

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
UNAN-LEON
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



TESIS PARA OPTAR AL TITULO DE LICENCIADAS EN PSICOLOGIA

Actitudes que tienen los estudiantes de la carrera de enfermería de la UNAN- LEON hacia su rol como futuros profesionales de la salud en el periodo comprendido de abril – agosto del 2007

Autoras:

Karla Ninoska Aragón López

Betzabè de los Angeles Chavarría Sáenz

Tutores:

DRA. Lucrecia palma

DR. Trinidad Caldera

Oración de la enfermera.

Señor

Hazme un reflejo de tu bondad
Que en cada enfermo vea yo un hermano que sufre
Que su dolor sea mi dolor
Dame el don necesario para suavizar sus penas
Y compartir sus sentimientos
Que yo pueda infundirle valor y esperanza
Llevándole un mensaje de amor y de fe y le haga poner
Su confianza en ti que todo lo puedes.
Haz que mis obras respalden mi vida cristiana
Que sea dulce, abnegada, digna y compasiva
Que cuando entre en su habitación le lleve siempre
Un poco de tu felicidad y paz.
Y que todas las tareas diarias, las haga con abnegación,
Con perseverancia y con amor.

Amen

“Florence Nightingale”

AGRADECIMIENTOS

A todos los estudiantes de enfermería de dicha institución que participaron en este estudio de forma activa y voluntaria. Gracias por habernos confiado información personal.

A la Lic. Thelma directora de la escuela de enfermería de la UNAN –LEON por haber concebido el permiso y apoyo para realizar este estudio.

A nuestros tutores Dra. Lucrecia Palma y Dr. trinidad caldera por dedicarnos gran parte de su valioso tiempo, puesto que desde el inicio de este trabajo nos han respaldado en cada instante, motivándonos y dándonos la fuerza para avanzar.

Al Dr. René Pérez por tomarse la delicadeza y la paciencia de guiarnos en el maravilloso mundo de la investigación.

Las autoras

INDICE

Agradecimiento	
Dedicatoria	
Resumen	
Introducción.....	
Antecedentes históricos.....	
Antecedentes científico.....	
Antecedentes investigativos.....	
Justificación.....	
Planteamiento del Problema.....	
Objetivos.....	
Marco de referencia.....	
Hipótesis.....	
Diseño metodológico.....	
Resultados.....	
Discusión.....	
Conclusiones.....	
Recomendaciones.....	
Referencia Bibliográfica.....	
Anexos	

DEDICATORIA

Mi tesis se la dedico con todo amor y cariño principalmente a Dios por haberme brindado el tiempo, la salud, los recursos y la oportunidad de culminar este sueño tan anhelado.

Con mucho cariño a mis padres que me dieron la vida y por apoyarme siempre en cada momento. Gracias por todo papá y mamá por darme una carrera para mi futuro y por creer en mí. Los amo con todo mi corazón este trabajo que me llevo tiempo hacerlo es para ustedes aquí esta lo que ustedes me brindaron, solamente le estoy devolviendo lo que ustedes me dieron en un principio.

A mi hermana Anita por estar siempre conmigo por cuidar de mí desde que yo era una niña y por consentirme tanto.

A quienes me enseñaron a nadar contra la corriente, mis apreciados tutores Dr. Trinidad caldera y Dra. Lucrecia palma agradezco tanto el haber tenido unos maestros tan buenas personas como son ustedes. Los quiero mucho y nunca los olvidare.

Muy especialmente a todos los pacientes quienes son los que realmente me dieron enseñanza y experiencia necesaria para poder completar mi carrera.

No tengo palabras para seguir diciendo el gran regocijo que me da poder terminar esta carrera en donde profesores y compañeros dejan parte de su vida, para dar vida a las ilusiones que hoy en día se hacen realidad.

Solo se que este camino es el comienzo de una gran historia de virtudes y gracias para mi y mi familia.

“la satisfacción de llegar a la meta no es llegar a la meta,
Sino todo lo que se vive en el camino para poder llegar a esta “

Karla Aragón

DEDICATORIA

A Dios Por haberme dado la sabiduría, fuerzas, por iluminar mi camino y darme un espíritu luchador para seguir siempre adelante.

A mi Familia; Por su apoyo tanto económico como moral, que a pesar de las dificultades e infinidad de problemas económicos, lograron apoyarme cuando más lo necesite. También por haberme fundados buenos principios morales que sin duda serán los cimientos de toda mi vida profesional.

Con mucha admiración, respeto y amor, le dedico esta pequeña monografía a mi madre Lic. Ligia María Sáenz quien ha sido pilar fundamental en mi proceso de estudio y sin esta no hubiese podido culminar con éxitos esta etapa de mi vida.

A mi hermana Dr. Leslie Sáenz por brindarme su apoyo incondicional y confiar siempre en mí.

A mis Tutores Dr. caldera y Dra. Palma; Gracias por todo su apoyo incondicional brindado en lo largo de estos años, por dar un espacio de su valioso tiempo, para revisar con mucho esmero y dedicación esta investigación. Además por ayudarme siempre con sus conocimientos en lo largo de mis estudios en esta alma Master cuna de conocimientos y de grandes profesionales.

Al Lic. Osman Josué Delgado quien día a día llena mi vida de más felicidad.

A todos aquellos que fueron testigos de mis años de aprendizaje, aquellos que me apoyaron y nunca me dejaron caer, que siempre estaban ahí diciendo sigue dándome fuerza para lograr mi meta, llegar a coronar mi carrera.

Gracias a todos.

Betzabe Chavarría.

RESUMEN.

Los servicios de enfermería en la mayoría de los países enfrentan una problemática que involucra el desequilibrio entre la oferta y la demanda, la falta de posicionamiento de esta disciplina provoca deserción y abandono de la profesión en busca de opciones con mejor remuneración, condiciones de trabajo incluso esta problemática trae como consecuencia la falta de aspirante para ingresar a los programas de formación en enfermería especialmente en el nivel universitario.

Se realizó un estudio descriptivo con procedimientos cualicuantitativo, la población fue de 114 estudiantes de II – V año el método de recolección de información fue la escala likert y la entrevista a profundidad.

En nuestros resultados encontramos que las actitudes de los estudiantes de enfermería hacia su rol como futuros profesionales de la salud son negativas, varios factores parecen tener significado hacia estas actitudes, entre ellos se destacan especialmente; la poca remuneración, la falta de interés hacia la carrera, falta de posicionamiento de dicha disciplina, poco reconocimiento social y las estrategias de enseñanza. Por lo tanto recomendamos: a la escuela de enfermería que evalúen sus puntos fuertes y limitaciones para que consiga elevar el estatus del colectivo profesional, dentro de la sociedad. Al gobierno: que se les reconozca el verdadero trabajo del enfermero /a y que tengan por lo tanto mejores condiciones a efecto de que la migración no sea tan masiva como la que se ha estado dando.

INTRODUCCIÓN.

Cuando se habla de enfermería no solo se refiere a los cuidados del enfermo sino que también al trabajo relacionado con la prevención y la salud pública. Los servicios de enfermería son un componente de los sistemas de salud esencial para el desarrollo de la sociedad ya que contribuyen eficazmente al logro de mejores condiciones de vida de los individuos, las familias y las comunidades.

La enfermera o el enfermero, es el profesional legalmente habilitado, responsable de sus actos que ha adquirido los conocimientos y aptitudes suficientes acerca del ser humano, de sus órganos, de sus funciones biopsicosociales en estado de bienestar y de enfermedad, del método científico aplicable, sus formas de medirlo, valorarlo y evaluar los hechos científicamente probados, así como el análisis de los resultados obtenidos, auxiliándose para ello de los medios, recursos clínicos y tecnológicos adecuados, en orden a detectar las respuestas humanas en sus aspectos referidos a la prevención de la enfermedad, recuperación de la salud y su rehabilitación. (1)

Actualmente según estudios realizados en distintos países, muestran que los cuidados de enfermería son similares en calidad a los proveídos por otros profesionales de la salud incluyendo los médicos; inclusive hay evidencias de que las enfermeras han mostrado un alto grado de competencia en los aspectos de prevención de las enfermedades y de promoción de la salud.

Los servicios de enfermería en la mayoría de los países enfrentan una problemática que involucra el desequilibrio entre la oferta y la demanda de personal además de las deficientes condiciones de trabajo, la falta de posicionamiento de esta disciplina, falta de suministros para la prestación de servicios y bajos salarios. (2)

La educación es uno de los elementos claves para hacer posible que el personal de enfermería contribuya eficiente y eficazmente a la transformación de los sistemas de salud. Sin embargo los contenidos de los programas pueden ser bastante diversos entre los países y aún dentro de un mismo país, pero se debe tener en cuenta también que los alumnos de la Carrera de

Enfermería completan una parte de la enseñanza teórica que se ha impartido en aulas de la universidad y en centros hospitalarios, destinándose a esta formación un tiempo importante de sus vidas como estudiantes, pues es ahí donde logran la integración teórico-práctica, adquieren destrezas, observan modelos, visualizan el trabajo en equipo y asisten al paciente en su recuperación física y psíquica, por lo que es de vital importancia destacar el hospital como centro educacional desde la perspectiva del alumno, quien tiene su propia percepción sobre la dinámica que allí ocurre.

Esta percepción influye directamente en su actitud y en el desarrollo o no de sus potencialidades como futuro profesional de la salud, las que lo pueden llevar a ser un profesional autónomo, con poder resolutivo, seguro de sí mismo, que ejerza el liderazgo en su grupo, con una actitud positiva hacia el cuidado, amante de su trabajo, reconocido y valorado o por el contrario, sumiso, sin capacidad de tomar decisiones, inseguro, cuya auto-imagen genera sentimientos negativos como la sensación de hacer mal las cosas, de ser poco hábil o incompetente. (3)

ANTECEDENTES.

Antecedentes históricos:

En el siglo XVII Y XVIII aparece una organización religiosa que ha mantenido su importancia hasta nuestros días se trata de las Hermanas de la Caridad fundada por san Vicente de Paul entre 1556 y 1660.

Sus inicios fueron en Paris, extendiéndose a todo el mundo, impulsando una asociación de damas que visitaban a los enfermos en sus casa para proporcionarles tanto cuidados de enfermería como consuelo espiritual, fue la primera ayuda organizada, como un servicio social, ya se reclutaban a jóvenes solteras a las que se exigía refinamiento y su interés sincero por los enfermos pobres. Se elaboraban programas de visitas a domicilio, cuidado de enfermos y experiencia en el hospital. La enfermería era una ocupación religiosa más que intelectual, por tanto el progreso científico se consideraba innecesario. Tras la reforma hay una desmotivación religiosa entre las personas laicas, empleadas en el cuidado de los enfermos. (4)

Era muy difícil de convencer a personas validas, que se dedicaran a la enfermería en los malolientes hospitales municipales, la enfermería retrocedió a su antigua posición de servil, en general los asistentes o enfermeros laicos eran ignorantes, rudos y desconsiderados; cuando una mujer no podía ganarse la vida con el juego o el vicio le quedaba la alternativa de convertirse en enfermera. Las enfermeras eran reclutadas de entre antiguas pacientes, presas y de los estratos mas bajos de la sociedad, fregaban, lavaban, limpiaban, trabajaban muchas horas a veces 24 o 48 horas interrumpidas, en esencia era una vida de fatigas las cucarachas, insectos, piojos, infestaban a las enfermera de los hospitales; el sueldo era escaso y a menudo lo completaban con todo tipo de sobornos.

Este estado deplorable de las enfermeras se prolongo durante todo este periodo, las enfermeras apenas estaban organizadas y por supuesto carecían de posición social.

Nadie se dedicaba a la enfermería si tenía la posibilidad de ganarse la vida de cualquier otra forma. (5)

Antecedentes científicos:

La Enfermería fue fundada como carrera a partir de 1913, ha formado desde su creación matronas, obstetrices y enfermeras que han otorgado y otorgan servicios profesionales a través del cuidado directo y la gestión de servicios, que contribuyen a promover estilos de vida saludables, prevenir enfermedades, lesiones y a mantener y restaurar la salud en personas, familias y comunidad, en los diferentes procesos del ciclo vital

La Carrera de Enfermería, contribuye a la actualización y desarrollo profesional de los enfermeros(as) de la región y del país y a la complementación en su formación, brindando programas de nivelación a los profesionales con nivel académico de Técnico Superior, y han iniciado programas de perfeccionamiento y especialización en diferentes áreas, concordantes con los problemas de salud de la población. Actualmente en relación a que la proyección al futuro implica un espíritu de apertura a la innovación y a la búsqueda continua de perfeccionamiento personal e institucional, se encuentra en un proceso de reforma curricular en concordancia a los nuevos modelos pedagógicos que permiten una formación integral del profesional de enfermería, que promueve el auto aprendizaje, la participación activa del estudiante y la capacidad de tomar decisiones asertivas, lo que brinda la oportunidad de alcanzar una meta que nos puede cambiar profundamente, lo que significa influir esencialmente en un aspecto importante de nuestra nación, como es la salud. (7)

El Instituto Politécnico de la Salud (POLISAL) fue fundado en 1984 por decreto del Ministerio de Salud, con el fin de formar recursos humanos en salud.

La Escuela de Enfermería de la UNAN – LEON es relativamente joven a partir de 1989 inició la formación de Enfermeras con el nivel Técnico Superior, egresando el primer grupo en 1991.

En 1998 con la transformación curricular de la Universidad, se diseñó un currículum de 5 años de duración incluyendo el Año Común para formar Enfermeras con el nivel de Licenciatura, con el requisito de ingreso de bachiller y cuyo título otorgado es Licenciada en Ciencias de Enfermería ese mismo año se diseñó el currículum complementario de 2 años de duración para formar licenciadas en la modalidad por encuentros y cuyo nivel de ingreso es tener título de Enfermera Profesional.

En el año 2006 se abre la carrera con la modalidad sabatino para formar Enfermeras con el nivel Técnico Superior a través de un plan de estudio de 3 años de duración dirigido a los bachilleres que por diversas causas no han podido ingresar a la universidad en los cursos regulares .(8)

Antecedentes investigativos.

En el proceso de la búsqueda de elementos investigativos que garanticen el interés de otros investigadores a cerca de la temática a desarrollar en el presente trabajo, se constato la existencia de algunos estudios de actitudes de las enfermeras en diferentes áreas como; motivación y expectativas de los estudiantes egresados, factores que desfavorecen la adopción de una identidad profesional fuerte en los estudiantes de enfermería.

Pero en Nicaragua no se han realizados estudios sobre las actitudes que tienen los estudiantes de enfermería sobre su rol como futuros profesionales de la salud.

JUSTIFICACIÓN.

En la actualidad se ha identificado que el número de profesionales de enfermería ha aumentado sin embargo en Nicaragua en la UNAN- LEÓN aun se registra escasez y abandono de la carrera por parte de los estudiantes debido a que de los ingresos solamente se logran graduar una mínima cantidad, causando esto pérdida a la institución en su formación de profesionales de la salud. (9)

Por tal razón nosotras como estudiantes de la carrera de Psicología hemos querido investigar este tema para conocer las actitudes que tienen los estudiantes de Enfermería hacia su rol como futuros profesionales de la salud.

Así mismo consideramos que el estudio será de vital importancia para que la escuela de enfermería haga una evaluación de sus puntos fuertes y limitaciones, confirmen su evaluación y elaboren un plan realista para el futuro y luego se hagan valer para conseguir sus objetivos profesionales.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los servicios de enfermería en la mayoría de los países enfrentan una problemática que involucra el desequilibrio entre la oferta y la demanda, la falta de posicionamiento de esta disciplina provoca deserción o abandono de la profesión en busca de opciones con mejor remuneración y condiciones de trabajo; incluso esta problemática trae como consecuencia la falta de aspirantes para ingresar a los programas de formación en enfermería, especialmente en el nivel universitario.

¿Cuáles son las Actitudes que tienen los estudiantes de la carrera de Enfermería de la UNAN- LEÓN hacia su rol como futuros profesionales de la salud en el periodo comprendido de abril- agosto del 2007?

OBJETIVOS

GENERAL:

Determinar las Actitudes que tienen los estudiantes de la Carrera Enfermería de la UNAN- LEÓN hacia su rol como futuros profesionales de la salud en el periodo comprendido de abril- agosto del 2007.

ESPECÍFICOS:

Caracterizar cuales son los factores que influyen en las actitudes de los estudiantes de enfermería de la UNAN- LEÓN hacia su rol como futuros profesionales de la salud.

Describir el nivel de satisfacción que tienen los estudiantes de Enfermería con la enseñanza recibida.

Indagar de qué manera el reconocimiento social de las Enfermeras en Nicaragua influye en estos estudiantes.

MARCO TEÓRICO.

Definiciones, componentes y formación de las actitudes

El concepto de actitud es probablemente el más utilizado que cualquier otro en la Psicología Social y también al que la gente le da varios significados, hasta cierto punto las personas tienen una idea general de lo que son las actitudes sociales.

Cuando decimos que tenemos ciertas actitudes hacia algo o alguien es una forma abreviada para expresar que tenemos pensamientos y sentimientos de cosas y de conductas que nos gustan o nos disgustan; que aprobamos o desaprobamos, por las que sentimos atracción o rechazo.

Definición:

El significado etimológico de actitud se deriva de la palabra italiana *attitudine* con este término los críticos italianos de arte se referían a las posturas que los artistas daban al cuerpo humano de las estatuas y pinturas con las cuales pretendían despertar ciertas disposiciones anímicas (10).

El concepto «actitud social» fue introducido por Thomas y Znaniecki estos autores definieron actitud social como “estado de ánimo del individuo hacia un valor” desde entonces, diferentes psicólogos sociales la han definido de diferentes maneras:

Una actitud es el conjunto de categorías que una persona utiliza para evaluar un dominio de estímulos sociales que ella ha establecido y aprendido y que lo relaciona con diferentes grados de afecto.

Las actitudes son “reacciones evaluativas favorables o desfavorables exhibidas en creencias, sentimientos o inclinación a actuar”.

Las actitudes son “asociaciones entre objetos actitudinales y las evaluaciones de éstos”.

La tendencia es evaluativa y está referida a la asignación de las características positivas o negativas de un objeto, es decir, que trascienden a lo denotativo o

descriptivo, por ser las respuestas evaluativas, éstas serán de aprobación o desaprobación, de aproximación o evitación.

De acuerdo con Stahlberg y Frey las respuestas pueden ser afectivas (sentimientos evaluativos de agrado o desagrado), cognitivas (referidas a creencias e ideas acerca del objeto de la actitud) y cognitivas-conductuales (referidas a intenciones comportamentales o tendencias a la acción).

Componentes de las actitudes sociales:

Entre los psicólogos sociales existió un desacuerdo con respecto a los componentes necesarios para afirmar que una persona tiene una determinada actitud, unos explicaron que las actitudes son una estructura unidimensional, otros como una estructura bidimensional y quienes la consideran como tridimensional.

Los psicólogos sociales que sostenían que las actitudes tienen un solo componente, comúnmente lo asocian con la afectividad, esta concepción se remonta a Louis Thurstone, uno de los pioneros de la medición de actitudes de acuerdo con este autor, lo importante de las actitudes no es el conocimiento del objeto, sino lo que se siente acerca de él; en esta línea mono dimensional de las actitudes, Festinger consideró las actitudes como un solo componente las cogniciones; Los psicólogos sociales que conciben las actitudes como estructuras bidimensionales toman en cuenta lo cognitivo y lo afectivo por ejemplo, Rosenberg para este autor, cuando una persona tiene una tendencia relativamente estable a evaluar un objeto con un afecto positivo o negativo, ésta se encuentra vinculada con una estructura cognitiva que incluye creencias acerca del objeto.

La concepción tridimensional de las actitudes fue propuesta por Kothandapani esta es compartida actualmente por Eagly y Chaiken y goza de mayor aceptación entre los psicólogos sociales.

Breckler demostró la existencia de los tres componentes actitudinales los psicólogos sociales que defienden los tres componentes, advierten, que estos pueden variar de acuerdo con el peso de la importancia de cada componente, así una actitud cuya función sea organizar el mundo personal, por ejemplo, la

actitud religiosa o política tendrá un fuerte componente cognitivo, mientras que una actitud defensiva, como la racista o clasista, estará influida por el componente afectivo y una actitud como la machista, estará dominada por el componente comportamental (11).

En esta línea de pensamiento, Sherif y Sherif afirmaron que cualquier separación de los componentes sea en la teoría como en la investigación tiende a ser arbitraria y a distorsionar la naturaleza de las actitudes, con relación a la teoría, estos psicólogos sociales expresaron que las actitudes son comportamientos y que pueden ser de naturaleza verbal o no verbal y mediante los cuales se pueden inferir las actitudes.

Componente cognitivo:

Incluye los conocimientos, creencias e ideas que tiene la persona acerca de un objeto, persona, ideología, organización, etc.; las ideas pueden ser más o menos objetivas y por eso se prefiere hablar de creencias, lo que importa para comprender una actitud es lo que la persona cree acerca de un objeto.

Este punto de vista es compartido por Stahlberg y Frey al afirmar que la palabra creencia está referida para la información, conocimiento o pensamiento que una persona tiene sobre el objeto de actitud.

También se incluyen las percepciones en el componente cognitivo, pues éstas constituyen interpretaciones acerca de personas, objetos, ideas, etc. cuyo fundamento son las impresiones que provoca el estímulo en las personas.

Componente afectivo:

Está referido a los sentimientos o emociones ligados al objeto de la actitud las tendencias e intenciones hacia el objeto, igualmente las acciones dirigidas hacia él.

Formación de las actitudes.

Al afirmar que las personas nacen con las actitudes que manifiestan abiertamente, pocas personas contestarían que si, fundamentado su argumento en los procesos de socialización, la mayoría diría que las actitudes se adquieren a través de la experiencia, es decir, se aprenden:

Aprendizaje social.

Las actitudes las adquirimos de otras personas muchas de nuestras actitudes las construimos en situaciones en donde interaccionamos con los otros o simplemente observamos sus comportamientos.

Comparación social.

Otro proceso de formación de las actitudes se fundamenta en nuestra tendencia a compararnos con otras personas para determinar si nuestra evaluación de la realidad es correcta en la medida que nuestras evaluaciones coinciden con las de las demás, concluiremos que nuestras actitudes son correctas; si las demás personas tienen las mismas evaluaciones, éstas deben ser correctas.

Cuando influyen las actitudes en el comportamiento.

Los estudios con respecto a cuándo influyen las actitudes en la conducta están relacionado con la identificación de factores que sirven de moderadores entre estos moderadores, la mayoría parece que tienen vinculación con la situación, las actitudes en sí y con las personas.

Aspectos de la situación.

Suponga que un día estando en clase el/la docente le pregunta a un estudiante a qué partido político pertenece probablemente el estudiante le responda que no milita ni le simpatiza ninguno o puede responder que es un asunto privado ¡y tiene razón! las normas de la situación de clase están contra el/la docente como todos sabemos que las normas son reglas que señalan cómo deben comportarse las personas en determinadas situaciones; y para el docente la norma es clara no es asunto de su incumbencia la militancia o simpatías políticas de los estudiantes muchas investigaciones confirman este punto de vista.

Otro aspecto importante de las situaciones que influyen en la asociación entre actitud y comportamiento es la presión temporal. Las actitudes generalmente funcionan como estructuras cognitivas de procesamiento de información social. Cuando las personas son objeto de presión temporal y han de tomar una

decisión rápida para actuar recurren a sus actitudes que les sirven de guías rápidas de esta manera, en situaciones de presión temporal elevada, la asociación actitud-comportamiento tiende a ser fuerte que en situaciones donde no hay presiones y las personas disponen de tiempo para pensar sobre la información con más calma.

Las experiencias directas.

Son el segundo moderador para explicar la concordancia entre actitud y comportamiento. Existen muchas evidencias que las actitudes formadas sobre la base de experiencia directa influyen más en el comportamiento que aquellas formadas sin la experiencia.

Otro factor probablemente uno de los más importantes es la intensidad de las actitudes. Las actitudes más fuertes son las que influyen el comportamiento de una persona.

La intensidad de una actitud se manifiesta en estar «completamente de acuerdo» o «completamente en desacuerdo» con algo. Ahora la pregunta es ¿Cuál es la fuerza de una actitud? Los psicólogos sociales han propuesto tres explicaciones: importancia, conocimiento y accesibilidad de esta manera, la intensidad de la actitud es un factor importante en la relación actitud-comportamiento, tan importante que merece un examen de sus componentes que la componen.

Dentro de los factores que podían desempeñar un papel relevante en la determinación de la importancia de la actitud están primero, el interés personal cuanto mayor sea éste mayor es la importancia de la actitud. Ejemplo, las personas que han recibido favores o se han lucrado por la cercanía de un dirigente político tienden a defenderlo con mayor fuerza que otros que no se han beneficiado.

Segundo, la identificación social, cuanto mayor es la actitud sostenida por el grupo con el cual se identifica la persona, mayor es su importancia. Ejemplo, un militante está más fuertemente conectado con su partido que un simpatizante. Por último, la importancia de una actitud emerge de la importancia de los

valores que guían a la persona, estos valores pueden ser individuales o sociales.

Otro aspecto un poco diferente a la intensidad de la actitud es la especificidad de la actitud, hasta que punto las personas se centran más en objetos o situaciones específicos que en objetos o situaciones generales. Por ejemplo, las personas pueden tener una actitud positiva hacia su religión (actitud general), pero consideran que no es importante asistir a los oficios religiosos todos los domingos (actitud específica), el hecho que no asista a los oficios religiosos los domingos no significa que exista discrepancia con su actitud general a la religión que profesa.

El tercer moderador de la influencia de las actitudes en el comportamiento son los aspectos individuales, algunas personas utilizan sus actitudes como guías para su comportamiento y las toman en cuenta para la toma de decisiones en cambio, otras personas, centran su atención en el mundo exterior, escuchan lo que otras dicen o hacen e intentan comportarse de la manera que sea más favorable por la gente que les rodea. (12)

Formas de medir la actitud.

Las actitudes pueden medirse por medio de escala entre estas tenemos;

Escala tipo Thurstone;

Thurstone desarrolló en 1988 los principios de medición de actitudes con unos procedimientos técnicos que han heredado su nombre, en realidad, lo que hoy más comúnmente se conoce como la escala de actitud tipo Thurstone es sólo uno de esos procedimientos, el de intervalos aparentemente iguales, aunque llegara a idear otros. Más aún, este método de intervalos es una optimización del "método de comparación por pares" que sentaba las bases de sus principios de medición sobre unos postulados teóricos.

Este método de comparación por pares consiste en presentar a una muestra representativa de la población una lista previa de enunciados que, se piensa, pueden ser pertinentes para medir el grado favorabilidad o desfavorabilidad de los individuos hacia un cierto objeto sin embargo, los sujetos de esta muestra no actúan como sujetos que responden con su opinión a los enunciados o

ítems, sino que hacen de jueces para discriminar la favorabilidad de esos enunciados es decir, no expresan su opinión sobre la afirmación que se les presenta, lo que se les pide es que manifiesten cuál es el grado de favorabilidad que expresan los enunciados con respecto al objeto de que tratan.

Hasta aquí, como veremos, el método de comparación por pares y el de intervalos aparentemente iguales no difieren significativamente su diferencia esencial estriba en que en el método de comparación por pares los jueces tienen que comparar dos a dos todos los ítems que componen las escalas indicando cuál de los dos es más favorable hacia el objeto de la actitud.

Este método resulta enormemente costoso por la cantidad de comparaciones que deben realizar los jueces, sin embargo, cimienta los fundamentos teóricos de este tipo de escalas.

La teoría subyacente a estas escalas proviene de la psicofísica, que relaciona unas escalas físicas objetivas con otro tipo de escalas subjetivas (psíquicas) así, en esa determinada relación entre los dos tipos de escalas se hace corresponder una unidad de medida física a una unidad de medida subjetiva. La correspondencia establecida entre ambas hace que siempre que encontramos una diferencia perceptiva subjetiva la podamos relacionar con la existencia de una diferencia objetiva.

El modelo de Thurstone supone que la escala objetiva existe, haciendo una hipótesis según la cual ante un estímulo, un sujeto, opera con un proceso modal de discriminación, según este proceso, la sensación producida por un estímulo variará y fluctuará pero estadísticamente, la sensación será estable y oscilará en torno a ese proceso modal de discriminación así, si a un estímulo S_1 le corresponde un cierto proceso modal de discriminación M_1 , y a un estímulo S_2 le corresponde un proceso modal de discriminación M_2 , cuando encontramos que $S_1 > S_2$ podemos suponer su correspondencia $M_1 > M_2$. Esta superioridad no es aritmética sino estadística, es decir, que los individuos pueden percibir en ocasiones que $S_1 < S_2$, y, sin embargo, la comparación, N veces, de S_1 y S_2 , determinará una diferencia significativa que establece una mayor proporción de juicios $S_1 > S_2$.

Si bien, esto se corrobora en el campo de la psicofísica al contar con una escala objetiva con la que establecer la correspondencia, en el campo de las actitudes este principio se supone que existe sin poder verificarse.

Escala tipo likert.

Es una de las más utilizadas en la medición de actitudes inspirándose probablemente en la teoría factorial de aptitudes de Spearman, confeccionó un método sencillo por la simplicidad de su confección y aplicación acusando al método de Thurstone de ser excesivamente laborioso, sin que sepamos por ello que funcione mejor que otras técnicas más sencillas, su técnica ofrece ventajas de construcción entre estas ventajas se encuentra una más amplia posibilidad de respuestas, también se evita el recurso a los jueces, sin que esto repercuta en la alta correlación que mantiene con otros métodos para medir actitudes.

Bajo la perspectiva de considerar las actitudes como un continuum que va de lo favorable a lo desfavorable, esta técnica, además de situar a cada individuo en un punto determinado, lo que es rasgo común a otras escalas, tiene en cuenta la amplitud y la consistencia de las respuestas actitudinales.

Enfermería.

La enfermería es una profesión de servicios, que proporciona cuidados aplicando los conocimientos y técnicas específicas de su disciplina; se basa en el conocimiento científico y se nutre del progreso tecnológico, así como de los conocimientos y las técnicas derivadas de las ciencias humanas, físicas, sociales y biológicas. Se centra en la atención a la persona, la familia y la comunidad, teniendo en cuenta a la persona como sujeto rico en emociones, relaciones sociales y vinculado a un sistema de valores personales, tiene un sólido compromiso con la sociedad para poder dar respuestas ajustadas a sus necesidades, estas actividades las desarrolla en el marco de una sociedad que está en cambio permanente y se ve influenciada por un conjunto de factores sociales, económicos, culturales y políticos.

Enfermería, en general se trata de la asistencia y cuidados de otro individuo de modo más específico, la enfermería se refiere a los cuidados del enfermo y al

trabajo relacionado con la prevención y la salud pública, esto abarca las funciones y los deberes a cargo de quienes han recibido formación y preparación en el arte y ciencia de la enfermería. (13)

El personal de enfermería tiene funciones dependiente e independiente las primeras son aquellas que deben ser llevadas a cabo bajo las órdenes de un médico, e incluyen actividades como las de administrar medicación, vendar y curar heridas, las funciones independientes son aquellas que el personal de enfermería lleva a cabo bajo su propio juicio profesional entre estas obligaciones se incluyen el lavado de los enfermos, las posturas de los pacientes para prevenir contracturas articulares, la educación a los pacientes para que aprendan a curarse ellos mismo y la asesoría nutricional.

Muchas de las variadas obligaciones del personal de enfermería son de naturaleza técnica, desde la toma de la tensión arterial hasta el manejo de sistemas de soporte vital en unidades de cuidados intensivos.

De acuerdo al Banco Mundial, el personal de enfermería puede prestar la mayoría de los servicios básicos en los paquetes clínicos y de salud pública en los servicios clínicos su participación es amplia y fundamental, dado el impacto de sus acciones en la calidad, eficiencia y efectividad de la atención, la cual se presta los 365 días del año y en las 24 horas del día.

En Río Coco, en la Costa Atlántica de Nicaragua, 88% de las consultas ambulatorias son también prestadas por este personal y se ha encontrado que la morbilidad reportada es muy similar a la reportada por servicios provistos por médicos.

Por otro lado, en diferentes reuniones internacionales celebradas en la última década por la OMS, la OPS y el CIE, (comité internacional de enfermería), se ha reconocido la importancia de los Servicios de Enfermería en los Sistemas de Salud y se ha instado a los gobiernos a desarrollar estrategias que fortalezcan estos servicios para contribuir a satisfacer las necesidades de salud de los individuos y de la comunidad; así mismo, para apoyar eficazmente la gestión y el desarrollo de los sistemas y servicios de salud, en especial en los países de

la Región de las Américas, teniendo en cuenta tanto sus características socioeconómicas particulares como las reformas de los sistemas de salud.

También hay evidencia en muchos países de que las enfermeras profesionales de la salud pública han mostrado un alto grado de competencia en los aspectos de prevención de las enfermedades y de promoción de la salud.

La enfermería juega un papel importante en el logro de una gran variedad de resultados positivos, tales como el incremento del conocimiento en salud, la disminución de quejas, el mantenimiento de la salud, la accesibilidad a los servicios, la disminución de los días de estancia hospitalaria y en la satisfacción de pacientes y empleados.

En la mayoría de los países se considera la enfermería como profesión cualificada para la que se precisa un programa de formación previo al reconocimiento académico.

La enfermera o el enfermero, es el profesional legalmente habilitado, responsable de sus actos que ha adquirido los conocimientos y aptitudes suficientes acerca del ser humano, de sus órganos, de sus funciones biopsicosociales en estado de bienestar y de enfermedad, del método científico aplicable, sus formas de medirlo, valorarlo y evaluar los hechos científicamente

La educación es uno de los elementos claves para hacer posible que el personal de enfermería contribuya eficiente y eficazmente a la transformación de los sistemas de salud.

Sin embargo los contenidos de los programas pueden ser bastante diversos entre los países y aún dentro de un mismo país, pero se debe tener en cuenta también que los alumnos de la carrera de Enfermería completan una parte de la enseñanza teórica que se ha impartido en aulas de la universidad y en centros hospitalarios, destinándose a esta formación un tiempo importante de sus vidas como estudiantes, pues es ahí donde logran la integración teórico-práctica, adquieren destrezas, observan modelos, visualizan el trabajo en equipo y asisten al paciente en su recuperación física y psíquica, por lo que es de vital importancia destacar el hospital como centro educacional desde la

perspectiva del alumno, quien tiene su propia percepción sobre la dinámica que allí ocurre.

Esta percepción influye directamente en su actitud y en el desarrollo o no de sus potencialidades como futuro profesional de la salud, las que lo pueden llevar a ser un profesional autónomo, con poder resolutivo, seguro de sí mismo, que ejerza el liderazgo en su grupo, con una actitud positiva hacia el cuidado, amante de su trabajo, reconocido y valorado o por el contrario, sumiso, sin capacidad de tomar decisiones, inseguro, cuya auto-imagen genera sentimientos negativos como la sensación de hacer mal las cosas, de ser poco hábil o incompetente.

La profesión enfermera engloba cuatro esferas de trabajo:

Asistencia (la más conocida)

Educación

Gestión

Investigación

Actualmente esta profesión se encuentra inmersa en un cambio muy importante, lo cual supone un cambio, que cada profesional deberá escoger en la medida de la mayor o menor libertad que cada Estado o País le permita por un lado, las oligarquías en el poder tratarán de imponer los roles que desde un punto de vista económico más satisfagan sus expectativas; por otro lado, a medida que aumenta el nivel social, los enfermeros disponen de más medios para su propia formación y ellos mismos decidirán hacia dónde se dirigen sus inquietudes, independientemente a lo que la clase política, sindicato o cualquier otra tipo de formación política en el poder le imponga hacer.(13)

Misión y visión de los servicios de enfermería

Los servicios de enfermería tienen como misión prestar atención de salud a los individuos, las familias y las comunidades en todas las etapas del ciclo vital y en los diferentes aspectos de prevención de enfermedades, promoción de la salud, recuperación y rehabilitación, con un enfoque holístico e interdisciplinario

a fin de contribuir a un mayor bienestar de la población en sus procesos de desarrollo. Las intervenciones de enfermería están basadas en principios científicos, humanísticos y éticos, fundamentados en el respeto a la vida y a la dignidad humana.

Su reto es dar respuesta oportuna a los cambios permanentes que generan la transformación de los paradigmas en la formación, la práctica y la investigación por esta razón se proyectan hacia el mantenimiento de la excelencia técnica de las intervenciones que realizan las enfermeras, teniendo en cuenta los avances sociales, científicos, humanos y tecnológicos.(14)

Oferta de personal de enfermería

En diferentes análisis se ha identificado que si bien el número de profesionales y auxiliares de enfermería ha aumentado, aún se registra escasez en la mayoría de los países igualmente, se presenta deserción o abandono de la profesión u oficio en busca de opciones con mejor remuneración y condiciones de trabajo; falta de aspirantes para ingresar a los programas de formación en enfermería, especialmente en el nivel universitario.

El Ministerio de Salud afirma que en nuestra sociedad existe una desvalorización del rol de la enfermera siendo también evidente la falta de reconocimiento por parte de los equipos de salud

Igualmente existe una gran desigualdad en la distribución geográfica del recurso humano de enfermería, puesto que la mayoría se encuentra ubicado en los grandes centros urbanos; así mismo, este recurso se concentra en instituciones dedicadas a acciones curativas. Por ejemplo, en Guatemala el 70% del personal de enfermería esta ubicado en hospitales, también la migración entre países afecta dicha distribución en la Región y los países que ofrecen mejores condiciones de vida y de trabajo. Según la representante de la OPS Dra. Socorro Gross afirma que a nivel mundial hay una falta de recursos humanos de enfermería, por que este recurso humano en salud no es reconocido en países subdesarrollados como el nuestro además agrego que la alta migración de enfermeras y la faltas de aspirante hacia la misma tiene que

ver con el reconocimiento social que no tienen los profesionales de enfermería.(15)

Condiciones de trabajo y reconocimiento social:

Las condiciones del mercado laboral van empeorando detrás de la enfermería, ya que hay falta de oportunidades para encontrar trabajo al culminar la carrera, bajos sueldos que no remuneran adecuadamente la tarea realizada, falta de prestigio social.(16)

Está bien documentada la falta de reconocimiento social de la enfermería por la contribución que la disciplina hace a la sociedad, a pesar de las declaraciones sobre la importancia de la misma en el sistema de salud, a esta falta de reconocimiento se agregan, entre otras, las exclusiones derivadas de su condición de género. Al respecto, el Dr. Hiroshi Nakajima reconoce que “mientras la sociedad no valore en su justa medida la tarea asistencial y el trabajo de la mujer, ni se remuneren ambos en consecuencia, todo cuanto se haga por atraer aspirantes y retener el personal será inútil, las mujeres mejor instruidas y motivadas serán atraídas por las carreras que confieren mayor prestigio y que ofrecen mejor remuneración y condiciones de trabajo”.(17)

Está claro que el desarrollo de la enfermería como profesión u oficio está ligado a los cambios de rol de las mujeres en cada sociedad, es previsible que en las sociedades donde la mujer logre mayores avances académicos, económicos y políticos, las profesiones que son ejercidas en su mayoría por ellas, como es el caso de la enfermería y partería, tendrían mayor responsabilidad de desarrollo si los sistemas de salud así lo permiten.

Aunque en las instituciones de salud existen programas de seguridad industrial y salud ocupacional, al igual que programas de incentivos y de bienestar laboral para el personal, no se tienen claramente identificadas las características de los mismos en relación con la cobertura para enfermería.(18)

En la mayoría de los países las condiciones de trabajo son deficientes, expresadas en bajos salarios, sobrecarga laboral por exceso de pacientes, turnos de trabajo prolongados, ambientes laborales poco adecuados, áreas

físicas deficientes, falta de dotación de equipos y suministros básicos para el cuidado de enfermería.

Es muy importante la competencia esto significa que para ejercer integralmente todas las competencias de enfermeras se está éticamente obligado a mantener una actualización y renovación constante de experiencias y conocimientos, para conseguir dar las respuestas correctas a las necesidades surgidas en la población, campo de trabajo o área de atención.

Entendiendo como competencia "aquel conjunto de habilidades, actitudes, conocimientos y procesos complejos para la toma de decisiones que permiten que la actuación profesional esté al nivel exigible en cada momento". (19)

Para conseguirlo, el colectivo de enfermería se encuentra con la obligación de mantener un buen nivel de formación y/o actualización de conocimientos durante toda su vida activa o profesional, pero la dura realidad nos dice que un porcentaje elevado de profesionales no cumplen con este compromiso adquirido con la sociedad al terminar sus estudios.

El desarrollo de la carrera profesional es un proceso continuo de auto evaluación y fijación de metas, ayuda a los enfermeros/as a adaptarse al cambio en su propio desarrollo, en su profesión y en el entorno en el que viven y ejercen. Es una expresión vital del modo en que la persona quiere estar en el mundo, dado que a medida que las personas avanzan en su carrera, sus capacidades se desarrollan, sus necesidades cambian y sus objetivos y planes evolucionan.

La planificación de la carrera profesional no es un acto único o de una sola vez, sino que es un proceso que pasa a formar parte del conjunto de capacidades y experiencias de los /as enfermeros/as y les permite desarrollarse como profesionales. El desarrollo de la carrera profesional no es un proceso lineal, sino repetitivo y continuo requiere que las personas comprendan su entorno de vida y de trabajo.

A pesar de que en la actualidad la demanda asistencial exige conocimientos científicos más profundos y una actualización permanente, poco ha cambiado la situación en los últimos años para la enfermería en general y para los que

forman parte de los servicios especiales como son los servicios de urgencias tanto hospitalarios como los extra hospitalarios.

Es evidente que no tiene la misma preparación una enfermera de reciente incorporación que la que lleva varios años de experiencia profesional en urgencias, la calidad asistencial, la seguridad del enfermo y su familia y los resultados que proporcione cada uno de ellos serán diferentes, por lo cual la valoración, reconocimiento profesional y compensación deben ser proporcionales a todo ello, hay que buscar alternativas que nos lleven a un reconocimiento y desarrollo profesional, para poder optar a programas de formación, implicación en la realización de los objetivos generales del servicio, mejoras laborales y salariales, etc.. .y la carrera profesional de Enfermería puede ser una de ellas, esto se debe de hacer siempre, tras desarrollar un gran esfuerzo personal, pero este sobreesfuerzo personal, sino recibe una compensación a posterior, acaba por desencadenar una apatía que de algún modo han vivido los profesionales de la enfermería a lo largo de la historia, al no tener formas de promoción interna ya que se limitan al campo de la gestión o de la docencia.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) anunció que Nicaragua es uno de los cinco países latinoamericanos que tiene “un déficit crítico de personal sanitario”, Nosotros estamos viendo una movilización de personal de enfermería hacia países más desarrollados, están importando enfermeras de nuestros países, cada día se nos hace difícil mantener una enfermera aquí porque le pagan más en otros países, sobre todo de Europa”. (20)

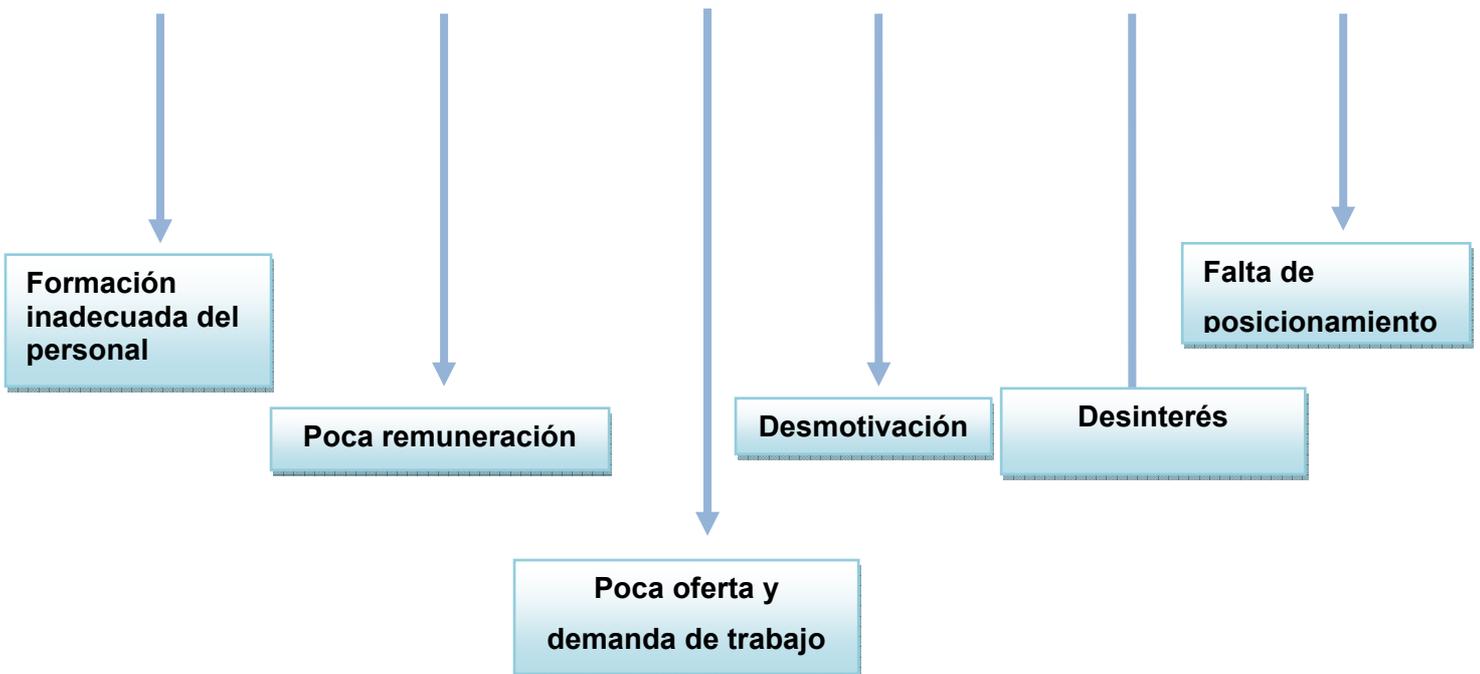
Una crisis de recursos humanos de enfermería en Europa y Estados Unidos ha hecho que miles de enfermeras de Centroamérica emigren, dejando consigo graves vacíos en las unidades de Salud de los países tercermundistas. La falta de reconocimiento por parte de las autoridades de salud y los bajos salarios que reciben, han provocado que al menos 200 enfermeras Nicaragüenses emigren a otros países en busca de mejores opciones.

La alta migración de enfermeras tiene que ver con los procesos de planificación y con la parte del reconocimiento que no ha tenido la enfermería.

“Vemos la necesidad de formar recursos y que en el país donde trabajan se les reconozca su trabajo, que tengan mejores condiciones a efecto de que la migración no sea tan masiva como la que se ha estado dando. De acuerdo con el Minsa, en Nicaragua hay casi 2,500 en el Sistema Público de Salud, mientras que 500 laboran en unidades de salud privadas. Las autoridades sanitarias no tienen las estadísticas precisas de la cantidad de recursos que han emigrado durante los últimos dos años, lo cual recomendó que se debe formar más enfermeras, porque las funciones que realizan son cruciales en los sistemas sanitarios, pues éstos se componen de muchos recursos, y cuando existe un desbalance de una de las fuerzas, los sistemas sanitarios se resquebrajan. Las autoridades del Minsa esperan que con la aprobación y entrada en vigencia de la Ley de Carrera Sanitaria y Política Salarial, la situación económica y laboral de las enfermeras mejorara notablemente.(21).

MODELO EXPLICATIVO

Factores que influyen en las Actitudes de los estudiantes de enfermería hacia su rol como futuros profesionales de la salud



HIPÓTESIS.

Las actitudes de los estudiantes de la Carrera de Enfermería va ser negativa, debido al poco reconocimiento que tienen en nuestra sociedad y la poca remuneración que reciben como profesionales de la salud.

DISEÑO METODOLÓGICO

Área de estudio:

Escuela de Enfermería de la UNAN- LEON, la cual se encuentra ubicada en el complejo docente de la salud; esta carrera consta de 344 estudiantes de estos 114 pertenecen al turno regular donde 108 son mujeres y 6 varones, el turno sabatino tiene un total de 230 alumnos de los cuales 219 son mujeres y los 14 restante son varones.

Tipo de estudio:

Descriptivo de corte transversal con procedimientos cualicuantitativos.

Fuente de recolección de datos:

Primaria

Población de estudio:

Todos los estudiantes de la carrera de Enfermería de II- V año de la Unan-León del turno regular el cual consta de 114 alumnos en total.

Variable dependiente:

Actitud

Variable independiente:

Sexo

Edad

Estado civil

Año que cursa

Satisfacción

Enseñanza

Reconocimiento social

Operacionalización de las variables.

Variable	Definición	Valor
Factores	Termino equivalente a dimensión	Positivos Negativos
Actitudes	Creencia o sentimiento de una persona que determina su predisposición a valorar favorable o desfavorablemente los objetos y sujetos que la rodean y por tanto influyen en su comportamiento	Positivas Negativas
Satisfacción	Acción y efecto de satisfacer o satisfacerse	Positiva Negativa
Enseñanza	Método de aprendizaje que permite a un individuo desarrollar aquellas capacidades que son valoradas por el grupo	Excelente Buena Regular Mala
Reconocimiento social	Acción y efectos en el cual la sociedad aprecia y distingue un valor.	Ampliamente valorizado Valorizado Subvalorizado

Diseño y validación del instrumento:

Utilizamos la prueba de actitud de tipo Likert y además complementamos con una entrevista a profundidad.

Con respecto a la prueba de actitudes tipo likert, en primer lugar definimos el objeto de la variable actitud que pretendíamos medir, en segundo lugar consultamos la información pertinente para construir los ítems; con estos dos pasos obtuvimos una escala previa que sometimos a una valoración piloto en una muestra representativa de la población. Con esta valoración efectuamos un análisis de los ítems que nos permitieron decidir si eran discriminativos, o no, si debíamos modificarlos, y en definitiva como íbamos a configurar la escala.

Se elaboró con proposiciones las cuales fueron sometidas a juicios de expertos entre los cuales unas se eliminaron y otras se modificaron de acuerdo a las sugerencias. Entre los expertos estaban (1) Médico Psiquiatra, (1) Médico General, (1) Periodista y (1) Experta en Gramática.

Para la valoración de parámetros actitudinales de la escala Likert se calificaron las alternativas de las repuestas de las siguientes formas; completamente de acuerdo (1), acuerdo (2), indeciso (3), en desacuerdo (4) y completamente en desacuerdo (5).

Con respecto a la entrevista a profundidad se aplicó a informantes claves tales como, (Directora, Presidentes y Vicepresidentes de grupos), esta entrevista la utilizamos para complementar la información obtenida de los estudiantes.

Plan de Procedimiento para la recolección de información:

Primeramente se solicitó el permiso a la Escuela de Enfermería, donde dimos a conocer el objetivo de nuestra investigación, luego solicitamos la autorización de los participantes para la utilización de los medios de recolección de datos.

Para proceder a la aplicación de la prueba de actitud, primeramente se contactó a las coordinadoras de cada año de la carrera, luego se llegó a un acuerdo con ellas, las cuales nos facilitaron el tiempo en el cual se aplicó dicho instrumento.

Los grupos de aplicación se clasificaron según el año que cursan; la prueba se realizó por año y cada uno lo hizo en diferentes momentos, esto con el objetivo de evitar sesgos en la recolección de la información, también explicamos en que consiste la prueba de actitud y la forma de contestación de esta.

Luego se llevo a cabo una entrevista a profundidad la cual se realizó a informantes claves de la carrera para esto, reunimos a 10 personas y se les explico en que consistía la entrevista y cual era su objetivo.

Plan de análisis:

Análisis cualitativo;

Con respecto a la entrevista a profundidad se transcribió fielmente las respuestas de cada uno de los estudiantes que formaron parte de la población, nos aseguramos que las notas de campo estuvieran completas y los datos no presentaran deficiencia, organizamos la información de manera computarizada, expresamos los datos a doble espacio y con margen ancho para poder incluir anotaciones y códigos, describimos la fecha e identificación del sujeto.

Realizamos una enumeración de las entrevistas de 1 al 10 para obtener un orden lógico, para luego proceder a una lectura general de las respuestas en la entrevista y analizar la información global. Examinamos con suma atención y cotejamos con otros segmentos para detectar similitud y diferencias a fin de determinar el tipo de fenómeno que los datos reflejen y su significado.

Utilizamos esquemas de categorías para codificar datos, los datos los descompusimos en segmentos, y así elaboramos una matriz de datos que permitió a su vez la visión del conjunto de material. Asignamos un símbolo a cada entrevista (letra) que permitió facilitar su codificación y cuantificación

Luego, procedimos a analizar las variables, utilizando la estadística de cálculo de frecuencia absoluta y relativa, para interpretar y hacer conclusiones.

Análisis cuantitativo;

Con relación a la escala Likert se diseñó una base de datos en el programa SPSS- versión 14, donde se digitaron todas las encuestas aplicadas, también se reorganizó la base de datos reagrupando los datos obtenidos haciendo una

decodificación de cada variables, analizamos los datos en distribución porcentual, con valores absoluto, estos datos ayudaron a interpretar y realizar conclusiones.

Las preguntas 1,2,3,4,7,8,10,13,14,15,16,17,18,19 que eran positivas se decodificaron y se invirtieron los valores a fin de poder calcular los puntajes mas altos y puntos mas bajos, luego se hizo la suma, buscando que las actitudes mas positivas tuviesen el mayor score.

Control de sesgos:

Para disminuir los sesgos potenciales del estudio se tomaron las siguientes decisiones:

- a) Tomamos una muestra representativa.
- b) La aplicación de prueba de actitud se realizo en pequeños grupos para evitar copia entre ellos mismo.
- c) Se redacto de forma coherente y basada exclusivamente en los objetivos de nuestro trabajo.
- d) Las preposiciones de la escala de actitud fue sometida a juicio de expertos.

Consideraciones éticas:

Para realizar la investigación se solicito la autorización de los directivos de la escuela de enfermería, y el consentimiento informado de cada estudiante, asegurando el anonimato y la confidencialidad de los datos obtenidos, así mismo el equipo investigador mantuvo el respeto a los diferentes participantes, evitando emisión de juicios o criticas

RESULTADOS.

La población de estudio la constituyeron todos los estudiantes de la Escuela de Enfermería (114 estudiantes, el 100 %) teniendo una predominancia del sexo femenino con 95.6% y del sexo masculino 4.4% y hubo 1 caso no registrado. (Ver tabla 2)

En los resultados cuantitativo se obtuvo que;

Según el máximo posible, la suma de re codificación es relativamente baja, por lo tanto las actitudes de estos estudiantes hacia su rol como futuros profesionales de la salud es negativa. (Ver gráfica 1)

cuando se abordaron los factores que pueden estar afectando las actitudes de estos estudiantes se encontró ; que para el 62.3% la carrera de enfermería no fue primera opción, por lo tanto el 94.7% de estos estudiantes no se siente atraído hacia la carrera, 72.8% respondieron que su familia no están de acuerdo que ellos hayan elegido dicha carrera. Así mismo se encontró que 64% de estos estudiantes se han arrepentido de haberla elegido, 83.3% respondieron que la carrera no llena sus expectativas, y 74.6% respondieron que existe preferencia de los docentes hacia otros estudiantes.

Con respecto a la expectativas de trabajo ,64.9% consideran que en Nicaragua no existen buenas expectativas de trabajo en el campo de la enfermería, 77.2% considera que hay desequilibrio entre la oferta y la demanda y 80.7% respondieron que existe desinterés hacia la carrera.

Con relación a las estrategias de enseñanzas un 73.7% considera que la enseñanza no es de buena calidad, de igual forma para el 73.7% las prácticas hospitalarias no son las más adecuadas, sin embargo el 94.7% de estos estudiantes se consideran personas con habilidades, conocimientos y actitudes suficientes para ejercer bien su labor.

De estos estudiantes el 57% consideran que la falta de reconocimiento social no es debido a la poca contribución que esta disciplina da a la sociedad, si no a la poca importancia que da la sociedad a esta profesión y el poco reconocimiento que tiene dentro de la misma universidad 57.9% consideran

que el trato que recibe de la sociedad no es adecuado, 75.4% contestaron de que existe falta de posicionamiento de dicha disciplina en el país, y una parte representativa de la población de estudio el 90.4% considera que en Nicaragua se desconoce la verdadera labor de la enfermera (Ver tabla 5)

En los Resultados cualitativos se obtuvo que:

De los 10 entrevistados, 7 mencionaron que la actitud hacia su rol como futuros profesionales de la salud es positiva, sin embargo 3 de ellos mencionaron que los estudiantes de esta carrera tiene una actitud negativa, cuando se abordaron los factores que pueden estar afectando las actitudes de los estudiantes de la carrera de enfermería, 5 entrevistados coinciden en que se debe a la poca importancia que da la sociedad a esta profesión y el poco reconocimiento que tiene dentro de la misma universidad, 1 entrevistado menciona que se debe a la economía y los problemas familiares y 3 mencionaron que se debe a que no todos los estudiantes tenían como primera opción la carrera, sin embargo 1 de ellos menciona que no encuentra factores que afecten la actitud,

Seguidamente se pregunto de que manera influyen estos factores en dichos estudiantes respondieron lo siguiente, 9 de ellos mencionan que estos factores conllevan a la falta de motivación, asimilación, logrando perder interés, retrasa a los estudiantes en sus estudios, inasistencia en clases y desinterés en las clases, sin embargo 1 de los 10 entrevistados menciona que los factores antes mencionados no influyen de ninguna manera.

Al preguntar si creen que la enseñanza brindada a los estudiantes es de muy buena calidad o mala calidad, 9 de las personas entrevistadas mencionan que la enseñanza no es de buena calidad, por que los docentes no esta muy bien capacitados, las clase las dan superficialmente, existe un desequilibrio dentro de la misma carrera y además es mas teoría que practica, y 1 de ellos no quiso opinar ante esta pregunta.

Posteriormente se pregunto si están satisfechos los estudiantes con la enseñanza brindada tanto a nivel teórico como la práctica, se obtuvo que de

los 10 entrevistados, 8 de ellos mencionan que no están satisfechos, esto debido a que hay clase donde los docentes no tiene buena pedagogía para implementar sus clases practicas y teóricas, es más teoría que practica, y en especial por que siempre hay preferencias por los estudiantes de medicinas en las prácticas y no es tan profunda, 1 de ellos no opino.

Al preguntarle si considera que los estudiantes tiene suficiente conocimientos y actitud para enfrentarse al mundo laboral encontramos que 6 de las 10 personas entrevistadas consideran que si, aunque eso va a depender de la forma de cada quien, y del interés que tenga cada uno de adquirir conocimientos, por el contrario 3 de los entrevistados consideran que no tiene suficiente conocimientos y actitud para enfrentarse al mundo laboral y finalmente, 1 decidió no opinar ante esta pregunta.

Al explorar de que manera creen que el reconocimiento social de la enfermería en Nicaragua influye en estos estudiantes como futuros profesionales de la salud, encontramos que 9 consideran que influye negativamente en los estudiante, ya que se fortalece la mala imagen que tienen los profesionales de enfermería y no se reconoce la verdadera labor que hacen , además que piensan que la profesión de enfermaría esta en un nivel muy bajo, en comparación con otras profesionales, que es la ultima opción de estudio es inferior a las otras carreras, y 1 se negó a opinar al respecto. (Ver matriz de datos)

DISCUSION.

Las actitudes identificadas en los estudiantes de enfermería según nuestro máximo posible representan un porcentaje relativamente bajo, puesto que esto significa que las actitudes hacia su rol como futuros profesionales de la salud son negativas, lo que es avalado por el Ministerio de Salud el cual afirma que en nuestra sociedad existe una desvalorización del rol de la enfermera, siendo también evidente la falta de reconocimiento por parte de los equipos de salud, esta desvalorización influye en cada uno de estos estudiantes la cual los lleva a optar a una actitud negativa.(10)

Este hecho debe llamar la atención puesto que para el mayor porcentaje de estos estudiantes la carrera de enfermería no fue su primera opción, por lo tanto no es la carrera que realmente la mayoría de ellos deseaban, esta falta de interés hacia a la carrera muchas veces los estudiantes creen que se debe al poco interés que tienen los demás sobre esta, así mismo a la falta de posicionamiento que esta disciplina tiene en Nicaragua.

En diferentes análisis se ha identificado que si bien el número de profesionales y auxiliares de enfermería ha aumentado, aún se registra escasez en la mayoría de los países, igualmente se presenta deserción o abandono de la profesión u oficio en busca de opciones con mejor remuneración y condiciones de trabajo; falta de aspirantes para ingresar a los programas de formación en enfermería, especialmente en el nivel universitario.

Esta afirmación es reforzada por la Dra. Socorro Gross representante en Nicaragua de la OPS, la cual afirma que a nivel mundial hay una falta de recursos humanos de enfermería, porque este recurso humano en salud no es reconocido en los países subdesarrollados como el nuestro, además agregó que la alta migración de enfermeras y la falta de aspirante hacia la misma tiene que ver con la parte del reconocimiento que no ha tenido la enfermera.(19)

Según los estudiantes de enfermería la falta de reconocimiento social tanto de la sociedad como de las mismas autoridades de salud provoca en ellos desmotivación incluso abandono de la carrera.

Esta disciplina tiene falta de posicionamiento esto está relacionado a que en nuestro país, la población todavía no identifica bien su labor, y aportación profesional, según un estudio multicéntrico realizado en Centroamérica y otras regiones de América Latina demuestran que no hay diferencia salarial entre Centroamérica, según este estudio Costa Rica es el país donde existe una mejor remuneración para el personal de enfermería, sin embargo en países como, Europa, Canadá y Estados Unidos la enfermera tiene un buen reconocimiento social por su gran labor humanista además los salarios de estas, son similares a los médicos (18).

Los estudiantes también señalaron que dicha carrera no llena sus expectativas y que existe preferencia hacia estudiantes de otras carreras sin duda esta preferencia influye directamente en su comportamiento y en el desarrollo de sus potencialidades, según Gross las que lo pueden llevar a ser un profesional autónomo, con poder resolutivo, seguro de sí mismo, que ejerza el liderazgo en su grupo, con una actitud positiva hacia el cuidado, amante de su trabajo, reconocido y valorado o, por el contrario, sumiso, sin capacidad de tomar decisiones, inseguro, cuya auto-imagen genera sentimientos negativos como la sensación de hacer mal las cosas, de ser poco hábil o incompetente.(2)

Según los estudiantes de enfermería las estrategias de enseñanza no son muy buena ya que se rota muy poco en el área clínica es decir es más teoría que práctica y en especial porque hay preferencia hacia los estudiantes de medicina. Además estos estudiantes manifestaron que muchas veces las prácticas clínicas están impuestas y supervisadas por un profesional médico, por lo tanto contribuyen a mantener el carácter subalterno de la profesión.

La práctica a nivel hospitalaria es muy importante en el estudiante ya que le permite desarrollar nuevas habilidades, sin embargo muchas veces estas afectan negativamente sus actitudes, esto es afirmado en un estudio realizado sobre educación de enfermería, el cual resalta la importancia del hospital como centro educativo desde la perspectiva del alumno, quien tiene su propia percepción sobre la dinámica que allí ocurre. (3)

CONCLUSIONES.

Las actitudes que tienen los estudiantes de la carrera de enfermería hacia su rol como futuros profesionales de la salud son negativas.

Los factores que influyen en estas actitudes son: la poca remuneración, la falta de interés hacia la carrera, falta de posicionamiento de dicha disciplina, poco reconocimiento social y las estrategias de enseñanza.

La mayor parte de los estudiantes están insatisfechos con las estrategias de enseñanza recibida, principalmente porque es más teoría que práctica y no se rota mucho tiempo en las prácticas clínicas.

El reconocimiento social afecta negativamente las actitudes de dicho estudiantes, pues disminuye la autoestima, la motivación, la autonomía, provoca el abandono de la carrera, incluso fortalece la mala imagen que tiene la sociedad de los profesionales de enfermería.

RECOMENDACIONES.

A los Estudiantes:

Que se esfuercen en su formación tanto práctica como teórica para que de esta forma fortalezcan su actitud.

Mantenerse actualizados sobre los avances de su profesión para que se sientan realizados profesionalmente.

A Escuela de Enfermería:

Las docentes efectúen un análisis FODA en búsqueda de fortalecer la formación profesional de las enfermeras, y el seguimiento de la misma.

Aplicar estrategias metacognitivas que permitan el desarrollo de las habilidades y destrezas de los estudiantes, para que estos autoregulen, planifiquen y controlen su propio aprendizaje y detecten sus fallos, y acción a tomar en relación a sus estudios.

Dar seguimiento a esta investigación e incluir en el estudio al turno sabatino

Al gobierno:

Impulsar proyectos que mejoren la formación de las enfermeras y calificar su desempeño, aprobación y entrada en vigencia de la Ley de Carrera Sanitaria y Política Salarial.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Wikepidia, la enciclopedia libre. Concepto de enfermería, Nicaragua, abril 2005.
Http// es wikepidia.org/wiki/enfermer%c3%ADa. (En línea 09/3/07).4 pm
2. “Servicios de enfermeria”,2007
http://www.mtas.es/insht/ntp/ntp-015.htm.(En linea25/04/07)1pm
3. “Enfermería y sus acciones”
Http//www.icn.ch/psrecruit01 sp.htm. (En linea30/04/07)6pm
4. “Actualización sobre la enfermería”
Http// www can-nurses.ca. (En linea27/04/07)4pm
5. Fuentes Pérez Manuel.”Funciones de la enfermería.”Madrid 1995.
Http//donacion.organos.ua.es/enfermería/funciones.HTML(En
linea15/04/07)6m
6. Historia de la Enfermería.
Http//www.enfermeras.org/historia/html. (En linea15/03/07)4:20pm
7. Cristiana, Historia de la Enfermería.
Http//usuarios.lycos.es/afficionada1/historia de la enfermeria.html.
(En linea 15/03/07).4pm
8. Facultad de Ciencias Medicas UNAN.LEON. Fundación de la carrera de Enfermería, 2006. Http//www. UNANLEON.Edu.ni. (En linea 17/03/07)6pm
9. UNAN LEON, Transformación curricular licenciatura en ciencias de enfermería. (1998) curso regular. Unan – león. (En linea20/03/07)2pm
10. MINSA. Déficit de Enfermería en Nicaragua, 2003

[Http://www.minsa.gob.ni/enfermeria/doc-inter/ien.pdf](http://www.minsa.gob.ni/enfermeria/doc-inter/ien.pdf). (En línea 12/03/07).2pm

11. “Definición de actitud”

[Http:// www.definicion.org/percepcion](http://www.definicion.org/percepcion). (En línea 12 /3/07) 3 pm

12. Álvarez Ricardo, Cuestionario, “Escala de Actitud Likert, España, 1994.

[Http://www.nodo50.org/sindpitagoras/likert.html](http://www.nodo50.org/sindpitagoras/likert.html). (En línea12/04/07)2pm.

13. López Brenda P, “factores de conocimientos sobre el personal sobre el perfil profesional y ocupacional de la enfermería motivacionales y socioeconómicos”

Tesis 1996. (En línea 22/03/07)10am

14. Ulloa Sequeira María, “Aplicación de la técnica de likert en la medición de actitudes hacia el SIDA de los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria del turno nocturno y sabatino del instituto autónomo experimental México de Managua.2004 (En línea21/04/07)10am

15. Encarta, Online Enciclopedia, Diccionario y Atlas 2007.

[Http://www Microsoft Encarta 2007 microsoft corporation](http://www.Microsoft.com).

(En línea 28/02/07)4pm

16.“Visión y misión de la carrera de enfermería”.

[Http://html.rincondelvago.com/administración y servicios de la enfermería](http://html.rincondelvago.com/administración_y_servicios_de_la_enfermería).

(En línea 27/04/07)10am

17. El Nuevo Diario “Se nos están yendo las enfermeras “Nicaragua 2004.

[Http://www.archivo.elnuevodiario.com.ni/20004/mayo/17](http://www.archivo.elnuevodiario.com.ni/20004/mayo/17)(En línea 25/07/05)

18. El Nuevo Diario .La difícil vida de la enfermera “Nicaragua 2007

[Http://www.archivo.elnuevodiario.com.ni/2002](http://www.archivo.elnuevodiario.com.ni/2002) (En línea27/07/07)

19. MINSA. Enfermería

Http:// www.minsa.gob.ni/enfermeria/pdf/306 (En línea el 05 /6/07) 3pm

20. El Nuevo Diario .La difícil vida de la enfermera “Nicaragua 2007

Http://www.archivo.elnuevodiario.com.ni/2002 (En línea 27/07/07)

21. Salud publica

Http: // salud publica.com (En línea el 05/6/07) 4:30 pm.

22. Universidad de Concepción, Ciencia y Enfermería. Tesis de enfermería, Chile 2005

Http:// www.scielo.cl/scielo.php

23. Divincenti Marie “Administración de los servicios de enfermería”

2da edición, editorial limusa.Mexico, DF1989. (En línea 28/04/07)2pm

24. Enciclopedia de la psicología, tomo 4 editorial océano SA Barcelona España.2000 (En línea 17/03/07)10am.

25. Sampieri R, Fernández C, Baptista P, “Metodología de la Investigación” tercera edición Mc Graw Hill. Mexico2006 (En línea 23/03/07)10am

26. Piura J “introducción a la metodología de la investigación científica” 6ta edición publicaciones CIES.NIC2000 (En línea 23/03/07)2pm

27. Espinoza A. M.”Conocimientos y actitud del personal de enfermería en atención a pacientes con VIH-SIDA”.Tesis Licenciatura en Enfermería. Managua-Nicaragua.

(En línea 8/05/07)5pm

28. Rosenberg, M. Estructura cognoscitiva y afecto actitudinal.

Madrid, España: Tecnos.1956 (En línea 18/04/07)2pm.

29. Fajador María Esther, German “Influencia de genero en el reconocimiento social de la enfermera, 2004

[Http// www. scielo.cl/cielo.php](http://www.scielo.cl/cielo.php) (En línea 28/07/07) 10 pm

30. Palacios S. A. y Matus D. A “Conocimientos actitudes y practicas de los enfermeras en la aplicación de los estándares para la atención de los pacientes hospitalizados en el hospital España”. Tesis Licenciatura en Enfermería. Managua – Nicaragua (En línea 15/05/07)2pm.

31. Helsinki “declaración de Helsinki de la asociación medica mundial”
[Http:www.durg-la.uab.es/miembros/icf/ECI/Helsinki.pdf](http://www.durg-la.uab.es/miembros/icf/ECI/Helsinki.pdf). (en línea 10/4/07)

ANEXOS

Lic. Thelma Díaz.

Directora de la carrera de enfermería

En sus manos.

Esperamos que al recibir la presente se encuentra muy bien de salud, gozando de sus actividades laborales

Nosotras somos estudiantes de quinto año de la carrera de psicología de la UNAN –LEON y el motivo de la presente es para solicitarle un permiso formal para aplicar entrevista a los estudiantes de enfermería de (II, III, IV, V) del turno diurno el cual nos ayudara en nuestro trabajo investigativo que lleva por tema: **Actitud que tienen los estudiantes de la carrera enfermería hacia su rol como futuros profesionales de la salud.**

No omitimos manifestarle que toda la información que nos proporcionen es anónima y confidencial y de carácter investigativo.

Sin mas nada que agregarle y agradeciéndole de antemano su cooperación deseando siempre bienestar en sus labores nos despedimos

Atentamente:

Karla Aragón López

Betzabe Chavarría Sáenz

Consentimiento informado.

He leído la información proporcionada, he tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente.

Se me ha explicado los métodos para la elaboración de la prueba y los fines de esta, y acepto voluntariamente participar en este estudio que tiene como objetivo conocer las actitudes de los estudiantes de enfermería hacia su rol como futuros profesionales de la salud.

N. de identificación del Participante _____

**Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua
Unan-León
Facultad de Ciencias Médicas**

Estimado (a) alumno (a) de 2do a 5to de la Carrera de Enfermería del turno regular somos estudiantes del V año de la carrera de psicología de la UNAN –LEON, a través del siguiente instrumento queremos conocer las actitudes que ustedes tienen sobre su rol como futuros profesionales de la salud, la información que nos proporcionen es anónima y confidencial y de carácter investigativo.

A continuación le presentamos una serie de frases, cada frase tiene 5 opciones de respuesta, selecciones su respuesta marcando con una (X) la opción que mejor refleje su propia manera de pensar y actuar. ¡Gracias!

I. Datos generales:

Edad: ----- sexo: -----

Estado civil: ----- año que cursa -----

II.

		Completamente de acuerdo	De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo	Completamente en desacuerdo
1	La carrera de enfermería fue su primera opción.					
2	Siente atracción por su carrera.					
3	Su carrera llena las expectativas que tenía de ella.					
4	Su familia esta de acuerdo con la carrera que eligió.					
5	Se ha arrepentido alguna vez de haber elegido esta Carrera.					

		Completamente de acuerdo	De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo	Completamente en desacuerdo
6	Considera que hay una preferencia de los docentes hacia los estudiantes de otras carreras (a nivel de salud).					
7	Esta satisfecho con las estrategias de enseñanza que se les brinda.					
8	Las prácticas que realiza a nivel hospitalario son las más adecuadas.					
9	El bajo ingreso de estudiantes a la carrera se debe al desinterés que tienen los demás sobre esta.					
10	La calidad de atención que brinda el personal de enfermería son acorde a las necesidades de la población.					
11	Considera que en Nicaragua no existen buenas expectativas de trabajo en el campo de la enfermería.					
12	La falta de reconocimiento social de las enfermeras se debe a la poca contribución que esta disciplina da a la sociedad.					
13	Considera que las relaciones con los demás profesionales de la salud son buena (médicos).					

14	El trato que recibe de la sociedad en general no es el más adecuado.					
15	Existe un desequilibrio entre la oferta y la demanda, del personal de enfermería.					
16	Hay falta de posicionamiento de esta disciplina en Nicaragua.					
17	En Nicaragua se desconoce la verdadera labor de la enfermera.					
18	Considera que si el gobierno desarrollara estrategias que fortalezcan el servicio, cambiará la actitud de la población.					
19	Se considera usted una persona con habilidades conocimientos y actitudes suficientes para ejercer bien su labor.					

**Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua
Unan-León
Facultad de Ciencias Médicas
Carrera de Psicología**

Entrevista a profundidad

Guía de preguntas:

1. ¿Qué piensa usted de la actitud que tienen los estudiantes sobre la carrera de Enfermería?
2. ¿Qué factores cree usted que pueden estar afectando las actitudes de los estudiantes de la carrera de Enfermería?
3. ¿De que manera influyen estos factores en dichos estudiantes?
4. ¿Cree que la enseñanza brindada a estos estudiantes es de muy buena calidad o mala calidad? ¿Explique por que?
5. ¿Están satisfechos los estudiantes con la enseñanza brindada tanto a nivel teórico como en la practica?
6. ¿Considera usted que estos estudiantes tienen suficientes conocimiento y actitud para enfrentarse al mundo laboral?
7. ¿De que manera cree usted que el reconocimiento social de la Enfermera en Nicaragua influyen en estos estudiantes como futuro profesionales de la salud?

RESULTADOS

TABLA 1. Distribución porcentual según la Edad

Variable	Frecuencia N	Porcentajes %
17	3	2,7
18	21	18,8
19	13	11,6
20	23	20,5
21	20	17,9
22	19	17,0
23	4	3,6
24	3	2,7
25	3	2,7
26	2	1,8
27	1	9
Total	112	100,0
Missing System	2	
Total	114	

M=114

Fuente= primaria

TABLA 2. Distribución porcentual según el Sexo

Variable	Frecuencia	Porcentajes
Femenino	108	95,6
Masculino	5	4,4
Total	113	100,0
Missing System	1	
Total	114	

M=114

Fuente= primaria

TABLA 3. Distribución porcentual según el Estado Civil de los estudiantes

Variable	Frecuencia	Porcentajes
Soltera	98	86,7
Casada	13	11,5
Otros	2	1,8
Total	113	100,0
Missing System	1	
Total	114	

M=114
Fuente= primaria

TABLA 4. Distribución porcentual según Año que Cursa los estudiantes

Variable	Frecuencia	Porcentajes
II	41	36,3
III	15	13,3
IV	31	27,4
V	26	23,0
Total	113	100,0
Missing System	1	
Total	114	

M=114
Fuente= primaria

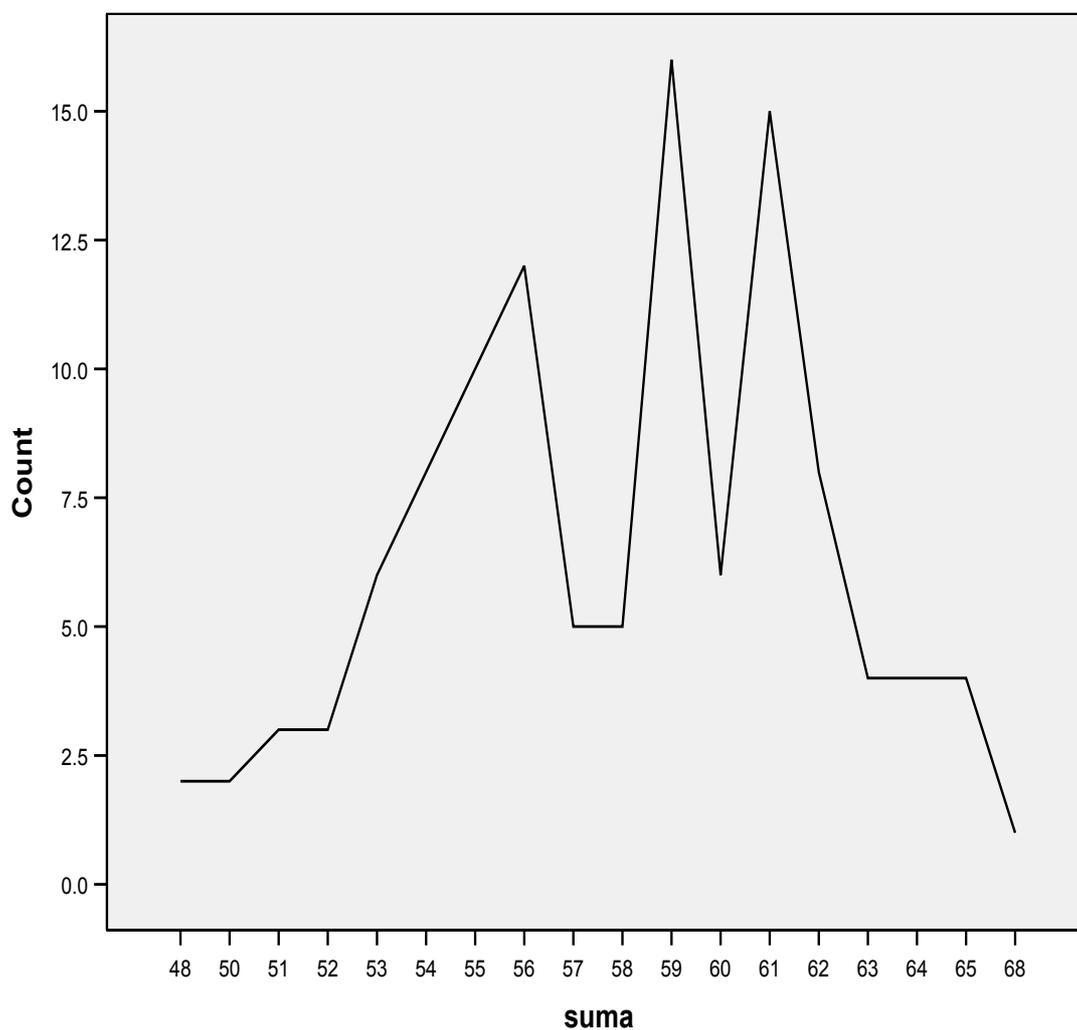
Tabla 5. Actitudes que tienen los estudiantes hacia su rol como futuros profesionales de la salud

	ESCALA LIKERT	acuerdo		desacuerdo		Indecisos	
		N	%	N	%	N	%
1	La carrera de enfermería fue su primera opción.	27	23.7	71	62.3	16	14
2	Siente atracción por su carrera.			108	94.7	6	5.3
3	Su carrera llena las expectativas que tenía de ella.	6	5.3	95	83.3	13	11.4
4	Su familia está de acuerdo con la carrera que eligió.	19	16.7	83	72.8	12	10.5
5	Se ha arrepentido alguna vez de haber elegido esta Carrera.	73	64	24	21.1	17	14.9
6	Considera que hay una preferencia de los docentes hacia los estudiantes de otras carreras a nivel de salud	85	74.6	23	20.2	6	5.3
7	Esta satisfecho con las estrategias de enseñanza que se les brinda.	8	7	84	73.7	22	19.3
8	Las prácticas que realiza a nivel hospitalario son las más adecuadas.	16	14	84	73.7	14	12.3
9	El bajo ingreso de estudiantes a la carrera se debe al desinterés que tienen los demás sobre esta.	92	80.7	12	10.5	10	8.8
10	La calidad de atención que brinda el personal de enfermería son acorde a las necesidades de la población.	89	78.1	13	11.4	12	10.5
11	Considera que en Nicaragua no existen buenas expectativas de trabajo en el campo de la enfermería.	74	64.9	28	24.6	12	10.5
12	La falta de reconocimiento social de las enfermeras se debe a la poca contribución que esta disciplina da a la sociedad.	39	34.2	65	57	10	8.8
13	Considera que las relaciones con los demás profesionales de la salud son buena (médicos).	69	60.5	19	16.7	26	22.8
14	El trato que recibe de la sociedad en general no es el más adecuado.	66	57.9	30	26.3	18	15.8
15	Existe un desequilibrio entre la oferta y la demanda, del personal de enfermería.	88	77.2	10	8.8	16	14
16	Hay falta de posicionamiento de esta disciplina en Nicaragua.	86	75.4	11	9.6	17	14.9
17	En Nicaragua se desconoce la verdadera labor de la enfermera.	103	90.4	6	5.3	5	4.4
18	Considera que si el gobierno desarrollara estrategias que fortalezcan el servicio, cambiará la actitud de la población.	103	90.4	4	3.5	7	6.1
19	Se considera usted una persona con habilidades conocimientos y actitudes suficientes para ejercer bien su labor	108	94.7	2	1.8	4	3.5

M=114

Fuente= primaria

Grafica 1.de actitudes de los estudiantes de enfermería hacia su rol como futuros profesionales de la salud



Suma de las preguntas positivas y negativas

		Frecuencia	Percentil	Percentil valido	Percentil Cumulativo
Valido	48	2	1.8	1.8	1.8
	50	2	1.8	1.8	3.5
	51	3	2.6	2.6	6.1
	52	3	2.6	2.6	8.8
	53	6	5.3	5.3	14.0
	54	8	7.0	7.0	21.1
	55	10	8.8	8.8	29.8
	56	12	10.5	10.5	40.4
	57	5	4.4	4.4	44.7
	58	5	4.4	4.4	49.1
	59	16	14.0	14.0	63.2
	60	6	5.3	5.3	68.4
	61	15	13.2	13.2	81.6
	62	8	7.0	7.0	88.6
	63	4	3.5	3.5	92.1
	64	4	3.5	3.5	95.6
	65	4	3.5	3.5	99.1
	68	1	.9	.9	100.0
Total		114	100.0	100.0	

Matriz de datos de la entrevista a profundidad.

Análisis de la información cualitativa

Categorías	Código	Segmentos
1. ¿Que piensa usted de la actitud que tiene los estudiantes sobre la carrera de enfermería?	E	E1: Tiene buena actitud en cuanto a la carrera E2: Tiene buena actitud por que desde que están aquí es por algo E3: Es una actitud positiva ante esta E4: Creo que la actitud es muy positiva E5: Es actitud negativa puesto que tiene un concepto erróneo E6: Es una actitud muy positiva E7: Buena actitud, es positiva E8: Actitud positiva, por que es una carrera humanista E9: Es actitud negativa por que no fue su primera opción, no están muy convencido E10: La mayoría tiene una actitud muy negativa, están aquí por que no quedaron en su primera opción
2. ¿Que factores cree usted puede estar afectando las actitudes de los estudiantes de la carrera de enfermería?	F	F1: La poca importancia que le da sociedad a esta profesión y el poco reconocimiento que tiene dentro de la misma universidad F2: La economía y los problemas familiares F3: poco reconocimiento y poca importancia que da a la sociedad F4: No todos los estudiantes tenían como primera opción la carrera y esto afecta un poco el porcentaje de la carrera F5: El concepto erróneo que tiene de las enfermeras, falta de promoción de la carrera, y falta de motivación de la dirección de la escuela F6: No habían quedado en la carrera que querían F7: Que no haya sido su primera opción, sus familiares no están desacuerdo con la familia, los comentarios de menosprecio que recibe la carrera F8: No encuentra factores que afectan la actitud, por el contrario considera que los estudiantes de último año tienen conocimiento solido y con deseo de atender a la población F9: Poco reconociendo social, poca promoción y divulgación y los bajos salarios, F10: El poco reconocimiento social, bajos salarios, poca divulgación

<p>3. ¿De que manera influyen estos factores en dichos estudiantes?</p>	<p>H</p>	<p>H1: Desinterés por hacer las cosas bien, se retiran de la carrera H2: Inasistencia en clases desinterés en las clases, abandono de su carrera, falta de motivación para continuar H3: El menosprecio que reciben por las otras carreras, y se gasta mucho en los folletos y otros materiales H4: falta de asimilación y Se pierde interés, retrasa, retrasa a los estudiantes en sus estudios H5: Actitud negativa hacia la carrera y se retiran de la carrera H6: Van perdiendo el animo H7: De manera negativa, le dan inseguridad los estudiantes, le quita el ánimo de continuar en clases H8: De ninguna manera H9: En la desmotivación de seguir adelante, la frustración y el retiro de la carrera H10: Se retiran de la carrera</p>
<p>4. ¿Cree que la enseñanza brindada a estos estudiantes es de muy buena calidad o mala calidad? ¿Explique por que?</p>	<p>A</p>	<p>A1: Es de mala calidad, por que algunos de los docentes no están muy bien capacitado, A2: no es de buena calidad, aunque no en todas por que en toda carrera hay desequilibrio A3: no es de buena calidad, por que es mas teoría que practica A4: Es de mala calidad, por que los estudiantes no tiene la accesibilidad a todos los materiales que necesita A5: Es de mala calidad, y a que existen problemas con alguno docentes ya que no utilizan los medios necesarios para transmitir sus conocimientos A6: No opino A7: Es de mala calidad ya que es más teoría que practica y los docentes tienen mas interés por los estudiantes de medicina. A8: Es de mala calidad, ya que no se profundiza en el algunas áreas que son importantes para la carrera A9: Es de mala calidad A10: Es de mala calidad, ya que algunos profesores dan temas superficiales</p>

<p>5. ¿Están satisfechos los estudiantes con la enseñanza brindada tanto a nivel teórico como la practica?</p>	<p>L</p>	<p>L1: no , por que L2: No, hay que conformarse con lo que se tiene, no hay para donde coger L3: no, porque considero que seria bueno rotar mas tiempo en los servicios en el área clínica L4: No, Hay clase donde los docentes necesitan una buena pedagogía para implementar sus clases y teorías L5: No, por que es más teoría que practica L6: No opino L7: no L8: No, por que hay poco tiempo para la práctica clínica L9: no , por que en la escuela les dan mas importancia a las clases teóricas L10: No, por que siempre hay preferencias por los estudiantes de medicinas en las prácticas, no es tan profunda</p>
<p>6. ¿Considera usted que estos estudiantes tiene suficiente conocimientos y actitud para enfrentarse al mundo laboral?</p>	<p>M</p>	<p>M1: Si, aunque eso va a depender de la forma de cada quien, y del interés que tenga cada quien de adquirir conocimientos M2: No, Ya que nunca se nos brinda los conocimientos suficientes. M3: Si, M4: Si M5: No, por que hay área donde se necesita mayor refuerzo M6: No opino M7: Si M8: Si por que cuentan con su servicio social el cual le permita consolidar sus conocimientos M9: Si, ya que la finalizar la carrera tiene la herramienta necesaria que le permite brindar un abordaje integral M10: No, se necesita mas practica</p>
<p>7.¿De que manera cree usted que el reconocimiento social de la enfermería en Nicaragua influye en estos estudiantes como futuros profesionales de la salud?</p>	<p>P</p>	<p>P1: Influye negativamente mucho, ya que en nuestro país se tiene una mala imagen del personal de enfermería P2: Al estudiante le baja la moral, y la autoestima, por que la población no es consiente del desempeño de la enfermería P3: Influye mucho, por que no les dan los meritos que se</p>

	<p>merecen estos profesionales, y no reconocen que la labor que realizan es muy importante</p> <p>P4: Influye mucho por que se entiende que los enfermero son los que están al cuidado de los enfermos</p> <p>P5: Influye mucho, ya que no estimulan a los futuros profesionales a mejora la calidad de atención y reforzar los conocimientos</p> <p>P6: No opino</p> <p>P7: Influye negativamente, mucho ya que esta carrera no es muy apreciada e influye negativamente, ya no le dan importancia y pocos interés</p> <p>P8: Influye negativamente, mucho en la falta de motivación e incentivo salarial</p> <p>P9: Influye negativamente ya que piensan que la profesión de enfermaría esta en un nivel muy bajo, en comparación con otras profesionales</p> <p>P10: Influye negativamente ya que ven a la enfermera como ultima opción, inferior a las otras carrera</p>
--	--

