

Construcción de la identidad profesional desde la perspectiva del enfermero y del paciente en un Hospital Público

Hilario Pizarro, Yuly¹
Loncharich Vera Natalie²

¹ Universidad Nacional Autónoma Altoandina de Tarma/Departamento de investigación, Junín, Perú, yhilario@unaaat.edu.pe

² Universidad Peruana Cayetano Heredia/Facultad de Enfermería, Lima, Perú, natalie.loncharich@upch.pe

Resumen: La identidad profesional, es la percepción que tiene el enfermero de sí mismo en el contexto del *ser* y *hacer* enfermero; se construye desde que se integran al colectivo profesional y se adquiere a partir de la interacción entre enfermero y paciente. La identidad profesional se manifiesta a través de los conocimientos, habilidades, valores y actitudes frente al cuidado. *Objetivo:* Explorar la construcción de la identidad profesional desde la perspectiva del enfermero y del paciente. *Método:* Estudio cualitativo, descriptivo de tipo fenomenológico trascendental. Se aplicó la entrevista semi-estructurada en profundidad a una población de 25 profesionales de enfermería de un hospital público y 23 pacientes en la misma institución. El análisis se realizó utilizando un programa para estudios cualitativos. *Resultados:* La construcción de la identidad del profesional de enfermería es influenciada por factores socioculturales y determinada por el currículo oculto. El paciente manifiesta que estos factores influyen durante el cuidado, resaltando al enfermero con una personalidad vulnerable; sin embargo, destaca aptitudes y destrezas de los profesionales varones frente al *hacer enfermero*. *Conclusiones:* La identidad es un proceso dinámico y cambiante, dependiente del desarrollo socioeconómico y cultural de la región donde se desenvuelve como profesional.

Palabras clave: Enfermería; Identidad propia; Personalidad (Fuente: DeCS, Bireme)

Construction of the professional identity from the perspective of the nurse and the patient in a Public Hospital

Hilario Pizarro, Yuly¹
Loncharich Vera Natalie²

¹ Universidad Nacional Autónoma Altoandina de Tarma/Departamento de investigación, Junín, Perú, yhilario@unaat.edu.pe

² Universidad Peruana Cayetano Heredia/Facultad de Enfermería, Lima, Perú, natalie.loncharich@upch.pe

Abstract: Professional identity, is the nurse's perception of himself in the context of being and becoming a nurse; it is constructed since they are integrated to the professional collective and it is acquired from the interaction between nurse and patient. Professional identity manifests itself through knowledge, skills, values and attitudes towards care. **Objective:** To explore the construction of professional identity from the perspective of the nurse and the patient. **Method:** Qualitative, descriptive study of transcendental phenomenological type. The semi-structured interview was applied in depth to a population of 25 nursing professionals from a public hospital and 23 patients in the same institution. The analysis was carried out using a program for qualitative studies. **Results:** The construction of the identity of the nursing professional is influenced by sociocultural factors and determined by the hidden curriculum. The patient states that these factors influence care, highlighting the nurse with a vulnerable personality; however, it highlights the skills and abilities of male professionals in the face of becoming a nurse. **Conclusions:** Identity is a dynamic and changing process, dependent on the socioeconomic and cultural development of the region where it operates as a professional.

Key words: Nursing; Ego; Personality (Fuente: DeCS, Bireme)

INTRODUCCIÓN

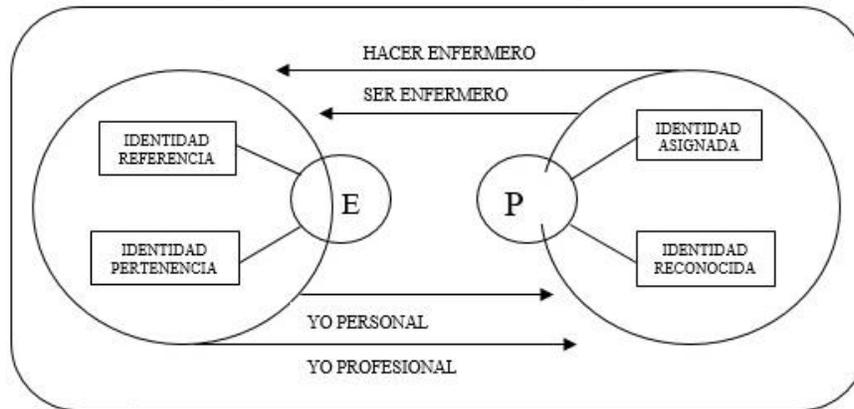
La identidad profesional de enfermería es el resultado propio y dinámico de la interacción humana que se da entre el cuidador y el sujeto que recibe la acción del cuidado (1), construido durante el *hacer* enfermero y evidenciado a través de aptitudes cognoscitivas y actitudinales que caracterizan al enfermero durante el cuidado al paciente (2).

La teoría de Martha Rogers “Seres humanos unitarios”, evidencia el desarrollo de la construcción de la identidad profesional a través de la interacción como sujeto y sociedad, donde se constituye el yo personal y el yo profesional. El sistema del yo personal se formula a través de percepciones consientes e inconscientes de las propias experiencias y de las relaciones con otros individuos en las diferentes etapas de la vida, dando lugar a la construcción del autoconcepto, autoestima y autoimagen (3). Así mismo, el yo personal ejerce una gran influencia sobre el naciente yo profesional, encontrando individuos importantes en sus distintas etapas para el desarrollo y crecimiento; diferido de sexo, condiciones socioeconómicas, educación y antecedentes culturales, donde determina la adaptabilidad, satisfacción, valores y vocación (4).

Estos sistemas, son influenciado por factores que determinan la construcción de la identidad del profesional de enfermería; como los factores externos, caracterizados por el sistema de contratación, ambientes laborales poco adecuados, falta de dotación de equipos y suministros básicos para el cuidado de enfermería; y los factores internos, relacionados a las divergencias entre enfermeras respecto al trabajo que realizan, un modelo asistencialista reflejado en la devoción a la rutina, retraimiento a la iniciativa, falta de solidaridad, de reconocimiento y de compromiso profesional (5). Así mismo la OPS considera factores que se suman a los determinantes para la construcción de la identidad profesional, como los trabajos precarios por incremento de la carga laboral, la necesidad de trabajar en dos o más instituciones de salud por los bajos salarios, y pocos espacios de participación de enfermería en la toma de decisiones (6). En este contexto de trabajo en la profesión de enfermería, la identidad se muestra ausente y es percibida por la satisfacción poco explorada desde el ser enfermero, evidenciado durante la interrelación con el paciente y el equipo de salud (7).

La construcción de la identidad profesional (Fig. 1) a partir de la perspectiva del enfermero como una identidad de pertenencia orientada desde la formación universitaria hasta el ejercicio profesional, y desde la perspectiva del paciente como una identidad reconocida y asignada a través de la observación y valoración a los profesionales de enfermería durante el cuidado enfermero y como parte de la sociedad (8).

Fig. 1: Construcción de la identidad profesional



Fuente: Elaboración propia

La identidad profesional juega un rol importante en la atención y servicio que el enfermero brinda al paciente para garantizar el cuidado holístico y humanizado, con empoderamiento y autonomía de la profesión; el no haber logrado construir satisfactoriamente la identidad profesional afectará en la autoestima, autoimagen y el autoconcepto del ser enfermero y percibidos por el entorno social que son los usuarios (9). En ese sentido el presente trabajo tuvo como objetivo explorar la construcción de la identidad profesional desde la perspectiva del enfermero y del paciente en un Hospital Público en Perú.

I. MÉTODOS

El estudio es cualitativo, descriptivo de tipo fenomenológico trascendental. La población fue conformada por 25 profesionales de enfermería y 23 pacientes hospitalizados en el Hospital Félix Mayorca Soto de la ciudad de Tarma - Perú, durante el año 2014. Por el tipo de metodología, la cantidad de participantes se concretó por saturación. Los criterios de inclusión para el profesional fueron: enfermeros nombrados o contratados, con tiempo laboral mayor a dos años, de ambos sexos, estar en condiciones físicas y psicológicas que permitan la entrevista, y acepten participar voluntariamente en el estudio; los criterios de inclusión de los pacientes fueron: estar hospitalizados no menos de 15 días, mayores de 18 años, estar con condiciones físicas y psicológicas que permitan la entrevista, y que acepten participar voluntariamente. La técnica de colección de datos fue la entrevista semiestructurada en profundidad tanto al profesional de enfermería como al paciente, a través de una guía de entrevista. Para el profesional de enfermería se evaluó la definición de la enfermera en sí, la imagen de la enfermera en sí, la identidad como referencia y la identidad de pertenencia. En cuanto para el paciente se evaluó la identidad asignada y la identidad reconocida al profesional de enfermería. El registro de la entrevista fue grabado para posterior transcripción y análisis. La duración de cada entrevista fue de 12 a 30 minutos. El recojo de datos se dio por finalizado cuando se comprobó que la información dentro de un mismo segmento fue redundante. En cuanto a la parte ética de la investigación se brindó un consentimiento informado a los participantes. El análisis consideró la transcripción de la información, luego se documentó y codificó a través del programa ATLAS TI versión 7.0, identificándose los conceptos a través de categorías y subcategorías.

II. RESULTADOS

Es necesario precisar que la identidad profesional de las enfermeras no se considera como algo fijo, sino que están en constante dinamismo, en el interactuar cotidiano con su entorno, entre enfermeras en sí y con los pacientes (10). Partiendo de este supuesto, surgen dos categorías, a) la identidad construida por la enfermera en sí, poniendo en evidencia cuatro subcategorías como: Proyecto identitario de la enfermera en sí, imagen de la enfermera en sí, identidad de referencia e identidad de pertenencia, y también la categoría b) Identidad construida por el entorno social, que cuenta con dos subcategorías: Identidad asignada e identidad reconocida.

En la clasificación de subcategorías, en el “Proyecto identitario de la enfermera en sí”, los enfermeros expresan una identidad profesional dominada, frustrada y en algunos casos ignorado por factores internos y externos relacionados directamente a las condiciones socioeconómicas y laborales, evidenciando a través del ser y hacer enfermero, omitiendo la mística profesional y la visión de su esencia como enfermero (6). Así mismo, las enfermeras con amplia experiencia laboral, determinan su identidad a través del currículo oculto, en comparación con las enfermeras principiantes que conservan un trato saludable y afectuoso orientado a la recuperación de la salud del paciente, pero representan una identidad vulnerable y frágil por el temor, la inseguridad y ansiedad durante el hacer enfermero. Esta inferencia es respaldada por el reconocimiento que realiza el paciente en la subcategoría “Identidad asignada”, donde meditan y manifiestan que estos factores externos, influye en el cuidado que la enfermera les brinda, resaltando a una enfermera con personalidad fría, indiferente e insensible frente a los cuidados emocionales y espirituales (11).

De la subcategoría “Identidad de pertenencia”, surge una nueva manifestación de identidad del profesional de enfermería, revelado por las expresiones de la comunicación sensorial como el tacto, la mirada, la sonrisa y los gestos faciales; donde los enfermeros lo usan como método para brindar “cuidado”, transmitiendo confianza y seguridad como una información de primera mano para el paciente (12). De la misma manera, en la subcategoría “Identidad de referencia”, los enfermeros para representar y transmitir su identidad e imagen profesional, usan como recurso el uniforme, para que a través de la apariencia, la postura, impresiones que el cuerpo genera con el uniforme junto al peinado, maquillaje y los colores de los accesorios, crea en el paciente mensajes psicológicos constantes y permanentes, de seguridad de la actuación enfermero y lograr aceptación, diferenciación con los demás colectivos de salud y transmitir autoestima profesional (13). Estas cualidades y caracterizaciones, son recepcionadas y evidenciadas por manifestaciones de los pacientes, a través de la subcategoría “identidad reconocida”, donde perciben una identidad visual y el paciente valora el estereotipo de un uniforme apropiado, oportuno y conveniente. También perciben la integridad del enfermero a través del olor que emiten, expresando seguridad, confianza y se deleitan de la presencia del enfermero. Simultáneamente el paciente valora la identidad de enfermero por las acciones de beneficio durante el cuidado, como el lavado de manos (13).

De la subcategoría “Identidad de referencia”, la construcción de la identidad y la imagen que transmite el profesional, en la ciudad de Tarma-Perú, particularmente en los enfermeros antiguos, es influenciado por costumbres, creencias, valores y normas de la socialización, a los cuales las enfermeras se adaptaron y ajustaron o transformaron su identidad, la imagen del yo, y la concepción del rol enfermero de acuerdo a las condiciones socioculturales de dicha región, como la apatía frente a la concepción de la imagen, desinterés por la profesionalización, y una situación conflictiva coyuntural entre el colectivo (14).

Así mismo de la subcategoría “Proyecto identitario de la enfermera en sí”, se infiere que estas condiciones socioculturales también influyen en una participación ausente de los enfermeros frente a las actividades que solicita, promueve y fomenta el gremio profesional (15).

De la subcategoría “Imagen de la enfermera en sí”, se identifica la construcción de la identidad profesional desde los motivos para la elección de la profesión; los enfermeros antiguos manifiestan haber elegido estudiar enfermería por vocación, porque tuvieron la influencia de familiares directos que ejercían como enfermeros, tuvieron experiencias previas relacionado al cuidado enfermero y porque pertenecieron a un grupo religioso con valores, como el altruismo y la ayuda al prójimo; a comparación de las enfermeras principiantes que se identificaron con la profesión de enfermería en el transcurso de las prácticas clínicas o en el instante del contacto directo con el paciente (9). De este grupo surge un subgrupo mínimo que decidieron estudiar enfermería como trampolín para exceder a otra profesión de su preferencia, por ende, ignoran la concepción de la identidad profesional y su valoración para el cuidado enfermero.

De la subcategoría “Identidad de pertenencia”, se infiere que la identidad del enfermero fue transmitido y motivada a los alumnos durante la formación profesional a través de dos tipos de docentes, los primeros fueron los profesionales propios de enfermería, actuando como guía y modelo para la construcción de la identidad, y el segundo tipo, fueron docentes que no cumplieron con el perfil ni la orientación que se requiere para enseñar enfermería (9).

Algunas limitaciones durante el desarrollo del proyecto fueron, el tiempo y espacio, por las implicancias que generan el entorno laboral como las interrupciones por responsabilidades o actividades propias de la profesión. También de los participantes en sí, por la disponibilidad limitada a expresiones emocionales de temor a la represalia.

Se considera para la aplicabilidad del cuidado al paciente de manera holística y humanizado, la influencia de la identidad del profesional y de lo que representa en la sociedad. Se busca saber la construcción de la identidad desde la perspectiva del enfermero y los pacientes que acuden a los hospitales, para identificar factores o elementos que no corresponde al *ser enfermero* y restablecer la imagen, autoestima y autoconcepto, determinantes a la identidad idónea del profesional de enfermería.

III. CONCLUSIONES

Se identifica la construcción de la identidad profesional por las condiciones socioculturales propias de la región, por las condiciones socioeconómicas y laborales, y por poseer destrezas a través del currículo oculto, a los cuales los profesionales adaptaron y transformaron su identidad, la imagen del yo, y la concepción del rol enfermero.

Se reconoce las nuevas formas de transmitir cuidado a través de las expresiones de la comunicación sensorial y a través de recursos y accesorios físicos, para crear en el paciente mensajes psicológicos constantes y permanentes, de seguridad de la actuación enfermero y lograr aceptación, diferenciación con los demás colectivos de salud.

Los docentes son figuras importantes porque transmiten elementos de identidad profesional, de lo contrario, se determina que no se enseñó, no se mostró y no conocieron la importancia de la identidad para un cuidado de calidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Leddy S, Pepper M. Conceptual bases of profesional nursing. 1° edición. Copyright. New Yor, U.S.A. 1985.
2. Gómez E. Significado de identidad profesional en enfermera (os) egresados de la Universidad de Cartagena. Tesis (enfermero). Universidad de Cartagena - Facultad de enfermería. Departamento de investigación, 2013.
3. Raile M, Marriener A. Modelos y teorías en enfermería. Séptima edición. Elsevier España, S.L. 2011.
4. Arreciado A. Identidad profesional enfermera: Construcción y desarrollo de los estudiantes durante su formación universitaria (Tesis doctoral). Programa de doctorado en ciencias enfermeras, escuela universitaria de enfermería, Universidad de Barcelona 2013.
5. Luengo C, Sanhueza O. Formación del licenciado en enfermería en América Latina. Aquichan. Vol.16. N°2, Pag: 240-255. Colombia 2016.
6. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Estudio comparativo de las condiciones de trabajo y salud de los trabajadores de la salud en: Argentina, Brasil, Costa Rica y Perú. Biblioteca Sede OPS. Washinton, D.C 2013.
7. Chuaqui J, Bettancourt L, Leal V, Aguirre C. La identidad profesional de la enfermería: un análisis cualitativo de la enfermería en Valparaíso (1933-2010), Universidad de la Sabana. Aquichan, vol. 14, núm. 1, 2014, pp53-66. Colombia 2014.
8. Lázaro E y lavado S, Construyendo la identidad profesional de las enfermeras a la luz de las representaciones sociales: V Jornada Internacional y III Conferencia Brasileira sobre Representaciones Sociales. Brasil, 2015.
9. Aguayo M, Castello M, Monereo C. Incidentes críticos en los docentes de enfermería: descubrimiento una nueva identidad. Rev Bras Enfer. 68(2):219-27. Brasil 2015.
10. Samaniego V, Cárcamo S. La imagen e identidad profesional de enfermería. El devenir de una construcción. Investigación educativa en enfermería. Universidad Nacional de Lanús. 31(1):54-62. Argentina 2013.
11. Cárdenas L. Construcción de la identidad de enfermería una visión bajo el currículum oculto: Revista Uruguaya de enfermería, junio 2007, 1 (2): 13-19.
12. López A, Para una identidad dialéctica y comunicacional en Enfermería, Revista Escuela de Enfermería. Universidad de Sao Paulo. vol.47 no.3. Brasil 2013.
13. Shim, C. Uniforme de enfermería: identificación del personal de salud en hospitales públicos. Facultad de diseño y comunicación. Universidad de Palermo. Vol 69, N° 14, Pág 168. Argentina 2013.
14. Francisco del Rey J. De la práctica de la enfermería a la teoría enfermera. Concepciones presentes en el ejercicio profesional. (Tesis Doctoral). Departamento de Psicología y Educación Física Universidad de Alcalá. España 2012.
15. Zapata M. Enfermería ¿Una profesión en crisis? El caso en la ciudad de Medellín- Colombia. (Tesis de Maestría). Universidad de Antioquia. Facultad de enfermería. Medellín 2008.