

PERCEPCIÓN SOBRE EL ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE
POSEEN LOS ESTUDIANTES DEL GRADO 11 DE LA JORNADA DE LA
MAÑANA DE LOS COLEGIOS LA PRESENTACIÓN, COLEGIO SAN MIGUEL
ARCÁNGEL, INSTITUCIÓN EDUCATIVA LICEO SANTA LIBRADA, E
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JULIÁN MOTTA SALAS INEM DE LA CIUDAD DE
NEIVA

MARIA ISABEL CERQUERA PASTRANA
ERIKA PAOLA CHAVARRO BERMEO
ERIKA ALEJANDRA GONZALEZ OTALORA
OLGA LUCIA OBANDO VARGAS
CARLOS JAVIER VIZCAYA GARZON

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
NEIVA-HUILA
2012

PERCEPCIÓN SOBRE EL ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE
POSEEN LOS ESTUDIANTES DEL GRADO 11 DE LA JORNADA DE LA
MAÑANA DE LOS COLEGIOS LA PRESENTACIÓN, COLEGIO SAN MIGUEL
ARCÁNGEL, INSTITUCIÓN EDUCATIVA LICEO SANTA LIBRADA, E
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JULIÁN MOTTA SALAS INEM DE LA CIUDAD DE
NEIVA

MARIA ISABEL CERQUERA PASTRANA
ERIKA PAOLA CHAVARRO BERMEO
ERIKA ALEJANDRA GONZALEZ OTALORA
OLGA LUCIA OBANDO VARGAS
CARLOS JAVIER VIZCAYA GARZON

Trabajo de investigación presentado como requisito para optar al título de
Enfermero (a).

Asesora
MARIA ESNEDA BARRERA DUQUE
Enfermera magíster del adulto con énfasis en el anciano.

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA
NEIVA – HUILA
2012

Nota de aceptación:

Firma del presidente del jurado

Firma del jurado

Firma del jurado

Neiva, Enero de 2012

DEDICATORIA

Queremos dedicar este trabajo de investigación a Dios porque nos llenó de sabiduría, fuerza y voluntad para culminar este trabajo que nos permitió construir conocimiento para ponerlo a disposición de aquellos que consideran que enfermería es una profesión hermosa y que tienen deseos infinitos de luchar por ella.

A cada una de nuestras familias, que siempre estuvieron dispuestos a ofrecernos su ayuda incondicional, su amor para seguir adelante y no desfallecer en las situaciones más difíciles.

CARLOS JAVIER
ERIKA ALEJANDRA
ERIKA PAOLA
MARIA ISABEL
OLGA LUCIA

AGRADECIMIENTOS

Los autores de esta investigación les queremos expresar nuestros más sinceros agradecimientos a todas aquellas personas que hicieron parte de esta, que nos brindaron sus valiosos aportes y nos orientaron en cada paso de su construcción lo cual hizo posible su realización.

A nuestra asesora María Esneda Barrera Duque, por su gran apoyo, paciencia, consejos, dedicación y colaboración constante para llevar a cabo con éxito este proceso.

A todos mil gracias.....

CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCION	15
1. DESCRIPCION DEL AREA PROBLEMÁTICA	16
2. JUSTIFICACIÓN	19
3. OBJETIVOS	21
3.1 OBJETIVO GENERAL	21
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	21
4. MARCO DE REFERENCIA	22
4.1 HISTORIA ENFERMERÍA	22
4.2 LEY 266 DE 1996	24
4.3 ENFERMERIA	25
4.3.1 Virginia Henderson (1960)	25
4.3.2 Madeleine Leininger (1984)	25
4.4 EJERCICIO DE ENFERMERIA	26
4.5 PERCEPCIÓN	26
4.6 ROL	26
4.7 ROLES DE ENFERMERIA	27
4.7.1 Cuidador	27
4.7.2 Comunicadora/ayudante	28
4.7.3 Educador	28
4.7.4 Consejera	28
4.7.5 Defensor del cliente y agente de cambio	29
4.7.6 Líder	29
4.7.7 Administrador	29
4.7.8 Investigador	30
4.8 PROFESIÓN DE ENFERMERÍA	30
4.9 LA ENFERMERÍA COMO PROFESIÓN	30
4.10 NIVELES DE EJERCICIO TÉCNICO Y PROFESIONAL	33

		Pág.
4.11	LEY 30 DE 1992	34
4.12	DIFERENCIAS DE PROFESION, TRABAJO Y OCUPACIÓN	35
4.13	DIMENSIONES SOCIALES POLÍTICAS Y ECONÓMICAS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	36
4.14	CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN	37
4.15	ERIK ERICKSON	38
5.	DEFINICION Y OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	39
6.	DISEÑO METODOLÓGICO	45
6.1	TIPO DE ESTUDIO	45
6.2	POBLACIÓN	45
6.3	MUESTRA	45
6.4	TIPO DE MUESTREO	46
6.5	MÉTODOS Y TÉCNICAS DEL INSTRUMENTO	46
6.6	CARACTERÍSTICAS DE LOS INSTRUMENTOS	47
6.7	VALIDEZ	47
6.8	CONFIABILIDAD	47
7.	PROCESAMIENTO Y ANALISIS	49
8.	CONSIDERACIONES ÉTICAS	50
9.	RESULTADOS	52
9.1	CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	52
9.2	CONOCIMIENTO PREVIO DE LA PROFESIÓN	55
9.3	GENERO DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA	56
9.4	LA NORMATIVIDAD COLOMBIANA EN SALUD INFLUYE EN EL QUE HACER DE ENFERMERÍA	58
9.5	PERCEPCIÓN DEL ROL DE ENFERMERIA	62

		Pág.
10.	CONCLUSIONES	68
11.	REFLEXIONES DE GRUPO	70
12.	RECOMENDACIONES	71
13.	ESTRATEGIAS DE DIVULGACION DE LA PROFESION DE ENFERMERIA	72
	BIBLIOGRAFÍA	75
	ANEXOS	77

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Percepción del rol de cuidador que poseen los estudiantes de grado 11, jornada mañana. Neiva Agosto-Septiembre 2011	62
Tabla 2 Percepción del rol de comunicador que poseen los estudiantes de grado 11, jornada mañana. Neiva Agosto-Septiembre 2011	63
Tabla 3 Percepción del rol de consejero que poseen los estudiantes de grado 11, jornada mañana. Neiva Agosto-Septiembre 2011	63
Tabla 4 Percepción del rol de líder que poseen los estudiantes de grado 11, jornada mañana. Neiva Agosto-Septiembre 2011	67
Tabla 5 Percepción del rol de investigador que poseen los estudiantes de grado 11, jornada mañana. Neiva Agosto-Septiembre 2011	67

LISTA DE GRAFICAS

		Pág.
Grafica 1	Distribución edad- sexo de los estudiantes de grado 11 de los colegios la Presentación, San Miguel Arcángel, Institución Educativa Liceo de Santa Librada, Institución Educativa Julián Motta Salas INEM , Neiva agosto- septiembre 2011	52
Grafica 2	Estrato Socioeconómico de los Estudiantes de grado 11 de los Colegios La Presentación, San Miguel Arcángel, Institución Educativa Liceo De Santa Librada, Institución Educativa Julián Mota Salas INEM Neiva Agosto-Septiembre 2011	53
Grafica 3	Lugar de procedencia de los estudiantes de grado 11 de los Colegios La Presentación, San Miguel Arcángel, Institución Educativa Liceo De Santa Librada, Institución Educativa Julián Mota Salas INEM Neiva Agosto-Septiembre 2011	54
Grafica 4	Opinión de la duración de la carrera de Enfermería según estudiantes de grado 11 de los Colegios San Miguel Arcángel, Institución educativa Liceo de Santa Librada, Institución Educativa INEM Julián Motta Salas y Colegio La Presentación jornada mañana	55
Grafica 5	Título que otorga la universidad según la opinión de los estudiantes de grado 11 jornada mañana de los colegios La Presentación, Colegio San Miguel Arcángel, Institución Educativa Liceo de Santa Librada e Institución Educativa Julián Motta Salas INEM. Neiva Agosto-Septiembre 2011	57
Grafica 6	Salario del profesional de Enfermería según opinión de los estudiantes de grado 11 jornada mañana de los Colegios San Miguel Arcángel, Institución Educativa Liceo de Santa Librada, Institución Educativa Julián Mota Salas, y Colegio La Presentación, Agosto-Septiembre 2011	59

		Pág.
Grafica 7	Concepto que tienen del profesional de Enfermería los estudiantes de grado 11 jornada mañana de los Colegios San Miguel Arcángel, Institución Educativa Liceo de Santa Librada, Institución Educativa Julián Mota Salas, y Colegio La Presentación, Neiva Agosto-Septiembre 2011	60
Grafica 8	Intereses por estudiar Enfermería los estudiantes de grado, jornada mañana de los Colegios San Miguel Arcángel, Institución Educativa Liceo Santa Librada, Institución Educativa INEM Julián Motta Salas y Colegio La Presentación, Neiva Agosto-Septiembre 2011	61
Grafica 9	Percepción del rol de educador que poseen los estudiantes de grado 11, jornada mañana. Neiva Agosto-Septiembre 2011	64
Grafica 10	Percepción del rol de defensor del cliente y agente de cambio que poseen los estudiantes de grado 11, jornada mañana. Neiva Agosto-Septiembre 2011	65
Grafica 11	Percepción del rol de administrador que poseen los estudiantes de grado 11, jornada mañana. Neiva Agosto-Septiembre 2011	66

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexo A Instrumento	78
Anexo B Consentimiento informado	82

RESUMEN

El estudio percepción rol profesional de Enfermería que poseen los estudiantes del grado 11 de algunos colegios de Neiva, es descriptivo de corte transversal cuyo objetivo fue Describir la percepción sobre el rol del profesional de Enfermería que poseen los estudiantes del grado 11 de la jornada de la mañana de los colegios La Presentación, Colegio San Miguel Arcángel, Institución Educativa Liceo Santa Librada, e Institución Educativa Julián Motta Salas INEM; los resultados permitieron proponer estrategias de divulgación de Enfermería, como una profesión socialmente significativa que brinda servicios de calidad al paciente, familia y comunidad al programa de enfermería, a los directivos de las instituciones y vicerrectoría académica de la universidad Surcolombiana.

Las variables consideradas fueron: sociodemográficas, percepción de la profesión de enfermería, percepción del rol de enfermería. El tipo de muestreo es probabilístico estratificado con asignación proporcional, con una muestra de 373 estudiantes.

Los datos se obtuvieron a través de una encuesta elaborada por los autores, con base en bibliografía y estudios previos de rol entre profesionales y estudiantes de enfermería. La información se analiza descriptivamente en su totalidad.

En relación con el conocimiento previo de la profesión el 68% conoce la duración de la carrera y el 96.8% coincide en que es mixta; pero el 53% afirma que el título que otorga la universidad es Auxiliar de Enfermería. La mayoría de estudiantes perciben al profesional de enfermería como persona que se encarga del cuidado integral del paciente mientras un 35% lo percibe como ayudante del médico, frente a este porcentaje se encuentra que tan solo un 24% estudiaría enfermería.

Así mismo, se encontró que hubo más facilidad al identificar al enfermero en los roles de cuidador, defensor del cliente y agente de cambio, comunicador, líder, y educador, a diferencia de los roles de administrador, consejero e investigador, en los cuales hay una mayor dificultad para percibirlos.

Los hallazgos permiten la elaboración de dos estrategias de divulgación de la profesión de Enfermería, las cuales tienen como objetivos brindar información general del programa de Enfermería, y fortalecer la página web del programa.

Palabras claves. Percepción, enfermería, rol, estudiantes.

ABSTRACT

The study of nursing professional role perceptions held by students in grade 11 in some schools in Neiva, a descriptive cross-sectional whose objective was to describe the perception of the role of nurses who have students in grade 11 the day of the Morning Presentation schools, College St. Michael High School Educational Institution Santa Librada, and educational institution Julian Salas Motta INEM, the results allowed to propose strategies for the dissemination of nursing as a socially significant profession that provides quality services to the patient, family and community nursing program, managers of institutions and the University Academic Vice Surcolombiana.

The variables were: sociodemographic, perception of the nursing profession, perception of the nursing role. The sampling is stratified probability proportional allocation, with a sample of 373 students.

Data were collected through a survey conducted by the authors, based on literature and previous studies of roles between professionals and nursing students. The information is analyzed descriptively in its entirety. In connection with prior knowledge of the profession for 68% knew the duration of the race and 96.8% agreed that it was mixed, but 53% say that the title is awarded by the College of Nursing Assistant.

Most students perceive the nurse as a person who is responsible for comprehensive patient care while 35% perceive it as a medical assistant, up to this percentage is that only 24% would consider nursing.

Likewise, it was found that was easier to identify the nurse in the roles of caregiver, client advocate and change agent, communicator, leader, and educator, unlike the roles of administrator, counselor and researcher, in which there more difficult to perceive.

The findings allow the development of two strategies for dissemination of the nursing profession, which aim to provide general information of the nursing program, and strengthen the program's website.

Keywords. Perception, nursing role, students.

INTRODUCCION

La enfermería desde sus inicios como profesión ha tenido una evolución dinámica, ha logrado ocupar una posición dentro de la fuerza de trabajo insustituible tanto en nuestro país como en el resto del mundo. La enfermería surgió para satisfacer una necesidad al cuidado. La profesión de la enfermería se ha consolidado para cumplir con eficacia su función social de allí la importancia de establecer la percepción sobre el rol del profesional de Enfermería que poseen los estudiantes del grado 11 de la jornada de la mañana de los colegios La Presentación, Colegio San Miguel Arcángel, Institución Educativa Liceo Santa Librada, e Instituto Técnico Superior, con el fin de proponer estrategias de divulgación de la Enfermería, como una profesión socialmente significativa que brinda servicios de calidad al paciente, familia y comunidad, la cual se describe en esta tesis.

Esta investigación está apoyada en un enfoque cuantitativo de tipo transversal y descriptivo, en donde se tomaron como referencia diversos estudios similares pero con distinta población por lo que los investigadores obtuvieron un estudio novedoso por ser el primero realizado a nivel regional con este grupo poblacional.

A través de la presente investigación el lector encontrara una breve reseña histórica de enfermería y su marco legal, la definición de los diferentes roles y la caracterización general de la población, aspectos importantes que permitieron el desarrollo y análisis de la misma.

Los resultados de esta investigación se obtuvieron mediante una encuesta que permitió describir las características y el conocimiento respecto a la profesión de enfermería de los estudiantes del grado 11 de la ciudad de Neiva a los que se les aplico el instrumento, y una escala tipo likert por medio de la cual se determino el nivel de percepción que tienen acerca de los roles de Enfermería.

1. DESCRIPCIÓN DEL ÁREA PROBLEMÁTICA

El deseo de entender la Enfermería como se practica hoy, requiere no solo una perspectiva histórica de la evolución de la Enfermería, sino también la comprensión de algunas de las fuerzas sociales que afectan generalmente su progreso. Estas fuerzas suelen afectar todo el sistema de salud, y la Enfermería, como componente principal de dicho sistema, no puede evitar los efectos. El ejercicio actual de la Enfermería está influido por muchos factores, dentro de ellos y a el que se quiere hacer referencia por el enfoque del estudio es, a la percepción que se tiene de la profesión de Enfermería. La disminución del interés en Enfermería es un problema multifacético. Los estudiantes tienen mayores opciones de carrera que en años anteriores¹.

Los investigadores consideran tomar como referencia los estudios que a continuación se enuncian ya que serán de gran utilidad para relacionar y comparar los resultados: Inglehart (1987)² señala que los salarios y beneficios de las Enfermeras no reflejan sus niveles de educación experiencia o trabajo. Además, el trabajo de fin de semana parece poco atractivo para muchos presuntos estudiantes. Otro factor que se considera que afecta al reclutamiento es la imagen pública de la Enfermería. El público a menudo tiene dificultad para diferenciar a la Enfermera profesional de otro personal de Enfermería por ejemplo, auxiliares de Enfermería. Esta incapacidad para identificar y explicar el efecto de la Enfermería en la sociedad también se refleja a la disminución de la matriculación en programas de Enfermería³.

Básicamente del problema planteado anteriormente han surgido diferentes investigaciones entre las que encontramos un estudio descriptivo realizado en 1980 por Polanco y otros⁴, con una muestra de 217 Enfermeras de una región del país, describieron el rol ocupacional de Enfermeras de la ex-novena región de Chile, analiza el origen de la concepción de rol, concluyendo que este está dado más por las vivencias que por la formación básica, y que el carácter esencial del rol se estructura por las funciones de administración y coordinación más que por la atención directa de las personas, y se le da mayor relevancia al rol expresivo.

¹ MSC. ROMAN, Agustín Carlos; Enfermería ciencia y arte del cuidado. En: Revista cubana enfermería ciudad de la Habana. Vol. 22, No. 4; sep-dic. 2006

² INGLEHART, 1987. The social world: an introduction to sociology. Toronto: mcGRAW-Hillreynerson Ltd.

³ *Ibíd.*, p. 4

⁴ POLANCO O.; ARIAS, M. *et al.* Estudio sobre rol ocupacional de enfermería de la ex-novena zona de salud, Chile. Revista Enfermería 1980; 14(65):6-12.

Posteriormente, Polanco y otros⁵(1987) ampliaron el estudio anterior usando un estudio descriptivo y considerando una muestra mayor de 646 Enfermeras de todo el país sobre la percepción ideal rol y rol real del profesional de Enfermería en Chile, destacándose allí entre los hallazgos: una orientación más humanista de la profesión en la cual el carácter esencial está dado por el rol expresivo. Se atribuye prioridad en alto porcentaje a la atención directa sobre el área de coordinación y administración.

Hernández Vergel y otros (2000)⁶, realizaron un estudio descriptivo de corte transversal en la población del municipio Caibarién. El objetivo era identificar la imagen social de la Enfermería en el municipio. El 48,9 % de la población encuestada pertenece al sexo masculino y el 51,1 al femenino; el grupo etáreo más representado fue el de 20 a 29 años, el 93,5 % opinó que el personal de Enfermería puede ser de uno y otro sexos; el 91,8 % consideró haber sido atendido adecuadamente y un gran porcentaje opina que la profesión de Enfermería le merece respeto y admiración. Se concluye que la sociedad concede a la Enfermería un elevado *status* ya que siempre recibe importantes aportes de estos profesionales.

Burguete Ramos⁷ y otros (2001) realizó un estudio sobre la percepción que los estudiantes de primer curso de Enfermería tenían de la imagen social de la misma. Se realiza a alumnos de 1º y 3º curso de cinco Escuelas Universitarias de Enfermería de la Comunidad Valenciana. En total se han recibido 182 encuestas cumplimentadas. El 54%confiesa que la eligió por ser una profesión de ayuda, seguida de un 20%que lo hizo por razones prácticas. Las razones siguen siendo válidas en su mayoría para los alumnos de 3º. En cuanto a la imagen laboral es considerada mala por un 75% y buena por un 24%. La imagen social arroja resultados similares. Los resultados no difieren de lo indicado en la bibliografía consultada; se confirma una imagen social de las Enfermeras como una profesión fundamentalmente “femenina”, desde estereotipos, más adecuados a los años 40-50 del siglo pasado, que a la evolución que ha sufrido la sociedad, tanto en el ámbito legislativo como sociológico.

En una publicación de la revista Portafolio se referencia un estudio realizado por Manpower Colombia (firma que se especializa en la búsqueda de personal para

⁵ POLANCO O, ; ARIAS M, Formas I. Percepción de rol profesional de enfermeras de Chile. Trabajo inédito. 1987. p.54.

⁶ HERNÁNDEZ VERGEL, *et al* Rev Cubana Enfermer v.19 n.1 Ciudad de la Habana ene.-abr. 2003

⁷ BURGUETE RAMOS MD.; ÁVILA OLIVARES, JA, y VELASCO LAISECA J. La imagen pública de las enfermeras. Cómo ven la profesión los estudiantes de enfermería. En Educare 21. <http://www.enfermeria21.com/educare/educare17/ensenando/ensenando1.htm>

empresas) en 2008, reveló que la ingeniería, las finanzas, la Enfermería y la docencia aparecen como demandadas y con pocas personas que llenen esas plazas.⁸

El demérito de la profesión de Enfermería y la escasez de Enfermeros soportado con las anteriores investigaciones y la evolución que ha tenido esta, lleva a la formulación de la siguiente pregunta de investigación: ¿Cual es la percepción sobre el rol del profesional de enfermería que poseen los estudiantes del grado 11 de la jornada de la mañana de los colegios La Presentación, Colegio San Miguel Arcángel, Institución Educativa Liceo Santa Librada, e Instituto Técnico Superior, Neiva Julio a Septiembre 2011?

La imagen ideal de la Enfermería para el futuro parece requerir una combinación especial del viejo y cálido espíritu de *Florence Nightingale*, con las nuevas habilidades profesionales. Quizás la lámpara como símbolo de la Enfermería pueda servir todavía a su propósito, si el personal de enfermería puede lograr combinar la luz (habilidades profesionales), con la calidez que esta irradia (respuesta personal de ayuda)⁹. Pero ello no se logrará si no empezamos a trabajar con aquella población que aún no conoce del todo la profesión, con el fin de concientizar a estos futuros profesionales de la importancia y la necesidad del profesional de Enfermería dentro de la sociedad.

⁸http://www.portafolio.com.co/finanzas/guias/educacion/ARTICULO-WEB-NOTA_INTERIOR_PORTA-4955136.html

⁹ D. Gaut, A theoreticdescripyion of caring a action, in N. Leininger, care: the essence of nursing and bealt (Thorofare, N. J: Charles B. slack, 1984), pp. 27-28

2. JUSTIFICACIÓN

Desde el momento en que los investigadores ingresaron al programa de Enfermería corroboraron que tenían muy poco o ningún conocimiento acerca de la profesión, pues aún, cuando recibieron orientación profesional en la secundaria esta carrera no fue mencionada. Con base en esta experiencia, se decidió iniciar una búsqueda exhaustiva de investigaciones que diera a conocer la percepción de otros bachilleres referente a Enfermería, encontrando que en la Universidad, en el municipio de Neiva, en el Departamento del Huila, e incluso en el país hay ausencia de este tipo de estudios, tan solo a nivel internacional se han realizado investigaciones, con poblaciones diferentes a estudiantes de media vocacional; por ello y por ser el primer estudio que se va a realizar a nivel nacional se considera este un estudio novedoso.

Esta investigación cuenta con una población que se caracteriza por presentar diversidad de modalidad académica, edad, género y estrato socio económico perteneciente a colegios públicos y privados de fácil acceso, lo cual facilita la realización del estudio.

La profesionalidad y el deseo de un estatus universitario con los demás profesionales de la salud han creado la necesidad de investigar acerca de la percepción de los roles de Enfermería porque aunque la mayoría de los Enfermeros tiene una idea clara de lo que es la Enfermería y cuáles son sus roles, su particularidad tiene que ser claramente explicada a los demás profesionales y al público, sensibilizando y motivando la divulgación de aspectos conceptuales de la profesión y su esencia.

De acuerdo a las características del estudio, los resultados de la misma no van a producir ningún perjuicio a la población participante, a la institución a la que pertenecen ni a la comunidad en general; además la relación que tendrán los estudiantes e investigadores será netamente académica.

El cómo perciben el rol del profesional de Enfermería los estudiantes de secundaria marcará la pauta para aportar al programa una visión del concepto con el cual ingresan estos a la carrera, además, despertar el interés en el programa para que junto con la Vicerrectoría Académica de la Universidad Surcolombiana tomen la iniciativa de dar a conocer la profesión en los diferentes Encuentros Universitarios que se realizan anualmente; por otro lado proponer que las instituciones educativas incluyan Enfermería dentro de la orientación profesional

que se le imparte a los estudiantes, así ellos elegirán la carrera por vocación y a la hora de ejercer su profesión prestaran un servicio de calidad.

A partir de esto y a modo de conclusión podemos citar que “Si la Enfermería tiene que surgir en la sociedad como una profesión socialmente significativa, creíble, científica y aprendida con un compromiso con cuidados del paciente de alta calidad, entonces la investigación (para todas las enfermeras) es una necesidad” (Starzomski, 1983¹⁰)

¹⁰ Starzomski, R. september 1983. The place of the research in nursing. Canadian nurse 79:3435

3. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

Describir la percepción sobre el rol del profesional de Enfermería que poseen los estudiantes del grado 11 de la jornada de la mañana de los colegios La Presentación, Colegio San Miguel Arcángel, Institución Educativa Liceo Santa Librada, e Institución Educativa Julián Motta Salas INEM, con el fin de proponer estrategias de divulgación de la Enfermería, como una profesión socialmente significativa que brinda servicios de calidad al paciente, familia y comunidad.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes.

Describir la percepción que poseen los estudiantes respecto a los roles de cuidador, comunicador/ayudante, educador, consejero, que desempeña el profesional de Enfermería.

Determinar si los estudiantes perciben los diferentes roles de Enfermería de defensor del cliente y agente de cambio, líder, administrador e investigador que hacen al profesional de enfermería.

Proponer estrategias de divulgación de la profesión de Enfermería.

Socializar las estrategias de divulgación de la profesión al programa de Enfermería, Vicerrectoría Académica e Instituciones y colegios participantes.

4. MARCO DE REFERENCIA

La Enfermería es la más antigua de las artes y la más joven de las profesiones. Los cuidados aparecen con el hombre y persisten a lo largo de las distintas etapas de su evolución. "Cuidar" durante años no fue un oficio ni una profesión, era la forma en que una persona ayudaba a otra a sobrevivir dentro de un grupo. La Enfermería, en su origen, respondió a la necesidad de ocuparse de los desvalidos y enfermos. Este papel fue asumido preferentemente por la mujer, primero en su hogar y luego en centros institucionales o sociales. Así la historia de la Enfermería ha girado en torno a las distintas épocas y a los diferentes roles en los cuales los profesionales se han desempeñado, lo cual ha hecho que se implementen normas que la rijan.

4.1 HISTORIA ENFERMERÍA

Los elementos individuales o grupos de la sociedad responden y se adaptan a los acontecimientos históricos que pueden alterar las conductas, valores, leyes, creencias e incluso los hábitos de la vida diaria de la sociedad; Como subgrupo de la sociedad, la Enfermería también debe responder y adaptarse a las influencias de la misma. La Enfermería ha sido un hilo continuo que une el pasado con el presente. También ha evolucionado desde el arte de consolar, cuidar y alimentar a los enfermos a una síntesis de este arte con la ciencia y la tecnología del pensamiento contemporáneo¹¹.

En las sociedades primitivas era difícil diferenciar entre el rol del médico y la Enfermera, era probable que cualquier diferenciación que existiera estuviese basada en unos enfoques del rol hombre-mujer, tales como el hombre de la medicina o la mujer de las hierbas¹².

El término Enfermera se deriva de los cuidados maternos dados a sus hijos pequeños desamparados. Dolan, fizpatrick y hermann (1983) además postulan "que la figura de la enfermera en la comunidad era una mujer capaz, interesada y compasiva que asumía el rol de enfermera como una tarea"¹³; luego llegan las

¹¹ B. KOZIER, G. ERB, K. BLAIS. Conceptos y temas en la practica de enfermería. Editorial Interamericana Mc Graw-Hill. 2da edición.

¹² Ibid., p.9

¹³ DOLAN, FIZPATRICK Y HERMANN, 1983. Reality shock: way nurses leave nursing. St. Louis:C.V.Mosby Co.

antiguas civilizaciones donde hay poca información sobre aquellos que cuidaban al enfermo, se sabe que las parteras cuidaban a la madre y al hijo durante el parto, y que las amas de cría a menudo daban de mamar y cuidaban a los hijos pequeños de las familias ricas, a menudo estos roles eran desempeñados por esclavas; los esclavos no tenían estatus y como tales su trabajo no merecía documentarse. La Enfermera-esclava dependía del maestro, curandero o sacerdote para su instrucción o dirección en el cuidado a su cargo. Estos cuidados estaban relacionados con el mantenimiento físico y la comodidad¹⁴.

Las mujeres no eran las únicas proveedoras de servicios de Enfermería, en la antigua india, los primeros hospitales estaban a cargo de Enfermeros varones de los que se requería que tuvieran cuatro cualificaciones: Conocimiento de la forma en que deben prepararse las drogas para su administración, Inteligencia, dedicación al paciente, pureza de cuerpo y de mente. En el siglo III había una organización en Roma de hombres llamada hermandad Parabolani; ese grupo de hombres cuidaba los enfermos y agonizantes durante la gran peste de Alejandría¹⁵.

La iglesia comentaba el cuidado y consuelo de los enfermos y de los pobres, pero no permitía el avance del conocimiento en la prevención o cura de la enfermedad. Durante la edad media (500 – 1500 D.C.), se formaron órdenes de religiosos y religiosas, militares y seculares con el propósito principal de cuidar enfermos. Entre ellos eran notables los caballeros hospitalarios de San Juan; La hermandad de Alexia (organizada en 1431) y las hermanas Agustinas, que fue la primera orden puramente de Enfermería¹⁶.

En los siglos XVIII y XIX el mundo experimento un renacimiento. La prestación de cuidados para los enfermos de los hospitales o en casa privadas recaía en mujeres poco corrientes, a menudo presas o prostitutas que tenían poca o ninguna formación en Enfermería y aún menos entusiasmo por el trabajo. A causa de ello, la Enfermería tenía escasa aceptación y ningún prestigio. El único rol de Enfermería aceptable estaba dentro de una orden religiosa donde se daban servicios al hospital con poco o ningún costo. La creación del instituto de Diaconisas en Kaiserswerth, Alemania, cambio todo esto¹⁷.

¹⁴ ROMAN, Op.cit., p.4

¹⁵ ROMÁN, Op.cit., p.4

¹⁶ *Ibíd.*, p. 10

¹⁷ *Ibíd.*, p. 10

Esta orden, impuso el reconocimiento de la necesidad de los servicios de las mujeres en el cuidado de los enfermos de los pobres, de los niños y de las presas. Florence Nightingale la alumna más famosa de Kaiserswerth, le pidió a Sir Sidney Herbert del departamento de guerra que reclutara un contingente de Enfermeras para cuidar a los enfermos y heridos. A pesar de la oposición de los oficiales médicos del ejército, ella y sus Enfermeras transformaron el entorno creando cocinas dietéticas, lavandería, centros recreativos y salas de lectura. Los esfuerzos de Florence Nightingale¹⁸ y de Ethel Bedfort Ferwink quien realizó campaña para procurar un certificado nacionalmente reconocido para el oficio de Enfermería, y de este modo salvaguardar el título “Enfermera”, cabildeó el parlamento para introducir una ley y así controlar el oficio de Enfermería y limitarlo; “coloco” a Enfermeras solamente. Sus Enfermeras cambiaron el estatus de la Enfermería hacia un trabajo respetable para las mujeres hasta el día de hoy.¹⁹

La Enfermería tiene una tradición de servicio a los demás. Este servicio, sin embargo, debe estar guiado por ciertas normas, políticas o un código de ética.

4.2 LEY 266 DE 1996

Por la cual se reglamenta la profesión de Enfermería en Colombia y se dictan otras disposiciones.

ARTICULO 3: Define la Enfermería como una profesión liberal y una disciplina de carácter social, cuyos sujetos de atención son la persona, la familia y la comunidad, con sus características socioculturales, sus necesidades y derechos, así como el ambiente físico y social que influye en la salud y en el bienestar.

El ejercicio de la profesión de Enfermería tiene como propósito general promover la salud, prevenir la enfermedad, intervenir en el tratamiento, rehabilitación y recuperación de la salud, aliviar el dolor, proporcionar medidas de bienestar y contribuir a una vida digna de la persona.

Fundamenta su práctica en los conocimientos sólidos y actualizados de las ciencias biológicas, sociales y humanísticas y en sus propias teorías y tecnologías.

¹⁸ Ibid., p. 10

¹⁹ MAIN, Jenny (1978). Ethel Bedford-Fenwick: la primera enfermera. Milton Brodie: Librario. ISBN 1-904440-29-0

Tiene como fin dar cuidado integral de salud a la persona, a la familia, la comunidad y a su entorno; ayudar a desarrollar al máximo los potenciales individuales y colectivos, para mantener prácticas de vida saludables que permitan salvaguardar un estado óptimo de salud en todas las etapas de la vida.

ARTÍCULO 4: El profesional de Enfermería ejerce su práctica dentro de una dinámica interdisciplinaria, multiprofesional y transdisciplinaria, aporta al trabajo sectorial e intersectorial sus conocimientos y habilidades adquiridas en su formación universitaria y actualizada mediante la experiencia, la investigación y la educación continua.

El profesional de Enfermería ejerce sus funciones en los ámbitos donde la persona vive, trabaja, estudia, se recrea y se desarrolla, y en las instituciones que directa o indirectamente atienden la salud.

4.3 ENFERMERIA

4.3.1 Virginia Henderson (1960)²⁰. La función singular de la Enfermera: ayudar a los clientes, sanos o enfermos, en el desempeño de aquellas aptitudes que contribuyen a la salud a su recuperación o a una muerte apacible que los clientes realizarían por si mismos si tuvieran la necesaria fuerza, voluntad o conocimiento. También, hacerlo de tal forma que se ayude a los clientes a obtener una independencia tan pronto como sea posible.

4.3.2 Madeleine Leininger (1984)²¹. Una ciencia y arte humanístico aprendido que centra las conductas de cuidado, funciones y procesos personalizados (individuales y de grupo), dirigidos a promover y mantener las conducta de salud o a recuperarse de la enfermedad. Las conductas tiene significado físico, Sico cultural y social o tienes significado para los que son atendidos generalmente por una Enfermera profesional o con una Enfermera con similares competencia de rol.

²⁰ HENDERSON, V. 1966. The nature of nursing: A definition and its implications for practice, research, and education. New York: Macmillan Co.

²¹ LEININGER, M. 1989. care: the essence of nursing and health. 2d ed. Thorofare, N.J: Charles B. Slack

4.4 EJERCICIO DE ENFERMERIA

La Enfermería implica una inter relación de muchas personas preocupadas por las respuestas de un cliente a problemas de salud reales o potenciales. El ejercicio de la Enfermería supone un conjunto de conocimientos y técnicas aplicadas al cliente como un todo; este tiene que ver con cuatro áreas relacionadas con la salud:

1. Promoción de la salud: la promoción de la salud significa ayudar a las personas a desarrollar recursos para mantener y fomentar su bienestar.
2. Mantenimiento de la salud: las actividades de Enfermería de mantenimiento de la salud son aquellas acciones que ayudan al cliente a mantener su estado de salud.
3. Restablecimiento de la salud: el restablecimiento de la salud significa ayudar a las personas a mejorar su salud después de pasar una enfermedad.
4. Cuidados de los moribundos: esta área de ejercicio de la Enfermería implica consolar y cuidar a personas de todas las edades cuando está muriendo²².

4.5 PERCEPCIÓN

Es el acto de recibir, interpretar y comprender información proveniente de su entorno, a través de las señales sensoriales procedente de los cinco sentidos orgánicos²³

4.6 ROL

Fernández Ferrín (2003) en su capítulo, Modelos de Enfermería²⁴, define el rol profesional o naturaleza de la Enfermería, “como un servicio de ayuda específico

²² ROMÁN, Op.cit., p.4

²³ www.definicionabc.com/general/percepcion.php

²⁴ FERNÁNDEZ FERRÍN, C, Enfermería Fundamental, Masson,S.A. Barcelona,2003

a las personas, apoyado en las relaciones interpersonales enfermera/cliente y enfocado hacia la comprensión del ser humano en relación con su entorno”

4.7 ROLES DE ENFERMERIA

Enfermería es un servicio de ayuda y humanístico, dirigido a las necesidades sanitarias de los individuos, familias y comunidades. El rol de la Enfermera se centra por consiguiente en la salud y en el cuidado. Las Enfermeras, al ser responsables de valorar y promover el estado de salud de todos los seres humanos, tienen que valorar su contribución a la salud y al bienestar de las personas. Como “el cuidar y el cuidado es el núcleo central y la esencia de la Enfermería” (Watson 1979)²⁵, las Enfermeras también tienen que valorar los aspectos del cuidado de la Enfermería.

Los siguientes roles de Enfermería son formas de describir las actividades de las Enfermeras en ejercicio, la Enfermera puede estar actuando como defensora del cliente, mientras le cuida, se comunica con él, le educa y asesora y actúa como agente de cambio y líder.

4.7.1 Cuidador. El rol del cuidado/consuelo de la Enfermería a influido tradicionalmente aquellas actividades que preservan la dignidad del individuo y aquellas denominadas “acciones maternas en Enfermería” Madeleine Leininger²⁶ define el cuidado en un sentido genérico, como aquellos actos de ayuda, apoyo o facilitación a otro individuo o grupo con necesidades anticipadas o evidentes para mejorar o beneficiar una situación de forma de vida humana. La prestación de cuidados se refiere a las actividades, procesos o acciones directas o indirectas cualificadas y sustentadoras destinadas a ayudar a las personas de la manera que reflejen atributos conductuales que son empáticos, compasivos, protectores, de socorro, educativos, dependiente de las necesidades, problemas, valores y objetivos del individuo a del grupo que es ayudado²⁷.

La prestación profesional de cuidados encarna los objetivos cognoscitivos y deliberados, procesos y actos de la persona o grupos profesionales que ofrecen ayuda a los demás y expresan aptitudes y acciones basadas en la preocupación

²⁵ WATSON, J. 1979. Nursing-the philosophy and science of caring. Boston:Little, Brown and Co.

²⁶ LEININGER, care: the essence of nursing and health (Thorofare, N.J: Charles B. Slack, 1984, pp.4,46

²⁷ B. KOZIER. Op.cit., p. 9

por ellos, para apoyar su bienestar, aliviar las molestias y satisfacer necesidades evidentes o anticipadas.

Mayeroff²⁸ nos dice que a veces hablamos como si cuidar no requiriera conocimientos, como si cuidar a alguien, por ejemplo, fuera simplemente un asunto de buenas intenciones o de consideración cariñosa... para cuidar a alguien debo saber muchas cosas. Debo saber, por ejemplo, quien es el otro, cuáles son sus posibilidades y limitaciones, cuáles son sus necesidades y que es lo que conduce a su conocimiento, debo saber cómo responder a sus necesidades y cuáles son mis propias posibilidades y limitaciones.

Benner y wrubel (1989)²⁹ afirma “la prestación del cuidado básica en un ejercicio eficaz de la Enfermería... la Enfermería nunca puede reducirse a una mera técnica y conocimiento científico porque del humor, el enojo, el “toque cariñoso”, la administración de medicamentos e incluso la educación del cliente tienen diferentes efectos en un contexto de cuidado que el de uno de falta de cuidado”.

4.7.2 Comunicadora/ayudante. La comunicación eficaz es un elemento esencial de todas las profesiones de ayuda, incluyendo la Enfermería. La comunicación facilita todas las acciones de Enfermería. La Enfermería comunica al resto de personas sanitarias las actuaciones de Enfermería planeadas y ejecutadas para cada cliente. Este tipo de comunicación tiene que ser conciso, claro y pertinente³⁰.

4.7.3 Educador. La educación se refiere a las actividades por las cuales el educador ayuda al estudiante a aprender. Muchos factores se han acrecentados la necesidad de educación sanitaria por parte de las Enfermeras. Hoy día se hace más hincapié en la promoción y mantenimiento de la salud y no solo es el tratamiento; como resultado, las personas desean y exigen más conocimiento³¹.

4.7.4 Consejera. Aconsejar es el proceso de ayudar al cliente a reconocer y afrontar los problemas psicológicos o sociales estresantes, a mejorar las relaciones inter personales y a promover el crecimiento personal. El objetivo consiste en ayudar a las personas a desarrollar nuevas aptitudes, sentimientos y

²⁸ M.MAYEROFF, On Caring (New York: Harper and Row, 1971), Motivation and personality. 2d ed.p.13

²⁹ Benner, P, AndWrulubelt, J. 1989. The primase of caring: stress and coping in bealth and illness. Redwood city, calif: addison-wesley nursing.

³⁰ B. KOZIER. Op.cit., p. 9

³¹ B. KOZIER. Op.cit., p. 9

conductas más que a promover el crecimiento intelectual. Además la Enfermera debe ser un líder hábil, capaz de analizar una situación, sintetizar la información y las experiencias y evaluar progreso y productividad del individuo o grupo. La Enfermera-líder necesita una mente imaginativa, una aptitud flexible y buen sentido del humor para tratar las variadas experiencias de las personas³².

4.7.5 Defensor del cliente y agente de cambio. Un defensor interesado por la causa del otro discute o intercede por una cusa o declaración. kohnke describe el rol del defensor como “informar al cliente y luego apoyarle en cualquier decisión que tome”³³. Según Disparti (1988)³⁴, la defensa implica promover lo que es mejor para el cliente, asegurar que se cubran sus necesidades, y proteger sus derechos.

Un agente de cambio es una persona o grupo que inicia cambios o que ayuda a otros a hacer modificaciones en sí mismos o en el sistema. Las Enfermeras están obligadas a ser defensoras de sus clientes y de su profesión para asegurar que se satisfacen las necesidades de salud del cliente. Las Enfermeras son agentes de cambio al ayudar a los clientes a modificar las conductas autodestructivas y al actuar para mejorar la calidad de los cuidados de Enfermería y de la salud que ofrece³⁵.

4.7.6 Líder. En el plano del cliente, el liderazgo de Enfermería se define como un proceso de influencia interpersonal mediante el cual se ayuda a un cliente al establecimiento y logros de objetivos hacia una mejora en el bienestar (Leddy y pepper, 1989pág. 36)³⁶. El liderazgo es trasladar las ideas innovadoras a la acción o influir en los individuos o grupo para que sean parte activa en el proceso de logro de los objetivos acordados

4.7.7 Administrador. La administración se define como “el uso de la autoridad delegada dentro de la organización formal para organizar, dirigir o controlar a los subordinados responsables. Para que se coordine toda la necesidad del servicio a

³² ROMÁN, Op.cit., p.4

³³ KOHNKE, M. F novenver 1980.The nurse as advócate. American journal of nursing 80:2038-40

³⁴ DISPARi, J. 1988. Nutrition and self care. In caliandro, J. and judkins, B.L.Primary nursing practice. Glenview ILL: Scott, foresman& Co.

³⁵ Ibid., p. 17

³⁶ LEDDY, S, and PEPPER, J. M. 1989. Conceptual bases of profesional nursing. 2d Ed. Philadelphia: J.B.Lippincott Co.

fin de alcanzar un objetivo”. (Yura, Ozimek y Walsh, 1981, pag.5.)³⁷. La Enfermera administra el cuidado de Enfermería de los individuos, familias y comunidades.

4.7.8 Investigador. “Si la Enfermería tiene que surgir en la sociedad como una profesión socialmente significativa, creíble, científica y aprendida con un compromiso del cuidado del paciente con alta calidad, entonces la investigación (para todas la Enfermeras es una necesidad)” (Starzomski, 1983)³⁸.

4.8 PROFESIÓN DE ENFERMERÍA

Profesión liberal y disciplina de carácter social, cuyos sujetos de atención son la persona, la familia y la comunidad, con sus características socioculturales, sus necesidades y derechos, así como el ambiente físico y social que influye en la salud y en el bienestar.³⁹

4.9 LA ENFERMERÍA COMO PROFESIÓN

Se considera pertinente realizar un análisis de Enfermería como profesión, basado en lo señalado por *Ellis y Hartley*,⁴⁰ quienes en 1997 propusieron siete características de las profesiones.

1. *Respecto a tener un cuerpo definido y organizado de conocimientos intelectuales que puedan ser aplicables a la actividad del grupo.* Algunos autores cuestionaban hace algunos años si Enfermería poseía un conjunto de conocimientos propios.⁴¹ Si bien es cierto, Enfermería adquiere conocimientos de otras disciplinas, se ha logrado en base a éstos, establecer un cuerpo de conocimientos, representados en teorías y modelos que sustentan el quehacer.

³⁷ YURA, H, OZIMEK, D, and Walh, M.V.1981. Nursing leadership: theory and process. New York: Appleton-Century-Crofts.

³⁸ STARZOMSKI, 1983.The place of the research in nursing.Op.cit., p.3

³⁹ Ley 266 de 1996.

⁴⁰ ELLIS A. Y HARTLEY M. En Neves E. Texto de curso: El compromiso Social de Enfermería como Disciplina Científica. Universidad de Concepción, Chile. 1988.

⁴¹ *Ibíd.*, p. 30

Surgió de este modo varias teorías y modelos conceptuales, de diversos autores tales como; *Roy, Rogers, King, Orem* y *Newman*, entre otros.⁴²

2. *Respecto a la utilización del método científico.* El proceso de atención de Enfermería es el resultado de esfuerzos que comenzaron a realizarse a mediados del siglo veinte. Este proceso consiste en la aplicación del método científico, como método sistemático que permite fundamentar la práctica de los cuidados, en pos de mejorar la atención brindada a las personas.

3. *Formar los profesionales en instituciones de alto nivel educacional.* Florence Nightingale desarrolló el primer programa organizado de formación para Enfermeras, en 1860 en la llamada Nightingale Training School for Nurses, unida al St. Thomas's Hospital. El objetivo de esta escuela era preparar Enfermeras de hospital, Enfermeras prácticas cuya dedicación fuera la de atender enfermos pobres, y por otro lado Enfermeras capacitadas para formar a otras.⁴³ Los contenidos teóricos eran dictados por médicos y la formación práctica estaba a cargo de una Enfermera entrenada.⁴⁴ Esta formación de Enfermeras sirvió posteriormente de modelo a escuelas de Enfermería de todo el mundo. Diferentes programas y años de estudios en la formación de Enfermeras a nivel mundial, ha sido un factor que ha dificultado el desarrollo de esta carrera en su reconocimiento social como profesión a lo largo de la historia.

4. *Funcionar con autonomía en la formulación del control profesional de sus actividades profesionales.* La conquista de la autonomía asegura el derecho a la práctica profesional⁴⁵ y ha sido considerada como un indicador de la profesionalización de la disciplina.⁴⁶ La autonomía se asocia a independencia, asumir riesgos y responsabilidad en el quehacer.⁶

⁴² DONAHUE P. Historia de la Enfermería. 1 ed. Mosby. Madrid ; 1985

⁴³ *Ibid.*, p.30

⁴⁴ SCHUBERT V. El Legado Histórico del modelo Nightingale Su estilo de Pensamiento y su Praxis. Revista Horizonte de Enfermería. 1988; 9 (1):7-21.

⁴⁵ RODRÍGUEZ J. Y GUILLEN M. Organizaciones y profesiones en la sociedad contemporánea. Revista española de investigaciones sociológicas (Edición digital). 59: 9-18. [Consultado el 20 de mayo 2008]. Disponible en URL :<http://www.reis.cis.es/REIS/jsp/REIS.jsp?opcion=articulo&ktitulo=843&autor=JOSEP+A.+RODR%CDGUEZ%2C+MAURO+F.+GUILL%C9N>

⁴⁶ TAPP D., STANSFIELD K. Y STEWART J. Autonomía en la práctica de enfermería. Revista Aquichán. 2005; 1(5). [Consultado el 15 de Mayo 2008]. Disponible en URL: <http://biblioteca.unisabana.edu.co/revistas/index.php/aquichan/article/viewFile/141/47>

La marcada dependencia médica desde los inicios de la profesión, desde la era Nightingale, ha constituido un factor determinante en el desarrollo de la autonomía de las Enfermeras. Dicha formación poseía una marcada dependencia del médico sobre la atención de salud, y la Enfermera debía limitarse a cumplir sus órdenes. Esta situación se evidenciaba en el quehacer en la falta de autonomía de la Enfermera, que veía limitado su actuar a las indicaciones médicas. Esto se comienza a superar con la formación de un cuerpo de conocimientos, la aplicación del método científico, la postulación de modelos y teorías que orienten el quehacer y fundamenten la profesión, emergiendo la autonomía de los cuidados de Enfermería en el objeto central de estudio, que es el cuidado del individuo o comunidad. En la medida que la Enfermera se ha empoderado de los cuidados como su principal propósito, y cuenta con argumentos teóricos, es capaz de perfilar un quehacer autónomo e indelegable. La autonomía y su asociada responsabilidad se evidencian en la legislación de los países que regula el quehacer profesional.⁴⁷⁻⁴⁸—

5. *Desarrollar un código de ética profesional.* El Código deontológico del Colegio Internacional de Enfermeras para la profesión de Enfermería tiene cuatro elementos principales que ponen de relieve las normas de conducta ética; Enfermería y las personas, Enfermería y la práctica, Enfermería y la profesión y Enfermería y sus compañeros de trabajo.⁴⁹

6. *Reconocer a la profesión como una contribución a la sociedad por los servicios que presta.* El servicio profesional a la sociedad exige integridad y responsabilidad en la práctica ética y un compromiso social.⁵⁰ El compromiso del profesional de Enfermería debe ser un compromiso inalienable. La relación de cuidados de Enfermería se establece en una relación de confianza, donde el otro deposita su confianza en las competencias del profesional durante la atención. Este compromiso social se ha traducido también en la reconocida participación de Enfermeras en problemas que aquejan a la población mundial como son la salud

⁴⁷ ASOCIACIÓN NACIONAL DE ENFERMERAS DE COLOMBIA (ANEC). Declaración de posición del CIE: Protección del título de "Enfermera". 2006. [Consultado el 23 de mayo 2008]. Disponible en: <http://www.anec.org.co/revista/articulos.htm?x=9287649&cmd%5B111%5D=c-1-63>

⁴⁸ GOBIERNO DE CHILE. Código sanitario. 2005. [Consultado el 18 de mayo 2008]. Disponible en URL: <http://www.bcn.cl/leyes/pdf/actualizado/5595.pdf>

⁴⁹ CONSEJO INTERNACIONAL DE ENFERMERAS CIE. Código deontológico del CIE para la profesión de enfermería 2006 [Consultado el 20 de Mayo 2008]. Disponible en URL: <http://www.icn.ch/icncodesp.pdf>

⁵⁰ LEDDY S. Y PEPPLER J. Op. cit., p.30

de pueblos indígenas,⁵¹ salud de migrantes,⁵²⁻⁵³ violencia y drogas,⁵⁴ entre muchos otros.

7. *Realizar esfuerzos para ofrecer compensación a los profesionales por medio de autonomía, desarrollo profesional y seguridad económica.* La Enfermería a través de sus organizaciones nacionales e internacionales ha realizado grandes esfuerzos por la profesión en estos puntos.

Podemos establecer que Enfermería ha ido evolucionando hasta instaurarse como una profesión, presentando las características definidas por Ellis y Hartley de lo que es una profesión en la sociedad actual.

4.10 NIVELES DE EJERCICIO TÉCNICO Y PROFESIONAL

En 1985, la reunión de delegados de la ANA propuso que se distinguieran dos niveles de Enfermeras: técnicas y profesionales. En Hispanoamérica, existe la figura del denominado "*nurse*", *Enfermero profesional* o *Enfermero jefe*, que, a diferencia del conocido como *auxiliar de Enfermería*, mero *cuidador* de una persona enferma, es una persona que ha sido formada en todos los ámbitos de las ciencias de la salud, y que se caracteriza por tener conocimientos de anatomía, fisiología, patología, epidemiología, procesos de valoración de Enfermería, docencia, administración, gerencia y otras áreas. Un *Enfermero jefe* cumple funciones sociales; es capaz de investigar, interpretar y proponer soluciones a los problemas de salud e interactuar en su comunidad en forma participativa. La vocación de servicio, la sensibilidad humana y social, la capacidad de interactuar con los seres humanos, en diferentes grupos sociales y de diversas edades, capacidad de tomar decisiones de manera asertiva, y afinidad por las ciencias de la salud son los rasgos que caracterizan la valía de un *Enfermero jefe*. Además

⁵¹ CASTELLANO A. Guardiania del espíritu de un machi y sus sueños. Revista Index de Enfermería. 2007; 16 (57): 65 _ 69 [Consultado el 20 de mayo 2008]. Disponible en URL: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962007000200014&lng=pt&nrm=&tlng=es

⁵² MORENO M. La relación con el paciente inmigrante: Perspectivas investigadoras. Index Enfermería. 2005; 14 (50): 25 - 29 [Consultado el 23 de mayo 2008] Disponible en URL: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962005000200005&lng=pt&nrm=&tlng=es

⁵³ MORENO M. Del cuidado de la diversidad a la diversidad del cuidado. Revista Index de Enfermería. 2006; 15 (55): 7 _ 8 [Consultado el 20 de mayo 2008]. Disponible en URL: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962006000300001&lng=es&nrm=

⁵⁴ WRIGHT, G. La contribución de la enfermería frente al fenómeno de las drogas y la violencia en América latina: un proceso de construcción. Revista Ciencia y Enfermería. 2002; 8 (2): 9-19.

debe ser una persona estable, sensata, respetuosa, lógica, asertiva, estudiosa y laboriosa. Un Enfermero puede ejercer diferentes funciones y abarca de forma independiente diferentes campos como la asistencia, la administración, investigación, docencia, y labor social, entre otros. El profesional de Enfermería tiene una visión reformadora, tendente a cambiar de forma preventiva los aspectos y contornos de la sociedad, transformándola y convirtiéndola en una sociedad sana en todos los ámbitos. El grupo de *Enfermeros auxiliares (Auxiliares de Enfermería)* lo constituyen aquellos trabajadores que han recibido una formación básica en Enfermería, los cuales realizan tareas como curaciones o limpiezas bajo la supervisión de un jefe. Muchas de las variadas obligaciones del personal auxiliar de Enfermería son de naturaleza técnica, desde la toma de la presión arterial al manejo de sistemas de soporte vital en unidades de cuidados intensivos, pero siempre bajo la supervisión de un Enfermero jefe. Además, el personal de Enfermería en general debe ser maestro, consejero y administrador, preocupado por la promoción y mantenimiento de la salud de los pacientes, así como por proporcionar los cuidados necesarios cuando éstos se encuentran enfermos. El personal auxiliar de Enfermería tiene funciones dependientes e independientes.

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

4.11 LEY 30 DE 1992

Por la cual se organiza el servicio público de la Educación Superior.

CAPITULO V. De los títulos y exámenes de estado.

Artículo 24. El título, es el reconocimiento expreso de carácter académico, otorgado a una persona natural, a la culminación de un programa, por haber adquirido un saber determinado en una Institución de Educación Superior.

Tal reconocimiento se hará constar en un diploma. El otorgamiento de títulos en la Educación Superior es de competencia exclusiva de las instituciones de ese nivel de conformidad con la presente Ley. Parágrafo. En los títulos que otorguen las

instituciones de Educación Superior se dejará constancia de su correspondiente Personería Jurídica.

Artículo 25. Los programas académicos de acuerdo con su campo de acción, cuando son ofrecidos por una Institución Técnica Profesional, conducen al título en la ocupación o área correspondiente. Al título deberá anteponerse la denominación de: "Técnico Profesional en... "

Los ofrecidos por las instituciones universitarias o escuelas tecnológicas, o por una universidad, conducen al título en la respectiva ocupación, caso en el cual deberá anteponerse la denominación de " Técnico Profesional en...".

Si hacen relación a profesiones o disciplinas académicas, al título podrá anteponerse la denominación de: "Profesional en. . ." o "Tecnólogo en . . . ". Los programas de pregrado en Artes conducen al título de: "Maestro en...". Los programas de especialización conducen al título de especialista en la ocupación, profesión, disciplina o área afín respectiva. Los programas de maestría, doctorado y post-doctorado, conducen al título de magíster, doctor o al título correspondiente al post-doctorado adelantado, los cuales deben referirse a la respectiva disciplina o a un área interdisciplinaria del conocimiento. Parágrafo 1° Los programas de pregrado en Educación podrán conducir al título de "Licenciado en...".

Estos programas se integrarán y asimilarán progresivamente a los programas académicos que se ofrecen en el resto de instituciones universitarias o escuelas tecnológicas y en las universidades.

Parágrafo 2° El Gobierno Nacional, de acuerdo a las leyes que rigen la materia, reglamentará la expedición de los títulos de que trata este artículo, previo concepto favorable del Consejo Nacional para la Educación Superior (CESU).

4.12 DIFERENCIAS DE PROFESION, TRABAJO Y OCUPACIÓN

Hay una serie de formas de diferenciar una profesión de un trabajo. Una profesión es una ocupación que requiere unos conocimientos, una técnica y una preparación especial. La medicina y la ley siempre han sido reconocidas como profesiones aprendidas. Los términos ocupación y trabajo se utiliza con frecuencia de forma sinónima. Una ocupación es el trabajo que realiza regularmente una persona o el trabajo que le encaja especialmente. Un trabajo es una actividad en la que uno se

introduce, por ejemplo, un negocio. Por ello, un trabajo no tiene necesariamente un interés especial para la persona y puede ser temporal mientras que una ocupación generalmente denota empleo en un área de interés de forma regular. Cuando en este escrito se use el término trabajo será para distinguir de los no profesionales⁵⁵.

4.13 DIMENSIONES SOCIALES POLÍTICAS Y ECONÓMICAS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA⁵⁶.

De manera muy somera, es importante mencionar algunos fundamentos de la normatización política y legal del país que tienen repercusiones para la atención de salud y el cuidado de Enfermería. Algunos de estos no han cambiado en sus esencias, pero otros han modificado sustancialmente las formas conceptuales y operativas de la atención.

La constitución colombiana de 1991, habla en el artículo 48 de la seguridad social, como derecho de todos los ciudadanos, y la define como un servicio público que debe llenar los requisitos de eficiencia, universalidad y solidaridad.

La ley 100 en su artículo 153 define las características de la seguridad social en términos de equidad, obligatoriedad, protección integral, libre escogencia, autonomía institucional, desconcentración, participación social, concertación y calidad⁵⁷.

Posteriormente en los artículos 177 y 185 determina qué tipo de instituciones están encargadas de organizar y ejecutar la prestación de los servicios: Entidades promotoras de salud-EPS, e instituciones prestadoras de servicio-IPS respectivamente. Igualmente define y explicita sus responsabilidades⁵⁸.

Al analizar esta legislación de salud, se aprecia que el estado sentó las bases para cambios profundos en las formas de atender la salud de los ciudadanos y que a pesar de los derechos reglamentarios de la ley 100, el énfasis se ha hecho más en

⁵⁵ ROMÁN, Op.cit., p.4

⁵⁶ Varios autores. Dimensiones del cuidado.1998. Universidad Nacional de Colombia (Sede Bogotá) Facultad de Enfermería Grupo de Cuidado. P. 92-101

⁵⁷ Ley 100 de 1993. Ley de seguridad social.

⁵⁸ ROMÁN, Op.cit., p.4

los aspectos organizativos, de descentralización, y de hacer productivas las instituciones, que en el verdadero sentido constitucional y de cambio en la prestación de atención en salud y por ende del cuidado de Enfermería.

Enfermería navega en esta situación de transformación que pone en peligro la noción del cuidado, la esencia de Enfermería encaja en el sentido de identidad profesional. Los aspectos de transformación se han catalogado en dos maneras: aspectos de transformación administrativos, a falta de un mejor término y aspectos de transformación relacionados con la prestación de la atención y el cuidado.

Si las Enfermeras creen, en verdad, en el cuidado de la salud y en la promoción de la misma se requiere tener en cuenta los efectos sociales, políticos y económicos que pueden generar el contexto en la salud y el cuidado. Pero a la vez, se debe tener muy claro que se requieren acciones proactivas para controlar los efectos adversos.

El hecho de que las Enfermeras se den cuenta de su potencial para generar cuidado con prácticas interpersonales, depende del activismo personal y de grupo que desarrollen para darle forma al contexto (conceptual y de recursos) que fundamente al cuidado. Es decir son las Enfermeras las que deben recrear el contexto de trabajo, para enfrentar las transformaciones.

Es difícil proponer fórmulas mágicas para promover las transformaciones. Pero lo que es claro es que el cuidado y la promoción de la salud son la esencia de la Enfermería y las Enfermeras deben atender a los cambios contextuales para poder replantear su ejercicio profesional dentro del contexto. Lo equivocado sería mantener el status en un contexto desfavorable.

4.14 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

- Instituto Técnico Superior: Modalidad Académico Técnico, Mixto.
- Colegio San Miguel Arcángel: Modalidad Académico, Mixto.
- Colegio La Presentación: Modalidad Académica, Femenino.

- Institución Educativa Liceo Santa Librada: Modalidad Académico, Femenino.

4.15 ERIK ERICKSON

Plantea en su Teoría del desarrollo psicosocial ocho (8) etapas del ciclo vital de las cuales se ha tomado la quinta etapa denominada:

Identidad frente a confusión de identidad (pubertad a los primeros años de la edad adulta temprana (13-21 años)): Comprende el periodo de la adolescencia. El adolescente desarrolla un sentido coherente del yo, incluyendo el papel que juega en la sociedad. Estos deben establecer y organizar sus habilidades, necesidades e intereses y deseos de forma que se puedan expresar socialmente. La naturaleza caótica del adolescente se debe a su conflicto de identidad. Lograr la identidad significa que han resuelto los siguientes problemas: 1. Elección de una ocupación 2. Adopción de valores en qué creer y porqué vivir 3. Desarrollar una identidad sexual satisfactoria o definida. Los adolescentes son relativamente alegres muestran fidelidad a sus pares.

5 DEFINICION Y OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicador	Nivel de Medición
Sociodemográficas	Estudio de la población humana que se ocupa de su dimensión, estructura, evolución y caracteres generales considerados fundamentalmente desde un punto de vista cuantitativo.	Edad	Edad en años cumplidos	Razón
		Sexo	Femenino Masculino	Nominal
		Estrato socioeconómico	Estrato 1 Estrato 2 Estrato 3 Estrato 4 Estrato 5 Estrato 6	Ordinal
		Procedencia actual	Urbana _____ Rural _____	Nominal
		Colegio	Colegio La Presentación Colegio Empresarial De Los Andes Colegio Liceo De Santa Librada Colegio INEM	
		Modalidad Académica	Académico Académico técnico Académico Empresarial	

Percepción de la profesión de Enfermería	Es el acto de recibir, interpretar y comprender información proveniente de su entorno, a través de las señales sensoriales procedentes de los cinco sentidos orgánicos. ⁵⁹	Conocimiento previo: Contenidos conocidos de la profesión de Enfermería que forman parte del patrimonio cultural.	Profesional Vocacional (Aux. Enfermería)	Nominal
			Duración de la carrera	
			Genero de la carrera	
		Importancia de la profesión: Valor social y cualidad que hace a un profesional de Enfermería tener una influencia, valor, magnitud o interés superior a las demás profesiones.	Orden de importancia relacionado con otras disciplinas.	
		Aspecto político y legal: Normas del país que tienen repercusiones para el cuidado de la salud y el cuidado de Enfermería.	Influencia de las leyes en el ejercicio de la profesión.	
		Aspecto Económico: reconocimiento salarial que reciben los Enfermeros por ejercer la profesión para satisfacer sus necesidades	Reconocimiento salarial bueno. Mal reconocimiento salarial. SMLV: 1-2 3-4 5-6 MAS	
Aspecto social: Obligación de enfermería de proponer una respuesta a las exigencias sociales de pertinencia.	Prestigio social. Reconocimiento social.			

⁵⁹ www.definicionabc.com/general/percepcion.php

Percepción del Rol de Enfermería	“Servicio de ayuda específico a las personas, apoyado en las relaciones interpersonales enfermera/cliente y enfocado hacia la comprensión del ser humano en relación con su entorno”	<p>Cuidador: Persona que realiza actos de ayuda, apoyo o facilitación a otro individuo o grupo con necesidades anticipadas o evidentes para mejorar o beneficiar una situación de forma humana.</p>	<p>1. Promueve la salud y previene la enfermedad a la persona familia y comunidad.</p> <p>2. Interviene en el tratamiento, rehabilitación y recuperación de la persona, familia y comunidad.</p> <p>3. Proporciona medidas de bienestar y contribuye a una vida digna a la persona familia y comunidad.</p>	Nominal
		<p>Comunicador/ Ayudante: Profesional que usa técnicas de escuchar y responder y formas de establecer relaciones de ayuda.</p>	<p>Establece relación empática con el Pte. Escucha con atención las necesidades del Pte</p>	

		<p>Educador: Proceso interactivo entre el Enfermero y el cliente en el que se logra objetivos de aprendizaje específico o cambios de conducta deseadas.</p>	<p>1. Da educación a la persona, familia y comunidad para el cambio de estilos de vida.</p> <p>2. Ayuda al paciente a promover la salud mediante la enseñanza de actividades o condiciones y /o tratamientos específicos.</p>	
<p>Percepción del Rol de Enfermería</p>	<p>“Servicio de ayuda específico a las personas, apoyado en las relaciones interpersonales enfermera/cliente y enfocado hacia la comprensión del ser humano en relación con su entorno”⁶⁰</p>	<p>Defensor del cliente y agente de cambio: El profesional intercede o discute por la causa de otro, se preocupa y realiza acciones definidas en nombre de otra persona u organización para efectuar el cambio.</p>	<p>1. El enfermero es conciliador y con excelente disposición a la resolución de los problemas de la persona, familia y comunidad.</p> <p>2. Ayuda a mantener un ambiente seguro para el paciente.</p> <p>3. Brinda asistencia adicional para que el paciente y la familia puedan tomar una decisión sobre sus cuidados.</p>	<p>Nominal</p>

⁶⁰. FERNÁNDEZ FERRÍN, C, Enfermería Fundamental, Masson,S.A. Barcelona,2003

			4. Asiste al paciente y a la familia comprensión de la información que le dan otros profesionales de la salud.	
		Líder: Proceso de influencia interpersonal mediante el cual se ayuda a un cliente en el establecimiento y logro de objetivos hacia una mejora en el bienestar.	Lidera cuidado en salud en comunidades Lidera cuidado en salud en servicio de hospitalización Lidera campañas de promoción de la salud.	
		Administrador: Uso de la autoridad delegada dentro de la organización formal para organizar, controlar y dirigir a los subordinados responsables.	Administra centros de salud Administra instituciones Administra organizaciones privadas.	
		Investigador: El profesional de Enfermería hace lo necesario para averiguar, descubrir o llegar a saber la solución a algún problema referente a la profesión.	La Enfermera es una investigadora de proyectos encaminados a mejorar los servicios	

			de Enfermería, salud y la salud de una comunidad específica.	
		Consejero: Proceso de ayudar al cliente a reconocer y afrontar los problemas psicológicos y sociales estresantes, a mejorar las relaciones interpersonales y a promover el crecimiento personal.	Enfermero ayuda al crecimiento personal Enfermero como apoyo emocional Enfermero como apoyo social	

6 DISEÑO METODOLÓGICO

6.1 TIPO DE ESTUDIO

Es un estudio descriptivo que determinó la percepción que tienen los estudiantes sobre los roles del profesional de Enfermería. Transversal porque la obtención de la información se hizo en el mes de agosto a septiembre del 2011. Cuantitativo porque se cuantificó la percepción de los estudiantes sobre el tema específico a analizar.

6.2 POBLACIÓN

La población la constituyeron los 532 estudiantes de los grados 11 de los colegios La Presentación, Institución Educativa Julián Motta Salas INEM, Institución Educativa Liceo Santa Librada y Colegio San Miguel Arcángel distribuidos de la siguiente manera:

- Colegio de La Presentación: 70 estudiantes
- Colegio San Miguel Arcángel: 51 estudiantes Hombres: 24 mujeres: 27
- Institución educativa Liceo de Santa librada: 170 estudiantes
- Institución Educativa Julián Motta Salas INEM: 241 estudiantes Hombres: 124 mujeres: 117

6.3 MUESTRA

La muestra fue constituida por 373 estudiantes; en los colegios mixtos se hizo muestreo por sexo, para que la muestra fuera equitativa entre los dos sexos.

6.4 TIPO DE MUESTREO

Fue una muestra probabilística. El muestreo utilizado es el *Muestreo Probabilístico* porque todos los estudiantes de la población tuvieron la misma posibilidad de ser escogidos y se obtuvo definiendo las características de la población y el tamaño de la muestra y por medio de una selección aleatoria o mecánica de las unidades de análisis. *Estratificado con asignación proporcional* porque la población está dividida en segmentos y se selecciono una muestra por cada segmento y el procedimiento de selección de la muestra fue aleatorio.

Muestra para el Colegio De La Presentación: 59

Muestra para el Colegio San Miguel Arcángel: 48

Hombres: 23

Mujeres: 25

Muestra para la Institución educativa Liceo de Santa librada: 118

Muestra para el Institución Educativa Julián Motta Salas INEM: 148

Hombres: 80

Mujeres: 68

6.5 MÉTODOS Y TÉCNICAS DEL INSTRUMENTO

La información se recolecto a través de una fuente primaria porque se estuvo en contacto directo con el estudiante. Método directo, a través de un cuestionario y escala likert Auto diligenciado por los estudiantes de grado 11 que componen la muestra con la presencia de los investigadores.

6.6 CARACTERÍSTICAS DE LOS INSTRUMENTOS

La encuesta consta de 10 preguntas, cada colegio o institución tuvo un código al igual que cada encuestador, contiene una introducción, un objetivo general y consta de 2 ítems los cuales son datos de identificación y conocimientos previos de la profesión.

La escala tipo likert consta de 18 preguntas, contiene el objetivo general y un único ítem que es percepción del rol de enfermería.

6.7 VALIDEZ

Se sometió a revisión de su contenido a tres docentes expertos en investigación del Programa de Enfermería de la Facultad de Salud y un docente Especialista en contenido.

6.8 CONFIABILIDAD

Se aplicó el cuestionario auto diligenciado los días 19 y 26 de mayo a 35 Estudiantes (10% de la muestra) que cumplían con los criterios de inclusión del estudio. Los estudiantes al diligenciar el formato tuvieron una duración promedio de 8 a 10 minutos; la muestra se distribuyó así:

- Instituto Técnico Superior: Hombres: 6 Mujeres: 6
- Colegio San Miguel Arcángel: Hombres: 2 Mujeres:3
- Institución Educativa Liceo De Santa Librada: Mujeres: 12
- Colegio La Presentación: Mujeres: 6

De acuerdo a las recomendaciones de los expertos se modificaron en cuanto a forma las preguntas: 4, 6, 7, 8, 12, 16, 17, 18, se agrega la pregunta 19 en la

escala tipo Likert. En la encuesta se agrega la pregunta 11 y se explica con instrucciones el diligenciamiento de la misma.

Entre las opiniones dadas por estudiantes y docentes están:

El instrumento es claro, de Fácil diligenciamiento, Completo, Interesante, Bien organizado, presentado y estructurado.

7 PROCESAMIENTO Y ANALISIS

La información se proceso con el programa Epi-info 3.5.1.; para el análisis de los datos se hizo un cruce univariable y bivariable.

Las medidas de análisis que se usaron fueron razón, frecuencia absoluta, y los resultados se presentaron en pictogramas, pasteles, barras y tablas para la sustentación y socialización de los resultados, se comento en forma narrativa para facilitar su comprensión.

8 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Según la RESOLUCION N° 008430 DE 1993 Estará limitada al desarrollo de la misma sin comprometer la integridad física y moral de los estudiantes, los cuales participaran con el debido consentimiento de los padres de familia.

Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud.

ARTICULO 11. Para efectos de este reglamento las investigaciones se clasifican en las siguientes categorías:

b) Investigación sin riesgo: Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta.

LEY 911 DE 2004

CAPITULO IV De la responsabilidad del profesional de enfermería en la investigación y la docencia

Artículo 29. En los procesos de investigación en que el profesional de enfermería participe o adelante, deberá salvaguardar la dignidad, la integridad y los derechos de los seres humanos, como principio ético fundamental. Con este fin, conocerá y aplicará las disposiciones éticas y legales vigentes sobre la materia y las declaraciones internacionales que la ley colombiana adopte, así como las declaraciones de las organizaciones de enfermería nacionales e internacionales.

Artículo 30. El profesional de enfermería no debe realizar ni participar en investigaciones científicas que utilicen personas jurídicamente incapaces, privadas de la libertad, grupos minoritarios o de las fuerzas armadas, en las cuales ellos o sus representantes legales no puedan otorgar libremente su consentimiento. Hacerlo constituye falta grave.

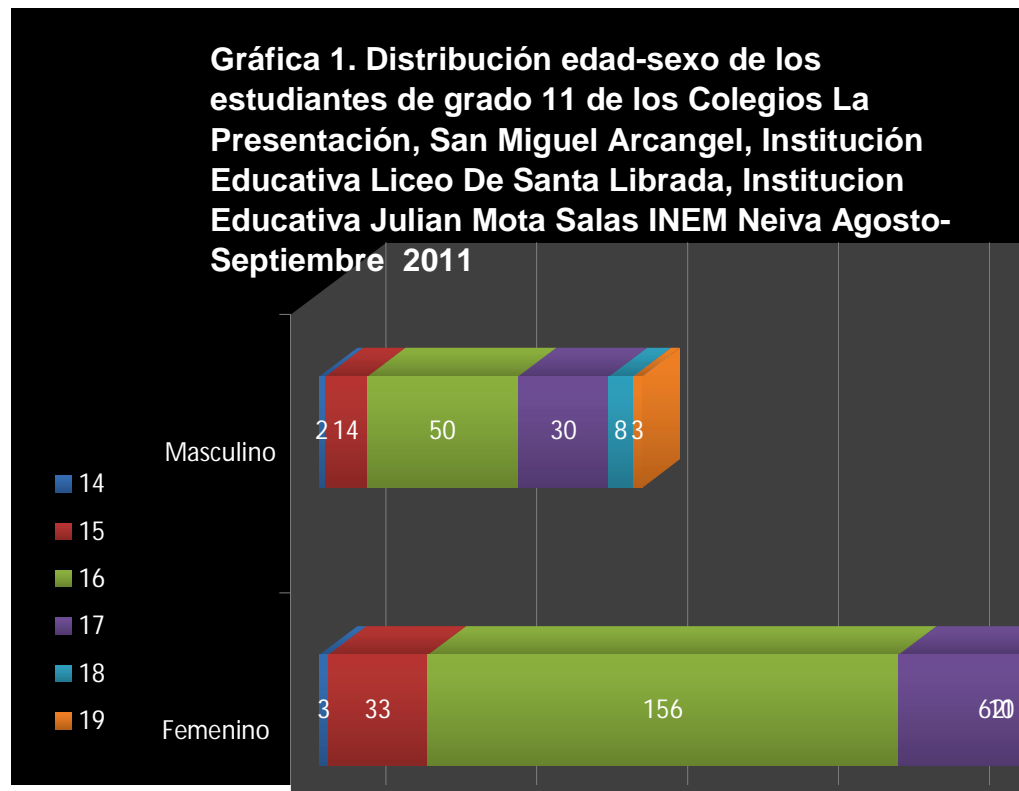
Artículo 34. El profesional de enfermería respetará la propiedad intelectual de los estudiantes, colegas y otros profesionales que comparten su función de investigación y de docencia.

9 RESULTADOS

El estudio se realizó a una población de 373 estudiantes de los cuales 270 son mujeres y 103 son hombre del grado 11 de la jornada de la mañana de los colegios La Presentación, privado, femenino, modalidad académica; Colegio San Miguel Arcángel privado, mixto, modalidad académica; Institución Educativa Liceo Santa Librada, pública, femenina, modalidad académica; e Institución Educativa Julián Mota Salas INEM, pública, mixta, modalidad académico técnico de la ciudad de Neiva entre Agosto-Septiembre 2011.

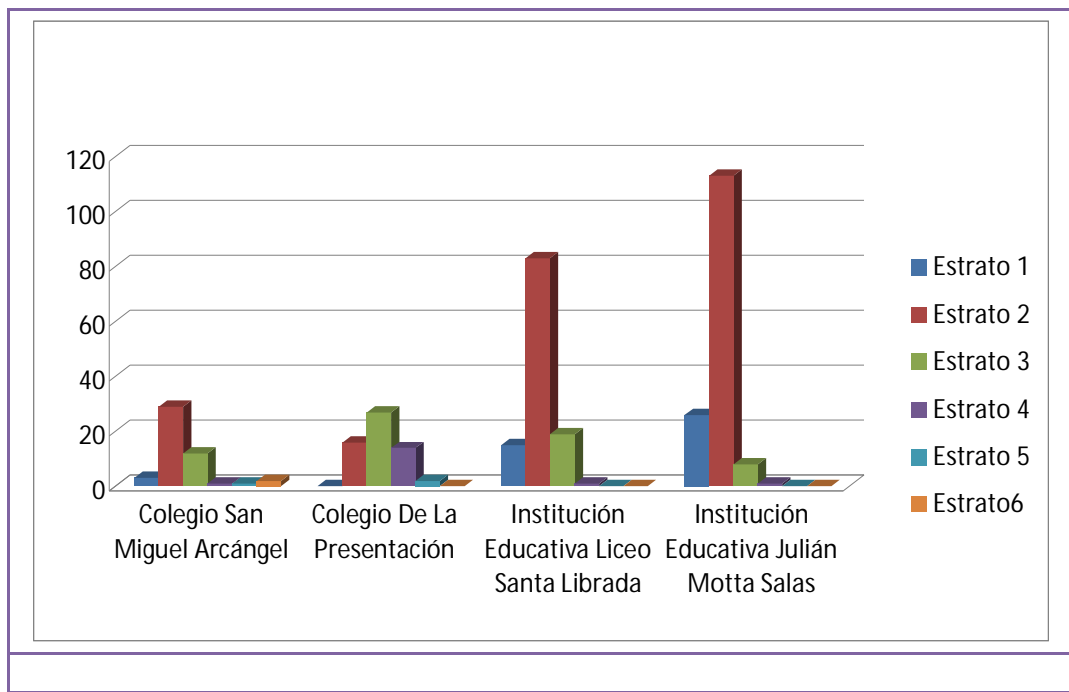
9.1 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Grafica 1. Distribución edad- sexo de los estudiantes de grado 11 de los colegios la Presentación, San Miguel Arcángel, Institución Educativa Liceo de Santa Librada, Institución Educativa Julián Motta Salas INEM, Neiva agosto- septiembre 2011.



La población presenta una edad mínima de 14 años, y máxima de 19 años, con un promedio de 16.22 años, una razón hombre/ mujer 1:2.62; según la teoría del desarrollo psicosocial de Erik Erickson estos se encuentran en la quinta etapa denominada “Identidad frente a confusión de identidad” (pubertad a los primeros años de la edad adulta temprana (13-21 años)): Comprende el periodo de la adolescencia. El adolescente desarrolla un sentido coherente del yo, incluyendo el papel que juega en la sociedad. Estos deben establecer y organizar sus habilidades, necesidades e intereses y deseos de forma que se puedan expresar socialmente. La naturaleza caótica del adolescente se debe a su conflicto de identidad. Lograr la identidad significa que han resuelto los siguientes problemas: 1. Elección de una ocupación y 2. Adopción de valores en qué creer y porqué vivir.

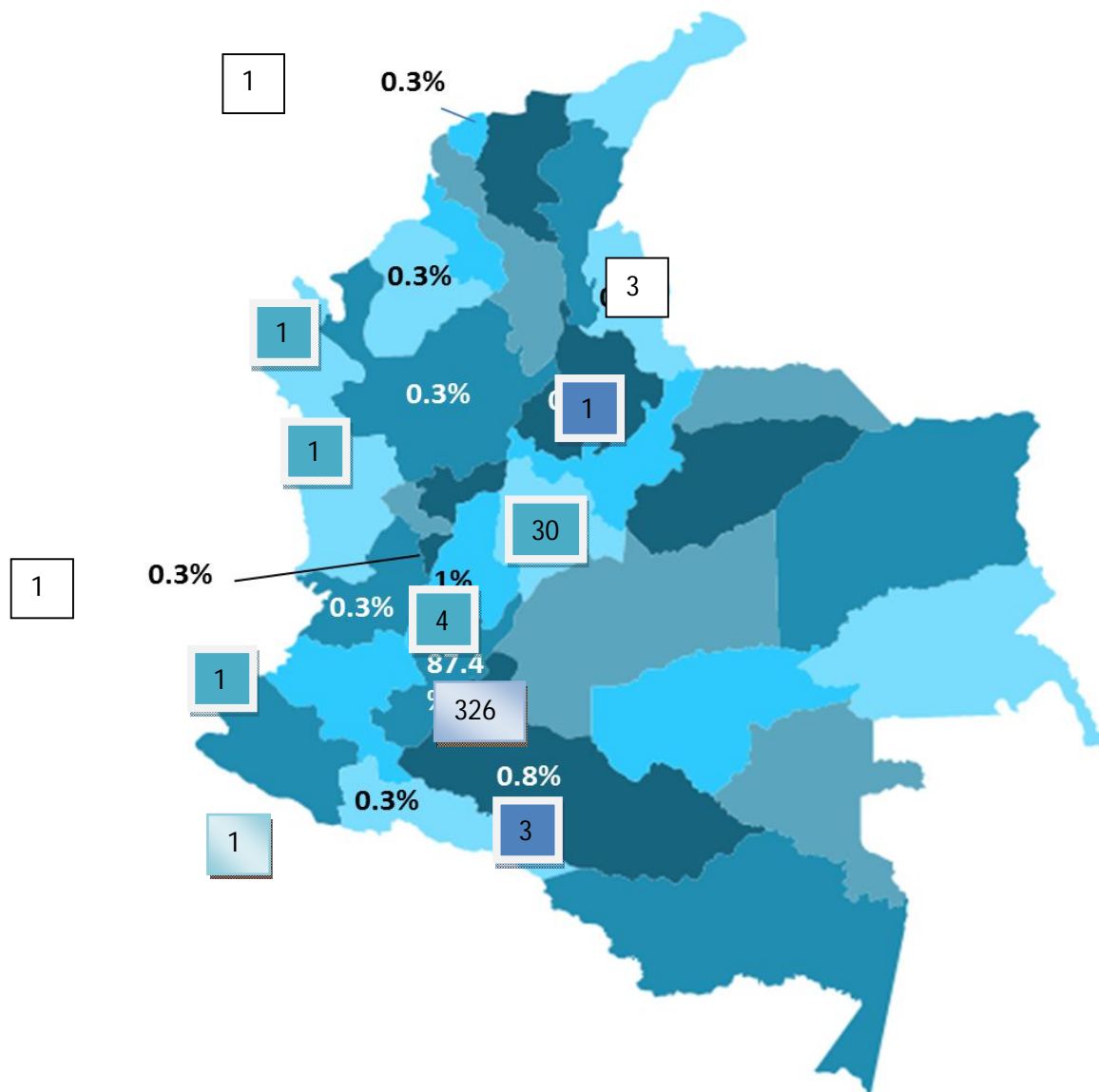
Gráfica 2. Estrato Socioeconómico de los Estudiantes de grado 11 de los Colegios La Presentación, San Miguel Arcángel, Institución Educativa Liceo De Santa Librada, Institución Educativa Julián Mota Salas INEM Neiva Agosto-Septiembre 2011.



En Colombia, la población está clasificada por estratos según características de la vivienda y al parecer, dicha categorización está asociada a la capacidad económica de las familias. En el gráfico se aprecia que el 64,6% de los estudiantes pertenecen al estrato dos, al estrato tres el 17,7%, el 11,8% pertenece a estrato 1; el 4,6% al estrato 4 y en un mínimo porcentaje el 0,8% al

estrato 5 y el 0,5% al estrato 6. Teniendo en cuenta que el mayor porcentaje de la población se encuentra ubicado en los estratos 2 y 3, y que además son estos estudiantes quienes escogen las universidades públicas como la Universidad Surcolombiana para su formación profesional, por lo que se deben motivar para que se interesen en estudiar Enfermería.

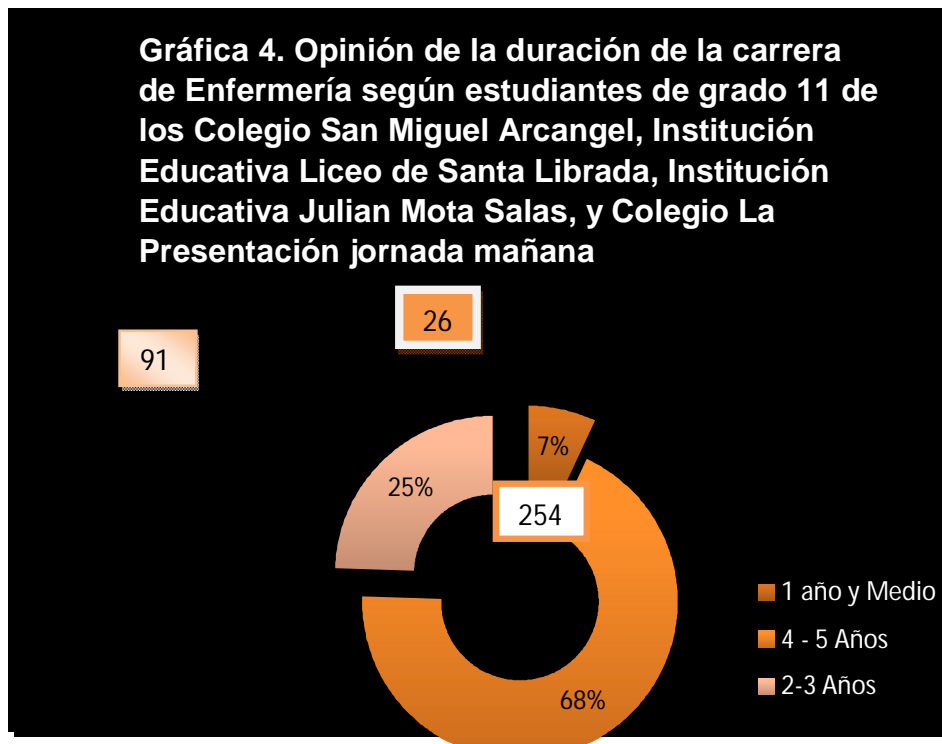
Gráfica 3. Lugar de procedencia de los estudiantes de grado 11 de los Colegios La Presentación, San Miguel Arcángel, Institución Educativa Liceo De Santa Librada, Institución Educativa Julián Mota Salas INEM Neiva Agosto-Septiembre 2011.



El 83,9% de los estudiantes son de Neiva y el 3,5% de los siguientes municipios, Aipe, Campoalegre, Garzón, Gigante, La Plata, Pitalito, Rivera, Tello y Tesalia; justificable por ser el área geográfica en la que están ubicadas las diferentes instituciones y por ser el sitio natal de la mayoría de los estudiantes y el 12,6% del resto del país. Debido a que la mayoría de estudiantes son procedentes de la ciudad de Neiva hay mayor facilidad de acceso de estos a la Universidad Surcolombiana, a cualquiera de sus programas entre ellos Enfermería.

9.2 CONOCIMIENTO PREVIO DE LA PROFESIÓN

Grafico 4. Opinión de la duración de la carrera de Enfermería según estudiantes de grado 11 de los Colegios San Miguel Arcángel, Institución educativa Liceo de Santa Librada, Institución Educativa INEM Julián Motta Salas y Colegio La Presentación jornada mañana.



El 68% (254) de los estudiantes conocen la duración de la carrera de Enfermería pero aún existe un porcentaje significativo que la desconoce.

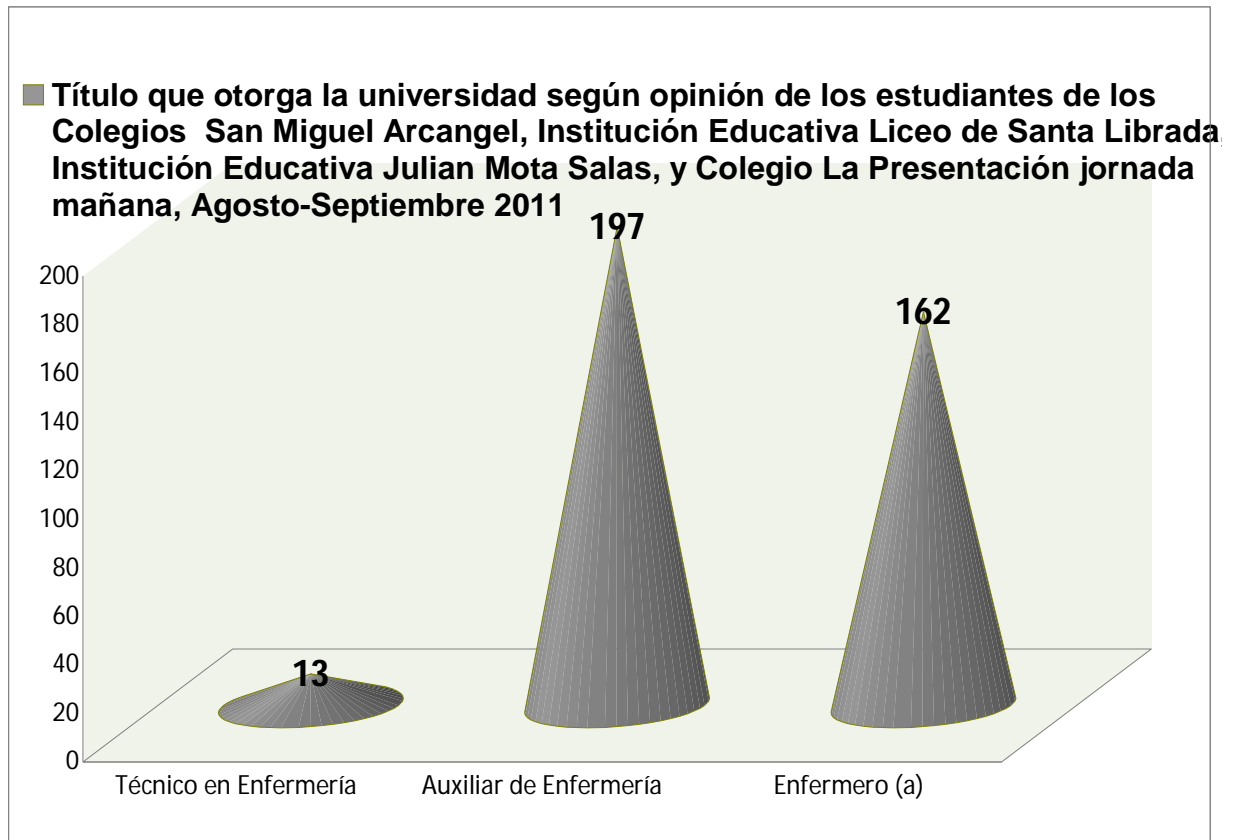
9.3 GENERO DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA

El 96.8% de los estudiantes coinciden en que es mixta, demostrando así que tienen un conocimiento acertado sobre este tema; y que la Enfermería en su proceso evolutivo, no solo ha sido una profesión de sexo femenino como en sus inicios, sino que se han integrado ambos sexos para el desarrollo de sus roles.

Este resultado concuerda con el estudio de Hernández Vergel y otros (2000)⁶¹, un estudio descriptivo de corte transversal en la población del municipio Caibarién. El objetivo era identificar la imagen social de la Enfermería en el municipio. El 93,5 % opinó que el personal de Enfermería puede ser de uno y otro sexo.

⁶¹HERNÁNDEZ VERGEL, Lázaro Luis I, *et. al* Rev Cubana Enfermer v.19 n.1 Ciudad de la Habana ene.-abr. 2003

Gráfica 5. Título que otorga la universidad según la opinión de los estudiantes de grado 11 jornada mañana de los colegios La Presentación, Colegio San Miguel Arcángel, Institución Educativa Liceo de Santa Librada e Institución Educativa Julian Motta Salas INEM. Neiva Agosto-Septiembre 2011.



Los estudiantes respondieron que el título que otorga la universidad es Auxiliar de Enfermería en un 53%, lo cual indica que no hay un conocimiento claro del artículo 25 de la ley 30 de 1992 donde se estipula que los programas académicos de acuerdo con su campo de acción, cuando son ofrecidos por las instituciones universitarias conducen al título de “técnico profesional en...” o “profesional en...” o “tecnólogo en”. Inglehart (1987)⁶² señala que el público a menudo tiene dificultad para diferenciar a la Enfermera profesional de otro personal de Enfermería por ejemplo, auxiliares de Enfermería. Esta incapacidad para identificar y explicar el efecto de la Enfermería en la sociedad también se refleja a la disminución de la matriculación en programas de Enfermería⁶³.

⁶² INGLEHART, 1987. The social world: an introduction to sociology. Toronto: mcGRAW-Hillreynerson Ltd.

⁶³ Ibid., p. 4

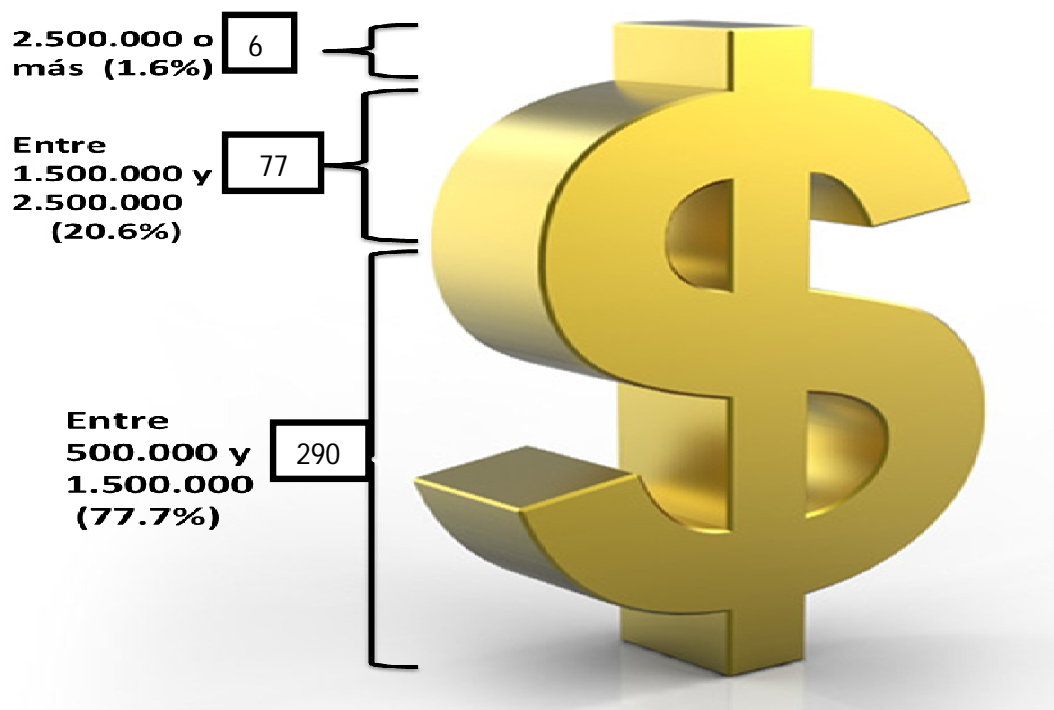
Teniendo en cuenta que 254 estudiantes respondieron que la carrera de Enfermería dura de 4 a 5 años, es importante resaltar la incoherencia que hay al encontrar que 197 de ellos opinaron que la universidad otorga el título de Auxiliar de Enfermería.

9.4 LA NORMATIVIDAD COLOMBIANA EN SALUD INFLUYE EN EL QUE HACER DE ENFERMERÍA

La respuesta a esta pregunta obtuvo su mayor porcentaje en sí; porque de ellas depende la labor que puede desempeñar el Enfermero con un 54.8%(198), algunas veces, porque aunque de las leyes depende la labor del enfermero puede actuar libremente en algunos de los casos 38.8%(140) y no, porque el enfermero se puede desempeñar libremente en su cargo 6.4%(23). Demostrando así que aún no se evidencia la autonomía que ha sido considerada como un indicador de la profesionalización de esta disciplina.

Aunque es evidente en la respuesta de los estudiantes que la normatización política y legal del país tiene repercusiones para la atención de salud y el cuidado de Enfermería son las Enfermeras (os) las que deben recrear el contexto de trabajo, para enfrentar las transformaciones.

Gráfica 6. Salario del profesional de Enfermería según opinión de los estudiantes de grado 11 jornada mañana de los Colegios San Miguel Arcángel, Institución Educativa Liceo de Santa Librada, Institución Educativa Julián Mota Salas, y Colegio La Presentación, Agosto-Septiembre 2011.

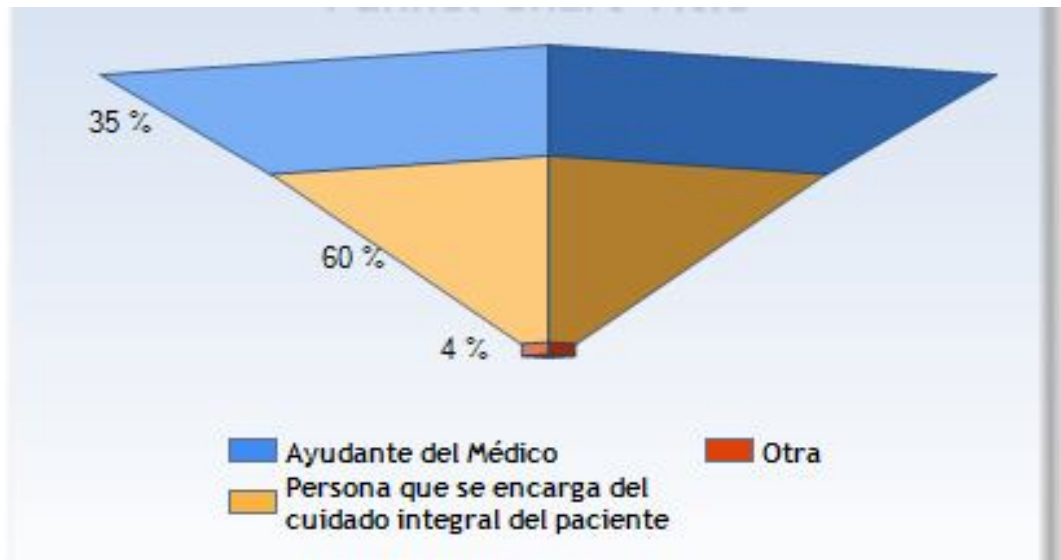


Inglehart (1987)⁶⁴ señala que los salarios y beneficios de las Enfermeras no reflejan sus niveles de educación, experiencia o trabajo; en concordancia con ello el 77,7% (290) de los estudiantes opinan que un enfermero mensualmente gana en promedio entre \$500.000 y \$1'500.000.

Evidentemente esta opinión no se aleja de la realidad pues en un estudio realizado en el Departamento del Huila en el año 2010 llamado estudio censal de los profesionales y auxiliares de enfermería del departamento del Huila se demuestra que cerca a la mitad de las Enfermeras egresadas perciben entre \$1'001.000 y 1'500.000 mensuales.

⁶⁴ INGLEHART, 1987. The social world: an introduction to sociology. Toronto: mcGRAW-Hillreynerson Ltd.

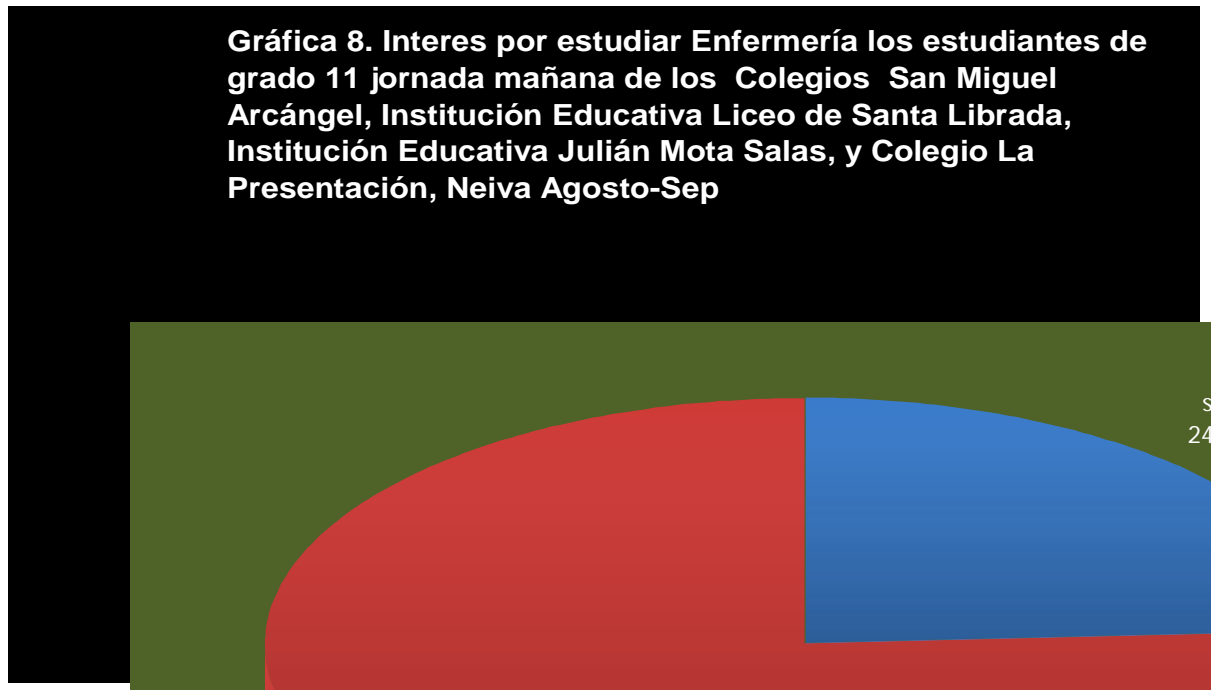
Gráfica 7. Concepto que tienen del profesional de Enfermería los estudiantes de grado 11 jornada mañana de los Colegios San Miguel Arcángel, Institución Educativa Liceo de Santa Librada, Institución Educativa Julián Mota Salas, y Colegio La Presentación, Neiva Agosto-Septiembre 2011.



La marcada dependencia médica desde los inicios de la profesión desde la era de Nightingale ha constituido un factor determinante en el desarrollo de la autonomía de las enfermeras, dicha formación poseía una marcada dependencia del médico sobre la atención de salud, y la enfermera debía limitarse a cumplir sus órdenes. Esta situación se evidenciaba en el quehacer en la falta de autonomía de la enfermera, que veía limitado su actuar a las indicaciones médicas. Esto se comienza a superar con la formación de un cuerpo de conocimientos, la aplicación del método científico, la postulación de modelos y teorías que orienten el quehacer y fundamenten la profesión, emergiendo la autonomía de los cuidados de enfermería en el objeto central de estudio, que es el cuidado al individuo o comunidad. En la medida que la enfermera se ha empoderado de los cuidados como su principal propósito, y cuenta con argumentos teóricos, es capaz de perfilar un quehacer autónomo e indelegable.

Aunque hay un porcentaje significativo de estudiantes que consideran que el enfermero se encarga del cuidado integral del paciente, existe un 35% que aún perciben a la enfermera (o) como un simple ayudante del médico.

Grafica 8. Intereses por estudiar Enfermería los estudiantes de grado, jornada mañana de los Colegios San Miguel Arcángel, Institución Educativa Liceo Santa Librada, Institución Educativa INEM Julián Motta Salas y Colegio La Presentación, Neiva Agosto-Septiembre 2011.



Confrontamos que en el periódico El Tiempo el miércoles 06 de Abril del 2011 el observatorio laboral para la educación (OLE) del Ministerio de Educación Nacional (MEN) publica un artículo titulado “La carreras que ellas prefieren” donde de 747.639 mujeres graduadas de diferentes programas de pregrado Enfermería se posiciona entre las que más estudian con 18.542 mujeres que optaron por esta.

Ante la pregunta ¿Estudiaría usted enfermería? El 76% (283) de los estudiantes no quieren estudiar Enfermería, mientras el 24% (90) desean estudiar esta carrera. Dentro de las razones que dieron los alumnos para no estudiar Enfermería están:

- “No me gusta” (91)
- “Prefiero medicina” (73)
- “No me gusta el ámbito de la salud”(21)

- “Me da miedo a la sangre” (18)
-
- “Ganan poco” (14)
- “Los manda el médico” (11)
- “Tienen horarios intensos” (9)
- Otras (46)

Los estudiantes que refirieron querer estudiar Enfermería dieron algunas razones como:

- “Me gusta ayudar a las personas” (37)
- “Para pasarme a medicina” (28)
- Otras (25)

9.5 PERCEPCIÓN DEL ROL DE ENFERMERIA

Tabla 1. Percepción del rol de cuidador que poseen los estudiantes de grado 11, jornada mañana. Neiva Agosto-Septiembre 2011

Ítems	DS	PS	I	PN	DN
2. interviene en el tratamiento, rehabilitación y recuperación de la persona, familia y comunidad.	169	144	33	14	13
3. proporciona medidas de bienestar y contribuye a una vida digna para la persona, familia y comunidad.	80	154	93	34	12
10. ayuda a mantener un ambiente seguro para el paciente.	122	158	61	25	7
Promedio	124	152	62	24	11

La percepción que tienen los estudiantes sobre el rol de cuidador de un Enfermero, encontramos que en promedio 124 de ellos respondieron

definitivamente si y 152 probablemente sí; en comparación con un promedio de 11 estudiantes que respondieron definitivamente no, y 24 que respondieron probablemente no, podemos decir que la mayoría de los alumnos están percibiendo que el cuidar constituye un rol integral del Enfermero por encontrarse en la búsqueda del bienestar total del paciente.

Tabla 2. Percepción del rol de comunicador que poseen los estudiantes de grado 11, jornada mañana. Neiva Agosto-Septiembre 2011.

Ítems	DS	PS	I	PN	DN
5. escucha con atención las necesidades del paciente.	133	147	61	24	6
12. busca que el paciente, y su familia, comprendan la información que le dan otros profesionales de la salud.	118	166	51	25	12
Promedio	125	156	56	24	9

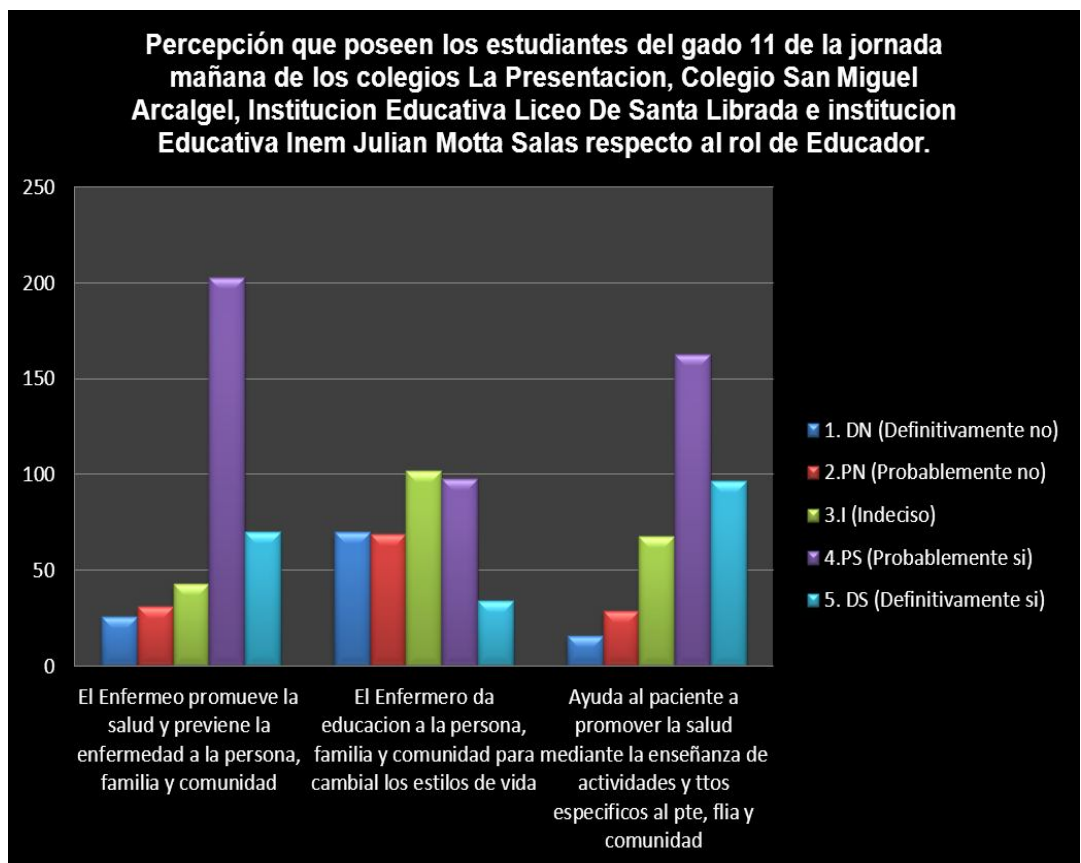
En cuanto a las dos preguntas que se les aplicó a los estudiantes respecto al rol de comunicador se encontró que un promedio de 125 estudiantes afirma con certeza que el Enfermero es una persona que facilita la comprensión de la información dada por el médico y que escucha necesidades de los pacientes; mientras solo 9 de ellos niegan rotundamente que este rol haga parte del quehacer de Enfermería.

Tabla 3. Percepción del rol de consejero que poseen los estudiantes de grado 11, jornada mañana. Neiva Agosto-Septiembre 2011.

Ítems	DS	PS	I	PN	DN
8. realiza acompañamiento psicológico	40	127	107	58	41
9. es mediador y con excelente disposición a la resolución de los problemas de la persona, familia y comunidad.	32	100	88	99	54
Promedio	36	113	97	78	47

En cuanto al rol de consejero, se encuentra en los ítems utilizados para medir su percepción evidencias de un desconocimiento o indecisión predominante ya que aunque en promedio 113 estudiantes contestaron que posiblemente si el Enfermero realiza acompañamiento psicológico y es mediador en la resolución de problemas, hay un promedio significativo de 246 estudiantes distribuidos casi de manera equitativa entre indecisión, posible y total desconocimiento que no ven al enfermero desempeñando este rol.

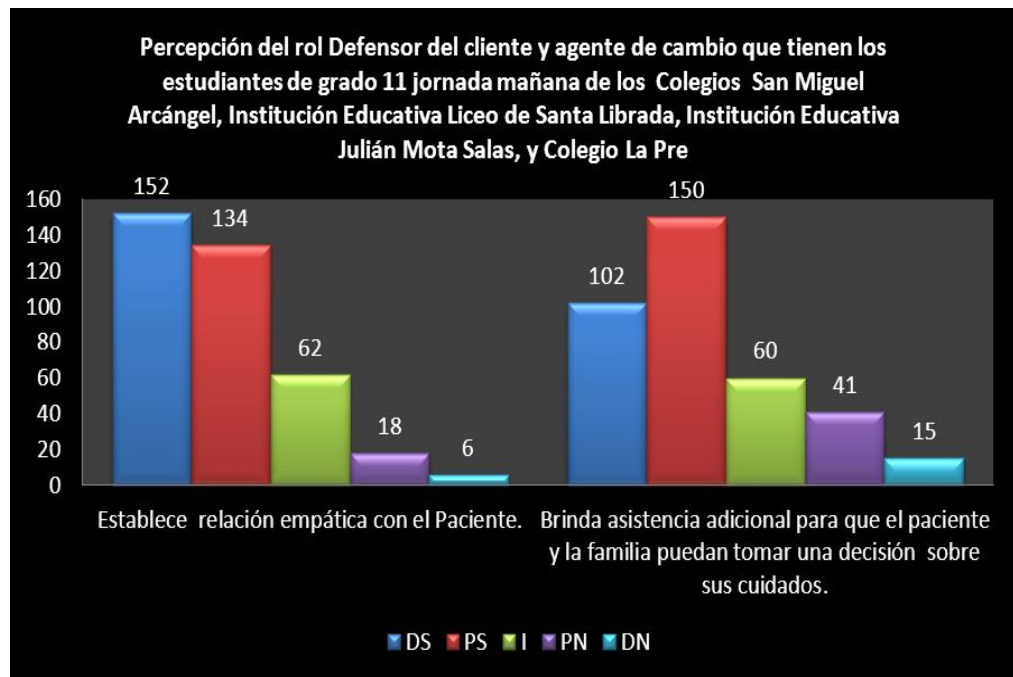
Gráfica 9. Percepción del rol de educador que poseen los estudiantes de grado 11, jornada mañana. Neiva Agosto-Septiembre 2011.



Respecto al rol de educador se encontró que un promedio de 183 estudiantes opinan que probablemente si están de acuerdo en que los Enfermeros promueven la salud y previene la enfermedad y esto lo realizan mediante la enseñanza de actividades y tratamientos específicos al paciente, familia y comunidad; pero al preguntarles si el enfermero da educación, 102 estudiantes responden estar

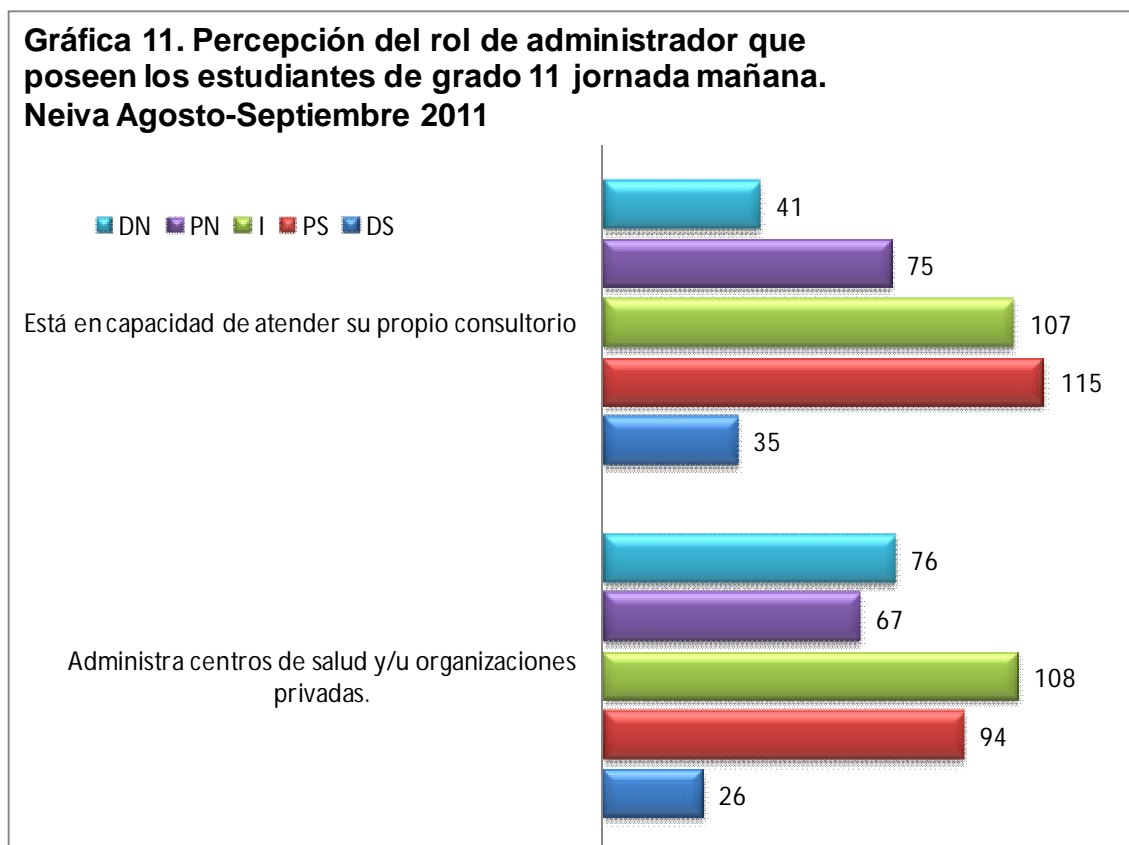
indecisos y 139 niegan que este rol pertenezca a Enfermería. Es importante resaltar que los estudiantes perciben la promoción y prevención como una actividad de Enfermería, pero no tienen claro que esta es una acción que hace parte del rol de educador

Gráfica 10. Percepción del rol de defensor del cliente y agente de cambio que poseen los estudiantes de grado 11, jornada mañana. Neiva Agosto-Septiembre 2011.



Siendo uno los estudiantes acerca del rol de defensor del cliente y agente de cambio se encontró que en promedio 127 estudiantes respondieron definitivamente si y 142 probablemente sí, frente a un promedio de 10 estudiantes que aseguran que definitivamente este rol no pertenece a Enfermería. Se logra evidenciar que la mayoría de los estudiantes ven el enfermero como una persona que establece una relación empática con el paciente y familia contribuyendo a la toma de decisiones sobre sus cuidados.

Grafica 11. Percepción del rol de administrador que poseen los estudiantes de grado 11, jornada mañana. Neiva Agosto-Septiembre 2011.



Las respuestas de los estudiantes encuestados se han enfocado en las opciones probablemente si con un promedio de 104 estudiantes e indeciso con un promedio de 107 alumnos, indicando que existe una dificultad para percibir a los Enfermeros y Enfermeras como profesionales capaces de hacer uso de la autoridad dentro de la organización formal para organizar, dirigir o controlar a los subordinados responsables.

Se logra establecer una gran diferencia con un Estudio descriptivo realizado en 1980 por Polanco y otros⁶⁵ sobre rol ocupacional de enfermería de la ex-novena zona de salud, Chile, en donde se encontró que el carácter esencial del rol del profesional de Enfermería se estructura por las funciones de administración y coordinación más que por la atención directa de las personas.

⁶⁵ POLANCO O ; ARIAS M, y FIGUEROA M. *et al.* Estudio sobre rol ocupacional de enfermería de la ex-novena zona de salud, Chile. Revista Enfermería 1980; 14(65):6-12.

Tabla 4. Percepción del rol de líder que poseen los estudiantes de grado 11, jornada mañana. Neiva Agosto-Septiembre 2011

Ítems	DS	PS	I	PN	DN
13. Lidera y coordina cuidado en salud en comunidades.	57	150	99	49	23
14. Lidera y coordina cuidado en salud en servicios de hospitalización.	98	168	67	26	14
15. Lidera campañas en promoción de la salud	90	146	84	38	15
Promedio	82	155	83	38	17

En promedio 155 estudiantes perciben que probablemente el rol de líder hace parte del quehacer del Enfermero y un promedio de 82 lo aseguran, es evidente que los estudiantes en su mayoría perciben esa capacidad que tienen los Enfermeros de innovar y convertir sus ideas en acciones encaminadas al bienestar del ser humano.

Tabla 5. Percepción del rol de investigador que poseen los estudiantes de grado 11, jornada mañana. Neiva Agosto-Septiembre 2011.

Ítems	DS	PS	I	PN	DN
17. es un investigador que busca mejorar los servicios de salud para el beneficio del individuo, familia y comunidad.	42	124	90	79	37
19.se especializa, hace maestrías y doctorados.	80	108	79	52	54
Promedio	60	116	84	65	45

En promedio tan solo 60 estudiantes están seguros que el Enfermero es un investigador que busca mejorar los servicios de salud para el beneficio del individuo, familia y comunidad, siendo este un número reducido en comparación con los que respondieron probablemente si e indecisos que fueron en promedio 116 y 84 estudiantes respectivamente, de esta forma se evidencia que los estudiantes no tienen claridad de que el profesional de enfermería desempeñe este rol.

10 CONCLUSIONES

La población presenta una edad mínima de 14 años, y máxima de 19 años, con un promedio de 16.22 años, una razón hombre/ mujer 1:3 encontrándose estos según Erick Erickson en la quinta etapa denominada "Identidad frente a confusión de identidad" (13-21 años) en la cual los adolescentes están en la capacidad de elegir una ocupación.

Los estratos a los que pertenece la mayoría de los estudiantes son 2 y 3 siendo estos quienes más se presentan en las universidades públicas como la Universidad Surcolombiana para su formación profesional, por lo que se deben motivar para que se interesen en estudiar Enfermería.

La mayoría de los estudiantes provienen de la ciudad de Neiva lo que les permite una mayor facilidad de acceso a la universidad Surcolombiana, pues son ellos el potencial de futuros profesionales de la región.

Más del 50% de los estudiantes contestaron que la universidad otorga el título de auxiliar de Enfermería encontrando una incoherencia debido a que más del 65% tienen conocimiento acerca de la duración de la carrera.

Más del 95% de los estudiantes coinciden en que la carrera es mixta y se confirma que en su proceso evolutivo, ha dejado de ser una profesión de sexo femenino como en sus inicios y se han integrado ambos sexos para el desarrollo de sus roles.

Más del 50% de los estudiantes perciben a los enfermeros como personas que brindan cuidado integral al paciente lo cual denota el cambio en la percepción de que el profesional se limita a seguir las órdenes del médico.

Es preocupante que de cuatro instituciones solo el 24% (90) de los estudiantes desean estudiar Enfermería, de ellos más de 18 estudiantes quieren ingresar para pasarse a medicina.

Respecto a la percepción que tienen los estudiantes de los diferentes roles de Enfermería se encontró que hubo más facilidad al identificar al enfermero en los roles de cuidador, defensor del cliente y agente de cambio, comunicador, líder, y

educador, a diferencia de los roles de administrador, consejero e investigador, en los cuales hay una mayor dificultad para percibirlos.

11 REFLEXIONES DE GRUPO

Es preocupante que aunque los estudiantes perciben la mayoría de los roles en los que se desempeña un profesional de Enfermería no hay interés en ellos por estudiar esta carrera. ¿Será responsable de esto el sistema de salud de nuestro país? ¿Qué va a pasar con nuestra profesión si los futuros profesionales no desean estudiarla?

Es importante profundizar más en el tema mediante investigaciones que permitan establecer con más claridad el porqué aunque actualmente la Enfermería es una profesión socialmente reconocida, especialmente en nuestro programa sigue habiendo un alto nivel de mortalidad académica y deserción estudiantil. ¿Qué está haciendo el programa respecto a esta situación que se viene evidenciando desde años anteriores? Que es lo que nos preocupa, que enfermería siga siendo para los estudiantes un trampolín para ingresar al programa de Medicina

12 RECOMENDACIONES

La universidad está en el deber de formar profesionales que sean modelo dentro de la sociedad en el ámbito social, político, económico, cultural, ético, humano, que contribuya al reconocimiento de estos.

Teniendo en cuenta que los roles de investigador, administrador y consejero no son los más reconocidos, se hace necesario que dentro de las prácticas se haga énfasis en el desarrollo de estos roles.

Los enfermeros del país deben unirse con un único propósito el cual debe ser hacer valer la importante labor que estos desempeñan dentro de la sociedad y que esta se vea reflejada en el salario que ellos reciben.

13 ESTRATEGIAS DE DIVULGACION DE LA PROFESION DE ENFERMERIA

Población: estudiantes grado 11 de los colegios de Neiva.

Responsables: Programa de Enfermería

OBJETIVO GENERAL: Brindar información general del programa de Enfermería

OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDO	TECNICA	AYUDAS	EVALUACION
Hacer partícipe al programa de Enfermería de la universidad Surcolombiana en los encuentros universitarios	-Ley 30 de 1992 -Ley 266 de 1996 -Ley 911 de 2004 -Misión y visión del programa de enfermería -Plan de estudio de Enfermería -Perfil del profesional de Enfermería	-Charla informativa	-Stand universidad Surcolombiana programa de Enfermería - Folletos -Videos -Pendones	Se realizara preguntas a los asistentes.
Realizar en el día internacional de la Enfermería una jornada de divulgación del programa	- Ley 30 de 1992 -Ley 266 de 1996 -Ley 911 de 2004 -Misión y visión del programa de enfermería -Plan de estudio de	-Charla informativa -Obra de teatro	-Folletos -Videos -Pendones	Se realizaran diferentes dinámicas con el fin de evaluar la información impartida.

	Enfermería -Perfil del profesional de Enfermería -Perfil ocupacional del profesional de Enfermería -Historia de la Enfermería -La necesidad de Enfermeros en el mundo -Roles de Enfermería			
--	---	--	--	--

Población: Estudiantes grado 11 de los colegios de Neiva.

Responsables: Programa de Enfermería

OBJETIVO GENERAL: fortalecer la página web del programa de Enfermería

OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDO	TECNICA	AYUDAS
Ingresar información acerca del programa de Enfermería	-Historia de la Enfermería -Actualización de noticias de Enfermería (necesidad de Enfermeros en el mundo) -Roles de Enfermería -Microdiseño de los cursos del programa -Docentes -Proyección social -Actos culturales e investigativos	-Pagina web	- Internet

BIBLIOGRAFÍA

BENNER P. From beginner to expert: Gaining a differentiates clinical world in critical care nursing. *Adv Nurs Sci* 1992;14(3):13-28.

COLOMBIA LEY 911 DE 2004 (octubre 5). Bogotá, DC: Ministerio de protección social, 2004.

COLOMBIA. LEY 266 DE 1996 (enero 25). Santa fé de Bogotá: Asociación Nacional de Enfermeras ANEC, 1996

_____ LEY 30 DE 1992 (diciembre 29). Santa fe de Bogotá, DC: Ministerio den educación nacional. 1992.

B. KOZIER, G. ERB, K. BLAIS. Conceptos y temas en la práctica de enfermería. Editorial Interamericana Mc Graw-Hill. 2da edición.

FIGUEROA M. Equipo de salud y rol de enfermería: Opiniones y percepciones del equipo de salud respecto al rol profesional de la enfermera. *Revista Enfermería* 1981;16 (67):4-9.

H. ROBERTO, F. CARLOS, B. PILAR. Metodología de la investigación. 4ª Edición. Editorial: Mcgraw- Hill Interamericana. 2006.

MINISTERIO DE SALUD. Resolución 8430 DE 1993 en reglamentación de ciencia y tecnología. (1998). Ministerio de salud, Dirección de desarrollo científico y tecnológico, República de Colombia, Bogotá, DC.

POLIT-HUNGLER. Investigación científica en ciencias de la salud. 5º Edición. Editorial: Mcgraw- Hill Interamericana. 1997

POLANCO O, ARIAS M, Formas I. Percepción de rol profesional de enfermeras de Chile. Trabajo inédito. 1987. p. 52.

POLANCO O,; ARIAS M, y FIGUEROA M., Formas I, RosasM. *et al. Estudio sobre rol ocupacional de enfermería* de la ex-novena zona de salud, Chile. *Revista Enfermería* 1980;14(65):6-12.

_____, _____ Formas I. Percepción de rol profesional de enfermeras de Chile. Trabajo inédito.1987. p.54.

POLANCO O, *Ibid.*, p. 62.

ZAPATERO P, ;BOCAZ I Y, ROA B. Opinión de pacientes respecto al rol profesional de enfermería. *Revista Enfermería* 1986;21(87):11-15.

ANEXOS

Anexo A. Instrumento

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA

“Percepción sobre el rol del profesional de Enfermería que poseen los estudiantes del grado 11 de la jornada de la mañana de los colegios La Presentación, Colegio San Miguel Arcángel, Institución Educativa Liceo Santa Librada e Institución Educativa Inem Julián Motta Salas de la ciudad de Neiva. Agosto-septiembre 2011”

Fecha: _____

Código Del Entrevistador: _____

Código Institución: _____

Apreciados estudiantes:

Le solicitamos que responda este cuestionario con la mayor sinceridad posible y por favor lea las instrucciones cuidadosamente.

OBJETIVO GENERAL

Describir la percepción sobre el profesional de Enfermería que usted tiene con el fin de proponer estrategias de divulgación de la Enfermería, como una profesión socialmente significativa que brinda servicios de calidad al paciente, familia y comunidad.

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

I. DATOS DE IDENTIFICACION

Marque con una X según su condición las preguntas 1 y 3 y diligencie las preguntas 2 y 4 según corresponda.

1. Sexo: 1. F__ 2. M__

2. Edad en años cumplidos: _____

3. Estrato socioeconómico

4.

1.	Estrato 1	
2.	Estrato 2	
3.	Estrato 3	
4.	Estrato 4	
5.	Estrato 5	
6.	Estrato 6	

5. Lugar de procedencia (ciudad): _____

II. CONOCIMIENTO PREVIO DE LA PROFESION.

Marque con una X la opción que más se asemeje a su opinión.

5. ¿Cuántos años dura la carrera de Enfermería?

a. Año y medio b. dos a tres años c. Cuatro a cinco años

6. La profesión de Enfermería es:

a. Femenina b. Masculina c. Mixta

7. La universidad otorga el título de:

a. Técnico en Enfermería. b. Enfermero-Enfermera c. Auxiliar de Enfermería.

8. La Normatividad Colombiana en salud influye en el quehacer de enfermería:

a. Sí, porque de ellas depende la labor que puede desempeñar el enfermero.

b. No, porque el enfermero se puede desempeñar libremente en su cargo.

c. Algunas veces, porque aunque de las leyes depende la labor del enfermero puede actuar libremente en algunos casos.

9. Un Enfermero gana en promedio mensualmente:

a. Entre \$500.000 y \$1.500.000 b. Entre \$1.500.000 y \$2.500.000

c. \$2.500.000 o más.

10. La idea que usted tiene del profesional de Enfermería es:

a. Ayudante del médico. b. Persona que se encarga del cuidado integral del paciente. c. Otra cual? _____

_____.

11. Estudiaría usted Enfermería si____ no____ ¿por qué? _____

_____.

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA

“Percepción sobre el rol del profesional de Enfermería que poseen los estudiantes del grado 11 de la jornada de la mañana de los colegios La Presentación, Colegio San Miguel Arcángel, Institución Educativa Liceo Santa Librada e Instituto Técnico Superior de la ciudad de Neiva. Agosto-septiembre 2011”

OBJETIVO

Describir la percepción que poseen los estudiantes respecto a los roles de cuidador, comunicador/ayudante, educador, consejero, defensor del cliente y agente de cambio, líder, administrador e investigador que desempeña el profesional de enfermería.

Señale con una palomita (✓) la respuesta que mas represente su percepción, no hay respuestas buenas o malas solo se trata de su opinión.

- 5. DS (Definitivamente sí)
- 4. PS (Probablemente sí)
- 3. I (Indeciso)
- 2. PN (Probablemente no)
- 1. DN (Definitivamente no)

I. PERCEPCION DEL ROL DE ENFERMERIA.

El Enfermero:	5.DS	4.PS	3.I	2.PN	1.DN
1. Promueve la salud y previene la enfermedad a la persona familia y comunidad.					
2. Interviene en el tratamiento, rehabilitación y recuperación de la persona, familia y comunidad.					
3. Proporciona medidas de bienestar y contribuye a una vida digna para la persona familia y comunidad.					
4. Demuestra interés por el Paciente.					
5. Escucha con atención las necesidades del Paciente.					
6. Da educación a la persona, familia y comunidad para cambiar los estilos de vida.					
7. Ayuda al paciente a promover la salud					

mediante la enseñanza de actividades y /o tratamientos específicos al paciente, familia y comunidad.					
8. Realiza acompañamiento psicológico.					
9. Es mediador y con excelente disposición a la resolución de los problemas de la persona, familia y comunidad.					
10. Ayuda a mantener un ambiente seguro para el paciente.					
11. Brinda asistencia adicional para que el paciente y la familia puedan tomar una decisión sobre sus cuidados.					
12. Busca que el paciente, y su familia, comprendan la información que le dan otros profesionales de la salud.					
13. Lidera y coordina cuidado en salud en comunidades.					
14. Lidera y coordina cuidado en salud en servicios de hospitalización.					
15. Lidera campañas de promoción de la salud.					
16. Administra instituciones de salud pública y privada.					
17. Es un investigador que busca mejorar los servicios de salud para el beneficio del individuo familia y comunidad.					
18. Está en capacidad de crear su propia empresa para brindar atención al individuo, familia y comunidad.					
19. Se especializa, hace maestrías y doctorados.					

Anexo B. Consentimiento informado.

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
FACULTAD DE SALUD - PROGRAMA DE ENFERMERÍA
CONSENTIMIENTO INFORMADO

YO _____, identificado con D.I. _____, expedido en _____, en mis facultades mentales autorizo mi participación en la investigación que tiene como objetivo general Describir la percepción sobre el rol del profesional de enfermería que poseen los estudiantes de la jornada mañana de grado 11 de los Colegios Liceo de Santa Librada y Colegio San Miguel Arcángel, Colegio la Presentación e Institución Educativa INEM Julián Motta Salas durante el período comprendido entre los meses de septiembre y noviembre del año 2011, de la cual he sido informado, la cual se llevará a cabo como parte del desarrollo profesional en enfermería de los estudiantes CARLOS JAVIER VIZCAYA GRAZÓN, OLGA LUCÍA OBANDO VARGAS, ERIKA PAOLA CHAVARRO BERMEO Y ERIKA ALEJANDRA GONZÁLEZ OTÁLORA, MARIA ISABEL CERQUERA PASTRANA, de La Universidad Surcolombiana.

Se ha solicitado su participación en este proyecto acorde con la RESOLUCION 8430 DE 1993 en su ARTICULO 26. Cuando la capacidad mental y el estado psicológico del menor o del discapacitado lo permitan, deberá obtenerse, además, su aceptación para ser sujeto de investigación después de explicarle lo que se pretende hacer. El Comité de Ética en Investigación de la respectiva entidad deberá velar por el cumplimiento de estos requisitos.

Es por esto que mediante el actual documento autorizo a los representantes de la investigación mencionada con anterioridad, para consignar especialmente la información registrada por mí en el instrumento que a continuación se presenta.

Se me ha explicado el objetivo de la investigación y no me representará ningún riesgo a nivel físico, psicológico ni social.

Usted podrá retirarse como participante de la investigación en el momento en el que desee hacerlo.

Las posibles dudas que presente durante el estudio le serán resueltas inmediatamente por los investigadores.

Firma Estudiante
D.I.