



**UNIVERSIDAD NACIONAL
"PEDRO RUIZ GALLO"
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**"IDENTIDAD PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DEL DECIMO CICLO
DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL
PEDRO RUIZ GALLO - LAMBAYEQUE 2015"**

TESIS

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADA
EN ENFERMERÍA**

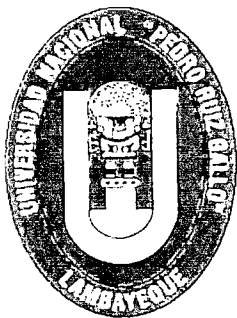
AUTORAS:

**Bach. BARRETO NICOLÁS CLAUDIA SELENE
Bach. RUIZ HERNANDEZ YANINA MARISEL**

ASESORA:

Mg. CASTRO AQUINO ROSARIO CLOTILDE

Lambayeque, Marzo del 2016



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERÍA



**“IDENTIDAD PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DEL DECIMO CICLO
DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO - LAMBAYEQUE 2015”**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORAS:

Bach. BARRETO NICOLÁS CLAUDIA SELENE

Bach. RUIZ HERNANDEZ YANINA MARISEL

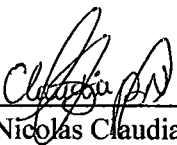
ASESORA:


Mg. CASTRO AQUINO ROSARIO CLOTILDE

Lambayeque, Marzo del 2016

**“IDENTIDAD PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DEL DECIMO CICLO
DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO - LAMBAYEQUE 2015”**


PRESENTADO POR:



Barreto Nicolás Claudia Selene

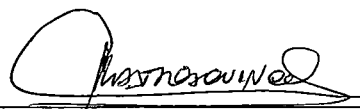

Ruiz Hernández Yanina Marisel

APROBADO POR:

Dra. María Concepción Pezo Silva
Presidenta


Mg. Rosa Candelaria Alcalde Montoya
Secretaria


Mg. Maria Rosa Bacá Pupuche
Vocal


Mg. Rosario/Clotilde Castro Aquino
Asesora

DEDICATORIA

A Dios y a su hijo Jesucristo, por permitirnos la vida y la salud, por bendecirnos cada día de nuestras vidas e iluminar nuestro camino para alcanzar nuestras metas.

A nuestros padres y hermanos, quienes cada día nos brindan la fortaleza necesaria con una palabra de aliento, y con su cariño, hacen más grandes nuestros ideales para alcanzar nuestros más anhelados sueños.

A mi hija, por ser el gran motor y motivo en mi vida, para seguir adelante y ser mejor cada día.

Selene

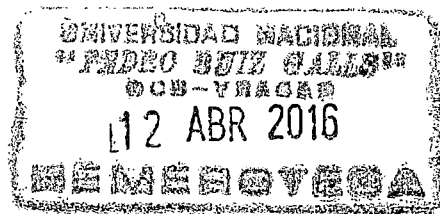
AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser el principal guía que ilumina nuestros caminos, permitiendo que podamos superarnos día a día, para así, convertirnos en mejores seres humanos y profesionales.

A los estudiantes del décimo ciclo de la Facultad de Enfermería, por su participación y disposición de tiempo.

A la Mg. Rosario Clotilde Castro Aquino, por su comprensión, estima, y asesoramiento continuo en el desarrollo de esta investigación, brindándonos las pautas necesarias para realizar una investigación veraz.

A los miembros del jurado: Dra. María Pezo Silva, Mg. María Rosa Baca Pupuche, Mg. Rosa Alcalde Montoya; por su tiempo disponible, observaciones y sugerencias durante el desarrollo de nuestra investigación.



INDICE

Contenido

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
INDICE	
RESUMEN	
ABSTRACT	
CAPITULO I	
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO II	6
II.- MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL	7
2.1.- Antecedentes	7
2.2.- Base Teórica	10
CAPÍTULO III	45
III. MARCO METODOLÓGICO	46
3.1.- Tipo de investigación:	46
3.2 Diseño o Abordaje	46
3.3. Población y muestra	51
3.4. Técnica o instrumento de recolección de datos	51
3.5. Análisis de los resultados	52
3.6. Principios éticos	53
3.7 Criterios de rigor científico	57
CAPITULO IV	59
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	60
CAPÍTULO V	100
CONSIDERACIONES FINALES	101
RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS	103
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	104
APÉNDICE	114

RESUMEN

La identidad profesional es el conjunto de cualidades que permiten al individuo reconocerse a sí mismo como integrante de un grupo profesional, realizar actividades y tareas en un contexto laboral; otorgándole al individuo reconocimiento social que lo distingue de otros profesionales. Por ello, la presente investigación cualitativa con enfoque estudio de caso aborda la problemática relacionada con la formación de la identidad profesional en los estudiantes; en quienes la elección de la profesión estuvo influenciada por las experiencias de familiares y amigos, en algunas ocasiones se eligió sin vocación y otras veces constituyó una segunda opción profesional con la que el estudiante no se identifica. El objetivo del estudio fue analizar y comprender la identidad profesional de los estudiantes del décimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la UNPRG. La muestra estuvo constituida por 7 estudiantes del décimo ciclo de la Facultad de Enfermería, de una población de 32 estudiantes, y fue obtenida por saturación a través de la entrevista abierta a profundidad respetando los principios éticos propuestos por el Ministerio de Justicia. Mediante el análisis temático de los discursos surgieron las siguientes categorías: Motivación para la elección de la profesión, Concepción de Enfermería, Personas que intervienen en la formación de la Identidad profesional, Formación académica: parte importante de la identidad, Imagen Profesional y El sentimiento de ser enfermera(o). Lo cual evidencia, que la manera como el estudiante ve su profesión y el sentimiento que ella le genera, influye en su modo de pensar, actuar, y en cómo desarrolla las relaciones con su entorno; en la búsqueda constante de su autorrealización y la de su profesión.

Palabras clave: Enfermería, formación, identidad profesional, estudiante.

ABSTRACT

Professional identity is the set of qualities that allow the individual to recognize himself as a member of a professional group, activities and tasks in a work context; giving the individual social recognition that distinguishes it from other professionals. Therefore, this qualitative research with case study approach addresses the problems associated with the formation of professional identity in students; in whom the choice of profession was influenced by the experiences of family and friends, sometimes he was elected without vocation and sometimes was a second career option with which the student is not identified. The aim of the study was to analyze and understand the professional identity of students in the tenth cycle of the School of Nursing UNPRG. The sample consisted of 7 students of the tenth cycle of the School of Nursing, of a population of 32 students, and was obtained by saturation through open depth interview respecting the ethical principles proposed by the Ministry of Justice. Motivation for choice of profession, Conception of Nursing, people involved in the formation of professional identity, Educational background: important part of identity, Professional image and feeling through thematic analysis of speeches the following categories emerged being a nurse (o). Which shows that the way the student sees his profession and the feeling that it generates it influences their thinking, acting, and how to develop relationships with their environment; in the constant search for self-realization and his profession.

Keywords: Nursing, training, professional identity, student.

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

Actualmente la profesión de enfermería es considerada un eje central en los equipos del sistema sanitario, porque participa decisivamente en los cuidados ante los distintos procesos de salud y enfermedad que afectan a la persona familia y comunidad, con una base teórica sólida para fundamentar la práctica¹.

Ante este contexto, se requieren profesionales de enfermería capaces de responder a las necesidades de salud con un alto sentido de responsabilidad, compromiso y facilidad para adaptarse a los cambios; con espíritu de aprendizaje a los nuevos conocimientos y que el marco de su desarrollo profesional se encuentre impregnado de actitud ética y de una sólida identidad profesional, siendo estos últimos requisitos fundamentales para la realización personal y más aún profesional.

Es por ello que al hablar de identidad profesional podemos citarlo como el elemento clave y preponderante durante el desarrollo de la profesión de enfermería que se va formando, incluso, antes de la elección de la profesión.

Se ha podido observar que muchos estudiantes se trasladan hacia otras carreras profesionales, otros simplemente no concluyen con su formación profesional y algunos que no logran cambiarse de carrera con inmediatez o no tienen otra “opción”, hace que los lleve a culminar los estudios de enfermería desmotivados y con muy poca disposición².

También relatan que habían pensado en seguir otra profesión antes de decidirse definitivamente por ésta, escuchándose decir: “mis padres me lo sugirieron”, “tengo que continuar con la tradición de la familia”; otros comentarios más alentadores nos dicen “me permite y me gusta ayudar a la gente”, “servir a la comunidad y a la sociedad”, “aporta satisfacciones personales”.¹

A partir de esto es evidente, que además de la vocación también existe una tendencia a elegir la profesión de enfermería, estimulados por terceras personas ya sea familiares, amigos o como el medio para después solicitar su cambio a otra carrera y no por convicción propia, reflejo de que el estudiante ingresa a la institución educativa con una pobre valoración de la profesión y una imagen errónea de la misma¹; formando una identidad profesional débil y diversa que el estudiante puede integrar y reproducir³ y que repercute en la práctica y desarrollo de la profesión.

Una concepción correcta sobre la identidad profesional enfermera frente a los cambios y desafíos del mundo del trabajo de enfermería⁴ involucra directamente a la educación formal, ya que son las entidades formadoras las que diseñan el perfil profesional, para generar en la futura enfermera competencias para cuidar holísticamente a la persona, que van a definir su rol profesional y determinan su identidad profesional⁵.

En la actualidad la región Lambayeque (Perú), cuenta con cinco entidades formadoras que tienen Facultades o Escuelas Profesionales de Enfermería. El

mayor porcentaje de enfermeras son egresadas de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo (UNPRG) ⁵.

La Facultad de Enfermería de la UNPRG cuenta con un currículo del año 1999 que tiene un plan de estudios constituido por el 34,4% de experiencias educativas en formación general y 65,46% de experiencias en formación profesional⁶, las mismas que deben contribuir a la formación de la identidad profesional del futuro enfermero.⁶

Pero a pesar de esto, la labor asistencial de la enfermera está centrada en rutinas que se cumplen con el afán de brindar el cuidado a la persona y cumplir un turno de trabajo⁷. Todo esto refleja una débil identidad profesional, que se agudiza por la falta de integración del conocimiento ético, político, cultural, científico y legal, en el ejercicio de la profesión, así como por la ausencia de gremios en algunos sectores laborales enfermeros ⁵.

La situación expuesta revela, que durante la formación de los estudiantes podrían estar presentándose dificultades en el desarrollo de la identidad profesional.

Frente a esta realidad surgen las siguientes interrogantes, ¿Qué motivó a los estudiantes a elegir la profesión de enfermería?, ¿Cuál es la valoración que tiene el estudiante de enfermería como profesión?, ¿Cómo adquiere el estudiante la identidad profesional?, ¿Contribuyen las docentes al proceso de formación de la identidad de las estudiantes con la profesión?, ¿Cómo será el desempeño profesional de las estudiantes en el futuro?

De la situación descrita surge el siguiente problema de investigación científica
¿Cómo es la identidad profesional de las estudiantes del Decimo Ciclo de la
Facultad de Enfermería de una Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo -
Lambayeque 2015?

En este sentido, es relevante estudiar la identidad profesional en los estudiantes
del último ciclo ya que no es la misma con la que ingresaron, esto permitirá
analizar si los futuros enfermeros en su ejercicio profesional y los profesionales
que intervienen en el proceso formativo de los futuros profesionales, participan en
la construcción de esa identidad y si tal construcción fortalece la autonomía, la
autoestima, el auto concepto del estudiante en relación con su profesión y el
desarrollo de la misma.

Esta investigación se justifica porque el cuidado humano es la esencia de la
profesión de la enfermería y debe ser ejercido por profesionales con una sólida
identidad profesional ya que al tener mayor identidad con la profesión, se cultiva
una práctica de enfermería autónoma, científica y humana satisfaciéndose las
necesidades individuales de quien demanda el cuidado profesional.

De esta manera, se garantiza el bienestar de la persona, familia y comunidad a
través de un cuidado de calidad; buscando el desarrollo del profesional de
enfermería y el reconocimiento social como profesión.

Los resultados de la investigación no solo servirán para analizar y describir la
identidad profesional de los estudiantes, sino también, para realizar otros estudios
en relación al objeto de estudio, sobre la base de los resultados obtenidos. Del

mismo modo, es importante el desarrollo de esta investigación, para el fortalecimiento del rol docente y su participación en el proceso de formación profesional de los estudiantes de la Facultad de Enfermería.

CAPITULO II

II.- MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.1.- Antecedentes

Respecto a los antecedentes de investigación relacionados al tema de estudio tenemos:

A nivel internacional:

Mateo, E.⁸, realizó un estudio "Percepción de la Identidad Enfermera en estudiantes de último curso de Grado en Enfermería" cuyo objetivos fueron, conocer las percepciones de estudiantes del último año del Grado en Enfermería de la Universidad de Almería del curso 2012 - 2013, respecto a cómo se construye y cuáles son los elementos de la Identidad Enfermera. Este estudio es de tipo cualitativo de corte fenomenológico, la muestra total fue de 28 estudiantes de cuarto curso del Grado en Enfermería de la Universidad de Almería del curso académico 2012/2013. Concluyó que en la construcción de la Identidad Enfermera influyen aspectos personales, educativos, socioculturales y la investigación. Además la esencia de la Enfermería es el cuidado con lo que es necesario que la Enfermería tenga ciertos conocimientos, habilidades, valores y actitudes.

Vanegas, BC. Barrera, G.⁹, realizaron un estudio "Construcción de la identidad profesional en estudiantes de enfermería de la Universidad El Bosque, 2007" cuyo objetivo fue describir los componentes que se han incorporado en la construcción

de la identidad profesional y los principales fenómenos que han interactuado en dicha construcción, en estudiantes de Enfermería de la Universidad El Bosque. El estudio tuvo un diseño cualitativo de tipo descriptivo, con participación de 30 estudiantes, de VI a X semestre. Las autoras concluyeron que los participantes en estudio, a partir de diversas vivencias personales, del contexto familiar, universitario e institucional donde realizan sus prácticas de formación académica, están incorporando, componentes bastante similares, entre los que, según ellos, se encuentran como características propias de enfermería, los valores, la visión integral del ser humano, los conocimientos científicos, las relaciones interpersonales efectivas y las habilidades técnicas, propias de la profesión entre otros, todo lo cual les ha generado su propia visión acerca de lo que significa ser profesional de enfermería, así como de la percepción que cada uno tiene de su proyección profesional y personal, lo que les ayuda a construir su identidad profesional.

Arreciado, A.³, realizó un estudio llamado "Identidad profesional enfermera: Construcción y desarrollo en los estudiantes durante su formación universitaria" cuyo objetivo: conocer cómo se produce el proceso de construcción y desarrollo de la identidad profesional enfermera en los estudiantes de enfermería durante su formación universitaria. El estudio fue de diseño cualitativo y uso de estrategia metodológica la etnografía. Su población de estudio estuvo constituida por estudiantes de enfermería de tercer curso de diplomatura, y enfermeras asistenciales. Se concluyó: Los estudiantes poseen una visión ciertamente

idealizada de su futura profesión que se corresponde con aquella que desea que sea. El cuidar para los estudiantes es lo que otorga identidad propia a la enfermera y se entiende como servicio de ayuda, aspecto compartido por las enfermeras. La identidad profesional se vincula directamente con el ejercicio de la práctica diaria, sentirse enfermera es percibido como un sentimiento que evoluciona a lo largo del tiempo y con la experiencia.

A nivel local:

Muñoz, J y Torres, V ¹⁰, realizaron un estudio titulado "Formación de la Identidad Profesional de estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo - Lambayeque 2008", cuyo objetivo fue analizar y comprender la formación de la identidad profesional en estudiantes de la Facultad de Enfermería. La muestra estuvo constituida por 21 estudiantes, 6 del sexto ciclo, 7 del séptimo ciclo y 8 del octavo ciclo. Fue una investigación de tipo cualitativa - estudio de caso. Concluyen: En el primer momento se aprecia que la formación de la identidad se inicia en los estudiantes con la inclinación, vocación y experiencias previas al cuidado, en el segundo momento observamos que estos estudios de enfermería tales como afrontar sobrecargas académicas, diferentes metodología de enseñanzas, y clima de rivalidad en docentes, en un tercer momento se evidencio que la imagen e identidad del estudiante sigue en formación y se ve fortalecida en base a las continuas experiencias y conocimientos en el cuidado.

Aranda, L. Baca, R. Larios, R.⁵ realizaron un estudio respecto a "Formación de la Identidad Profesional en las estudiantes de la Facultad de Enfermería de una Universidad en Lambayeque (PERÚ)", El objeto de estudio fue la formación de la identidad profesional en estudiantes de Enfermería. El objetivo que guio la investigación fue comprender la formación de la identidad profesional de alumnos de enfermería. Fue un trabajo con enfoque de investigación acción-participativa. En la metodología se empleó la entrevista abierta a profundidad, individual y grupal, así como dinámicas creativo-sensibles. Las autoras concluyeron: las estudiantes de enfermería al iniciar su formación profesional evidencian el autoconcepto, la imagen, el yo personal, el yo profesional y los valores personales y profesionales, sin embargo, es a medida que transcurre su formación cuando van reforzándose y emerge la identidad profesional como proceso dinámico que va fortaleciéndose.

2.2.- Base Teórica

La educación universitaria es aquella que tiene como finalidad proporcionar a los estudiantes formación científica, profesional, humanística y teórica del más alto nivel, sin olvidar una de sus principales funciones, contribuir a la construcción de la identidad profesional en cada alumno para la concientización de su rol social, como persona y como profesional en las diferentes etapas de su vida¹⁰.

La formación es el aprendizaje innovador, de mantenimiento organizado y sistematizado a través de experiencias planificadas o no, para transformar los conocimientos, técnicas y actitudes de las personas.

La formación profesional entonces es un proceso dinámico en constante innovación, crecimiento y desarrollo. Por tanto es concebido como un ciclo vital que cuenta con etapas: la primera etapa que se inicia con la formación profesional de base: que es el conjunto de habilidades y conocimientos técnicos y científicos básicos que reciben los estudiantes antes de ingresar a las universidades o escuelas profesionales a través de cursos optativos.

La segunda etapa es la formación profesional específica: que es el conjunto de habilidades y conocimientos profesionalizados relativos a una profesión, adquiridos en la universidad en los ciclos formativos de grado medio y superior. Por último o tercera etapa la formación profesional continua que incluye acciones de formación, dirigida a la persona que ejerce una profesión en el mundo laboral¹¹.

Es así que el proceso formativo, aparte de instruir y educar también ejerce una función desarrolladora de la persona a plenitud, en la que la construcción de la identidad con la profesión, concientiza a la persona de su rol social a largo de su existencia.

La identidad es la capacidad que tiene la persona de ser objeto de sí misma en el que obligatoriamente intervienen los aspectos socioculturales y cognitivos donde se halla sumergido, constituyéndose así en parte esencial de la personalidad que enriquece al hombre como un individuo, que aun teniendo muchas semejanzas con los demás, marca las diferencias personales muy propias, mismas que se inician desde que se sabe si es hombre y mujer (características biológicas) y se construye

en las múltiples facetas de su vida en un aprendizaje continuo y de interrelación con los que los rodean¹².

En torno a la identidad personal, construida desde lo que somos y lo que pensamos, Shulman¹³ establece una serie de categorías características de toda profesión:

- ❖ Conlleva un servicio a otros, con una cierta “vocación”. El desempeño de la profesión conlleva la asunción de unos imperativos morales que guíen la actuación.
- ❖ Está sustentada en un cuerpo de teorías o conocimientos establecidos. Cada profesión se define y se transforma a partir de un conjunto de conocimientos que le son propios y que evolucionan en el tiempo.
- ❖ Exige un cualificado dominio de actuaciones prácticas. El conocimiento teórico ha de acompañarse de ciertas habilidades y estrategias de procedimiento en la práctica.
- ❖ Requiere aprender de la experiencia como interacción entre teoría y práctica. Supone reflexionar sobre las propias prácticas y el grado de conexión entre éstas y la teoría.
- ❖ Implica ejercer una autonomía y juicio en condiciones de inevitable incertidumbre. No como aplicación directa de un conjunto de conocimientos y habilidad, sino como capacidad de tomar decisiones propias ante situaciones prácticas.

- ❖ Es representada por una comunidad profesional que establece las normas de organización y funcionamiento, promueve las relaciones y construye nuevo conocimiento sobre la profesión.
- ❖ Comporta un reconocimiento social específico, tanto por los compañeros de profesión, como por los que demandan sus servicios.

Según las definiciones que se pueden encontrar, hablar de identidad supone pensar en un "conjunto de rasgos propios de un individuo o de una colectividad que los caracterizan frente a los demás"¹⁴.

Moliner³ refiere: "Es un conjunto de rasgos psicológicos, sociales, ideológicos, etc., que caracterizan a una persona o colectividad y con los que estas se reconocen a sí mismos"

Erickson² la define como: "identidad del yo a si mismo cuyo desarrollo se encuentra influenciado por el medio en que se desenvuelve y por su cultura".

Por su parte Layton y Siegler², sostienen que: La identidad es la forma en que las personas piensan de sí mismos en una variedad de contextos como se percibe, siente y se realiza en su trabajo, como se relaciona, cuáles son los valores y creencias que tiene; según los cuáles actúa.

Loo, I¹², refiere que la identidad es un cambio que involucra toda la vida. Los aspectos socioculturales y cognitivos que influyen en la vida del hombre son parte de la construcción de la identidad personal. La identidad es parte esencial de la personalidad y está en continuo aprendizaje; construirla implica conocerse a uno

mismo, desarrollar la autoestima, el autoconcepto y la conducta. La búsqueda de la identidad viene a orientarse durante la adolescencia y persiste durante toda la vida.

En torno a estas definiciones, las autoras consideran a la identidad como las características propias de una persona, que la diferencian de los demás, las cuales se encuentran influenciadas por aspectos internos como autoestima, autoconcepto, valores, y también externos como las personas y el entorno que las rodea.

Como se puede evidenciar de lo antes señalado, existen diversos elementos que componen la identidad, como lo son el autoconcepto, la motivación, los valores y creencias y su mundo de relaciones interpersonales entre otros.

Estos conceptos, se tomarán como base para caracterizar la identidad profesional en el contexto de enfermería, ya que hace referencia a como el aprendizaje social del hombre, se da en relación a su desarrollo como ser humano y en relación a los otros. Para comprenderlo en el contexto de esta investigación, se puede decir que, el concepto que tengan los estudiantes de sí mismo, las experiencias en el transcurso de su profesión y el mundo de relaciones que se establezcan en el entorno del mismo, estarán condicionando la formación de su identidad profesional.

Como el ser humano desarrolla primero el yo personal, ese conjunto de comportamientos organizado forman las bases del yo que conducen a una profesión. En consecuencia la identidad personal ejerce una gran influencia sobre la identidad profesional¹⁵.

El concepto de identidad profesional fue introducido por Erikson¹³, quien la entiende como resultado de tres procesos: biológico, psicológico y social. Para este autor, la identidad se caracteriza por un sentido de continuidad a lo largo de la vida e influenciada por un entorno social determinado. Bolívar¹³, habla de identidad como “término maletín”, portador de una diversidad de categorías sociales y psicológicas que interaccionan entre sí, configurando un tipo de ser único e irrepetible.

Para Castrillón, C.¹⁶, identidad profesional, se entiende como, aquella representación que se crea alrededor de un campo específico de actividad, el cual es reconocido tanto por la sociedad, como por el grupo de pares que se identifican como miembros del grupo, y cuya característica es compartir la representación social de su profesión y el sentido de pertenencia.

La identidad profesional entendida como el conjunto de funciones que son propias a un individuo que desempeña una profesión, implica tomar cierta responsabilidad en relación a unas tareas concretas, pero también conlleva una manera personal de ejecutarlas. Según Caballero¹³, asumir una identidad profesional, supone integrar los siguientes componentes.

1. Dimensión externa. Establecida por la propia profesión, incluye funciones, características y atributos propios que la diferencian del resto de profesiones. Supone una identidad compartida y común a todos los individuos que la ejercen. Entre ellas, destacan:

a) El prestigio de la profesión: Está relacionado con la valoración de la profesión por el resto de la sociedad.

b) El reconocimiento de la profesión: Es el estatus que ostenta el sujeto dentro de una profesión a modo de reconocimiento social. Se diferencia de la anterior en que no implica un reconocimiento oficial o promoción.

c) La interacción profesional: Son las relaciones que el sujeto establece con sus compañeros de profesión

d) La categoría profesional: Se refiere al rango o jerarquía que posee el sujeto dentro de una profesión a modo de reconocimiento oficial y que implica una determinada incentivación económica o promoción. No va necesariamente unida al reconocimiento del colectivo profesional.

2. Dimensión interna. La manera personal de comprender y poner en práctica la profesión. Cobrando especial importancia:

a) La vocación: Se refiere al grado en que el sujeto hace aquello que desea hacer.

b) La concepción de la profesión: Son los principios, individuales o compartidos, que configuran una determinada manera de ser y hacer en la profesión.

c) El saber: Es el nivel de conocimiento que la persona posee acerca de su profesión y el modo de llevarla a cabo. Implica un saber teórico y práctico.

d) El autoconcepto: Se refiere a lo que el individuo piensa sobre sí mismo como profesional.

e) La autoestima: Se va consolidando y reafirmando a través de la adecuación entre la implicación y el esfuerzo profesional y el reconocimiento recibido por parte del colectivo profesional o los sujetos a los que se dirige la actuación.

f) La integración en la cultura profesional: Es el grado en que el sujeto se identifica con los compañeros de profesión y las formas de organización y funcionamiento, bien a nivel institucional, bien a nivel de sección o grupo.

3. Dimensión interactiva: son las relaciones que se producen en el ejercicio de la profesión, construyendo una determinada cultura profesional. Estas interacciones influyen directamente en la forma que tiene el individuo de entender la profesión y de desempeñarla.

Ahora bien, la identidad profesional es el conjunto de atributos que permiten al individuo reconocerse a sí mismo como integrante de un gremio profesional, realizar actividades y tareas en un contexto laboral, otorgan al individuo reconocimiento social que lo distingue de otros profesionales.¹⁷

La identidad profesional es la relación que establece el profesional con la sociedad, ella comprende tanto una propuesta o perfil académico como una respuesta o perfil ocupacional, así la formación académica contribuye a la elaboración de la propuesta, pero es en el ejercicio profesional donde ésta se confronta con la realidad y recibe la ubicación que la sociedad le asigna a través del espacio ocupacional⁵.

La forma en que los profesionales ven su profesión y el sentimiento que esta les genera, influye tanto en su modo de actuar como de pensar, incluso influye en las

relaciones con su entorno. Según Maya¹⁸ La Identidad Profesional la forma cada persona influenciada por su autoconcepto y autoimagen, que a la vez se crea y cambia en relación al ambiente que les rodea.

La identidad profesional se manifiesta en término de roles u ocupaciones. El individuo elige un área de la realidad y dentro de esa área una especialidad que le atrae y decide estudiar para acceder a un título que lo habilite a ejercer un rol con el cual esa persona se ha identificado. Así la persona no se identifica con carreras, sino con sus pares que cumplen funciones relacionadas con esas carreras, porque la elección depende de las identificaciones con esas personas que le fueron significativas¹⁹.

La identidad profesional es un proceso selectivo de sucesivas identificaciones con distintas personas que hemos tenido oportunidad de conocer, tanto reales como imaginarias, que desempeñaban un rol. Es un proceso en el que se jerarquizan y valoran algunas actividades y se descartan e ignoran otras, porque el sujeto se ha identificado selectivamente con ellos.¹⁹

De esta manera el individuo va formando su perfil de quién desea ser en el ámbito del trabajo, que es aquel en el que cree que va a poder desempeñarse mejor, participar, crecer y en el que imagina que va a sentirse más útil e integrado¹⁹.

Briggs²⁰, define identidad profesional como aquella basada en la percepción personal de auto - imagen y auto - eficacia en relación a su contexto de trabajo. Esta identidad es central en el sentimiento individual de pertenencia, y es desarrollada a través de las interacciones con otros en el contexto laboral.

Así mismo la identidad profesional depende de condiciones como las relaciones laborales que establece el individuo, el lugar que ocupa dentro del grupo al que pertenece, la legitimación de saberes y competencias, que garantizan su permanencia dentro del grupo y el reconocimiento social. Aunque la identidad profesional tenga períodos de estabilidad que depende de las contingencias que se presentan a lo largo de la trayectoria laboral o profesional, se encuentra en constante transformación¹⁷.

A diferencia de la identidad individual que se adquiere desde los primeros años de vida, o de la identidad social adquirida de la relación con los otros, la identidad profesional se desarrolla hasta que el sujeto entra en contacto con las instituciones de educación superior y se relaciona con los miembros reconocidos dentro del campo profesional¹⁷.

Giriard¹⁷, refiere que la orientación hacia una profesión se perfila desde la infancia, por un lado la familia provoca, junto con la escuela y todas las formas de enseñanza la elección de la profesión. Por otro, las instituciones a nivel profesional aseguran su futuro cubriendo con todo lo requerido, formando profesionistas calificados para integrarse al campo laboral.

Por lo tanto la profesión se vuelve el núcleo donde se comparten valores comunes que contribuyen a conformar la identidad profesional, porque la profesión define a un grupo de individuos que asume códigos éticos y prácticos que le otorgan reconocimiento social al brindar un servicio a la sociedad de acuerdo a los

conocimientos y habilidades aprendidas dentro de las instituciones de nivel superior.

Toda profesión tiene una idea clara de las actitudes y valores que sus futuros miembros deben tener y del producto final esperado, lo que constituye un aporte importante en la construcción de la identidad profesional⁹.

Sin embargo, la identidad profesional puede tener ciertas diferencias en cada persona, según sus características propias y antecedentes personales, familiares y del contexto en que cada individuo se desarrolla; es así como sus creencias, autoestima, visión que se tenga de la profesión, entre otros aspectos, pueden influir de manera positiva o negativa en la construcción de la identidad profesional⁹.

Para los autores, según lo descrito, la identidad profesional es un proceso continuo y organizado, como resultado de la interacción entre las experiencias personales y el entorno social; que busca el pleno desarrollo del futuro profesional, en lo científico-técnico, ético, social y humano.

Así como el proceso de construcción de la identidad personal se da desde que el niño comienza a percibir las sensaciones originadas por el hambre, el frío o la incomodidad. Cuando adquiere el lenguaje, como herramienta que permite establecer contacto con los demás a través de la exteriorización de sus pensamientos, adquiere la conciencia de sí mismo²¹.

Para Barroso², el sí mismo, es la “fuerza que unifica, orienta y da sentido al mundo de la experiencia y la organiza hacia comportamientos externos e impulsa al organismo en la búsqueda de su propia identidad”.

De acuerdo a esta referencia, en el caso del sí mismo, el énfasis está en los factores sociales y culturales que convergen en señalar, en que a medida que el individuo va creciendo, observando, aprendiendo y experimentando del medio ambiente que lo rodea, se va formando su propia identidad. En esa misma medida, el estudiante de enfermería va adquiriendo su identidad con la profesión, en cuanto que se relaciona con el medio que lo rodea a través de las experiencias y su interacción con los demás.

En base a los conceptos que dan diferentes autores, se puede evidenciar que existen diversos elementos que componen la identidad profesional, y que forman parte de los indicadores de esta investigación como lo son: el autoconcepto, la autoestima, la motivación, la imagen y las relaciones interpersonales.

Los seres humanos experimentan el proceso de la vida junto con otros sistemas vivos; sin embargo, el hombre es el que presenta mayor complejidad en el desarrollo secuencial del comportamiento y posee una característica que no se cree exista en otros sistemas vivos: la capacidad de darse cuenta, en forma consciente, de sí mismo y del mundo; esta conciencia constituye la base de la racionalidad, creatividad y humanidad del Hombre. Esta conciencia del yo constituye la base del autoconcepto¹⁵.

El autoconcepto según Erikson²², forma parte de la identidad que se desarrolla durante la adolescencia entre los 12 y 20 años; y éste “se refiere al conocimiento y creencias que el individuo tiene acerca de sí mismo; sus ideas, sentimientos, actitudes y expectativas”

Por su parte, Sullivan² considera el autoconcepto como “la opinión personal de sí mismo y que es el resultado de la interacción con otras personas importantes”.

Valiéndose del punto de vista de Sullivan, Lancaster y Lancaster¹⁵ afirman que el yo se forma a través de percepciones conscientes e inconscientes de las experiencias incluyendo logros, fracasos, conflictos, situaciones embarazosas y éxitos. El yo se refuerza constantemente gracias a la retroalimentación recibida de personas importantes que forman parte de su ambiente. Cuando el mensaje recibido es de valoración positiva, la parte del yo que se refuerza es el yo bueno, en tanto que cuando la comunicación percibida es de evaluación negativa, la parte del yo fortalecida es el yo malo.

En ese sentido, puede decirse que el individuo desarrolla su autoconcepto en virtud de sus vivencias y de la relación que, desde el nacimiento y a través de todas las etapas de la vida, experimenta con los otros seres y con el entorno, hasta lograr un autoconcepto maduro en su edad adulta.

Con respecto a lo mencionado, Rodríguez², señala que el autoconcepto, tiene que ver con “las creencias que tiene un sujeto acerca de sí mismo y que se manifiesta en su conducta, esta acepción lleva a la autovaloración que refleja la capacidad interior de autoevaluar su funcionamiento”.

De igual forma Revello², afirma que “el autoconcepto comprende lo que somos, lo que pensamos y lo que hacemos en diferentes contexto de la vida diaria”.

Oyarbide²³, refiere que el autoconcepto está integrado por distintos aspectos: Yo Real (es la percepción y representación de las características que la persona se atribuye a sí misma), Yo Ideal (es la representación de las características que le gustaría tener), Yo Deber (es la representación de las características que debería tener). El término autoconcepto engloba tanto la imagen que el sujeto tiene de sí mismo (autoimagen), como los sentimientos que dichas imágenes suscitan (autoestima). La autoimagen sería el aspecto cognitivo del autoconcepto, y la autoestima la dimensión afectiva del mismo.

Se planteó que el autoconcepto poseía naturaleza multidimensional, esta teoría fue apoyada por autores como Marsh (1993), Musitu y cols. (1991), Stevens (1996)²³. Ellos sostienen que las personas disciernen entre los diversos dominios de sus vidas y se forman autoevaluaciones específicas para cada uno de estos dominios. Así además de un autoconcepto general, existen dominios específicos como el social, el emocional, el familiar, el físico y el académico- profesional.

En donde el autoconcepto académico - profesional: se refiere a la percepción que el sujeto tiene de la calidad del desempeño de su rol, como estudiante y como trabajador. Es determinante de las metas que establece el individuo y de cómo las aborda. Para autorrealizarse la percepción de la profesión ha de ser próxima al autoconcepto. La satisfacción dependerá del grado en que la profesión ha permitido desarrollar el autoconcepto ideal. La carrera se elige considerando el

autoconcepto y la imagen que se tiene de las profesiones, atribuyendo a la carrera elegida, características del propio autoconcepto.

El autoconcepto personal no puede separarse del autoconcepto profesional, es por eso que de lo antes expuesto y en relación al autoconcepto profesional se puede deducir que es parte de la valoración que se hace el estudiante de enfermería con respecto a cómo se desenvuelve y actúa en el medio profesional y laboral que lo rodea de acuerdo a su autoimagen y sus expectativas de autorrealización.

Otro elemento importante para desarrollar tanto un autoconcepto positivo como formar una identidad ya sea personal o profesional es la autoestima.

Según Kozier¹¹ La autoestima es el juicio que se tiene de la propia valía, es decir, como se comparan los estándares y desempeños de una persona con los de otras y con su propio yo ideal.

Autoestima es la forma en que uno se percibe y se siente a sí y es una manera de expresar que somos conscientes de nuestra existencia. No es más que la unión de la confianza y el respeto hacia uno/a²⁴.

Es definida como la actitud adquirida hacia uno mismo; es la actitud, la forma habitual de pensar, amar, sentir y comportarse consigo mismo²⁵.

Es la disposición permanente según la cual nos enfrentamos a nosotros mismos; ordenamos nuestras experiencias refiriéndolas y configurando nuestro yo, es decir, son las líneas que forman y motivan nuestra personalidad²⁵.

También se la define como “la evaluación o juicio personal que hace el individuo, y que generalmente mantiene frente a sí mismo; que expresa una actitud de aprobación o de desaprobación e indica el grado en que el individuo se considera capaz, con éxito y valioso”²⁵.

Para Rosemberg²⁵, “la autoestima se aprende y como consecuencia se puede cambiar”

Son muchas las cosas que en la vida contribuyen al bienestar psicológico, por ejemplo, tener una buena autovaloración, disponer de una red de apoyo social fuerte, estable y positivo, adoptar una filosofía optimista ante la vida, todo esto contribuye a reforzar la autoestima²⁴.

Estimarse significa mantener una activa búsqueda del propio mejoramiento, no por "ser el mejor", sino por ser "uno mismo" lo mejor que uno puede hacer constantemente en el desempeño profesional, el personal de enfermería tiene que tomar decisiones, para dar solución a los problemas de salud que presentan sus pacientes, cuidar de ellos con su propia seguridad y la de los demás²⁴.

Al afirmar el hecho de que la autoestima es la base y centro del desarrollo humano cabe destacar que ella influirá en cada actividad que realicemos y los diferentes roles que llevemos a cabo en nuestra vida. Influirá dentro de lo laboral, escolar y social desde nuestra infancia hasta nuestra vejez²⁶.

La autoestima tiene una poderosa influencia en el logro de objetivos relacionados con la ocupación, el oficio y la profesión. Entonces la persona que trabaja desde

su autoestima se desempeña de forma positiva en su trabajo mientras el desvalorizado suele tener creencias negativas con relación al trabajo.

Según Drouaillet²⁶, una persona con un buen nivel de autoestima son capaces de:

- ✓ Usar sus conocimientos, intuiciones y percepciones como herramientas para enfrentar con tranquilidad y serenidad las situaciones y conflictos cotidianos.
- ✓ Aprender nuevas habilidades, desarrollar capacidades que les permitan satisfacer sus necesidades del presente sin temor a enfrentarse a cosas nuevas o cambios tecnológicos.
- ✓ Tomar conciencia de que cada día que pasa aprende cosas nuevas y sufre cambios, al igual que adaptarse y aceptar nuevos valores y no sentirse intimidado por cambios de opinión.
- ✓ Realiza su trabajo con satisfacción, aprende a mejorar, reconoce sus limitaciones y emociones y soluciona los problemas de la mejor manera posible.
- ✓ Tener confianza en sí mismo y en los demás. Apreciarse a sí mismo y a los demás y reconocer que todos somos únicos y diferentes.

La autoestima es importante, porque influye en todas las facetas de la vida y es imprescindible, independientemente de la edad, sexo, condición, nivel cultural, profesión u objetivos que la persona se traza para el futuro. Una personalidad sana, equilibrada y madura son indicios o pistas de una autoestima elevada; quien

se siente bien consigo mismo se siente bien en la vida, porque desarrolla todo su potencial y creatividad, sabe afrontar los retos que se presentan.

El desarrollo de nuestra autoestima profesional es determinante en el desarrollo profesional y así una identidad profesional definida²⁷.

Ante todo el personal de enfermería debe valorar su trabajo, proyectar la pasión que se siente por lo que se hace, sentirse orgulloso por los resultados de las intervenciones²⁷.

La motivación es otro elemento a considerar en el estudio de la identidad profesional. El término motivación en psicología y filosofía indica las causas que mueven a la persona a realizar determinadas acciones y persistir en ellas para su culminación. En este caso este término está relacionado con el de voluntad y el del interés².

Las distintas escuelas de psicología tienen diversas teorías sobre cómo se origina la motivación y su efecto en la conducta observable.

Motivación, en pocas palabras, es la Voluntad para hacer un gran esfuerzo, por alcanzar las metas que la persona se propone, condicionado por la capacidad del esfuerzo para satisfacer alguna necesidad personal².

La Motivación en el trabajo por ejemplo, son las actitudes que dirigen el comportamiento de una persona hacia el trabajo y lo apartan de la recreación u otras esferas de la vida.

Para Revello², es considerado como: “un reflejo del deseo que tiene una persona de satisfacer ciertas necesidades, tiene algo que ver con las fuerzas que mantienen y alteran la dirección, la calidad y la intensidad de la conducta”.

Se deduce de la referencia anterior, que la motivación se evidencia cuando el individuo se plantea un objetivo o meta; dándole a los mismos la fuerza estimulante que lo llevará a la satisfacción de sus necesidades; lo que podría llevar a decir que la motivación en la profesión debe tener una tendencia orientadora de la personalidad. Cuando el individuo es capaz de estructurar de forma consciente el motivo profesional en su vida presente y futura le permite expresar sus juicios y valores respaldados por sus conocimientos.

Para el estudiante de enfermería, la motivación, debe estar representada por un estímulo al logro de sus metas educacionales y profesionales.

Se entiende por meta el fin al que se dirigen las acciones o deseos de una persona o lo que ésta pretende conseguir. La clarificación de metas personales es importante por lo siguiente:

Cuanto más claras y precisas se tengan las metas personales, más eficazmente se pondrán los medios para conseguirlas y a la inversa.

Unas metas claras y alcanzables generan una fuerza motivadora importante en la persona y la clarificación de metas combate la apatía, la indecisión, la baja autoestima, dando lugar a una mejora del rendimiento académico.

Las metas (un fin determinado) son las que motivan al ser humano a actuar, sin ellas no existiría conducta inteligente sino conducta instintiva o refleja; lo importante es tener claro en la mente de lo que se desea lograr, pues esa claridad aparecerá también en la conducta diaria².

Las características propias de las metas son:

* Que sean verificables, es decir que se pueda constatar objetivamente que se han conseguido o no.

La motivación puede ser intrínseca o extrínseca. La primera alude al deseo de aprender para comprender, tiene su génesis en lo individual y es congruente con el propósito y el sentido de uno mismo. Los estudiantes motivados intrínsecamente participan en el aprendizaje por la curiosidad, por el interés o por el disfrute que les produce. Por otro lado, aquellos estudiantes cuya motivación es extrínseca, se inician en el aprendizaje para la consecución de un objetivo externo como el logro de una recompensa o por la evitación del castigo³.

La motivación interna es la más deseable, aunque es una mezcla de ambas orientaciones lo que conduce a la mayoría de estudiantes a ingresar en la universidad. Existen tres tipos de motivos para la elección de la carrera de enfermería: tradicionales (vocación, ayuda a los demás, contactos con la enfermedad o la influencia familiar), prácticos (carrera corta, facilidad de puesto de trabajo) y profesionales (experiencia sanitaria previa, consideración social)³.

La vocación constituye otro factor primordial para la formación de identidad profesional, se define como la suma de cualidades que caracteriza a cada persona

y la lleva a orientarse hacia un determinado oficio o profesión; en enfermería, los profesionales que acceden a estos estudios por vocación sienten la necesidad de ayudar a los demás, sobre todo en los momentos más difíciles de la vida, cuando la persona se enferma, se siente desvalida y vulnerable. La vocación en enfermería refleja la personalidad de la profesión en cada uno de quienes la ejercen; viene inmersa en los valores y principios de cada uno; es un reflejo del cuidado que demuestra el profesional de enfermería²⁸.

Es importante mencionar que Jeffries¹⁰, señala cinco características de la vocación en enfermería:

"Cada vocación es única en su género para cada individuo. Ninguna persona puede hacer el trabajo que la enfermera debe hacer de la forma en que ella lo hace. Una vocación origina un deseo y muchas veces pasión por su trabajo".

"Una vocación requiere disposición. El simple deseo de hacer alguna cosa no constituye una vocación. Una verdadera vocación tiene que corresponderse con sus capacidades. En este sentido, si a la enfermera no le entusiasma el pensamiento crítico ni el aprendizaje basado en la ciencia, probablemente la enfermería no es para ella"

"Una vocación se expresa así misma por el entusiasmo y la energía para el trabajo. La enfermera desea asumir las responsabilidades de la profesión porque sabe que esto es lo que ella quiere y tiene la intención de hacer. El trabajo de la enfermera está definido por el amor y no tan solo por el producto final, es por ello que

dedicara tiempo y tendrá el compromiso para ser lo mejor posible, incluso cuando las cosas sean difíciles"

"A veces una vocación está bastante clara y puede ser interpretada como mandato de Dios. Esto está referido al hecho de que cuando la enfermera se desempeña con vocación y entrega dando todo de sí, llegando a creer que nació con ello y que Dios le dio ese don"

"Algunas veces una vocación puede ser tenue, una serie de pasos accidentales que preparan el camino. Esto quiere decir que no todas las enfermeras se interesaron por la enfermería desde un inicio sino que, por circunstancias ajenas a ella surge la atracción por ella, pudiendo convertirse en una enfermera de vocación".

La manera como el estudiante de enfermería concibe su profesión y el sentimiento que esto genera en él influye en su manera de actuar y en su relación con el entorno³.

Es muy importante para la construcción de esta identidad también, conocer la imagen que se tiene de Enfermería (los rasgos que caracterizan a la profesión), que concepto se tiene de ella y que es lo que representa al respecto (imagen personal), y así se establezcan cambios que promuevan y faciliten el logro de propósitos trazados¹⁰.

En este caso para la identidad profesional influye la imagen que se tiene de Enfermería, tanto propia como la imagen que tiene la sociedad de ella.

La imagen es la proyección que realiza la persona, en este caso, las estudiantes de enfermería no solo se refieren a su imagen física sino como persona y profesional, todo lo cual evidencia la formación y proyección de su imagen como parte de su identidad profesional⁵.

Es importante tener presente en el desarrollo de la identidad profesional una autoimagen acertada. El concepto de la persona se basa en el reconocimiento que se tiene de las verdaderas habilidades, aptitudes y potencialidades que influyen en el logro del éxito y en una estimación personal apropiada.

Al respecto Revello², refiere que la autoimagen es “la percepción de sí mismo que se forma a partir de la información que se obtiene de los sentidos y que se elaboran o validan por medio de aprendizajes anteriores que pueden ser positivos o negativos”. En ese sentido, constituye aquellas ideas y sentimientos que un individuo tiene sobre sí mismo y de las cuales es consciente.

Castrillon, C.², manifiesta que esa autoimagen propicia la autorrealización, que dentro de las necesidades básicas del individuo de Maslow, refiere uno de los aspectos básicos como lo es la libertad de restricción, tanto los impulsos por el medio cultural como las del individuo mismo, logrando con esto satisfacer las metas propuestas para lo que es necesario ser libre, independiente y autónomo.

Para llevar estas reflexiones al contexto de enfermería podría decirse que, la autoimagen en el estudiante de enfermería está determinada por la visión y los criterios que se han formado de la profesión a partir de sus experiencias y relaciones con su entorno profesional. En cuanto a la autorrealización, debe

asegurarle autonomía y satisfacción una vez que logra cubrir las expectativas que se propone, lo que llevaría a fortalecer el autoconcepto en enfermería.

La profesionalización, en enfermería es un proceso social complejo, es decir ejercer una ciencia o un arte de forma voluntaria, se refiere también a una ideología que se encuentra en diversos grupos de profesionales en los que sus integrantes aspiran a un estatus social²⁸.

Al respecto, Guevara², describe al status como: "...la posición y el lugar que una persona ocupa en una sociedad; indica el sitio donde se encuentra ubicada una persona, los deberes, derechos y tipo de sociedad"

El status se presenta como una necesidad en las relaciones interpersonales, que de acuerdo a la teoría de las necesidades de Maslow, tiene que ver con la apreciación que se tiene de los demás sobre su actuación, que a su vez, debe repercutir en su propia autoestima, lo que impulsa al individuo a esforzarse en la búsqueda de satisfacer las necesidades, deseos e intereses que el trabajo mismo le proporciona.²

Todas las personas establecemos numerosas relaciones a lo largo de la vida, como las que se dan con los padres, los hijos e hijas, con amistades o con compañeros y compañeras de trabajo y estudio; a través de ellas intercambiamos formas de sentir y de ver la vida; también compartimos necesidades, intereses y afectos; a estas relaciones se les conoce como relaciones interpersonales. Lo que resulta increíble es que día a día podamos relacionarnos con tantas personas considerando que, como dice el refrán, "cada cabeza es un mundo" con sus propias experiencias, sentimientos, valores, conocimientos y formas de vida².

Con relación a las relaciones interpersonales como componente de la identidad profesional, Mc Cullers¹⁴, explica que:

El proceso de establecer relaciones con los demás se basa en la propia opinión, es decir, en el sistema del yo personal. Las relaciones interpersonales favorables contribuyen a lograr una buena opinión de sí mismo, que a su vez ayuda al profesional a relacionarse satisfactoriamente con otros grupos de personas.

En este contexto el estudiante de enfermería y todo estudiante de una carrera universitaria, busca a través del estudio lograr un reconocimiento profesional que le permita satisfacer sus necesidades básicas. Las relaciones interpersonales constituye la forma de establecer el vínculo comunicacional con sus profesores o grupo de compañeros, con el objeto de alcanzar la aceptación tanto en el entorno de su formación académica como en relación al reconocimiento de otros integrantes del equipo de salud. Todos estos elementos interaccionan para conformar la identidad del individuo tanto a nivel personal como profesional.

Las transacciones que en virtud de las vivencias se dan sucesivamente entre el individuo y su entorno permiten el desarrollo del yo personal, el cual, a su vez, influencia el desarrollo del yo profesional¹⁸.

La relación que guarda la construcción de la identidad personal con la profesión de enfermería es que esta construcción se da también en un contexto sociocultural. Desde sus inicios en la etapa estudiantil, los jóvenes heredan un rol tradicional asignado por la sociedad que consiste en prolongar el cuidado y el servicio a los demás que se realiza desde la casa hacia el hospital¹².

Morales¹² al referirse a la identidad del estudiante de enfermería señala: “Las maestras de enfermería, las enfermeras en su ejercicio profesional y todos aquellos profesionales que intervienen en el proceso educativo de los alumnos, participan en la construcción de esa identidad como enfermeras y hacia la enfermería”; si esa construcción fortalece la seguridad personal, la autoestima y el autoconcepto del estudiante, esa identidad será positiva.

La identidad se manifiesta en cada una de las etapas de la persona; desde el punto de vista profesional ese sentido y compromiso hace crecer a la enfermera y a la enfermería. Si existe una mística e identidad profesional en cada una de las enfermeras, su razón de ser es indiscutible en la sociedad y se manifiesta en todos los ámbitos de su práctica¹².

Hablar de relacionar la identidad personal con la profesional involucra el hacer crecer a la enfermera individualmente y a la profesión de enfermería con actitudes de responsabilidad y lealtad hacia el gremio. Otro aspecto que debe tomarse en cuenta, es que la educación en enfermería es un factor determinante para la concientización de su rol social como persona profesional en las diferentes etapas de su vida. La sensación de seguridad y capacidad de autoafirmación crecerá si se tienen conocimientos y estos se mejoran continuamente.

El tipo de profesional que se llega a ser, depende en gran medida del sistema de yo personal y de la opinión que se tenga de sí mismo, lo cual permite desarrollar la capacidad de interrelacionarse adecuadamente, de entrar y salir de situaciones

nuevas, de adaptarse y de llenar las expectativas de los roles que debe ser capaz de asumir¹².

El desarrollo de trabajos de investigación cualitativos que vinculan conocimientos teóricos y la práctica asistencial desde la vertiente del rol propio de la enfermera y la atención integral e individualizada al individuo y la familia, ha sensibilizado la relación de la docencia con la asistencia y el acercamiento de la teoría a la práctica, lo cual favorece el objetivo común de lograr un profesional bien preparado y acorde con las demandas del usuario y el actual mercado sanitario.

El Consejo Internacional de Enfermeras, CIE ha optado por una definición descriptiva de enfermería, dice: “La enfermería abarca los cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los enfermos, discapacitados, y personas moribundas¹⁵.

La profesión enfermera se fundamenta en el cuidar y toda concepción de cuidados enfermeros se inserta en un sistema de creencias y valores, que están influidos por un conjunto de factores sociales, culturales y económicos y políticos. La identificación de valores es de suma importancia, ya que los valores son relevantes por su relación con la identidad profesional, con la profesionalización y como guía para la acción²⁹.

Los valores profesionales son la base para el ejercicio profesional, orientan las interacciones con pacientes, colegas, otros profesionales y el público. Los

enfermeros guiados por estos valores manifiestan conductas éticas al llevar a cabo el cuidado⁵.

La American Association of Colleges Of Nursing²⁹, identifica como valores esenciales de la profesión enfermera los siguientes: Altruismo, Estético, Igualdad, Libertad, Dignidad Humana, Justicia, y Verdad. No solo enumera sino que define, y describe las actitudes que comportan. También determinan las conductas profesionales unidas a cada valor:

(1) Valores Estéticos: Proporcionan bienestar mediante la búsqueda de las cualidades de las personas, objetos, y eventos. Actitudes y cuidados personales unidos a este valor: apreciación, creatividad, imaginación, sensibilidad. Conductas profesionales: Adaptar el ambiente para que cause bienestar a las personas. Crear un ambiente de trabajo agradable. Promover una imagen positiva del cuidar.

(2) Valor Altruista: las enfermeras y enfermeros se involucran en el bienestar de otros. Actitudes y cualidades personales: Cuidado, compromiso, compasión, generosidad, perseverancia. Conductas profesionales: Prestar toda la atención a las personas enfermas al dar los cuidados. Ayudar a otro personal a proporcionar cuidados. Incorporar las tendencias sociales en el cuidado de la salud.

(3) Valor de Igualdad: considerar que las personas tienen los mismos derechos, privilegios o estatus. Actitudes y cualidades personales: aceptación, asertividad, transparencia, autoestima, tolerancia. Conductas profesionales: Proporcionar cuidado a las personas basado en las necesidades individuales. Actuar

recíprocamente con otros proveedores sin discriminación. Expresar ideas sobre la mejora del acceso al cuidado de la salud.

(4) Valor de Libertad: capacidad de ejercer la opción. Actitudes y cualidades personales: confianza, esperanza, independencia, franqueza, auto dirección, autodisciplina. Conductas profesionales: licencia de la persona a negarse al tratamiento. Justos soportes de otros proveedores para hacer pensar en las alternativas del plan de cuidados. Soporte al dialogo abierto de problemas en la profesión.

(5) Valor de la Dignidad Humana: es el valor inherente y singular de toda persona. Actitudes y cualidades personales: Consideración, empatía, humanidad, bondad, respeto, confianza. Conductas profesionales: Resguardar el derecho a la privacidad de la persona. Mantener la confidencialidad del paciente. Tratar a otros con respeto.

(6) Valor de la Justicia: considerar los principios morales y legales inherentes a las personas. Actitudes y cualidades personales: coraje, integridad, moralidad, objetividad. Valores y actitudes profesionales. Estudio de la práctica profesional enfermera en Catalunya 51 Conductas profesionales: Actuar como abogado de la salud-cuidado. Asignar los recursos con justicia. Informar sobre la práctica incompetente, inmoral e ilegal.

(7) Valor de la Verdad: se mantiene fidelidad al hecho o realidad. Actitudes y cualidades personales: responsabilidad, autenticidad, honestidad, racionalidad, reflexionativo. Conductas profesionales: documentar los descriptores del cuidado

con comprensión y honestamente. Obtener datos suficientes para hacer los juicios legítimos antes de informar. Participar de los esfuerzos profesionales para proteger al público de la desinformación sobre el cuidar.

En la formación profesional es preciso potenciar la totalidad de valores profesionales, especialmente los que actualmente menos se desarrollan. Es lo que puede favorecer el construir una identidad enfermera fuerte.

El cambio de valores profesionales en la formación no se produce de forma inmediata, es un camino progresivo.

Las enfermeras/os están en el proceso de asumir en la práctica los valores y actitudes que los modelos de cuidados señalan y en esta medida pueden transmitirlos⁵.

Las teorías de las investigadoras en enfermería aportan caminos para este proceso de construcción de valores y formación de la identidad profesional.

Watson,³⁰ quien en su teoría del cuidado humano, define al cuidado como el arte y ciencia humana ideal moral y procesos transpersonales dirigidos a la promoción de la armonía del cuerpo – alma – espíritu utilizando diez valores de cuidados.

1- Formación de un sistema humanístico – altruista de valores: este factor, que incorpora valores humanísticos y altruistas, facilita la promoción de cuidado enfermero holístico y el cuidado positivo dentro de la población de pacientes. También describe el papel de la enfermera a la hora de desarrollar interrelaciones

eficaces enfermero paciente y a la hora de promover el bienestar ayudando al paciente para que adopte las conductas del paciente que buscan la salud.

2- Inculcación de la fe-esperanza: Este factor habla de la importancia de la fe y la esperanza para el cuidado y la sanación, dado que ha estado presente a lo largo de toda nuestra historia y por lo tanto también a lo largo de la narrativa que da cuenta de nuestra convivencia como especie humana, en los que ha habido influencias de lo mágico, las oraciones y los encantos.

3- Cultivo de la sensibilidad para uno mismo y para los demás: el reconocimiento de los sentimientos lleva a la autoactualización a través de la autoaceptación tanto para la enfermera como para el paciente. A medida que las enfermeras reconocen su sensibilidad y sentimientos, estos se vuelven más genuinos, auténticos y sensibles hacia los demás.

4- Desarrollo de una relación de ayuda-confianza: el desarrollo de una relación de ayuda-confianza entre la enfermera y el paciente es crucial para el cuidado transpersonal. Una relación de confianza fomenta y acepta la expresión tanto de los sentimientos positivos como de los negativos. Implica coherencia, empatía, acogida no posesiva y comunicación eficaz.

5- Promoción y aceptación de la expresión de los sentimientos positivos negativos: el hecho de compartir los sentimientos es una experiencia de riesgo tanto para la enfermera como el paciente. La enfermera debe estar preparada tanto para sentimientos positivos como negativos. La enfermera debe reconocer la comprensión intelectual y emocional de una situación distinta de las demás.

6- Uso sistemático del método científico de solución de problemas para la toma de decisiones: el uso del proceso de enfermería aporta un enfoque científico se solución de problemas en el cuidado enfermero, disipando la imagen tradicional de la enfermera como ayudante de un médico. El proceso enfermero es similar al proceso de investigación en lo que se refiere a lo sistemático y organizado.

7- Promoción de la enseñanza – aprendizaje interpersonal: este factor es un concepto importante para la enfermería porque separa el cuidado de la curación. Permite que el paciente este informado, y cambia la responsabilidad por el bienestar y la salud del paciente. La enfermera facilita este proceso con las técnicas de enseñanza – aprendizaje diseñadas para permitir que los pacientes realicen el autocuidado, determinar las necesidades personales y ofrecer las oportunidades para su crecimiento personal.

8- Provisión del entorno de apoyo, protección y correctivo mental, físico, sociocultural y espiritual: las enfermeras tienen que reconocer la influencia que los entornos internos y externos tienen en la salud y la enfermedad de los individuos. Los conceptos de relevantes para el entorno interno incluyen el bienestar mental y espiritual, y las creencias socioculturales de un individuo. Además de las variables epidemiológicas, se incluyen otras variables externas como el confort, la privacidad, la seguridad y los entornos limpios, estéticamente agradables.

9- Asistencia en la gratificación de las necesidades humanas: la enfermera reconoce las necesidades biofísicas, psicofísicas, psicosociales e intrapersonales

de ella misma y el paciente. Los pacientes tienen que satisfacer las necesidades de menor rango antes de intentar cubrir las necesidades de un rango superior.

10- Permisi3n de fuerzas existenciales – fenomenol3gicas: la fenomenolog3a describe a los datos de la situaci3n inmediata que ayudan a la gente a comprender los fen3menos en cuesti3n. La psicolog3a existencial es una ciencia de la existencia humana que utiliza los an3lisis fenomenol3gicos. Watson cree que la responsabilidad de la enfermera va m3s all3 de los 10 factores de cuidado, y facilitar el desarrollo en el 3rea de promoci3n de la salud mediante acciones preventivas de salud.

Benner⁸ adapt3 el modelo de Dreyfus a la enfermer3a. Observ3 que la adquisici3n de habilidades basada en la experiencia era m3s segura y r3pida cuando previamente exist3a una base educativa s3lida. La habilidad y la pr3ctica cualificada seg3n Benner, consisten en poner en pr3ctica las intervenciones enfermeras y las habilidades de decisi3n cl3nica en situaciones reales.

La explicaci3n de la pr3ctica enfermera de Benner va m3s all3 de la teor3a y unas normas r3gidas, se basa en una conducta en concordancia con las necesidades de cada situaci3n espec3fica. Las habilidades que da la experiencia enfermera y el conocimiento perceptivo que estas desarrollan, las gu3an a tener una intuici3n en la b3squeda de pruebas que el paciente necesita, seg3n los cambios que vaya teniendo, a pesar de que estos sean leves. A medida que la enfermera gana experiencia, el conocimiento cl3nico pasa a ser la mezcla del conocimiento te3rico y pr3ctico.

Benner⁸ define las 5 categorías del Modelo Dreyfus que adaptó a la enfermería de la siguiente forma:

1. Principiante: Es la categoría en la que se encuentran los estudiantes de enfermería o cualquier enfermero que empieza a trabajar en un área asistencial nueva que desconoce. Acceden en calidad de principiantes al no tener ninguna experiencia previa a lo que se van a enfrentar. Necesitan pautas para poder afrontar actuaciones que nunca antes han vivido, pero a la vez estas no les indican cuáles son las iniciativas ideales en situaciones reales.

2. Principiante avanzado: Son las personas que pueden demostrar una actuación aceptable, debido a que ya han observado y afrontado situaciones similares. Pero tienen problemas en dominar la situación actual del paciente desde una perspectiva más amplia. Necesitan por lo menos el consejo de una enfermera competente para el desempeño de la función clínica. Benner sitúa a las enfermeras recién graduadas en esta categoría.

3. Competente: Suele ser una enfermera con trayectoria de dos o tres años en la misma o parecida labor, el profesional empieza a valorar sus iniciativas en función de objetivos o planes de largo alcance perfectamente asumidos.

4. Aventajado: Este tipo de profesional percibe la situación como un todo, tiene una comprensión global, que a la vez hace que mejore sus decisiones de trabajo en el día a día, ya que sabe tratar los aspectos según su grado de importancia.

5. Experto: Las enfermeras expertas captan por vía intuitiva todas las situaciones y se centran en el núcleo correcto del problema sin perder el tiempo.

Se establece una relación entre las 5 categorías de Benner y la Identidad Enfermera. Esta relación consiste en que la Identidad enfermera se construye a lo largo de las 5 categorías, es decir, con la primera categoría de principiante, el estudiante accede a los estudios de Enfermería prácticamente sin identidad y a lo largo de la carrera empieza a construirla gracias a la educación y contacto con la profesión que va teniendo.

Esta identidad inicial se irá construyendo a lo largo del tiempo a la vez que el principiante pasa a ser principiante avanzado, después competente, y así sucesivamente hasta llegar a Experto, donde se considera que la persona tiene construida una fuerte identidad profesional gracias al tiempo y las experiencias que ha vivido.

CAPÍTULO III

III. MARCO METODOLÓGICO

3.1.- Tipo de investigación:

La presente investigación fue de tipo cualitativa. Al respecto, Polit³¹ refiere que las investigaciones cualitativas consisten en la recolección sistemática y el análisis de materiales narrativos de carácter más subjetivo, utilizando para ello procedimientos en los que el control por parte del investigador tiende a reducirse al mínimo. Este tipo de investigación recalca, sobre todo, los aspectos dinámicos, holísticos e individuales de la experiencia humana y trata todos y cada uno de estos aspectos en su totalidad y dentro del contexto de quienes lo viven.

Taylor y Bogdan³² consideran, en un sentido amplio, la investigación cualitativa como "aquella que produce datos descriptivos: las propias palabras de las personas, habladas o escritas y la conducta observable".

El centro de indagación en este caso será la realidad en su contexto natural, tal como sucede, intentado sacar sentido de, o interpretar, los fenómenos de acuerdo con los significados que tienen para las personas implicadas (estudiantes). Esto incluye la utilización y recogida de una gran variedad de testimonios que describen diferentes situaciones que ocurren antes y durante la vida profesional de las estudiantes de la Facultad de Enfermería³³.

3.2 Diseño o Abordaje

Según Rodríguez, G. citado por Austin, M¹⁰. La presente investigación cualitativa se desarrolló mediante estudio de caso, el cual tiene como característica común

referirse a sucesos complejos que tratan de ser descritos en su totalidad, en su medio natural y muestra una comprensión global del mismo.

Según Martínez Carazo³⁴, el estudio de caso es: "una estrategia de investigación dirigida a comprender las dinámicas presentes en contextos singulares, la cual podría tratarse del estudio de un único caso o de varios casos, combinando distintos métodos para la recogida de evidencia cualitativa con el fin de describir, verificar o generar teorías".

El estudio de caso como diseño de investigación presenta su mayor énfasis en las causas que propician el comportamiento de los individuos y sus circunstancias. Este diseño ha sido utilizado para desarrollar, construir o refutar teoría, explicar situaciones, para la búsqueda de soluciones o simplemente explorar o describir un fenómeno bajo estudio.

Ceballos³⁵ asume el "Estudio de Caso" como un enfoque de investigación desde el paradigma cualitativo - interpretativo que implica descripción, explicación y juicio respecto a la unidad de análisis.

El presente estudio nos permitió conocerla de formación de la identidad profesional en los estudiantes del décimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo – Lambayeque.

En esta investigación se toma como referencia los principios del Estudio de Caso citado por Menga, L¹⁰:

- Los estudios de caso se dirigen al descubrimiento, aquí las investigadoras estuvieron atentas a nuevos elementos que surgían y eran relevantes dentro del estudio. Así como la base teórica inicial sirvió de estructura básica para la identificación de la identidad profesional y sus componentes.
- Los estudios de caso enfatizan la interacción en el contexto: es necesario tomar en cuenta el contexto en que se sitúa el objeto y así comprender mejor la manifestación general de un problema, comportamientos, reacciones de los involucrados. Este principio permitió a las investigadoras tener una comprensión más completa del objeto, para lo cual se tomó en cuenta el contexto en el que se sitúa, y así poder realizar un mejor análisis de los datos que se encontraran.
- Los estudios de caso usan una variedad de fuentes de información, en el desarrollo de estudio de caso se recurrirá a una variedad de datos recolectados en diferentes momentos, en situaciones variadas y con distintos informantes. La principal fuente de información, para el presente estudio fueron las estudiantes de pregrado decimo ciclo de Enfermería.
- Los estudios de caso buscan retratar la realidad en forma compleja y profunda, las investigadoras procuraron revelar la multiplicidad de factores que influyen en la formación de la identidad profesional del estudiante de enfermería.
- Revelan experiencias vicarias y permiten generalizaciones naturales: este principio permitió a las investigadoras plasmar la realidad existente en el escenario en el que se desarrolla el caso y poder de esta manera

proporcionar datos relevantes que permitan a otros lectores reconocer dicha realidad similar a la suya en un contexto aparecido al que se desenvuelve esta investigación y tomar dichos datos para seguir en la misma línea de investigación

- Los estudios de caso procuran presentar los diferentes y a veces conflictivos puntos de vista presentes en una situación social: En la investigación se pudo encontrar discursos que difieren del análisis documental o entre los sujetos de investigación. Los investigadores tomaron todos los discursos aún sean estos divergentes.
- Los relatos del estudio de caso utilizan un lenguaje y una forma más accesible en relación a otros relatos de investigación, los relatos escritos presentan generalmente estilo informal narrativo, tratando que su transmisión sea directa, clara, y bien articulada.

Niesbet y Watt³² caracterizaron el estudio de caso en tres fases o momentos:

La fase exploratoria, el estudio de caso comienza con un plan muy incipiente, que se va delineando más claramente en la medida en que se desarrolla el estudio. Pueden existir inicialmente algunas preguntas o puntos críticos que van siendo explicados, reformulados o eliminados en la medida en que se muestren más o menos relevantes en la situación estudiada. Estas preguntas o puntos críticos iniciales pueden tener origen en el examen de la literatura pertinente, pueden ser producto de observación y declaraciones hechas por especialistas sobre el problema, pueden surgir de un contacto inicial con la documentación existente y con las personas ligadas al fenómeno estudiado o pueden ser derivadas de

especulaciones basadas en la experiencia personal del investigador (o grupos de investigadores).

Dentro de la propia concepción de estudio de caso que no pretende partir de una visión predeterminada de la realidad más aprender los aspectos ricos e imprevistos que envuelve una determinada situación, la fase exploratoria es fundamental para la definición más precisa del objeto de estudio.

La Fase de delimitación del estudio; una vez identificados los elementos claves y los límites aproximados del problema, el investigador puede proceder a recolectar sistemáticamente la información, utilizando instrumentos más o menos estructurados, técnicas más o menos variadas, su selección es determinada por las características propias del objeto de estudio.

La recolección de datos se realizará a través de la técnica de entrevista abierta a profundidad con su respectiva guía de entrevista y preguntas orientadoras que permitirán comprender el proceso de formación de la identidad profesional en las estudiantes del último año de enfermería.

La fase de análisis sistemático y elaboración del informe, se realizará a partir de los discursos de las estudiantes las cuales serán transcritos, leídos y releídos, buscando unidades de significado, dando lugar a la descontextualización de los discursos, estas unidades de significados serán ordenadas y agrupadas según criterio de repetición y relevancia, sin perder de vista el objeto de estudio y los objetivos de la investigación y por último se elaborará el informe donde se plasmarán los resultados obtenidos de la investigación.

3.3. Población y muestra

Población

La población total en este estudio fueron 32 estudiantes del Décimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la UNPRG.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes del Décimo Ciclo matriculados en el ciclo académico 2015 II.
- Estudiantes que no pertenezcan a la condición de traslado externo.

Muestra

La muestra fueron siete estudiantes la cual se determinó por medio de la técnica de saturación. La cual permitió delimitar su tamaño una vez que los discursos se tornaron repetitivos y redundantes.

3.4. Técnica o instrumento de recolección de datos

Para la recolección de datos se utilizó como técnica de recolección de datos la entrevista semi-estructurada a profundidad dirigida a los estudiantes de enfermería del décimo ciclo de la UNPRG; quienes nos proporcionaron datos sobre el objeto de estudio que es la formación de la identidad profesional en los estudiantes.

La entrevista nos facilita conocer el mundo interno de los sujetos de estudio y al mismo tiempo poder hacer diversas aclaraciones durante las mismas, evitando interpretaciones erróneas por parte de las investigadoras.

Se hizo uso de dos preguntas orientadoras, las cuales dieron paso a diversas respuestas y al origen de nuevas preguntas. El papel de las autoras consistió en promover la participación activa de los encuestados siendo ellos, y solamente ellos quienes podían proporcionar las aclaraciones correspondientes en la interpretación de sus enunciados, así como también permitió profundizar la información de interés.

Para obtener la información, los investigadores hicieron uso del consentimiento informado en donde explicaban el motivo de su investigación, los objetivos y la importancia de la misma dando libertad de participación a los estudiantes. Al realizar la entrevista a profundidad utilizaron grabadoras de mano para no perder información, incluyó también la escucha activa y los cuadernos de mano para tomar notas de importancia para la investigación.

La validación del instrumento se realizó mediante una prueba piloto realizada en los estudiantes de enfermería del segundo ciclo de la UNPRG con el fin de asegurar que la pregunta formulada por los investigadores sea la más adecuada para el estudio. Con esta prueba se comprobó que la redacción de las preguntas era clara y sencilla, y dieron lugar a otras preguntas que permitieron profundizar el objeto en estudio.

3.5. Análisis de los resultados

Para realizar el análisis de los datos, las investigadoras procedieron a la transcripción de los discursos, conservándose en todo momento su fidelidad,

asignándole a cada persona entrevistada un seudónimo para garantizar el anonimato.

Se hizo un análisis temático, donde los discursos fueron leídos y releídos para descontextualizarlos, identificando las unidades de significado para volverlos a contextualizar en subcategorías y categorías, teniendo en cuenta lo planteado por Isla³⁶ realizándose los siguientes pasos para el análisis de datos: en primer lugar, se realizó la codificación de la información agrupándola en los elementos de significado y en segundo lugar, se integró la información relacionando las categorías obtenidas en el paso anterior, entre sí y con los fundamentos teóricos de la investigación.

3.6. Principios éticos

En toda investigación y aplicación científica y tecnológica en torno a la vida humana requiere garantizar la protección de sus derechos. Es por ello que en la presente investigación se puso en práctica los siguientes principios propuestos por el Ministerio de Justicia³⁵:

1. Principio de respeto de la dignidad humana

La defensa de la persona humana y el respeto de su dignidad constituyen fin supremo de la sociedad y del Estado y fundamento para el ejercicio de los derechos que le son propios.

La dignidad intrínseca de la persona humana prohíbe la instrumentalización de ésta. La persona humana es considerada siempre como sujeto y no como objeto.

El valor de la persona humana no depende de factores ajenos a su dignidad. El ser humano es respetado no sólo como persona, sino también conforme a su pertenencia a la familia humana.

En la presente investigación se aplicó este principio en los estudiantes de enfermería, al permitir su participación de manera voluntaria haciendo que ellos fueran actrices de sus propios actos y no simples instrumentos para obtener información. A la vez se le brindó un trato amable y de respeto en todo momento.

2. Principio de primacía del ser humano y de defensa de la vida física

El interés humano debe prevalecer sobre el interés de la ciencia. La investigación y aplicación científica y tecnológica deben procurar el bien integral de la persona humana. Pues es la ciencia la que se encuentra al servicio de la persona humana y no la persona humana al servicio de la ciencia.

Este principio se aplicó en la investigación realizada en los estudiantes de enfermería, buscando hacer siempre el bien y evitar el mal respetando a la persona a nivel físico y espiritual en todo momento.

3. Principio de autonomía y responsabilidad personal

La autonomía debe siempre estar orientada al bien de la persona humana y nunca puede ir en contra de su dignidad. En este entendido viene integrada a la responsabilidad personal.

Toda investigación y aplicación científica y tecnológica se desarrolla respetando el consentimiento previo, libre, expreso e informado de la persona interesada, basado en información adecuada. El consentimiento efectuado puede ser revocado en cualquier momento, sin que esto entrañe desventaja o perjuicio alguno para los sujetos de estudio.

Los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNPRG, nos brindaron información acerca del objeto de estudio, de una manera libre, sin el riesgo de exponerse a represalias, así mismo también tuvieron el derecho a dar por terminada su participación en cualquier momento o de rehusarse a participar.

4. Principio de sociabilidad y subsidiaridad

La vida y la salud no sólo corresponden a un bien personal sino también social. Toda persona debe comprometerse a considerar su propia vida y salud, así como la de los demás como un verdadero bien. La subsidiaridad comienza por el respeto a la autonomía de la persona, que considera atender a sus necesidades sin sustituirle su capacidad de decidir y actuar.

El principio de sociabilidad y subsidiaridad obliga a la comunidad a ayudar donde la necesidad sea mayor, por ello se entiende que la protección de la salud es de interés público y que es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla.

En el estudio las investigadoras elegimos un problema que actualmente afecta a un gran porcentaje de profesionales de enfermería que es la identidad débil en los

profesionales de salud y que repercute en el cuidado a la persona, familia y comunidad.

6. Principio de beneficencia y ausencia de daño

Al fomentar y aplicar el conocimiento científico, la práctica médica y las tecnologías conexas se deberá tener como objetivo el bien de la persona paciente y la familia. Ese bien abarca el bien total de la persona humana en su integridad y en su concreta situación familiar y social.

La investigación y aplicación científica y tecnológica no debe comportar para el ser humano riesgos y efectos nocivos desproporcionados a sus beneficios.

En la presente investigación se informó a los estudiantes participantes, que los datos obtenidos de las entrevistas, serían utilizados de manera estricta para fines de investigación, siendo el único beneficio obtener resultados que permitan adoptar estrategias en beneficio de dichos estudiantes.

7. Principio de igualdad, justicia y equidad

Toda investigación y aplicación científica y tecnológica en torno a la vida humana considerará la igualdad ontológica de todos los seres humanos, indistintamente de la etapa de vida por la que éstos atraviesen.

De acuerdo a las necesidades sanitarias y la disponibilidad de recursos, se adoptarán las medidas adecuadas para garantizar el acceso a la atención de salud de manera justa y equitativa.

Todos los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNPRG, que participaron en la investigación, fueron tratados de manera justa sin discriminación; antes durante y después de su participación; y con respeto a su privacidad.

3.7 Criterios de rigor científico

Para asegurar el rigor científico de la presente investigación se tuvo en cuenta los criterios que comúnmente se utilizan para evaluar la calidad de un estudio cualitativo.³⁴

- **Confidencialidad:** Garantizando el acceso a la información solo a personas autorizadas, en este caso a las investigadoras manteniendo en reserva la información brindada por los estudiantes de enfermería.

- **Credibilidad:** Los hallazgos del estudio serán reconocidos como «verdaderos» por las personas que participan en el estudio, evitando subjetividades del investigador. La credibilidad entraña dos aspectos, primero realizar la investigación de forma tal que se incremente la credibilidad de los resultados y segundo, seguir los pasos necesarios para demostrarlos. Se consideró el valor de la verdad desde la problematización hasta la confianza de la información que se obtuvo durante la aplicación de las entrevistas estudiantes de enfermería. Este criterio implica el nivel de consistencia o estabilidad de los resultados y hallazgos del estudio.

- **Confirmabilidad:** se refiere a la forma en la cual un investigador puede seguir la pista, o ruta, de lo que hizo otro; para ello fue necesario un registro y documentación completa de las decisiones e ideas que ese investigador tuvo en relación con el estudio. Esta estrategia permitió examinar los datos y llegar a conclusiones iguales o similares, siempre y cuando se tengan perspectivas análogas.

- **Auditabilidad:** Se describió detalladamente la trayectoria metodológica aplicada para que puedan servir de base para otros trabajos de investigación. Para ello fue necesario contar con un registro y documentación completa de la investigación. Se describió detalladamente la trayectoria metodológica aplicada para que puedan servir de base para otros trabajos de investigación.

CAPITULO IV

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Para la elaboración de las categorías se tuvo en cuenta los objetivos de la presente investigación que fueron analizar, describir la identidad de enfermería en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNPRG, el análisis generó las siguientes categorías y subcategorías las cuales evidencian la formación de la identidad profesional durante su formación académica.

I. MOTIVACIÓN PARA LA ELECCION DE LA PROFESIÓN

1.1. Modelos de Identificación

1.2. Enfermería como segunda opción

1.3. Vocación para la elección de la profesión - Inclinação por el cuidado humano

II. CONCEPCIÓN DE ENFERMERÍA

2.1. Relacionando a la Enfermería con el cuidado holístico

2.2. Relacionando a la Profesión con la práctica de valores

2.3. Enfermería: Profesión con autonomía

III. PERSONAS QUE INTERVIENEN EN LA IDENTIDAD PROFESIONAL

3.1. Motivación de enfermeras docentes

3.2. Motivación de enfermeras asistenciales

IV. FORMACIÓN ACADÉMICA PARTE IMPORTANTE DE IDENTIDAD

4.1. Practicas pre profesionales

4.2. Conocimientos teóricos

4.3. Experiencias que aportan al desarrollo de la identidad

V. IMAGEN PROFESIONAL

5.1. Calificándose frente a la profesión

5.2. Esbozando una imagen como futura profesional

5.3. Imagen ante la sociedad

5.4. Un cambio en la imagen de enfermería posterior a los estudios

VI. EL SENTIMIENTO DE SER ENFERMERO

I. MOTIVACION PARA LA ELECCION DE LA PROFESIÓN

La identidad profesional se desarrolla como un proceso que se inicia con la elección de carrera, el individuo elige un área de la realidad y dentro de esa área una especialidad que le atrae y decide estudiar para acceder a un título que lo habilite a ejercer un rol con el cual esa persona se ha identificado.¹⁹

La elección de carrera es una decisión especialmente importante ya que determina en gran medida a que vamos a dedicar probablemente nuestra vida en el futuro. Al momento de decidir nos podemos encontrar con la posible influencia de terceras personas como familiares, amigos, o diversos motivos por el cual escogemos una profesión.

El término motivación en psicología y filosofía indica las causas que mueven a la persona a realizar determinadas acciones y persistir en ellas para su culminación. En este caso este término está relacionado con el de voluntad y el del interés².

Según Arceciado, refiere que existen diferentes tipos de motivación, ya sea la intrínseca o la extrínseca. Es decir, habría alumnos que se mueven por la curiosidad, el conocimiento o el reto de aprender (cuando se trata de motivación intrínseca) y alumnos cuyo interés fundamental es la obtención de recompensas, alabanzas, buenas notas o la aprobación de sus profesores y padres (cuando hablamos de motivación extrínseca)

La motivación interna es la más deseable, aunque es una mezcla de ambas orientaciones lo que conduce a la mayoría de estudiantes a ingresar en la universidad. Existen tres tipos de motivos para la elección de la carrera de

enfermería: tradicionales (vocación, ayuda a los demás, contactos con la enfermedad o la influencia familiar), prácticos (carrera corta, facilidad de puesto de trabajo) y profesionales (experiencia sanitaria previa, consideración social)³.

En esta investigación observamos que los estudiantes, eligen su carrera por diversos motivos lo cual se muestra en las siguientes sub categorías:

1.1. Modelos de identificación

La identidad profesional es un proceso selectivo de sucesivas identificaciones con distintas personas que hemos tenido oportunidad de conocer, tanto reales como imaginarias, que desempeñaban un rol¹⁹.

Los padres son fuente de identificación de sus hijos, proveen modelos y modos de concebir la vida, traspasan valores, son ejemplo de lo que les gustaría ser o no en el medio laboral además de una influencia sobre todo adolescentes, para la elección de distintas cosas en su vida, como es una de ellas la elección de la carrera profesional.

Lo cual evidenciamos en el sgte. discurso:

"El hecho que influyo o que marco mi vida, fue que estoy rodeada de que de toda mi familia es prácticamente relacionada a las ciencias de la salud, y también porque sus profesiones de mis padres de mi hermano están abocadas a lo que es el servicio hacia la comunidad, por eso siempre quise estudiar enfermería siempre elegí enfermería"(Sagitario)

Observamos que los estudiantes no se identifican con la carrera, sino con las personas que cumplen funciones relacionadas con esas carreras, porque la elección depende de las identificaciones con esas personas que fueron para nosotros significativas.

Lo mencionado se refleja en el siguiente discurso:

"[...]en cuarto de secundaria, estaba pasando por una crisis emocional por así decirlo mi mamá fallece, entonces vi en el hospital un montón de cómo es el sistema ahí en el hospital por qué me quedaba ahí mañana, tarde y noche, y veía la realidad de la enfermera,si para que le tocaban buenas enfermeras a mi mamá para su cuidado y quise ser enfermera no?, ya que el médico venía la miraba, y se iba y la dejaba a cargo de la enfermera y de las técnicas en enfermería, pero en ese tiempo yo no diferenciaba de la enfermera y la técnica no? Pero siempre quise ser enfermera"(Aries)

La identidad profesional, comienza a formarse incluso antes de elegir una carrera, ya que es un proceso en el que se jerarquizan y valoran algunas actividades y se descartan e ignoran otras, porque el sujeto se ha identificado selectivamente con ellos¹⁹.

Es decir las estudiantes, eligen su profesión ya sea por familiares que estudiaron alguna carrera de salud , o por que tuvieron la experiencia de ver de cerca los roles que cumplían las enfermeras y se identificaron con esas actitudes positivas.

Por otro lado otro motivo por el cual uno decide escoger la carrera profesional de enfermería son como una alternativa adicional a lo que ellos querían en realidad. Esta situación dio origen a la siguiente sub categoría.

1.2. Enfermería como segunda opción

Mateo E⁸. manifiesta que hay varios "caminos" para llegar a estudiar una determinada carrera: uno es directo, sin alternativas ni dudas en su recorrido, y tiene las características de lo que se denomina vocación, muy vinculada a elementos afectivos. Otro camino es el seguido por aquellos alumnos que antes de entrar a una determinada carrera han intentado seguir otras y, a veces, efectivamente lo han hecho por algún tiempo. Estas personas pueden poseer dudas de que la carrera finalmente seleccionada es la que más les puede satisfacer o la que más les conviene.

Lo mencionado se refleja en los sgtes discursos:

"[...]no fue para postular a enfermería, quise postular a medicina, pero como se me presento, quise ver como era el examen porque como nunca había postulado, di el examen e ingrese entonces, pensé y dije, hay de nuevo para regresar a prepararme para medicina mejor estudio la carrera, como es salud[...]">(Acuario)

"En un principio yo no pensé estudiar enfermería, yo pensé estudiar obstetricia, pero debido que no había y solo había en particulares bueno decidí postular por enfermería"(Picsis)

En nuestra investigación se encontró estudiantes que eligieron la carrera como una segunda opción, que antes de estudiar enfermería eligieron carreras relacionadas a la salud como medicina, obstetricia pero por distintos motivos no pudieron concretar.

Esto podría influenciar en su identidad profesional, ya que esta comienza a formarse desde el inicio de la carrera, y al no conocer lo que estudiaran tienen una idea muy distinta de lo que es su profesión.

Teniendo en cuenta que la forma en que los profesionales ven su profesión y el sentimiento que esta les genera, influye tanto en su modo de actuar como de pensar, incluso en las relaciones con su entorno; los estudiantes que terminen una profesión con la cual no se sienten identificados, al ser profesionales frustrados brindaran un cuidado de mala calidad, y proyectaran una imagen equívoca de lo que es Enfermería. Según Maya¹⁸ La Identidad Profesional la forma cada persona influenciada por su autoconcepto y autoimagen, que a la vez se crea y cambia en relación al ambiente que les rodea.

Pero también existieron los estudiantes que no pensaron estudiar otra carrera, antes de tomar una decisión definitiva, que han seguido un camino directo en su decisión y posiblemente su decisión esté muy vinculada a elementos afectivos, como es la vocación. Esto se observa en la siguiente subcategorías.

1.3. Vocación en enfermería - Inclinación por el cuidado humano

La vocación constituye otro factor primordial para la formación de identidad profesional, se define como la suma de cualidades que caracteriza a cada persona y la lleva a orientarse hacia un determinado oficio o profesión.²⁸ ; en enfermería, los profesionales que acceden a estos estudios por vocación sienten la necesidad de ayudar a los demás, sobre todo en los momentos más difíciles de la vida, cuando la persona se enferma, se siente desvalida y vulnerable. La vocación en enfermería refleja la personalidad de la profesión en cada uno de quienes la

ejercen; viene inmersa en los valores y principios de cada uno; es un reflejo del cuidado que demuestra el profesional de enfermería²⁸.

Lo cual se evidencia en los siguientes discursos:

"[...]es la profesión que decidí seguir viendo mi vocación, porque siempre me gusto ayudar a las personas, ser útil en la sociedad[...]"(Libra)

"[...]Por vocación, antes de elegir, Yo estaba en cuarto de secundaria me acuerdo y yo decía enfermería o medicina, y por ahí pregunte no... y me dijeron enfermería se dedica más al cuidado y medicina va lo ve al paciente, lo cura por así decir, prescribe y se va me dijeron, y dije no entonces eso no es lo que yo quiero no. Y ya y opte por enfermería siempre postule a enfermería, y siempre quise ser enfermera, no es que primero medicina no para nada"(Aries)

"ser enfermera es, realmente es una de las cosas que fue parte de mi vocación desde muy niña... es un sueño hecho realidad prácticamente ahora, es también sentirse realizada profesionalmente por vocación"(Sagitario)

La actitud de amor hacia el prójimo, normalmente se manifiesta mediante actividades que promueven el bienestar de éste. Este impulso filantrópico es tan antiguo como la humanidad y al postular a una carrera profesional en salud como enfermería implica desde un principio compromiso con la vida y las personas a través de una ayuda incondicional.

El ayudar a las personas les genera una sensación de satisfacción consigo mismo, el sentirse útil, incrementando su seguridad en sí mismo y valorándose como persona, profesional y amando lo que hacen, lo cual afianza la identidad profesional.

II. CONCEPCIÓN DE ENFERMERÍA

Un elemento fundamental en el desarrollo de la Identidad profesional es según Caballero¹³, la concepción de la profesión, son los principios, individuales o compartidos, que configuran una determinada manera de ser y hacer en la profesión.

Concepción es la idea u opinión o manera de entender algo. En este caso de la profesión de Enfermería.

El Consejo Internacional de Enfermeras, CIE (1899)¹⁶ ha optado por una definición descriptiva de enfermería, dice: “La enfermería abarca los cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos.

La profesión enfermera se fundamenta en el cuidar y toda concepción de cuidados enfermeros se inserta en un sistema de creencias y valores, que están influidos por un conjunto de factores sociales, culturales y económicos y políticos.

Lo que es y lo que realiza enfermería en su ámbito profesional sobrepasa aquella idea limitada y estereotipada con la que accedieron a los estudios.³ La enfermería es para ellos la profesión que entienden fundamental para el mantenimiento del sistema sanitario y a la que atribuyen funciones esenciales y diversas que ninguna otra profesión puede ofrecer.

Los diferentes significados que los estudiantes le atribuyen, resultan de las transformaciones que la Enfermería de nuestro país y de ellos mismos atraviesan a

lo largo de su formación. Estos significados, que coexisten en la misma o en diferentes personas, pueden haberse originado en el aprendizaje teórico o en la experiencia de las prácticas clínicas.

Cada estudiante menciona como identificaban a la enfermería, el valor que le daban a su profesión lo cual veremos en las siguientes sub categorías.

2.1. Relacionando a la Enfermería con el cuidado holístico

La enfermera asume el cuidado como el eje y objetivo de la profesión, desde la edad media la caridad y la filantropía fundamentaban las prácticas de cuidado en las nascentes instituciones hospitalarias, donde las comunidades religiosas se constituyen como las antecesoras del cuidado al enfermo¹⁷.

Al reconocerse la enfermería como profesión, continúan con esta práctica, aunque ahora se exige profesionalismo, fundamentación, independencia en la toma de decisiones propias, oportunas y compromiso ciudadano. Castrillon,¹⁷ refiere, "Las enfermeras constituyen sujetos de cultura y afecto, educados para desempeñar su misión como actores sociales", entendiéndose como misión la de brindar un cuidado individual, integral y continuo.

Un cuidado que se enfoca en sanar a la persona completa a través de la unidad de cuerpo, mente, emoción, espíritu y medio ambiente.³⁰

Sor Callista Roy³⁶, en su modelo de adaptación ofrece un enfoque sistémico, reconociendo la necesidad de abordar la totalidad, los diferentes supuestos

conceptuales escritos a lo largo de su vida así lo demuestran, sistema: "conjunto de partes conectadas que funcionan como un todo"..... Holismo y sistema: "un sistema es un conjunto de unidades tan relacionadas o tan interconectadas que forman un todo unitario". "Holismo y persona: todo individuo es holístico".

Lo anteriormente mencionado se refleja en los siguientes discursos:

"[...]enfermería es una profesión que se dedica al cuidado humano, es sinónimo de humanidad, comprensión a los pacientes, más allá de solo ver la necesidad afectada como siempre nos dicen es verlos como un ser holístico"(Aries)

"Enfermería es una ciencia en la cual nosotras vamos a cuidar al ser humano tanto en forma holística, viéndolo como un todo"(Acuario)

"La Enfermería para mí es una profesión, es un arte, una ciencia, que...cuyo objetivo es el cuidado de la persona en forma integral, en forma holística"(Leo)

"[...]el objetivo de cuidar, ayudar a más personas a buscar el bienestar de los pacientes, ayudar no solamente en la parte física sino también en lo espiritual en lo emocional que eso es lo que más necesitan en el transcurso de la enfermedad no?[....]"(Libra)

."para mi enfermería es la ciencia que estudia el cuidado humano, holístico"(Géminis)

Se observó que los estudiantes al preguntarles como identifican su profesión tienen muy bien definido que su objetivo es el de brindar un cuidado a las personas, pero de una forma holística, evaluándolo como un todo.

Lo cual respalda en el paradigma de la transformación Watson, con su teoría del cuidado humano, donde considera a la persona como " un ser en el mundo", que tiene alma, cuerpo, y espíritu. Además, refiere que la enfermería está centrada en relaciones de cuidado transpersonales. Esta relación describe cómo la enfermera

va más allá de una evaluación objetiva, mostrando preocupación (interés) hacia el significado subjetivo y más profundo de la persona en cuanto a su propia situación de salud.³⁰

Quizá la acción del cuidar sea el elemento que agrupa todos los rasgos distintivos de la identidad profesional, quien ejerza como cuidador, necesita desarrollar el conocimiento ético. El cuidador profesional debe cultivar valores de responsabilidad, esperanza, empatía, entre otros.¹⁶

Esto se observa mucho mejor en la siguiente sub categoría.

2.2 Relacionando a la Profesión con la práctica de valores

Los valores son el conjunto de reglas de conducta, de leyes juzgadas conforme a un ideal, para una persona o colectividad. Los valores representan una forma de vivir, ellos están relacionados con la identidad de la persona, con el medio y para la reflexión. Un valor es una toma de posición relacionado a cualquier cosa, experimentado a través de comportamientos, sentimientos, conocimientos, y acciones²⁹.

Taylor²⁹ lo define como una creencia personal que actúa como una norma para guiar la conducta. El concepto valor puede definirse como una manera de ser o de obrar que una persona o una colectividad juzgan ideal, y que hace deseables o estimables a los seres, o a las conductas a los que se atribuye dicho valor.

Es por eso que para crear intervenciones de cuidado diferenciado, según las necesidades de esa persona exige de los profesionales de enfermería, además de

un profundo conocimiento del ser humano, una gran capacidad de observación, habilidades y destrezas comunicativas y una práctica ceñida a los principios y valores de la profesión.¹⁶

Los cuales según La American Association of Colleges Of Nursing²⁹, son esenciales de la profesión enfermera: Altruismo, Estético, Igualdad, Libertad, Dignidad Humana, Justicia, y Verdad.

Ante lo descrito se evidencian sgtes discursos:

"[...]desde el primer ciclo que nos han enseñado los valores no? Porque nosotros cada uno venimos de crianzas diferentes valores diferentes costumbres no? Y como que aquí nos va alineando a todos en un solo enfoque como valores por ejemplo la honradez, la solidaridad, la empatía...(Libra)

"Otra cualidad es la solidaridad, humildad, y saber trabajar en equipo ya que la enfermera no es alguien que trabaja sola sino con todo el equipo de salud y también apoyarse entre enfermeras"(Leo)

Las estudiantes refieren la importancia de los valores en su práctica profesional, para brindar un cuidado humanizado y de calidad, además de ser un elemento importante para el desarrollo de su identidad profesional.

Watson³⁰ define al cuidado como el arte y ciencia humana ideal moral y procesos transpersonales dirigidos a la promoción de la armonía del cuerpo– alma – espíritu utilizando diez valores de cuidados.

Uno de ellos es "El cultivo de la sensibilidad hacia uno mismo y hacia los otros". Para Watson el ser humano es en primer lugar un ser sintiente. Es por ello que el practicar la sensibilidad hacia sí mismo y los otros adquiere relevancia, y Watson

destaca que esta sensibilidad se ve reforzada por la formación valórica. El cultivar un desarrollo evolutivo moral debe ser tan importante como mantenerse al día en las técnicas y conocimientos, como asimismo la apertura a desarrollar sentimientos como la fe y esperanza. El desarrollo de la sensibilidad forma parte de un ser auténtico y honesto.

Lo cual se evidencia en el sgte discurso:

"Creo yo también influye los valores que tienes como persona, el hecho de cómo eres tu ayuda también para tu identidad profesional, es claro que la carrera te cambia enfermería, te da otra perspectiva de lo que es la vida, te enseña a ser más sensibles, a valorar más a las personas, a ponernos en el lugar del otro, para así ser mejor profesional"(Géminis)

Según Baca R, Aranda L, Larios R, refieren que los valores profesionales son la base para el ejercicio profesional, orientan las interacciones con pacientes, colegas, otros profesionales y el público. Los enfermeros guiados por estos valores manifiestan conductas éticas al llevar a cabo el cuidado⁵.

La identidad profesional se adquiere, cuando una persona se integra en un colectivo profesional, y adopta no solamente los conocimientos y habilidades de la profesión en cuestión, si no que, además, adopta los valores y las actitudes que la caracterizan.²⁹

Como es en el caso de los estudiantes, quienes conocen, los valores éticos y morales que identifican a su profesión y aplican en el transcurso de su vida tanto personal como profesional.

2. Enfermería: profesión con autonomía

Shulman¹³ refiere que toda profesión posee categorías como: Está sustentada en un cuerpo de teorías o conocimientos establecidos. Cada profesión se define y se transforma a partir de un conjunto de conocimientos que le son propios y que evolucionan en el tiempo. Además implica ejercer una autonomía y juicio en condiciones de inevitable incertidumbre. No como aplicación directa de un conjunto de conocimientos y habilidad, sino como capacidad de tomar decisiones propias ante situaciones prácticas.

La historia de la enfermería posee una evolución importante en cuanto a profesión y disciplina. Lo anterior ha permitido la incorporación de conceptos hoy imperativos, entre ellos la autonomía y el liderazgo, los cuales no siempre fueron considerados con el mismo valor. Estos cambios significaron el posicionamiento de la enfermería como profesión autónoma, satisfaciendo las necesidades de cuidados y asumiendo la responsabilidad de liderar la gestión de los mismos en las personas, las familias, los grupos y la comunidad, conforme a los fundamentos históricos, filosóficos, científicos y legislativos.⁴¹

Autonomía, es poseer la autoridad de tomar decisiones y la libertad de actuar acorde con la base de conocimientos profesionales.³

Ann Marriner⁴¹ indica también que por la incorporación de la teoría de enfermería en la profesión, “funciona de manera autónoma para formular estrategias profesionales y, por tanto, controlar la actividad profesional”.

Cabe entonces, reconocer la importancia del conocimiento y la aplicación de la disciplina de enfermería a los deberes del cuidar, pues de esta manera serán las mismas enfermeras quienes confeccionen las estrategias, controlen y regulen su actividad profesional, sin requerir para ello la supervisión de otro profesional.

Lo que se evidencia en los sgtes. discursos:

"enfermería es sinónimo de líder,... enfermería es sinónimo de que nosotras tenemos que estar al frente no? Ya no solo como la mano derecha del médico no?, es mas allá por que nosotras tenemos nuestro propio conocimiento científico y podemos refutar a cualquier persona no"(Aries)

"que enfermería es una profesión que tiene autonomía y que no es como la mayoría en la sociedad cree que es la ayudante del médico si no que somos personas autónomas de hacer lo que pensamos, somos profesionales seguras de lo que sabemos, y pues que no recibimos ordenes de alguien más. Si trabajamos con el médico pero no es que es nuestro jefe si no que trabajamos en equipo para mejorar la salud del paciente"(Géminis)

Enfermería, como profesión autónoma, posee un cuerpo definido y organizado de conocimientos constituido por una serie de teorías y modelos conceptuales que orientan el quehacer y fundamentan la profesión, emergiendo la autonomía de los cuidados de enfermería en el objeto central de estudio, que es el cuidado del individuo o comunidad.⁴¹

De acuerdo a las manifestaciones de las estudiantes, se entenderá por autonomía en enfermería a la toma de decisiones, y la ejecución de actos del cuidar, en que no medie la necesidad de supervisión por parte de un profesional del equipo

interdisciplinario. Para ello, la enfermera fundamentará su actuar con el conocimiento de su disciplina, y también se apoyará en otras que permitan un abordaje integral de la persona, la familia, el grupo o la comunidad receptora de dicho cuidado.

III. PERSONAS QUE INTERVIENEN EN LA IDENTIDAD PROFESIONAL

Todas las personas establecemos numerosas relaciones a lo largo de la vida, como las que se dan con los padres, los hijos e hijas, con amistades o con compañeros y compañeras de trabajo y estudio; a través de ellas intercambiamos formas de sentir y de ver la vida; también compartimos necesidades, intereses y afectos; a estas relaciones se les conoce como relaciones interpersonales.¹⁵

Con relación a las relaciones interpersonales como componente de la identidad profesional, Mc Cullers¹⁵, explica que:

El proceso de establecer relaciones con los demás se basa en la propia opinión, es decir, en el sistema del yo personal. Las relaciones interpersonales favorables contribuyen a lograr una buena opinión de sí mismo, que a su vez ayuda al profesional a relacionarse satisfactoriamente con otros grupos de personas.

En este contexto el estudiante de enfermería y todo estudiante de una carrera universitaria, busca a través del estudio lograr un reconocimiento profesional que le permita satisfacer sus necesidades básicas. Las relaciones interpersonales

constituye la forma de establecer el vínculo comunicacional con sus profesores o grupo de compañeros, con el objeto de alcanzar la aceptación tanto en el entorno de su formación académica como en relación al reconocimiento de otros integrantes del equipo de salud.

Morales¹² al referirse a la identidad del estudiante de enfermería señala: “Las maestras de enfermería, las enfermeras en su ejercicio profesional y todos aquellos profesionales que intervienen en el proceso educativo de los alumnos, participan en la construcción de esa identidad como enfermeras y hacia la enfermería”; si esa construcción fortalece la seguridad personal, la autoestima y el autoconcepto del estudiante, esa identidad será positiva tal como se muestran en las siguientes categorías:

3.1. Motivación de enfermeras docentes

Según Caballero¹³, un componente de la identidad es la dimensión interactiva que son las relaciones que se producen en el ejercicio de la profesión, construyendo una determinada cultura profesional. Estas interacciones influyen directamente en la forma que tiene el individuo de entender la profesión y de desempeñarla.

Sheehy citado por Maya¹⁸ ,identificó dos tipos de personas que, quizás, desempeñan una función esencial en el desarrollo del Yo Profesional: el "mentor" y el "ideal a imitar". El mentor es un amigo y consejero de confianza, por lo general mayor de diez a veinte años, que ayuda al aprendiz y lo guía en su

realización. El ideal serían aquellas personas que le dieron a conocer la disciplina durante todas sus fases de formación.

Con este marco de referencia los mentores serían los elegidos por el estudiante, profesionales- experimentados dignos de confianza desde el punto de vista profesional: como docentes.

Dentro de las aulas, el docente influye directamente en la construcción de la identidad. Por ser considerado punto clave en el proceso de aprendizaje más aun si se tiene presente que la tarea del docente no solo implica enseñar sino también educar, es decir, orientar a los estudiantes en el proceso de formación y consolidación de su personalidad como profesional, en este caso de enfermería, para lo cual el docente tiene que evidenciar en su actuar, ciertas actitudes, conductas y habilidades que durante su enseñanza, el alumno vaya asimilando en su proceso de formación, además de suscitar el aprendizaje, es decir, ser mediador entre el objeto de aprendizaje y el estudiante para que este sea capaz de construir su propio conocimiento.

Para ello se debe tener en cuenta que el alumno es el único responsable de su aprendizaje, considerándose como un complemento en su formación, la enseñanza que se le brinda.⁴²

Todo lo descrito se evidencia en los sgtes. discursos:

"Las profesoras de acá de la facultad siempre nos están incentivando a que enfermería es sinónimo de líder" (Aries)

"[...]de repente la conducta que tienen las profesoras hacia nosotros, la actitud que tienen ellas en exigirnos cada vez más, más que todo que seamos alumnos más destacados"(Leo)

"yo creo que un factor bien importante son las docentes porque de ellas más que todo hemos aprendido todas las actitudes buenas todas las cosas que vamos aprendiendo como desenvolvernos como desempeñarnos profesionalmente"(Libra)

"las docentes, creo yo que ellas desde el primer ciclo nos enseñan lo importante que es la carrera, lo importante que es la enfermera para la sociedad, y no solo en el ámbito de curar a paciente no, si no en todos los ámbitos que puede existir"(Géminis)

Es así que los estudiantes refieren la gran importancia que tienen las docentes en su formación como profesional ya que ellas no sólo les brindan un aprendizaje de conocimientos, habilidades o formas y dinámicas de trabajo sino, también, de otros aspectos que ayudan al estudiante a perfilar la construcción de su identidad como futuro profesional. Cuya dimensión interna se ve afianzada por las relaciones con el entorno.

3.2. Motivación de enfermeras asistenciales

Durante el proceso de formación, el estudiante se encuentra con distintas personas que desempeñan muchos papeles esenciales, entre ellos se encuentra: el ser un modelo profesional, un ejemplo a seguir, de valores, conductas y actitudes que determinaran el desarrollo de su Yo profesional. ⁴³

Fuera de las aulas en el ambiente de prácticas, el profesor de prácticas referente, los profesionales de salud y los pacientes, son los que van a influir también en la

construcción de la Identidad Profesional. Los profesionales de la salud ; en este caso las enfermeras asistenciales, con quien el estudiante ha tenido contacto durante el periodo de prácticas e internado en una institución sanitaria funcionan como un referente que guía en la identificación con su profesión.

Muñoz L, y colb⁴⁴ refiere que tener a la enfermera como guía es un elemento facilitador para que el estudiante logre alcanzar la transición a ser enfermera. La relación de apoyo y confianza que el estudiante percibe en la enfermera actúa facilitando el desarrollo del rol profesional y la identidad. Además la enfermera cuando ejerce su rol de tutora y educadora no sólo transmite un cuerpo de conocimientos prácticos o teóricos sino además aquello que ella es, lo que cree y con lo que se identifica profesionalmente.³

Lo que se evidencia en los sgtes. discursos:

"[...]donde yo hecho mi internado me encontrado con dos enfermeras que me han enseñado bastante a mí, como me decían a mi enfermería es a carta cabal, lo haces o no lo haces le brindas el cuidado a tu paciente como debe ser, y realmente lo haces"(Picsis)

"las enfermeras también, con las que te encuentras en el internado te ayudan a identificarte con lo que es enfermería, porque hay enfermeras que si te enseñan cosas buenas, se ve que les gusta su profesión y que les gusta lo que realizan día a día y eso te lo transmiten pues"(Géminis)

"[...]hay enfermeros que te guían y te ayudan y te dicen pregúntame cualquier cosa,hay profesionales que si te inspiran a seguir tu carrera, ya que ellos transmiten lo que ellos sienten por su carrera"(Acuario)

" Durante el internado, te encuentras con profesionales de la salud, como enfermeras que tratan a sus pacientes con el mayor amor del mundo y te hacen aspirar algún día hacer como ellos "(Sagitario)

"[...]Pero si me he chocado con prototipos de enfermeras que seguiría....hay enfermeras que también ven el día a día como algo nuevo, como que son personas diferentes no, y que no se basan en la rutina"(Aries)

Lancaster y Lancaster citado por Maya¹⁸ afirman que el Yo se refuerza constantemente gracias a la retroalimentación recibida de personas importantes que forman parte de su ambiente. Cuando el mensaje recibido es de la valoración positiva, la parte del Yo que se refuerza es el YO BUENO, en tanto que cuando la comunicación percibida es de evaluación negativa, la parte del YO fortalecida es el YO MALO.

Es así que las percepciones inconscientes recibidas por el individuo, principalmente en sus primeras fases del desarrollo, le van a determinar la formación del Ser, con repeticiones positivas o negativas en el futuro desempeño como persona y como profesional.

Las enfermeras que participan dentro de la formación del estudiante, enseñan elementos positivos que deben atribuirle a su identidad, como también hay aspectos, en que el estudiante podrá integrar de forma acrítica o bien modular y reconstruir en base a su madurez personal y profesional o también rechazar e identificarlos como aspectos a no reproducir.

Lo que se evidencia en los sgts. discursos:

" pero también hay enfermeras uff parece que las hubieran obligado a estudiar esa carrera, porque están todas amargas, y encima dan un cuidado de pésima calidad, esas cosas ves como para jamás ser una profesional así, si no tratar de mejorar día a día"(Géminis)

"las cosas negativas lo vamos viendo en el mismo centro hospitalario en las mismas prácticas que hacemos, vamos viendo todas las malas actitudes de las enfermeras, a veces no desarrollan bien su rol de enfermería y vemos esas cosas como para no hacerlas nosotras, y evitarlas más adelante cuando somos profesionales ya"(Libra)

La adaptación de los estudiantes de enfermería a situaciones cambiantes determina que personas son importantes para ella en cuanto a su desarrollo profesional. La enfermera profesional entra y sale constantemente de situaciones nuevas y, al adaptarse a las expectativas percibidas de otros individuos importantes en cada circunstancia, trata de ser el tipo de persona que exige la situación¹⁵; saliendo a relucir las características que posee una sólida identidad profesional.

IV. FORMACIÓN ACADEMICA PARTE IMPORTANTE DE LA FORMACIÓN DE IDENTIDAD

La formación académica es un insumo importante que fortalece la identidad de la profesión. La identidad profesional hace referencia a lo que somos, lo que sabemos y lo que hacemos.

Durante los años se ha elaborado nuevos planes de estudios para la titulación universitaria, donde se tienen en cuenta aspectos que fomenten un cambio hacia la autonomía profesional y hacia una delimitación y definición de lo que tendría que

ser el campo disciplinar propio. Se enfoco de manera que capacitara a la enfermera para tener un rol más amplio en los cuidados de salud.³

Un profesional con una formación integral, capacitado para dar atención de enfermería con calidad, científico-técnica-humanística y ética, con poder de decisión y participación en la solución de los problemas de salud del individuo, familia y comunidad.

De esta manera, las escuelas de enfermería tienen el encargo social de: formar personal capacitado para desempeñarse dentro de su práctica social, para dar una atención de enfermería al ser humano y a la colectividad en todos los niveles de sus procesos vitales; fundamentado su acción en un pensamiento multiprofesional de equipo con visión holística del ser humano y su medio socio-cultural. "Sus funciones deben ser respaldadas en principios científicos, humanísticos y éticos, de respeto a la vida y a la dignidad humana; dirigidas hacia el mejoramiento continuo de la salud y de la vida"⁴²

"creo de que la formación académica brindada por la universidad, forma las bases, porque tengo la experiencia de que llegamos a tercer ciclo y hubieron chicas que se retiraron porque simplemente se dieron cuenta que no fue su vocación"(Sagitario)

"La formación académica que nos dan nos sirve para nuestra identidad, sirven para ser las profesionales que somos"(Géminis)

Es así que vemos que los estudiantes resaltan la importancia de conocer la profesión como principal en su identidad profesional, la formación que reciben por parte de las docentes tanto teórico y práctico, le permiten identificarse con su carrera, valorarla, o simplemente rechazarla por no ser lo que imaginaban.

De esto es que las siguientes sub categorías:

4.1. Conocimientos teóricos

Actualmente, las enfermeras cuentan con diferentes marcos conceptuales, o modelos de cuidados, para fundamentar la práctica profesional. Estas estructuras teóricas, elaboradas a partir del año 1950, se desarrollan sobre la base de teorías provenientes de diversas disciplinas, como la Psicología, la Antropología, la Didáctica, la Sociología, etc., en las que las teóricas enfermeras, fundamentalmente, han profundizado en el estudio de estas ciencias en postgrados y doctorados lo que les ha llevado a maneras diferentes de ver la enfermería.⁴⁵

Algunos de los factores que han contribuido a que la enfermera sea considerada como eje central en el equipo de salud, participando decisivamente en el cuidado de los distintos procesos de salud y enfermedad son, entre otros, el surgimiento de una base teórica como fundamento de la práctica, una mejor y precisa definición de su rol profesional, junto con el desarrollo de estudios de Enfermería a nivel universitario.⁴⁶

Patricia Benner⁹ define, al saber teórico como aquel que es útil para explicar conceptos y establecer relaciones causales entre diferentes hechos. Permite fundamentar científicamente las intervenciones profesionales y facilita la interacción de la enfermería, en el marco del saber, con otras disciplinas que también se ocupan de los mismos objetos.

Lo que se evidencia en los sgtes discursos:

"Me gusta saber, conocer,ya que para ejercer una carrera debemos conocer cada cosa de porque o que cada cosa que hagamos, con el conocimiento al día"(Aries)

"en primer lugar están los conocimientos que tiene una enfermera porque ser enfermera(o) no solo se trata de cuidar sino de brindar un cuidado de calidad tener muchos conocimientos y la capacidad de ser hábil"(Leo)

"ya que el conocimiento es fundamental para nuestra carrera, tenemos que conocer muy bien para luego poder aplicar, y eso las docentes siempre nos están enseñando como dicen no fundamento científico por todo, para que es esto porque hace eso porque esto y asi[...]"(Géminis)

Enfermería, se ha caracterizado por requerir conocimientos y habilidades específicas y por ello son reconocidas las personas que la ejercen.

Tradicionalmente primero se expone la información para posteriormente aplicarla para la solución de un determinado problema, lo que fomentaría la relación jerárquica entre teoría y práctica.

Lo que manifiestan los estudiantes de enfermería es, que en su formación académica es muy importante la base teórica para entender determinados comportamientos o situaciones en la práctica y que les servirá como base para brindar un cuidado de calidad.

Los estudiantes que están a puertas de su titulación como profesionales, se enfrentan a miedos lógicos y previsibles pero a pesar de ello aparece en todos una dosis de confianza para afrontar problemas existentes en la práctica diaria. Esta

seguridad que se genera le atribuyen directamente a los conocimientos adquiridos en su formación académica.

4.2. Practicas pre profesionales

Según Vanegas, B⁹ ;La formación profesional tiene como objetivo formar enfermeras competentes, es decir, capacitadas para desarrollar las diferentes dimensiones de su rol profesional. El sentido de competencia en este caso, no es tanto el campo del saber "que" sino del saber "como", es decir, de una capacidad general basada en los conocimientos, la experiencia, los valores y las disposiciones que el estudiante desarrollara durante su formación.

Benner⁸, refiere que el saber practico, es un conocimiento consistente en la adquisición de habilidades y conocimientos prácticos que pueden cuestionar, ampliar o desarrollarse incluso antes que la misma explicación teórica.

Las practicas también generan conocimiento. Es más, se reconoce que a pesar de que existen situaciones en las que se puede aplicar el conocimiento adquirido a nivel teórico, lo más importante en esta realidad de la practica es que se crean y adquieren nuevos conocimientos. Benner⁸ afirma, no todo el conocimiento enfermero está escrito y la práctica clínica puede ser una fuente para su desarrollo.

También es la práctica la que ayuda a los alumnos a conocer la realidad profesional, a contrastarla respecto a la concepción previa que poseían, respecto a lo que describe la bibliografía o respecto a lo que se expone a nivel mas teórico o

académico. Dado que los estudiantes no solo aprenden e integran conocimientos, habilidades, formas de trabajo o dinámicas generadas sino también ideas , actitudes o valores , las prácticas son básicas para la construcción de identidad como futuro profesional de enfermería.⁴⁴

Es así que los estudiantes atribuyen un mayor peso a la practica en la adquisición de la identidad profesional.

Lo que se evidencia en los sgtes discursos:

"influye el hecho de que las practicas de enfermería empiezan desde segundo ciclo, a inicios de carrera, y eso es otro hecho que marca porque ahí te das cuenta si tienes la habilidad necesaria, como para realizar los procedimientos de enfermería que te solicita la carrera"(Sagitario)

"Las prácticas profesionales nos ayudan para que te des cuenta si realmente es tu vocación y si realmente es lo que tú quieres, es tu profesión...Porque la teoría puedes decir todo o puedes aprender mucho en la teoría te dicen todo esto es así esto es asa, pero realmente en la práctica ahí recién ves tú campo, porque no es como te dicen teóricamente, ...(Picsis)

"Claro las practicas clínicas es algo básico en nuestra enseñanza ya que nos ayudan a mejorar nuestras habilidades y destrezas o descubrirlas, y te muestras lo que es el campo tanto clínico como comunitario, a lo que te vas a dedicar, y creo yo que ayuda a ver si realmente lo que están estudiando es lo que te apasiona"(Géminis)

Según autores como Fernández y Meleis y Price las enfermeras que ejercen en la clínica (donde adquiere significado la relación entre la teoría y la práctica) son quienes tienen que aplicar el conocimiento contenido en las estructuras teóricas en las situaciones reales. Pero éstas se encuentran con dificultades por tratarse de un conocimiento que ha sido elaborado empíricamente, con marcos teóricos y teorías de referencia provenientes de otras disciplinas, y desde realidades distintas a la

nuestra, por lo que las explicaciones teóricas no siempre facilitan la mirada y la comprensión de la propia realidad.⁴⁵

Es por esto que las estudiantes manifiestan la importancia de las prácticas clínicas para su formación profesional, ya que les permite descubrir habilidades y destrezas que no creían poseer además de conocer mejor su profesión y ayudar a su identificación con esta.

4.3. Experiencias que aportan al desarrollo de la identidad

Benner⁹ adaptó el modelo de Dreyfus a la enfermería. Observo que la adquisición de habilidades basada en la experiencia era más segura y rápida cuando previamente existía una base educativa sólida. Resultando así el desarrollo y adquisición de la identidad profesional. La habilidad y la práctica cualificada según Benner, consisten en poner en práctica las intervenciones enfermeras y las habilidades de dedicación clínica en situaciones reales.

Benner⁹ adaptó a la enfermería, las 5 categorías del Modelo Dreyfus, que son : Principiante, Principiante avanzado, Competente, Aventajado, Experto.

Se establece una relación entre las 5 categorías de Benner y la Identidad Enfermera. Esta relación consiste en que la Identidad enfermera se construye a lo largo de las 5 categorías, es decir, con la primera categoría de principiante, el estudiante accede a los estudios de Enfermería prácticamente sin identidad y a lo largo de la carrera empieza a construirla gracias a la educación y contacto con la

profesión que va teniendo. Esta identidad inicial se irá construyendo a lo largo del tiempo a la vez que el principiante pasa a ser principiante avanzado, después competente, y así sucesivamente hasta llegar a Experto, donde se considera que la persona tiene construida una fuerte identidad profesional gracias al tiempo y las experiencias que ha vivido.

Lo que se evidencia en los sgts, discursos:

"[...] desde un principio no me identificaba con enfermería fue mientras el tiempo pasaba los ciclos pasaban me identifique mas mi carrera....justo en el cuarto ciclo dije hay si esto me gusta , quinto ciclo empezó materno, empezamos y dije esto es muy bonito, y desarrolle las habilidades que no pensé tener y me empecé a identificar mas con mi carrera"(Acuario)

"[...] conforme pasaba el tiempo, ciclo tras ciclo me empezó a gustar, me vi como me desenvolvía y me gusto porque me gusta ayudar a las personas, me gusta cuidarlas el estar ahí darles mi apoyo, por eso ya después me di cuenta ya realmente que si era mi vocación, va es por vocación ya no es una simple elección a lo que me quedo"(Picsis)

Aquí observamos que las estudiantes de enfermería al inicio de la carrera no poseen una identidad profesional, no se sienten identificadas con lo que era su profesión, pero conforme pasaba el tiempo fueron desarrollando distintas habilidades, destrezas, y un nexo más cercano con Enfermería, viendo así que formaron su identidad ciclo tras ciclo, gracias a las enseñanzas, y experiencias dadas durante su formación profesional.

V. IMAGEN PROFESIONAL

El diccionario de la Real Academia de la Lengua Española¹⁴ define imagen como una figura, representación, semejanza y apariencia de algo.

En otras palabras, la imagen de la enfermería está determinada por su aspecto exterior, por la representación mental del concepto de enfermería, la cual se asigna con palabras o imágenes, y a lo que la enfermería se parece cuando se compara con otras profesiones.

Respecto de la imagen que se tiene de una profesión, Leibovich de Figueroa y Schufer de Paikin consideran que se encuentra condicionada por las conductas y las expectativas frente a ella, tanto de legos como de profesionales.⁴⁷

Fletcher⁴⁷, menciona que las profesiones están hechas por individuos y las personas que están afuera de la profesión perciben la profesión a través de esos individuos.

La imagen de la enfermera en la actualidad aún sigue ligada al género, a las relaciones de dependencia hacia la medicina y como una profesión vocacional, sin embargo, las estudiantes proyectan su imagen desde su formación, motivando a la formación de la identidad profesional⁵.

Según Baca R, Aranda L, Larios R, La imagen es la proyección que realiza la persona, en este caso, las estudiantes de enfermería no solo se refieren a su imagen física sino como persona y profesional, todo lo cual evidencia la formación y proyección de su imagen como parte de su identidad profesional⁵.

En este caso para la identidad profesional influye la imagen que se tiene de uno como profesional así como también la que se tiene de Enfermería, tanto propia como la imagen que tiene la sociedad de ella.

Generándose las siguientes sub categorías:

5.1. Calificándose frente a la profesión

Para poder calificarnos ante algo ya sea una profesión, u otra cosa es determinante el conocerse uno mismo, el saber nuestras características, habilidades, destrezas, que nos diferencian de otros profesionales.

La autoimagen es la imagen que generamos y proyectamos hacia los demás, que está directamente relacionado con el autoconcepto y autoestima.

Por su parte, Sullivan² considera el autoconcepto como “la opinión personal de sí mismo y que es el resultado de la interacción con otras personas importantes”.

Y la autoestima, también se la define como “la evaluación o juicio personal que hace el individuo, y que generalmente mantiene frente a sí mismo; que expresa una actitud de aprobación o de desaprobación e indica el grado en que el individuo se considera capaz, con éxito y valioso”²⁴.

Como lo expresan en las sgtes enunciados:

"como profesional que soy empática, humana, comprensiva, derrepente líder"(Aries)

"Como profesional, me considero buena, aceptable."(Sagitario)

"yo soy empática, solidaria y muy responsable, siempre tanto como estudiante como ahora [...]"(Acuario)

"persona apta para desarrollar mi carrera realmente como soy si soy enfermera yo sé que soy capaz porque tengo todos los conocimientos tanto teóricos como prácticos y si sé si yo tengo un paciente bajo mi cuidado se que lo voy hacer bien"(Picsis)

"con más seguridad en mi misma, que soy una persona confiable en la que pueden confiar su salud no? Y proyectar eso proyectar una persona que pueda ayudar a ellos y poner su confianza en esa persona que soy yo en este caso que tengo conocimientos y habilidades"(Libra)

En este estudio se observa como las(os) estudiantes se describen, y resaltan en ellos cualidades, valores, habilidades, que la califican como buena profesional, para así brindar un cuidado humanizado.

Se ve como los estudiantes, a puertas de finalizar su carrera se sienten seguros de sí mismos, conocen su profesión y el objetivo principal de esta, y manifiestan estar preparados para desarrollarse profesionalmente bien, y brindar un cuidado integral. Es así que observamos como los factores propios de la persona afectan directamente a la construcción de cada una de ellas y de forma particular en la construcción de su Identidad profesional.

5.2. Esbozando una imagen como futura profesional

Terminar la carrera con honores, ser una enfermera íntegra, responsable, con sentido de pertenencia por la profesión, competente, destacada, con un buen prestigio y con reconocimiento ante los demás profesionales y ante el mundo, por la excelencia como persona y como profesional, fueron parte de las proyecciones expresadas por las(os) estudiantes para su futuro profesional:

"Me veo trabajando en un hospital grande, si dios quiere alcanzar hacer este el doctorado, que es lo que todas las profesoras nos inculcan aquí en aulas , no quedarnos solo con el pregrado, no quedarnos solo con la especialidad si no ir mas allá, porque en si el tiempo lo amerita ahorita estamos en un mundo donde te exige ser mas"(Aries)

"[...]siempre planear, como por ejemplo de aquí adelante me veo en un hospital trabajando ya , de enfermera asistencial, o derrepente ya con la especialidad de enfermería en centro quirúrgico en algún hospital"(Sagitario)

"[...]haciendo mi maestría, mis especialidades no pienso en uno pienso en varias dos o tres, quisiera hacer un doctorado tengo mi meta de hacer mi doctorado, quisiera trabajar en Essalud, derrepente especializarme en centro quirúrgico me gusta, yo veo que desde ahorita si me lo planifico bien lo voy a lograr"(Acuario)

[...]ya tendré mi especialidad, quiero terminar serums, especialidad y trabajar lo que es en el servicio de neo[...](Picsis)

También destacaron como algo relevante , el deseo de continuar desarrollándose en su formación académica avanzada, ya sea estudiando especialidades, maestrías, doctorados y así diferenciarse del resto de profesionales, al poseer un conocimiento actualizado.

Es muy importante recordar que todo ser humano tiene que alimentar, proteger, cuidar, mejorar y crecer en uno mismo, es decir, en su persona interior. Para eso es necesario emprender un camino de realización y desarrollo personal que sean óptimos y verdaderos, teniendo en cuenta el contexto en el que se desarrolla e interactúa con sus semejantes.⁵

5.3. Imagen ante la sociedad

La imagen del profesional de enfermería percibida por la población en general influye en los pensamientos y creencias de los enfermeros(as).

Se propone entonces que la autoimagen del profesional de enfermería influye directamente en su desempeño profesional y por consiguiente en la construcción de la imagen social de la enfermería.

Cuando alguien piensa en la enfermería, imágenes de lo que esto significa aparecen en la mente. Algunas de estas imágenes mentales van más acorde con el verdadero ser y quehacer de enfermería que otras. Las imágenes mentales individuales están basadas en conocimientos transmitidos por la sociedad (otras personas, medios de comunicación, etc.) y/o en experiencias de la realidad cotidiana de las personas. La mayoría de estas imágenes surgen como consecuencia del contacto de la personas con un profesional de enfermería de manera directa o indirecta. El cúmulo de características que se repiten a través de las distintas imágenes mentales de las personas representa la imagen social de la enfermería.⁴⁷

La imagen que generan los estudiantes de Enfermería egresados de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, es mayormente positiva.

Lo cual refieren en los sgtes enunciados:

"[...]y cuando tu sales tiene renombre una la universidad de dónde vienes, entonces como que eso realza bastante tener un título profesional de dónde vienes, eso creo yo que es fundamental para que te puedas

desenvolver, porque el sentir que las otras personas confían que profesionalmente estas actuando bien, o tu vas hacer las cosas bien, todo eso también te hace ser una buena enfermera no , y pues haces lo que sea por dejar bien en alto de que eres una buena profesional no"(Sagitario)

"[...]pues a donde nosotros, los estudiantes de Enfermería de la UNPRG vamos somos bien reconocidos y bien recibidos y eso contribuye en gran parte a la formación de nuestra identidad como enfermero"(Leo)

"ser simplemente las enfermeras de la universidad nacional pedro ruiz gallo ya pues te da crédito ante los demás, creo yo que ya tenemos un renombre y eso ayuda ya que te inspiran a mejorar cada día y que no cambien eso que dicen de nosotras no?. Ayudan a esforzarnos cada día más a aprender todo lo que podamos"(Géminis)

Según Caballero¹³, define como un componente de la identidad, el reconocimiento de la profesión. Es el estatus que ostenta el sujeto dentro de una profesión a modo de reconocimiento social.

Es así que la imagen que proyectan los estudiantes de enfermería, dan como resultado un reconocimiento social. Esto se debe al gran prestigio que posee la UNPRG, y a que el profesional de Enfermería egresado de la Facultad de Enfermería de esta universidad, tiene una formación integral basada en principios científicos, humanísticos y tecnológicos; fundamentada en valores éticos y con un alto compromiso social.

Es por ello que sus egresadas, destacan y triunfan tanto en las instituciones prestadoras de servicios de salud como en las instituciones formadoras de recursos humanos en salud, a nivel local, regional, nacional e internacional.

5.4. Un cambio en la imagen de enfermería posterior a los estudios

El concepto actual que poseen los estudiantes de enfermería de la profesión, desplaza la idea previa con la que los estudiantes acceden a los estudios universitarios de enfermería. Una imagen previa que va ligada mayormente al estamento médico, donde las funciones son exclusivamente técnicas hasta aquella otra de desconocimiento prácticamente total de la profesión basada por las imágenes minoritarias basadas en el cuidado que surgen en base a la experiencias personales.³

La persona que decide estudiar enfermería ingresa con una determinada idea de lo que cree que es la profesión. Esta imagen concuerda con la imagen que posee la sociedad a la que pertenece, por otro lado durante el proceso educativo adquirirá conocimientos, habilidades, valores , normas y en definitiva, una determinada cultura que será fundamental para su socialización profesional y para la conformación de una identidad como enfermera.³

Lo que se evidencia en los sgtes enunciados:

"Mi imagen si ha cambiado definitivamente, bueno antes veías a las enfermeras es tal tal tal, mala del cuento en ese momento, pero después ya te das cuenta que es por cuidar al paciente, ...ahora sé que la enfermera es la que esta más cerca al paciente no como el médico que solo viene el va y viene, y le da medicamentos pero quien se encarga del cuidado es la enfermera y ella si realiza una labor bien grande y de bastante esfuerzo"(Picsis)

"Mi imagen sobre enfermería ha cambiado muchísimo, antes de estudiar yo lo veía enfermería como la persona que administre los medicamentos, que coloca el suerito cura heridas, eso nada mas pero ya estudiando la carrera uno se da cuenta de las cosas, que no solo es la que cuida a la

persona, no? La enfermera ve a la persona en todas sus dimensiones entonces ya solamente no voy a curar sino voy a promocionar la salud, prevengo enfermedades, ya no solo es lo que yo pensaba ya cambio totalmente, hay campos donde nosotras podemos actuar tanto en la investigación, en la docencia"(Acuario)

"al principio quizás como que no se toma tanto interés en la profesión, desconoces no? Desconoces muchas cosas, vienes a estudiar enfermería que piensas que es curar y poner inyecciones y como que cada vez vas conociendo mas la carrera, vas familiarizándote, y como que te vas formando como profesional de enfermería"(Libra)

"Tenía una imagen muy distinta de enfermería antes no?, que era la persona que ponía ampollas, que curaba, que estaba ahí para lo que diga el médico, la que vacuna y no pues ya ahora sé que es mucho más que eso, que es una profesión muy sacrificada, pero que te llena de satisfacción, es la carrera que te hace más humana, que se encarga del cuidado en todas las dimensiones de la persona"(Géminis)

Se observa que a pesar de la importancia y el peso que tienen los condicionantes sociales previos al ingreso en la universidad en la conformación de la identidad como profesional, la inmersión en los estudios universitarios será fundamental ya que determinados valores, normas o comportamientos que genere esta, se verán influenciados para formar la identidad profesional enfermera.

VI. EL SENTIMIENTO DE SER ENFERMERO

Arreciado A³, refiere que hablar de la identidad profesional enfermera supone además de pensar en la percepción individual de cada profesional de la enfermería en el contexto de su práctica , entendida no como el trabajar de enfermera sino

como "la experiencia y el sentimiento de ser enfermera", el sentimiento de ser una persona que puede ejercer la enfermería con habilidad y responsabilidad.

Los estudiantes refuerzan la pertenencia a un grupo profesional cuando asumen su profesión como una carrera de vida, conocen sus derechos y obligaciones y utilizan sus recursos a su alcance para el mejoramiento de su capacidad profesional.

Así como también el reconocimiento a partir de una valoración realista, del significado que su trabajo tiene para los pacientes, la familia de éstos y la sociedad.

Sentirse enfermero implica sentirse autorealizado profesionalmente, siendo importante refieren los estudiantes la vocación, que se hace extensible a esa inclinación que nace de lo íntimo de la naturaleza de la persona, por la que se llega a escoger enfermería como profesión y que hace que el trabajo se convierta en un placer donde la gratificación no viene tanto por la retribución económica sino por la fuente de satisfacción personal en la que se convierte.³

Lo que se evidencia en los sgtes enunciados:

"[...]es un sueño hecho realidad prácticamente ahora, es también sentirse realizada profesionalmente por vocación....es realizar labores para poder ayudar a la otra persona que más lo necesita es un medio también de satisfacción personal, y de satisfacción hacia las personas que se les brinda el cuidado"(Sagitario)

"Para mi ser enfermero.....Bueno tiene un significado muy amplio no, es una vocación, es un sentimiento más que todo que te ayuda a ayudar a otras personas y sentirte una persona útil para la sociedad....sientes que es muy reconfortante poder ayudar a otras personas que tienen algunas carencias"(Leo)

"Para mi ser enfermera es ser una persona más sensible, empática, con objetivos de ayudar a los pacientes, a la calidad de vida y a la calidad que

ellos tienen durante la hospitalización que lleven una enfermedad mucho mejor evitar los sufrimientos a veces que por demás tienen"(Libra)

"Ser enfermera pues es ser la profesional que se encarga del cuidado a las personas, de un cuidado holístico, de un cuidado de calidad, es sentirme realizada en todos los aspectos de mi vida tanto en lo personal como profesional, ya que ser enfermera me ayudado a ser una mejor persona en la vida, me ha enseñado los valores para ser cada día mejor"(Géminis)

Realizarse ya sea personal o profesionalmente, entendido como la satisfacción a través de lo que se hace o por haber logrado cumplir aquello a lo que se aspiraba, es lo que los estudiantes manifiesta que les genera el ser enfermeros.

La forma como el profesional de enfermería percibe su profesión y el sentimiento que le produce, influye en su modo de pensar, de actuar, y en la manera en que establece las relaciones con su entorno.

CAPÍTULO V

CONSIDERACIONES FINALES

Finalmente se llegaron a las siguientes consideraciones finales:

La vocación, la cual se considera necesaria para un óptimo ejercicio profesional, es una de las motivaciones para elegir la profesión en los estudiantes de décimo ciclo de la facultad de enfermería de la UNPRG, como lo fue también los referentes personales con los que se fueron identificando a lo largo de su vida; e independientemente de si la escogieron, o no, como primera opción, los estudiantes se sienten muy satisfechos con la elección; después de todo, es finalmente el sentimiento altruista, de ayuda hacia los demás y las experiencias positivas durante la formación profesional, quienes facilitan la adquisición de identidad con la profesión.

La opinión que cada estudiante tiene acerca de su profesión es un elemento intrínseco de la profesión, en este sentido los resultados revelan que los internos de enfermería identifican el cuidado holístico como el núcleo de la profesión, en el que destacan la práctica de valores, la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades, fundamentadas en el ejercicio de la autonomía profesional y en el marco de un trabajo en equipo.

Las relaciones interpersonales influyen directamente en la forma que tiene el individuo de entender la profesión y de desempeñarla, es así, que las experiencias vividas en la interacción con enfermeras docentes y enfermeras asistenciales a lo largo del proceso formativo; resultan beneficiosas para el estudiante y aunque algunas situaciones aparentemente son desmotivadoras, se convierten en un

referente teórico-práctico y actitudinal en la construcción de su identidad profesional.

Uno de los elementos que definen a la Enfermería como profesión es la formación académica que reciben los estudiantes dentro de las aulas universitarias, y el marco de esa formación académica se va construyendo la identidad con la adquisición de conocimientos teóricos, prácticos, habilidades, y las experiencias que se van viviendo a lo largo de ese proceso.

La imagen profesional, elemento importante de la identidad profesional, es representada por los estudiantes de enfermería como un profesional con más competencias a desarrollar y con más autonomía de la que al principio se pensaba.

A si mismo su imagen profesional se ve reforzada por el reconocimiento social que tiene su alma mater y se ven en el futuro como profesionales exitosos, esbozando una imagen en la búsqueda constante de su autorrealización, y asumen con certeza que la imagen previa que tenían es totalmente distinta a la que poseen ahora.

Realizarse ya sea personal o profesionalmente, entendida la autorrealización como la satisfacción a través de lo que se hace o por haber logrado cumplir aquello a lo que se aspiraba, es lo que los estudiantes manifiestan que les genera el ser enfermeros; demostrando así una Identidad Profesional sólida, la cual determinará su manera de actuar frente a distintas situaciones y transformará la imagen de la profesión ante la sociedad.

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS

- A la Facultad de Enfermería, sensibilizar en los profesionales y futuras profesionales la importancia sobre la identidad profesional, ya que esto generara en cada estudiante compromiso con la profesión y redundara en el desarrollo de ésta.

Además implementar dentro un área de un plan curricular, el desarrollo de la identidad profesional para la adquisición de los valores, comportamientos, necesarios para asumir su papel profesional; con la finalidad de aumentar la comprensión por parte del estudiante acerca del proceso de construcción de la identidad profesional.

- A las docentes de enfermería que se capaciten constantemente y evalúen las metodologías de enseñanza que emplean de acuerdo a las necesidades de la profesión y de los estudiantes, lo cual les permitirá desarrollar profesionales humanos e identificados con su profesión.
- A las estudiantes que procuren formas de organización y afrontamiento de estrés, buscando información y no conformarse solo con los conocimientos que reciben, e imiten modelos de profesionales positivos que guíen su proceso de formación profesional, por tanto, de su identidad como enfermera(o).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Paredes, M. Identidad profesional en los estudiantes de enfermería. Rev Mex Enferm Cardiológica[Revista en internet]. Septiembre-Diciembre2012 [consultado 24 de enero de 2014]; 20(3): 92-93.Disponible en:<http://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2012/en123a.pdf>
2. Berrio E, Echeverri LM. Identidad profesional de los estudiantes del octavo semestre, de la escuela de enfermería de la universidad central de Venezuela[Documento en Línea]. Caracas: Universidad Central de Venezuela; 2006[consultado 6 de enero de 2014]. Disponible en:<http://saber.ucv.ve/xmlui/bitstream/123456789/2026/1/identidad%20profesional%20de%20los%20estudiantes%20del%20octavo%20semestre%20de%20la%20escuela%20de%20enfermeria%20de%20la%20un.pdf>
3. Arreciado, A. Identidad profesional enfermera: Construcción y desarrollo en los estudiantes durante su formación universitaria[Tesis Doctoral].Universidad de Barcelona, 23-jul-2013[consultado 2 de febrero de 2014]. Disponible en: hdl.handle.net/2445/49181
4. De Oliveira, GJN. Medeiros, R. Nogueira, C. Santos, M. et al. Factores relacionados con la identidad profesional del enfermero: visión de los discentes. Enferm. glob. [Revista en internet]. Enero 2013[consultado 2 de febrero de 2014]; 12(29): 130-137. Disponible en:<http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v12n29/docencia1.pdf>
5. Aranda, L. Baca, R. Larios, R. Formación de la Identidad Profesional en los estudiantes de la Facultad en Enfermería de una Universidad en Lambayeque (PERU). Rev. Aladefe. [En línea]. 2012 [Consultado 3 de marzo del 2014]; 2(3):33-39. Disponible en: <http://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/45/>
6. Facultad de Enfermería UNPRG. Currículum, Lambayeque: Facultad de Enfermería UNPRG; 1999.

7. Castillo L, Guevara M, García T. Las recién egresadas y su marco conceptual de enfermería enmarcado en el paradigma tradicional. Semestre 2002. II-Facultad de Enfermería de la UNPRG [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2003.

9 x 8
8. Mateo, E. Percepción de la Identidad Enfermera en estudiantes de último curso de Grado en Enfermería. [Tesis Maestría] Facultad de Ciencias de la Educación, Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Almería; 2013 [En línea] [consultado 20 de julio del 2014]. Disponible en : <http://repositorio.ual.es:8080/jspui/bitstream/10835/3072/1/Trabajo.pdf>
9. Vanegas, B. Barrera, G. Bautista, L. Gómez, N. et al. Construcción de la identidad profesional en estudiantes de enfermería de la Universidad El Bosque, 2007. Rev Colomb Enferm [En línea] Agosto 2008 [consultado 15 de setiembre del 2014] 3(3) : 33 - 43. Disponible en: http://www.uelbosque.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/revista_colombiana_enfermeria/volumen3/construccion_identidad_profesional_estudiantes_enfermeria_universidad_el_bosque.pdf (10 x 9)
10. Muñoz, J. Torres, V. Formación de la Identidad Profesional de Estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo - Lambayeque 2008. [Tesis Licenciatura]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2008. (8 x 10)
11. Kozier B. Enfermería fundamental. 7ª ed. Madrid: McGraw Hill Interamericana; 2005.
12. Loo I, La identidad como proceso biológico-psicosocial. Rev de Enferm IMSS [En línea] 2003 [consultado el 25 de marzo de 2014]; 11(1): 49-54. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2003/eim031i.pdf>

13. Serrano R. Identidad profesional, necesidades formativas y desarrollo de competencias docentes en la formación inicial del profesorado de secundaria. [tesis en línea] Córdoba, 2013 [fecha de acceso 3 de marzo 2016] disponible en: <http://helvia.uco.es/xmlui/bitstream/handle/10396/11450/2013000000857.pdf?sequence=3>
14. Real Academia Española de la Lengua Madrid:[en línea.],2014 <http://lema.rae.es/drae/srv/search?key=impotencia>> [Consulta: 12 de abril del 2015]
(13 x 14)
15. Leddy S, Pepper JM. Bases Conceptuales de la Enfermería Profesional. 1 Edición en español. Filadelfia: J.B. Lippincott. 1989. P. 63 -86
16. Castrillón, C. Identidad profesional en enfermería: Construyendo las bases para SER cuidador(a) profesional. Rev de Enferm ENEU - UNAM [En línea]. 2003. [consultado el 2 de mayo del 2015.]; 5(4): 4-9. Disponible en: <http://www.revistas.unam.mx/index.php/reu/article/download/30150/28014>
17. Balderas, K. Elementos que constituyen la Identidad Profesional de la Enfermera. [consultado el 2 de mayo del 2015]. Disponible en: <http://atlante.eumed.net/wp-content/uploads/profesion.pdf>
18. Maya, M. Identidad profesional. Invest Educ Enferm [En línea]. 2003. [consultado 20 de marzo del 2014] 21(1): 98 - 104. Disponible en: <http://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/iee/article/viewFile/3035/2799>
19. Domínguez M.. La Identidad Profesional. La guía de Psicología. [Documento en Línea]. [consultado 2 de febrero de 2014]. Disponible

en: <http://psicologia.laguia2000.com/orientacion-vocacional/la-identidad-profesional#ixzz2lBcoL3DX>

20. Ruvalcaba, J. Uribe, I. Gutiérrez, R. Identidad e Identidad Profesional: Acercamiento conceptual e investigación contemporánea. Rev CES Psic [En Línea] 2011. [consultado 3 de mayo del 2015] 4(2) : 82- 102. Disponible en :<https://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=0CCAQFjAA&url=http%3A%2F%2Fdialognet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F3817911.pdf&ei=FXNkVYK-FcKbNov9gJAJ&usg=AFQjCNFjaTKpVyNBorMGLt5saWkaHCEKNG>
21. Papalia DE, Wendkos OS. Psicología del desarrollo. De la infancia a la adolescencia. 5ª Ed. McGraw-Hill. México 1995.
22. López, E. El autoconcepto: dispositivo para lograr la identidad profesional en la formación inicial docente. [documento en línea] México 2010 [consultado el 8 de mayo del 2015] Disponible en: https://www.google.es/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=books&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=0CCEQFjAA&url=http%3A%2F%2Fregistromodeloeducativo.sep.gob.mx%2FArchivo%3Bjsessionid%3D4e0373e1492ff97110c9d520b930%3Fnombre%3D13450-PONENCIA%2B%2B%2BAUTOCONCEPTO%2B%2BDra.%2BELia%2BSarai%2BLopez%2BFlores.doc&ei=Ct9kVaA7hq6CBlepGdGN&usg=AFQjCNE4KCGmp7_fwYCyVNFZ9IHHf3BwA&bvm=bv.93990622,d.eXY
23. Pappalettera, NB. Kepic, A. El autoconcepto profesional en la formación docente. Rev Formadores. [En línea] Bolivia, 2001 [consultado el 8 de mayo del 2015] 1 : 1 - 8. Disponible en: <http://www.formadores.org/RFAutoconcepto.pdf>
24. Fundichely, M. Zaldívar, I. Autoestima en el Personal de Enfermería. Rev Cubana Enfermer. [En línea] 1999. [consultado el 15 de mayo del 2015];

- 15(3) : 184 - 189. Disponible en:
http://bvs.sld.cu/revistas/enf/vol15_3_99/enf09399.pdf
25. Torres, A. Sanhueza, O. Desarrollo de la Autoestima Profesional en Enfermería. Ivest. Educ. Enferm. [En línea]. 2006. [consultado el 15 de mayo del 2015]; 24(2) : 112 -119. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/iee/v24n2/v24n2a12.pdf>
26. Drouaillet, O. La importancia de la autoestima sana en el ámbito laboral. [Internet]. Universidad Veracruzana, Facultad de Pedagogía, 2008. [consultado el 16 de mayo del 2015] Disponible en:
<http://www.monografias.com/trabajos78/autoestima-sana-ambito-laboral/autoestima-sana-ambito-laboral2.shtml>
27. Zamorano, I. Identidad profesional en enfermería: un reto personal y profesional. Inves. Educ. Enferm. [En línea] 2008, Medellín. [consultado el 16 de mayo del 2015] 15(2): 168 - 171. Disponible en:
<http://www.redalyc.org/pdf/1052/105215278017.pdf>
28. Nava, G. Profesionalización, vocación y ética de enfermería. Rev Enf Neurol. [En línea] 2012 [consultado 18 de mayo del 2015] 11(2) : 62. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene122a.pdf>
29. Ramio, A. Valores y actitudes profesionales. Estudio de la práctica profesional enfermera en Catalunya [Tesis Doctoral] Facultad de Ciencias Económicas y empresariales Universidad de Barcelona; 2005. [En línea] [consultado el]. Disponible en:
http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/2867/ARJ_TESIS.pdf;jsessionid=FA24A990F99623BC645547D0FBE19F67.tdx1?sequence=1
30. Marriner A.; Raile M. Modelos y teorías de enfermería. España. Ed: Editorial ElsevierMosby. 2008 [consultado el 10 de marzo 2016].

31. Polit, D. Hungler, B. Investigación científica en ciencias de la salud. 6ª ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2000. p.
32. Romero, R. Metodología de la Investigación. [documento en línea] Universidad de Sevilla. [consultado el 18 de mayo del 2015] Disponible en: http://ocwus.us.es/didactica-y-organizacion-escolar/investigacion-en-medios-1/investigacion_medios/recursos/rosalia.pdf
33. Rodríguez, G. Gil, J. García, E. Metodología de la Investigación Cualitativa. Edic. Aljibe. Granada - España.[En línea] 1996. [consultado 20 de mayo del 2015] Disponible en: http://metodosdeinvestigacioninterdisciplinaria.bligoo.com.co/media/users/10/528344/files/53953/INVESTIGACION_CUALITATIVA_Rodriguez_et_al.pdf
34. Martínez, P. El método de estudio de caso. Pensamiento & Gestión. [En línea] Universidad del Norte, 2006. [Consultado 20 de mayo del 2015] 20: 165 - 193. Disponible en: http://ciruelo.uninorte.edu.co/pdf/pensamiento_gestion/20/5_El_metodo_de_estudio_de_caso.pdf
35. Durán, M. El estudio de caso en la Investigación Cualitativa. Rev. Nacional Adminst. [En línea] 2012, Costa Rica. [Consultado el 20 de mayo del 2015] 3(1): 121 - 134. Disponible en : <https://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=0CB0QFjAA&url=http%3A%2F%2Finvestiga.uned.ac.cr%2Frevistas%2Findex.php%2Frna%2Farticle%2Fdownload%2F477%2F372&ei=uidpVdPtLITWgwSnyoGwCw&usg=AFQjCNFiljba3QRf5qZRKY09fgxbW1XBUQ&sig2=vxz-lcalckL9QU4ZAvtZIA&bvm=bv.94455598,d.eXY>
36. Isla, P. Metodología cualitativa en ciencias de la salud [en línea]. España; 2008 [fecha de acceso 1 noviembre 2013]. URL disponible en:

http://www.catedramf.org/umh/documentacion/2009_A11_U02_Analisis_DatosCualita_Pilar_Isla.pdf

37. Heredia, S. Riojas, R. Tello, E. Historia de Vida del cuidador principal de personas amputadas por complicación de Diabetes Mellitus. [Tesis para optar título de Licenciatura] Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo - Lambayeque, 2014.
38. Hernández, A. Pensamiento Holístico.[Internet] En: Cruz L, editor. Bases Conceptuales de Enfermería. 8^{va}ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2008. P. 175 -183.[26 de Enero del 2016]. Disponible en: <http://gsdl.bvs.sld.cu/cgi-bin/library?e=d-00000-00---off-0enfermeria--00-0--0-10-0--0-0---0prompt-10---4-----sti-4-0-11--11-es-50-0--20-about-nlcido-es-00-0-1-00-2-0-11-10-0-00-00-0-0-11-1-0utfZz-8-00&a=d&c=enfermeria&cl=CL1&d=HASH010e4e28fdc63d64644ca916.18>
39. Grupo CTO. Prevención y Promoción de la Salud. [Internet] En: Mescua S, coordinador .Manual de Oposiciones de Enfermería. CTO EDITORIAL, S.L. 2011. [26 de Enero del 2016] Disponible en: http://www.grupocto.es/web/editorial/pdf/cap_muestra/af_012_ope_bal.pdf
40. OPS. La renovación de la atención primaria de salud en las Américas. Documento de posición de la Organización Panamericana de la salud/ Organización mundial de la Salud (OPS/OMS). Washington: biblioteca sede OPS; 2007
41. Guerrero S, Cid P. Una reflexión sobre la autonomía y el liderazgo en enfermería . Aquichan. [En Línea] Colombia, 2015 [fecha de acceso: 20 de Enero 2016] 15(1): 129 - 140. Disponible en: <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/3511/html>

42. Cortez E. Docencia en Enfermería [En línea] Universidad de Valparaíso. Agosto, 2008. [Fecha de acceso: 27 de Enero de 2016]. Disponible en : <http://docenciaenenfermeria.blogspot.pe/2008/08/docencia-en-enfermeria.html>
43. Gutiérrez L. Formación Profesional factor determinante en el ejercicio profesional con calidad en enfermería. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. [En Línea] México, 2008 [fecha de acceso: 22 de diciembre 2015] 16(3): 121-125. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2008/eim083a.pdf>
44. Muñoz L, Vollrath A, Angelo M. Vivencia de estudiantes de enfermería de la transición a la práctica profesional: un enfoque fenomenológico social. Rev Scielo Brasil. [En línea]. Brasil, 2011. [fecha de acceso: 10 de marz 2016] 20. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072011000500008
45. Francisco del Rey J. De la práctica de la enfermería a la teoría enfermera. Concepciones presentes en el ejercicio profesional [tesis en internet] . Universidad de Alcalá, 2008. [fecha de acceso: 12 de marzo 2016] Disponible en: http://dspace.uah.es/dspace/bitstream/handle/10017/2700/Tesis_De%20la%20pr%C3%A1ctica%20a%20la%20teor%C3%ADa.pdf
46. Armendariz A, Medel B. Identidad Profesional. Rev Mex Enferm Cardiol. [En línea] Mexico, 2009 [fecha de acceso: 28 de febrero del 2016] 17 (1-3): 42-45. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2009/en091h.pdf>
47. Solano A. La imagen social de la Enfermería en Costa Rica y su construcción desde la autoimagen profesional. Rev. Enferm Cost Rica. [En línea] Costa Rica, 2012 [fecha de acceso: 20 de febrero del 2016] 33(2): 54

-56. Disponible en :
<http://www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v33n2/edit.pdf>

Gordillo N. Actitudes éticas de los profesionales en Enfermería según la percepción de los alumnos del segundo, tercer y cuarto año de enfermería de la U.N.M.S.M 2003. [Tesis en internet]. Lima, 2003. [fecha de acceso: 10 de marzo 2016] Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1034/1/Gordillo_cn.pdf

APÉNDICE

APÉNDICE A



**UNIVERSIDAD NACIONAL
"PEDRO RUIZ GALLO"**

FACULTAD DE ENFERMERÍA



**ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA PARA LOS ESTUDIANTES DE
DECIMO CICLO DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNPRG
- LAMBAYEQUE 2015**

OBJETIVO:

La presente entrevista semiestructurada tendrá como objetivo recolectar información acerca de la Formación de la identidad profesional en los estudiantes decimo ciclo de la facultad de enfermería de la UNPRG - Lambayeque 2015

I. DATOS GENERALES:

- Seudónimo: _____
- Edad: _____ Sexo: _____
- Procedencia: _____
- Ciclo académico

II. INTERROGANTES:

Toda investigación cualitativa tiene una pregunta orientadora y si las respuestas no responden a los objetivos de la investigación se hacen

las preguntas complementarias

Pregunta orientadora

¿Qué es para ti ser enfermera(o)?

Preguntas de apoyo

¿Qué aspectos crees que influyeron para la formación de tu identidad profesional?

APENDICE B



UNIVERSIDAD NACIONAL "PEDRO RUIZ GALLO"

FACULTAD DE ENFERMERÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, bajo firmante, acepto participar de la investigación titulada Formación de la identidad profesional en los estudiantes de último año de la facultad de enfermería que tiene como objetivo principal Analizar y caracterizar la Formación de la identidad profesional en los estudiantes de último año de la facultad de enfermería. Acepto participar de la entrevista, entendiendo que las informaciones dadas serán solo de mi consentimiento garantizando el secreto y respetando mi privacidad. Estoy consciente que las informaciones obtenidas serán tratadas bajo absoluta confidencialidad, anonimato y relatadas con la mayor fidelidad por la investigadora. También tendré la libertad de retirarme del estudio sin que tenga ninguna represaría o gasto. Si tengo dudas entonces las investigadoras me aclararan dudas respecto a ello. Finalmente expreso que después de las aclaraciones convenientes realizadas por las investigadoras consiento participar de la investigación.

Chiclayo 2015

Firma del investigador