunciado se dividió por cohortes, dando como resultado que: 16 (47%) pertenecen al plan 2011, mientras que 18 (53%) pertenecen al 2015.

En cuanto a los hombres, 1 de ellos (14%) pertenece al plan 2011, mientras que los 6 restantes (86%) al 2015.

Ahora bien, teniendo en cuenta el plan de estudios, nos encontramos con que un total de 17 encuestados (41%) pertenecen al plan 2011 exclusivamente, mientras que 24 (59%) corresponden al plan 2015. Esto indica una prevalencia del plan 2015, en cuanto a encuestados que seleccionaron la opción de acuerdo.

Tabla 16

**Estudiantes de la Lic. en Enfermería según preferencia por sector laboral, en el periodo agosto – septiembre 2020.**

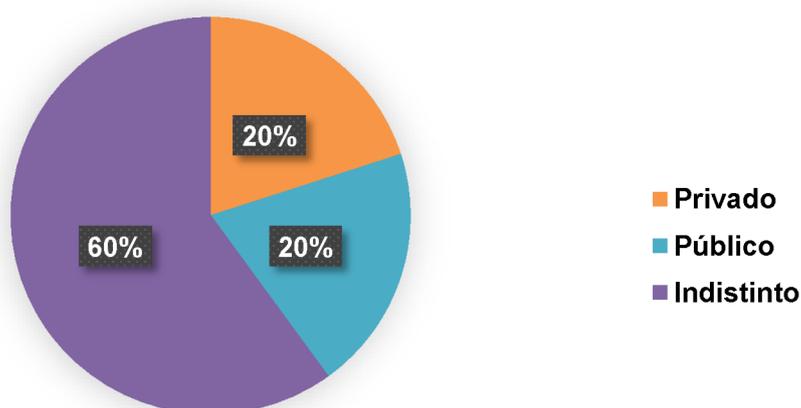
Preferencia por sector	Cantidad	Porcentaje
<b>Público</b>	10	20%
<b>Privado</b>	10	20%
<b>Indistinto</b>	30	60%
<b>Total</b>	50	100%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 16

**Estudiantes de la Lic. en Enfermería según preferencia por sector, en el periodo agosto – septiembre 2020.**

Preferencia por sector



Fuente: Elaboración propia

En este punto, nos centramos en los 2 sectores mayormente predominantes en lo que al ámbito laboral respecta, que son el sector público y privado. En

este caso la salud no es la excepción, por lo que, a la hora de seleccionar su lugar de trabajo, algunas veces se tiene en cuenta si el mismo pertenece a un sector u otro. En este caso, de los 50 encuestados, la mayoría, un total de 30 (60%), mencionó que le es indistinto el desempeñarse laboralmente en un ámbito u otro.

En cuanto a la selección de público y privado respectivamente, hubo un empate ya que ambas fueron elegidas por 10 encuestados (20%). Entre las justificaciones al por qué de esta elección, las respuestas se agrupan y categorizan de la siguiente manera:

- **Público:**

- **Estabilidad laboral:** *“Es un trabajo seguro”, “Creo que es un trabajo seguro”.*
- **Preferencia particular:** *“Por convicción”, “Me desempeñe como voluntario en el sector público antes de recibirme y me gustó mucho”.*
- **Percepción del sistema:** *“Porque hay más beneficios a futuro”.*

- **Privado:**

- **Remuneración:** *“Por la remuneración”.*
- **Seguridad laboral:** *“Está mejor controlado y es más seguro para trabajar”.*
- **Ambiente laboral:** *“Mejor ámbito social y mejor gestión”.*

- **Indistinto:**

- **Priorización de la remuneración:** *“No hay preferencia si el trabajo es bien remunerado”.*
- **No tengo preferencia:** *“No tengo preferencias”.*
- **Priorización de la experiencia:** *“Mi prioridad es tener conocimientos sobre el manejo en ambos ámbitos”.*

Tabla 17

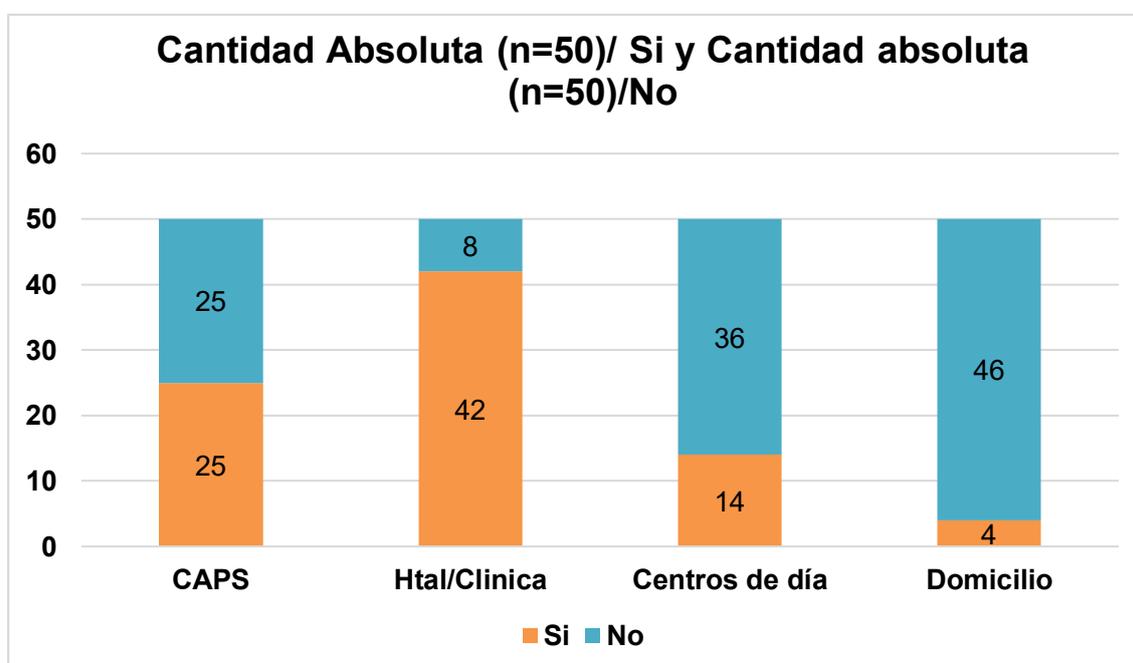
Estudiantes de la Lic. en Enfermería según ámbitos laborales de preferencia, en el periodo agosto – septiembre 2020.

Ámbitos de salud	Cantidad Absoluta (n=50)		Cantidad Relativa	
	Si	No	Si	No
<b>CAPS</b>	25	25	50%	50%
<b>Hospital/Clínica</b>	42	8	84%	16%
<b>Centros de día</b>	14	36	28%	72%
<b>Domicilio</b>	4	46	8%	92%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 17

Estudiantes de la Lic. en Enfermería según ámbitos laborales de preferencia, en el periodo agosto – septiembre 2020.



Fuente: Elaboración propia

En la siguiente tabla y gráfico se analiza el sector laboral al que los encuestados aspiran a trabajar. Se propusieron 4 de los sectores más comunes

a la hora de hablar de desarrollo laboral en enfermería, que son: CAPS, Hospital/Clínica, Centro de día y Domicilio.

Cada uno de los encuestados tenía la opción de elegir una o más de las opciones que se mencionaron anteriormente. Debido a que el punto era con opción múltiple, a la hora de realizar el análisis y tabulación, se tomó la cantidad absoluta de encuestados (n=50) y en base a esto se seleccionó cuantos eligieron y cuantos no cada una de las opciones.

En primer lugar, la opción de CAPS fue seleccionada por la mitad de los encuestados, 25 de ellos (50%), mientras que la otra mitad 25 (50%) no la seleccionó.

Respecto a Hospital/Clínica, fue la opción más elegida, con un total de 42 selecciones (84%), mientras que sólo 8 de los encuestados (16%), no la seleccionaron.

En cuanto a Centros de día, fue una de las opciones que menos se eligieron, con un total de 14 (28%) encuestados, y 36 (72%) que no la tuvieron en cuenta.

Por último, la opción de Domicilio se posicionó como el ámbito menos elegido, abarcando solo a 4 (8%) de ellos, mientras que los 46 (92%) restantes no optaron por seleccionarla.

Tabla 18

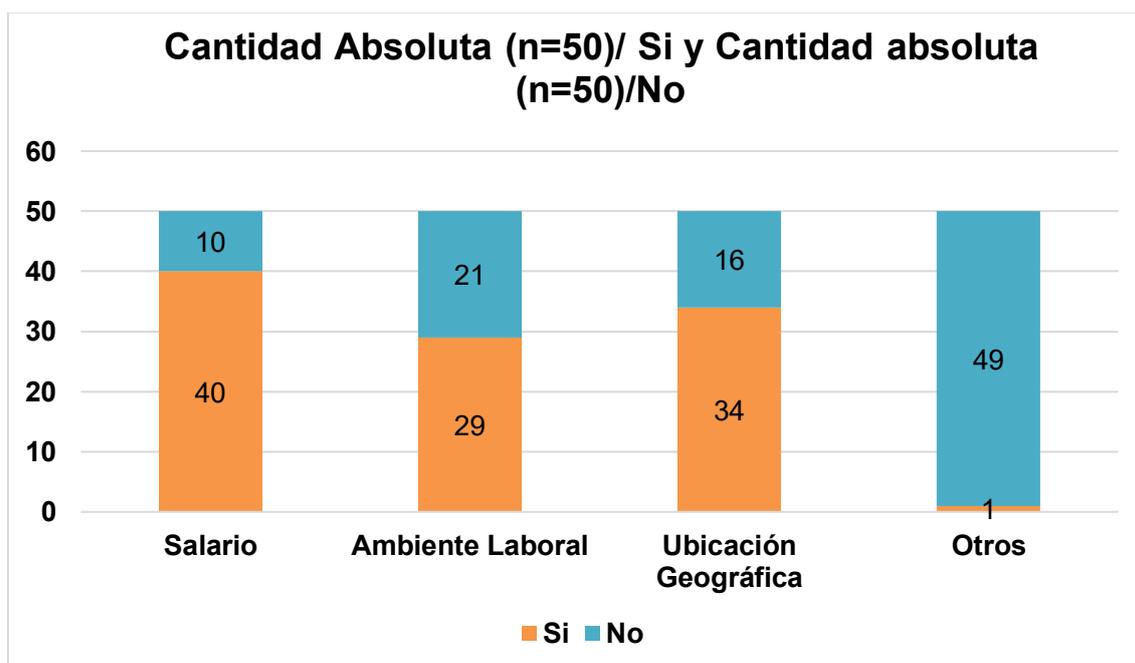
**Estudiantes de la Lic. en Enfermería según factores condicionantes en su elección laboral, en el periodo agosto – septiembre 2020.**

Factores condicionantes	Cantidad Absoluta (n=50)		Cantidad Relativa	
	Si	No	Si	No
<b>Salario</b>	40	10	80%	20%
<b>Ambiente Laboral</b>	29	21	58%	42%
<b>Ubicación Geográfica</b>	34	16	68%	32%
<b>Otros</b>	1	49	2%	98%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 18

**Estudiantes de la Lic. en Enfermería según factores condicionantes en su elección laboral, en el periodo agosto – septiembre 2020.**



Fuente: Elaboración propia

En el siguiente apartado se analizan los diversos factores que condicionarán la elección laboral de los estudiantes. Se propusieron 5 opciones, teniendo en cuenta los factores más relevantes a la hora de aceptar o no determinado puesto de trabajo. Estas son: salario, ambiente laboral, ubicación geográfica y otros.

Cada uno de los encuestados tenía la opción de elegir una o más de las opciones que se mencionaron anteriormente. Debido a que el punto era con opción múltiple, a la hora de realizar el análisis y tabulación, se tomó la cantidad absoluta de encuestados ( $n=50$ ) y en base a esto se seleccionó cuantos eligieron y cuantos no cada una de las opciones.

Primeramente, la opción de salario fue la más seleccionada, ya que 40 (80%) de los encuestados la eligieron, mientras que solo 10 (20%) no.

En cuanto al ambiente laboral, fue elegida por 29 (58%) del total, y los restantes, que fueron 21 (42%), no la seleccionaron.

La ubicación geográfica fue la segunda opción más elegida, con un total de 34 (68%) elecciones, mientras que 16 (32%) no la eligieron.

Por último, la opción Otros, que abarcaba cualquier otro factor más personal y particular, fue la menos seleccionada con solo 1 encuestado (2%), mientras que los 49 (98%) restantes no optaron por ella.

Tabla 19

Indagación sobre la opinión de la población de estudio respecto al crecimiento profesional en relación a futuro laboral, en el periodo agosto – septiembre 2020.

Futuro laboral	Cantidad	Porcentaje
Me veo trabajando de manera estable, en un ámbito de salud de mi agrado.	28	56%
Creo que mi futuro es incierto debido a la situación socioeconómica del país.	17	34%
No estoy pensando en el futuro, estoy centrado/a en mi formación actual.	5	10%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 19

Indagación sobre la opinión de la población de estudio respecto al crecimiento profesional en relación a futuro laboral, en el periodo agosto – septiembre 2020.



Fuente: Elaboración propia

En este último punto se analiza la percepción de cada encuestado respecto a su futuro laboral. Se proponen 3 afirmaciones, de las cuales se debe seleccionar una con las que más se sienta identificado.

La afirmación que más predominó con 28 (56%) de selecciones fue: *“Me veo trabajando de manera estable, en un ámbito de salud de mi agrado”*. En segundo lugar, fue seleccionada por 28 encuestados (34%), la afirmación: *“Creo que mi futuro es incierto debido a la situación socioeconómica del país”*. Por último: *“No estoy pensando en el futuro, estoy centrado/a en mi formación actual”*, fue elegida por 5 del total de los encuestados (10%).

Como observamos, más de la mitad de los estudiantes encuestados, percibe su futuro de manera estable, con un trabajo fijo y desempeñándose en un área de su agrado.

## Conclusiones

### Variables sociodemográficas

A partir de los datos recolectados se caracterizó la muestra, y si bien este es un trabajo descriptivo podemos afirmar, en cuanto a las variables sociodemográficas:

- El intervalo de edad prevalente se ubica entre 20 y 30 años (56%).
- La matrícula de la muestra es predominantemente femenina (86%).
- Al plan 2015 se corresponde al 54% y el plan 2011 al 46% de la totalidad de la muestra.
- El 68% (34 encuestados) del total (n=50) ya se encuentra inserto en el mercado laboral, y de estos, el 91% (31 encuestados) se desenvuelven en el ámbito de salud.
- Teniendo en cuenta los 31 encuestados que se desenvuelven en el ámbito de la salud, 28 de ellos, un 90%, se encuentran en un área de su agrado, mientras que los 3 restantes (10%), no están desempeñándose laboralmente en un área que les guste.

En líneas generales, la mayoría de los encuestados que actualmente trabajan, lo hacen en el área de la salud y se encuentran en un sector que les es agradable para su desarrollo laboral.

### **Variables de estudio propiamente dichas**

Dentro de esta categoría hay variables cuantitativas y cualitativas, pero primeramente nos centraremos en las cuantitativas para continuar la línea de los párrafos superiores.

#### *Conocimiento de la opinión de la población de estudio sobre la calidad de la formación académica recibida*

Dentro de la categorización, nos encontramos con la subcategoría mencionada. En este apartado analizamos la opinión que tienen los estudiantes acerca de los puntos formativos que consideramos más relevantes.

Primeramente, se analizó la opinión que tenían acerca del nivel en el cual percibieron se hizo enfoque durante la carrera, ya sea por los contenidos de las materias teóricas o prácticas. En este punto la mayoría de los encuestados, 17 de ellos, un 34%, percibe que la enseñanza fue equitativa para todos los niveles, mientras que 15 de ellos, un 30%, percibe que el enfoque estuvo en el 1° nivel de atención.

Teniendo esto en cuenta, analizaremos el apartado de orientación comunitaria. Si bien un 30% de los encuestados percibe que el enfoque formativo se dio en el 1° nivel de atención, a la hora de elegir una de las dos orientaciones académicas prevalentes, la orientación cuidados críticos fue mayormente seleccionada con un 68% (32 de los encuestados). Observamos que la percepción formativa está alejada de la elección personal de cada estudiante.

Dando comienzo a las conclusiones de la tabla de valoración, en esta categoría se ubican 2 de los 7 enunciados. El enunciado N°1 afirma que: “La

*formación universitaria actual me brindó/a los elementos necesarios para mi futuro desarrollo laboral*". El 60% de la muestra estuvo de acuerdo con la misma, por lo que considera que la formación universitaria fue útil para brindarle elementos que sirvan para su desarrollo como profesional a futuro. En este apartado es mayoría el plan 2011, habiendo 16 personas pertenecientes al mismo (53,3%) mientras que 14 del plan 2015 (46,6%).

El enunciado N°2 refiere que: *"Las prácticas preprofesionales influyeron en gran medida sobre la elección del ámbito de salud en el que me gustaría trabajar"*. La opción de acuerdo fue la mayormente elegida, con 30 selecciones, un 60% del total, por lo que los estudiantes consideran que el recorrido de las prácticas preprofesionales por los diferentes niveles de atención y centros de salud, fueron importantes a la hora de elegir el ámbito de preferencia al que aspiran a trabajar una vez recibidos. Respecto al plan de estudios, el plan 2011 está constituido por un 53,3% (17 personas), mientras que el plan 2015 por un 46,6% (14 personas).

En estos dos primeros apartados de la tabla de valoración, hacemos referencia a la percepción que tienen los encuestados respecto a la formación académica que recibieron, y observando los resultados claramente vemos que la misma fue influyente en gran medida respecto a brindar los conocimientos y herramientas necesarios para su futuro desarrollo como profesionales de salud, y por otro lado, para poder demostrarles el amplio abanico de sectores en los que se puede desarrollar la labor de enfermería.

Como último punto bajo este subtítulo, tenemos el apartado cualitativo. En este buscamos conocer las opiniones que tienen los estudiantes acerca de la

formación académica, y que mencionen una fortaleza y una debilidad de la misma. Además, les propusimos que desarrollen una mejora que se podría aplicar. Es importante aclarar que debido a que los encuestados pertenecen al plan 2011 y 2015 exclusivamente, las opiniones que compartieron en este punto son propias de su experiencia académica dentro de los parámetros de sus respectivos planes. Sería algo muy interesante para futuros trabajos la investigación sobre estudiantes pertenecientes al plan 2018 debido a que la currícula sufrió cambios en su contenido y sus opiniones probablemente sean diferentes.

En primer lugar, en lo que a las fortalezas de la formación respecta, nos encontramos con respuestas variadas, pero las más relevantes y que a lo largo de todas las encuestas se repiten son la parte teórica de las materias y el material bibliográfico que se imparte en las mismas, lo que prepara a los estudiantes con un amplio nivel de conocimiento a la hora de realizar las prácticas preprofesionales. Otra de las respuestas más relevantes son el compañerismo y trabajo en equipo que se va desarrollando a lo largo de la carrera, debido a las prácticas y diversos trabajos evaluativos. Por último, se menciona también como fortaleza, el hecho de tener la posibilidad de recorrer diversos hospitales de zonas aledañas, teniendo mayor conocimiento sobre los diversos niveles de atención.

En segundo lugar, mencionaremos las debilidades que percibieron los estudiantes. La debilidad que mayormente se menciona es la de las prácticas preprofesionales. La opinión de los estudiantes es que las mismas son de pocas horas y el hecho de tenerlas 1 día a la semana no es suficiente para lograr participar de todos los contenidos que se pretenden. Debido a esto, la

relación entre la parte teórica y práctica de las materias no es equitativa. Por otro lado, refieren que los contenidos de farmacología son escasos y se deberían reforzar, ya que los conocimientos que se imparten a lo largo de la carrera sobre estos son básicos y muchas veces no se tiene la experiencia necesaria a la hora de volcarlos a la práctica. Por último, una de las debilidades que se mencionó también fue la relacionada con los profesores y la cursada. Consideran que algunos de ellos se encuentran desactualizados, además de que las clases impartidas se ven afectadas debido a sus ausencias y los paros a lo largo del cuatrimestre.

En tercer y último lugar mencionaremos las mejoras propuestas por los estudiantes que más se repitieron. En este punto las mismas están ampliamente relacionadas con las debilidades mencionadas anteriormente. La mejora más propuesta fue el aumento de horas, o en su defecto días, a las prácticas preprofesionales. De la mano con esto se menciona que debería haber un acompañamiento en las mismas por parte del docente, y se deberían realizar mayores simulaciones sin necesidad de evaluación ya que el objetivo principal de las mismas sería la enseñanza. Continuando con este hilo una de las propuestas llamativas relacionada con las prácticas fue el hecho de que proponen se reserve un día en específico para que todo el alumnado aprenda a realizar una tarea en específico de enfermería, ya que debido a los tiempos y espacios muchos no observan ni realizan procedimientos básicos como la colocación de vías, sondas, curaciones, etc.

Si bien en los enunciados de la tabla de valoración, los estudiantes dejaron en claro que consideran a las prácticas influyentes a la hora de hablar de herramientas para el futuro profesional y moldean la preferencia personal por

un sector, en este punto vemos que de todas formas encuentran debilidades en la manera que las mismas se imparten, y al momento de hablar de mejoras en la formación no dudan en establecer que estas deberían ser el primer punto en recibir una modificación.

#### *Indagación sobre la opinión de la población respecto al crecimiento profesional a futuro*

A continuación, analizaremos los puntos cuantitativos de la escala de valor que corresponden a esta sección.

Iniciaremos con el enunciado 3 que propone: *“Al concluir mis estudios voy a priorizar la búsqueda laboral por sobre la actualización de mi formación académica”*. La mayoría de los encuestados (52%) estuvo de acuerdo con esta afirmación, lo que significa que priorizaran la búsqueda de empleo por encima de la realización de posgrados, maestrías o especializaciones, en cuanto a la conformación del grupo predominante según el plan de estudio la distribución se encuentra en partes iguales en ambos planes de estudio. Se debe tener en cuenta que de la totalidad del grupo mayoritario un 61,54% ya se desempeña laboralmente, mientras que el porcentaje restante no.

En el enunciado 4 *“Me es indistinto el trabajo en cualquier ámbito de salud, siempre y cuando sea remunerado correctamente”* también prevaleció el valor más alto de la escala (“De acuerdo”) con un 46%, esto muestra concordancia con otros puntos de la encuesta donde la opción de salario aparece como un factor condicionante a la hora de elegir un posible trabajo con un 80%, sumado a las respuestas nominales frente a la justificación de la elección del sector de preferencia donde la remuneración fue el motivo más nombrado.

En la afirmación 5 *“Esperaría que se presente una oportunidad laboral en un área de mi agrado, antes que aceptar la primera que aparezca”* el predominio en la escala pertenece a “ni de acuerdo ni en desacuerdo” con un 40%. En este punto es importante observar la segunda valoración más elegida (“en desacuerdo”) con un 34%, lo que implicaría que existe una proporción que priorizará la inserción laboral por sobre la condición de la misma, sin embargo, el porcentaje mayor no arroja una posición clara frente a esta afirmación.

En la sexta proposición *“Al momento de mi inserción laboral, optaría por desempeñarme en el ámbito hospitalario”* el 60% de encuestados estuvo de acuerdo con la afirmación, este hecho se condice con el 84% seleccionado con relación al ámbito laboral donde preferirían trabajar siendo el hospital/clínica la opción más elegida. Además, todo esto tiene concordancia con la orientación predominante (cuidados críticos) con un 68%.

La séptima afirmación *“Si bien el nivel hospitalario es importante, considero que el nivel comunitario es fundamental para la promoción de la salud y prevención de enfermedades”* la valoración “de acuerdo” ocupó el porcentaje más alto con un 82%. Debemos notar que los resultados arrojados en las otras secciones de la encuesta respaldan el resultado mostrado: La primera porción de la afirmación se ve reflejada en la orientación seleccionada predominantemente, así como también en la selección del ámbito laboral donde preferirían trabajar, como ya se mencionó anteriormente. Por otro lado, la segunda parte de la afirmación encuentra respaldo en la recolección cualitativa realizada en la sección respecto de la categorización de una fortaleza, una debilidad y una mejora con relación a la carrera, donde los

estudiantes desde su subjetividad marcaron la formación comunitaria y el APS como una fortaleza dentro de la carrera.

En lo que respecta a la continuación de los puntos cuantitativos de los resultados, nos encontramos con la preferencia por el sector laboral. En este apartado se propusieron las opciones de “público”, “privado” o “indistinto” para que cada estudiante seleccione la de su preferencia. Sumado a esto se les pidió una justificación de esta elección.

La opción más elegida fue la de “indistinto”, con un 60% del total. La justificación de esta selección radica en que les era indiferente el lugar en el que se desempeñen laboralmente, siempre y cuando sea remunerado correctamente. Este punto se relaciona, como se mencionó anteriormente, con el enunciado N° 4 de la escala de valoración.

Además, otras de las justificaciones más relevantes fue la de la priorización de la experiencia, ya que consideran que el hecho de trabajar tanto en un ámbito como en el otro les brindará conocimientos de ambos sectores, nutriendo su experiencia como profesionales.

En cuanto a la opción “privado” y “público”, ambas tuvieron un 20/20 y la primera se justificó con mejor remuneración, seguridad y ambiente; mientras que estabilidad laboral y preferencia personal en relación a lo público.

En líneas generales se tiene una mejor visión del sector privado ya que se considera que es mejor remunerado y a la hora de hablar de gestión, seguridad laboral, insumos y condiciones edilicias es superior al público. Pero esta visión no se condice con los resultados ya que a la mayoría de los encuestados les es indistinto el trabajo en cualquiera de los dos sectores, debido a que opinan que

la adquisición de conocimientos y experiencia de ambos es necesaria y mientras el salario sea acorde al lugar y puesto, el sector pasa a un segundo plano.

En el punto siguiente se le presentaron a los encuestados 4 opciones con los ámbitos laborales más relevantes, pidiéndoles que seleccionen 1 o más de uno que sean de su preferencia. Estos eran “CAPS”, “Hospital/Clínica”, “Centros de día” y “Domicilio”.

El ámbito que obtuvo mayor porcentaje fue “Hospital/Clínica”, con un 84%, algo que se relaciona con el enunciado N°6 que se habla acerca de optar por desempeñarse en el ámbito hospitalario.

Como vemos, el sector hospitalario, lo que abarca el 2° nivel de atención, es el más elegido por los estudiantes si hablamos de su futuro desempeño laboral y si bien los CAPS, el 1° nivel de atención, se ubica como segunda opción más elegida, no logran superar la elección hospitalaria que continúa siendo prevalente a pesar de que siempre se recalca la importancia del 1° nivel cuando hablamos de promoción y prevención de salud.

Otro apartado importante es el de los factores que condicionarían la futura elección laboral de los estudiantes. En este punto, el factor salario fue ampliamente elegido, con un 80% de selecciones. En lo que a ubicación geográfica respecta, fue elegida en un 68%, muy cerca del salario, y el ambiente laboral con un 58%.

Claramente, se considera más importante la remuneración, por sobre los otros factores mencionados. Aunque, el hecho de contar con una ubicación geográfica cómoda para el estudiante se ubica como segunda opción más

elegida. Si bien el ambiente laboral es importante ya que se está constantemente inmerso en el mismo día a día, si el salario es correcto, este queda en segundo plano. Este punto se puede relacionar con el enunciado N°4 de la tabla de valoración donde se afirma que les es indistinto a los estudiantes el ámbito en el que se desarrollen laboralmente, siempre y cuando sea remunerado de manera correcta. Una vez más el salario juega un papel fundamental a la hora de la elección laboral.

Por último, la tabla y gráfico 19 analizan la percepción que tienen los estudiantes sobre su propio futuro como profesionales. Se establecieron 3 afirmaciones, la más elegida fue: *“Me veo trabajando de manera estable, en un ámbito de salud de mi agrado”*, con un 56%.

Como vemos, la mayoría de los estudiantes ven su futuro de manera prometedora, ya que consideran que se encontrarán trabajando de manera estable y en un área que les sea de su agrado. Sin embargo, hay que tener presente que un 90% refiere que se desempeñan en un área de su agrado. En perspectiva podemos observar una disparidad entre su expectativa a futuro y su visión actual. También debemos mencionar que la recolección de datos coincidió con la emergencia sanitaria establecida a partir de la pandemia por covid-19, hecho que podría haber precipitado la entrada al mundo laboral de los encuestados, así como también haber influenciado en su visión a futuro. Independientemente de la situación referida, no debemos olvidar que este estudio se enfocó en el título de grado y sus expectativas, ya que todos los participantes contaban con el título de pregrado.

### **Consideraciones finales**

Podemos afirmar que el mercado laboral es dinámico y conocer las expectativas que existen en cuanto a la inserción permite discernir los posibles vaivenes que pueden ir dándose en la vorágine del mundo actual y así, adaptar las necesidades apremiantes mediante la previsión de los posibles rumbos que puede tomar la nueva fuerza de trabajo ya sea para modificarlo o incentivarlo. Este trabajo contribuye en parte a ese camino que queda por recorrer entendiendo que la formación académica está íntimamente relacionada con las expectativas laborales que se desarrollaron durante o después de esta.

Relacionando los resultados arrojados con la investigación de Escobar y Covarrubias, ubicada en el marco teórico, donde se afirma que las expectativas de los encuestados fueron centradas en el área asistencial sin considerar el primer nivel de atención, podemos concluir que se obtuvieron resultados similares. Al momento de analizar los datos arrojados por las encuestas, si bien se propusieron opciones que abarquen diversos ámbitos de acción de enfermería, los estudiantes optaron mayoritariamente por la elección asistencial específica del 2° nivel de atención (clínica/hospital), ya sea por orientación académica, preferencia por sector, o selección en la escala de valoración.

Por otro lado, la presente investigación servirá para arrojar resultados de la formación académica y percepción que tienen los estudiantes de esta, con el fin de construir y sentar bases para realizar futuras investigaciones sobre la caracterización y proyección a futuro de los estudiantes. Conocer la opinión, sensaciones, visiones, dificultades y críticas constructivas que se tienen acerca de la formación es muy importante a la hora de hablar de actualizaciones en la currícula, ya que a fin de cuentas ellos son quienes experimentan este camino

formativo y es en pos de una educación de calidad que continuamente se modifican.

Si bien al realizar la búsqueda de investigaciones referidas al tema no encontramos demasiadas, la presente investigación servirá para nutrir las ya existentes, y con el tiempo confiamos que próximos estudios se sumarán a esto.

Esta investigación deja aún más en claro que la Licenciatura en Enfermería es una carrera muy amplia, como se observó en el gráfico 6, donde se muestran diversas posibilidades que se pueden presentar en una muestra pequeña, en comparación con una más extensa, como puede ser un municipio o provincia. Además, hay que tener presente el constante cambio en el que se encuentra la profesión debido a las actualizaciones en lo que a procedimientos y conocimientos de salud respecta. Si bien cada estudiante construirá sus preferencias personales sobre el sector donde espera desarrollarse laboralmente, el primer acercamiento que tienen es mediante el trayecto académico, y es por esto que el brindar una buena formación es esencial para que el día de mañana los futuros profesionales se encarguen de brindar una atención de calidad, en pos del bienestar de todos y cada uno de los pacientes, ya que ese es el objetivo del profesional de Enfermería.

*“No cualquiera puede ser enfermera, se requiere de fuerza, inteligencia y compasión, cuidar de los enfermos del mundo con pasión y hacer el bien sin importar lo exhausta que estés al final del día”*

- Donna Wilk Cardillo

## Bibliografía

- Aguirre Raya, D. A. (2014). La investigación en enfermería y su valor para la profesión. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 13(2), 171-173. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v13n2/rhcm01214.pdf>
- Arenas Montaña, G., Robles Mendoza, A. L., & Santillán, M. (2014). *La práctica privada en Enfermería. Aspectos psicológicos, administrativos, éticos - legales y de género*. Ciudad de México: Universidad Nacional Autónoma de México. Facultad de Estudios Superiores Iztacala.
- Cosacov, E. (2007). *Diccionario de Términos Técnicos de la Psicología* (3 ed.). Brujas.
- Escobar, D., & Covarrubias, E. (Mayo-Agosto de 2019). Expectativas Académicas y Laborales en Estudiantes de Enfermería. *Revista Ciencia y Cuidado*, 16(2), 59-71.
- Gómez Gómez, A. (2017). La investigación en enfermería. *Enfermería Nefrológica*, 20(1).
- González, C. M., & Hernández, A. M. (2017). LA VIVENCIA DEL PASO DE ESTUDIANTE A PROFESIONAL EN ENFERMERAS DE TENERIFE (ESPAÑA). UN ESTUDIO FENOMENOLÓGICO. *ENE Revista de enfermería*.
- Guzmán Torres, J. (2006). *Expectativas laborales de los estudiantes de la Licenciatura en Administración Educativa, en la Universidad Pedagógica Nacional, Unidad Ajusco, ciclo escolar 2002 - 2003 [Tesis]*. Ciudad de México: Universidad Pedagógica Nacional.
- Instituto Nacional de Educación Tecnológica. (23 de Agosto de 2016). *Programa Nacional de Formación de Enfermería (PRONAFE)*. Recuperado el 1 de December de 2021, de Instituto Nacional de Educación Tecnológica: <http://www.inet.edu.ar/index.php/pronafe/>
- Ministerio de Salud. (s.f.). *El sistema de salud argentino*. Obtenido de Nuestro sistema de salud:

[http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001030cnt-modulo\\_5\\_politicas-salud.pdf](http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001030cnt-modulo_5_politicas-salud.pdf).

Mompart García, M. P., & Durán Escribano, M. (2009). El papel de la gestión enfermera. En *Colección Enfermería S21* (2° ed., Vol. Administración y gestión, págs. 7-9). Difusión Avances de Enfermería (DAE).

Moreno-Jiménez, B., Villa George, F. I., Carvajal, R. R., & Villalpando Uribe, J. (Abril/Junio de 2009). Consecuencias Positivas y Negativas en el Trabajo: El Rol de las Expectativas Laborales en el Proceso de Desgaste Profesional. *Ciencia & Trabajo*, 11(32), 80-84. Obtenido de <https://www.intersindical.com/page/contenido/Estudios%20e%20Historia/Tecnolog%EDa%20de%20la%20Informaci%F3n.pdf#page=65>

Observatorio Federal de Recursos Humanos en Salud. (2019). *Datos sobre fuerza de trabajo*. Recuperado el 3 de December de 2021, de Argentina.gob.ar:

<https://www.argentina.gob.ar/salud/observatorio/datos/fuerzadetrabajo>

Organización Mundial de la Salud. (2015). *OPS/OMS | La OPS/OMS destaca la necesidad de formar más personal de enfermería en América Latina y el Caribe*. Recuperado el 3 de December de 2021, de PAHO/WHO: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10947:2015-pahowho-highlights-need-train-more-nursing-personnel&Itemid=1926&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10947:2015-pahowho-highlights-need-train-more-nursing-personnel&Itemid=1926&lang=es)

Organización Panamericana de la Salud. (Octubre de 2002). *La enfermería de salud pública y las funciones esenciales de salud pública: bases para el ejercicio profesional en el siglo XXI*. Recuperado el 18 de Febrero de 2020, de Biblioteca Lascasas 2005; 1: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0054.php>

Portal Cavero, K. A. (2015). *Expectativas del ejercicio médico profesional en los internos de medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza [Tesis]*. Lima, Peru: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

- Sander, P., Stevenson, K., King, M., & Coates, D. (2000). University Students 'Expectations of Teaching". *Studies in Higher Education*, 25(3), 309-323.
- Torres Esperón, M. D. (junio de 2016). *Funciones de enfermería en la atención primaria de salud*. Obtenido de <https://instituciones.sld.cu/polmachaco/files/2016/06/Funciones-de-enfermer%C3%ADa-en-la-atenci%C3%B3n-primaria-de-salud.pdf>
- Varela Curto, D., Sanjurjo Gómez, L., & Blanco García, F. J. (2012). La administración en enfermería. Rol de la enfermería. *ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN UROLOGÍA*(121), 19-21.
- Vignolo, D., Vacarezza, D., Álvarez, D., & Sosa, D. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. *Archivos de Medicina Interna*, 33(1), 11-14.
- Vroom, V. H. (1964). *Work and motivation*. New York: Wiley.

## Anexo

### ENCUESTA SOBRE EXPECTATIVAS LABORALES Y FORMACIÓN

#### PROFESIONAL

La siguiente encuesta está diseñada para ser respondida únicamente por estudiantes de 5° año de la carrera Licenciatura en Enfermería de la UNAJ. La información nos sirve para conocer las expectativas que tienen acerca de su futuro laboral. Esta encuesta y el tratamiento de la información brindada respetan las normativas éticas, nacionales e internacionales y será utilizado con fines académicos. Al completar el formulario usted está brindando su consentimiento.

**Sexo:** \_\_\_\_\_ **Edad:** \_\_\_\_ **Plan de estudio:** \_\_\_\_\_

#### PARTE 1

Valora las siguientes afirmaciones marcando con una cruz del 1 al 3 (donde 1 es "En desacuerdo", 2 "Ni en desacuerdo ni de acuerdo" y 3 "De acuerdo").

	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
La formación universitaria actual me brindó/a los elementos necesarios para mi futuro desarrollo laboral.			
Las prácticas preprofesionales influyeron en gran medida sobre la elección del ámbito de salud en el que me gustaría trabajar.			
Al concluir mis estudios voy a priorizar la búsqueda laboral por sobre la actualización de mi formación académica.			

Me es indistinto el trabajo en cualquier ámbito de salud, siempre y cuando sea remunerado correctamente.			
Esperaría que se presente una oportunidad laboral en un área de mi agrado, antes que aceptar la primera que aparezca.			
Al momento de mi inserción laboral, optaría por desempeñarme en el ámbito hospitalario.			
Si bien el nivel hospitalario es importante, considero que el nivel comunitario es fundamental para la promoción de la salud y prevención de enfermedades.			

## **PARTE 2**

En esta segunda y última parte responda las siguientes preguntas abiertamente. Con esto se busca obtener una respuesta más amplia y personal sobre el tema en cuestión.

**1) ¿Trabaja? SI - NO**

**2) ¿Actualmente trabaja en el ámbito de salud? SI - NO**

**3) ¿Cuál es su labor? \_\_\_\_\_**

**4) ¿Se desempeña en un área de su agrado? SI - NO**

**5) Entre el trabajo en el sector público y el sector privado, ¿posee preferencia por alguno en particular? SI - NO**

**6) De ser así, ¿Por qué? \_\_\_\_\_**

**7) De los siguientes ámbitos laborales de salud, usted aspira a trabajar en:**

- CAPS
- Hospital/Clínica
- Centros de día
- Domicilio

**8) A lo largo de la carrera ¿En cuál de los niveles de atención en salud sintió que se hizo mayor hincapié?**

- 1° Nivel
- 2° Nivel
- 3° Nivel
- Todos por igual

**9) En cuanto a las herramientas que la formación universitaria le brindó para su futuro laboral, nombre: 1 fortaleza, 1 debilidad y 1 mejora que haría a la misma.**

**10) Marque cuál o cuáles factores cree que serán condicionantes en su futura elección laboral.**

- Salario
- Ambiente laboral
- Ubicación geográfica
- Seguridad laboral
- Otros

11) Teniendo en cuenta que el plan de estudios recientemente fue actualizado y se agregaron dos orientaciones. ¿Por cuál de las dos optaría?

- Problemas comunitarios
- Cuidados Críticos

12) Respecto a su futuro laboral dentro de 10-15 años, marque con una cruz con cuál de los siguientes enunciados se siente más identificado/a.

No estoy pensando en el futuro, estoy centrado/a en mi formación actual.	
Me veo trabajando de manera estable, en un ámbito de salud de mi agrado.	
Creo que mi futuro es incierto debido a la situación socioeconómica del país.	

**Link directo hacia la Matriz de datos**

[Resultado de las encuestas tabuladas](#)

**Link directo hacia los resultados de Formularios de Google**

[Encuestas Expectativas Laborales en Formularios de Google](#)

Marca temporal	Sexo	Edad	Plan de estudio
9/2/2020 17:56:20	Femenino	24	2015
9/2/2020 18:00:31	Femenino	42	2015
9/2/2020 18:01:13	Femenino	26	2011
9/2/2020 18:01:50	Femenino	45	2015
9/2/2020 18:03:52	Femenino	32	2015
9/2/2020 18:05:46	Femenino	22	2015
9/2/2020 18:07:46	Femenino	23	2015
9/2/2020 18:14:53	Masculino	23	2015
9/2/2020 18:37:31	Femenino	24	2015
9/2/2020 18:38:46	Masculino	33	2015
9/2/2020 18:40:13	Femenino	27	2015
9/2/2020 18:50:41	Femenino	56	2011
9/2/2020 18:53:33	Femenino	23	2015
9/2/2020 18:54:37	Femenino	36	2015
9/2/2020 19:35:37	Femenino	27	2015
9/2/2020 19:44:07	Femenino	30	2011
9/2/2020 19:47:57	Femenino	50	2015
9/2/2020 20:14:43	Femenino	24	2015
9/2/2020 20:20:03	Femenino	24	2011
9/2/2020 20:28:47	Femenino	43	2011
9/2/2020 20:47:40	Femenino	29	2015
9/2/2020 23:39:39	Femenino	24	2011
9/3/2020 8:07:12	Femenino	26	2015
9/3/2020 14:47:31	Femenino	34	2011
9/3/2020 16:45:06	Femenino	44	2011
9/3/2020 22:02:28	Femenino	28	2015
9/3/2020 23:30:17	Masculino	24	2011
9/3/2020 23:41:37	Masculino	35	2015
9/5/2020 18:32:39	Femenino	38	2011
9/5/2020 18:59:16	Femenino	25	2015
9/5/2020 21:43:23	Masculino	25	2015
9/6/2020 2:54:15	Femenino	41	2011
9/6/2020 11:22:49	Femenino	28	2011
9/7/2020 17:44:19	Femenino	31	2011
9/7/2020 20:09:24	Femenino	23	2015
9/7/2020 23:23:55	Femenino	31	2011
9/8/2020 0:15:24	Femenino	23	2015
9/8/2020 11:22:25	Femenino	41	2011
9/8/2020 15:32:38	Femenino	33	2011
9/8/2020 15:34:13	Femenino	37	2011
9/8/2020 16:44:54	Femenino	26	2011
9/8/2020 21:39:58	Femenino	45	2011
9/8/2020 22:10:15	Femenino	26	2011
9/8/2020 23:16:51	Femenino	31	2011
9/9/2020 1:00:04	Femenino	24	2015
9/9/2020 20:06:41	Masculino	24	2015
9/11/2020 11:29:14	Masculino	27	2015
9/11/2020 12:42:41	Femenino	47	2011
9/11/2020 12:51:35	Femenino	37	2015
9/11/2020 12:53:52	Femenino	30	2011

La formación universita	Las prácticas pre-profe	Al concluir mis estudio	Me es indistinto el trab	Esperaría que se prese
2	3	3	2	3
2	1	1	2	1
3	1	3	2	2
3	3	2	1	1
3	3	2	2	1
2	3	2	2	2
2	2	3	3	2
3	3	2	3	2
2	2	1	1	2
3	1	3	2	3
2	2	2	2	1
3	3	1	3	2
3	3	2	1	3
2	1	1	1	1
3	2	2	2	2
3	3	3	3	1
2	3	3	3	2
3	3	2	1	1
2	3	3	3	3
3	3	3	1	2
3	3	3	2	2
3	3	3	3	1
2	1	2	3	3
1	2	3	3	1
3	3	2	3	1
3	3	2	3	1
3	3	3	2	1
2	2	3	2	3
3	3	2	3	2
3	3	2	2	1
3	2	3	3	2
3	3	2	3	2
3	2	1	1	3
3	3	3	2	2
2	3	3	3	2
2	3	3	1	3
2	2	3	1	3
2	1	2	3	1
2	3	1	1	2
3	2	2	3	1
3	3	2	2	3
2	2	2	3	3
2	2	3	3	2
3	3	3	3	3
2	3	3	3	1
3	3	3	2	2
3	2	3	1	3
3	3	3	2	1
3	2	3	3	2
3	3	3	3	2

Al momento de mi inse	Si bien el nivel hospital	1) ¿Trabaja? (En caso	2) Si respondió afirmat
3	2	No	
3	3	Si	Si
3	2	No	
1	3	Si	Si
1	3	Si	Si
3	3	Si	Si
3	3	No	
2	3	Si	No
3	3	Si	Si
3	3	Si	Si
3	2	Si	Si
2	3	No	
3	3	No	
3	3	Si	Si
3	3	Si	Si
3	2	Si	Si
2	3	No	
2	3	Si	Si
1	3	Si	Si
2	3	Si	Si
3	2	Si	Si
3	3	Si	Si
1	3	Si	Si
3	2	Si	Si
3	3	Si	Si
1	3	Si	Si
3	3	Si	Si
3	3	No	
2	3	Si	Si
1	3	Si	Si
3	3	No	
2	3	Si	No
2	3	No	
2	3	No	
3	3	Si	No
3	3	Si	Si
3	3	Si	Si
3	3	No	
3	3	No	
3	3	Si	Si
3	3	No	
1	3	Si	Si
3	1	No	
3	3	Si	Si
1	3	No	
2	3	Si	Si
2	3	No	
3	1	Si	Si
3	3	Si	Si
2	2	Si	Si

3) ¿Cuál es su labor?	4) ¿Se desempeña en	5) Considera que posee	6) Respecto a la pregunta
		Indistinto	Mientras tenga un trabajo
enfermera	Si	Público	es un trabajo seguro
		Indistinto	No poseo preferencia.
Rotación por varios sectores	Si	Indistinto	No tengo preferencia
Enfermera Atención domiciliar	Si	Indistinto	Depende las posibilidades
Enfermera	Si	Indistinto	
		Indistinto	No hay preferencia en si e
Enfermero Laboral	Si	Indistinto	No poseo preferencias sol
Enfermería	Si	Indistinto	En las prácticas nis volca
Enfermero	Si	Público	Me desempeñe como volu
Enfermera de Piso y UTI	Si	Indistinto	...
		Público	Porque es el objetivo de n
		Privado	está mejor controlado y e
Soy enfermera de UTI	Si	Indistinto	Me es indistinto. Apuesto
Enfermera	Si	Privado	Considero que se puede t
Enfermera en terapia inter	Si	Indistinto	Da igual en que ámbito de
		Indistinto	Debido a mi edad y para p
Enfermera domiciliaria	Si	Indistinto	Cualquier sector es de mi
Enfermera. Testeos de co	Si	Público	No me gusta el clientelism
Enfermera en Rehabilitaci	Si	Público	Porque es Universal y gra
Enfermería	Si	Privado	Es mas facil dw consegu
Cuidadora domiciliaria	No	Indistinto	Considerando que mi trab
Enfermería domiciliaria	Si	Indistinto	Mientras sea bien pagado
Enfermera asistencia pac	No	Privado	Mejor ámbito social y mej
Enfermera en maternidad	Si	Indistinto	Es indistinto no hay prefer
Enfermera de piso	Si	Privado	Porque el sueldo es mejor
Enfermero de Terapia inte	Si	Privado	En el ámbito privado, los e
		Indistinto	ambos ambitos tienen sus
Enfermera en atención pri	Si	Público	Porque hay más beneficio
Control a pacientes posit	Si	Indistinto	No teng ninguna preferenc
		Indistinto	.
Asesor de seguros	Si	Indistinto	Mientras se pueda trabaja
		Indistinto	Me es indistinto ya que se
		Público	Porque hay mas gente y t
Administrativa	Si	Privado	Confort
Enfermera en el área de n	Si	Indistinto	No tengo preferencias
Cuidadora personal	Si	Privado	Porque la remuneración e
		Indistinto	Tanto el publico como el p
		Indistinto	Quiero trabajar
Enfermera en domicilio	No	Público	Me gusta los caps
		Indistinto	Me es indistinto trabajar e
Enfermera Covid 19 piso .	Si	Indistinto	Los dos me parecen favor
		Privado	Remuneración
Enfermera	Si	Público	Por conviccion
		Público	Creo que es un trabajo se
Enfermero Domiciliario	Si	Indistinto	No tengo preferencias
		Indistinto	No poseo preferencia.
Enfermera de piso en una	Si	Privado	Por la remuneración.
Enfermera de Unidad de C	Si	Indistinto	Mi prioridad es tener conc
Enfermera de piso	Si	Indistinto	Me adapto al lugar

7) De los siguientes ár	8) A lo largo de la carré	9) En cuanto a las herr	10) Marque cuál o cuál
Hospital/Clínica	Todos por igual	Una fortaleza, genera con	Salario, Ubicación geográ
Hospital/Clínica	2° nivel	Fortaleza: El trabajo en e	Seguridad laboral
CAPS, Hospital/Clínica	2° nivel	Más incapié en las práctic	Salario, Ambiente laboral
CAPS, Hospital/Clínica, C	1° nivel	El ámbito comunitario. La	Ubicación geográfica
Hospital/Clínica	Todos por igual	Trabajo de campo, pocas	Salario, Ambiente laboral,
Hospital/Clínica	Todos por igual		Salario, Ambiente laboral,
CAPS, Hospital/Clínica, C	1° nivel	Fortaleza: material de est	Salario, Ambiente laboral,
CAPS, Hospital/Clínica	Todos por igual	Fortaleza: gran conocimie	Salario, Ambiente laboral,
CAPS, Hospital/Clínica	Todos por igual	Buena teoría. Poca cantid	Ambiente laboral
Hospital/Clínica	1° nivel	Fortaleza: el ver a una per	Salario, Ambiente laboral
Hospital/Clínica	1° nivel	...	Salario, Ambiente laboral,
CAPS	1° nivel	Mucha teoría, poca prácti	Otros
CAPS, Hospital/Clínica, D	Todos por igual	fortaleza: la teoría y la for	Salario, Ubicación geográ
CAPS, Hospital/Clínica, C	3° nivel	Flexibilidad. Limitado. Har	Salario, Ambiente laboral,
Hospital/Clínica	1° nivel	Fortaleza: nivel académico	Salario, Ambiente laboral,
Hospital/Clínica	3° nivel	1- mucha teoría, 2- poca p	Salario, Ambiente laboral,
CAPS	Todos por igual	Más capacitación en la pa	Ubicación geográfica, Seg
Hospital/Clínica	1° nivel	Fortaleza: trabajo en equi	Salario, Ubicación geográ
CAPS	1° nivel	1) Contenidos2)Debilidad:	Salario, Ubicación geográ
CAPS, Centros de día	1° nivel	La orientación comunitaria	Salario, Ambiente laboral
Hospital/Clínica	2° nivel	Fortalecer prácticas, mej	Salario, Ambiente laboral,
Hospital/Clínica, Domicilio	2° nivel	1: contenidos necesarios	Salario, Ambiente laboral,
CAPS, Hospital/Clínica, C	1° nivel	Fortaleza;material bibliogr	Salario, Ambiente laboral,
Hospital/Clínica, Centros	1° nivel	Fortaleza mucha teoría qu	Salario, Ambiente laboral,
CAPS, Hospital/Clínica	1° nivel	Realizar mas incapie en la	Ubicación geográfica, Seg
Hospital/Clínica	2° nivel	Fortaleza: amplio nivel de	Salario, Ubicación geográ
Hospital/Clínica	2° nivel	Fortaleza: Conocimientos	Ambiente laboral
CAPS, Hospital/Clínica, D	2° nivel	Fortaleza: El estar en un	Salario, Ambiente laboral,
CAPS, Hospital/Clínica	Todos por igual	Fundamentos Pocas prác	Salario, Ambiente laboral,
CAPS, Hospital/Clínica, C	2° nivel	Fortaleza, practicas hosp	Salario, Ubicación geográ
CAPS, Hospital/Clínica, C	Todos por igual	Fortaleza: conocimiento t	Salario, Ubicación geográ
CAPS, Hospital/Clínica, C	2° nivel	Fortaleza : la oportunidad	Salario, Ambiente laboral,
CAPS, Hospital/Clínica, C	Todos por igual	Una fortaleza seria todos	Salario, Ambiente laboral,
Hospital/Clínica	3° nivel	Fortaleza : Medicación de	Ubicación geográfica
Hospital/Clínica, Centros	Todos por igual	Reconocimiento social, Fa	Salario, Ambiente laboral,
Hospital/Clínica	Todos por igual	Como fortaleza lo teorico,	Salario, Ambiente laboral,
Hospital/Clínica	2° nivel	Fortaleza: buenos concep	Salario, Ambiente laboral,
Hospital/Clínica	3° nivel	Empatía, poca práctica pr	Salario, Ubicación geográ
Hospital/Clínica	Todos por igual	Fortaleza: trabajo territor	Salario, Ubicación geográ
CAPS	Todos por igual	Si	Seguridad laboral
Hospital/Clínica	Todos por igual	Fortaleza : se aprendió lo	Ambiente laboral
CAPS	1° nivel	Formación en APS, poca	Salario
Hospital/Clínica	1° nivel	Fortaleza prácticas debili	Salario, Ambiente laboral,
CAPS	1° nivel	Buenas no tengo otras pa	Salario
CAPS, Centros de día	2° nivel	Trabajo en equipo. Falta d	Salario, Ubicación geográ
Hospital/Clínica, Centros	2° nivel	Fortaleza: Seguridad y co	Salario, Ambiente laboral
CAPS, Hospital/Clínica	Todos por igual	-	Salario, Ambiente laboral,
Hospital/Clínica	2° nivel	Contenido, práctica de las	Salario, Ubicación geográ
Hospital/Clínica	2° nivel	Fortaleza:Llegar a la com	Salario, Seguridad laboral
CAPS, Hospital/Clínica, C	Todos por igual	Conocimiento. Pocas hs	Salario, Ambiente laboral,

