

**Vocación del servicio para el cuidado humano en estudiantes de
enfermería de una universidad de Puebla, México**
**Vocation of service for human care in nursing students from
a university in Puebla, Mexico**
**Vocação de serviço para o cuidado humano em estudantes
de enfermagem de uma universidade de Puebla, Mexico**

*Suárez-Máximo, Juan Daniel  0000-0001-5687-2543

Universidad de Guanajuato, Facultad de Enfermería, Guanajuato, México.
Estudiante de doctorado en Ciencias de Enfermería. *Autor corresponsal.
jd.suarezmaximo@ugto.mx

Esparza-Guajardo, Flavio César  0000-0003-0007-2357

Universidad Autónoma de Zacatecas. Facultad de Enfermería, Zacatecas, México.
Maestro en Ciencias de la Salud con Especialidad en Salud Pública.
flavioesparza10@gmail.com

Cortes-Anaya, Miriam  0000-0002-5203-4515

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Facultad de Enfermería, Puebla, México.
Estudiante de Maestría en Enfermería
ca223450045@alm.buap.mx

Recibido: 25 de junio de 2025. **Aceptado:** 13 de octubre de 2025.

Esta obra está publicada bajo una licencia Creative Commons 4.0 Internacional
Reconocimiento-Atribución-NoComercial-Compartir-Igual
<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



RESUMEN

Introducción. La vocación para el cuidado humano se entiende como la disposición ética y humanista para servir con profesionalismo y sensibilidad. La falta de vocación afecta la calidad del cuidado y existen pocos estudios en México que midan el concepto, sobre todo en estudiantes de enfermería.



Objetivo. Describir la vocación de servicio para el cuidado humano en estudiantes de enfermería de una universidad de Puebla, con el fin de generar evidencia que fortalezca su formación ética y profesional.

Metodología. Diseño descriptivo y transversal. La población estuvo conformada por estudiantes de enfermería de una universidad privada, seleccionados por muestreo probabilístico por conglomerados. La muestra incluyó a 469 estudiantes, a quienes se les aplicó bajo consentimiento informado el instrumento “Vocación de servicio para el cuidado humano”, compuesto por tres dimensiones a) inclinación hacia el cuidado de la salud, b) autoeficacia en el servicio de cuidado de salud y c) componente axiológico.

Resultados. Los estudiantes de primero y quinto semestre constituyeron la mayoría del grupo (65.1 %). Predominó la modalidad escolarizada (65.9 %). Respecto al nivel de vocación, los resultados indicaron que los estudiantes presentan un buen nivel de vocación hacia el cuidado humano.

Conclusiones. Los estudiantes de enfermería muestran una vocación orientada al servicio del cuidado, destacando aspectos como la empatía, ética y el compromiso con la mejora de la salud y bienestar de las personas. No obstante, se requiere un mayor enfoque en el desarrollo de la capacidad de educación con confianza.

Palabras clave: Enfermería, Desarrollo de Personal, Vocación, Cuidado, Estudiantes (DeCS).

ABSTRACT

Introduction. A vocation for human care is understood as the ethical and humanistic disposition to serve with professionalism and sensitivity. A lack of vocation affects the quality of care, and few studies in Mexico measure this concept, especially among nursing students.

Objective. To describe the vocation for human care among nursing students at a university in Puebla, in order to generate evidence that strengthens their ethical and professional training.

Methods. Descriptive and cross-sectional design. The population consisted of nursing students from a private university, selected by cluster sampling. The sample included 469 students, who, with informed consent, completed the instrument “Vocation for Human Care,” composed of three dimensions: a) inclination toward healthcare, b) self-efficacy in healthcare service, and c) axiological component.

Results. First- and fifth-semester students constituted the majority of the group (65.1 %). The classroom-based modality predominated (65.9 %). Regarding the level of vocation, the results indicated that students demonstrate a strong commitment to human care.

Conclusions: Nursing students show a service-oriented vocation, highlighting aspects such as empathy, ethics, and a commitment to improving the health and well-being of individuals. However, a greater focus on developing the capacity for confident education is needed.

Keywords: Nursing, Staff Development, Vocation, Care, Students (MeSH).



RESUMO

Introdução. A vocação para o cuidado humano é entendida como a disposição ética e humanística para servir com profissionalismo e sensibilidade. A falta de vocação afeta a qualidade do cuidado, e poucos estudos no México mensuram esse conceito, especialmente entre estudantes de enfermagem.

Objetivo. Descrever a vocação para o cuidado humano entre estudantes de enfermagem de uma universidade em Puebla, a fim de gerar evidências que fortaleçam sua formação ética e profissional.

Metodologia. Estudo descritivo e transversal. A população foi composta por estudantes de enfermagem de uma universidade privada, selecionados por amostragem por conglomerados. A amostra incluiu 469 estudantes que, mediante consentimento livre e esclarecido, responderam ao instrumento “Vocação para o Cuidado Humano”, composto por três dimensões: a) inclinação para a área da saúde, b) autoeficácia no serviço de saúde e c) componente axiológico.

Resultados. Os estudantes do primeiro e quinto semestres constituíram a maioria do grupo (65,1%). A modalidade presencial foi a predominante (65,9%). Em relação ao nível de vocação, os resultados indicaram que os estudantes demonstram um forte comprometimento com o cuidado humano.

Conclusões: Os estudantes de enfermagem demonstram uma vocação voltada para o serviço, destacando aspectos como empatia, ética e compromisso com a melhoria da saúde e do bem-estar dos indivíduos. No entanto, é necessário um maior foco no desenvolvimento da capacidade de educar com segurança.

Palavras-chave: Enfermagem, Desenvolvimento de Pessoal, Vocação, Cuidado, Estudantes (DeCS).

Introducción

Desde tiempos antiguos, el cuidado de las personas ha estado estrechamente vinculado al rol femenino dentro de la sociedad, pues se consideraba una tarea asociada a la maternidad y a las responsabilidades domésticas. En consecuencia, este trabajo fue asumido muchas veces de manera impuesta, sin una verdadera vocación, lo que derivó en prácticas de cuidado limitadas y de baja calidad (Blanchflower, 2021; Moreno Sánchez *et al.*, 2017).

En la actualidad, la licenciatura en enfermería ha adquirido gran relevancia dentro de los sistemas de salud a nivel global. No obstante, persiste el desafío de que algunos estudiantes ingresan a la carrera sin una convicción clara sobre su elección profesional. Esta falta de vocación puede influir



negativamente en la calidad del cuidado y en el equilibrio de la salud poblacional, constituyéndose en un factor de riesgo para un ejercicio profesional carente de sentido humanista (Sanabria, 2002). Por ello, comprender la vocación que guía al profesional de enfermería resulta esencial para garantizar la atención humanizada y de calidad.

La vocación del servicio para el cuidado humano se entiende como la disposición interior del profesional de enfermería para servir al otro con empatía, ética y compromiso, integrando saberes científicos y valores humanistas que dan sentido a su práctica (Perilla, 2022; Watson, 2008). Su presencia permite que el estudiante o profesional de enfermería desarrolle su labor con sensibilidad y profesionalismo, brindando una atención integral que favorece el bienestar y la recuperación de las personas (Pacheco *et al.*, 2018).

Asimismo, la vocación constituye un eje fundamental de la identidad profesional de enfermería, pues orienta el ejercicio disciplinar hacia la excelencia ética y humanista. Los estudiantes que eligen esta profesión de manera autónoma incorporan valores como el humanismo, la empatía y la sensibilidad, cualidades indispensables para alcanzar la trascendencia que demanda la ciencia del cuidado (Perilla, 2022; Tumay-Tumay, 2022). Tal como expresa Wonna Wilk Cardillo: «No cualquiera puede ser enfermera; se requiere de fuerza, inteligencia y compasión para cuidar a los enfermos del mundo con pasión y hacer el bien sin importar lo exhausta que esté al final del día» (Guerra *et al.*, 2024); se destaca la importancia de la vocación como motor del cuidado humanizado.

Dada la escasez de estudios sobre la vocación del servicio en contextos universitarios locales, el objetivo de este estudio es describir la vocación de servicio para el cuidado humano en estudiantes de enfermería de una universidad de Teziutlán, Puebla, con el fin de generar evidencia que fortalezca su formación ética y profesional.

Metodología

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de alcance transversal (Polit y Beck, 2018). La población estuvo conformada por 502 estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de una universidad privada del municipio de Puebla, México. Para determinar el tamaño de la muestra se aplicó la fórmula para poblaciones finitas con un nivel de confianza del 95 % y un margen de error del 5 %, obteniéndose un total de 469 estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión: asistir regularmente a clases y haber tenido derecho al segundo parcial. Se excluyeron estudiantes con estancias o prácticas profesionales externas al estado.

La recolección de datos se realizó de manera presencial, mediante consentimiento informado impreso que explicaba los objetivos del estudio, la confidencialidad de los datos y el acceso al cuestio-



nario sociodemográfico elaborado ex profeso. Se aplicó el instrumento “Vocación de servicio para el cuidado humano” (Antonio González *et al.*, 2021). Este instrumento consta de 23 ítems distribuidos en tres dimensiones: 1) inclinación hacia el cuidado de la salud, 2) autoeficacia en el servicio de cuidado de salud y 3) componente axiológico. Cada ítem presenta opciones de respuesta tipo Likert de 1 a 5, donde 1 = totalmente en desacuerdo y 5 = totalmente de acuerdo. Los puntajes se transformaron en índices de 0 a 100 para categorizar la vocación: 0-25 = muy baja, 26-50 = baja, 51-75 = regular y 76-100 = buena. El instrumento cuenta con validación previa, obteniendo un coeficiente alfa de Cronbach de .818 en su creación para estudiantes mexicanos (Antonio González *et al.*, 2021) y de .89 en una réplica en el Estado de Puebla (Arenas-Ramírez *et al.*, 2022).

Para controlar posibles variables confusoras, se registraron datos sociodemográficos como edad, semestre académico y experiencia previa en prácticas clínicas, que podrían influir en la vocación y fueron considerados durante el análisis. Los datos fueron capturados y analizados en un programa de cómputo, utilizando estadística descriptiva para cubrir al objetivo del estudio.

El proyecto contó con aprobación del Comité institución, bajo registro número 527-2025, cumpliendo con la Declaración de Helsinki (Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán [INCMNSZ], 2017) y la Ley General de Salud en materia de investigación (2024). Se aseguró el anonimato, la confidencialidad y el consentimiento informado de todos los participantes.

Resultados

La edad promedio de los estudiantes fue de 20.53 ± 3.10 años, rango de 17 a 55. Asimismo, se determina que, el 78.6 % tiene entre 18 y 21 años, moda de 20 años (24.5%). Los menores de 18 años y los mayores de 26 años representan una minoría, con porcentajes combinados inferiores al 6 %. En cuanto al sexo, las mujeres predominan en la muestra con un 80.4 %.

Por semestre, los estudiantes de primero y quinto semestre representan la mayoría del grupo (65.1 %), mientras que el octavo semestre tiene la menor participación, con solo un 1.1 %. Respecto a la modalidad de estudios, la mayoría de los participantes cursa la modalidad escolarizada (65.9 %), mientras que el 34.1 % restante está en modalidad semi-escolarizada. Finalmente, casi dos tercios de los participantes (65.7 %) recibieron capacitación sobre salud en el bachillerato, mientras que el resto no tuvo esta experiencia.

De acuerdo con el procesamiento de los valores del instrumento, se considerarán los niveles de vocación de los estudiantes de enfermería. Se determina que predomina el nivel de “buena vocación”, seguido del nivel “regular” con respecto a la vocación de servicio en enfermería. Estos datos indican que la mayoría poseen una vocación entre intermedia y alta (ver [Tabla 1](#)).

**Tabla 1.** *Niveles de vocación de los estudiantes de enfermería.*

Nivel	f	%
Bajo nivel de vocación	2	00.4
Regular nivel de vocación	141	30.1
Buen nivel de vocación	326	69.5

Fuente. Base de datos. n=469.

A continuación, se presentarán algunas de las afirmaciones del instrumento sobre la vocación para el cuidado humano, las cuales determinan un compromiso y confianza en relación con el cuidado de la salud. La escucha atenta a la persona (68 %) y la confianza para realizar actividades en conjunto con el equipo de salud (68.2 %) son las acciones con un porcentaje alto de respuesta. Además, la ética profesional se destaca con un 57.8 % en el análisis de las acciones para el cuidado del paciente. La empatía con los pacientes (47.1 %) y el deseo de cuidar la salud (48.8%) refleja el compromiso con el bienestar de la salud del paciente.

Sin embargo, existen áreas de oportunidad en cuanto a la confianza para enseñar y promover estilos de vida saludables (33.7 %), y la duda sobre continuar estudiando enfermería (32.2 %), lo que podría indicar ciertas inseguridades o una falta de motivación en la formación continua. De igual manera, el interrogante en el que los participantes expresan interés en otras profesiones del área de la salud, sugiere una insatisfacción moderada con la elección profesional. Por último, se determinan ciertas acciones con un enfoque altruista, como el cuidado altruista (35.6 %) y el ayudar a las personas con ciertos problemas de salud cuando se requiere (38.2 %), (ver **Tabla 2**).

Tabla 2. Características principales de la vocación para el cuidado humano.

Afirmaciones		f	%
1. Ante una situación determinada de enfermedad tengo la confianza de actuar para ayudar en la recuperación de la salud de las personas.	Rara vez	22	4.7
	A veces	147	31.3
	Casi siempre	174	37.1
	Siempre	126	26.9
2. Me resulta fácil interactuar con los pacientes aplicando la empatía.	Nunca	9	1.9
	Rara vez	15	3.2
	A veces	66	14.1
	Casi siempre	158	33.7
	Siempre	221	47.1
3. Frecuentemente deseo cuidar de la salud de las personas.	Nunca	1	0.2
	Rara vez	8	1.7
	A veces	46	9.8
	Casi siempre	185	39.4
	Siempre	229	48.8
4. Tengo seguridad al realizar intervenciones de enfermería a las personas con algún problema de salud.	Nunca	3	0.6
	Rara vez	25	5.3
	A veces	149	31.8
	Casi siempre	204	43.5
	Siempre	88	18.8
5. Si la situación se presenta, ayudo a cuidar la salud de desprotegidos de manera altruista.	Nunca	3	0.6
	Rara vez	40	8.5
	A veces	142	30.3
	Casi siempre	167	35.6
	Siempre	117	24.9
6. Ante un dilema ético analizo previamente mis acciones para no perjudicar al paciente.	Nunca	2	0.4
	Rara vez	9	1.9
	A veces	49	10.4
	Casi siempre	138	29.4
	Siempre	271	57.8
7. Promuevo la salud con mis familiares o amigos.	Rara vez	14	3.0
	A veces	58	12.4
	Casi siempre	163	34.8
	Siempre	234	49.9

Nota. Los ítems para las dimensiones son: a) inclinación hacia el cuidado de la salud 3,5,7,10,12,16,19 y 22, b) autoeficacia en el servicio de cuidado de salud 1, 4, 9, 11, 13, 15, 17 y 20 y 3) componente axiológico 2, 6, 8, 14, 18, 21 y 23.



Tabla 2. Características principales de la vocación para el cuidado humano (continuación).

Afirmaciones		f	%
8. Brindo palabras solidarias a los pacientes cuando tienen un problema de salud.	Nunca	1	0.2
Rara vez	10	2.1	
A veces	70	14.9	
Casi siempre	158	33.7	
Siempre	230	49.0	
9. Me gusta escuchar atentamente a las personas cuando tienen problemas de salud.	Rara vez	3	0.6
A veces	29	6.2	
Casi siempre	118	25.2	
Siempre	319	68.0	
10. No me importa privarme de mi vida social por cuidar la salud de otras personas cuando me necesitan.	Nunca	11	2.3
Rara vez	42	9.0	
A veces	127	27.1	
Casi siempre	167	35.6	
Siempre	122	26.0	
11. Tengo la confianza suficiente para realizar cuidados de salud a las personas que lo requieran.	Nunca	3	0.6
Rara vez	15	3.2	
A veces	97	20.7	
Casi siempre	209	44.6	
Siempre	145	30.9	
12. Me agradaría ofrecer mis servicios de enfermería en una comunidad de bajo desarrollo social.	Nunca	1	0.2
Rara vez	9	1.9	
A veces	58	12.4	
Casi siempre	190	40.5	
Siempre	211	45.0	
13. Tengo la confianza de esforzarme con dedicación al realizar intervenciones para el cuidado de la salud.	Rara vez	6	1.3
A veces	48	10.2	
Casi siempre	158	33.7	
Siempre	257	54.8	
14. Ayudo a las personas con problemas de salud cuando me lo piden.	Nunca	1	0.2
Rara vez	19	4.1	
A veces	103	22.0	
Casi siempre	179	38.2	
Siempre	167	35.6	

Nota. Los ítems para las dimensiones son: a) inclinación hacia el cuidado de la salud 3,5,7,10,12,16,19 y 22, b) autoeficacia en el servicio de cuidado de salud 1, 4, 9, 11, 13, 15, 17 y 20 y 3) componente axiológico 2, 6, 8, 14, 18, 21 y 23.



Tabla 2. Características principales de la vocación para el cuidado humano (continuación).

Afirmaciones		f	%
15. Me siento con la confianza suficiente para enseñar y promover estilos de vida saludables.	Nunca	25	5.3
Rara vez	51	10.9	
A veces	144	30.7	
Casi siempre	158	33.7	
Siempre	91	19.4	
16. A pesar de las condiciones precarias sociales y de salud de las comunidades rurales, acudo a ellas para promover la salud.	Nunca	2	0.4
Rara vez	19	4.1	
A veces	91	19.4	
Casi siempre	183	39.0	
Siempre	174	37.1	
17. Tengo la confianza para realizar actividades conjuntas con el equipo de salud.	Nunca	2	0.4
Rara vez	9	1.9	
A veces	39	8.3	
Casi siempre	99	21.1	
Siempre	320	68.2	
18. Proporciono cuidados de enfermería con la misma calidad, sin importar el aspecto físico o condición social.	Rara vez	11	2.3
A veces	35	7.5	
Casi siempre	97	20.7	
Siempre	326	69.5	
19. Participaría voluntariamente en campañas de vacunación.	Nunca	17	3.6
Rara vez	26	5.5	
A veces	77	16.4	
Casi siempre	106	22.6	
Siempre	243	51.8	
20. Tengo la confianza de desarrollar cuidados en el paciente con conocimientos teóricos y prácticos.	Nunca	2	0.4
Rara vez	24	5.1	
A veces	97	20.7	
Casi siempre	194	41.4	
Siempre	152	32.4	

Nota. Los ítems para las dimensiones son: a) inclinación hacia el cuidado de la salud 3,5,7,10,12,16,19 y 22, b) autoeficacia en el servicio de cuidado de salud 1, 4, 9, 11, 13, 15, 17 y 20 y 3) componente axiológico 2, 6, 8, 14, 18, 21 y 23.

**Tabla 2.** Características principales de la vocación para el cuidado humano (continuación).

Afirmaciones		f	%
21. He dudado en continuar estudiando enfermería.	Nunca	129	27.5
Rara vez	107	22.8	
A veces	151	32.2	
Casi siempre	28	6.0	
Siempre	32	6.8	
22. Me gustaría haber ingresado a otra profesión del área de la salud que no fuera enfermería.	Nunca	129	27.5
Rara vez	65	13.9	
A veces	132	28.1	
Casi siempre	38	8.1	
Siempre	105	22.4	
23. Contribuyo en las decisiones de salud de las personas.	Nunca	16	3.4
Rara vez	34	7.2	
A veces	163	34.8	
Casi siempre	150	32.0	
Siempre	106	22.6	

Nota. Los ítems para las dimensiones son: a) inclinación hacia el cuidado de la salud 3,5,7,10,12,16,19 y 22, b) autoeficacia en el servicio de cuidado de salud 1, 4, 9, 11, 13, 15, 17 y 20 y 3) componente axiológico 2, 6, 8, 14, 18, 21 y 23.

Discusión

Esta investigación buscó describir la vocación de servicio para el cuidado humano en estudiantes de enfermería con el fin de generar evidencia que fortalezca su formación ética y profesional. Los principales hallazgos hacen evidente que la mayoría de los estudiantes de enfermería presentan un buen nivel de vocación, lo cual coincide con los hallazgos de Blanchflower (2021), Arenas *et al.* (2022) y Antonio *et al.* (2021), quienes señalan que la vocación en los estudiantes de enfermería se relaciona con factores sociodemográficos y personales. Asimismo, se observa una prevalencia del sexo femenino, en concordancia con lo reportado por Ruiz *et al.* (2018) y otros estudios previos, lo que reafirma la tendencia histórica de asociar el cuidado con el género femenino, tradicionalmente vinculado a roles de atención, empatía y servicio en comparación con los hombres.



Aunque la mayoría mostró un nivel de una vocación entre intermedia y alta, se identificaron casos aislados de baja vocación, lo que coincide con los hallazgos de Arenas *et al.* (2022) y Antonio *et al.* (2021), quienes advierten que la ausencia de orientación sólida puede generar desmotivación durante la formación profesional. Esta situación resalta la importancia de reforzar en los programas educativos estrategias que fortalezcan la identidad profesional y el sentido de pertenencia a la disciplina e inclusive con orientaciones vocacionales desde el nivel bachillerato.

Otro aspecto importante es la identificación de las características principales de la vocación para el cuidado humano, las cuales refuerzan su relevancia en el ejercicio de la profesión tales como la confianza, empatía, altruismo, ética profesional y responsabilidad, fueron ampliamente reconocidas por los participantes, en concordancia con lo descrito por Perilla (2022). Dichos elementos constituyen pilares fundamentales de la práctica enfermera, pues reflejan la disposición del estudiante a cuidar desde la comprensión y el compromiso ético con el otro. En este sentido, la vocación se concibe no solo como una inclinación personal, sino como una actitud interior que se traduce en la vivencia cotidiana del cuidado.

Al comparar estos resultados con los de Hernández-Xumet (2025) en su investigación “Vocación del cuidado humano y habilidades blandas en estudiantes de enfermería y fisioterapia: un estudio transversal”, se observa una significativa diferencia en cuanto a la empatía y preocupación hacia los pacientes, ya que en este estudio se reportaron porcentajes superiores. Sin embargo, ambos coinciden en registrar niveles elevados de vocación de servicio superiores al 70 %, lo cual sugiere una tendencia general positiva hacia el compromiso con el cuidado humano.

También se identificó una correlación significativa entre la edad y el grado de vocación hallazgos similar al reportado por Arenas-Ramírez (2023), quien señala que los estudiantes más jóvenes (entre 20 y 22 años) tienden a mostrar mayor entusiasmo y disposición hacia la profesión. Esto se podría atribuirse a que, en etapas iniciales de la formación, prevalece la motivación idealista y el deseo de servir.

Respecto a la motivación para adquirir conocimientos y desarrollar intervenciones basadas en evidencia, los hallazgos son comparables con los de Hidalgo Carbajal (2017), quien evidenció deficiencias en el conocimiento práctico y teórico en un alto porcentaje de estudiantes. En la presente investigación, un grupo similar manifestó falta de motivación hacia la formación continua, lo que puede reflejar inseguridad profesional o necesidad de reforzar la confianza académica.

Finalmente, en relación con la confianza para realizar intervenciones de manera directa en los pacientes, se encontró gran similitud con los resultados obtenidos por Díaz Hoyo (2025), donde la mayoría de los participantes manifestó contar con un nivel óptimo de seguridad para desarrollar



actividades clínicas y trabajo en equipo, cifra coherente con el obtenido en esta investigación. Este nivel de autoconfianza es un indicador favorable, ya que la seguridad en la práctica constituye un componente clave de la vocación de servicio y del desarrollo de competencias profesionales.

En conjunto, los hallazgos sugieren que la vocación de servicio para el cuidado humano en los estudiantes de enfermería de la Universidad de Teziutlán se encuentra en un nivel satisfactorio, aunque aún requieren fortalecer, aspectos esenciales para consolidar una identidad enfermera comprometida con el cuidado integral del ser humano.

Conclusión

El presente estudio alcanzó su objetivo, evidenciando que dicha vocación se encuentra presente en la mayoría de los participantes, aunque con variaciones según el semestre académico. Los resultados muestran que la motivación vocacional y el compromiso hacia el cuidado humanizado son más notorios en los primeros semestres, lo que sugiere un posible desgaste o transformación de la motivación inicial conforme avanza la formación profesional. Asimismo, se identificó que más de dos tercios de los estudiantes contaban con capacitación previa en temas de salud durante el bachillerato, elemento que podría influir positivamente en la consolidación de su vocación y en la comprensión ética del cuidado humano.

De manera general, los hallazgos ponen de relieve la necesidad de fortalecer estrategias educativas y de formación profesional que promuevan la reflexión crítica, el sentido ético y la autoeficacia general, a fin de preservar la vocación de servicio como eje esencial de la identidad enfermera. Fomentar una vocación que trascienda las construcciones de sexo y se sustente en los valores universales del cuidado, contribuirá a una formación más integral, equitativa y humanista en el ámbito de la enfermería.

Consideraciones éticas

Protección de personas. No se realizó ningún tipo de experimento o intervención que pudiera dañar a los participantes.

Confidencialidad. No se proporcionan datos que puedan identificar a los sujetos de estudio.

Conflicto de intereses. Los autores declaran no tener conflicto alguno de intereses.

Financiamiento. Este trabajo no recibió ningún tipo de financiación.



Referencias

- Antonio González, G., Montes Andrade, J. S., Ramírez-Girón, N. y Landeros-Olvera, E. (2021). Validación del instrumento de vocación de servicio al cuidado humano en estudiantes de enfermería. *Index de Enfermería*, 30(3), 254–258. <https://ciberindex.com/c/ie/e13287>
- Arenas-Ramírez, A., Jiménez-Cervantes, K., Almonte-Maceda, M. y Ramírez-Girón, N. (2022). Vocación para el cuidado humano en estudiantes de enfermería en una universidad de México. *Index de Enfermería*, 31(3), 227–231. <https://doi.org/10.58807/indexenferm20225154>
- Blanchflower, D. G. (2021). Is happiness U-shaped everywhere? Age and subjective well-being in 145 countries. *Journal of Population Economics*, 34, 575–624. <https://doi.org/10.1007/s00148-020-00797-z>
- Díaz Hoyos, L. L. y Mejía Cruz, B. I. (2025). *Nivel de vocación profesional en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2024* [Tesis de licenciatura]. Universidad Nacional Autónoma de Chota. Repositorio Institucional UNACH. <https://repositorio.unach.edu.pe/handle/20.500.14142/678>
- Guerra, F. J. y De Anda Aguilar, L. (2024). *Marco jurídico de actuación de la enfermería en México: Derechos y obligaciones de los profesionales de la salud*. *Revista CONAMED*, 29(1), 8–25. http://www.conamed.gob.mx/gobmx/revista/pdf/vol_29_2024/art_2.pdf
- Hernández-Xumet, J.-E., García-Hernández, A.-M., Fernández-González, J.-P. y Marrero-González, C.-M. (2025). Vocación del cuidado humano y las habilidades blandas en estudiantes de enfermería y fisioterapia: un estudio transversal. *Nursing Reports*, 15(2), 70, 1-20. <https://doi.org/10.3390/nursrep15020070>
- Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán [INCMNSZ]. (08 de diciembre de 2017). *Declaración de Helsinki*. Dirección de investigación, Comité de ética en investigación. <https://www.incmnsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/helsinki.html>
- Moreno Sánchez, Y. M., Fajardo Daza, M., Ibarra Acuña, A. y Restrepo, S. S. (2017). Cronología de la profesionalización de la enfermería. *Revista Logos Ciencia & Tecnología*, 9(2), 63–83. <https://doi.org/10.22335/rlct.v9i2.479>
- Pacheco Morocho, G. P. y Vargas Mera, K. N. (octubre 2018-abril 2019). *Informe final del proyecto de investigación previo a la obtención del título de licenciada en enfermería*. Universidad Técnica de Babahoyo. <https://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/5840/P-UTB-FCS-ENF-000117.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Paredes Chávez, O. F. (2017). *Factores socio-personales relacionados con la vocación profesional en ingresantes a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno – 2016*



- [Tesis de licenciatura]. Universidad Nacional del Altiplano. <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3275213>
- Perilla Portilla, E. (2022). El arte del cuidado, un llamado a la vocación de Enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 38(2), e4140, 1–3. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000200001
- Polit, D. F. y Beck, C. T. (2018). *Investigación científica en las ciencias de la salud* (6.ª ed.). McGraw-Hill.
- Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud*. (07 de junio de 2024). Diario Oficial de la Federación [DOF]. Gobierno de México, Secretaría de Gobernación. <https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LGS.pdf>
- Ruiz-Gutiérrez, J. M. y Santana-Vega, L. E. (2018). Elección de carrera y género. *Revista Electrónica de Investigación y Docencia (Reid)*, 19, 7–20. <https://doi.org/10.17561/reid.v0i19.3470>
- Sanabria, H. (2002). Deserción en estudiantes de enfermería en cuatro universidades del Perú. *Anales de la Facultad de Medicina*, 63(4), 301–311. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=37963408>
- Tumay-Tumay, E. R. (2022). Ser enfermera: Vocación, sentido humanista y axiológico. *Ciencia y Cuidado*, 19(3), 5-9. <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3521/4037>
- Watson, J. (2008). *Nursing: The philosophy and science of caring* (Rev. ed.). University Press of Colorado.
- Young, P., Hortis De Smith, V., Chambi, M. C. y Finn, B. C. (2011). Florence Nightingale (1820–1910), 101 años después de su muerte. *Revista Médica de Chile*, 139, 807–813. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872011000600017>