

Hablando de...

Identidad profesional

ME Angélica María Armendáriz Ortega,* MSN Bertha Medel Pérez**

* Maestra en Enfermería Coordinadora del Laboratorio de Enfermería de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Chihuahua. Docente de la FEN UACH.

** Maestra en Ciencias de Enfermería Docente de la Facultad de Enfermería De la Universidad Autónoma de Chihuahua.

RESUMEN

El rol profesional de la enfermería se ha desarrollado sobre dos corrientes o formas de pensamiento, una tradicional y otra moderna, a partir de los años 50 surge una corriente de opinión importante, que toca de lleno la propia filosofía de la profesión y busca dar a la enfermería una identidad propia dentro de las profesiones de salud. Opinamos que el problema de identidad profesional incluye una interrelación entre los miembros de la disciplina, que les permita actuar con responsabilidad e idoneidad en la sociedad. Es importante definir diferentes conceptos dentro de la enfermería que nos llevan a comprender el porque del problema de la identidad profesional, para lo cual se somete a consideración del lector tomar en cuenta los siguientes aspectos para tener una visión holística. Concepto de práctica, enfermería como práctica social, el aspecto económico, el aspecto político, enfermería como profesión, campo de conocimiento y los problemas a los que se enfrenta la profesión.

Palabras clave: Identidad profesional, enfermería, visión holística, práctica de enfermería.

ABSTRACT

The professional role of nursing has evolved over two or forms of thought, one traditional and one modern, from the 50s there is a significant body of opinion, respect fully the philosophy of the profession and seeks to give nursing an identity within the health professions. We believe that the problem of professional identity includes an interface between members of the discipline, enabling them to act responsibly and fitness in society. It is important to define different concepts within nursing that lead us to understand why the problem of professional identity, which is submitted to the reader take into account the following aspects to take a holistic view. Concept of practice nursing as a social practice, the economic aspect, the political aspect, nursing as a profession, a field of knowledge and the problems faced by the profession.

Key words: Professional identity, nursing, holistic practice of nursing.

La enfermería experimenta actualmente importantes cambios que surgen de la propia dinámica de crecimiento y evolución de las profesiones dentro del sistema de salud.

Pensamos que algunos de los factores que han contribuido a que la enfermera sea considerada como eje central en el equipo de salud, participando decisivamente en la atención y cuidados de los distintos procesos de salud y enfermedad son, entre otros, el surgimiento de una base teórica como fundamento

Recibido para publicación: junio 2009.
Aceptado para publicación: julio 2009.

Dirección para correspondencia:
ME. Angélica María Armendáriz Ortega
E-mail: aarmenda49@hotmail.com

de la práctica, una mejor y precisa definición de su rol profesional, junto con el desarrollo de estudios de enfermería a nivel universitario.

Nos parece que el rol profesional se ha desarrollado sobre dos corrientes o formas de pensamiento, una tradicional y otra moderna, tradicionalmente a la enfermera se le han atribuido valores, como la caridad, altruismo, abnegación, vocación, servicio y sumisión frente a otros profesionales disminuyendo la autonomía en sus decisiones, sin embargo, a partir de los años 50 surge una corriente de opinión importante, que toca de lleno la propia filosofía de la profesión y busca dar a la enfermería una identidad propia dentro de las profesiones de salud.

Desde nuestro punto de vista opinamos que los aspectos conceptuales, inherentes a toda búsqueda de identidad, hace falta que maduren y evolucionen a lo largo del tiempo, se ha tratado de clarificar el marco conceptual de la profesión y su identidad. Fundamentalmente se busca, como objetivo global, el desarrollo de una profesión que puede aportar a la sociedad una serie de cuidados de salud que otras profesiones no ofrecen.

Pensamos que 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.

Opinamos que el problema de identidad profesional se convierte en estereotipo, ya que no es tratado con la profundidad que se requiere para lograr un acercamiento a lo que es, o a lo que debe ser, y menos aún, a su introyección o asimilación y en consecuencia a una interrelación profesional entre los miembros de la disciplina, que les permita actuar con responsabilidad e idoneidad en la sociedad.

Es importante definir diferentes conceptos dentro de la enfermería que nos llevan a comprender el porqué del problema de la identidad profesional, para llegar más adelante a una propuesta resolutiva, convincente y factible de aplicar en el contexto que nos ocupa, por lo cual nos permitimos someter a consideración los siguientes aspectos, necesarios de abordar para tener una visión holística.

CONCEPTO DE PRÁCTICA

Práctica es toda actividad socialmente significativa. «La práctica es un trabajo de transformación sobre un concepto determinado, cuyo resultado es la producción de algo nuevo». La *práctica social* comprende, desde esta perspectiva, todas las actividades de

los hombres que influyen sobre el mundo, y con las cuales trasforman no sólo la naturaleza sino también la sociedad y el pensamiento. Así concebidas, las prácticas sociales son procesos de trabajo en las que se distinguen los elementos constitutivos; es decir, los agentes, los objetos de trabajo, los instrumentos y los productos.¹

En general, pueden caracterizarse dos tipos de prácticas: la primera, cuya actividad se desarrolla fundamentalmente a nivel de la conceptualización y de la teorización, tales como la religión, la filosofía y las ciencias. En la segunda, predomina la acción o el hacer; por ejemplo los ritos, la política y las prácticas profesionales como la medicina y la enfermería, cuya realización se apoya en los sistemas de pensamiento producidos por las primeras.²

ENFERMERÍA COMO PRÁCTICA SOCIAL

Estudiar la enfermería desde este enfoque, remite a la visión del ejercicio profesional en su relación con partes de la estructura macrosocial, como el Estado y las políticas sociales, en particular las políticas de salud y de educación, y en el nivel micro en las relaciones que establece con individuos sanos o enfermos, con la comunidad de usuarios o con el equipo de trabajo en la producción de acciones de enfermería.³

ASPECTO ECONÓMICO

Es importante analizar el modelo de desarrollo vigente, porque éste impone cambios en las funciones del Estado y en la respuesta social a la salud y a la enfermedad, por ejemplo, en el modelo neoliberal: la privatización de los servicios, la disminución del gasto social, la imposición de nuevas relaciones entre el capital y el trabajo que dan como resultado una disminución de los contratos colectivos, ampliación de contratos temporales, comercialización de la salud y la transformación de la función social del hospital.³

ASPECTO POLÍTICO

Las relaciones del Estado con la salud se manifiestan mediante cambios en la constitución y en la legislación sanitaria, que legitiman el poder económico del Estado y de las clases sociales. En este contexto es de gran importancia conocer el impacto que produce en la práctica de enfermería la adopción de nuevas políticas, la negociación de intereses en salud y la regulación de la formación y del ejercicio de dicha práctica.³

ENFERMERÍA COMO PROFESIÓN

Una profesión se distingue de un oficio en que aquella se basa en conocimientos teóricos que le son propios y tiene una base científico-técnica de donde procede el servicio que ofrece a la sociedad. De esta manera, toda práctica profesional se define socialmente por el dominio de un campo específico de conocimientos, por espacios ocupacionales asignados para su intervención y por la construcción de una identidad y una ética profesionales.⁴

CAMPO DE LOS CONOCIMIENTOS

Este campo 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.

PROBLEMAS A LOS QUE SE ENFRENTA LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA

Actualmente una gran parte de la población, identifica como enfermera a cualquier persona que brinda cuidados. El peso de la tradición de que la enfermería es un arte femenino innato y la segregación sexual, ha dejado huella e impiden un concepto de enfermería como profesión con conocimientos organizados y habilidades propias y específicas. Uno de los escollos para el desarrollo o aceptación de teorías en enfermería es el estereotipo de rol sexual. El 95% de las enfermeras son mujeres, así la identidad de rol de las enfermeras no puede ser ignorada cuando se discute el desarrollo de teorías y el potencial para el pensamiento teórico. Muchos de los temas que enfrenta la enfermería emanaron de la imagen femenina y de la idea de enfermería como profesión para mujeres, especialmente en sociedades en que son discriminadas. Generalmente las mujeres son condicionadas a considerar una carrera profesional como secundaria a la familia y al hogar, lo cual no les permitiría ser más creativas en la verificación de teorías o del desarrollo de ellas.

La autoidentidad de los estudiantes de enfermería permanece más en su feminidad que en su profesión y disciplina.

Las diferencias en la actitud entre estudiantes de enfermería del pasado y el presente pueden sugerir una diferencia de actitud hacia la enfermería y su estatus profesional así como en su estructura teórica.

La educación en enfermería ha tenido una larga historia de conformidad y una actitud sin cuestiona-

mientos. La educación de enfermería en el pasado preparaba enfermeras para pensar en ellas mismas como colaboradores de los médicos, en ejecutoras de las órdenes médicas y en implementar las políticas y normas de los hospitales. Esto socializaba a los estudiantes para roles que no son congruentes con los estudios y el descubrimiento. Cualquier pensamiento independiente o actitud crítica fue la antítesis de lo que se esperaba de una enfermera. La creación de teorías es un proceso activo, pero muy tempranamente la investigación caracterizó a las enfermeras como pasivas.

El peso de la tradición del pasado, la subordinación de las enfermeras, la segregación sexual y los modelos de aprendizaje en la educación de enfermería han dejado su huella en las actitudes de las enfermeras de hoy en día.⁵

Estamos convencidas de que en la formación del estudiante de enfermería se deben incluir estructuras reales que le permitan enfrentar los problemas de la práctica profesional, adquirir información que lo retroalimente y le sirva de apoyo, para lo cual se ha de incluir en la currícula programas que le permitan cultivar sus habilidades cognitivas e integrarse al rol profesional para adquirir un autoconcepto, sin embargo, no se logra este resultado y nos preguntamos: ¿qué le faltó en su formación?, ¿por qué las enfermeras profesionales no se sienten satisfechas con su rol?, ¿por qué muchos estudiantes no concluyen su formación profesional?, ¿por qué muchas enfermeras se frustran cuando se encuentran en la práctica profesional que no corresponde con la formación que adquirieron?

La causa más evidente, es que el proceso de aprendizaje que dan los maestros y líderes profesionales no corresponde con la experiencia que viven los estudiantes, ni de las enfermeras; por ello el problema empieza porque no hay una definición clara de lo que es enfermería, ¿cuál es su base de conocimientos?, ¿qué le da la definición de sus roles?, ¿qué decisiones puede tomar en el cuidado de la salud?, ¿sus funciones son independientes o dependientes?; estas preguntas son difíciles de contestar, porque no hay una base teórica unificada que pueda organizar la profesión, ya que hay multiplicidad de puntos de vista.

Diversos autores dan una definición del rol de enfermería; para conseguirlo las enfermeras deben demostrar que han satisfecho las exigencias de la sociedad en lo que ésta demanda de una profesión.

Para obtener una comprobación del conocimiento en enfermería, se debe centrar la información principalmente en las personas a quienes se dirige el servi-

cio, en el conjunto de tareas específicas a que se comprometen los profesionales, en cualquier momento o en el costo-beneficio que se deriva de ellos. Es necesario que los profesionales en enfermería se preocupen principalmente por el conocimiento de su práctica, esto es, por su formación y estructura mediante la enseñanza, su aplicación concreta y su continuo avance, perfeccionamiento y estructuración mediante la investigación científica.⁶

NUESTRA PROPUESTA DE LA ACTUACIÓN DE LA ENFERMERA COMO AGENTE DE CAMBIO ES:

Con base en la bibliografía consultada y en nuestra experiencia laboral, cualquier alternativa como propuesta válida debe comenzar con la formación universitaria del profesional de enfermería. La universidad no debe ser un lugar donde los estudiantes se estresen debido a la carga excesiva (con siete u ocho horas de teoría diarias actualmente en varias facultades del país), nos parece que primero hace falta unificar criterios en todas las facultades formadoras de enfermeras profesionales, donde se les de una formación holística, atendiendo a todos los entornos mencionados anteriormente. La tendencia nacional es preparar a estudiantes como a docentes en el modelo educativo basado en competencias, para que puedan atender la demanda de salud que la actual sociedad les exige, con el cual se ayudaría a recuperar la identidad de los profesionales de enfermería porque va orientado al desarrollo integral, promueve la calidad educativa, contribuye a la detección de necesidades con base en el entorno y el individuo; desarrolla la creatividad del estudiante, la iniciativa y capacidad para la toma de decisiones, integra la teoría y la práctica, como el trabajo manual e intelectual, promueve el cambio, proporciona autonomía al alumno, le permite ser, aprender y hacer; conjunta atributos, destrezas, habilidades, actitudes y valores, educa a partir de la construcción de un aprendizaje significativo hacia el entorno laboral, adaptando al egresado a los cambios sociales, todo esto debe darse a partir de la construcción de estrategias y alternativas para el diseño curricular.

En la disciplina de enfermería, debemos ser conscientes de los valores que se adquieren y se desarrollan en la formación profesional y reconocer que ten-

dremos identidad profesional cuando en la práctica clínica seamos sensibles al dolor ajeno; respetemos al individuo, seamos tolerantes, aceptemos las diferencias, reconozcamos al colega; en la medida en que seamos leales a las instituciones, cuando se atienda al paciente con respeto y dignidad; cuando le demos un cuidado individual, integral y continuo; nos ocupemos por su bienestar, le ofrezcamos compañía y lo orientemos en el transitar de la salud o enfermedad cuando otorgamos el cuidado enfermero; cuando participemos en el alta del paciente con las recomendaciones para su recuperación en el hogar o cuando nos ubiquemos en su lecho de muerte para ayudarlo dignamente en este trance; cuando con nuestro apoyo a las familias hagamos que el dolor sea más tenue, la orientación más clara, el camino más corto, la espera menos larga, gestionar nuestro proceso de crecimiento, responsabilizarnos de nuestro campo de trabajo al otorgar el cuidado, desarrollar mecanismos competitivos de trabajo que aumenten la autonomía del paciente para que decida libremente, buscar una educación preventiva más que curativa; contribuir en apoyar a los futuros profesionales de enfermería para prevenir que caigan en la depresión y adicciones, anticipar la ansiedad causada por el estrés propio del medio, que evite la frustración profesional, cuidar la salud de la enfermera, su ejercicio y su descanso.

Para lograr identidad profesional de enfermería es necesario tener madurez y responsabilidad, es el resultado extraordinario de la interacción humana, que se da entre el cuidador y el sujeto que recibe la acción del cuidado.

REFERENCIAS

1. Poulantzas, Nicos. *Poder Político y clases sociales en la sociedad capitalista*. Siglo XXI editores, 17^a ed., Madrid. 1987: 471.
2. Matos Esmos Eduarnis (2000). (<http://www.estudiantesidentidadprofesional>).
3. Cohen HA. (1994) Editorial Grijalbo. *La Enfermería y su Identidad Profesional*.
4. Poletti R. (2000) *Investigación científicas en ciencias de la salud*. Sexta edición. McGraw Hill.
5. Leddy S, Mae PJ (2000). *Bases Conceptuales de la Enfermería Profesional*.
6. Marriner TA. (2003). *Modelos y Teorías de Enfermería*. Quinta edición. Mosby.