



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERIA

TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

TEMA:

“NIVEL DE VOCACIÓN PARA EL CUIDADO HUMANO QUE PRESENTAN LOS
ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE”

Trabajo de titulación previo a la obtención del título en Licenciatura en Enfermería

Línea de investigación: Salud y Bienestar

AUTOR:

Mayerli Deshaneira Pupiales Simbaña

DIRECTOR:

Msc. Silvia Lorena Acosta Balseca

Ibarra – Ecuador 2026



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

DIRECCIÓN DE BIBLIOTECA

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO	
APELLIDOS Y NOMBRES:	Pupiales Simbaña Mayerli Deshaneira

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO:	“NIVEL DE VOCACIÓN PARA EL CUIDADO HUMANO QUE PRESENTAN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE”
AUTOR (ES):	Pupiales Simbaña Mayerli Deshaneira
FECHA: DD/MM/AAAA	23/06/2026
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO	
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO
TITULO POR EL QUE OPTA:	Licenciatura en Enfermería
DIRECTOR /ASESOR:	Msc. Silvia Lorena Acosta Balseca

CONSTANCIAS

El autor (es) manifiesta (n) que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es (son) el (los) titular (es) de los derechos patrimoniales, por lo que asume (n) la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá (n) en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 23 días del mes de junio de 2026

EL AUTOR:

(Firma).....

Mayerli Deshaneira Pupiales Simbaña

C.I.: 100461777-3

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

En la ciudad de Ibarra, a los 23 días del mes de junio de 2026

Msc. Silvia Lorena Acosta Balseca

DIRECTOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

CERTIFICA:

Haber revisado el presente informe final del trabajo de Integración Curricular, el mismo que se ajusta a las normas vigentes de la Universidad Técnica del Norte; en consecuencia, autorizo a su presentación para los fines legales pertinentes.

(f).....

Msc. Silvia Lorena Acosta Balseca

CC: 100157812-7

APROBACIÓN DEL COMITÉ CALIFICADOR

El Comité Calificador del trabajo de Integración Curricular titulado: “**Nivel de vocación para el cuidado humano que presentan los estudiantes de la Universidad Técnica del Norte**”
Elaborado por **Mayerli Deshaneira Pupiales Simbaña**, previo a la obtención del título de LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA, aprueba el presente informe de investigación en nombre de la Universidad Técnica del Norte:

(f).....

Msc. Silvia Lorena Acosta Balseca - **DIRECTOR**

CC: 100157812-7

(f).....

Msc. Cristina Fernanda Vaca - **ASESOR**

CC: 100280653-5

DEDICATORIA

Mi trabajo va dedicado con todo el amor del mundo especialmente a mis padres Liliana y Darwin, ya que todo su esfuerzo se ve reflejado en los logros que he obtenido a lo largo de mi vida. También a mi hermana menor Yelitza, porque quiero que vea en mí, inspiración, y un ejemplo a seguir, y sepa que ella es capaz de superarse a sí misma, y puede lograr cumplir todos sus objetivos, quiero que sepa que ella siempre puede contar conmigo y siempre estaré a su lado para apoyarle en todo momento.

A mi mami Zoili, quiero que sepa que su nieta logro ser la profesional que siempre quiso que sea. En fin, va dedicada a todas aquellas personas que me brindaron su apoyo y palabras de aliento.

Los quiero a todos, los llevaré por siempre en mi corazón.

Mayerli Deshaneira Pupiales Simbaña

AGRADECIMIENTO

Agradezco a:

Dios, por darme la sabiduría, la paciencia y la fortaleza, durante el camino para mi formación como enfermera.

A mi madre Liliana Pupiales y a mi padre Darwin Molina, quien a pesar de no llevar mi sangre ha sido un pilar fundamental en mi formación como persona, gracias a la educación en principios y valores que me han proporcionado, además agradezco el esfuerzo que ellos han realizado para que yo logre ser una profesional, y finalmente estaré eternamente agradecida por sus consejos de vida, sus palabras de aliento y por siempre motivarme a ser mejor persona.

A mi familia, mi tía, mis abuelitos, mi madrina, mi hermana y a mi persona especial, quienes siempre me brindaron su apoyo incondicional y sus palabras de aliento.

A mis directoras Dra. María Fernanda Valle PhD, y Msc. Silvia Lorena Acosta Balseca agradezco su paciencia, su dedicación y sus conocimientos brindados, los mismos que fueron claves para lograr el éxito en el trabajo de titulación.

Mayerli Deshaneira Pupiales Simbaña

RESUMEN EJECUTIVO

Autor: Mayerli Deshaneira Pupiales Simbaña

Tutor: Msc. Silvia Lorena Acosta Balseca

Asesor: Msc. Cristina Vaca

mdpupiales@utn.edu.ec

Título: Nivel de vocación para el cuidado humano que presentan los estudiantes de la Universidad Técnica del Norte

En la era de la digitalización sanitaria y la automatización creciente de los procesos de salud, la vocación constituye un predictor fundamental de la calidad asistencial, siendo esencial para formar enfermeros capaces de mantener la calidez humana en entornos cada vez más tecnificados. Este estudio evaluó el nivel de vocación para el cuidado humano en 491 estudiantes de enfermería de la Universidad Técnica del Norte durante el período académico octubre 2024 – febrero 2025. Se empleó un diseño cuantitativo, descriptivo y transversal, aplicando el instrumento validado "Vocación de Servicio para el Cuidado Humano" de 23 ítems, que evalúa tres dimensiones: inclinación al cuidado de la salud, autoeficacia en el servicio y componente axiológico. Los resultados revelaron una vocación predominantemente sólida: 93,69% de estudiantes presentó nivel alto, 6,11% regular y únicamente 0,20% bajo. No se identificaron asociaciones significativas con el semestre cursado o la prioridad de elección de carrera, aunque se observó una tendencia diferencial por género. Se concluye que los estudiantes demuestran una vocación robusta hacia el cuidado humano, elemento vital para contrarrestar la despersonalización tecnológica del cuidado. Se recomienda fortalecer programas de orientación vocacional y apoyo emocional para mantener este compromiso humanístico y prevenir el desgaste que podría comprometer la calidad del cuidado en el futuro entorno sanitario tecnologizado.

Palabras clave: vocación, cuidado humanizado, tecnología sanitaria, formación enfermería

ABSTRACT

Title: Level of vocation for human care among nursing students. Technical University of the North

In the era of healthcare digitalization and increasing automation of healthcare processes, vocation is a fundamental predictor of quality of care, being essential to train nurses capable of maintaining human warmth in increasingly technological environments. This study evaluated the level of vocation for human care in 491 nursing students of the Universidad Técnica del Norte during the academic period October 2024 - February 2025. A quantitative, descriptive and cross-sectional design was used, applying the validated instrument “Vocation of Service for Human Care” of 23 items, which evaluates three dimensions: inclination to health care, self-efficacy in service and axiological component. The results revealed a predominantly solid vocation: 93.69% of students presented a high level, 6.11% regular and only 0.20% low. No significant associations were identified with the semester attended or the priority of career choice, although a differential trend by gender was observed. It is concluded that students demonstrate a strong vocation towards human care, a vital element to counteract the technological depersonalization of care. It is recommended that vocational orientation and emotional support programs be strengthened to maintain this humanistic commitment and prevent the attrition that could compromise the quality of care in the future technologized healthcare environment.

Keywords: vocation, humanized care, healthcare technology, nursing education

ÍNDICE DE CONTENIDO

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE	2
CONSTANCIAS.....	3
DEDICATORIA	6
AGRADECIMIENTO	7
RESUMEN EJECUTIVO	8
ABSTRACT.....	9
ÍNDICE DE TABLAS	12
TEMA:	13
INTRODUCCIÓN	14
1. El problema de Investigación.....	14
1.1. Planteamiento del Problema.....	14
1.2 Justificación	17
1.3. Objetivos.....	18
1.4. ¿Preguntas Directrices?.....	18
CAPITULO 1: MARCO TEÓRICO.....	19
1.1 Marco Referencial.....	19
1.2 Fundamentación Teórica	21
1.2.1 Definiciones.....	21
2.1 Teoría de Enfermería	22
CAPÍTULO 2: MATERIALES Y MÉTODOS	23
1.1 Tipo de investigación	23
2.2 Técnicas e instrumentos de Investigación.....	23
2.2.1 Técnica.....	23
2.2.2 Instrumento	24
2.3 Operacionalización de variables	25
2.4 Participantes.....	30
2.4.1 localización	30
2.4.2 Población investigada	30
2.4.3 Muestra utilizada	30
2.4.4 Criterios de inclusión	30
2.4.5 Criterios de exclusión	30
2.4.6 Criterios de eliminación.....	31
2.5 Procedimiento y análisis de datos	31
2.5.1 Procedimiento	31
2.5.2 Análisis de datos	31
2.7 Consideraciones Éticas	31
CAPÍTULO 3: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	33
3.1 Resultado 1: Características sociodemográficas de la población de estudio	33
3.2 Resultado 2: Nivel vocacional para el cuidado humano	36
3.3 Resultado 3. Relación del nivel de vocación con los factores sociodemográficos de la población de estudio.....	37
CONCLUSIONES	39

RECOMENDACIONES.....	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	41
ANEXOS	45
Anexo 1: Consentimiento informado.....	45
Anexo 2: Instrumento: “Vocación de Servicio para el Cuidado Humano”,	46
Anexo 3: Validación de instrumentos por juicio de expertos	49
.....	51

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 . Datos sociodemográficos de los estudiantes de la carrera de enfermería 2025	33
Tabla 2. Nivel vocacional.....	36
Tabla 3. Asociaciones.....	37

TEMA:

“Nivel de vocación para el cuidado humano que presentan los estudiantes de la Universidad Técnica del Norte”

INTRODUCCIÓN

1. El problema de Investigación

1.1. Planteamiento del Problema

La vocación representa el conjunto de cualidades que definen a una persona y la impulsan hacia una determinada profesión u oficio. En el ámbito de la enfermería, aquellos que eligen esta carrera por vocación sienten una profunda necesidad de ayudar a los demás, especialmente en los momentos más difíciles de la vida, cuando las personas están enfermas, desvalidas y vulnerables (1). El nivel vocacional del cuidado humano en estudiantes de enfermería es fundamental, ya que impacta directamente en la calidad de la atención al paciente y en la formación de profesionales comprometidos con una práctica ética y empática. No obstante, existe una gran preocupación sobre si los programas educativos actuales fomentan efectivamente la vocación de cuidado y si los estudiantes realmente internalizan estos valores.

Según el Informe del Programa para la Evaluación Internacional de Alumnos (PISA) de 2022, el interés por la enfermería entre los jóvenes menores de 15 años ha ido decreciendo en los últimos años. Según la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), uno de los motivos es el poco interés de los hombres, por el estereotipo de la profesión de enfermería con las mujeres(2). Por tanto, se ha considerado que este factor puede influir negativamente en el nivel vocacional de los futuros estudiantes de enfermería.

En el estudio realizado en China por Jingyuan Ch, y Xiaoxia Zh,(3): se relacionó el nivel vocacional de profesional docente y el impacto que tienen en sus estudiantes, los resultados indicaron que la vocación profesional resultó con un efecto positivo significativo en la participación de los estudiantes de enfermería en el aprendizaje, con la adaptabilidad y el compromiso profesional mediando esta relación. Estos resultados resaltan la importancia de

promover el compromiso con el aprendizaje entre los estudiantes de enfermería y la necesidad de crear e innovar cuidadosamente actividades de instrucción para la profesión de la salud (3).

En México, un estudio realizado en una universidad privada sobre el nivel vocacional de los estudiantes de la carrera de enfermería mostró resultados positivos en general. Sin embargo, se observaron diferencias significativas en el nivel de vocación a medida que los estudiantes avanzan en los niveles de estudio. El mismo reveló que la felicidad y la vocación están estrechamente relacionadas y pueden influir en el desempeño profesional de los estudiantes. También, es importante destacar que la vocación en los primeros semestres suele ser alta, ya que los estudiantes ingresan con buenas expectativas, entusiasmo y una gran motivación para ayudar a los demás. A medida que avanzan en sus estudios y enfrentan la realidad de la práctica clínica, los desafíos académicos y el estrés asociado, algunos estudiantes pueden experimentar una disminución en su nivel de vocación (4).

En Ecuador, en la Universidad Técnica de Babahoyo, se realizó un estudio titulado "Vocación en enfermería y su relación con el desempeño en cuidados de pacientes en estudiantes de tercer semestre de la carrera de enfermería(5). El resultado más relevante muestra que el 41% de los estudiantes eligieron estudiar enfermería por vocación (5). Se concluyó que hay un gran porcentaje de estudiantes que no sienten vocación por la profesión que estudian (5). Esto se debe a que la elección de su carrera no fue una decisión propia, sino que estuvo influenciada por otros factores. La falta de vocación en los estudiantes es una problemática notable, ya que puede afectar negativamente el desempeño en la práctica y la atención a los pacientes, lo que podría resultar en mala praxis(5).

Mediante el estudio se buscó comprender si los estudiantes que se encuentran matriculados en la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, decidieron ingresar a estudiar por vocación, por influencias externas, o por no haber obtenido un cupo para otras carreras del área de ciencias de la salud.

El problema del nivel vocacional en los estudiantes puede afectar significativamente la práctica y la relación con los pacientes al momento de proporcionar cuidados enfermeros. Por esta razón,

surgió la necesidad de evaluar el nivel de vocación para el cuidado humano que presentan los estudiantes de la Universidad Técnica del Norte. Es importante determinar si los futuros profesionales ejercerán su profesión por verdadera vocación o simplemente para cumplir con su labor.

1.2 Justificación

El nivel vocacional de los estudiantes de enfermería y cómo va desarrollándose a medida que avanzan en su formación académica es crucial para analizar su capacidad para ofrecer cuidados empáticos, compasivos y centrados en el paciente.

Es fundamental investigar en la Universidad Técnica del Norte, cómo la vocación influye en la calidad de la atención y el apego con los pacientes, así como identificar los factores que pueden fortalecer o debilitar dicha vocación. Esto permitirá comprender mejor la relación entre la vocación y la práctica profesional, ayudará al personal docente a mejorar sus técnicas de enseñanza y motivación para los estudiantes, asegurando que los futuros enfermeros estén comprometidos con proporcionar un cuidado humanizado.

El presente estudio es viable, ya que se cuenta con todos los recursos necesarios como son, económicos, físicos, humanos y fuentes de información confiables para su desarrollo. En el aspecto social, determinar el nivel de vocación en los estudiantes del área de salud contribuirá a que se refleje en cada uno, y así concluir si es lo que realmente les apasiona, ya que si ejercen su profesión requieren además de conocimiento científico, empatía y consideración por sus pacientes.

La investigación es útil, ya que en el Ecuador no hay suficientes estudios referentes al tema y podría ser considerada para el análisis o futuras investigaciones para que las escuelas de enfermería determinen la calidad del cuidado en sus estudiantes hacia los pacientes.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

- Evaluar el nivel de vocación para el cuidado humano que presentan los estudiantes de la Universidad Técnica del Norte.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Describir sociodemográficamente a la población de estudio.
- Medir el nivel de vocación para el cuidado humano en estudiantes de la Universidad Técnica del Norte.
- Relacionar el nivel de vocación con los factores sociodemográficos de la población de estudio.

1.4. ¿Preguntas Directrices?

- ¿Quién es la población de estudio sociodemográficamente?
- ¿Qué nivel de vocación para el cuidado humano tienen los estudiantes de la Universidad Técnica del Norte?
- ¿Cómo se relaciona el nivel de vocación con los factores sociodemográficos de la población de estudio?

CAPITULO 1: MARCO TEÓRICO

1.1 Marco Referencial

1.1.1 Vocación para el cuidado humano en estudiantes de enfermería en una universidad de México. 2023

En un estudio realizado en México en el año 2023 por los autores Ramírez A, et al (4), denominado “Vocación para el cuidado humano en estudiantes de enfermería en una universidad de México”. El nivel de vocación en los estudiantes de enfermería es positivo, evidenciándose diferencias significativas a medida que avanzan en los semestres. Existe una relación entre la felicidad y la vocación, la cual potencialmente condiciona el desempeño profesional. Es fundamental que los procesos de selección universitaria integren la evaluación de la vocación para el cuidado humano como un criterio adicional para identificar a los aspirantes más idóneos. Esto se traducirá en prácticas profesionales de mayor calidad en el futuro, promoviendo la mejora de los resultados en salud y el bienestar de los pacientes. Asimismo, contribuirá al fortalecimiento y desarrollo continuo de la disciplina de Enfermería(4).

1.1.2 Validación de un Instrumento de Vocación de Servicio al Cuidado Humano en Estudiantes de Enfermería". México, 2022

El estudio realizado en México por González G, et al (6), tiene como objetivo principal la creación y validación de una herramienta destinada a medir el nivel de vocación de servicio al cuidado humano en estudiantes de enfermería de México. La investigación se llevó a cabo siguiendo un diseño transversal, dividido en cuatro etapas: Diseño y validación del instrumento mediante la técnica de jueces, Prueba piloto, Elaboración de la versión final y comparación de pruebas test/re-test, y Análisis factorial. La muestra estuvo compuesta por 355 estudiantes de enfermería.

El instrumento desarrollado consta de 23 ítems distribuidos en tres dimensiones, con respuestas en escala Likert. La validación realizada por jueces demostró una recepción positiva del instrumento, con todos los ítems comprendidos adecuadamente y un tiempo promedio de completitud entre 12

y 23 minutos. Se alcanzó una confiabilidad de .818, con un coeficiente de correlación intraclase significativo ($p=.001$) (6).

1.1.3 Diagnóstico de Orientación Vocacional carrera de Enfermería primer año. Facultad de Ciencias Médicas "Enrique Cabrera". Cuba 2020

Un análisis realizado en Cuba por Romero A, et al (7), buscó diagnosticar el grado de orientación vocacional de los estudiantes de primer año de Enfermería en dicha facultad. El estudio, de naturaleza descriptiva y transversal, se llevó a cabo en la Facultad de Ciencias Médicas "Enrique Cabrera", ubicada en el Municipio Boyeros, durante los cursos académicos 2016-2017 y 2017-2018. La población objetivo incluyó a 304 estudiantes, de los cuales se seleccionó una muestra de 182 mediante muestreo aleatorio simple. A estos estudiantes se les administró una encuesta para recopilar datos, previa obtención de su consentimiento informado. Posteriormente, se realizó un análisis documental y estadístico para procesar y analizar los resultados obtenidos.

En conclusión, el estudio señala que la familia es la principal fuente de información sobre la carrera para los estudiantes, y que la orientación vocacional es generalmente deficiente. Asimismo, identifica el gusto por ayudar y cuidar como un motivo clave para la elección de la carrera, y la falta de vocación como la principal causa de abandono (7).

Los artículos mencionados anteriormente han sido fundamentales, ya que son estudios previos realizados en otros países, y dan un panorama ampliado acerca de lo que se debió realizar en este trabajo de titulación, además es importante recalcar que la validación del instrumento es fundamental para su aplicación y en este caso contamos con uno adecuado al tema.

1.2 Fundamentación Teórica

1.2.1 Definiciones

Vocación: es considerado un constructo personal que se convierte en significativo, este es un factor vital en la autorrealización, además es un factor imprescindible para la determinación en el estudiante, para posterior en el ámbito profesional se determine su desempeño y su actuar (8).

Humanismo: es la idea que consiste en dar un trato humano, a aquellas personas que demuestran plenamente su humanidad, este tiene una perspectiva filosófica y ética, la cual manifiesta que todos los seres humanos, sin discriminación alguna deben ser tratados con dignidad y respeto (9).

Altruista: es descrito como un valor, inclinación hacia algo o profesionalismo, que en enfermería se refleja como la acción de ayudar, mejorar la calidad de atención, dotación financiera, voluntariado, el compartir, ayudar y buscar el máximo beneficio a los pacientes, todo esto de manera desinteresada (10).

Cuidado humano: es un componente esencial en el ámbito sanitario, ya que la enfermería tiene como fin brindar servicios de calidad a todos los pacientes, que estén pasando por alguna enfermedad, no solo centrado en la parte práctica, sino además enfocado en la empatía, y valores relacionados al mismo (11).

Resiliencia: Se refiere a una conducta adaptativa que, desde un enfoque optimista, destaca las competencias personales en los ámbitos emocional, cognitivo y social. Integra tanto procesos internos como factores sociales que contribuyen a mejorar la calidad de vida y alcanzar un bienestar integral, abarcando lo físico y psicológico, incluso en situaciones adversas (12).

Habilidades blandas: Son habilidades sociales que una persona puede desarrollar para mantener la comunicación y las relaciones intrapersonales. Estas están vinculadas al ámbito emocional, así como a la forma en que se comunica y se conecta con los demás (13).

Habilidades duras: Se trata de habilidades vinculadas al conocimiento técnico obtenido a través de la formación profesional o el aprendizaje autodidacta, las cuales están directamente relacionadas con el nivel de preparación académica y los conocimientos especializados (13).

2.1 Teoría de Enfermería

Teoría de las necesidades humanas – Virginia Henderson

La teoría que plantea Virginia, menciona que el paciente es considerado como un individuo que requiere de ayuda para lograr tener independencia e integridad o integración universal de mente y cuerpo. La teorista consideraba que la enfermería era un mundo aparte de la práctica médica y reconoció su interpretación del rol de enfermería como una síntesis de varias influencias (14).

Una de las principales funciones de la enfermera es colaborar y ayudar al individuo enfermo, o sano con el fin de que logren cumplir sus actividades y estas a su vez contribuyan a la salud, a su recuperación o a tener una muerte digna y tranquila, el personal de enfermería es fundamental ya que, con sus conocimientos necesarios, y la voluntad de realizar estas acciones lograran que sus pacientes logren la independencia de una forma más pronta posible (14).

Esta teoría tiene una estrecha relación con la vocación, debido a que esta plantea que los enfermeros deberán ayudar a las personas a satisfacer sus necesidades básicas, la vocación y el altruismo son esenciales para valorar el desempeño y la actitud que cada profesional emplea en cada atención brindada(14).

CAPÍTULO 2: MATERIALES Y MÉTODOS

1.1 Tipo de investigación

El estudio tiene un enfoque cuantitativo, no experimental de alcance descriptivo, transversal.

No experimental: Un estudio se considera no experimental, ya que analiza, observa o categoriza las variables, fenómenos, o contextos tal como suceden sin realizar ninguna intervención en los mismos (15). La metodología que se desarrolla es no experimental por lo que no se interfiere en el nivel vocacional de los estudiantes, el estudio busca medir el nivel de vocación para el cuidado humano.

Enfoque cuantitativo: sigue una secuencia rigurosa y basada en pruebas. Comienza con una idea que se va especificando y, una vez delimitada, se establecen los objetivos y se obtiene información cuantificable(15). El presente estudio se define con un enfoque cuantitativo dado que aplica escalas cuantificables y medibles mediante el instrumento “Vocación de Servicio para el Cuidado Humano”.

Alcance descriptivo: busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis(15). En este caso es un estudio de alcance descriptivo porque lo que busca es cuantificar el nivel de vocación de los estudiantes de enfermería.

Transversal: Los diseños de investigación transeccional o transversal recopilan datos en un único momento, en un solo punto en el tiempo. El estudio es transversal, ya que la muestra utilizada se recolectará en un momento específicamente en el período académico octubre, 2024-febrero, 2025.

2.2 Técnicas e instrumentos de Investigación

2.2.1 Técnica

Las encuestas son un método de investigación y recopilación de datos utilizadas para obtener información de personas sobre diversos temas. Las encuestas tienen varios propósitos y se pueden realizar de muchas maneras dependiendo de la metodología elegida y de los objetivos que se deseen alcanzar (16).

2.2.2 Instrumento

Se contó con un acápite sobre los aspectos sociodemográficos, que consistió en 7 preguntas.

Además, se utilizó el instrumento “Vocación de Servicio para el Cuidado Humano”, de los autores González G, Andrade J, Girón N y Olvera E, del año 2022 el mismo que consta de 23 ítems, que se encuentran divididos en tres componentes; inclinación hacia el cuidado de la salud, autoeficacia en el servicio de cuidado de salud y componente axiológico. Tiene una puntuación máxima de 115 y mínima de 23. Para determinar el nivel de vocación la herramienta cuenta con los valores que se convierten en índices de 0 a 100, teniendo como puntos de corte: 0-25= muy baja vocación, 26-50= baja vocación, 51-75= regular vocación y 76-100= buena vocación. El mismo que presento un Alpha de Cronbach de .818 resultado que demuestra la fiabilidad para su uso.

Para obtener la información se proporcionó un enlace de forms, a cada nivel de la carrera de enfermería.

Para la validación del instrumento, se realizó una revisión previa, en el que se tomó en cuenta el juicio de jueces expertos, los mismos que realizaron las modificaciones pertinentes, para obtener el índice de fiabilidad que proporciona el Alpha de Cronbach. Brindando así un instrumento validado y listo para su aplicación.

2.3 Operacionalización de variables

OBJETIVO 1: Describir sociodemográficamente a la población de estudio.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA	ÍTEM	TIPO DE VARIABLE
Características sociodemográficas	Se refiere a los atributos y cualidades de una población que son objeto de estudio en la demografía, incluyendo su tamaño, composición, distribución en el tiempo de los grupos humanos.	Edad	Tiempo transcurrido desde la fecha de nacimiento hasta la fecha de entrevista. (17)	Años cumplidos	Numérica	¿Cuántos años cumplidos tiene?	Cuantitativa discreta
		Sexo	Características fenotípicas que diferencian hombres y mujeres. (18)	Observación del fenotipo	1. Hombre 2. Mujer	¿Cuál es su sexo?	Cualitativa nominal
		Estado Civil	Condición que caracteriza a una persona en lo que hace a sus vínculos personales con individuos de otro o de su mismo sexo.(19)	Condición jurídica	1. Soltero/a 2. Casado/a 3. Divorciado/a 4. Unión libre	¿Cuál es su estado civil?	Cualitativa nominal
		Semestre	Duración del periodo académico.(20)	Semestre actual	1. Primero 2. Segundo 3. Tercero 4. Cuarto 5. Quinto 6. Sexto 7. Séptimo 8. Octavo	¿En qué semestre se encuentra?	Cualitativa nominal

		Autoidentificación étnica	Auto reconocimiento de una persona como parte de un grupo étnico en específico. (21)	Etnia	1. Mestizo 2. Indígena 3. Afroecuatoriano	¿Cómo se autoidentifica?	Cualitativa nominal
		Primera opción de estudio		Carrera de prioridad	1. Si 2. No	¿Su primera opción de estudio fue enfermería?	Cualitativa nominal
		Nacionalidad	La Nacionalidad es el vínculo Jurídico que une a la Persona con el Estado y tiene la doble vertiente de ser un Derecho fundamental y constituir el Estatuto Jurídico de las personas. (22)	Lugar de origen	1. Ecuatoriana 2. Colombiana 3. Venezolana 4. Otros:	¿Cuál es su nacionalidad?	Cualitativa nominal

OBJETIVO 2: Medir el nivel de vocación para el cuidado humano en estudiantes de la Universidad Técnica del Norte.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA	ÍTEM	TIPO DE VARIABLE
Nivel de vocación para el cuidado humano.	El cuidado es la manifestación del trabajo amoroso, científico y técnico que la enfermera realiza junto con la persona. Su	Inclinación hacia el cuidado de la salud	Se refiere al cuidado como un bien, en la que un ser humano actúa de forma natural para realizar la acción de ayudar	3. Frecuentemente deseo cuidar de la salud de las personas. 5. Si la situación se presenta, ayudo a cuidar la salud de desprotegidos de manera altruista. 7. Promuevo la salud con mis familiares o amigos.	1= Nunca 2= Rara vez 3= A veces 4=Casi siempre 5= Siempre	Preguntas 3,5,7,10,12,16,19 y 22	Cualitativa nominal

	objetivo es desarrollar las potencialidades del individuo para construir formas de bienestar, mantener la vida, recuperar la salud o prepararse para la muerte. Esto ocurre en los distintos escenarios donde la persona se desenvuelve o busca su salud. (23)		en cuanto al ámbito del cuidado de la salud. (23)	<p>10. No me importa privarme de mi vida social por cuidar la salud de otras personas cuando me necesitan.</p> <p>12. Me agradaría ofrecer mis servicios de enfermería en una comunidad de bajo desarrollo social.</p> <p>16. A pesar de las condiciones precarias sociales y de salud de las comunidades rurales, así como largas jornadas de trabajo, acudo a ellas para promover la salud.</p> <p>19. Participaría voluntariamente en campañas de vacunación.</p> <p>22. Me gustaría haber ingresado a otra profesión del área de la salud que no fuera enfermería (medicina, estomatología, nutrición, fisioterapia, etc.).</p>			
Nivel de vocación para el cuidado humano.		Autoeficacia en el servicio de cuidado de la salud	Se define autoeficacia como los criterios que posee cada persona sobre sus propias capacidades para realizar dichas actividades. (24)	<p>1. Ante una situación determinada de enfermedad tengo la confianza de actuar para ayudar en la recuperación de la salud de las personas.</p> <p>4. Tengo seguridad al realizar intervenciones de enfermería a las personas con algún problema de salud.</p>	<p>1= Nunca</p> <p>2= Rara vez</p> <p>3= A veces</p> <p>4=Casi siempre</p> <p>5= Siempre</p>	Preguntas 1, 4, 9, 11, 13, 15, 17 y 20	Cualitativa nominal

				<p>9. Me gusta escuchar atentamente a las personas cuando tienen problemas de salud.</p> <p>11. Tengo la confianza suficiente para realizar cuidados de salud a las personas que lo requieran.</p> <p>13. Tengo la confianza de esforzarme con dedicación al realizar intervenciones para el cuidado de la salud.</p> <p>15. Me siento con la confianza suficiente para enseñar y promover estilos de vida saludables (ejercicio, buena alimentación, higiene, consumo de drogas, uso correcto del condón, etc.)</p> <p>17. Tengo la confianza para realizar actividades conjuntas con el equipo de salud.</p> <p>20. Tengo la confianza de desarrollar cuidados en el paciente con conocimientos teóricos y prácticos.</p>			
Nivel de vocación para el cuidado humano.		Componente axiológico	Disciplina filosófica, encargada del estudio de los	<p>2. Me resulta fácil interactuar con los pacientes aplicando la empatía.</p> <p>6. Ante un dilema ético analizo previamente mis acciones para no perjudicar al paciente.</p>	<p>1= Nunca</p> <p>2= Rara vez</p> <p>3= A veces</p> <p>4=Casi siempre</p>	Preguntas 2, 6, 8, 14, 18, 21 y 23	Cualitativa nominal

			valores (25). morales	8. Brindo palabras solidarias a los pacientes cuando tienen un problema de salud. 14. Ayudo a las personas con problemas de salud cuando me lo piden. 18. Proporciono cuidados de enfermería con la misma calidad, sin importar el aspecto físico o condición social. 21. He dudado en continuar estudiando enfermería. 23. Contribuyo en las decisiones de salud de las personas.	5= Siempre		
--	--	--	-----------------------------	--	------------	--	--

2.4 Participantes

2.4.1 localización

Estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, que se encontraron matriculados legalmente en el periodo académico octubre 2024 – febrero 2025. Dando un total de 530 alumnos.

Luego de aplicar al total del censo de la población se incluyeron a 491 estudiantes.

2.4.2 Población investigada

La investigación incluyó a los estudiantes de la carrera de Enfermería de primer a octavo semestre matriculados legalmente en el período académico octubre 2024 – febrero 2025, de la Universidad Técnica del Norte.

2.4.3 Muestra utilizada

El estudio se realizará en toda la población, por tal motivo no se realizó ningún cálculo de muestreo

2.4.4 Criterios de inclusión

Estudiantes de primero a octavo semestre de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte, que se encontraron matriculados legalmente en los ciclos académicos, y aceptaron el consentimiento informado

2.4.5 Criterios de exclusión

- Estudiantes que no se encontraron matriculados legalmente.
- Estudiantes que no aceptaron formar parte de la investigación, y no aceptaron el consentimiento informado.
- Estudiantes ausentes en el momento de la investigación.

2.4.6 Criterios de eliminación

Estudiantes que llenaron mal el formulario de la encuesta aplicada.

2.5 Procedimiento y análisis de datos

2.5.1 Procedimiento

Se solicitó la autorización a la carrera de enfermería para recolectar la información a través del cuestionario en línea en Microsoft forms.

Se realizó un cronograma de recolección de información para cada uno de los semestres de la carrera.

Se realizó una constatación de correo electrónico para verificar el cumplimiento del llenado

2.5.2 Análisis de datos

Se realizó una matriz una en Excel donde se codificó los datos, posteriormente los datos fueron analizados en el programa estadístico de datos R software.

Una vez enviada la encuesta realizada en Microsoft Forms, por medio de correo electrónico y la red social WhatsApp a los docentes y posteriormente a los estudiantes, se utilizó la tabulación de datos obtenidos después de la aplicación del instrumento, para el mismo que se utilizó la herramienta Microsoft Excel, adicionalmente para el análisis de los datos obtenidos después de la investigación se usó el programa estadístico de datos R software.

2.7 Consideraciones Éticas

El estudio se desarrolló bajo los cuatro principios bioéticos beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. En cuanto al principio de beneficencia la investigación fue encaminada hacia la contribución y mejoramiento de la calidad del cuidado humano, es así que todas las acciones encaminadas procuraron el bienestar de cada participante. Siguiendo el principio de no

maleficencia, se procuró evitar cualquier tipo de daño, asegurando un ambiente de respeto y el uso ético de los resultados obtenidos. En cuanto al principio de autonomía fue respetado con la participación voluntaria de los estudiantes, a los mismos que se les proporcionó información clara y precisa sobre el proceso de investigación, asimismo, se brindó la opción de aceptar o rechazar su participación. Finalmente se empleó el principio de justicia el mismo que aseguro un trato equitativo hacia todos los participantes, sin ningún tipo de discriminación(26).

Para garantizar la confidencialidad y privacidad, los datos fueron anonimizados y almacenados de forma segura, evitando la exposición de información personal. Se minimizaron los riesgos diseñando el estudio de manera que no generara estrés ni afectara el desempeño académico de los participantes.

CAPÍTULO 3: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1 Resultado 1: Características sociodemográficas de la población de estudio

Tabla 1 . Datos sociodemográficos de los estudiantes de la carrera de enfermería 2025

Variable		Porcentaje	Valor N=491
Género	Masculino	22,40%	110
	Femenino	77,60%	381
Edad	Media	21.23	
	Mediana	21	
	Moda	21	
	Mínima	17	
	Máximo	38	
Estado Civil	Soltero	95.937%	471
	Casado	1.22%	6
	Divorciado	0.20%	1
	Unión Libre	2.65%	13
Semestre	Primero	13.24%	65
	Segundo	12.02%	59
	Tercero	11.41%	56
	Cuarto	12.42%	61
	Quinto	10.79%	53
	Sexto	13.65%	67
	Séptimo	12.22%	60
	Octavo	14.26%	70
Autoidentificación	Mestizo	83.10%	408
	Indígena	12.02%	59
	Afroecuatoriano	4.89%	24
Nacionalidad	Ecuatoriana	99.80%	490
	Colombiana	0.20%	1
Primera opción	Si	49.90%	245
	No	50.10%	246

Discusión:

En la tabla numero 1 los datos sociodemográficos de los estudiantes que han participado en el estudio reflejan un alto grado de predominancia del género femenino (77,60%), estos datos han sido evidenciados en carreras relacionadas al ámbito de la salud, especialmente enfermería, donde el género femenino prevalece en los estudiantes. Zenobia CY Chan et al señala que algunas de estas variaciones podrían deberse a otros factores, como la cultura, los antecedentes familiares, y roles de género tradicionalmente asociados al cuidado y empatía(27).

La edad media de los estudiantes es de 21.23 años, con un rango que oscila entre 17 y 38 años, lo cual muestra que en su mayoría son jóvenes adultos en su etapa de formación académica inicial. El alto porcentaje de solteros (95.94%) generalmente es común en poblaciones universitarias, dado que los compromisos familiares suelen adquirirse después de culminar las carreras universitarias. Estos datos coinciden con los hallazgos del investigador Efstathios Stefos, quien, en un estudio realizado en Ecuador, señala que los estudiantes universitarios son predominantemente jóvenes adultos y solteros(28). En dicho estudio se evidencia que el 61.14% de los estudiantes de pregrado tiene entre 18 y 22 años, el 29.81% entre 23 y 29 años, y solo el 9.05% tiene 30 años o más, lo cual confirma que la población universitaria está compuesta mayoritariamente por jóvenes en proceso de profesionalización (28).

En cuanto a la autoidentificación el (83.10%) se consideran mestizos esto revela que hay una población homogénea en cuanto a términos culturales y sociales, características usuales de instituciones educativas en contextos similares de América Latina y países africanos en donde se demuestra que el rendimiento académico se ve determinado por factores como la etnia, y el estado civil (29).

Los datos muestran que solo el 49.90% de los estudiantes eligieron Enfermería como su primera opción, mientras que el 50.10% no lo hicieron. Esta situación puede estar influenciada por varios factores, incluyendo el sistema de acceso a la educación superior en Ecuador y las aspiraciones de los estudiantes. En contraste, en el estudio de Teresa-Morales et al. En España encontraron que el 76,4 % de los participantes manifestaron que la carrera de Enfermería fue su primera opción de

estudio. Las principales razones para elegir esta carrera estuvieron asociadas a la satisfacción personal, y la necesidad de ayudar e interactuar con los demás. Los hallazgos encontrados en el estudio realizado en España, sugieren que la elección inicial de la carrera, se encontró sustentada en motivaciones intrínsecas, favoreciendo una mayor identificación con la profesión y un mayor compromiso con la formación académica(30).

Hasta el año 2022, el acceso a universidades públicas en Ecuador estaba regulado por el Examen de Acceso a la Educación Superior (EAES). Este sistema consistía en la asignación de cupos a los estudiantes dependiendo el puntaje que hayan obtenido y la disponibilidad de cupos, eso significaba que muchos de los estudiantes no podían ingresar a su primera opción de estudio y terminaban aceptando la carrera que les asignaba el sistema, según las prioridades en las que hayan postulado (31).

Con la eliminación del EAES en el 2022 las universidades lograron tener autonomía en sus procesos de admisión, sin embargo, siguen existiendo las limitaciones en carreras con alta demanda como medicina, esta limitación ha obligado a los estudiantes a optar por la carrera de enfermería, con el fin de estudiar una carrera universitaria relacionada al ámbito de la salud (32). Esta realidad podría afectar a la motivación y desempeño de los estudiantes, y, en consecuencia, la calidad personal de enfermería en el futuro. Es necesario que para mejorar esta situación se fortalezca la orientación vocacional y promover la carrera como una profesión de alta relevancia en el sistema de salud

Notablemente, a pesar de que el 50,10 % de los estudiantes no eligieron enfermería como primera opción, el 93,69 % presenta alto nivel de vocación (Tabla 2), y la Tabla 3 no muestra diferencias significativas en vocación según la elección inicial ($p = 0,3555$). Esto sugiere que la vocación para el cuidado humano puede desarrollarse durante la formación académica independientemente de la motivación de ingreso.

3.2 Resultado 2: Nivel vocacional para el cuidado humano

Tabla 2. Nivel vocacional

Categoría	Porcentaje	N=491
0-25= muy baja vocación	0.00%	0
26-50= baja vocación	0,20%	1
51-75= regular vocación	6.11%	30
76- 100= buena vocación	93.69%	460

Discusión:

El nivel vocacional en enfermería es un factor determinante en la calidad del cuidado y la satisfacción profesional de los futuros enfermeros. Según los datos analizados, el 93,69% de los estudiantes presentan buena vocación, mientras que un 6,11% tienen una vocación regular y solo un 0,20% se encuentra en un nivel bajo de vocación. A diferencia de los hallazgos de Ramírez et al. (4), quienes reportaron una disminución del nivel vocacional en semestres superiores, en el presente estudio no se observó una asociación estadísticamente significativa entre el semestre cursado y el nivel de vocación ($p = 0,1282$). Esto podría explicarse debido a que durante el proceso de aprendizaje los estudiantes han presenciado el estigma y discriminación por parte de la sociedad, estas situaciones pueden provocar incertidumbre, falta de motivación, miedo e inseguridad, entre otras emociones las mismas que pueden influir directamente en el nivel de vocación(4).

Esto contrasta con las expectativas para una carrera como enfermería, donde el compromiso vocacional es clave para el éxito académico y profesional. Según Freeling et al los bajos niveles

de vocación están directamente relacionados con el agotamiento emocional, menor resiliencia y altas tasas de abandono en programas educativos de ciencias de la salud (33).

El nivel de vocación en enfermería se desarrolla desde el interior de cada persona, y se fundamenta en el logro del cumplimiento de habilidades y competencias de promoción de salud, prevención de enfermedades (34).

Sin embargo, debe considerarse que los estudios de autoinforme de vocación son susceptibles al sesgo de deseabilidad social, especialmente en contextos educativos donde los estudiantes pueden responder según las expectativas percibidas. Asimismo, la alta concentración de respuestas en la categoría ‘buena vocación’ (93,69 %) genera un efecto techo que reduce la variabilidad del instrumento y limita su capacidad para detectar diferencias entre subgrupos

3.3 Resultado 3. Relación del nivel de vocación con los factores sociodemográficos de la población de estudio.

Tabla 3. Asociaciones

VARIABLES	p-value	Chi-cuadrado (X ²)	Fisher	Asociación estadística
Vocación y semestre	0.1282	0.1976	0.1424	No significativa
Vocación y primera opción	0.3555	0.3033	0.3075	No significativa
Vocación y sexo	0.2585	0.05639	0.06679	Tendencia (cercano a 0.05)

Discusión:

Es importante considerar que la alta concentración de estudiantes en la categoría de buena vocación (93,69 %) genera un efecto techo que reduce el poder estadístico para detectar diferencias entre grupos, lo que puede haber contribuido a la ausencia de asociaciones significativas en las tres variables analizadas.

Aunque los resultados indican una asociación no significativa entre la vocación y el semestre cursado ($p=0.1282$), estudios recientes sugieren lo contrario. Por ejemplo, una investigación realizada en México encontró diferencias significativas en el nivel de vocación entre estudiantes de distintos semestres. Específicamente, los estudiantes de octavo semestre presentaron un nivel de vocación inferior en comparación con los de semestres anteriores, atribuido posiblemente a factores como la pandemia de COVID-19 y la transición a clases virtuales (35).

La relación entre la vocación y haber elegido enfermería como primera opción no fue significativa en este análisis ($p=0.3555$). Sin embargo, investigaciones cualitativas han revelado que algunos estudiantes no seleccionaron enfermería como su primera opción, pero desarrollaron una vocación sólida durante su formación académica. Este hallazgo sugiere que la vocación puede fortalecerse a lo largo de la carrera, independientemente de la elección inicial(36).

El estadístico chi-cuadrado ($p = 0,056$) y el test exacto de Fisher ($p = 0,067$) sugieren una tendencia hacia la significancia estadística en la relación entre vocación y sexo. Aunque no se alcanza el umbral convencional de $p < 0,05$, este resultado podría indicar una diferencia real que no se logra confirmar con el tamaño muestral actual, especialmente dada la escasa variabilidad por efecto techo. Estudios previos han indicado que la disciplina de enfermería está conformada en su mayoría por mujeres, lo que puede deberse a estereotipos sociales que asocian el cuidado con lo femenino(35). Sin embargo, la vocación no debería estar limitada por el género, y es esencial fomentar la inclusión de todos los sexos en la profesión.

CONCLUSIONES

- Los datos sociodemográficos muestran que la mayoría de los estudiantes de enfermería de la Universidad Técnica del Norte son mujeres, solteros y de nacionalidad ecuatoriana. La media de edad es de 21,23 años, con un rango amplio de 17 a 38 años, lo que refleja una población predominantemente joven en proceso de profesionalización. Esto coincide con estudios previos que destacan la predominancia femenina en la enfermería, debido a la histórica asociación del cuidado con el género femenino.
- El nivel de vocación para el cuidado humano fue alto en el 93,69 % de los estudiantes y no mostró diferencias estadísticamente significativas según el semestre cursado ($p = 0,1282$), lo que sugiere que la vocación se mantiene estable a lo largo de la carrera en este contexto
- El hecho de que el 93,69 % de los estudiantes presente alta vocación, independientemente de si enfermería fue o no su primera elección de carrera ($p = 0,3555$), constituye el hallazgo más relevante del estudio: la vocación para el cuidado humano puede consolidarse durante la formación académica con independencia de la motivación inicial de ingreso

RECOMENDACIONES

- Es fundamental que las instituciones educativas implementen programas de orientación vocacional más efectivos, dirigidos a ayudar a los estudiantes a tomar decisiones informadas sobre su carrera desde el inicio de sus estudios. Esto es particularmente importante en carreras como enfermería, donde el compromiso vocacional tiene un impacto directo en la calidad de la atención y la satisfacción profesional. Además, la orientación debería centrarse en la importancia de la vocación y el cuidado humano, especialmente en los primeros semestres, para mantener la motivación y el rendimiento académico a lo largo de la carrera.
- Es esencial que las universidades y los programas educativos promuevan la enfermería como una profesión altamente relevante dentro del sistema de salud. Esto puede incluir campañas de sensibilización que resalten la importancia del trabajo de los enfermeros, no solo como una carrera de apoyo, sino como una disciplina fundamental para el bienestar de la sociedad. Especialmente en un contexto en el que muchos estudiantes no seleccionan la carrera de enfermería como su primera opción, esta promoción podría influir positivamente en la percepción de la profesión.
- A medida que los estudiantes avanzan en su formación, especialmente en los semestres superiores, se debe proporcionar apoyo emocional y académico adicional para prevenir el agotamiento y la deserción. Esto puede incluir servicios de tutorías académicas, mentorías por parte de profesionales de la salud y actividades para gestionar el estrés. La implementación de estos programas contribuiría a preservar el alto nivel de vocación identificado y a fortalecer la resiliencia emocional del estudiante frente a los desafíos de la práctica clínica.
- Dado que la carrera de enfermería está predominantemente formada por mujeres, es esencial fomentar la inclusión y la equidad de género en todas las etapas del proceso educativo. Se debe promover la participación activa de hombres en la carrera.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Nava G. Profesionalización, vocación y ética de enfermería [Internet]. Vol. 11. 2011 [citado el 23 de mayo de 2024];11. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene122a.pdf>
2. OECD. PISA 2022 Results (Volume I): The State of Learning and Equity in Education. PISA. el 5 de diciembre de 2023;PISA. doi:10.1787/53F23881-EN
3. Chen J, Zhang X. The impact of career calling on higher vocational nursing students' learning engagement: The mediating roles of career adaptability and career commitment. *Front Psychol.* el 22 de marzo de 2023;14:1111842. doi:10.3389/FPSYG.2023.1111842/BIBTEX
4. Ramírez AA, Cervantes KJ, Maceda MA, Ramirez-Giron N. Vocación para el cuidado humano en estudiantes de enfermería en una universidad de México. *Index de Enfermería.* el 8 de septiembre de 2022;227–31. doi:10.58807/INDEXENFERM20225154
5. Pacheco Morocho GP, Vargas Mera KN. Vocación en enfermería y su relación con el desempeño en cuidados de pacientes en estudiantes de tercer semestre carrera enfermería, Universidad Técnica de Babahoyo, Los Ríos octubre 2018– abril 2019 [Internet]. 2019 [citado el 23 de mayo de 2024]. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/5840>
6. Guadalupe Antonio González, Natalia Ramírez-Girón, Erick Landeros-Olvera. Validación del instrumento de vocación de servicio al cuidado humano en estudiantes de enfermería | *Index de Enfermería* [Internet]. 2021 [citado el 10 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/ie/article/view/e13287>
7. Romero AIS, Silveira YP, Cabañas FRL, Cabrera AR, Rousseaux JF. Diagnóstico de Orientación Vocacional carrera de Enfermería primer año. Facultad de Ciencias Médicas “Enrique Cabrera”. *Revista Uruguaya de Enfermería.* el 17 de diciembre de 2020;15(2):1–11. doi:10.33517/RUE2020V15N2A4
8. KHRYPKO S, YANG Q, STOLIARCHUK O, PROROK N, SPUDKA I, KALISHCHUK S, et al. Vocation: Theory and Practice. *WISDOM* . el 25 de junio de 2023;26(2):48–59. doi:10.24234/wisdom.v26i2.1004
9. Tarasenko-Struc A. Humanism: A Reconsideration. *Journal of the American Philosophical Association.* 2023. doi:10.1017/APA.2023.18

10. Chen Y, Xie C, Zheng P, Zeng Y. Altruism in nursing from 2012 to 2022: A scoping review. *Front Psychiatry*. el 9 de diciembre de 2022;13. doi:10.3389/FPSYT.2022.1046991/PDF
11. Meneses-La-Riva ME, Suyo-Vega JA, Fernández-Bedoya VH. Humanized Care From the Nurse–Patient Perspective in a Hospital Setting: A Systematic Review of Experiences Disclosed in Spanish and Portuguese Scientific Articles. *Front Public Health*. el 3 de diciembre de 2021;9. doi:10.3389/FPUBH.2021.737506 PubMed PMID: 34926369.
12. de Araújo LF, Teva I, de la Paz Bermúdez M. Resiliencia en adultos: una revisión teórica. *Terapia psicológica*. el 1 de diciembre de 2015;33(3):257–76. doi:10.4067/s0718-48082015000300009
13. ¿QUÉ SON LAS HABILIDADES BLANDAS Y DURAS? – Universidad de las Américas y el Caribe [Internet]. [citado el 28 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://unac.edu.mx/que-son-las-habilidades-blandas-y-duras/>
14. Martha ED, Alligood R. Modelos y teorías en enfermería. 2018.
15. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio MDP. Metodología de la investigación. *Metodología de la investigación* [Internet]. 2014 [citado el 6 de junio de 2026];1–634. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=775008&info=resumen&idioma=SPA>
16. ¿Qué es una encuesta? | QuestionPro [Internet]. [citado el 30 de julio de 2024]. Disponible en: https://www.questionpro.com/es/una-encuesta.html#que_es_encuesta
17. Edad. Diccionario médico. Clínica Universidad de Navarra. [Internet]. [citado el 24 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad>
18. Sexo - Glosario para en línea [Internet]. [citado el 24 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://campusgenero.inmujeres.gob.mx/glosario/terminos/sexo>
19. Definición de estado civil - Diccionario panhispánico del español jurídico - RAE [Internet]. [citado el 24 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/estado-civil>
20. Semestre - Qué es, importancia, definición y concepto [Internet]. [citado el 24 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://definicion.de/semestre/>
21. Conoce más sobre la autoidentificación en los Censos Nacionales 2017 - Noticias - Ministerio de Cultura - Plataforma del Estado Peruano [Internet]. [citado el 16 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.mincultura.gob.pe/noticias/conoce-mas-sobre-la-autoidentificacion-en-los-censos-nacionales-2017>

- 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/cultura/noticias/5332-conoce-mas-sobre-la-autoidentificacion-en-los-c>
22. ¿Qué es la Nacionalidad? [Internet]. [citado el 16 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.mjusticia.gob.es/ca/ciudadania/nacionalidad/que-es-nacionalidad>
 23. Una mirada fenomenológica del cuidado de enfermería [Internet]. [citado el 24 de octubre de 2024]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632014000400005
 24. Vega HB, Contreras MO, Jurado-García PJ, Ornelas JRB, Vásquez SIA, Contreras RGO, et al. La autoeficacia y el cuidado de la salud física en los adolescentes mexicanos (Self-efficacy and physical health care in Mexican adolescents). *Retos*. el 21 de junio de 2022;45:154–62. doi:10.47197/RETOS.V45I0.91747
 25. Basave A. FUNDAMENTO Y ESENCIA DE LOS VALORES. - Significación y Sentido de la Axiología -: 1.- ¿Qué son los valores? 2022.
 26. Amaro Cano M del C, Marrero Lemus A, Luisa Valencia M, Blanca Casas S, Moynelo H. Principios básicos de la bioética. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 1996 [citado el 6 de junio de 2026];12(1):11–2. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03191996000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 27. Chan ZCY, Chan Y tung, Lui C wa, Yu H zhi, Law Y fung, Cheung K lok, et al. Gender differences in the academic and clinical performances of undergraduate nursing students: a systematic review. *Nurse Educ Today*. marzo de 2014;34(3):377–88. doi:10.1016/J.NEDT.2013.06.011 PubMed PMID: 23910249.
 28. Efstathios Stefos. Visor Redalyc - Los Estudiantes de Pregrado en Ecuador: Un Análisis de Datos [Internet]. 2019 [citado el 4 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5636/563662154005/>
 29. Factores socioeconómicos y rendimiento académico en estudiantes de enfermería. Revisión bibliográfica integrativa. *REVISTA EUGENIO ESPEJO*. el 19 de agosto de 2022;16(3):106–18. doi:10.37135/EE.04.15.11

30. Teresa-Morales C, Rodríguez-Pérez M, Ramos Pichardo JD. Razones para elegir y completar los estudios de enfermería entre estudiantes de nuevo ingreso y egresados: Un estudio cualitativo. *Nurse Educ Today*. el 1 de junio de 2023;125. doi:10.1016/j.nedt.2023.105794 PubMed PMID: 36934625.
31. Sistema Ecuatoriano de Acceso a la Educación Superior Octubre 2021 ESTRUCTURA GENERAL PARA LA PRESENTACIÓN DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN.
32. Nuevo proceso de acceso a la educación superior – Senescyt – Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación [Internet]. [citado el 29 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.educacionsuperior.gob.ec/nuevo-proceso-de-acceso-a-la-educacion-superior/>
33. Valero-Chillerón MJ, González-Chordá VM, López-Peña N, Cervera-Gasch Á, Suárez-Alcázar MP, Mena-Tudela D. Burnout syndrome in nursing students: An observational study. *Nurse Educ Today*. el 1 de mayo de 2019;76:38–43. doi:10.1016/J.NEDT.2019.01.014 PubMed PMID: 30769176.
34. Relación de la vocación de estudiar Enfermería con el rendimiento académico | Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación [Internet]. [citado el 30 de enero de 2025]. Disponible en: <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/566>
35. Vocación para el cuidado humano en estudiantes de enfermería en una universidad de México [Internet]. [citado el 25 de enero de 2025]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962022000300019
36. Maricruz H, Piscoya G, Judith M, Mondragón H, Aurora P, Zapata V, et al. Importancia de la vocación profesional en estudiantes del IX ciclo de Enfermería de una Universidad Privada en Chiclayo, 2022 [Internet]. 2023 [citado el 6 de febrero de 2025]. Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/6605>

ANEXOS

Anexo 1: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título: Nivel de vocación para el cuidado humano que presentan los estudiantes de la Universidad Técnica del Norte.

Declaro que he sido informado/a e invitado/a participar en el proyecto de investigación sobre " Nivel de vocación para el cuidado humano que presentan los estudiantes de la Universidad Técnica del Norte, por parte de la estudiante Pupiales Simbaña Mayerli Deshaneira con C.I. 100467773. He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se contestó satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación.

Conozco que la información proporcionada será utilizada sólo con fines investigativos, para lo cual, se cumplirá con principios éticos, morales y confidenciales, garantizando mi privacidad.

- Acepto
- No acepto

Anexo 2: Instrumento: “Vocación de Servicio para el Cuidado Humano”,

Tema: Nivel de vocación para el cuidado humano que presentan los estudiantes de la Universidad Técnica del Norte

Objetivo General: Evaluar el nivel de vocación para el cuidado humano que presentan los estudiantes de la Universidad Técnica del Norte.

INSTRUMENTO “Vocación de Servicio para el Cuidado Humano”, el mismo que consta de 23 ítems, que se encuentran divididos en tres componentes; inclinación hacia el cuidado de la salud, autoeficacia en el servicio de cuidado de salud y componente axiológico.

Instrucciones: Por favor, lee cada afirmación y selecciona el número que mejor refleje tu grado de acuerdo o desacuerdo con la afirmación, utilizando la escala de Likert de 5 puntos. La escala se presenta de la siguiente manera: 1= Nunca, 2= Rara vez, 3= A veces, 4= Casi siempre y 5= Siempre.

Al finalizar el test tendrá como resultado una puntuación la cual reflejará su nivel de vocación. 0-25= muy baja vocación, 26-50= baja vocación, 51-75= regular vocación y 76-100= buena vocación.

Preguntas	1= Nunca	2= Rara vez	3= A veces	4=Casi siempre	5=Siempre
1. Ante una situación determinada de enfermedad tengo la confianza de actuar para ayudar en la recuperación de la salud de las personas.					
2. Me resulta fácil interactuar con los pacientes aplicando la empatía.					
3. Frecuentemente deseo cuidar de la salud de las personas.					

4. Tengo seguridad al realizar intervenciones de enfermería a las personas con algún problema de salud.					
5. Si la situación se presenta, ayudo a cuidar la salud de desprotegidos de manera altruista.					
6. Ante un dilema ético analizo previamente mis acciones para no perjudicar al paciente.					
7. Promuevo la salud con mis familiares o amigos.					
8. Brindo palabras solidarias a los pacientes cuando tienen un problema de salud.					
9. Me gusta escuchar atentamente a las personas cuando tienen problemas de salud.					
10. No me importa privarme de mi vida social por cuidar la salud de otras personas cuando me necesitan.					
11. Tengo la confianza suficiente para realizar cuidados de salud a las personas que lo requieran.					
12. Me agradaría ofrecer mis servicios de enfermería en una comunidad de bajo desarrollo social.					
13. Tengo la confianza de esforzarme con dedicación al realizar intervenciones para el cuidado de la salud.					
14. Ayudo a las personas con problemas de salud cuando me lo piden.					
15. Me siento con la confianza suficiente para enseñar y promover estilos de vida					

saludables (ejercicio, buena alimentación, higiene, consumo de drogas, uso correcto del condón, etc.)					
16. A pesar de las condiciones precarias sociales y de salud de las comunidades rurales, así como largas jornadas de trabajo, acudo a ellas para promover la salud.					
17. Tengo la confianza para realizar actividades conjuntas con el equipo de salud.					
18. Proporciono cuidados de enfermería con la misma calidad, sin importar el aspecto físico o condición social.					
19. Participaría voluntariamente en campañas de vacunación.					
20. Tengo la confianza de desarrollar cuidados en el paciente con conocimientos teóricos y prácticos.					
21. He dudado en continuar estudiando enfermería.					
22. Me gustaría haber ingresado a otra profesión del área de la salud que no fuera enfermería (medicina, estomatología, nutrición, fisioterapia, etc.).					
23. Contribuyo en las decisiones de salud de las personas.					

Anexo 3: Validación de instrumentos por juicio de expertos

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. Nombre del experto		Ximena Tapia
2.	Profesión	Licenciada en enfermería
	Especialidad	
	Grado académico	Magister
	Experiencia profesional (años)	28
	Cargo	Docente
	Título de la investigación	Resonancias del cuidado humano en estudiantes de enfermería de Universidad Técnica del Norte, 2025
3. Instrumentos a evaluar		entrevista () cuestionario (x) lista de cotejo () encuesta ()
4. Instrucciones		
<p>En la primera parte de esta tabla es necesario llene sus datos, su nombre, especialidad, profesión, experiencia y grado académico.</p> <p>A continuación, se presentan las preguntas de los instrumentos propuestos para que Ud. los evalúe bajo los criterios de claridad, coherencia y pertinencia. Marque con una X en el casillero con la palabra Si, si se cumple el criterio a evaluar. En caso de no cumplirse el criterio, colocar una X en la palabra No y por favor especificar sus sugerencias u observaciones.</p> <p>Es importante al final de cada instrumento se encuentre su firma para garantizar la veracidad del proceso de validación.</p>		

Instrumento de Validación 1 No Experimental por Juicio de Expertos

Título del Instrumento: "Vocación de Servicio para el Cuidado Humano",								
Objetivo del instrumento: Evaluar el nivel de vocación para el cuidado humano que presentan los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte.								
Escala de Medición: La obtención de las respuestas se dará mediante la escala de Likert de 5 puntos. La escala se presenta de la siguiente manera 1= Nunca, 2= Rara vez, 3= A veces, 4= Casi siempre y 5= Siempre.								
N° de ítem	Preguntas	Validez de Contenido						Sugerencias u observaciones
		Claridad		Coherencia o Adecuación		Relevancia o Pertinencia		
		El ítem está redactado de manera adecuada para la población objetivo.		El ítem está bien formulado dentro del contexto y la estructura del instrumento		Este ítem es adecuado y esencial para medir el constructo en cuestión en la población.		
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Ante una situación determinada de enfermedad tengo la confianza de actuar para ayudar en la recuperación de la salud de las personas.	X		X		X		Sugiero se cambie la palabra confianza por seguridad
2	Me resulta fácil interactuar con los pacientes aplicando la empatía.	X		X		X		
3	Frecuentemente deseo cuidar de la salud de las personas.		X		X	X		Sugiero cambiar: frecuentemente deseo cuidar de las personas y su salud. Enfoco aquí el cuidado en forma general
4	Tengo seguridad al realizar intervenciones de enfermería a las personas con algún problema de salud.	X		X		X		
5	Si la situación se presenta, ayudo a cuidar la salud de desprotegidos de manera altruista.	X		X		X		
6	Ante un dilema ético analizo previamente mis acciones para no perjudicar al paciente.	X		X		X		
7	Promuevo la salud con mis familiares o amigos.		X		X		X	Sugiero: Promuevo la salud entre mis familiares y amigos.
8	Brindo palabras solidarias a los pacientes cuando tienen un problema de salud.	X		X		X		
9	Me gusta escuchar atentamente a las personas cuando tienen problemas de salud.	X		X		X		
10	No me importa privarme de mi vida social por cuidar la salud de otras personas cuando me necesitan.	X		X		X		
11	Tengo la confianza suficiente para realizar cuidados de salud a las personas que lo							

	requieran.						
12	Me agradaría ofrecer mis servicios de enfermería en una comunidad de bajo desarrollo social.	X		X		X	
13	Tengo la confianza de esforzarme con dedicación al realizar intervenciones para el cuidado de la salud.	X		X		X	
14	Ayudo a las personas con problemas de salud cuando me lo piden.	X		X		X	Sugiero: o a veces sin que me lo pidan.
15	Me siento con la confianza suficiente para enseñar y promover estilos de vida saludables (ejercicio, buena alimentación, higiene, consumo de drogas, uso correcto del condón, etc.)	X		X		X	
16	A pesar de las condiciones precarias sociales y de salud de las comunidades rurales, así como largas jornadas de trabajo, acudo a ellas para promover la salud.		X		X	X	Sugiero: a pesar de las jornadas extenuantes de trabajo y las condiciones precarias sociales y de salud de las comunidades rurales, acudo con entusiasmo para promover la salud.
17	Tengo la confianza para realizar actividades conjuntas con el equipo de salud.	X		X		X	
18	Proporciono cuidados de enfermería con la misma calidad, sin importar el aspecto físico o condición social.	X		X		X	
19	Participaría voluntariamente en campañas de vacunación.	X		X		X	
20	Tengo la confianza de desarrollar cuidados en el paciente con conocimientos teóricos y prácticos. Tengo la capacidad de cuidar a los pacientes con un enfoque fundamentado en el conocimiento crítico y científico. TEÓRICO Y PRÁCTICO		X		X	X	Sugiero: se pueda eliminar, tiene mucho contenido de la 17 y 11 o por lo menos se trata de lo mismo.
21	He dudado en continuar estudiando enfermería.	X		X		X	
22	Me gustaría haber ingresado a otra profesión del área de la salud que no fuera enfermería (medicina, estomatología, nutrición, fisioterapia, etc.).	X		X		X	
23	Contribuyo en las decisiones de salud de las personas.	X		X		X	Sugiero: Contribuyo en las decisiones sobre salud en las personas

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. Nombre del experto		Mercedes Flores Grijalva
2.	Profesión	Enfermera
	Especialidad	Salud Pública mención en Investigación de Servicios y Sistemas de Salud
	Grado académico	Magister
	Experiencia profesional (años)	30 años
	Cargo	Docente - investigadora
	Título de la investigación	Resonancias del cuidado humano en estudiantes de enfermería de Universidad Técnica del Norte, 2025
3. Instrumentos a evaluar		entrevista () cuestionario (x) lista de cotejo () encuesta ()
4. Instrucciones		
<p>En la primera parte de esta tabla es necesario llene sus datos, su nombre, especialidad, profesión, experiencia y grado académico.</p> <p>A continuación, se presentan las preguntas de los instrumentos propuestos para que Ud. los evalúe bajo los criterios de claridad, coherencia y pertinencia. Marque con una X en el casillero con la palabra Si, si se cumple el criterio a evaluar. En caso de no cumplirse el criterio, colocar una X en la palabra No y por favor especificar sus sugerencias u observaciones.</p> <p>Es importante al final de cada instrumento se encuentre su firma para garantizar la veracidad del proceso de validación.</p>		

Instrumento de Validación 1 No Experimental por Juicio de Expertos

Título del Instrumento: "Vocación de Servicio para el Cuidado Humano",								
Objetivo del instrumento: Evaluar el nivel de vocación para el cuidado humano que presentan los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte.								
Escala de Medición: La obtención de las respuestas se dará mediante la escala de Likert de 5 puntos. La escala se presenta de la siguiente manera 1= Nunca, 2= Rara vez, 3= A veces, 4= Casi siempre y 5= Siempre.								
N° de Ítem	Preguntas	Validez de Contenido						Sugerencias u observaciones
		Claridad		Coherencia o Adecuación		Relevancia o Pertinencia		
		El ítem está redactado de manera adecuada para la población objetivo.	El ítem está bien formulado dentro del contexto y la estructura del instrumento	Este ítem es adecuado y esencial para medir el constructo en cuestión en la población.	Si	No	Si	
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Ante una situación determinada de enfermedad tengo la confianza de actuar para ayudar en la recuperación de la salud de las personas.	x		x		x		
2	Me resulta fácil interactuar con los pacientes aplicando la empatía.		x		x	x		Sugiero "Me resulta fácil interactuar con los pacientes siendo empática"
3	Frecuentemente deseo cuidar de la salud de las personas.	x		x		x		
4	Tengo seguridad al realizar intervenciones de enfermería a las personas con algún problema de salud.	x		x		x		
5	Si la situación se presenta, ayudo a cuidar la salud de desprotegidos de manera altruista.	x		x		x		
6	Ante un dilema ético analizo previamente mis acciones para no perjudicar al paciente.	x		x		x		
7	Promuevo la salud con mis familiares o amigos.	x		x		x		
8	Brindo palabras solidarias a los pacientes cuando tienen un problema de salud.	x		x		x		
9	Me gusta escuchar atentamente a las personas cuando tienen problemas de salud.	x		x		x		
10	No me importa privarme de mi vida social por cuidar la salud de otras personas cuando me necesitan.	x		x		x		

11	Tengo la confianza suficiente para realizar cuidados de salud a las personas que lo requieran.	x		x		x		
12	Me agrada ofrecer mis servicios de enfermería en una comunidad de bajo desarrollo social.	x		x		x		
13	Tengo la confianza de esforzarme con dedicación al realizar intervenciones para el cuidado de la salud.	x		x		x		
14	Ayudo a las personas con problemas de salud cuando me lo piden.	x		x		x		
15	Me siento con la confianza suficiente para enseñar y promover estilos de vida saludables (ejercicio, buena alimentación, higiene, consumo de drogas, uso correcto del condón, etc.)		x		x	x		Prevención del consumo de drogas,
16	A pesar de las condiciones precarias sociales y de salud de las comunidades rurales, así como largas jornadas de trabajo, acudo a ellas para promover la salud.	x		x		x		
17	Tengo la confianza para realizar actividades conjuntas con el equipo de salud.	x		x		x		
18	Proporciono cuidados de enfermería con la misma calidad, sin importar el aspecto físico o condición social.	x		x		x		
19	Participaría voluntariamente en campañas de vacunación.	x		x		x		
20	Tengo la confianza de desarrollar cuidados en el paciente con conocimientos teóricos y prácticos.		x		x	x		Por mis conocimientos teóricos y prácticos, tengo la confianza de desarrollar cuidados en el paciente.
21	He dudado en continuar estudiando enfermería.	x		x		x		
22	Me gustaría haber ingresado a otra profesión del área de la salud que no fuera enfermería (medicina, estomatología, nutrición, fisioterapia, etc.).		x		x	x		Estomatología, en nuestro medio es utilizado odontología
23	Contribuyo en las decisiones de salud de las personas.	x		x		x		

Lic. Mercedes Flores G M^{PH}
Juez Experto

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. Nombre del experto		Paola Tito Pineda
2.	Profesión	Enfermera
	Especialidad	Enfermera
	Grado académico	Cuarto nivel
	Experiencia profesional (años)	12 años enfermera de cuidado directo y 10 años docente.
	Cargo	Docente enfermera.
	Título de la investigación	Resonancias del cuidado humano en estudiantes de enfermería de Universidad Técnica del Norte, 2025
3. Instrumentos a evaluar		entrevista () cuestionario (x) lista de cotejo () encuesta ()
4. Instrucciones		
<p>En la primera parte de esta tabla es necesario llene sus datos, su nombre, especialidad, profesión, experiencia y grado académico.</p> <p>A continuación, se presentan las preguntas de los instrumentos propuestos para que Ud. los evalúe bajo los criterios de claridad, coherencia y pertinencia. Marque con una X en el casillero con la palabra Sí, si se cumple el criterio a evaluar. En caso de no cumplirse el criterio, colocar una X en la palabra No y por favor especificar sus sugerencias u observaciones.</p> <p>Es importante al final de cada instrumento se encuentre su firma para garantizar la veracidad del proceso de validación.</p>		

Instrumento de Validación 1 No Experimental por Juicio de Expertos

Título del Instrumento: "Vocación de Servicio para el Cuidado Humano",								
Objetivo del instrumento: Evaluar el nivel de vocación para el cuidado humano que presentan los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte.								
Escala de Medición: La obtención de las respuestas se dará mediante la escala de Likert de 5 puntos. La escala se presenta de la siguiente manera 1= Nunca, 2= Rara vez, 3= A veces, 4= Casi siempre y 5= Siempre.								
Nº de Ítem	Preguntas	Validez de Contenido						Sugerencias u observaciones
		Claridad		Coherencia o Adecuación		Relevancia o Pertinencia		
		El ítem está redactado de manera adecuada para la población objetivo.		El ítem está bien formulado dentro del contexto y la estructura del instrumento		Este ítem es adecuado y esencial para medir el constructo en cuestión en la población.		
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Ante una situación determinada de enfermedad tengo la confianza de actuar para ayudar en la recuperación de la salud de las personas.			X		X		
2	Me resulta fácil interactuar con los pacientes aplicando la empatía.			X		X		
3	Frecuentemente deseo cuidar de la salud de las personas.	X		X		X		
4	Tengo seguridad al realizar intervenciones de enfermería a las personas con algún problema de salud.	X		X		X		
5	Si la situación se presenta, ayudo a cuidar la salud de desprotegidos de manera altruista.	X		X		X		
6	Ante un dilema ético analizo previamente mis acciones para no perjudicar al paciente.	X		X		X		
7	Promuevo la salud con mis familiares o amigos.	X		X		X		
8	Brindo palabras solidarias a los pacientes cuando tienen un problema de salud.	X		X		X		
9	Me gusta escuchar atentamente a las personas cuando tienen problemas de salud.	X		X		X		
10	No me importa privarme de mi vida social por cuidar la salud de otras personas cuando me necesitan.	X		X		X		

11	Tengo la confianza suficiente para realizar cuidados de salud a las personas que lo requieran.	X		X		
12	Me agradaría ofrecer mis servicios de enfermería en una comunidad de bajo desarrollo social.	X		X		
13	Tengo la confianza de esforzarme con dedicación al realizar intervenciones para el cuidado de la salud.	X		X		
14	Ayudo a las personas con problemas de salud cuando me lo piden.	X		X		
15	Me siento con la confianza suficiente para enseñar y promover estilos de vida saludables (ejercicio, buena alimentación, higiene, consumo de drogas, uso correcto del condón, etc.)	X		X		
16	A pesar de las condiciones precarias sociales y de salud de las comunidades rurales, así como largas jornadas de trabajo, acudo a ellas para promover la salud.	X		X		
17	Tengo la confianza para realizar actividades conjuntas con el equipo de salud.	X		X		
18	Proporciono cuidados de enfermería con la misma calidad, sin importar el aspecto físico o condición social.	X		X		
19	Participaría voluntariamente en campañas de vacunación.	X		X		Sugiero enfocar también la participación en actividades extramurales en área comunitaria como son las visitas domiciliarias a grupos de riesgo.
20	Tengo la confianza de desarrollar cuidados en el paciente con conocimientos teóricos y prácticos.	X		X		
21	He dudado en continuar estudiando enfermería.	X		X		
22	Me gustaría haber ingresado a otra profesión del área de la salud que no fuera enfermería (medicina, estomatología, nutrición, fisioterapia, etc.).	X		X		
23	Contribuyo en las decisiones de salud de las personas.	X		X		

AMPARO
 PAOLA TITO
 PINEDA

Firmado digitalmente por
 AMPARO PAOLA
 TITO PINEDA
 Fecha: 2024.11.06
 12:14:27 -0500'

Msc... Paola Tito Pineda
 Juez Experto

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. Nombre del experto		Dra. Janeth Vaca Auz
2.	Profesión	Docente Enfermería
	Especialidad	
	Grado académico	Doctor en Educación
	Experiencia profesional (años)	30 años
	Cargo	Docente
	Título de la investigación	Resonancias del cuidado humano en estudiantes de enfermería de Universidad Técnica del Norte, 2025
3. Instrumentos a evaluar		entrevista () cuestionario (x) lista de cotejo () encuesta ()
4. Instrucciones		
<p>En la primera parte de esta tabla es necesario llene sus datos, su nombre, especialidad, profesión, experiencia y grado académico.</p> <p>A continuación, se presentan las preguntas de los instrumentos propuestos para que Ud. los evalúe bajo los criterios de claridad, coherencia y pertinencia. Marque con una X en el casillero con la palabra Si, si se cumple el criterio a evaluar. En caso de no cumplirse el criterio, colocar una X en la palabra No y por favor especificar sus sugerencias u observaciones.</p> <p>Es importante al final de cada instrumento se encuentre su firma para garantizar la veracidad del proceso de validación.</p>		

Instrumento de Validación 1 No Experimental por Juicio de Expertos

Título del Instrumento: “Vocación de Servicio para el Cuidado Humano”,								
Objetivo del instrumento: Evaluar el nivel de vocación para el cuidado humano que presentan los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte.								
Escala de Medición:								
La obtención de las respuestas se dará mediante la escala de Likert de 5 puntos. La escala se presenta de la siguiente manera 1= Nunca, 2= Rara vez, 3= A veces, 4= Casi siempre y 5= Siempre.								
Nº de ítem	Preguntas	Validez de Contenido						Sugerencias u observaciones
		Claridad		Coherencia o Adecuación		Relevancia o Pertinencia		
		El ítem está redactado de manera adecuada para la población objetivo.		El ítem está bien formulado dentro del contexto y la estructura del instrumento		Este ítem es adecuado y esencial para medir el constructo en cuestión en la población.		
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Ante una situación determinada de enfermedad tengo la confianza de actuar para ayudar en la recuperación de la salud de las personas.	X		X		X		
2	Me resulta fácil interactuar con los pacientes aplicando la empatía.	X		X		X		
3	Frecuentemente deseo cuidar de la salud de las personas.	X		X		X		
4	Tengo seguridad al realizar intervenciones de enfermería a las personas con algún problema de salud.	X		X		X		
5	Si la situación se presenta, ayudo a cuidar la salud de desprotegidos de manera altruista.		X	X		X		Aclarar cuál sería el grupo de desprotegidos, podría ser de mayor aplicación el uso del término vulnerables.
6	Ante un dilema ético analizo previamente mis acciones para no perjudicar al paciente.		X	X		X		Se sugiere: Ante (...) tomo decisiones informadas, para no perjudicar al paciente.
7	Promuevo la salud con mis familiares o amigos.		X	X		X		Sería parte esta pregunta del autocuidado.
8	Brindo palabras solidarias a los pacientes cuando tienen un problema de salud.	X		X		X		
9	Me gusta escuchar atentamente a las personas cuando tienen problemas de salud.	X		X		X		
10	No me importa privarme de mi vida social por cuidar la salud de otras personas cuando me necesitan.	X		X		X		
11	Tengo la confianza suficiente para realizar cuidados de salud a las personas que lo	X		X		X		

	requieran.						
12	Me agradaría ofrecer mis servicios de enfermería en una comunidad de bajo desarrollo social.	X		X		X	
13	Tengo la confianza de esforzarme con dedicación al realizar intervenciones para el cuidado de la salud.	X		X		X	
14	Ayudo a las personas con problemas de salud cuando me lo piden.	X		X		X	
15	Me siento con la confianza suficiente para enseñar y promover estilos de vida saludables (ejercicio, buena alimentación, higiene, consumo de drogas, uso correcto del condón, etc.)	X		X		X	
16	A pesar de las condiciones precarias sociales y de salud de las comunidades rurales, así como largas jornadas de trabajo, acudo a ellas para promover la salud.	X		X		X	
17	Tengo la confianza para realizar actividades conjuntas con el equipo de salud.	X		X		X	
18	Proporciono cuidados de enfermería con la misma calidad, sin importar el aspecto físico o condición social.	X		X		X	
19	Participaría voluntariamente en campañas de vacunación.	X		X		X	
20	Tengo la confianza de desarrollar cuidados en el paciente con conocimientos teóricos y prácticos.	X		X		X	
21	He dudado en continuar estudiando enfermería.	X		X		X	
22	Me gustaría haber ingresado a otra profesión del área de la salud que no fuera enfermería (medicina, estomatología, nutrición, fisioterapia, etc.).	X		X		X	
23	Contribuyo en las decisiones de salud de las personas.	X		X		X	



ADELA JANET VACA
AUZ

Dra. C. Janet Vaca PhD,
Juez Experto