

Perfil de egresados del curso de enfermería: competencias e inserción profesional*

Amanda Conrado Silva Barbosa¹

 <https://orcid.org/0000-0003-2092-2099>

Franciane Silva Luiz²

 <https://orcid.org/0000-0002-5509-6703>

Denise Barbosa de Castro Friedrich³

 <https://orcid.org/0000-0002-3321-1707>

Vilanice Alves de Araújo Püschel⁴

 <https://orcid.org/0000-0001-6375-3876>

Beatriz Francisco Farah³

 <https://orcid.org/0000-0002-3345-0601>

Fábio da Costa Carbogim³

 <https://orcid.org/0000-0003-2065-5998>

Objetivo: evaluar el perfil de egresados del curso de enfermería de una universidad pública, a partir del análisis de las competencias adquiridas durante su formación académica, así como de su proceso de inserción profesional. Método: estudio cuantitativo, exploratorio y descriptivo. La muestra fue realizada con 216 egresados. Los datos se recolectaron por medio de cuestionario validado y encaminado vía correo electrónico a 470 egresados. Para el análisis de los datos se consideraron frecuencias, media y desviación estándar y para la correlación se aplicó la prueba chi-cuadrado. Resultados: la mayor parte de los participantes era de sexo femenino (88%) con un promedio de edad de 29,62 años. La mayoría (65%) contaba con vínculo laboral, un 14% trabajaba en una única institución y un 48% comenzó a trabajar seis meses después de la conclusión de los estudios universitarios. En relación a la forma de trabajo, el 56% actúa en la asistencia, con un ingreso promedio de 4,5 salarios mínimos y una carga horaria semanal de 37 a 44 horas. La mayoría reportó haber adquirido competencia para ejercer su profesión atendiendo a los pacientes de forma integral, ética y aplicando conceptos técnicos y científicos para su cuidado. Conclusión: el estudio posibilitó describir singularidades de la formación del enfermero, su inserción en el mundo laboral y el impacto para la institución educativa formadora, así como la presentación de competencias específicas desde la óptica de los propios egresados.

Descriptor: Educación en Enfermería; Estudiantes de Enfermería; Currículum; Mercado de Trabajo; Recursos Humanos en Salud; Competencia Profesional.

* Artículo parte de la disertación de maestría "Egressos de Enfermagem da Universidade Federal de Juiz de Fora: competências e inserção profissional", presentada en la Universidade Federal de Juiz de Fora, Faculdade de Enfermagem, Juiz de Fora, MG, Brasil.

¹ Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sudeste de Minas Gerais, São João del-Rei, MG, Brasil.

² Universidade Federal de Juiz de Fora, Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, Juiz de Fora, MG, Brasil.

³ Universidade Federal de Juiz de Fora, Faculdade de Enfermagem, Juiz de Fora, MG, Brasil.

⁴ Universidade de São Paulo, Escola de Enfermagem, São Paulo, SP, Brasil.

Cómo citar este artículo

Barbosa ACS, Luiz FS, Friedrich DBC, Püschel VAA, Farah BF, Carbogim FC. Profile of nursing graduates: competencies and professional insertion. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2019;27:e3205. [Access   ]; Available in: _____ . DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.3222.3205>.  mes  día  año

URL

Introducción

A lo largo de la historia de Brasil, la formación de los profesionales de la salud se ha inclinado por acompañar las exigencias del mercado laboral y del contexto político, social y económico. En este sentido, para adaptarse al modelo biomédico dominante, la organización curricular de las escuelas formadoras contribuyó, en algunas ocasiones, con una educación tecnicista, hospitalaria y curativa⁽¹⁾. Ese modelo se acerca al paradigma flexneriano originado en Estados Unidos en 1910, para atender al complejo médico-industrial, a partir de la especialización temprana de los profesionales, para actuar realizando algunos ajustes⁽¹⁾.

Sin embargo, a partir del movimiento de la medicina social⁽²⁻³⁾ y la creación del Sistema Único de Salud (SUS), la formación fue reorientada teniendo en vista la promoción, prevención y recuperación de la salud con enfoque en la comunidad⁽³⁻⁴⁾. Además, en las bases curriculares se estimularon las competencias esenciales, como el pensamiento crítico, la iniciativa, la autonomía, la creatividad y la capacidad de resolución de problemas⁽⁴⁻⁵⁾. Se entiende como competencia el conjunto de habilidades, conocimientos, actitudes y valores interdependientes y necesarios para la ejecución de acciones con vistas a un eficiente ejercicio de la actividad profesional⁽⁵⁻⁶⁾.

En el contexto del área de la salud, más específicamente en la formación del enfermero, las competencias van más allá de la adquisición de habilidades psicomotoras, extendiéndose al desarrollo de habilidades cognitivas, emocionales y sociales, las que confluyen en la toma de decisiones y resolución de problemas⁽⁵⁻⁷⁾. En Brasil, de un profesional graduado en enfermería se espera una formación generalista, humanista, crítica y reflexiva, que le permita actuar de forma resolutiva en los indicadores de la salud a partir de un cuidado integral y transdisciplinario⁽⁷⁻⁹⁾.

Ante lo expuesto, se entiende que el perfil del enfermero expresado en las Directrices Curriculares Nacionales de la Carrera de Enfermería (DCN/ENF) es el de un profesional con competencias, habilidades, actitudes y valores que le permiten tomar decisiones asertivas ante las diferentes necesidades/realidades y en los diversos niveles de atención en salud^(7-8,10-11). Así, una formación que promueva autonomía profesional, inter y transdisciplinariedad, capacidad de autoaprendizaje, aproximación a los servicios de salud y enfoque en el cuidado ético e integral se vuelve determinante en la cualificación de los futuros enfermeros⁽⁹⁻¹⁰⁾.

En este sentido, una encuesta realizada a 505 egresados evaluó las competencias y habilidades desarrolladas durante el curso superior a partir de aspectos expresados en las DCN/ENF. El resultado puso de manifiesto que, para esos egresados, era necesario

un mayor estímulo a la autonomía, al intercambio de experiencias y a una inserción temprana en los servicios de salud⁽⁵⁾.

Otros estudios⁽¹⁰⁻¹²⁾ consideran promisorio la propuesta curricular que trabaja las competencias a partir de la inserción temprana del estudiante en escenarios de práctica. Este proceso ofrece la posibilidad de integración enseñanza-servicio-comunidad, facilitando el contacto del estudiante con los desafíos singulares y plurales de la profesión. Entre esas propuestas se destacan el Programa Nacional de Reorientación de la Formación Profesional en Salud (Pró-Saúde) y el Programa de Educación por el Trabajo en Salud (PET-Saúde), que en sus bases proponen que enseñanza, investigación, extensión y servicio deben ser indisolubles⁽¹¹⁻¹⁴⁾.

Sin embargo, aunque las DCN/ENF actúan como eje orientador en la construcción del perfil del egresado, algunos estudios^(5,13-15) señalan la importancia de la realización de investigaciones que busquen comprender el proceso de formación del enfermero a partir de la óptica del propio egresado, permitiendo de este modo el perfeccionamiento y la reestructuración de currículos según las demandas loco-regionales y nacionales.

Según esta lógica, la perspectiva de los egresados puede operar como indicador del proceso formativo y la inserción profesional, permitiendo comparaciones, ajustes y cambios curriculares cuando resulten pertinentes. Esta premisa justificó la realización de la presente investigación, que tuvo el objetivo de evaluar el perfil de los egresados del curso de enfermería de una facultad pública a partir del análisis de las competencias adquiridas durante los estudios universitarios, así como del proceso de inserción profesional.

Método

Se trata de un estudio exploratorio y descriptivo, con abordaje cuantitativo, realizado con enfermeros egresados de una facultad pública de enfermería, del estado de Minas Gerais. En esta institución, la licenciatura se realiza actualmente en diez semestres de estudios en tiempo completo. Cada semestre se admiten 40 estudiantes por el Programa de Ingreso Selectivo Mixto (Pism) y el Sistema de Selección Unificada (Sisu) del Ministerio de Educación.

La recolección de datos fue realizada entre agosto de 2017 y abril de 2018. La población del estudio fue constituida por 470 enfermeros graduados entre los años 2005 y 2017. Fueron establecidos como criterios de inclusión: tener correo electrónico registrado en la coordinación de curso y haber concluido la universidad entre los años 2005 y 2017. El año 2005 fue establecido como límite mínimo de inclusión, puesto que fue el primer año de egresados luego de la promulgación de

las DCN/ENF de 2001. Se excluyeron los estudiantes que desistieron y/o no llegaron a concluir el curso y los que no respondieron a la solicitud de completar el cuestionario después de cinco tentativas.

Se determinó un cálculo de muestra para la población finita de un 95% de confianza y un error del 5%, considerando una estimativa de proporción igual a 50%. Se obtuvo un tamaño muestral igual a 212 para cumplir el requisito estadístico de validez. En este sentido, 216 egresados formaron parte de la muestra.

Los datos se recolectaron aplicando un instrumento validado⁽¹⁶⁾, adaptado para encuestas *on-line* realizadas por medio de la herramienta de formularios de Google Docs, con preguntas semiabiertas, preguntas de opción múltiple y escalas tipo Likert.

El instrumento⁽¹⁶⁾ trabaja con tres dimensiones: características sociodemográficas, con 13 preguntas cerradas y semiabiertas; caracterización de inserción y trayectoria profesional, con nueve preguntas de opción múltiple; y evaluación del proceso de formación profesional, con ocho preguntas elaboradas en formato de escala tipo Likert, de uno a cinco, en la que uno significa "totalmente de acuerdo" y cinco "totalmente en desacuerdo".

Los datos obtenidos por medio del cuestionario *on-line* fueron tabulados en una planilla Excel de Microsoft Office 2010 y luego transferidos para análisis en el software *Statistical Package for the Social Science* (SPSS), versión 21.

El análisis descriptivo y exploratorio de los datos fue realizado a partir de frecuencias absolutas y relativas, media y desviación estándar y la correlación entre las variables cualitativas por medio de la prueba chi-cuadrado.

El estudio obedeció todos los preceptos éticos, obteniendo la aprobación del Comité de Ética en Investigación con el nº CAAE 66674917.5.0000.5147 y parecer nº 2.253.442.

Resultados

Del total de 470 egresados elegibles, se excluyeron dos (0,4%) por no poseer correo electrónico registrado en la facultad, 89 (18,9%) desistieron/no concluyeron el curso y 163 (34,7%) no respondieron al cuestionario. De este modo, participaron en el estudio 216 egresados (46%), de los cuales 56% se recibieron entre los años 2011 y 2016. Con relación a los datos sociodemográficos, la edad promedio fue de 29,62 años (DP =8,2) y la mayoría de los participantes era del sexo femenino y se declaraba de tez blanca. En cuanto al lugar de vivienda, la mayoría estaba residiendo en el estado de Minas Gerais y un 23,1% en otros estados brasileños, con destaque para Río de Janeiro (Tabla 1).

Tabla 1 - Características sociodemográficas de los egresados de la carrera de Enfermería (n = 216), Minas Gerais, Brasil (2017-2018)

Característica	N	%
Sexo		
Femenino	191	88
Masculino	25	12
Tez		
Blanca	143	66
Parda	57	26
Negra	13	6
Amarilla	1	0,5
No declarada	2	1
Lugar de vivienda		
Juiz de Fora	122	56
Municipios de la <i>Zona da Mata mineira</i>	21	9,7
Capital y región metropolitana	7	3,2
Interior del estado	15	6,9
Otros estados de Brasil	50	23,1
Otro país	1	0,6
ESTADO		
Minas Gerais	165	76,3
Río de Janeiro	36	16,6
São Paulo	7	3,2
Distrito Federal	3	1,4
Bahía	2	0,9
Mato Grosso do Sul	1	0,4
Río Grande do Sul	1	0,4
Otro (Iowa/ EUA)	1	0,4
Año de conclusión del curso		
Hasta 2005	4	2%
De 2006 a 2010	91	42%
De 2011 a 2015	75	35%
De 2016 en adelante	46	21%

En cuanto a las actividades académicas realizadas durante el curso superior, 188 egresados (86%) participaron en proyectos o programas de extensión e investigación y 132 (61%) relataron haber actuado como monitores.

Sobre la actividad académica luego después de la conclusión de la carrera, la mayoría (44,5%) estaba cursando o ya había completado un curso *stricto sensu* de posgrado, seguido por un 43% que estaba cursando o había completado una especialización *lato sensu*.

Sobre la inserción profesional después de haber concluido el curso, un 48% de los egresados iniciaron las actividades en hasta seis meses y la mayoría (67%) consiguió el primer empleo hasta un año después de finalizar los estudios. Con relación a la situación laboral, se verificó que la mayoría (65%) contaba con un empleo en el que ejercía actividad como enfermero, de los que un 14% trabajaba en una única institución. Cabe destacar que 41 egresados (19%) declararon estar desempleados en el momento de la encuesta y 35 (16%) relataron tener un vínculo de trabajo en área ajena a la enfermería.

Se verificó una relación significativa entre el año de conclusión de los estudios universitarios y la variable

tener o no empleo. Para los que concluyeron la facultad antes del 2010 se encontró significancia estadística ($p < 0,001$), habiendo más personas empleadas entre los egresados del 2007 al 2010 que entre los enfermeros recibidos entre 2011 y 2017.

Con relación a áreas de actuación profesional, una parte expresiva de enfermeros (56%) actuaba en la asistencia, seguida de la educación (30%). En cuanto a la caracterización de la trayectoria profesional se verificó que 77 (36%) ingresaron al ejercicio de la profesión por concurso público, seguido de 42 (19%) que lo hicieron vía proceso selectivo. En lo que se refiere a la naturaleza de la institución en que trabajaba en el momento de

la recolección de datos, la mayoría (47%) actuaba en la red pública y 17 (8%) en instituciones privadas. Los ingresos mensuales del 50% de los participantes estaban en una franja de entre dos y siete salarios mínimos, con un promedio de 4,5 salarios mínimos. Con relación a la carga horaria semanal de trabajo, la mayor frecuencia (38%) de respuestas estuvo entre 37 y 44 horas semanales y la menor (3%) en una carga horaria semanal superior a las 60 horas.

Las respuestas sobre las competencias recomendadas para la formación integral del enfermero profesional, con énfasis en las DCN/ENF y en los principios del SUS, fueron agrupadas en la Tabla 2.

Tabla 2 – Distribución de respuestas sobre las competencias percibidas para el ejercicio de actividades inherentes a la profesión (n=216), Minas Gerais, Brasil (2017-2018)

Actividades inherentes a la profesión	DT*	D†	NDC‡	C§	CT¶
Promoción/prevenición/protección/rehabilitación en los diversos niveles	4%	8%	7%	51%	30%
Acciones para las diferentes necesidades	4%	9%	12%	46%	30%
Salud del hombre	8%	24%	37%	23%	8%
Salud de la mujer	4%	6%	6%	43%	40%
Salud del recién nacido	6%	17%	16%	47%	14%
Salud del niño y del adolescente	3%	12%	19%	49%	17%
Salud del adulto	6%	8%	12%	48%	27%
Salud del anciano	5%	13%	23%	47%	13%
Aplicar proceso de enfermería	6%	10%	22%	40%	22%
Integralidad de la asistencia	3%	11%	10%	44%	31%
Tomar decisiones	6%	8%	15%	46%	25%
Ser agente de transformación	4%	6%	14%	46%	30%
Principios éticos y legales	6%	2%	3%	31%	58%
Gestión con ética y bioética	6%	2%	6%	36%	50%
Mantener el sigilo de las informaciones	6%	1%	3%	29%	60%
Cumplir las normas de los Consejos	5%	5%	8%	35%	47%
Planear/participar en investigaciones	5%	16%	21%	39%	19%
Práctica basada en evidencias	5%	14%	25%	40%	16%
Actividades políticas/planeamiento	5%	10%	14%	44%	28%
Coordinar el proceso de cuidar	5%	5%	10%	50%	29%
Formación de recursos humanos	3%	7%	17%	46%	27%
Programa educación permanente	3%	5%	17%	49%	26%
Programa educación /promoción a la salud	4%	5%	16%	49%	27%
Coordinar equipo de enfermería	5%	7%	13%	41%	34%
Administrar conflictos	7%	13%	23%	36%	22%
Dirigir el proceso de trabajo	2%	14%	16%	47%	20%
Cooperar con el equipo de salud	4%	7%	10%	45%	33%
Análisis costo-efectividad/beneficio	9%	19%	24%	30%	19%

*Totalmente en desacuerdo; †En desacuerdo; ‡Ni en desacuerdo ni de acuerdo; §De acuerdo; ¶Totalmente de acuerdo

Los nueve primeros ítems evaluados en la escala están relacionados a la competencia para las actividades exclusivas del enfermero, en cada área. Entre estos, considerando las respuestas “de acuerdo” y “totalmente de acuerdo”, hubo predominio (81%) de los que entienden que la universidad los preparó para ejercer acciones de promoción, prevención, protección y rehabilitación, en una perspectiva de asistencia integral, seguidos de un 83% que se sintieron aptos para actuar en programas de asistencia integral a la salud de la mujer. Y en lo que

conciene a la competencia para actuar en programas de asistencia integral a la salud del hombre, un 31% de los egresados manifestaron estar aptos.

Por su parte, en los ítems 10 a 12, relacionados a la competencia para atender al paciente de forma integral, se observa el predominio de respuestas que indican habilidades para promover estilos de vida saludables y conciliar las necesidades de los usuarios.

Cuando se evalúan las competencias en los aspectos éticos del ejercicio de la enfermería, ítems 13 a 16, se

observa que, de todos los grupos de preguntas, éste fue el que presentó una mayor frecuencia de respuestas positivas. Entre los egresados que participaron en el estudio, un 58% respondió estar totalmente de acuerdo con que durante sus estudios aprendieron a respetar los principios éticos, legales y humanísticos de la profesión, y un 60% afirma que aprendieron a celar por la privacidad del usuario atendido, asegurando el completo sigilo de las informaciones obtenidas durante la atención.

También se evaluó la competencia técnica y científica para el ejercicio de la enfermería. En los ítems 17 y 18, hubo una frecuencia con tendencia positiva: el 58% de los egresados cree que durante sus estudios universitarios fueron capacitados para planear y producir conocimiento científico por medio de investigaciones en su área. En cuanto a reconocer el papel social del enfermero en actividades políticas y de planificación en salud, coordinando todas las fases del proceso de cuidar, inherente a la enfermería, ítems 19 y 20, la mayoría de los egresados se sentía habilitada.

En lo que concierne a la educación en salud, ítems 21 a 23, la mayor parte de los egresados consideró haber sido preparada para planear, implementar y participar en programas de educación permanente en el servicio. También en el bloque de preguntas acerca del trabajo en equipo y administración de conflictos, ítems 24 y 25, hubo preponderancia de respuestas positivas. La competencia para la coordinación de actividades de equipos de enfermería, por su parte, recibió respuestas más positivas que los ítems que evaluaron la competencia para administrar conflictos del equipo de enfermería y de equipos multiprofesionales.

En el bloque que evalúa la competencia para la gestión en salud, ítems 26 a 28, la cooperación con el equipo en la gestión de la salud se destacó con relación a los ítems que evaluaban aspectos de gestión del proceso de trabajo y análisis de costo-efectividad, costo-beneficio y costo-utilidad de productos y procedimientos de la salud.

Cabe destacar que, luego de la aplicación del cuestionario, fue verificado el coeficiente alfa de Cronbach, siendo constatada alta confiabilidad ($> 0,8$) en el instrumento empleado para la recolección de datos.

Discusión

A partir de los datos sociodemográficos se observó que los participantes de este estudio eran predominantemente adultos jóvenes, blancos y del sexo femenino. Corroborando este resultado, otras encuestas^(5,17-18) realizadas con egresados de cursos de enfermería han indicado una predominancia femenina y una franja etaria media inferior a los 32 años.

De forma global, estudios internacionales⁽¹⁷⁻¹⁹⁾ resaltan la creciente inserción de las mujeres con

menos de 30 años en el mundo laboral, con destaque para la enfermería en el área de la salud. Con relación a empleos, sin embargo, en las regiones Sur y Sudeste de Brasil la enfermería ha presentado una demanda por empleos inferior a la oferta del mercado⁽²⁰⁾.

Tal como observado en otros estudios^(5,18,20), la mayoría de los egresados permaneció en la región en la que estudió. En Brasil existe una expresiva cantidad de enfermeros en la región Sudeste, en particular en los Estados de São Paulo (24,6%), Río de Janeiro (11,1%) y Minas Gerais (10,4%). Por otro lado, se observa escasez de profesionales en regiones más carentes, como en las regiones Norte y Nordeste, lo que causa desigualdades de cobertura asistencial en estas localidades⁽²¹⁾.

En el ámbito de las actividades extracurriculares desarrolladas por los egresados durante los estudios universitarios, se mencionaron la extensión y la monitoria, seguidas por la investigación. Estas actividades, con destaque para la extensión universitaria, hacen posible una formación crítica, creativa y resolutiva, volcada hacia la atención de las más variadas demandas sociales de salud vinculadas al mundo laboral. Cabe resaltar que, en enfermería, la inserción de académicos en grupos y producciones científicas aún es incipiente, lo que indica la necesidad de trabajar para no separar la enseñanza de la extensión y la investigación^(5,22-24).

Con relación a la especialización, quedó de manifiesto que parte de los egresados buscó cualificación profesional en cursos de posgrado *estricto sensu* y *lato sensu*. Sobre este tema, un estudio del mismo género realizado en el estado de São Paulo encontró una mayor participación en cursos de posgrado *lato sensu* (63,9%)⁽⁵⁾.

En materia de inserción en el mundo laboral, se verificó que la mayoría comenzó a ejercer la profesión dentro de los 12 meses posteriores a la conclusión de los estudios universitarios, predominantemente en el área asistencial, recibiendo en promedio 4,5 salarios mínimos en jornadas de trabajo de hasta 44 horas semanales.

Corroborando los datos de un estudio realizado con 172 egresados de una facultad pública se verificó que 52,9% de los enfermeros se insertaron en la profesión dentro de los seis meses siguientes a recibirse⁽⁵⁾. Sin embargo, otro estudio expuso que a pesar de que la mayoría de los participantes estuvieran empleados, estos relataron dificultades para ingresar al mercado de trabajo⁽²⁵⁾. En este sentido cabe destacar las dificultades naturales para conseguir el primer empleo, considerando principalmente la falta de experiencia previa, la saturación del mercado de trabajo en regiones como el Sudeste e, incluso, la incompatibilidad con el perfil exigido por el empleador. La realización de pasantías extracurriculares y la especialización en la modalidad de residencias han sido

buenas opciones de capacitación práctica que facilitan la transición entre la universidad y el mundo laboral⁽²⁴⁾.

En lo que se refiere a las competencias desarrolladas durante los estudios universitarios, hubo predominio de respuestas que siguen los lineamientos de las DCN/ENF y la formación para el SUS. En este sentido, los participantes expresaron que la universidad los habilitó para tomar decisiones e intervenir en problemas de salud a partir de una asistencia integral y efectiva en los diferentes niveles de atención a la salud.

Acompañando estos resultados, una encuesta⁽⁵⁾ describió que el 62% de los egresados estuvieron de acuerdo con que la universidad les hizo posible desarrollar competencias relacionadas a la promoción, prevención, protección y rehabilitación en los diversos niveles de atención, dentro de la perspectiva de la integralidad. Sin embargo, otros estudios^(5,25) realizados con enfermeros revelaron que, al llegar al mercado de trabajo, identificaron limitaciones en su capacitación y enfrentaron dificultades en la toma de decisiones y para enfrentar la realidad asistencial específica de hospitales, lo que motivó la búsqueda de cursos de especialización.

Cabe resaltar que en esta investigación pocos participantes estuvieron de acuerdo con la afirmación de que, al recibirse, estaban aptos para actuar en programas de asistencia integral a la salud del hombre. A diferencia de programas que históricamente alcanzaron avances, como el de la salud materno-infantil, el programa de salud del hombre por ser una política reciente necesita la creación de estrategias que capaciten a los futuros enfermeros para intervenir en la salud de esa población. En este sentido, otros estudios⁽²⁶⁻²⁷⁾ han señalado baja adhesión de los hombres a los servicios de salud, lo que sugiere la necesidad de contar en los estudios universitarios con estrategias curriculares transversales sobre la salud del hombre y programas de educación permanente en servicio.

En cuanto a la competencia para actuar observando los aspectos éticos, los resultados mostraron semejanza con otras investigaciones, al indicar que los egresados ante aspectos legales y humanísticos de la profesión se sentían aptos para actuar basados en principios bioéticos^(5,25). Un estudio⁽²⁸⁾ finlandés destacó la capacidad de alumnos recientemente recibidos en enfermería para la toma de decisiones guiada por valores éticos (86,8%). Otro estudio⁽²⁹⁾ realizado con enfermeros recién recibidos, encontró una fuerte correlación entre competencias fundamentales para el ejercicio de la enfermería y aspectos éticos y bioéticos.

En este estudio, la mayoría de los egresados evaluó positivamente el curso universitario en lo que concierne a las competencias adquiridas para el desempeño técnico-científico del profesional en actividades políticas,

de planificación, de educación en salud y de educación permanente. Cabe resaltar que a pesar de que las competencias para actividades de gestión hayan sido evaluadas de forma positiva, al compararlas con las demás habilidades, ese bloque de respuestas obtuvo la menor puntuación, destacándose la gestión de conflictos y análisis de costo-efectividad. De alguna forma esto se relaciona con las características de cada organización/institución, aspecto que se suma a una formación poco vinculada a situaciones reales de la práctica laboral. Existen estudios^(25,29-31) que señalan que, además de los desafíos del inicio de la carrera, en su calidad de gestor del servicio/equipo de enfermería, el joven enfermero muchas veces enfrenta dilemas como limitados recursos humanos y materiales, relaciones interpersonales conflictivas, gestión de organización rígida y demanda asistencial variada.

En este sentido, cabe destacar la necesidad de estrategias que aproximen las vivencias académicas al cotidiano de trabajo del enfermero. Además, la educación permanente, mediada por las instituciones de enseñanza y/o servicios, se muestra como una importante herramienta de producción de competencias, valores profesionales y cualificación del cuidado⁽³¹⁾.

Por último, cabe reflexionar sobre el *Nurse of the future nursing core competencies*,⁽³²⁾ que enumera estratégicamente diez competencias esenciales para la formación y práctica del enfermero del futuro, como ser: cuidado paciente-céntrico; profesionalidad; liderazgo; práctica basada en sistemas; habilidad en informática y tecnología; comunicación; trabajo colaborativo en equipo; seguridad; mejoría de la calidad y práctica basada en evidencias⁽³²⁻³³⁾. Esas competencias (re)delinean el perfil contemporáneo del egresado, como un profesional comprometido con la profesión y la salud de la población desde una perspectiva social, ética y política⁽³³⁾.

En cuanto a las limitaciones del estudio se señalan la realización de la encuesta en una única institución de enseñanza y la ausencia de una evaluación cualitativa que permitiera verificar los sentidos y significados de las competencias desarrolladas y el proceso de inserción profesional.

Además, algunos enfermeros que participaron en el estudio se habían recibido hasta 12 años antes, por lo que probablemente contaban con mayor experiencia profesional que los recién recibidos. Esta variable puede haber generado heterogeneidad en las informaciones recabadas y/o dificultad para evaluar las competencias, considerando que en el proceso de formación los cambios son constantes.

No obstante, los resultados de la encuesta traen contribuciones para elucidar el proceso formativo del enfermero, sus potencialidades y limitaciones, así como su inserción en el mercado de trabajo, además de

fortalecer reflexiones sobre la propuesta de las nuevas DCN/ENF que se encuentran en discusión en el país.

Conclusión

La investigación posibilitó delinear el perfil de los egresados de enfermería de una facultad pública a partir de la percepción de las competencias desarrolladas durante la formación universitaria y de su proceso de inserción profesional. La mayoría de los participantes fue de sexo femenino, se encuentra en la región en que concluyó sus estudios y consiguió el primer empleo hasta un año después de la conclusión de la carrera.

Durante los estudios universitarios, la actividad extracurricular más frecuente fue la extensión universitaria. A los egresados la formación universitaria les posibilitó desarrollar competencias para la educación en salud, así como en promoción, prevención, rehabilitación y protección de la salud en los diversos niveles de atención desde una perspectiva bioética. Expresan también que fueron preparados para actuar como agentes sociales en las actividades políticas y de planificación de la salud y la enfermería. Sin embargo, comparando con las otras competencias, hubo menor puntuación en la aptitud para actuar en programas de asistencia integral a la salud del hombre, gestión de conflictos y análisis de costo-efectividad.

Agradecimientos

Agradecemos a todos los egresados de la facultad de enfermería de la Universidad Federal de Juiz de Fora que hicieron posible esta investigación a partir de las informaciones ofrecidas.

Referencias

1. Fertoni HP, Pires DEP, Biff D, Scherer MDA. The health care model: concepts and challenges for primary health care in Brazil. *Ciênc. saúde coletiva*. 2015 Jun; 20(6):1869-1878. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/1413-81232015206.13272014>.
2. Rifkin SB. Alma Ata after 40 years: Primary Health Care and Health for All-from consensus to complexity. *BMJ Glob Health*. 2018 Dec 20;3(Suppl 3):e001188. doi: <http://dx.doi.org/10.1136/bmjgh-2018-001188>.
3. Watkins DA, Yamey G, Schäferhoff M, Adeyi O, Alleyne G, Alwan A, et al. Alma-Ata at 40 years: reflections from the Lancet Commission on Investing in Health. *Lancet*. 2018 Oct 20;392(10156):1434-1460. doi: [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(18\)32389-](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(18)32389-)
4. Viacava F, Oliveira RAD, Carvalho CC, Laguardia J, Bellido JG. SUS: supply, access to and use of health services over the last 30 years. *Ciênc Saúde Coletiva*.

- 2018 Jun; 23(6): 1751-62. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/1413-81232018236.06022018>.
5. Püschel VAA, Costa D, Reis PP, Oliveira LB, Carbogim FC. The nurse in the job market: insertion, skills and abilities. *Rev Bras Enferm*. 2017 Nov/Dec; 70(6):1288-95. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2016-0061>.
6. Tan K, Chong MC, Subramaniam P, Wong LP. The effectiveness of outcome based education on the competencies of nursing students: A systematic review. *Nurse Educ Today*. 2018 May; 64:180-9. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.nedt.2017.12.030>.
7. Carbogim FC, Oliveira LB, Mendonça ET, Marques DA, Friedrich DBC, Püschel VAA. Teaching critical thinking skills through problem based learning. *Texto Contexto - Enferm*. 2017 Nov; 26(4):e1180017. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/0104-07072017001180017>.
8. Meira MDD, Kurcgant P. Nursing education: evaluation of training by graduates, employers and teachers. *Rev Bras Enferm*. 2016 Feb; 69(1):16-22. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167.2016690102i>.
9. Vila V, Zhuang J, Tan E, Thorne S. Reflections on Nursing Educational Advancement Within Diverse and Evolving National Cultural Contexts. *Int J Nurs Educ Schol*. 2018; 15(1):e 20180017. <http://dx.doi.org/10.1515/ijnes-2018-0017>.
10. Powers S, Claus N, Jones AR, Lovelace MR, Weaver K, Watts P. Improving Transition to Practice: Integration of Advanced Cardiac Life Support Into a Baccalaureate Nursing Program. *J Nurs Educ*. 2019 Mar 1;58(3):182-4. doi: <https://doi.org/10.3928/01484834-20190221-11>.
11. Corrêa AB, Reibnitz KS, Kloh D, Prado ML, Rodrigues J, Lima MM. Contributions of the pro-health program: a vision of nursing exchange. *J Nurs UFPE on line*. 2017 Feb;11(2):567-75. doi:10.5205/reuol.10263-91568-1-RV.1102201711.
12. Browne CA, Fetherston CM. How do we facilitate international clinical placements for nursing students: A cross-sectional exploration of the structure, aims and objectives of placements. *Nurse Educ Today*. 2018 Jul;66: 1-7. doi: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2018.03.023>.
13. Santos LV, Brasil ML. Education and Health from an Interprofessional Perspective: Education Program for Work for Health - Health Care Networks – PET-RAS. *Ciênc Saúde Coletiva*. 2018 July; 23(7):2453-4. doi:<http://dx.doi.org/10.1590/1413-81232018237.29862016>.
14. Costa MV, Patrício KP, Câmara AMCS, Azevedo GD, Batista SHSS. Pro-Health and PET-Health as interprofessional education spaces. *Interface*. (Botucatu). 2015; 19 (Supl 1):709-20. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/1807-57622014.0994>.
15. Missen K, Mckennal L, Beauchamp A. Registered nurses' perceptions of new nursing graduates' clinical competence: a systematic integrative review. *Nurs*

- Health Sci. 2016 Jun; 18: 143-53. doi: <https://doi.org/10.1111/nhs.12249>.
16. Vieira MA, Ohara CVS, De Domenico EBL. The construction and validation of an instrument for the assessment of graduates of undergraduate nursing courses. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2016 Jun; 24:e2710. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.0834.2710>.
17. Baumann A, Hunsberger M, Crea-Arsenio M, Akhtar-Danesh N. Policy to practice: Investment in transitioning new graduate nurses to the workplace. *J Nurs Manage*. 2018 May; 26(4):373-81. doi: <https://doi.org/10.1111/jonm.12540>.
18. Pasila K, Elo S, Kääriäinen M. Newly graduated nurses' orientation experiences: A systematic review of qualitative studies. *Int J Nurs Studies*. 2017 Jun; 71: 17-27. doi:10.1016/j.ijnurstu.2017.02.021.
19. Hoffart N, McCoy TP, Lewallen LP, Thorpe S. Differences in Gender-related Profile Characteristics, Perceptions, and Outcomes of Accelerated Second Degree Nursing Students. *J Prof Nurs*. 2019 Mar - Apr;35(2):93-100. doi: <https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2018.10.003>.
20. Maas LWD. Comparative analysis of the social base of the medical and nursing professions in Brazil from 2000 to 2010. *Cad Saúde Pública*. 2018; 34(3):e00199116. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/0102-311x00199116>.
21. Machado MH, Wermelinger M, Vieira M, Oliveira E, Lemos W, Aguiar-Filho W et al., Aspectos gerais da formação da Enfermagem: o perfil da formação dos enfermeiros, técnicos e auxiliares. *Enferm. Foco*. [Internet] 2016 [cited Nov 15, 2018]; 6, (2/4): 15-34. Available from: <http://revista.portalcofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/687>.
22. Ferreira RGS, Nascimento J. Pedagogical support and legislation of teaching-learning: nursing training in Brazil. *Rev SUSTINERE*. 2017 Jan/Jun; 5(1): 54-67. doi: <http://dx.doi.org/10.12957/sustinere.2017.25551>.
23. Van-der-Heijden BIJM, Peeters MCW, Le Blanc PM, Van-Breukelen JWM. Job characteristics and experience as predictors of occupational turnover intention and occupational turnover in the European nursing sector. *J Vocat Behav*. 2018 Jun; 108:108-20. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jvb.2018.06.008>.
24. Tyndall DE, Firnhaber GC, Scott ES. The Impact of New Graduate Nurse Transition Programs on Competency Development and Patient Safety. *Adv Nurs Sci*. 2018 Oct; 41(4): 26-52. doi: <http://dx.doi.org/10.1097/ans.0000000000000217>
25. Leal LA, Soares MI, Silva BR, Bernardes A, Camelo SHH. Clinical and management skills for hospital nurses: perspective of nursing university students. *Rev Bras Enferm*. 2018;71(Suppl 4):1514-21. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0452>.
26. Vincent AD, Drioli-Phillips PG, Le J, Cusack L, Schultz TJ, McGee MA, et al. Health behaviours of Australian men and the likelihood of attending a dedicated men's health service. *BMC Public Health*. 2018 Aug; 18:1078. doi: <https://doi.org/10.1186/s12889-018-5992-6>.
27. Martins A, Modena C. The Men's health in primary health care services: culture and organizational challenges. *Cad ESP*. [Internet] 2017 [cited Nov 19, 2018]; 9(2):36-48. Available from: <http://www.esp.ce.gov.br/cadernosesp/index.php/cadernosesp/article/view/368/122>.
28. Shin H, Sok S, Hyun KS, Kim MJ. Competency and an active learning program in undergraduate nursing education. *J Adv Nurs*. 2015 Mar; 71(3): 591-8. doi: <https://doi.org/10.1111/jan.12564>.
29. Numminen O, Ruoppa E, Leino-Kilpi H, Isoaho H, Hupli M, Meretoja R. Practice environment and its association with professional competence and work -related factors: perception of newly graduated nurses. *J Nurs Manage*. 2016 Feb; 24(1): E1-E11. doi: <https://doi.org/10.1111/jonm.12280>.
30. Noone J, Kohan T, Hernandez MT, Tibbetts D, Richmond R. Fostering Global Health Practice: An Undergraduate Nursing Student Exchange and International Service-Learning Program. *J Nurs Educ*. 2019 Apr;58(4):235-9. doi:<https://doi.org/10.3928/01484834-20190321-09>.
31. Sibandze BT, Scafide KN. Among nurses, how does education level impact professional values? A systematic review. *Int Nurs Ver*. 2017 Jun; 65: 65-77. <https://doi.org/10.1111/inr.12390>.
32. Massachusetts Department of Higher Education (USA). The MA Nursing Core Competencies: A Toolkit for Implementation in Education and Practice. 2ed. 2016. [cited Nov 26, 2018]. Available from: <http://archives.lib.state.ma.us/handle/2452/685777>.
33. Arcêncio RA. Nursing as the profession of the future and the foundation of universal health systems. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2018; 26: e3063. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.0000.3063>.

Recibido: 03.01.2019

Aceptado: 02.07.2019

Autor correspondiente:

Fábio da Costa Carbogim

E-mail: fabio.carbogim@ufff.edu.br

 <https://orcid.org/0000-0003-2065-5998>

Copyright © 2019 Revista Latino-Americana de Enfermagem

Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons CC BY.

Esta licencia permite a otros distribuir, mezclar, ajustar y construir a partir de su obra, incluso con fines comerciales, siempre que le sea reconocida la autoría de la creación original. Esta es la licencia más servicial de las ofrecidas. Recomendada para una máxima difusión y utilización de los materiales sujetos a la licencia.