

IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA CON LA
CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012 -
2013



Investigadores:

JAIRO ARMANDO ASTUDILLO LAGOS
JULIO CESAR CAMACHO
YONATHAN JULIAN CARVAJAL ORTIZ
DAVID ESTEBAN DELGADO PINO
EDGAR ALEJANDRO IMBACHI

UNIVERSIDAD DEL CAUCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA
POPAYAN CAUCA
2014

IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA CON LA
CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA.
2012 - 2013



Investigadores:
JAIRO ARMANDO ASTUDILLO LAGOS
JULIO CESAR CAMACHO
YONATHAN JULIAN CARVAJAL ORTIZ
DAVID ESTEBAN DELGADO PINO
EDGAR ALEJANDRO IMBACHI

Trabajo de investigación

Asesora:
Enf. Mag. GLORIA AMPARO MIRANDA M.

UNIVERSIDAD DEL CAUCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA
POPAYAN CAUCA
2014

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a nuestras familias por todo el apoyo brindado cuando más lo hemos necesitado; a nuestros compañeros y amigos por su incondicional ayuda y sobre todo a nuestra asesora GLORIA AMPARO MIRANDA M. por mostrar lo que enfermería verdaderamente es y demostrarnos que va más allá de un simple título profesional.

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCION	14
1. OBJETIVOS	20
1.1. OBJETIVO GENERAL	20
1.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	20
2. MARCO DE REFERENCIA	21
2.1. MARCO CONCEPTUAL	21
2.1.1. Patrón de Conocimiento Personal.....	21
2.2. IDENTIDAD PROFESIONAL	22
2.3. FACTORES ASOCIADOS A LA CONSTRUCCIÓN DE LA IDENTIDAD	26
2.4. ELEMENTOS ASOCIADOS A LA IDENTIFICACIÓN CON LA CARRERA DE ENFERMERÍA	29
2.5. ESTUDIOS RELACIONADOS CON DE IDENTIFICACIÓN ENFERMERA	31
3. METODOLOGIA.....	40
3.1. TIPO DE ESTUDIO.....	40
3.2. UNIVERSO	40
3.3. POBLACIÓN	40
3.4. MUESTRA.....	41
3.4.2. Criterios de inclusión	43
3.4.3. Criterios de exclusión	43
3.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	44
3.6. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	45
3.6.1. Técnica de recolección de información	45

3.6.2.	Instrumento de Recolección de información	45
3.7.	TÉCNICA DE ANÁLISIS DE DATOS	46
3.8.	PROCEDIMIENTO.....	46
3.9.	LIMITACIONES DEL ESTUDIO.....	50
3.10.	CONSIDERACIONES ÉTICAS	50
4.	ANALISIS DE RESULTADOS	51
4.1.	CARACTERISTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA.....	51
4.2.	CONOCIMIENTOS SOBRE ROLES Y FUNCIONES QUE POSEEN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA.	63
4.3.	COMPONENTE COGNITIVO, AFECTIVO Y CONDUCTUAL DE LA IDENTIFICACION EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA.....	65
4.4.	CARACTERISTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA ASOCIADAS AL NIVEL DE IDENTIFICACION.....	78
4.4.1	NIVEL DE IDENTIFICACION.....	78
5.	DISCUSIÓN	86
6.	CONCLUSIONES.....	95
7.	RECOMENDACIONES	97
	BIBLIOGRAFIA.....	100
	ANEXOS.....	107

LISTA DE GRAFICAS

3.4.1. Gráfica 1: Distribución por frecuencias de los estudiantes matriculados y excluidos según semestres.....	41
4.1.1. Gráfica 2: Distribución porcentual por género.....	51
4.1.2. Gráfica 3: Distribución porcentual por grupos etarios.	53
4.1.3. Gráfica 4: Distribución porcentual de los estudiantes por semestre.	55
4.1.4. Gráfica 5: Distribución porcentual por experiencia laboral y experiencia laboral en salud.....	57
4.1.5. Gráfica 6: Distribución porcentual elección de carrera primera opción	59
4.1.6. Gráfica 7: Distribución porcentual de las motivaciones de los estudiantes de enfermería.....	60
4.2.1. Gráfica 8: Distribución porcentual de la identificación de los estudiantes con la carrera en relación con el conocimiento sobre roles y funciones de enfermería.....	63
4.3.1. Gráfica 9: Distribución porcentual de la identificación de los estudiantes de Enfermería con la carrera según los componentes cognitivo, afectivo y conductual	65
4.3.2. Gráfica 10: Distribución porcentual de la identificación de los estudiantes de enfermería en relación a la característica cognitiva.	67
4.3.3. Gráfica 11: Distribución por frecuencias del número de respuestas contestadas en relación con las características cognitivas.	68

4.3.4. Gráfica 12: Distribución porcentual de la identificación de los estudiantes de enfermería en relación al componente afectivo.	71
4.3.5. Gráfica 13: Distribución por frecuencias del número de respuestas contestadas en relación con las características afectivas.....	72
4.3.6. Gráfica 14: Distribución porcentual de la identificación de los estudiantes de enfermería en relación con el componente conductual.....	75
4.3.7. Gráfica 15: Distribución porcentual de la identificación de los estudiantes de enfermería en relación con el componente conductual.....	76
Gráfica 16. Distribución porcentual de la identificación de los estudiantes de enfermería	78

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Patrón de evaluación conocimientos sobre roles y funciones de enfermería.	47
Tabla 2. Patrón de evaluación Escala de Likert sobre los componentes cognitivo, afectivo y conductual.	47
Tabla 3. Patrón de evaluación componente cognitivo.....	48
Tabla 4. Patrón de evaluación componente afectivo.	48
Tabla 5. Patrón de evaluación componente conductual.	48
Tabla 6. Matriz comparativa para establecer el nivel de identificación a partir de los conocimientos y los componentes de la escala Likert	49
Tabla 7: Distribución porcentual y frecuencias del género según semestre al que pertenece.....	52
Tabla 8: Distribución porcentual y frecuencias del género vs grupo etario	54
Tabla 9: Distribución porcentual y frecuencias del género vs grupo etario	56
Tabla 10. Distribución por frecuencia y porcentajes de los conocimientos sobre roles y funciones en enfermería.	64
Tabla 11: Distribución porcentual de la identificación de los estudiantes de Enfermería con la carrera según los componentes cognitivo, afectivo y conductual vs semestre.....	66
Tabla 12: Distribución porcentual y frecuencia de los identificados por género y semestre.	80

Tabla 13: Distribución por frecuencias de la identificación de los estudiantes vs grupos de edad.	82
Tabla 14: Distribución por frecuencias de la identificación de los estudiantes vs experiencia laboral en salud.	83
Tabla 15: Distribución por frecuencias de la identificación de los estudiantes vs motivación.....	84
Tabla 16: Distribución por frecuencias de la identificación de los estudiantes vs patrón de elección.....	85

LISTA DE ANEXOS

Anexo A: VARIABLES-	107
Anexo B: INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN	112
Anexo C: ESCALA DE LIKERT VALORACION COMPONENTE COGNITIVO, AFECTIVO Y CONDUCTUAL.....	117
Anexo D: COMPONENTE COGNITIVO	119
Anexo E: COMPONENTE AFECTIVO.....	120
Anexo F: COMPONENTE CONDUCTUAL	121
Anexo G: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	122

RESUMEN

Introducción: La construcción de la identidad profesional en enfermería implica poseer una imagen favorable de la profesión, un elevado sentido de pertenencia y estar satisfecho profesionalmente, lo que se consigue adoptando no solamente los conocimientos y habilidades de la profesión, sino los valores y las actitudes que la caracterizan. **Objetivo:** Determinar el nivel de identificación de los estudiantes de I, IV, VII y X semestre de enfermería de la Universidad del Cauca con la carrera. **Metodología:** estudio cuantitativo, descriptivo, de corte trasversal. Población conformada por 153 estudiantes matriculados primer periodo académico de 2013; la muestra (65 estudiantes) fue intencionada según nivel de formación y criterios de inclusión (repetencia- ausentismo). Se aplicó cuestionario conformado por tres secciones: 1. Características población; 2. Conocimientos sobre roles y funciones; 3. Componentes cognitivo, afectivo y conductual de la identidad (Escala Likert). Análisis realizado con el programa SPSS versión 19, utilizando estadística descriptiva (frecuencia, porcentajes) y presentando resultados en gráficas y tablas. **Resultados:** En general el 60% (39) de los estudiantes se encuentran identificados. El 28% de los participantes está identificado a partir de los conocimientos sobre roles y funciones de enfermería y el 77% en relación con los componentes cognitivo, afectivo y conductual de la identidad, por último el 35% de participantes manifestaron que el deseo de cuidar fue la motivación para estudiar Enfermería. **Conclusiones y recomendaciones:** Los estudiantes matriculados en el primer periodo académico de 2013 tienen una tendencia a la identificación; se recomienda continuar con este tipo de estudio y que se incluya en la muestra a la población repitente.

Palabras clave: identidad, estudiantes, enfermería, profesión, identidad profesional.

ABSTRACT

Introduction: The construction of a professional identity in nursing includes having a favorable image of the profession, a high sense of belonging and being satisfied professionally, which is achieved not only by adopting the knowledge and skills of the profession but the values and attitudes that characterize it. **Objective:** To determine the level of identification of nursing students from semesters I, IV, VII and X at the University of Cauca. **Methodology:** Quantitative, descriptive, cross-sectional study. Sample population consisting of 153 students enrolled in the first academic period of 2013; the convenience sampling (65 students) according with the level of training and inclusion criteria (repetition, absenteeism). A questionnaire that consists of three sections was applied: 1. Population characteristics; 2. Knowledge of roles and functions; 3. Cognitive, affective and behavioral components of identity (Likert Scale). The analysis was made with the program SPSS version 19, using descriptive statistics (frequency, percentage), and presenting the results in graphs and tables. **Results:** Overall, 60% (39) of the students are identified; 28% of participants identified from the knowledge on roles and functions of nursing; and 77% in relation to the cognitive, affective and behavioral components of identity; ultimately, 35% of participants expressed that “the desire to care people” was the motivation to study nursing. **Conclusions and recommendations:** Students enrolled in the first academic 2013 have a tendency to identify with the nursing career, is recommended to continue with this type of study to be included in the sample population that repeats.

Keywords: identity, students, nursing, profession, professional identity.

INTRODUCCION

Como ayer, el imaginario colectivo posee en la actualidad una imagen estereotipada de los profesionales de Enfermería que no coincide con la identidad profesional de este colectivo, es decir, con lo que realmente son los profesionales de enfermería y lo que hacen, lo cual repercute negativamente en el reconocimiento social, en su identidad y en la imagen socioprofesional, generando preocupación y desencanto a nivel individual y grupal en esta población.

Es evidente entonces, que el desencanto e identidad distorsionada, es la expresión de una problemática que atañe a situaciones estructurales que se construyen en las interrelaciones de la vida cotidiana de estos individuos y grupos poblacionales con los cuales establece relaciones a lo largo de su vida profesional y en las relaciones de poder que se manejan a su interior.

En este mismo orden y dirección, la revisión bibliográfica ^{1 2 3 4 5 6} permite establecer que la identidad o esencia del profesional de Enfermería no coincide con su imagen social pues continua plagada de estereotipos, y el público sigue percibiendo una imagen dependiente y poco profesional, caracterizada por la obediencia, sumisión, entrega, sacrificio, consuelo y actuación, razón por la cual en el ámbito sociocultural enfermería es encasillada como un oficio y no como una profesión. A esto cabe agregar, que la profesión se cataloga como una labor

1 BURGUETE RAMOS, María Dolores. AVILA OLIVARES, José Antonio. VELASCO LAISECA, Javier. La imagen pública de las enfermeras, como ven la profesión los estudiantes de enfermería. E-ducare 2. Disponible en <http://www.enfermeria21.com/educare/educare17/ensenando/ensenando1.htm>.

2 JARA CONCHA, Patricia. POLANCO ABELLO, Olga. ALVEAL LAGOS, María. Percepción del rol profesional de alumnos de enfermería de la universidad de Concepción, Chile. Investigación y Educación en Enfermería. Volumen XXIII, No. 2. Medellín-Colombia. Septiembre de 2005.

3 CARDENAS BECERRIL, Lucila. Construcción de la identidad de enfermería: una visión bajo el curriculum oculto. Revista Uruguaya de Enfermería. Junio 2007.

4 HART, Karen. Que piensan realmente los hombres que ejercen enfermería. Revista Nursing. Volumen 24, No. 10. Diciembre de 2006.

5 SIROTA, Theodora. Relación profesional de enfermería/médicos: resultados de una encuesta. Revista Nursing. Volumen 27, No. 4. Abril de 2009.

6 CUXART AINAUD, Nuria. La gestión de los cuidados: poder de las enfermeras y su legitimación social. Revista Nursing. Volumen 28, No. 4. Barcelona España. Abril de 2010.

netamente femenina, por lo que la autoidentidad de los estudiantes de enfermería permanece más en su feminidad que en su profesión y disciplina (Armendariz Ortega Angelica Maria, 2009)⁷, acarreado en el personal masculino múltiples estereotipos que distorsionan la verdadera imagen laboral, haciendo creer que éste es un personal subordinado en comparación con otros trabajadores de la salud, cuyo desempeño se lleva a cabo sin un fundamento científico por lo que su actuar es subvalorado en contraposición al actuar médico. En este orden de ideas se puede citar a María Teresa Buitrago-Echeverry (2008), quien considera que:

*“el contexto histórico del desarrollo de la profesión está marcado por relaciones de desconocimiento y subvaloración profesional del quehacer enfermero, lo cual está ligado a la dependencia de otros profesionales de la salud, como el gremio médico, y a la lucha y esfuerzos sostenidos por construir y posicionar un quehacer propio y el lugar que como profesión le corresponde”.*⁸

De manera semejante, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en 1994 consideraba que:

“La Enfermería en toda América Latina como recurso humano de la salud, sufre el impacto de un nuevo orden social, articulándose, acomodándose de manera acrítica al modelo instituido, adoptando un lugar de dependencia y una tenue postura”.

A la luz de lo anterior, la identidad del profesional de Enfermería se halla entonces, inmersa en un marco sociológico, histórico, antropológico, educativo y político relacionado con la condición del género predominante en esta profesión, que ha generado un sistema de valores y de sentido que la sociedad aplica en general a los profesionales de Enfermería.

7 ARMENDARIZ ORTEGA, Angélica María, BEDEL PEREZ Bertha: Identidad profesional. En: Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica. Volumen 17, No. 1-3. México. Diciembre de 2009.pps 42-45

8BUITRAGO ECHEVERRY, María Teresa. Razones para estudiar enfermería y dudas sobre la profesión, las voces de los estudiantes. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo. Volumen 10, No. 1. Bogotá Colombia. Enero-Junio de 2008.

Desde esta óptica, la construcción de la identidad profesional de los sujetos enfermeras/ enfermeros, resultaría de los procesos relacionales donde se conjuga la educación y la práctica profesional con relaciones donde se juega la autoridad y el poder, dentro de organizaciones universitarias y hospitalarias, como instituciones sociales y en donde cada individuo negocia entre la identidad que el medio le demanda asumir y la que él aspira como propia.

En este punto, la educación juega un papel importante en el establecimiento de la identidad profesional, ya que puede perpetuar una tradición establecida o propender por una nueva visión del profesional. Con referencia a lo anterior, la educación en enfermería ha tenido una larga historia de conformidad y una actitud sin cuestionamientos. En el pasado, se educaba a los profesionales de Enfermería para pensar como colaboradores de los médicos, en ejecutores tanto de las órdenes médicas como de las políticas y normas de los hospitales⁹. En la actualidad, este enfoque educativo socializa a los estudiantes para roles que no son congruentes con los estudios y los descubrimientos y avances en la disciplina y profesión.

De lo anterior se deduce, que es la continua interacción entre docentes y estudiantes la que permite asimilar que es la enfermería, sus habilidades y valores, porque el aprendiz va a tener en consideración a su mentor en cuanto a actitudes, lo personal y desenvolvimiento laboral. Aspectos, que pueden condicionar un comportamiento similar en el futuro profesional de enfermería de manera positiva o distorsionar la forma en cómo se identifica con dicha labor.¹⁰ Porque, la manera como el profesional ve su profesión y el sentimiento que ella le genera, influye en su modo de pensar, de actuar, y en cómo desarrolla sus relaciones con su entorno, como lo expresan Keith y Schmeiser (2003)

⁹ Ibid., p 15.

¹⁰KARAOZ, Süreyya. Change in nursing students' perceptions of nursing during their education: the role of the introduction to nursing course in this change. Kocaeli Universitesi. Nurse Education Today. Turkey. 2004. Disponible en base de datos ScienceDirect.com.

En ese mismo sentido, las investigaciones a nivel educativo realizadas por Atalay (1994); Kukulü y Koçak (1993); Başer (1995); Erdemir (1997); Kömürcü (1998); Bayık (1999) en torno a esta problemática, muestran que durante el proceso de formación profesional, muchos de los estudiantes que ingresan a los programas de enfermería tienden a percibir la carrera de modo tradicionalista y esta percepción se mantiene estable durante su carrera. Hay que resaltar que muchos de los estudiantes que apenas ingresan no tienen un conocimiento sólido acerca de las habilidades, actitudes, valores y normas éticas que rigen a la enfermería.

Por su parte, Karaoz y Süreyya (2004) manifiestan que, aunque el campo de acción es muy amplio, no existe específicamente un concepto claro y concreto acerca de que es enfermería; por otra parte la influencia de los cambios culturales, políticos y económicos condiciona un cambio constante en la profesión, lo que dificulta en gran parte que los estudiantes tengan una identidad bien estructurada, lo que se ve evidenciado en el trabajo que realizan.¹¹

De igual manera, Pérez C. Alameda A y Albeniz C, (2005, Madrid), refieren que la inconformidad por parte de los estudiantes se hace más evidente en el momento de hacer rotaciones hospitalarias o trabajos, por falta de claridad en sus actividades, de independencia con el personal médico y por considerarlos estresantes y que no contribuyen a la calidad en el proceso de su formación profesional. Además, la sobrecarga de trabajo y la falta de apoyo por parte de los profesionales de la medicina en el momento que el enfermero toma decisiones, genera un gran ambiente de estrés con la consecuente pérdida de interés por la profesión¹².

¹¹Ibid., p. 16.

¹²PEREZ, Cristina. ALAMEDA CUESTA, Almudena. ALBENIZ LIZAGARRA, Carmen. La formación práctica en enfermería en la escuela universitaria de enfermería de la comunidad de Madrid. Opinión de los alumnos y de los profesionales asistenciales. Un estudio cualitativo con grupo de discusión. Revista Española de Salud Pública. Volumen 76, No.5. Octubre de 2005.

Sin embargo, para Burgos L, Luna B y Peña D¹³ (2005), las actitudes conflictivas con educadores y compañeros, inconformidad con el programa y frustración, se presentan en estudiantes que no se identifican con la carrera, perjudicando su identidad profesional, autonomía y capacidad de desempeñarse de manera eficiente.

Para finalizar, un estudio a nivel local realizado por Gallego D, López D y Lame A (2008), muestra insatisfacción en los estudiantes que no están identificados con la carrera; expresiones como “*Enfermería es un escalón para homologar materias*” “*si no paso en medicina, no lucharía más, ni me mataría por esta carrera*” confirman lo expresado anteriormente. Así pues, la imagen social que poseen tanto del profesional de Enfermería como de la carrera, es estereotipada asociada a la subordinación a otro profesional de salud, sin reconocimiento social, con escasas oportunidades laborales y ligada exclusivamente a actividades instrumentales (*colocar inyecciones, tender camas*).¹⁴

De acuerdo con los razonamientos que se han venido realizando, investigar en este tema es relevante, por cuanto permite indagar sobre aspectos de identidad que caracterizan la profesión y aportar al análisis del proceso educativo basado en las necesidades de los estudiantes, para orientar al estudiante hacia la conformación de su identidad profesional y estimular la participación del docente en dicha construcción, para que el futuro profesional adquiera elementos de juicio, que le permitan sustentar sus acciones, aumentar la calidad del trabajo que realiza y satisfacer las necesidades de quien demanda la atención profesional.

13BURGOS, Glenda. LINARES, Marylis. LUNA, Beatriz. PEÑA, Daniela. Identificación de los estudiantes de VI a VIII semestre con la carrera de enfermería de la Universidad Centro Occidental Lisandro Alvarado. Barquisimeto. Barquisimeto Venezuela. Junio de 2005.

14GALLEGO, Darinell. LOPEZ, Diego. LAME LOPEZ, Alejandra. Percepciones y motivaciones entorno a la deserción de los estudiantes de enfermería de la Universidad del Cauca. Popayán Cauca. 2008.

Con base en lo anterior, el presente estudio buscó dar respuesta a la pregunta
¿Cuál es el nivel de identificación de los estudiantes de Enfermería de los semestres
I, IV, VII y X con la carrera?

1. OBJETIVOS

1.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de identificación de los estudiantes de I, IV, VII y X semestre de enfermería con la carrera para brindar pautas para que el programa diseñe estrategias de intervención.

1.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las características de los estudiantes de I, IV, VII y X semestre de Enfermería de la Universidad del Cauca.
- Explorar el nivel de conocimientos sobre roles y funciones que poseen los estudiantes de I, IV, VII y X semestre de Enfermería en cuanto a la carrera.
- Establecer el nivel de identificación en los estudiantes de enfermería de I, IV, VII y X semestres de la Universidad del Cauca en cada componente de la identificación (cognitivo, afectivo y conductual)
- Comparar el nivel de identificación de los estudiantes de enfermería con sus características: edad, género, nivel académico alcanzado, experiencia laboral, motivación para estudiar y opción de selección carrera.

2. MARCO DE REFERENCIA

2.1. MARCO CONCEPTUAL

2.1.1. Patrón de Conocimiento Personal

Al hablar de identidad profesional, se está aludiendo indirectamente al patrón enfermero de conocimiento personal, ya que se busca establecer quienes somos, que hacemos, que base de conocimiento poseemos como colectivo. Al respecto, el conocimiento personal es un proceso dinámico de llegar a convertirse en un ser total y asimismo poder valorar al otro como un todo. Es la base de las expresiones de autenticidad, de ser genuino, lo que a su vez es esencial para una relación de cuidado con una meta de bienestar en mente.¹⁵

Básicamente el patrón de conocimiento personal hace alusión a que tanto el profesional de enfermería se conoce así mismo para realizar un ejercicio de cuidado dentro de su práctica en base a dos premisas fundamentales mencionadas por Chin y Kramer “*¿sé lo que hago?* y *¿hago lo que sé?* El cuestionamiento de estos interrogantes hace que aborde el cuidado interpersonal de una manera holística en bases a sus experiencias.

Este conocimiento se expresa a través del ser, de sí mismo, por los comportamientos únicos y personales, por la esencia personal. La reflexión, el método para determinar la credibilidad del conocimiento personal y requiere un amplio integración de conocimientos, información y entendimiento de todas las formas de conocimiento.¹⁶

¹⁵ DURAN DE VILLALOBOS, María Mercedes. La ciencia, la ética y el arte de enfermería a partir del conocimiento personal. Revista Aquichan. Año 5. Volumen 5. No.1. Chia Colombia. Octubre de 2005.

¹⁶ GONZALES ZAMBRANO, Leidy Milena. ORTIZ CRUZ, Guillermo Enrique. Cuidado en la práctica formativa de los estudiantes de enfermería de la facultad de ciencias de salud. Universidad del Cauca. Popayán Colombia. 2008.

2.2. IDENTIDAD PROFESIONAL

En el desarrollo de este trabajo se tendrá en cuenta la definición de Layton y Siegler (1977), sobre identidad¹⁷:

“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”. (p.99).

De acuerdo a este concepto, se puede evidenciar que 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. De la misma manera, se puede establecer que en la conformación de la identidad confluyen variables de carácter tanto subjetivo, particular y privativo (la historia personal) como social (las referencias y pertenencias colectivas), que permiten el dominio o percepción de sí mismo y el reconocimiento social/oficial, respectivamente.

Con referencia a lo anterior, la identidad, es un trabajo de construcción social con significación cultural y simbólica, en donde el grupo, es decir lo social, construye y negocia las realidades *en/mediante* las cuales se determina la conducta individual condicionándola a la reproducción de estructuras de poder y control. Es en este contexto, que cada individuo negocia entre la identidad que el medio le demanda asumir y la que él aspira como propia, por lo que se establece, que la identidad es tanto un proceso individual como social, que se construye en relación con los otros, es decir intersubjetivamente.

¹⁷BERRIO, Elizabeth. ECHEVERRI, Luz M. Identidad profesional de los estudiantes del octavo semestre de la escuela de enfermería de la universidad central de Venezuela. Venezuela. 2006.

Cuando este concepto se aplica a los profesionales de cualquier disciplina, se habla de identidad profesional. Al respecto, toda persona que ostenta un título universitario y se desempeña en una profesión determinada, comparte con sus pares el conocimiento, las técnicas comunes y los valores fundamentales frente al grupo de referencia, así, como elementos de diferenciación que va construyendo respecto a otras profesiones y oficios. A este proceso de diferenciación se le denomina identidad profesional.¹⁸

Algunos autores entienden como identidad profesional, 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. Se puede concluir, que la identidad profesional se caracteriza por la asunción de valores y actitudes profesionales, además de conocimientos y habilidades específicas.

Por otra parte, al hablar de identidad profesional en enfermería se hace alusión a la definición de Rodríguez Pérez, I (2007)¹⁹

“Configuración subjetiva de la personalidad del enfermero(a) que expresa su satisfacción profesional y una imagen favorable de ella, sobre la base de la integración de profundos principios éticos y un elevado sentido de pertenencia a la profesión”.

De la conceptualización anterior, se derivan las dimensiones e indicadores, en términos de satisfacción por la profesión, imagen de la misma, y sentido de pertenencia a ella. La dimensión satisfacción por la profesión es valorada mediante el protagonismo en los modos de actuación, la disponibilidad que expresan en el

18CASTRILLON AGUDELO, Consuelo. Identidad Profesional en Enfermería: Construyendo las bases para SER cuidador(a) Profesional. Editorial: Revista Enfermería Universitaria ENEO – UNAM. Vol. 5. No. 5. Octubre Diciembre. 2008.

19 ESPINOZA, Corina. Identidad profesional en los estudiantes del ENEC. Disponible en <http://es.scribd.com/doc/50981268/IDENTIDAD-PROFESIONAL-EN-ENFERMERIA>. Consultado noviembre 2012.

cumplimiento de las tareas y la responsabilidad en la aplicación terapéutica del tratamiento.

La imagen de la profesión incluye la representación favorable de los modos de actuación profesional, el nivel de aceptación de los juicios valorativos positivos de la profesión derivados de la realización de procesos que lo impliquen directa o indirectamente y la disposición hacia el empleo de sus conocimientos y habilidades en el desarrollo de los procesos de atención y cuidado del paciente.

El sentido de pertenencia se expresa en el conocimiento de los principales problemas, necesidades y deficiencias que se ubican en su campo de trabajo, en el asumir su profesión como una carrera de vida, el conocimiento de sus derechos y obligaciones y la utilización de los recursos al alcance para el mejoramiento de su capacidad profesional, así como el reconocimiento, a partir de una valoración realista, del significado que su trabajo tiene para los pacientes, la familia de éstos y la sociedad.²⁰

Continuando con el tema, la identidad profesional²¹ se adquiere, cuando una persona se integra en un colectivo profesional, y adopta no solamente los conocimientos y habilidades de la profesión en cuestión, sino que, además, adopta los valores y las actitudes que la caracterizan (Vila Blasco, 1997:68). La construcción de la identidad profesional resulta de la articulación entre la identidad individual y la identidad colectiva (Boittin, 2002: 71), mediante un proceso de socialización profesional que permite el desarrollo de sentimientos de pertenencia, y es esencial para desarrollar una identidad profesional consolidada. En el proceso de socialización es, donde se integran los conocimientos, normas, valores, y cultura de la profesión. Especialmente los atributos del cuidar, atributos que son adoptados por las enfermeras/os profesionales.

²⁰PEREZ, Op. cit., p. 17.

²¹RAMIÓ JOFRE, Anna. Valores y actitudes profesionales: Estudio de la práctica profesional enfermera en Catalunya Mayo 2005. Tesis Doctoral.

Como se planteó anteriormente, la construcción individual²⁰ de la identidad profesional es un proceso que sucede silenciosamente, caracterizado por una forma de socialización e individualización que se inserta en una red de pertenencias y que tiene raíces en el conocimiento de la historia de la profesión; en el dominio de la disciplina que fundamenta y orienta la práctica; en el modelo de formación recibida y en las experiencias vividas en el ejercicio de la profesión.

Al respecto, la doctora Maribel Ríos Everardo plantea en su investigación referida a “El género en la socialización profesional de enfermería” que la socialización profesional consiste en la construcción de redes de significados que se comparten cotidianamente entre el grupo de pares. Entre dichas redes destaca: a) la de significados de saberes y rituales disciplinarios que incluye aprender los hechos, las habilidades y las teorías de la profesión, es decir, los aspectos cognoscitivos y valorativos; b) los significados de pertenencia mediante los cuales se identifican entre sí y con la acción de las y los otros; c) significados de diversidad que representa la tensión entre la individualidad y lo sociocultural, constituye la especificidad como individuo que no se comparte con los demás; d) significados de desigualdad ideológico – política contruidos desde la condición de género, de clase e ideología que se posee y que es preciso cruzar para comprender los significados de desigualdad en microculturas de profesionales de enfermería. Estas redes de significación se entrecruzan para perfilar la construcción de identidad, el ethos profesional.

Por lo anteriormente expuesto, lograr identidad profesional, es decir, la construcción del ser profesional, facilita el pleno desarrollo de las personas en su práctica profesional y la oferta de servicios profesionales calificados a los usuarios de éstos,

porque se ha demostrado, entre otros factores, que el desarraigo profesional y la desmotivación en el trabajo, impide la prestación de una atención de calidad²².

Por tanto la identidad no puede concebirse más que con respecto a la otredad, por ello los cuidados de enfermería tienen que encontrar su individualidad, su singularidad, con respecto a la red de pertenencias de los cuidados genéricos, poniendo en evidencia la especificidad respecto a los cuidados que pueden proporcionar otras personas.

2.3. FACTORES ASOCIADOS A LA CONSTRUCCIÓN DE LA IDENTIDAD

En la construcción de los saberes propios de la profesión, para el caso de enfermería, se necesita aprehender los patrones propios de su conocimiento, es así como el profesional debe comprenderse desde su propia biografía, en su concepción y aceptación de los otros y de sus vivencias y preguntarse qué sentimientos se mueven en sí mismo cuando asume el cuidado de otros, y cuáles son sus actitudes frente al oficio de cuidar. Esto hace parte del conocimiento personal necesario para transitar el paso de novicia a experta, que en términos de la doctora Patricia Benner es el proceso de formar experticia como profesionales.

El arte de la enfermería, constituido por el saber estético, se expresa en la relación que se establece con el paciente, con las familias o con las comunidades, y constituye la respuesta consciente de la enfermera/o a los aspectos de la situación real de cada enfermo, que le permite emitir un el juicio profesional para crear intervenciones de cuidado diferenciado, según las necesidades de esa persona en particular. Esto demanda, además de conocimientos científicos, capacidad sensitiva para clarificar y comprender las representaciones, los sentimientos y las actitudes

²²CASTRILLON AGUDELO. Op., p. 23.

de los enfermos y de sus familias frente a la enfermedad, el dolor y la muerte; 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.

Por eso, quien ejerza como cuidador, necesita desarrollar el conocimiento ético. Según los eticistas españoles el cuidador profesional debe cultivar entre otros, los valores de la responsabilidad y la civilidad; la esperanza, la simpatía y la libertad. Responsabilidad que desde la ética, significa el ejercicio de un deber humano para con los seres en situación de vulnerabilidad, asumiendo el cuidado como un deber moral y no solo como un sentimiento de proximidad con el otro, o solamente como una manera de ganarse la vida. Responsabilidad de ciudadanía al comprometerse en la defensa del derecho que tienen las personas, las familias y los colectivos a ser cuidados, es decir, introducir en el discurso y en la práctica de las políticas sociales, el derecho a ser cuidados. La esperanza, que es confianza hacia el futuro, es un valor necesario para superar situaciones límite. Por su vulnerabilidad el ser humano necesita cultivar la esperanza, cuando la decepción, el dolor, la enfermedad y el cansancio ocupan todos los espacios de la personalidad.

La empatía que significa participar de la situación de la persona enferma desde la comprensión, es decir, situarse en las coordenadas existenciales del otro, en su vivencia. La empatía va de la mano de la justicia para evitar el cuidado de modo discriminado, es decir, cuidar profesionalmente a todos desde el mismo temple anímico. Otra de las virtudes que debe cultivar un profesional de enfermería es la de cuidar la libertad de la persona doliente, es decir, velar porque su libertad se realice dentro de los límites posibles hasta recuperar su autonomía, que constituye la meta del cuidado.

El conocimiento empírico, es otra dimensión de los patrones de conocimiento que necesita desarrollar un cuidador profesional en su construcción identitaria para,

entre otros, ejercer la práctica con respaldo científico que le aporte conocimientos objetivos para fundamentar sus acciones.

Por otra parte, quienes ejercen la docencia deben demostrar desde el ejemplo, el ejercicio de prácticas cuidantes científicamente respaldadas, moralmente aceptadas y culturalmente adaptadas, además de construir valores y responsabilidades profesionales en la formación de personal de enfermería tanto en las prácticas hospitalarias y comunitarias como en el ejercicio de la docencia y de la investigación, para ello es necesario que se cuestione de manera crítica y realice una reflexión frente a lo que hace en sus prácticas cotidianas, en el hospital y en con las comunidades, así como en el salón de clase. Desde este punto de vista, según Pérez Rodríguez, se asume que el desarrollo de la identidad en la educación superior, es un proceso de enseñanza – aprendizaje que le planteen al estudiante retos, que fortalezcan las potencialidades propias de cada individuo, a través de procedimientos metodológicos basados en la reflexión de la acción, valoración, control y retroalimentación.²³

A pesar de lo anterior, los/las estudiantes precisan algo más que la pura formación académica para crear una verdadera socialización profesional, como se verá a continuación.

Otro problema que obstaculiza el proceso de formación de una identidad profesional fuerte es la socialización profesional del colectivo enfermero²⁴, proceso que se lleva a cabo en las instituciones en donde se lleva a cabo el desempeño profesional y en las que se identifica el *mantenimiento del estatus de sumisión* de las enfermeras/os, que suman al tradicional rol de sumisión de las mujeres, un nuevo rol de sumisión profesional a la autoridad médica (aunque teóricamente no sea así); Los estudiantes adquirieren durante el proceso educacional, los *valores profesionales que entran en*

23 PEREZ. Op., Cit. P. 17.

24 RAMIÓ JOFRE. Op., Cit. p. 24.

conflicto con los valores del ambiente laboral, precisamente, es uno de los motivos que detectan para explicar la alta tasa de abandono profesional cuando terminan los estudios. *La falta de autonomía dentro del hospital* en la planificación y ejecución de los cuidados. Finalmente la *escasa base de conocimientos propios*, factibles de ser aplicados en la práctica profesional. También se constata que la mayor parte de los estudiantes no están preparados para las exigencias emocionales y técnicas del rol de enfermera. No terminan de establecer su propia identidad, y abrigan la esperanza que la carrera sea una guía que les permita salir del caos de la adolescencia (Cohen, 1988).

Aunque estos son datos antiguos y obtenidos en otro país (Estados Unidos), no están tan alejados de la realidad local y nacional y permiten identificar algunos factores que influyen en la asunción de la identidad enfermera.

2.4. ELEMENTOS ASOCIADOS A LA IDENTIFICACIÓN CON LA CARRERA DE ENFERMERÍA

Teniendo en cuenta que la identidad profesional es un conjunto de rasgos propios del colectivo que lo diferencian y caracterizan de otros, para este estudio se tendrá en cuenta los siguientes aspectos: conocimientos sobre desempeño profesional, componente cognitivo, afectivo/emocional y conductual²⁵.

Al respecto, el componente cognitivo: corresponde a la representación mental que nos formamos de nosotros mismos. Referido al autoconcepto, autoconocimiento, autocomprensión y autopercepción.

²⁵ EVERARDO RIOS, Maribel. El género en la socialización profesional de enfermería. Cuernavaca – México. Universidad Nacional Autónoma de México. Centro Regional de Investigaciones Multidisciplinarias. Tesis doctoral. 2001.

El componente afectivo: conduce a la valoración de lo que en nosotros es positivo o negativo, lo favorable o desfavorable y lo que sentimos al respecto. Se refiere al autoaprecio, a la autovaloración.

El componente conductual: se define como “el elemento activo, instigador de conductas coherentes con los conocimientos y afectos relativos a nosotros mismos. Significa tensión, integración y decisión de actuar, de llevar a la práctica un comportamiento consecuente y coherente”. Componente referido a la autonomía, a la responsabilidad y a la independencia.

Con respecto a los conocimientos sobre desempeño, se reconoce que el profesional de enfermería desempeña cuatro funciones a saber: administrativa, asistencial, educativa e investigativa asumiendo diversos roles. Al respecto, se concibe la función como la responsabilidad, facultad y competencia que posee el profesional de enfermería en el emprendimiento de acciones para gestionar y brindar cuidado de calidad al individuo y colectivos a su cargo. A continuación se expone brevemente cada función.

*Función Asistencial*²⁶ encaminada a apoyar al individuo en la conservación de su salud, en el incremento de la misma y de apoyar al individuo en la recuperación de los procesos patológicos.

Función Docente, como ciencia, la enfermería tiene un cuerpo de conocimientos que le es propia y específica y que le crea la necesidad de trasmitirla, por una parte en la formación de los futuros profesionales en los niveles de planificación, dirección, ejecución y control de la docencia y por otra parte, como profesional sanitario que es y como parte de sus actividades intervendrá en el proceso de educación para la salud.

26 Funciones propias de enfermería. Disponible en: <http://donacion.organos.ua.es/enfermeria/funciones.asp>

Función Administrativa, El propósito de la labor administrativa es lograr que el trabajo requerido sea efectuado con el menor gasto posible de tiempo, energía y dinero pero siempre compatible con una calidad de trabajo previamente acordada

Función Investigadora, se realiza esta función mediante todas aquellas actividades que van a fomentar el que la enfermería avance mediante investigaciones, estableciendo los campos en que se considera que enfermería desee trabajar (en colaboración con los otros equipos de salud).

En cuanto a los roles, éstos son mecanismos a través de los cuales los individuos, es decir los profesionales de enfermería están integrados al sistema de salud en el que se desenvuelven y varían según el sistema en el que se encuentren. Desde esta óptica existen tres tipos de roles: el rol prescrito, es el que espera la sociedad que desempeñe el profesional de enfermería, el rol subjetivo es el que el profesional considera que debe desarrollar y por último el rol desempeñado, que es el que realmente realiza en el sistema.

2.5. ESTUDIOS RELACIONADOS CON DE IDENTIFICACIÓN ENFERMERA

Los reportes revisados para el estudio se relacionan con identificación, identidad, perfil de estudiantes que ingresan, vocación, enfermería como opción, imagen, factores asociados a la identidad y razones de porque estudiar enfermería. Cada uno de estos trabajos aporta a los objetivos establecidos en el presente estudio. A continuación se enuncian dichos estudios:

“Identificación de los estudiantes del VI al VIII semestre con la carrera de enfermería, programa de enfermería Universidad Centrooccidental “Lisandro Alvarado, Venezuela”, trabajo desarrollado por Burgos G, Linares M, Luna B, Peña D, en 2005 de carácter cuantitativo, descriptivo de corte transversal, cuyo objetivo

fue determinar qué tan identificados se encontraban los estudiantes de VI a VIII semestre de enfermería con la carrera del programa de enfermería de la Universidad Centrooccidental “Lisandro Alvarado” de la ciudad de Barquisimeto Venezuela. El estudio concluye que el 51 % de los estudiantes están identificados y poseen un conocimiento pleno sobre las diferentes esferas de desempeño profesional de enfermería.

“Razones para estudiar enfermería y dudas sobre la profesión, las voces de los estudiantes. 2008” estudio cualitativo fenomenológico realizado por Echeverry M, que encontró que entre los estudiantes prevalecen el sentido de pertenencia y de vocación además que sobresalen muchas capacidades, habilidades y aptitudes como la personalidad, carácter, la paciencia, la capacidad de escuchar, la sensibilidad, responsabilidad, disciplina, amabilidad, pasión, afecto y valores como elementos inherentes al desempeño de la profesión.

“Construcción de la identidad de enfermería bajo el currículo oculto. 2007” de Cárdenas Becerril L, trabajo llevado a cabo con 260 egresados de la Licenciatura en enfermería de la Universidad Autónoma del Estado de México se identificó que para tener una identidad consolidada es necesaria la estructuración de un programa, currículo y pedagogías que fortalezcan la identidad y el prestigio dentro de la enseñanza de una carrera, además de tener en cuenta los múltiples obstáculos que debe afrontar el enfermero, por lo cual se debe ampliar su visión del mundo y crear un proyecto de vida que lo ayude a transformarse a sí mismo y su entorno.

“La imagen pública de las enfermeras, como ven la profesión los estudiantes de enfermería” de Burguete Ramos M, Ávila Olivares J y Velasco Laiseca J, se identifica que un 10,4% de estudiantes que ingresan a la carrera de enfermería se mantiene en el programa por vocación, concebida ésta por el investigador como una connotación esencial en la carrera lo que implica una filiación conceptual y religiosa e involucra muchas emociones y situaciones.

“Nivel de vocación por la especialidad de enfermería en los estudiantes de segundo año”, estudio transversal y analítico realizado por Maceira B, Valladares E y Terry I, desarrollado en el Centro Provincial de Perfeccionamiento Técnico de la Provincia de Cienfuegos, que buscó determinar el nivel de vocación en 50 estudiantes de segundo año, al respecto los resultados mostraron que la actitud positiva hacia la profesión se organiza a partir de motivaciones que hacen que el profesional encauce su energía y atención, esta inclinación o vocación se ve influenciada por el grado de conocimiento que se tiene acerca de la profesión, como lo demuestra que el 90% de los participantes manifestaron tener mayor vocación, una vez concluyó el primer año de la especialidad donde tenían conocimientos de la especialidad en las áreas prácticas.

“Construcción de la identidad profesional en estudiantes de enfermería de la Universidad del Bosque. Bogotá. 2008” realizado por Vanegas B, Barrera G, Bautista L, Gómez N, Hernández L, Ramírez K, Roa V, quienes concluyen que la identidad se forma a partir de diversas vivencias de los estudiantes de Enfermería: personales, familiares, universitaria e institucional en donde realizan sus prácticas de formación académica.

“Percepção de Estudantes de Enfermagem acerca da Profissão” realizado en Brasil (2008) en una Universidad pública de Ceará por Miranda de Sousa F.E, Oliveira E.N, Mazza Nunes J, Lopes R.E y do Amaral Gubert F, quienes buscaban identificar las percepciones de los estudiantes recién ingresados al curso de licenciatura en Enfermería con respecto a la profesión frente a la pregunta: ¿Para usted, qué es Enfermería? y el uso de cuaderno de notas de campo y técnica de dibujo proyectivo. Los resultados mostraron valoración del hospital como campo de actuación, seguido por el cuidado en la atención primaria de salud. Los estudiantes ven en la carrera de Enfermería la posibilidad de ascenso financiero y hacen hincapié en la importancia del apoyo, ayuda y solidaridad con los pacientes. El estudio identifica

las percepciones de los estudiantes de enfermería, y también nos lleva a reflexionar sobre la necesidad de nuevas actitudes y el reconocimiento del rol del enfermero, independiente del escenario de actuación.

“Perfil do Ingressante do Curso de Graduação em Enfermagem de Palmeira Dos Índios: Uma contribuição no Ensino-Aprendizagem” elaborado por da Silva A.R, durante el 2008-2010, quien busca identificar las características sociodemográficas de los estudiantes que ingresan al curso de graduación en Enfermería en el Centro Universitario CESMAC-Palmeira dos Índios/AL que pueden contribuir en la enseñanza aprendizaje y en la inserción al mercado de trabajo. Los resultados obtenidos a través de un cuestionario muestran que los estudiantes se identifican con las ideas de la profesión (32,30% de los entrevistados se identifican con el área, el 21,99% consideran que el mercado de trabajo es promisorio y un 19,93% refieren que les gusta cuidar a las personas) y que buscan la realización profesional.

“Imagem e identidade profissional na construção do conhecimento em Enfermagem” estudio cualitativo, de tipo histórico, a través del análisis documental a partir de los anales del Congreso Brasileño de Enfermería, en lo período de 1977 a 1987 realizado por Silva AL, Padilha MICS, Borenstein MS, que se enfocó en dos categorías centrales: imagen profesional e identidad profesional y dos subcategorías: status profesional y papel profesional. El proceso de análisis y abordaje de estas temáticas evidencia que en el 70, enfermería atravesó una crisis traducida principalmente en el posicionamiento de una imagen favorable de la profesión en la sociedad y una definición de la identidad profesional. En aquella época se trataba de asimilar las propias bases de enfermería para redefinir nuevas perspectivas de actuación. Por su parte la década de los 80, se centró en las tendencias marcadas por una ideología que buscaba la afirmación de un estatus profesional y una definición de papeles en busca de autonomía. Se concluye que la identidad e imagen esta permeada por los procesos de transformación de la propia Enfermería, como por una estructura socio política y económica a nivel global.

“Factores relacionados con la identidad profesional del enfermero: visión de los discentes” estudio realizado en la Universidad Federal do Rio Grande do Norte (UFRN) en 2010, con un enfoque cualitativo, descriptivo / exploratorio, realizado por De Oliveira GJN, Medeiros Germano R, Nogueira Valença C, Santos Cossi M, Gurgel Câmara, A, Rêgo Pinto, D P de Soza, que buscó definir los factores que contribuyen a la formación de la identidad profesional de las enfermeras durante el período de formación. Para el análisis se utilizó la técnica de análisis de contenido. Los estudiantes señalan que la postura de docentes motivados con la profesión es fundamental para la construcción de esta identidad. Por otra parte, las experiencias y prácticas en el servicio durante las etapas mostraron ser indispensable para aflorar la idea de lo que es realmente ser enfermera. A pesar de los sesgos que surgen durante el curso, los estudiantes vieron la importancia de la SAE (Sistematización de la Atención de Enfermería) como una forma de mejorar su trabajo y mejorar la atención al paciente. Sin embargo, el asunto debe ser abordado con mayor frecuencia en el transcurso la graduación como una manera de ayudar a construir esta visión por las futuras enfermeras.

“O perfil do aluno ingressante em uma universidade particular da Cidade de São Paulo” elaborado por Santos CE, Leite MMJ para investigar cómo se ejecutaba su inserción en el curso de enfermería, para lo cual se realizó un estudio exploratorio descriptivo centralizado en los alumnos ingresantes de una Universidad particular de la Ciudad de Sao Paulo. Las respuestas de 33 alumnos indicaron ser adultos jóvenes, del sexo femenino, casados, sin hijos, estudiaron el nivel secundario en la escuela pública; la mayoría son trabajadores y viven en la jurisdicción de la universidad. Su inserción en la enseñanza superior se dio en su gran mayoría después de dos semestres o más de la conclusión de la enseñanza secundaria y conocieron el curso a través de personas y por los medios de comunicación

“Enfermagem como opção: perfil de graduandos de duas instituições de ensino” Estudio descriptivo exploratorio realizado por Spíndola T, Martins ERC, Francisco MTR, que tiene como objetivo comparar el perfil socioeconómico de alumnos de dos instituciones de enseñanza del municipio de Rio de Janeiro y los factores que interfieren en la opción por Enfermería. Participaron 152 alumnos de la institución (A) y 120 de la (B) que ingresaron en la carrera de Enfermería en 2004 y 2005. El análisis evidenció que en su mayoría pertenecen a la clase media y media baja y son mujeres jóvenes y solteras. En cuanto a la obtención de información sobre la carrera, los informantes refieren que la recibieron de parientes y amigos ((92(A) y 76(B)) y por medios de comunicación como libros o revistas (49 (A) y 32(B)); con respecto a los factores que motivaron la escogencia de enfermería como opción profesional está el interés/motivación por el área de salud (71(A) y 52(B)), gusto por cuidar a las personas(63(A) y 43(B)) y mercado de trabajo promisorio (44(A) e 20(B)) por su parte, el mercado laboral en expansión y la oportunidad de una mejor remuneración son los factores que atraen los alumnos de la Facultad privada para la carrera de Enfermería. Por último, la divulgación de la profesión junto a la sociedad y, especialmente, entre los alumnos que buscan una opción profesional se torna relevante, considerando la desinformación de quienes ingresan en la Facultad de Enfermería.

“Razones para estudiar Enfermería y dudas sobre la profesión: Las voces de los/as estudiantes” estudio exploratorio realizado con 124 estudiantes de primero y segundo semestre de enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana sede Bogotá, durante el año 2007 por María Teresa Buitrago-Echeverri. Su objetivo fue contar con insumos para orientar unas asignaturas correspondientes al primero y segundo semestre de la carrera, a partir del conocimiento de los motivos que impulsan a los estudiantes a elegir esta carrera y las dudas que tienen sobre la misma. Este abordaje permitió analizar si el currículo propuesto se orienta al cumplimiento de estas expectativas y resuelve en alguna medida las dudas formuladas por los estudiantes. A partir de las respuestas, se vislumbra que la

principal motivación para el estudio de la enfermería como profesión está representada en la vocación y el servicio, lo cual reafirma su ubicación como ciencia humana y como propósito fundamental el cuidado de individuos y colectivos; situación acorde con el propósito que orienta la carrera en la Universidad. Las principales dudas sobre la carrera fueron el temor a enfrentar situaciones relacionadas con la atención directa a los pacientes, urgencia y muerte, entre otras, todas consideradas inherentes al momento en que se encuentran los estudiantes, por lo cual su resolución se espera lograr de manera paulatina tan pronto avanza en la consolidación y comprensión del currículo y en el enfrentamiento de su quehacer en la práctica. La orientación curricular actual coincide de manera general en proponer respuestas a las expectativas de los estudiantes y esclarecer algunas de las dudas. De igual manera, éstas a su vez permitieron orientar los énfasis de las asignaturas, aportando tanto a los estudiantes como a la docente y a la implementación del currículo que se concibe como un proceso dinámico.

“Socialización Profesional: Estudiantes volviéndose enfermeros” Shinyashiki GT, Mendes IAC, Trevizan MA, Day RA. La finalidad del estudio exploratorio es aumentar la comprensión acerca del proceso de socialización profesional que ocurre en dos Facultades Públicas de Enfermería en el Estado de São Paulo, 164 en la facultad a y 114 en la b y de los resultados alcanzados a través de la socialización de valores y normas profesionales. Los resultados indican que la facultad en sí influye en los valores: la orientación para status, valores de la carrera y los valores profesionales (vocación), el desarrollo de conocimiento y la calidad del cuidado. Además las orientaciones para status y persona, incorporar las competencias profesionales, los valores de la carrera y el desarrollo del conocimiento son los factores que tienen relación con la elección vocacional, indicando que es un factor importante considerando que en caso la elección profesional sea equivocada, la facultad tiene un impacto menor en la socialización de esos valores.

“Formación de la identidad profesional en las estudiantes de la Facultad de Enfermería de una Universidad en Lambayeque (Perú)” trabajo con enfoque de investigación acción-participativa tuvo como objetivo responder a la pregunta: ¿cómo se forma la identidad profesional en los estudiantes de la Facultad de Enfermería de una Universidad en Lambayeque? realizado por Aranda Moreno L, Baca Pupuche R y Larios Ayala R con la finalidad de comprender la formación de la identidad profesional de alumnos de enfermería. Los hallazgos indican que 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 reforzando y emerge la identidad profesional como proceso dinámico que va fortaleciéndose.

“Hombres en la enfermería profesional” realizado por Osses-Paredes, C., Valenzuela Suazo, S., Sanhueza Alvarado, estudio histórico que buscó analizar las características generales del ingreso de varones a la enfermería, junto con el tendiente incremento de estos en dicha profesión. La revisión mostró que contrario a la percepción de muchas personas, la enfermería ha sido un campo dominado por los hombres durante la mayor parte de la historia de la humanidad, sólo los hombres eran considerados lo suficientemente “puros” como para convertirse en enfermeros, asociándose esta labor a lo mágico, lo religioso y por otro lado, a lo militar, conociéndose esta etapa como la enfermería no profesional. Por su parte, la enfermería profesional nace con Florence Nightingale y se asocia al trabajo de la mujer, cuya formación inicial impartida por monjas, rehusaba pensar la consideración de hombres. Así en Chile, en los años sesenta, las carreras de Enfermería eran exclusivas para mujeres. Este suceso se ha hecho sentir, acarreado como consecuencia una subvaloración, y por otro lado, quitándole mérito y reconocimiento a la profesión, por lo que el ingreso masculino ha sido concebido como un hecho positivo para contrarrestar algunas deficiencias, acarreadas por el antiguo sistema biomédico. En la actualidad existe una tendencia

importante de ingreso de hombres, pudiendo referirse a una masculinización de la enfermería, relacionada con las buenas proyecciones laborales, el amplio campo de trabajo, los buenos sueldos y el carácter científico humanista de la profesión.

3. METODOLOGIA

3.1. TIPO DE ESTUDIO.

Es un estudio de carácter cuantitativo, según el nivel de medición; es descriptivo porque se buscó medir independientemente una serie de características asociadas al fenómeno a estudio (identidad profesional) con la finalidad de determinar cómo es o como se manifiesta dicho fenómeno; exploratorio porque es una primera aproximación al fenómeno y según la ubicación temporal es transversal, ya que la recolección de la información se llevó a cabo durante el mes de marzo del primer periodo académico del año 2013.

3.2. UNIVERSO

El universo estuvo conformado por la totalidad de estudiantes matriculados en el primer periodo académico de 2013, que a la fecha eran de 425.

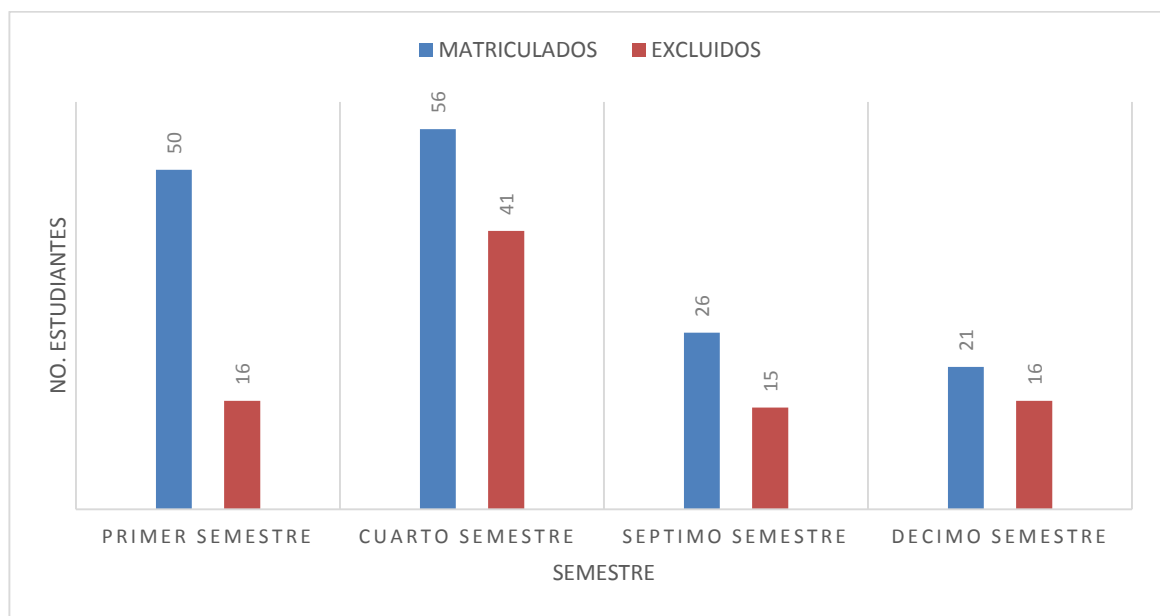
3.3. POBLACIÓN

La población se conformó con la totalidad de los estudiantes matriculados en los semestres seleccionados para recolectar la información (I, IV, VII y X) que a la fecha sumaron 153 estudiantes. En el momento estudiado se encontraron 50 estudiantes matriculados en I semestre, 56 en IV semestre, 26 en VII semestre y 21 en X semestre.

3.4. MUESTRA.

La selección de la muestra fue intencionada según nivel de formación y para su selección se tuvo en cuenta los criterios de inclusión. Con base en los parámetros anteriores, la muestra estuvo conformada por 65 Estudiantes distribuidos de la siguiente manera: 34 estudiantes de primer semestre, 15 en cuarto, 11 en séptimo y 5 en décimo semestre

3.4.1. Gráfica 1: Distribución por frecuencias de los estudiantes matriculados y excluidos según semestres



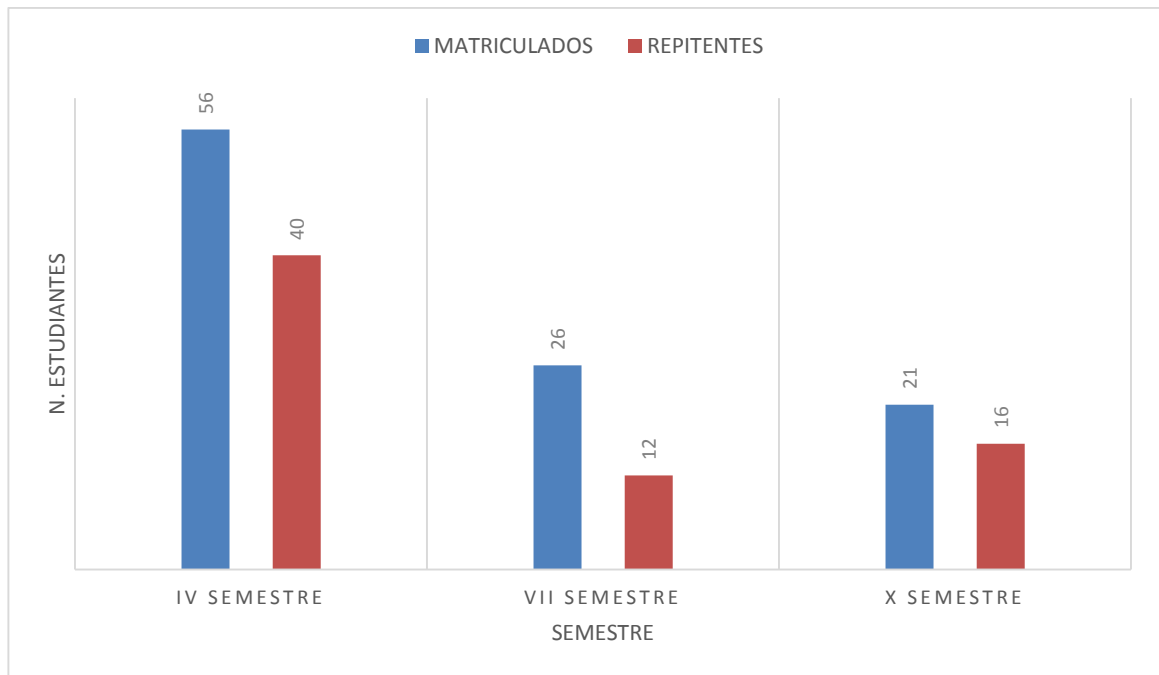
Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

Como se observa en la gráfica 1, los estudiantes que se encontraban matriculados en el primer académico de 2013 fueron en total 153, los cuales se encontraban distribuidos así: 50 estudiantes pertenecientes a primer semestre, 56 a cuarto semestre, 26 a séptimo semestre y 21 a décimo semestre. Al aplicar los criterios de inclusión y de exclusión, 88 estudiantes quedaron por fuera del estudio, 1 semestre

16 estudiantes, de IV semestre 41 estudiantes, VII semestre 15 estudiantes y por último en X semestre 16 estudiantes, entre repitentes e inasistentes en la fecha de recolección de información, lo cual deja una muestra de 65 estudiantes en total.

Como, entre los criterios de exclusión se encontraba la repitencia, en la gráfica 2, se muestra por semestre la frecuencia de estudiantes por semestre en esta situación académica

3.4.2. Gráfica 2: Distribución por frecuencias de los estudiantes repitentes.



Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

Como se puede observar, del total de excluidos correspondiente a 88 estudiantes, 68 se ubican en la categoría de repitencia y 20 de inasistentes, la exclusión de la población repitente obedeció a reportes que muestran que estos se hallan más

identificados, porque poseen los conocimientos sobre funciones, roles y valores de la profesión.

La selección de los semestres anteriormente mencionados obedecieron a los siguientes criterios: I semestre, porque eran los que mejor podían expresar la identificación hacia la carrera, ya que se les consultó al ingreso y se estimó que no estaban influenciados por otros estudiantes; los estudiantes de IV y VII, por su avance en el desarrollo curricular en asignaturas teóricas y clínicas estarían en mejores condiciones de identificarse con la carrera y los de X semestre, porque finalizando la carrera estarían identificados fuertemente con su carrera.

3.4.3. Criterios de inclusión

- Estudiantes de I, IV, VII y X semestre de la Universidad del Cauca, que se encuentren matriculados en el I periodo académico del año 2013.
- Estudiantes que conozcan los objetivos de la investigación y que estén de acuerdo de participar dentro de la misma.

3.4.4. Criterios de exclusión

- Estudiantes que no se encuentren en el momento de la aplicación del instrumento de investigación.
- Estudiantes que hayan perdido alguna materia estipulada dentro del pensum del programa de enfermería de la Universidad del Cauca.

3.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Para el desarrollo del presente estudio se tuvo en cuenta las siguientes variables, ver anexo A

Características de los estudiantes: cualidades propias, inherentes que posee el estudiante de enfermería que se asocian con la identidad profesional: edad, género, nivel académico alcanzado, experiencia laboral, motivación para estudiar y patrón de selección (carrera de primera opción).

Elementos asociados a la identificación con la carrera: aspectos que permiten establecer que el estudiante de enfermería se identifica con su carrera y hacen referencia a los conocimientos sobre roles y funciones (preguntas 8 - 14), componente cognitivo (15,16, 18,19, 23, 25, 27, 28, 34, 35, y 38) en términos de prestigio, poder, status social, posibilidad de estudiar y/o especializarse, competitividad del perfil académico en enfermería; afectivo (17, 20, 22, 24, 30, 31, 32, 33 y 37) en términos de cómo me siento con la carrera: me siento útil, capacitado y satisfecho; como me siento en relación con los otros: subordinado, frustrado, competente y el componente conductual (21, 26, 29, 36 y 39) en términos de trabajo profesional: limitado, dependiente o interdependiente; cuidar: prevenir, promover, proteger; y capacidad de interactuar con las personas.

Identificación con la carrera: hace referencia al reconocimiento de los estudiantes con su carrera, el cual se identifica clasificando las respuestas de los estudiantes de acuerdo a parámetros establecidos en: identificado, medianamente identificado, poco identificado y no identificado.

3.6. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

3.6.1. Técnica de recolección de información

Se utilizó la encuesta, con el fin de determinar qué tan identificados están los estudiantes de I, IV, VII y X semestre con la carrera de enfermería, y se escogió esta técnica por ser más rentable, más fiable ya que al estar estructurada permite que pueda ser utilizada por otros investigadores, de mayor utilidad porque la información obtenida permite un tratamiento estricto de la información y el posterior cálculo estadístico.

3.6.2. Instrumento de Recolección de información

Se utilizó un Cuestionario conformado por tres secciones y 39 ítems, la primera sección hace referencia a las características de la población sujeto de estudio: edad, género, nivel académico alcanzado, experiencia laboral, motivación para estudiar y opción de selección (carrera de primera opción); la segunda parte comprende 7 preguntas sobre funciones y roles de enfermería y la última sección, utiliza una escala tipo Likert, validada en la ciudad de Barquisimeto, Venezuela que incluye 25 ítems que valora aspectos relacionados con el componente cognitivo, afectivo y conductual asociados a la identidad. La escala consta de 25 ítems y una puntuación de 1 a 100 puntos donde menos de 25 puntos se considera No identificado, de 26 a 50 puntos Poco identificado, de 51 a 75 Medianamente identificado y de 76 a 100 puntos Identificado y con un formato de respuesta de 4 alternativas, donde el número uno (completamente en desacuerdo), significa el valor más bajo del nivel de identificación y el cuatro (completamente de acuerdo) el más alto. Ver anexo No. B y C.

3.7. TÉCNICA DE ANÁLISIS DE DATOS

Para el análisis de los datos relacionados con las características de la población, se recurrió a la base de datos Microsoft Excel, con la finalidad de generar los gráficos y tablas; posteriormente se realizó el análisis en la base de datos SPSS versión 19. Se utilizó estadística descriptiva (frecuencia, porcentajes).

3.8. PROCEDIMIENTO

A continuación se detalla los pasos que se tuvieron en cuenta para el análisis de los resultados:

- 1- Verificación listados en el Sistema Integrado de Matricula y Control Académico SIMCA del número de alumnos matriculados en el primer semestre de 2013.
- 2- Prueba piloto del instrumento: se llevó a cabo durante el mes de marzo de 2013, con estudiantes de los semestres no participantes, se aplicó tomando como indicador el 10% de la población (15 estudiantes).
- 3- Análisis de los resultados y ajustes al cuestionario,
- 4- Solicitud de autorización a las directivas del programa de Enfermería: jefatura y Coordinación académica. Así como a los docentes de los espacios académicos en los cuales se aplicaría el instrumento.
- 5- Fase de concertación por cursos.
- 6- Realización de cronograma de aplicación instrumento y del consentimiento informado
- 7- Recolección de la información en la muestra seleccionada durante el primer mes de inicio de la actividad académica (marzo) previa explicación del objetivo y beneficios del trabajo, así como de la firma del consentimiento informado.

- 8- Tabulación de la información recolectada teniendo en cuenta, a) la tabla 1, para determinar la identificación a partir de los conocimientos en torno a las funciones y roles, b) tabla 2, para establecer el valor global de la escala Likert con los componentes cognitivo, afectivo y conductual de la identificación, c) las escalas de valoración por cada componente a partir de su valor como se observa en las tablas 3, 4 y 5 y anexos D, E y F y e) matriz que facilita establecer el nivel de identificación de cada estudiante a partir de sus conocimientos y componentes de identificación (tabla 6).

Tabla 1. Patrón de evaluación conocimientos sobre roles y funciones de enfermería.

Porcentaje	# preguntas correctas	Significado
25%	1 – 3	No identificado
50%	4	Poco identificado
75%	5	Medianamente identificado
100%	6 – 7	Identificado

Fuente: Elaboración propia

Tabla 2. Patrón de evaluación Escala de Likert sobre los componentes cognitivo, afectivo y conductual.

Calificación	Puntaje escala	Significado	Porcentaje	Grado de identificación
1	1-25	CED	25%	No identificado
2	26-50	MED	50%	Poco identificado
3	51-75	MDA	75%	Medianamente identificado
4	76-100	CDA	100%	Identificado

Fuente: Elaboración propia

Tabla 3. Patrón de evaluación componente cognitivo.

Calificación	Puntaje escala	Significado	Porcentaje	Grado de identificación
1	1 – 11	CED	25%	No identificado
2	12 – 22	MED	50%	Poco identificado
3	23 – 33	MDA	75%	Medianamente identificado
4	34 – 44	CDA	100%	Identificado

Fuente: Elaboración propia

Tabla 4. Patrón de evaluación componente afectivo.

Calificación	Puntaje escala	Significado	Porcentaje	Grado de identificación
1	1 – 9	CED	25%	No identificado
2	10 – 18	MED	50%	Poco identificado
3	19 – 27	MDA	75%	Medianamente identificado
4	28 – 36	CDA	100%	Identificado

Fuente: Elaboración propia

Tabla 5. Patrón de evaluación componente conductual.

Calificación	Puntaje escala	Significado	Porcentaje	Grado de identificación
1	1 – 5	CED	25%	No identificado
2	6 – 10	MED	50%	Poco identificado
3	11 – 15	MDA	75%	Medianamente identificado
4	16 – 20	CDA	100%	Identificado

Fuente: Elaboración propia

Tabla 6. Matriz comparativa para establecer el nivel de identificación a partir de los conocimientos y los componentes de la escala Likert

Componentes Conocimientos	Conductual Afectivo Cognitivo	Resultado
Identificado	Identificado	Identificado
	Medianamente Identificado	Identificado
	Poco identificado	Medianamente identificado
	No identificado	Medianamente identificado
Medianamente Identificado	Identificado	Identificado
	Medianamente Identificado	Medianamente identificado
	Poco identificado	Medianamente identificado
	No identificado	Poco identificado
Poco identificado	Identificado	Medianamente identificado
	Medianamente Identificado	Medianamente identificado
	Poco identificado	Poco identificado
	No identificado	Poco identificado
No identificado	Identificado	Medianamente identificado
	Medianamente Identificado	Poco identificado
	Poco identificado	Poco identificado
	No identificado	No identificado

Fuente: Elaboración propia

9- Análisis de la información obtenida a partir de los instrumentos mencionados anteriormente con aplicación de estadística descriptiva que facilito dar respuesta a los objetivos establecidos y elaboración de gráficas y tablas para la presentación de los resultados.

3.9. LIMITACIONES DEL ESTUDIO

El presente estudio no tuvo en consideración a los estudiantes pertenecientes a I, IV, VII y X semestre de enfermería que perdieron asignaturas estipuladas dentro del pensum del programa de enfermería de la Universidad del Cauca, lo cual pudo generar algún sesgo en los datos resultantes de esta investigación.

3.10. CONSIDERACIONES ÉTICAS

La presente investigación tuvo en cuenta los principios éticos de autonomía en su respeto por las personas, y su derecho a la privacidad y confidencialidad dado el hecho su participación fue completamente voluntaria, una vez sean informados de los parámetros, objetivos, beneficios y posibles riesgos del estudio, además se les asigno un número a cada estudiante para proteger su identidad, los datos suministrados por cada uno de los participantes fueron solamente conocidos y utilizados por los investigadores para realizar un análisis sistemático. Así mismo se tuvo en consideración el principio de no maleficencia dado que los participantes en ningún momento se verán perjudicados por los resultados derivados del estudio en cuestión. Se hizo entrega del consentimiento informado y previa información del objetivo del trabajo y beneficios del mismo los participantes firmaron dicho documento. Anexo G

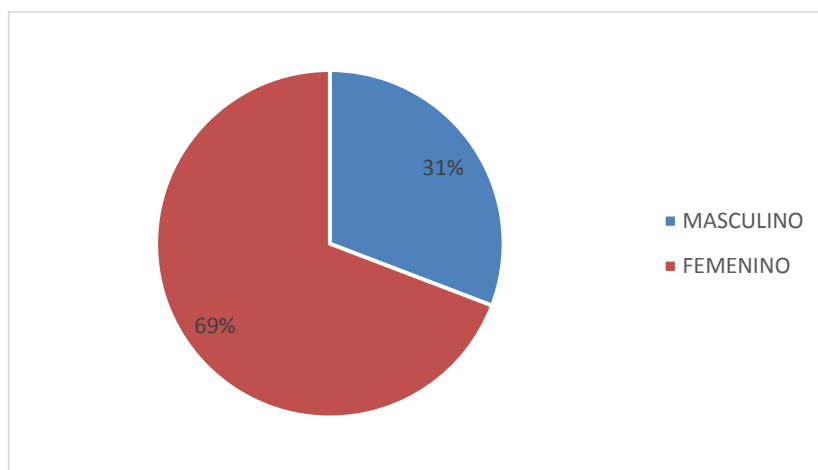
4. ANALISIS DE RESULTADOS

El análisis del nivel de identificación de los estudiantes de Enfermería se realizó teniendo en cuenta los siguientes 4 aspectos:

1. *Características de los estudiantes de enfermería.* 2. *Conocimientos de los estudiantes relacionado con funciones y roles.* 3. *Identificación de los estudiantes desde los componentes cognitivos, afectivo y conductual.* 4. *Nivel de identificación y características de los estudiantes.*

4.1. CARACTERISTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA

4.1.1. Gráfica 3: Distribución porcentual por género.



Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

Los resultados muestran que el 30,8% de los estudiantes de enfermería pertenecen al género masculino, mientras que el 69,2% pertenecen al género femenino, a pesar

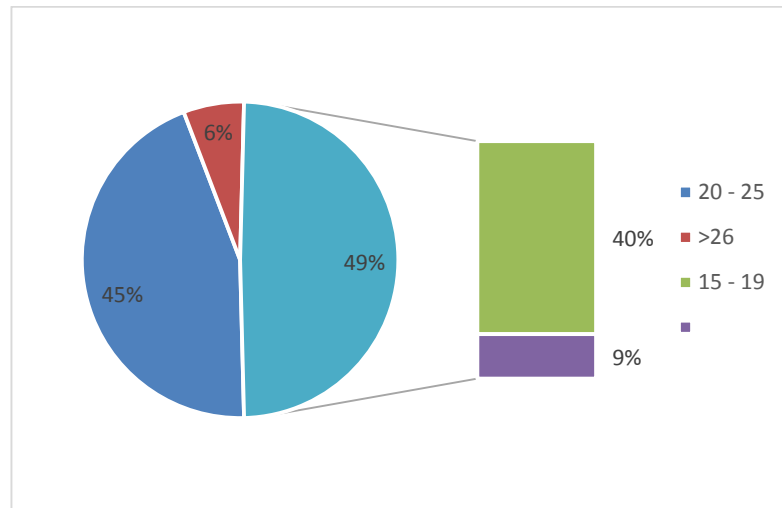
de ello, en la tabla.7, al analizar la distribución por género y semestre, se puede observar que cada vez ingresan más hombres a la carrera, en primer semestre el 12,3% es de género masculino en comparación con los semestres siguientes. El interés del género masculino por la profesión muestra que tanto la profesión como los conceptos entorno a ella están sufriendo transformaciones, sin embargo, la carrera sigue teniendo una concepción femenina de acuerdo a la bibliografía consultada y dado sus orígenes y evolución a través de la historia, se sigue manteniendo socialmente la idea de la mujer como ente de cuidado natural.

4.1.2. Tabla 7: Distribución porcentual y frecuencias del género según semestre al que pertenece.

GENERO	I		IV		VII		X	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Femenino	26	40	11	16,9	6	9,2	2	3,1
Masculino	8	12,3	4	6,1	5	7,7	3	4,7
Total	34	52,3	15	23	11	16,9	5	7,8

Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

4.1.3. Gráfica 4: Distribución porcentual de los estudiantes por grupos etarios.



Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

El análisis de los resultados de la población estudiada demuestra que el 49,2% de los participantes se encuentran entre las edades de 15 a 19 años, de los cuales el 9,2% de los estudiantes se encuentran en la etapa de la adolescencia intermedia y el 40% restante en la etapa de la adolescencia tardía, el 44,6% entre los 20 a 25 años y el 6,2% restante son estudiantes con edades mayores a 26 años., lo anterior, pone de manifiesto que cada vez más ingresan a la educación universitaria población adolescente, que aún se encuentra en la búsqueda de identidad personal, exploración personal y del entorno y que fácilmente puede ser influenciado por terceros en la elección profesional. El porcentaje restante de participantes se ubican en la etapa del desarrollo: adulto joven.

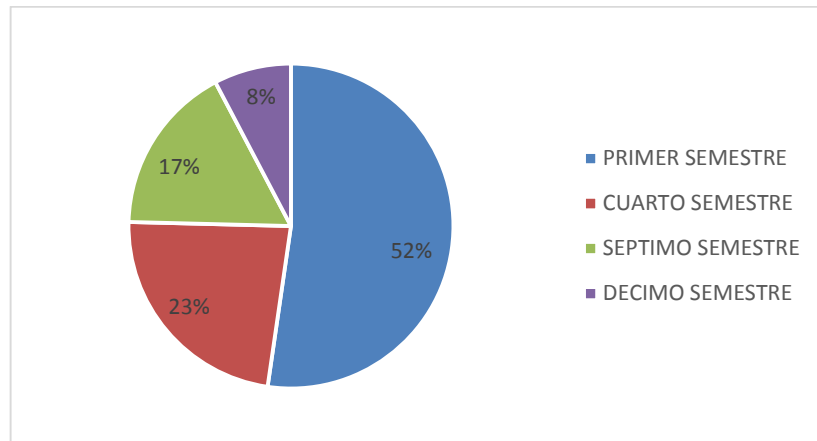
4.1.4. Tabla 8: Distribución porcentual y frecuencias del género vs grupo etario.

GENERO	15-19		20-25		26 y más	
	N	%	N	%	N	%
Femenino	24	36,9	20	30,8	1	1,5
Masculino	8	12,3	9	13,8	3	4,6
Total	32	49,2	29	44,6	4	6,2

Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

Al analizar la distribución del género y el grupo etario, se puede observar que los hombres en su mayoría se encuentran entre los 20 a 25 años en comparación con el grupo de mujeres que se ubican dentro de los 15 a 19 años de edad. Lo anterior muestra, que la edad de ingreso de los hombres al programa de Enfermería es mayor en comparación con la de las mujeres.

4.1.5. Gráfica 5: Distribución porcentual de los estudiantes por semestre.



Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

Con respecto a la distribución de los participantes por semestre, los resultados mostraron un gran porcentaje de estudiantes en primer semestre 52,3%, correspondiente a 34 estudiantes, en cuarto semestre 15 estudiantes equivalentes al 23,1%, en séptimo semestre 11 estudiantes que corresponde al 16,9% y en decimo semestre 5 estudiantes equivalente al 7,7%.

La revisión de los datos anteriores y los aportados por la gráfica 2, muestra que a medida que los estudiantes avanzan en sus estudios, el número de estudiantes matriculados se reduce drásticamente, esta reducción en la población estudiada se observa a partir de séptimo semestre en adelante, como se observa en la tabla 9.

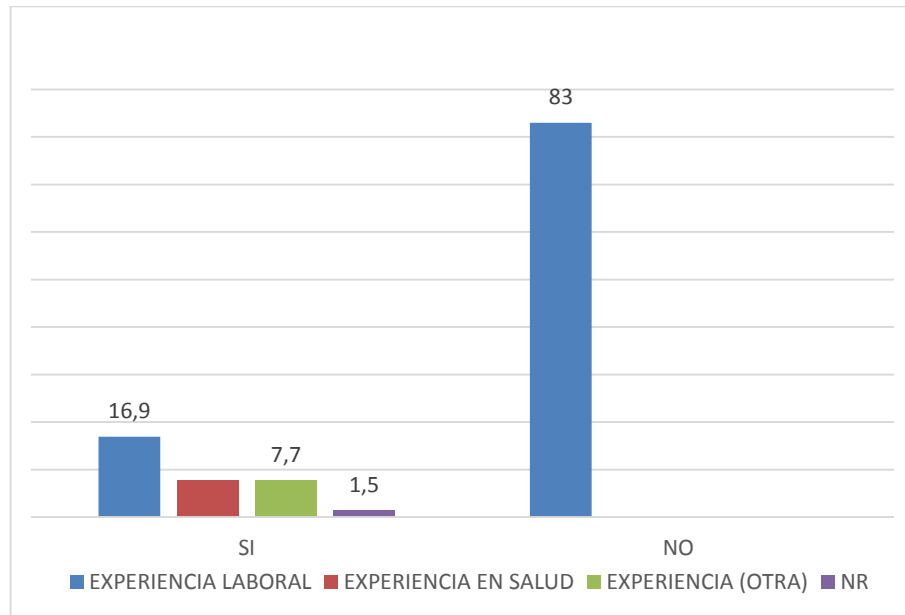
4.1.6. Tabla 9: Distribución porcentual y frecuencias del género vs grupo etario.

Semestre	Matriculados	Repitentes
I	50	0
IV	56	40
VII	26	12
X	21	16

Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

Por otra parte, la revisión del listado de matriculados en el programa, facilita establecer que dicha reducción se da a partir de la finalización de cuarto semestre. Se atribuye que una de las posibles causas de esta situación es que hasta ese periodo académico se cursan las asignaturas básicas, las cuales ocupan un gran espacio curricular (16, 12, créditos) y en donde se ha estudiado altos porcentajes de pérdida y repitencia.

4.1.7. Gráfica 6: Distribución porcentual de los estudiantes de enfermería por experiencia laboral.

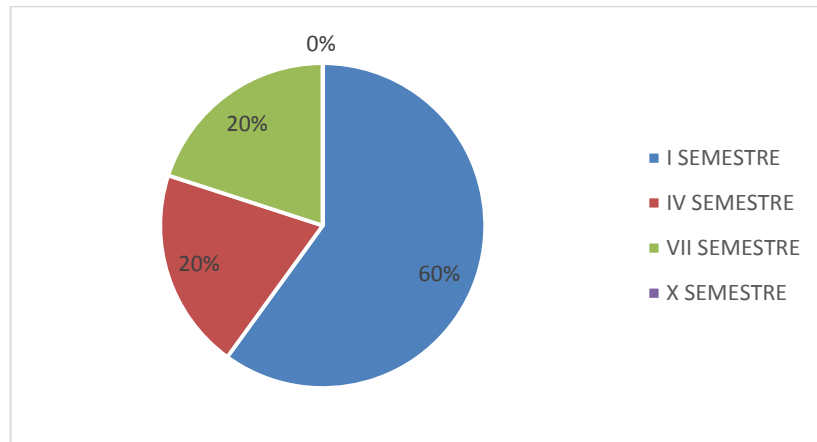


Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

Del total de participantes, 54 estudiantes (83%) refieren no tener experiencia laboral y son apoyados económicamente por terceros; los 11 estudiantes restantes tienen experiencia laboral previa. La incursión en el ámbito laboral se debe a la falta de recursos económicos que les permita solventar todas las necesidades que conlleva estudiar una carrera profesional; de esta población, 5 trabajan en el área de la salud como auxiliares de enfermería; ésta condición se puede considerar como un factor predisponente a la hora de seleccionar la carrera de Enfermería.

Analizando la situación de estos estudiantes-trabajadores de salud por semestre, se encuentra que un 60% de ellos están cursando I semestre y el porcentaje restante se encuentra en IV y VII semestre cada uno con porcentajes iguales, como se puede observar en el grafico 8.

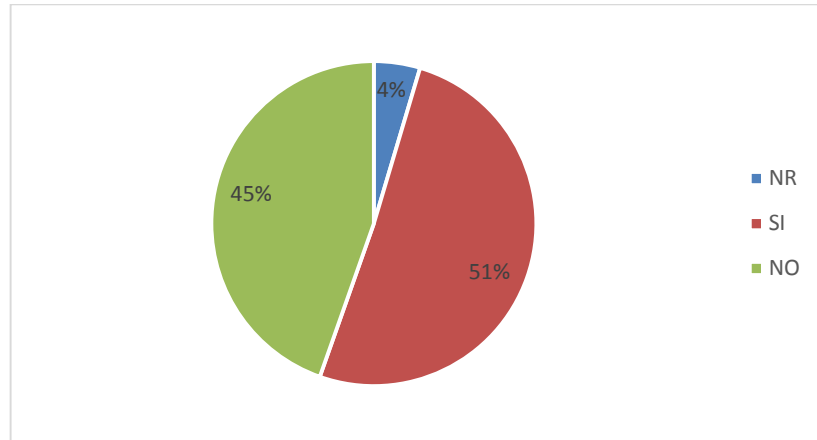
4.1.8. Gráfica 7: Distribución porcentual de los estudiantes de enfermería según experiencia laboral en salud vs semestre.



Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

Otro aspecto a tener en cuenta con esta población, es que el porcentaje de ingreso a la carrera de personas con estas características es muy bajo. El porcentaje de esta población en comparación con el total de participantes en el estudio es del 7,69%. Lo anterior refleja que para estas personas es difícil ingresar en rutas de formación que implican la permanencia de 8 horas diarias y que no es una opción apetecida para el ingreso a la carrera, por los cruces de horario con su actividad laboral.

4.1.9. Gráfica 8: Distribución porcentual de los estudiantes de enfermería por opción de estudio.

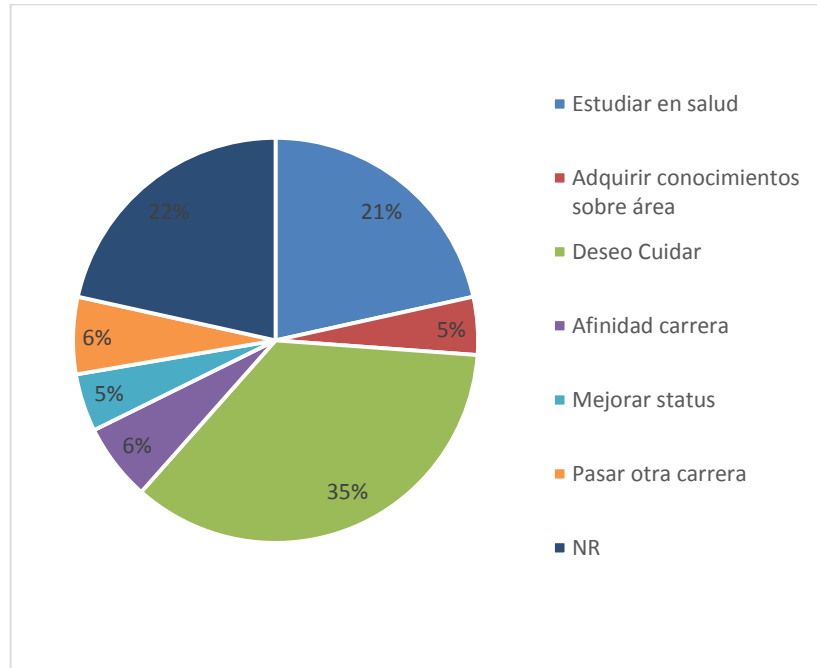


Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

Las respuestas de los participantes a este ítem mostró que en el 50,8% de los estudiantes Enfermería fue su opción de estudio, los motivos de su escogencia se asocian con el deseo de estudiar en salud, de cuidar y ayudar a los demás, y mejorar el status entre otras razones; por el contrario, para el 44,6% encuestados, el estudiar en esta carrera, fue la única opción que tuvieron al no ingresar a otras de su preferencia, entre ellas Medicina y Derecho; por otra parte, para aquellos participantes que desean cursar Medicina, Enfermería es un escalón que posibilita su ingreso, ya que facilita la homologación de ciertas asignaturas del Área Básica; por último el 4,6% restante no respondió este ítem en particular.

En la gráfica 10, se amplía esta información, cuando se analiza las motivaciones para ingresar a estudiar Enfermería.

4.1.10. Gráfica 9: Distribución porcentual de los estudiantes por motivación para estudiar Enfermería.



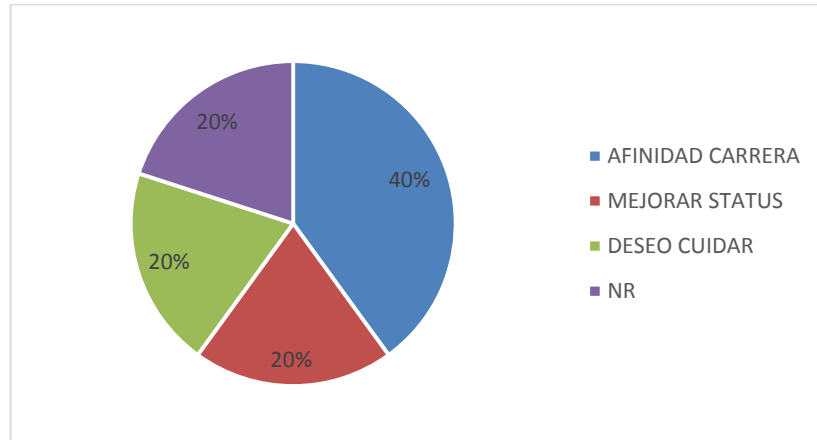
Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

En un 35% de los estudiantes se identificó que la motivación para estudiar Enfermería se relacionó con el deseo de cuidar, un 6% refirió que siente afinidad por la carrera y sus campos de acción y un 5% manifestó el deseo de adquirir conocimientos sobre el área. En cuanto al resto de participantes, un 21% refiere que quería estudiar algo en salud sin importar la carrera, el 5% porque brinda la posibilidad de mejorar el status, un 6% estudiar enfermería como carrera provisional puesto que desean pasar a otros programas (medicina y derecho) y el 22% restante no responde.

El análisis de éste ítem por semestre (tabla 10) muestra en promedio que sólo un 24.81% de los estudiantes de enfermería (I (12/34), IV (7/15), VII (3/11) y X (1/5)) refiere como motivación para el ingreso al programa el deseo de cuidar, lo que

contrasta con el 35% que manifiesta “estudiar cualquier carrera de salud”, lo que permite inferir indecisión y dudas en torno a una profesión a la par que desconocimiento sobre la misma, por otra parte se deduce que no existe un interés particular o específico al momento de seleccionar una carrera de salud, cualquiera sirva, lo que importa es ingresar al nivel universitario. Por otra parte, llama la atención que un 20% de los participantes no contestasen el ítem, esto podría sugerirnos el deseo de no comprometerse con la respuesta brindada. Por último, sorprende encontrar que en los semestres superiores el porcentaje de alumnos cuya motivación para su ingreso al Programa fue “el deseo de pasar a otra carrera” sea mayor (33,33%) en comparación con el de primer semestre (2,94%). Estos aspectos requieren ser estudiados con mayor profundidad.

4.1.11. Gráfica 10: Distribución porcentual de las motivaciones para estudiar enfermería de los estudiantes con experiencia laboral en salud.

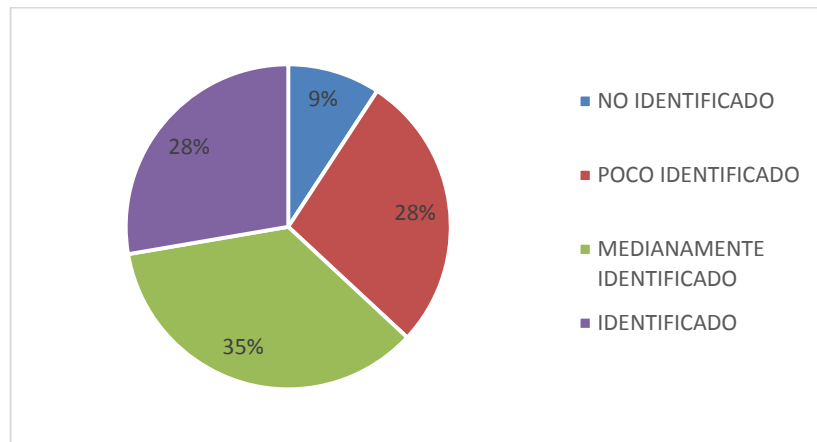


Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

Al analizar este ítem en la población de estudiantes-trabajadores de salud se esperaba encontrar que un gran porcentaje respondiese que el "deseo de cuidar" o "ampliar sus conocimientos en el área" fuesen las motivaciones para ingresar a estudiar Enfermería. Sin embargo, la gráfica muestra que el 40% de estas personas refieren que su motivación fue "afinidad con la carrera", es decir por qué la carrera es muy parecida a sus estudios de auxiliares y a su desempeño, un 20% refiere mejorar estatus, es decir, que miran la profesión como una oportunidad para mejorar económica y socialmente; un porcentaje similar refiere el deseo de cuidar, y el porcentaje restante no responde.

4.2. IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA A PARTIR DE LOS CONOCIMIENTOS QUE POSEEN SOBRE ROLES Y FUNCIONES

4.2.1. Gráfica 11: Distribución porcentual de la identificación de los estudiantes con la carrera en relación con el conocimiento sobre roles y funciones de enfermería.



Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

Con respecto a los conocimientos sobre roles y funciones de enfermería, se encontró que el 9% de los estudiantes no se encuentra identificado, 28% estaba poco identificado, 34,5% se encuentra medianamente identificado y el 28% restante estaba identificado. Se destaca principalmente la confusión del rol del enfermero asistencial a cargo de una unidad, lo que evidencia la poca promoción del programa de enfermería hacia sus estudiantes. Para este análisis se tuvo en cuenta las indicaciones de la tabla 1.

4.2.2. Tabla 10. Distribución por frecuencia y porcentajes de los conocimientos sobre roles y funciones en enfermería.

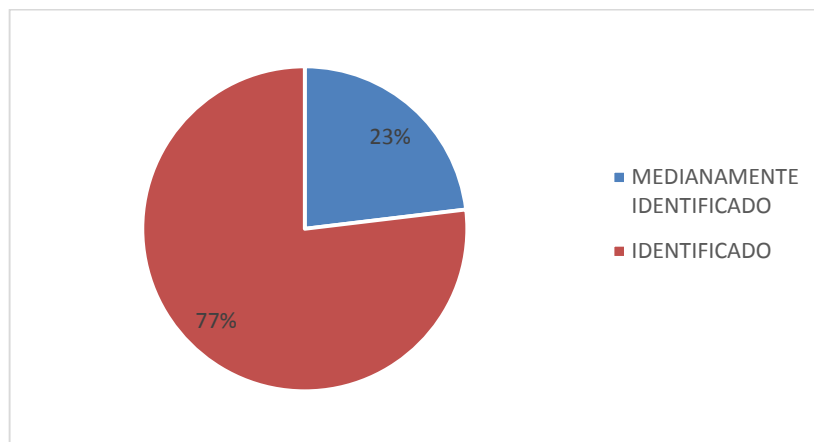
NUMERO ITEM	CORRECTA		INCORRECTA		TOTAL
	FREC	%	FREC	%	
1	42	64,6	23	35,4	65
2	56	86,2	9	13,8	65
3	59	90,8	6	9,2	65
4	52	80	13	20	65
5	26	40	39	60	65
6	32	49,2	33	50,8	65
7	56	86,2	9	13,8	65

Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

Al analizar las respuestas a las preguntas de este campo, se encontró que el 86,2% responde correctamente la pregunta número 2 que hace referencia a la función que desempeña el enfermero en el área clínica; el 90,8% responde la pregunta número 3 que hace referencia al reconocimiento de las funciones de enfermería en Colombia; el 80% responde la pregunta 4 que hace referencia al proceso enseñanza aprendizaje y el 86,2% la pregunta número 7 que alude al papel de las investigación en enfermería.

4.3. IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA A PARTIR DEL COMPONENTE COGNITIVO, AFECTIVO Y CONDUCTUAL

4.3.1. Gráfica 12: Distribución porcentual de la identificación de los estudiantes de Enfermería con la carrera según los componentes cognitivo, afectivo y conductual



Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013

En este aspecto, el 77% de los estudiantes encuestados están identificados en relación con el aspecto cognitivo, afectivo y conductual, mientras que tan solo el 23% de ellos se encuentran medianamente identificados. Estos datos afirman que la mayor parte de los estudiantes sienten atracción y vinculación hacia el programa.

El análisis de este aspecto por semestre muestra que los estudiantes en todos los semestres analizados en un gran porcentaje se encuentran identificados (tabla 12). Al respecto, en décimo semestre el total de los participantes está identificado con la carrera; en séptimo el 90%, en cuarto el 86,66% y en primero el 64,70%. Como se puede observar a medida que se avanza en el estudio de la carrera la identificación aumenta.

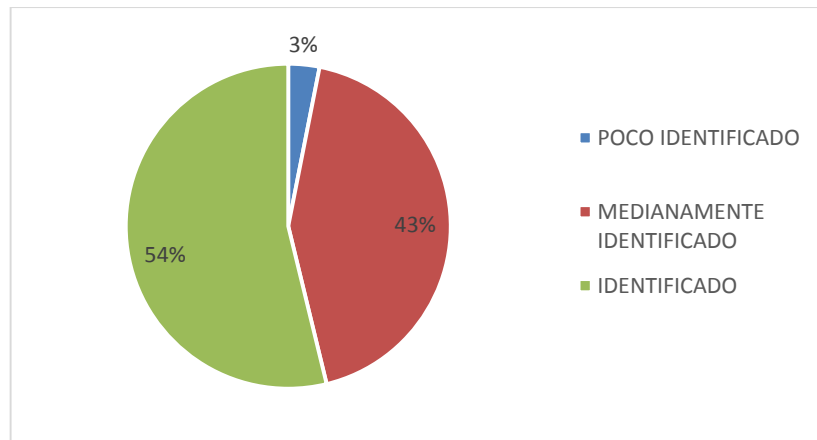
4.3.2. Tabla 11: Distribución porcentual de la identificación de los estudiantes de Enfermería con la carrera según los componentes cognitivo, afectivo y conductual vs semestre.

IDENTIFICACION	I		IV		VII		X	
	FREC	%	FREC	%	FREC	%	FREC	%
IDENTIFICADO	22	33,8	13	20	10	15,4	5	7,7
MEDIANAMENTE IDENTIFICADO	12	18,5	2	3,1	1	1,5	0	0
TOTAL	34	52,3	15	23,1	11	16,9	5	7,7

Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013

A continuación se presentan los resultados del análisis individual de cada uno de los componentes de la identidad.

4.3.3. Gráfica 13: Distribución porcentual de la identificación de los estudiantes de enfermería en relación a la característica cognitiva.

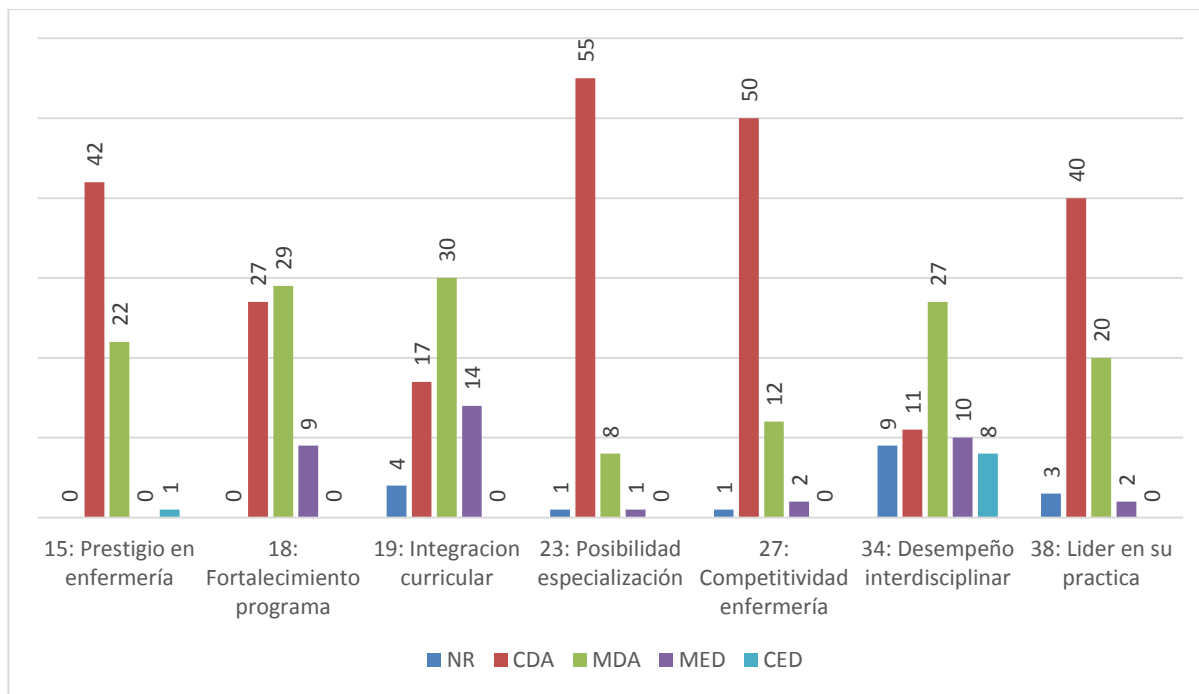


Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

Del total de la población estudiada en el aspecto cognitivo, se encontró que el 54% de los estudiantes se encuentra identificado, el 43% se encuentra medianamente identificado y tan solo el 3% de ellos se encuentran poco identificados.

El componente cognitivo analiza aspectos como prestigio, poder, estatus social, posibilidad de estudiar y/o especializarse así como la competitividad del perfil académico de enfermería. Este componente es evaluado mediante 11 preguntas, de las cuales 7 poseen una valoración positiva (15, 18, 19, 23, 27, 34 y 38) y 4 una valoración negativa (16, 25, 28 y 35).

4.3.4. Gráfica 14: Distribución por frecuencias del número de respuestas contestadas en relación con las características cognitivas valoración positiva



Fuente: Estudio “IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013”

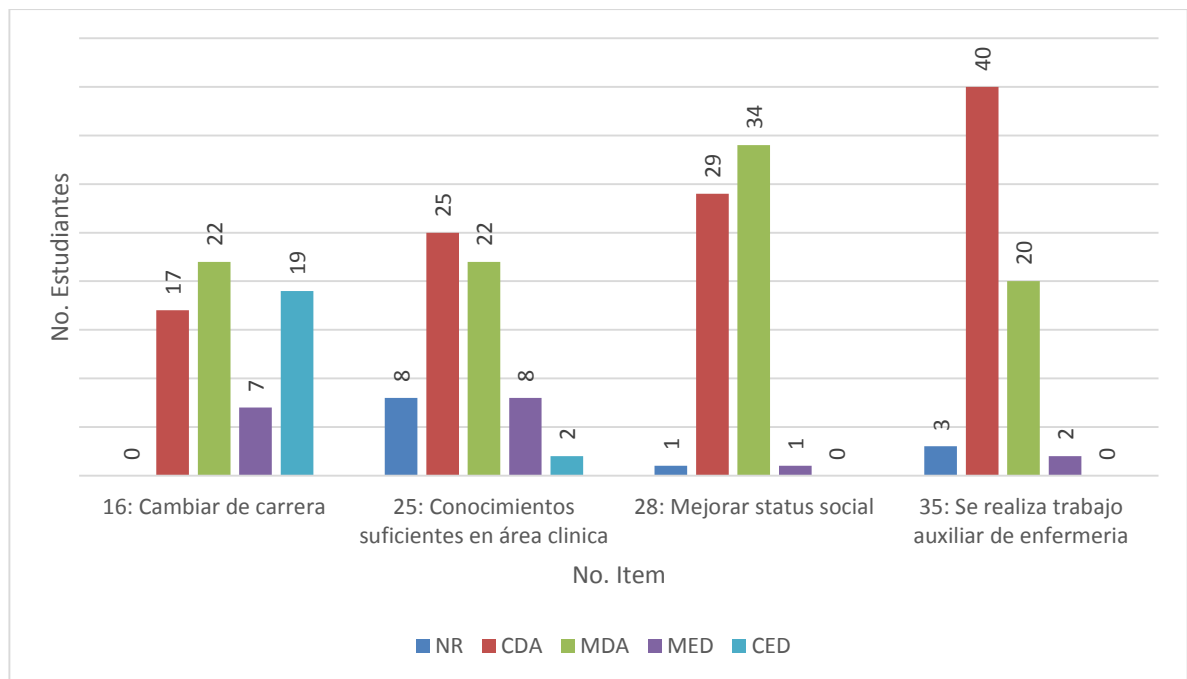
La gráfica anterior muestra que de 7 preguntas con valoración positiva, las preguntas 15, 23, 27 y 38, obtuvieron las más altas frecuencias de respuesta, en un rango de 40 a 55, con un promedio de 47, dichas preguntas hacen referencia a prestigio en Enfermería, posibilidad de especializarse, competitividad en enfermería y liderazgo en la práctica, siendo la posibilidad de especializarse la respuesta con mayor frecuencia 55, seguida de competitividad en enfermería con un 50.

Si entramos a analizar las frecuencias de las respuestas por parte de los estudiantes, se encontró que la mayor parte de los estudiantes (n=55) está de acuerdo con las posibilidades que le brinda enfermería para especializarse en diferentes áreas relacionadas; del mismo modo se encontró que los estudiantes

(n=50) afirman que la carrera de enfermería es altamente competitiva en relación con otras profesiones sean o no sean concernientes al área de la salud.

También se evidencio que afirman que el programa de enfermería posee prestigio y el profesional de enfermería es líder dentro de su praxis con una frecuencia de 42 y 40 estudiantes respectivamente. Sin embargo, también se tiene que los estudiantes no observan el fortalecimiento institucional y la integración curricular dentro de su etapa formativa (n=27 y n=17 respectivamente) lo que muestra que genera cierta incertidumbre en los estudiantes durante su periodo formativo dentro de la Universidad del Cauca.

4.3.5. Gráfica 15: Distribución por frecuencias del número de respuestas contestadas en relación con las características cognitivas valoración negativa

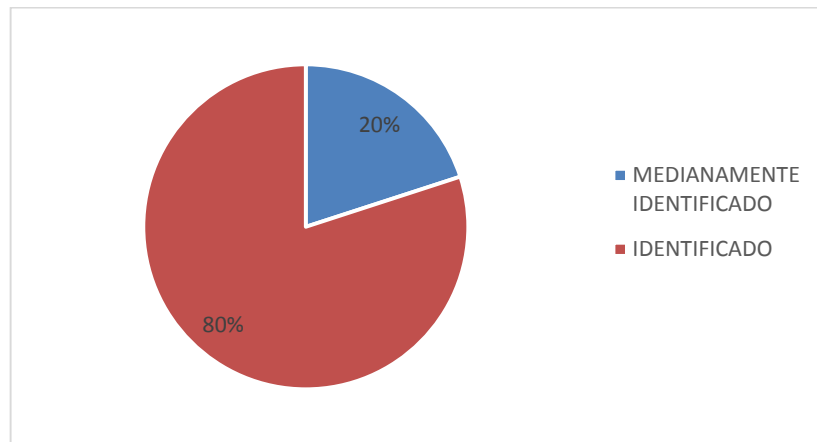


Fuente: Estudio “IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013”

En contraste se encontró en el ítem 16, que valora si existe el deseo de cambiar de carrera y que tiene una connotación negativa, una cifra alta de estudiantes que refiere el deseo de cambiar de carrera, que es consistente con la pregunta de motivación y si la elección de enfermería fue la primera opción, de lo anterior se puede inferir que la motivación de estudiar enfermería es muy baja y ésta se toma como un escalón para pasar a otra carrera universitaria. Con respecto a los conocimientos, 25 alumnos consideran que no poseen los conocimientos suficientes para cuidar de las personas. Con respecto al ítem 35, se encontró que 40 alumnos afirman que el aprendizaje de enfermería en la universidad se desarrolla como auxiliar y no como profesionales en sí. Esta sensación se manifiesta principalmente

en los estudiantes de los primeros semestres, donde muchos afirman que no existe diferencia entre ambos trabajos sino hasta semestres superiores²⁷.

4.3.6. Gráfica 16: Distribución porcentual de la identificación de los estudiantes de enfermería en relación al componente afectivo.



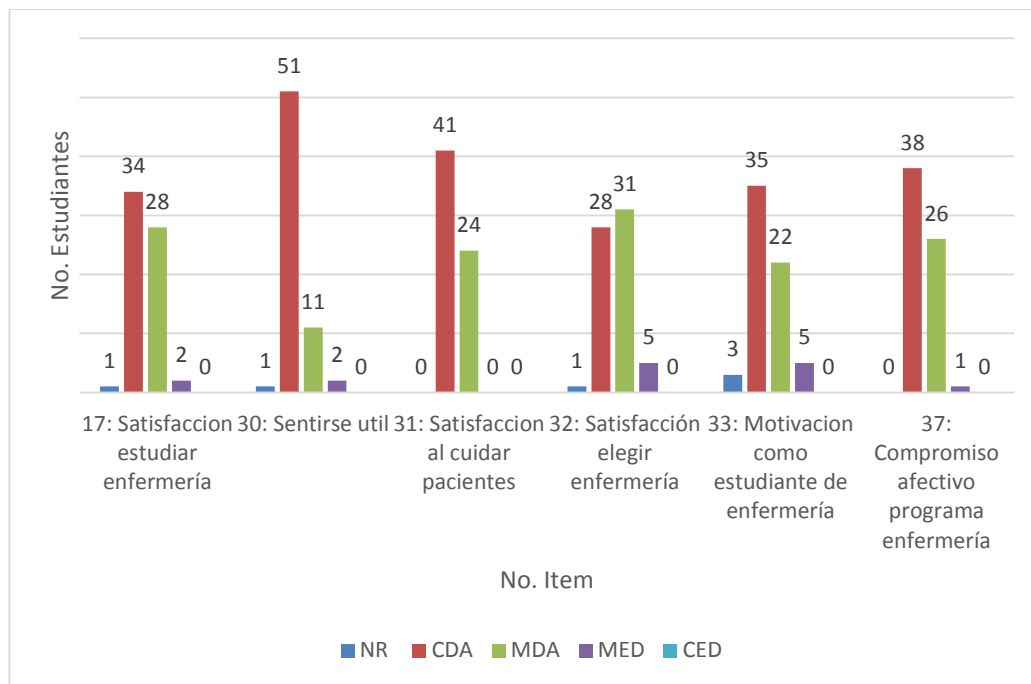
Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

Con respecto a este componente, los resultados muestran que el 80% de los estudiantes se encuentra identificado mientras que el 20% restante se encuentran medianamente identificados.

En este componente se evalúan aspectos relacionados con la forma en que me siento con la carrera en términos de: me siento útil, capacitado y satisfecho; como me siento en relación con los otros: subordinado, frustrado, competente. Este componente es evaluado mediante 9 respuestas de las cuales 6 poseen una valoración positiva (17, 30, 31, 32, 33 y 37) y 3 una valoración negativa (20, 22 y 24).

27 BUITRAGO ECHEVERRI. Op., Cit. p. 15.

4.3.7. Gráfica 17: Distribución por frecuencias del número de respuestas contestadas en relación con las características afectivas de valoración positiva



Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

La gráfica anterior muestra que de 6 preguntas con valoración positiva, las preguntas 30, 41 y 37, obtuvieron las más altas frecuencias de respuesta, en un rango de 38 a 51, con un promedio de 43, dichas preguntas hacen referencia a sentirse útil, satisfacción al cuidar pacientes y compromiso afectivo con el programa.

En relación con el ítem 17 que valorara si se siente satisfacción en su desempeño como estudiante de enfermería, 34 estudiantes están completamente de acuerdo, y 28 estudiantes medianamente de acuerdo, lo que sugiere que a un hay inconveniente a la hora de explotar a plenitud las actividades que le corresponden al estudiante a la hora de realizar actividades académicas, además el ítem 33 que valora si te sientes motivado como estudiante de enfermería, 35 estudiantes están

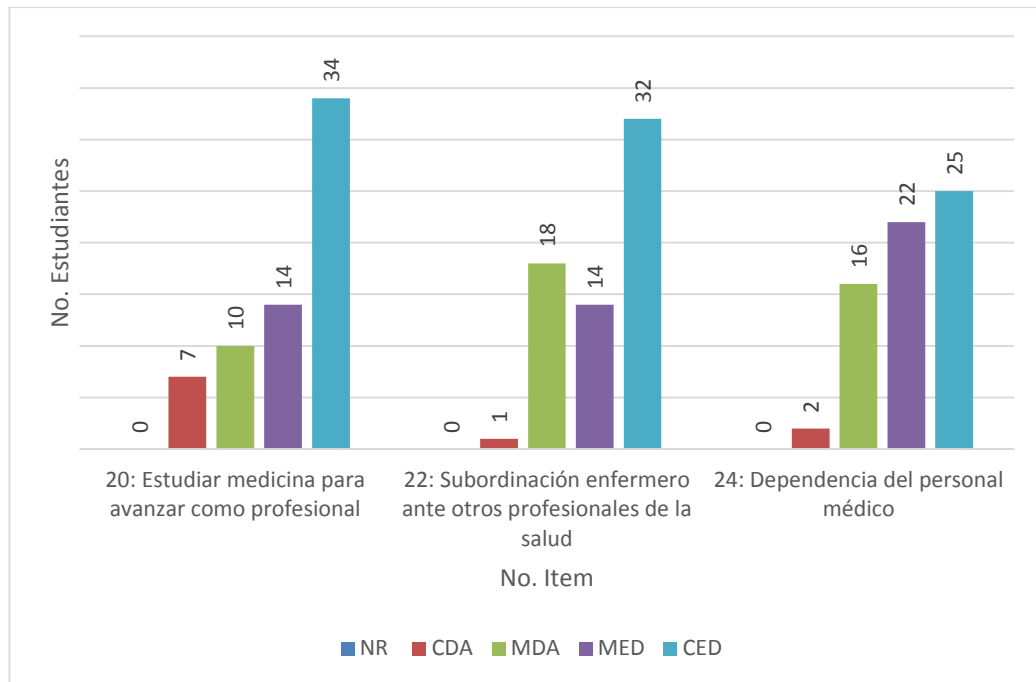
completamente de acuerdo pero 22 estudiantes están medianamente de acuerdo, manifestándose un inconformismo por la poca promoción y autonomía de enfermería.

Por otra parte, al analizar el ítem 32, se encontró que 31 estudiantes están medianamente de acuerdo con este ítem que hace referencia a la satisfacción de estudiar enfermería, lo anterior sugiere que a pesar de estudiar esta carrera guardan ciertas dudas en relación con la misma. De la misma manera, 26 estudiantes contestaron que están medianamente comprometidos con la profesión (ítem 37), lo que puede asociarse con el hecho de que en muchas ocasiones no se cumplen con las expectativas que se tenían, por lo que el sentido de pertenencia se ve afectado en gran medida en los estudiantes de enfermería en los semestres seleccionados.

Al a vez al examinar el ítem 30 que hace referencia a que si considera que sentirse útil es un propósito fundamental en el desarrollo de la carrera de enfermería, 51 estudiantes están completamente de acuerdo evidenciando que gran parte de los estudiante el Sentirse útil, se vuelve algo determinante, en el hecho de que con nuestro trabajo aportemos a un proyecto mayor, proponiendo nuevos mecanismos, buscar caminos aledaños a la resolución de problemas, , innovar y crecer profesionalmente que no solo te hará sentir más útil, si no te llenara de satisfacción.

Del mismo modo se encuentra que 41 estudiantes contestaron que están completamente de acuerdo con la afirmación de que el profesional de enfermería se siente plenamente satisfecho al cuidar una persona enferma, demostrando que los estudiantes conciben el cuidar como el legado histórico, la razón de ser de enfermería, el cual ejercerlo con lleva a satisfacción.

4.3.8. Gráfica 18: Distribución por frecuencias del número de respuestas contestadas en relación con las características afectivas de valoración negativa.



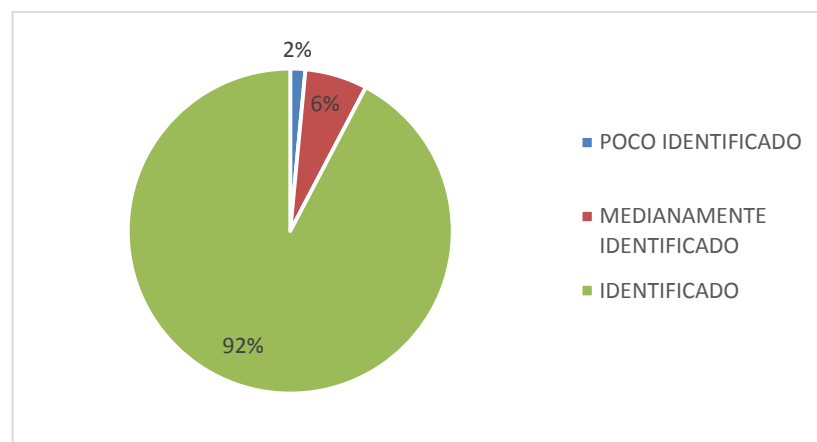
Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

Es necesario aclarar que 3 ítems, el 20, 22 y 24 poseen una connotación negativa, con respecto a los elementos que se evalúan. Al desglosar cada uno de ellos se encuentra que a pesar de que el ítem 20 posee una connotación negativa en la identificación de los estudiantes, dado que evalúa la necesidad de complementar estudios al ingresar a medicina, 34 estudiantes están en desacuerdo con esta afirmación y consideran que el programa de enfermería es altamente competitivo.

En relación con el ítem 22 que valora si el profesional de enfermería se podría sentir subordinado, 32 estudiantes están en desacuerdo con esta premisa y consideran que los enfermeros poseen autonomía en su ejercicio profesional.

En relación con el ítem 24, que afirma que las acciones de enfermería dependen del médico, se encontró que 25 (n=65) estudiantes está en desacuerdo contrario a la respuesta de 16 encuestados que están de acuerdo con esta premisa, lo que pone en entredicho la autonomía y libertad del enfermero dentro de su quehacer y el desconocimiento del actuar enfermero.

4.3.9. Gráfica 19: Distribución porcentual de la identificación de los estudiantes de enfermería en relación con el componente conductual.

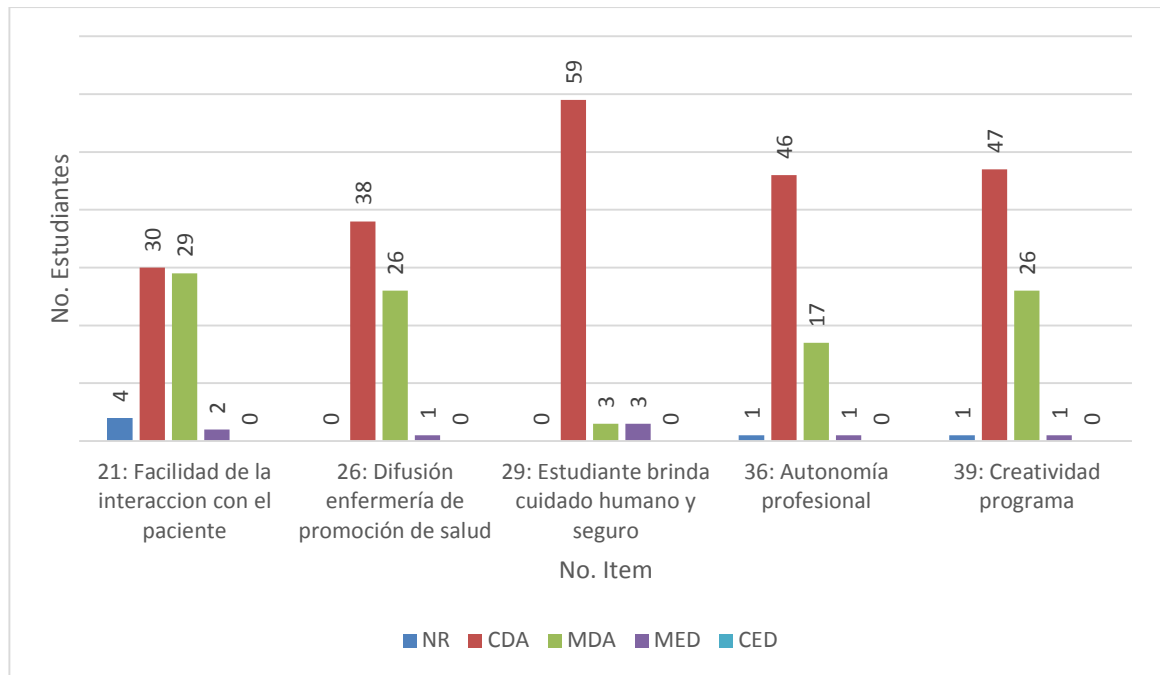


Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

En el componente conductual, se encontró que el 92% de los estudiantes están identificados, el 6% están medianamente identificados y tan solo el 2% de ellos está poco identificado.

Esta característica evalúa el trabajo profesional en términos de: limitado, dependiente o interdependiente; cuidar: prevenir, promover, proteger; y capacidad de interactuar con las personas. Este componente es evaluado mediante 5 preguntas (21, 26, 29, 36 y 39) con valoración positiva

4.3.10. Gráfica 20: Distribución porcentual de la identificación de los estudiantes de enfermería en relación con el componente conductual



Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

Al examinar el ítem 21, que hace referencia a la facilidad de la interacción con otras personas se encontró que 29 participantes están medianamente de acuerdo con esta afirmación, lo que sugiere la presencia de dificultades en los estudiantes para crear y mantener relaciones con compañeros/usuarios, lo que en cierta medida afecta su proceso formativo.

Del mismo modo se encuentran que en el ítem 26, 26 participantes están medianamente de acuerdo con la afirmación "de que enfermería brinde atención en promoción y prevención", estas afirmaciones pueden sustentarse en las preferencias de los estudiantes por el trabajo en el área clínica y administrativa, en lugar del trabajo comunitario o por falta de visibilización del papel del profesional de Enfermería en este campo específico de la Salud Pública.

Respecto al ítem 29, con un total de 59 participantes respondieron que están completamente de acuerdo con la respuesta en la se considera que el estudiante de enfermería tiene la posibilidad de brindar un cuidado seguro, oportuno, con calidad que es la razón de ser de Enfermería.

La respuesta de los participantes del ítem 36, donde se afirma que el profesional de enfermería tiene autonomía a la hora de desempeñar su trabajo contestaron 46 personas que están completamente de acuerdo.

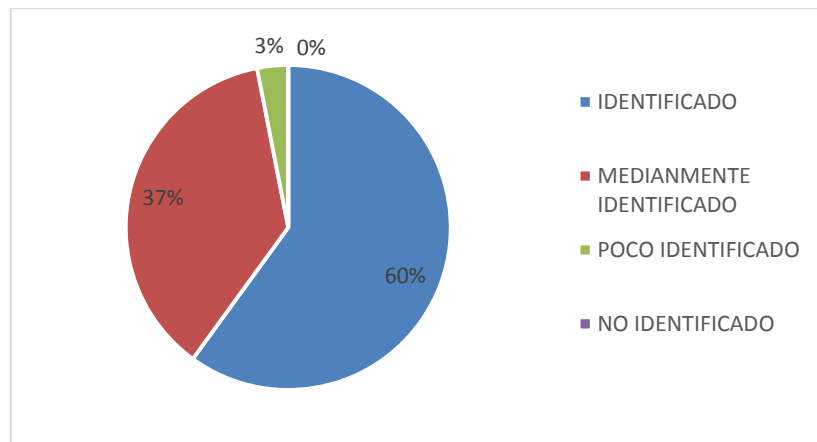
En el ítem 29, 47 participantes contestaron que están completamente de acuerdo, en la que se afirma que enfermería es un programa que le permite al estudiante ser creativo.

4.4. NIVEL DE IDENTIFICACION Y CARACTERISTICAS ASOCIADAS

En este apartado en primera instancia se estableció el nivel de identificación de los estudiantes y posteriormente se comparó éste con las características de la población a estudio

4.4.1 NIVEL DE IDENTIFICACION

Gráfica 21. Distribución porcentual de la identificación de los estudiantes de enfermería



Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

Los resultados muestran que el 60% (n=39) de los estudiantes se encuentran identificados siendo este un resultado satisfactorio, el 37% (n=24) esta medianamente identificado y el 3% (2) está poco identificado, para resaltar que ningún estudiante se encuentra en el nivel de no identificado arrojando un resultado del 0%. Este nivel de identificación comprende tanto los conocimientos relacionados con funciones y roles del profesional de enfermería como los componentes cognitivos, afectivos y conductuales, estos últimos medidos a través de la escala Likert.

Se debe considerar que estos resultados son propios de una población que no han perdido ninguna materia dentro del pensum académico, y se tomó estudiantes de distintos semestres con diferente grado de conocimiento, por lo cual se espera que los niveles de identificación fluctúen a medida que se avanza en el desarrollo del programa y se acerquen a un buen nivel de identificación con el programa de Enfermería.

4.4.2. NIVEL DE IDENTIFICACIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE LOS ESTUDIANTES

El análisis de este apartado tiene en cuenta el género, edad, semestre, experiencia laboral, opción de carrera y motivación

4.4.2.1. Tabla 12: Distribución porcentual y frecuencia de los estudiantes por nivel de identificación, género y semestre.

SEMESTRE	GENERO	IDENTIFICACION								TOTAL	
		NI		PI		MI		I		F	%
		F	%	F	%	F	%	F	%		
I SEMESTRE	MASCULINO	0	0	1	1,5	4	6,1	3	4,6	8	12,3
	FEMENINO	0	0	1	1,5	10	15,4	15	23,1	26	40
	SUBTOTAL	0	0	2	3,1	14	21,5	18	27,7	34	52,3
IV SEMESTRE	MASCULINO	0	0	0	0	2	3,1	2	3,1	4	6,1
	FEMENINO	0	0	0	0	5	7,7	6	9,2	11	16,9
	SUBTOTAL	0	0	0	0	7	10,8	8	12,3	15	23,1
VII SEMESTRE	MASCULINO	0	0	0	0	1	1,5	4	6,1	5	7,7
	FEMENINO	0	0	0	0	2	3,1	4	6,1	6	9,2
	SUBTOTAL	0	0	0	0	3	4,6	8	12,3	11	16,9
X SEMESTRE	MASCULINO	0	0	0	0	0	0	3	4,6	3	4,6
	FEMENINO	0	0	0	0	0	0	2	3,1	2	3,1
	SUBTOTAL	0	0	0	0	0	0	5	7,7	5	7,7
TOTAL		0	0	2	3,1	24	36,9	39	60	65	100

Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

En relación con el género se encontró que tanto los hombres como las mujeres se encuentran en igual grado de identificación, porque los 12 hombres identificados

representan el 60% de la población masculina al igual que las 27 mujeres representan el mismo porcentaje en la población femenina.

Si se analiza este comportamiento según los semestres se encuentra que el grupo de mujeres más identificadas se encuentran en decimo semestre con un 100% (2/2), seguido de las mujeres que estudian en séptimo, cuarto y decimo semestre con 66% (4/6), 54,54% (6/11) y 57,7% (15/26) respectivamente; este comportamiento ocurre de manera similar en los hombres donde están más identificados quienes se encuentran en decimo semestre con un 100 (3/3) seguido de los que pertenecen a séptimo con un 80% (4/5), luego los de cuarto semestre con un 50% (2/4) y por último los de primer semestre con un 37,5% (3/8); Además de esto, y en términos generales, se estableció que el grado de identificación aumenta en forma directamente proporcional a medida que se alcanza un semestre superior, estos resultados se dan debido a que en el transcurso de los semestres los estudiantes poco a poco adquieren los conocimientos y características propias del ejercicio profesional de enfermería por la influencia de profesores, compañeros, lo cual explica el grado de identificación de los semestres superiores y tal vez por la ausencia en los dos primeros semestres de asignaturas del campo disciplinar y profesional.

4.4.1. Tabla 13: Distribución por frecuencias de la identificación de los estudiantes vs grupos de edad.

No	Características EDAD	Escala			
		I	MI	PI	NI
1	15-19	18	12	2	0
2	20 – 25	17	12	0	0
3	26 Y MAS	4	0	0	0
	TOTAL	9	24	2	0

Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

Al relacionar el nivel de identificación con la edad, se evidencio que las personas mayores de 26 años tienen el mayor grado de conocimiento de los roles y funciones de enfermería y sobre los componentes cognitivo, afectivo y conductual, dando como resultado que los pertenecientes a este grupo de edad (n=4) estando la totalidad identificados, la razón es que, estos estudiantes que en su mayoría son de semestres superiores y ya han asimilado estos conocimientos y características a lo largo de la carrera.

Si se revisa el rango de edad de 20 a 25 años, se encuentra que el 58,62% (17/29) de esta población se encuentra identificada, porcentaje menor en referencia con el grupo anterior. Por último, los estudiantes de 15 a 19 años, están identificados en menor porcentaje que los grupos anteriores con un 56,2%, por las razones expuestas anteriormente en el apartado de características de la población.

4.4.2. Tabla 14: Distribución por frecuencias de la identificación de los estudiantes vs experiencia laboral en salud.

No	Características EXPERIENCIA LABORAL	Escala			
		I	MI	PI	NI
1	EN SALUD	1	4	0	0
2	OTRO	3	2	1	0
3	NINGUNA	30	23	1	0
4	TOTAL	34	29	2	0

Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

El nivel de identificación de los estudiantes analizado desde la experiencia laboral, muestra que en población de estudiantes con algún tipo de experiencia laboral (11), 6 se encuentran medianamente identificados, en contraposición a los otros 4 estudiantes que han laborado anteriormente y se encuentran identificados.

Llama la atención que en los estudiantes que además laboran como auxiliares de enfermería, solo una persona se encuentre identificada en contraposición a las 4 restantes que están medianamente identificadas, lo que sugiere que no hay una relación estrecha entre identificación y experiencia laboral en salud.

Con respecto a los estudiantes que no poseen experiencia laboral, la identificación se discrimina de la siguiente manera: 30 están identificados, 23 medianamente identificados y tan solo 1 de ellos poco identificado.

4.4.3. Tabla 15: Distribución por frecuencias de la identificación de los estudiantes vs motivación.

No	Características MOTIVACION	Escala			
		I	MI	PI	NI
1	Estudiar en salud	11	3	0	0
2	Conocimientos sobre el área	2	2	0	0
3	Deseo de cuidar	9	13	1	0
4	Afinidad carrera	1	2	1	0
5	Mejorar status	3	1	0	0
6	Pasar otra carrera	2	2	0	0
7	No responde	6	5	0	0
8	Total	34	28	2	0

Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

Al analizar los resultados es evidente la identificación de 11 estudiantes que manifiestan el gusto por estudiar en el área de la salud; 9 participantes refieren que su motivación es el deseo de cuidar, 3 que desean mejorar su status y 2 por conocimiento en el área, un número igual refieren que el motivo fue el deseo de transferirse a otra carrera. No respondieron 6 estudiantes.

Con respecto a los participantes que están medianamente identificados los motivos para estudiar se asocian principalmente con el deseo de cuidar (n=13), seguido de aquellos que desean estudiar algo en salud (n=3), en igual número aquellos que sienten afinidad por la carrera y desean adquirir conocimientos sobre el área, así como el deseo de 2 estudiantes por cambiar de carrera.

De los 65 participantes solo 2 se encuentran poco identificados

4.4.4. Tabla 16: Distribución por frecuencias de la identificación de los estudiantes vs patrón de elección.

No	Características OPCION DE CARRERA	Escala			
		I	MI	PI	NI
1	PRIMERA OPCION	19	13	1	0
2	NO	18	10	1	0
3	NR	2	1	0	0
4	TOTAL	39	24	2	0

Fuente: Estudio "IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013"

Según los resultados se pudo establecer que el 60% de los estudiantes entre los que eligieron enfermería como primera opción y los que no la eligieron, están identificados.

Lo anterior evidencia que la elección de carrera necesariamente no tiene implicación con la identificación, puesto que tan solo el 57,7% (n=19) estudiantes que escogió enfermería como primera opción se encuentra identificados en contraposición al 62,1% (n=18) que están identificados y no escogieron la carrera como primera opción.

Sin embargo al analizar, nivel de identificación, elección de carrera y motivación (tabla 18) se pudo establecer que el deseo de estudiar en salud es la principal motivación relacionada con el grado de identificación, sin embargo se esperaba que la principal motivación para lograr la identificación fuera el deseo de cuidar resultado que no se evidencia dentro de este estudio debido a que la mayor parte de los participantes de este grupo se encuentran medianamente identificados (n=13)

5. DISCUSIÓN

Los resultados relacionados con las características socio demográficas de la población, evidencian que al programa de enfermería ingresa una población relativamente joven con predominio del género femenino en la totalidad de los semestres estudiados, en un 69,2% porcentaje que es elevado en comparación con otras profesiones, razón por la cual se ha descrito a enfermería como “profesión feminista” según datos revelados por fuentes del instituto de la mujer.²⁸ Estos hallazgos son similares a lo descrito en estudios de la Universidad Nacional de Colombia, en donde el 70% de los estudiantes de enfermería corresponden al género femenino. A pesar de lo anterior, la participación masculina en el ingreso a la carrera de Enfermería ha aumentado de un 3% a un 10% en dos años, como se referencia en el estudio brasileño “ Perfil do Ingressante do Curso de Graduação em Enfermagem de Palmeira Dos Índios”, dato que es similar a nuestro estudio en el que los hombres ocupan el 31% de los estudiantes de enfermería; de igual manera en la parte laboral la presencia del género masculino se ha incrementado a lo largo de las décadas, como lo refieren las estadísticas reveladas por el Instituto Nacional de España durante 2011, año en el que se presentó un incremento del 2,1% con tendencia al alta.²⁹ Así mismo en estudios realizados en México han demostrado una disminución de mujeres que ingresan a estudiar enfermería, pasando del 91% al 81,4%³⁰.

En cuanto a la edad, se encontró que el rango de edad predominante de los estudiantes entrevistados se encuentra entre 15 a 19 años, con un 49,2%,

28 DEPARTAMENTO DE EMPLEO Y FORMACIÓN. Situación de las mujeres en los sectores más feminizados. Disponible en http://www.portalsolidariocajaburgos.org/portalsolidario/PUBLICACIONES/84_sectores%20feminizados.pdf. encontrado. 22 de mayo de 2013.

29 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA. Estadísticas de profesionales sanitarios colegiados 2011. 1 de junio de 2012. España.

30 COMPEAN DARDON, Sandra. VERDE FLOTA, Elizabeth. GALLARDO HERNANDEZ, Georgina. TAMEZ GONZALES, Silvia. DELGADO SANCHEZ, Guadalupe. ORTIZ HERNANDEZ, Luis. Diferencias entre hombres y mujeres respecto a la elección de carreras relacionadas con la atención en salud. La ventana No.24. 2006.

evidenciándose una relativa edad corta para el ingreso a los estudios superiores, sin embargo estos datos no concuerdan con lo que expone Verderese y García quienes manifiestan que la edad promedio de los estudiantes de enfermería al iniciar sus estudios profesionales tiende a ser 2 años mayor en comparación con medicina, cuya edad oscila entre los 20 a 23 años, de hecho tan solo el 27,4% de los aspirantes inician sus estudios a una corta edad, lo que sugiere que la mayor parte de los estudiantes de enfermería guardan ciertas dudas a la hora de elegirla como profesión.³¹

Si se analiza a los participantes por etapa de vida según sus edades, los resultados encontrados permiten establecer que la población se encuentra en la etapa de desarrollo de la adolescencia, el 9,2% en etapa intermedia (14-16) y el 40% en etapa tardía (17-19). En este contexto, para quienes se hallan en la etapa temprana de la adolescencia la elección de carrera, según Ginzberg (citado por Verderese y García) es una "elección tentativa", porque el adolescente estima la ocupación escogida como un intento y, por consiguiente, no se decide definitivamente, ya que se encuentra en la búsqueda de identidad, por tal razón terceros pueden influir en su decisión. El porcentaje restante de los estudiantes se encuentran dentro de la etapa del adulto joven, quienes al ya pasar por la etapa de adolescencia tienen una marcada idea de quienes son, y siguen un camino previamente decidido encontrándose en una fase realista en donde ya han elegido una opción y se concreta.³²

Con respecto a la distribución por semestre, los resultados muestran que la permanencia de los estudiantes a medida que transcurren en los semestres no es constante, en este estudio se evidencia una disminución gradual al avanzar a cada semestre, se denota una mayor pérdida (29,2%) de los estudiantes en los primeros semestres, periodo en donde se cursan las materias básicas de la carrera, estos

31VERDERESE, Olga. GARCIA, Juan. La decisión de estudiar enfermería. Educación médica y salud.

32Ibid., p. 87.

datos concuerdan con el estudio realizado en la Universidad Autónoma de Baja California, México, en sus materias básicas como: bioquímica, anatomía, histología, fisiología e investigación.

El análisis de la experiencia laboral muestra que esta es baja en el programa solo el 20% laboran y a nivel de salud solo se encuentra que el 7,7% ejercen como auxiliares, datos contrarios a los encontrados en Brasil en “Perfil do Ingressante do Curso de Graduação em Enfermagem de Palmeira Dos Índios” en donde se encontró un incremento entre los años 2008 (25,5%), 2009 (31%) y 2010 (32,5%) de las personas ingresan a enfermería y desempeñan actividades remuneradas; por su parte en el estudio realizado por Tavares et al. (1995) en 28 escuelas de Enfermería del estado de São Paulo, el 15,8% trabajaban tiempo parcial de 30 horas semana y un 19% tiempo completo de más de 30 horas semana. De los que trabajaban el 58,8% lo hacían en varias categorías de enfermería formación técnica y media.

Por análisis realizados al interior del programa de enfermería se conoce que la mayor parte de los aspirantes y estudiantes escogen la carrera de enfermería como escalafón para ingresar a otras carreras de la salud (medicina), en este estudio se encontró que el 50,8% de los estudiantes eligen enfermería como carrera de primera opción, estos datos difieren en comparación con estudios realizados a nivel local, en donde se manifiesta en un 74% que medicina era la carrera de primera opción. Así mismo, se evidencio dentro de este estudio que el 25% de los estudiantes siguen manteniendo la idea de cambiar de carrera, esta idea prevalece principalmente durante los primeros semestres; periodo durante el cual se cursan las materias del tronco común con el programa de medicina de la Universidad del Cauca, y que consecuentemente permite la homologación de algunas de estas. Este pensamiento se mantiene en menor proporción en semestres superiores, donde el estudiante define que la profesión de enfermería no cumple con sus expectativas. A nivel nacional, la falta de motivación se ha ligado al poco impacto del profesional

de enfermería en el área clínica, el cual tiene poco reconocimiento dentro de su quehacer diario, mayoritariamente porque se cree que solo toma signos vitales y/o participación ocasional en eventos de emergencia³³.

El servicio es la principal razón que guía a la elección de Enfermería como profesión, al respecto un 35% de los participantes manifiesto que su motivación para ingresar fue “el deseo de cuidar”, resultado que es similar al encontrado por Buitrago-Echeverri³⁴ y contrario a los de **Ricardo da Silva**³⁵ y Spíndola T, Martins ERC³⁶, Francisco MTR *quienes encontraron* que la razón para estudiar enfermería en un gran porcentaje se asociaba a la “*Identificación o afinidad con el área de salud*”. En cuanto a la población de estudiante-trabajador de la salud, la motivación fue “afinidad con la carrera”, contrario al de Buitrago-Echeverri en el que se evidencia el de “mejorar el status”

Con respecto a los conocimientos que tienen los estudiantes de roles y funciones en enfermería, se evidencia que el 9,2% no está identificado, 28% estaba poco identificado, 34,5% estaba medianamente identificado y solo el 28% está completamente identificado. Si se analiza por semestre se halla que a medida que se progresa en los semestres se adquieren más conocimientos sobre el ejercicio profesional, esto se ve reflejado en los resultados, donde la totalidad de los estudiantes de decimo semestre están identificados dado que poseen conocimientos claros de enfermería en contraposición a los estudiantes de los otros semestres cuya distribución de identificación se encuentran dispersa en los diferentes grupos; lo anterior concuerda con Esqueda y Simonovis quienes manifiestan que la identificación muestra un aspecto positivo ya que los estudiantes

33 MATAMOROS QUESADA, Karla. OBANDO GODINEZ, Natalia. RIVERA VOLIO, Susana. ROMERO GUILLEN, Dahianna. TORRES ACUÑA, Christian. GUZMAN AGUILAR, Ana. Percepción de los usuarios y usuarias sobre el quehacer de enfermería en el primer nivel de atención. Revista enfermería actual en enfermería. No 12. Abril 2007. Costa Rica.

34 BUITRAGO ECHEVERRY. Op. Cit. p 15.

35 DA SILVA, Ricardo. Perfil do ingressante do curso de graduação em enfermagem de Palmeira dos Índios. Centro Universitario CESMAC.

36 SPINDOLA T. MARTIN, ERC. Enfermagem como opção: perfil de graduandos de duas instituições de ensino Rev Bras Enferm, Brasília 2008 mar-abr; 61(2): 164-9.

ven reflejada continuamente que la actividad académica lo prepara para la actividad laboral futura favoreciendo la atracción hacia el programa³⁷.

Dentro del proceso de identificación se ven envueltos diferentes factores, al adentrarse en esta, las características propias de los sujetos de estudio como el género, semestre que cursan, patrón de selección; son elementos que se ven directamente involucrados en la estructuración de la identidad de los estudiantes de enfermería.

Al entrar a analizar las características de los estudiantes en relación con la identificación se encuentran singularidades propias de este proceso. En relación con el género, 27 mujeres se encontraban identificadas y 12 del grupo de los hombres, sin embargo dada las características y cantidad de cada grupo se pudo determinar que el nivel de identificación en ambos es igual. En cualquier caso es evidente que existe una actitud favorable hacia la carrera por parte de ambos géneros, sin embargo la diferencia subyace en que existe una mayor vinculación emocional por parte de las mujeres porque según lo que manifiesta García – Calvente las mujeres tienen una actitud más “valiente” al asumir el ejercicio de enfermería en todas las áreas a diferencia de los hombres que poseen problemas en relación con ciertas características derivadas de la carrera³⁸. En cuanto a la adquisición de conocimientos en realidad no existe evidencia clara y directa que establezca una diferenciación entre ambos grupos, la interiorización de estos conocimientos reflejados dentro de la identidad en enfermería y se relaciona con varios factores y no se encuentran ligada directamente al género en específico según lo expresa Canovas dentro de su estudio antropológico al realizar un análisis de género dentro del ejercicio profesional de enfermería

37 ESQUEDA, Clara. SIMONOVIS, Nelson. Socialización académica de los estudiantes del régimen presencial de la escuela de enfermería de la UCV. Revista de la Facultad de Medicina. Vol. 32. No. 1. Universidad Central de Venezuela. 2009.

38 GARCIA – CALVENTE, María del Mar. LOZANO, María del Río. CASTAÑO LOPEZ, Esther. MATEO RODRIGUEZ, Inmaculada. MAROTO NAVARRO, Gracia. HIDALGO RUZZANTE, Natalia. Análisis de género de las percepciones y actitudes de los y las profesionales de atención primaria. Gaceta sanitaria. Vol 24. No. 4. Barcelona España. 2010.

Ahora al hablar de la relación entre el semestre en contraste con la identificación, los estudiantes de primero y cuarto semestre muestran una menor identificación con 18 identificados en I semestres y con igual número de identificados (n=8) en IV y VII semestre. Al desglosar en los componentes de la identificación se encuentra que esto se debe a que en su mayoría hay desconocimiento del ejercicio profesional. Por otra parte los estudiantes de séptimo semestre se encuentran más identificados en comparación con los dos anteriores grupos ya que existe mayor interés sobre el tema y existe una influencia por parte de educadores y/o profesionales, sin embargo se siguen presentando dudas e inquietudes sobre el desempeño profesional las cuales no han sido solucionadas hasta el momento.³⁹

Por lo anteriormente mencionado se encuentra que la escasa información y promoción de enfermería, se destacó entre los resultados, gran parte de los estudiantes no reconoce los roles y funciones que a futuro podría desempeñar, básicamente se encontró que existe un masivo desconocimiento que desempeña el enfermero asistencial a cargo de una unidad.

Esto se debe a que el plan de estudios de enfermería de la Universidad del Cauca tiene un abordaje biológico en su mayoría, donde los estudiantes presentan mayor disposición al estudio de materias básicas en contraposición a las disciplinares. En estudios realizados en la Universidad de Milagros en Ecuador, la cual tiene un plan curricular semejante se demostró que el 65,2% de los estudiantes siente mayor interés al cursar las materias básicas.⁴⁰

A partir de estos resultados se puede inferir que el programa de enfermería han desarrollado pocas o nulas estrategias de promoción al interior y exterior de la universidad, por lo cual pocos tienen conocimientos sobre las áreas de acción, sus

39 Ibid., p. 90.

40 CEVALLOS LARA, Luiggi. ECHEVERRIA CAICEDO, Kathiusca. Factores que inciden en la asistencia a clases del estudiante de segundo semestre de la carrera de enfermería, de la unidad académica ciencias de la salud, de la Universidad Estatal de Milagro. Milagro – Ecuador. 2009. Disponible en <http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/697>. Encontrado el 17/06/2013

roles y funciones y el impacto social, lo que al final de cuentas genera un obstáculo que no le permite al estudiante estructurar y fortalecer su identidad profesional como enfermero.

Esto se sustenta en estudios realizados al interior del programa de enfermería, como el de Muñoz y Rivera, quienes afirman que el 94% no conocen el plan de estudios, condición que dificulta y limita al estudiante en su formación profesional. La ausencia de socialización de la malla curricular como una política del programa que permita al estudiante hacer una proyección hacia los campos de acción que podría desempeñar a futuro.⁴¹

En cuanto a los componentes de la identificación consideran que la profesión les da prestigio, el perfil académico es altamente competitivo, como profesional se puede mejorar su estatus social, tendrán la oportunidad de seguir estudios posteriores, entre otros, lo cual es un valor es mayor al presentado por el estudio de Burgos, Linares y colaboradores (junio 2005) en la Universidad Centro Occidental Lisandro Alvarado en el que se presentan índices que superan el 67% con respecto a los ítems mencionados anteriormente.⁴²

Al analizar estos componentes (cognitivo, afectivo, conductual) en los diferentes semestres, se encontró que al igual que con los conocimientos se evidencia que el grado de identificación aumenta proporcionalmente al avanzar en los semestres del programa, donde los más identificados son los de semestre superiores, sin embargo no existe una brecha tan marcada entre un semestre y otro.

Los estudiantes de noveno y décimo semestre tienen mayor número de identificados, esto es congruente con lo que dice Esqueda y Simonovis dado que estos estudiantes en particular se sienten como parte del equipo interdisciplinario

41 MUÑOZ, Juan Felipe. RIVERA, Jhon Ferney. Conocimientos de los estudiantes de enfermería sobre el plan de estudios, año 2006, del programa de enfermería de la Universidad del Cauca 2010 - 2011. Popayán Cauca. 2011.

42 BURGOS. LINARES. PEÑA. Op, Cit. p. 18.

de salud, por lo cual asume los valores y competencias propias del ejercicio profesional. Mientras que los estudiantes de primer semestre que se encuentran identificados en menor proporción, se debe a algunos de ellos sienten dudas de lo que en verdad quieren para sí mismos, artículos diferentes afirman que esto se debe a que no existe una idea clara de lo que se quiere estudiar verdaderamente. Sin embargo al no existir una brecha tan grande se denota que el compromiso con el programa de todos los semestres posee en si características similares⁴³.

Así mismo el semestre al que se pertenece juega un papel importante dentro de la interiorización de conocimientos, el trasegar por los semestres tiene influencia positiva en este aspecto, como se ha mencionado anteriormente, por lo cual esta información no se ampliara mucho más, sin embargo cabe destacar que esta característica se debe a la transformación que sufre el estudiante, de pasar de novicio a profesional por lo cual la adquisición de estos conocimientos se hacen elementales para el/ella⁴⁴.

En relación entre la experiencia laboral y el grado de identificación muestra que tan solo 4 estudiantes con trabajo previo se encuentran identificados por lo que este no se convierte en un aspecto definitorio dentro de la identificación. Sin embargo, cabe destacar de que aquellos estudiantes que tiene experiencia en el campo de la salud (auxiliares de enfermería) tan solo 1 se encuentra identificado en contraposición a los 4 que están medianamente identificados, este hecho es destacable puesto que de acuerdo a lo que expuesto por Echeverry, aquellos que han laborado en el campo de la salud buscan superarse en esta carrera por lo cual existe mayor vinculación emocional y adaptación al programa, sin embargo esto no se ve evidenciado dentro de los resultados⁴⁵.

43 ESQUEDA. Op., Cit. p. 90.

44 SHINYAKISHI, Gilberto. COSTA MENDES, Isabel Amelia. TREVIZAN, María Auxiliadora. DAY, Rene. Socialización profesional: estudiantes volviéndose enfermeros. Revista Latinoamericana Enfermagen. Vol. 14. No. 4. 2006. Sao Pablo – Brasil.

45 ECHEVERRY. Op., Cit. p. 15.

Ahora si se tiene en cuenta el patrón de selección se encontró que de los 19 estudiantes que escogió enfermería como primera opción se encuentra identificados lo que demuestra que este grupo de estudiantes tiene disposición, satisfacción y atracción hacia la carrera. En contraposición, están los 18 estudiantes restantes cuya primera opción no era enfermería y que se encuentran identificados, quienes guardan expectativas con el programa así no sea lo que haya escogido inicialmente, entonces la elección vocacional como lo manifiesta Shinyashiki y colaboradores, se ve directamente relacionada en la adquisición de valores y actitudes, por lo anterior la elección equivocada de la carrera hace que la Universidad tenga poco impacto en la socialización de estas actitudes congruentes con el programa de enfermería⁴⁶.

Como se puede observar en el grupo de estudiantes matriculados en el primer periodo del año 2013, hay una gran tendencia hacia la identificación con la carrera de enfermería, hecho que sobrepasa nuestras expectativas, hallazgos que contrasta con otros estudios, como el realizado por Burgos y colaboradores, donde el 49,9% de los estudiantes no se encontraban identificados. El presente estudio tomo en cuenta una población que no repetía ninguna materia por el hecho de que se quería conocer la motivación de quienes han avanzado a través de estos sin tener dificultad alguna.

⁴⁶SHINYAKISHI, Gilberto. COSTA MENDES, Isabel Amelia. TREVIZAN, María Auxiliadora. DAY, Rene. Socialización profesional: estudiantes volviéndose enfermeros. Revista Latinoamericana Enfermagen. Vol. 14. No. 4. 2006. Sao Pablo – Brasil. URL disponible en: www.eerp.usp.br/rlae

6. CONCLUSIONES

1. En el programa de Enfermería de la Universidad del Cauca, se evidencia un predominio del género femenino con un 69,2% en la totalidad de los semestres estudiados, tendencia que ha perdurado a través del tiempo. Además de esto, se encontró que el 50,8% de los estudiantes tiene la convicción de estudiar enfermería al momento de elegirla como primera opción.
2. El estudio demostró que los estudiantes matriculados en el primer periodo del año 2013, tienen una tendencia a la identificación con el programa de enfermería, es de considerar que este resultado puede verse seriamente influenciado al hecho de que se escogiesen para el estudio los estudiantes de I, IV, VII y X semestre de enfermería que no hubieran repetido ningún semestre.
3. Se determinó que el 28% de los estudiantes se encuentran identificados en relación con su conocimiento sobre roles y funciones, hecho que demuestra la poca promoción del área disciplinar del programa de enfermería dentro de la Universidad y la comunidad en general.
4. El 77% de los estudiantes encuestados se encuentran identificados en relación con el componente cognitivo, afectivo y conductual, lo que indica su disposición y buena voluntad al momento de realizar o ejercer el ejercicio de enfermería.
5. El 60% de los estudiantes de enfermería de la Universidad del Cauca se encuentran identificados, entonces la mayor parte de los estudiantes se está

adaptando y adoptando los conocimientos y características propias del ejercicio de enfermería lo que favorece el fortalecimiento de la identidad.

7. RECOMENDACIONES

1. Teniendo en cuenta la importancia del estudio, es necesario realizar este tipo de investigaciones que incluyan a aquellos estudiantes que hayan perdido alguna materia del pensum del programa de enfermería de la Universidad del Cauca, para comparar con aquellos que no han perdido materias, con el fin de determinar causas o factores, que se asocien a la identificación como enfermeros y así poder obtener información precisa para que el departamento de enfermería tenga en cuenta estos resultados en la construcción de la identidad de los futuros profesionales de enfermería.

2. A partir de los resultados del estudio es importante que el departamento de enfermería de la Universidad del Cauca diseñe estrategias que ayuden a promocionar la identidad profesional en sus educandos, para ello se hace necesaria la implementación de acciones como:
 - Crear programa de promoción y divulgación de la carrera de enfermería en los diferentes semestres y la población en general, con la finalidad de dar a conocer el impacto y trabajo de los profesionales de enfermería, cuáles son sus campos de acción, sus valores y cuál es el sello personal del programa de la Universidad del Cauca.

 - Informar a los medios de comunicación de hechos y actividades enfermeras susceptibles de convertirse en producto informativo o divulgativo: organización de algún acto o evento dirigido a otros enfermeros o al público en general, como congresos, foros, cursos, entrega de premios, presentación de libros, de informes científico-técnicos, inauguraciones, celebraciones, aniversarios, exposiciones, etc.

- Difundir científica y masivamente la producción intelectual enfermera del programa. Es necesario publicar toda investigación en forma de artículo científico, de esa manera se da a conocer la ciencia enfermera al resto de colegas enfermeros en revistas científicas enfermeras o presentando sus contribuciones en congresos o jornadas de su disciplina. También se debe procurar dar a conocer las aportaciones en materia de salud fuera del ámbito enfermero, y así comunicarla al resto de la comunidad científica y a la sociedad en general. Para ello debe plantearse publicar también en revistas científicas de otras disciplinas y profesiones, exponer sus contribuciones en foros científicos multidisciplinarios, y además procurar que se informe a los medios de comunicación social de la producción científica de las enfermeras para que a su vez esos medios informen en sus espacios sobre los trabajos científicos y las aportaciones de las enfermeras a la salud de las personas y de la comunidad sean así conocidas por el resto de la sociedad.
- Divulgar la producción intelectual enfermera en la sociedad. Una vez difundida científicamente la producción intelectual, se debe intentar un siguiente paso que es el de divulgar esa producción intelectual, es decir, que el saber producido por enfermería pueda llegar a través de los medios de comunicación social también a un público amplio y no entendido en salud, en definitiva, a los ciudadanos y sociedad en general, de modo que ese público inexperto pueda entender la contribución de las enfermeras a la salud de las personas.
- Aplicar las TIC en la práctica enfermera. Consiste en incluir el uso de las TIC en la práctica profesional enfermera todo cuanto se pueda, concibiendo y empleando nuevos soportes de recogida y almacenamiento de datos, usando recursos multimedia y redes como Internet e intranets corporativas, y siempre

con el objeto de comunicar masivamente con nuestros pacientes y con el resto de la sociedad.

3. Teniendo en cuenta que la socialización profesional es un proceso por el cual las personas aprenden, durante su educación y entrenamiento, las habilidades, conocimientos, valores, comportamientos y actitudes necesarias para asumir su rol profesional, desde lo académico se sugiere:
 - Diseñar una malla curricular, que explique cuál es el aporte tengan de los espacios curriculares (cursos, seminarios, asignaturas) que contiene para su formación como enfermeros.
 - Implementar otras estrategias de admisión para el programa de enfermería, se propone hacer una valoración psicológica vocacional a aspirantes una vez hayan aprobado la prueba de admisión interna, con el fin de admitir a personas que realmente deseen estudiar enfermería.
 - Diseñar el proceso enseñanza –aprendizaje mediante situaciones de aprendizaje que planteen retos al estudiante para que en el proceso de solución de las tareas, en condiciones de interacción social, puedan formar y desarrollar potencialidades que les permita alcanzar la condición de sujetos de actuación y la identificación con su profesión.
4. Por lo anteriormente mencionado, la formación enfermera como disciplina, requiere que los profesores tengan una mente abierta al cambio, a la innovación, a las nuevas tendencias educativas y se conviertan en modelos de valores, habilidades y comportamientos que permitan a sus estudiantes identificarse con su disciplina y profesión.

BIBLIOGRAFIA

BURGUETE RAMOS, María Dolores. AVILA OLIVARES, José Antonio. VELASCO LAISECA, Javier. La imagen pública de las enfermeras, como ven la profesión los estudiantes de enfermería. E-ducare 2. Disponible en <http://www.enfermeria21.com/educare/educare17/ensenando/ensenando1>.

JARA CONCHA, Patricia. POLANCO ABELLO, Olga. ALVEAL LAGOS, María. Percepción del rol profesional de alumnos de enfermería de la universidad de Concepción, Chile. Investigación y Educación en Enfermería. Volumen XXIII, No. 2. Medellín-Colombia. Septiembre de 2005.

CARDENAS BECERRIL, Lucila. Construcción de la identidad de enfermería: una visión bajo el curriculum oculto. Revista Uruguaya de Enfermería. Junio 2007.

HART, Karen. Que piensan realmente los hombres que ejercen enfermería. Revista Nursing. Volumen 24, No. 10. Diciembre de 2006.

SIROTA, Theodora. Relación profesional de enfermería/médicos: resultados de una encuesta. Revista Nursing. Volumen 27, No. 4. Abril de 2009.

CUXART AINAUD, Nuria. La gestión de los cuidados: poder de las enfermeras y su legitimación social. Revista Nursing. Volumen 28, No. 4. Barcelona España. Abril de 2010.

ARMENDARIZ ORTEGA, Angélica María, BEDEL PEREZ Bertha: Identidad profesional. En: Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica. Volumen 17, No. 1-3. México. Diciembre de 2009. pps 42-45

BUITRAGO ECHEVERRY, María Teresa. Razones para estudiar enfermería y dudas sobre la profesión, las voces de los estudiantes. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*. Volumen 10, No. 1. Bogotá Colombia, 10 (1): 21 – 38, Enero-Junio de 2008.

KARAOZ, Süreyya. Change in nursing students' perceptions of nursing during their education: the role of the introduction to nursing course in this change. *Kocaeli Universitesi. Nurse Education Today*. Turkey. 2004. Disponible en base de datos ScienceDirect.com.

PEREZ, Cristina. ALAMEDA CUESTA, Almudena. ALBENIZ LIZAGARRA, Carmen. La formación práctica en enfermería en la escuela universitaria de enfermería de la comunidad de Madrid. Opinión de los alumnos y de los profesionales asistenciales. Un estudio cualitativo con grupo de discusión. *Revista Española de Salud Pública*. Volumen 76, No.5. Octubre de 2005.

BURGOS, Glenda. LINARES, Marylis. LUNA, Beatriz. PEÑA, Daniela. Identificación de los estudiantes de VI a VIII semestre con la carrera de enfermería de la Universidad Centro Occidental Lisandro Alvarado. Barquisimeto. Barquisimeto Venezuela. Junio de 2005.

GALLEGO, Darinell. LOPEZ, Diego. LAME LOPEZ, Alejandra. Percepciones y motivaciones entorno a la deserción de los estudiantes de enfermería de la Universidad del Cauca. Popayán Cauca. 2008.

DURAN DE VILLALOBOS, María Mercedes. La ciencia, la ética y el arte de enfermería a partir del conocimiento personal. *Revista Aquichan*. Año 5. Volumen 5. No.1. Chia Colombia. Octubre de 2005.

GONZALES ZAMBRANO, Leidy Milena. ORTIZ CRUZ, Guillermo Enrique. Cuidado en la práctica formativa de los estudiantes de enfermería de la facultad de ciencias de salud. Universidad del Cauca. Popayán Colombia. 2008.

BERRIO, Elizabeth. ECHEVERRI, Luz M. Identidad profesional de los estudiantes del octavo semestre de la escuela de enfermería de la universidad central de Venezuela. Venezuela. 2006.

CASTRILLON AGUDELO, Consuelo. Identidad Profesional en Enfermería: Construyendo las bases para SER cuidador(a) Profesional. Editorial: Revista Enfermería Universitaria ENEO – UNAM. Vol. 5. No. 5. Octubre - Diciembre. 2008.

ESPINOZA, Corina. Identidad profesional en los estudiantes del ENEC. Disponible en <http://es.scribd.com/doc/50981268/IDENTIDAD-PROFESIONAL-EN-ENFERMERIA>. Consultado noviembre 2012

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] [Fecha de acceso: 15 de junio de 2013]. URL disponible en: http://www.tdx.cesca.es/TESIS_UB/AVAILABLE/TDX-0329106-163645//ARJ_TESIS.pdf

Funciones propias de enfermería. Disponible en: <http://donacion.organos.ua.es/enfermeria/funciones.asp>

MANCILLA A, María Eugenia. Etapas del desarrollo humano. Revista de investigación en psicología. Volumen 3, Numero 3. Diciembre de 2000. URL Disponible en

http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v03_n2/pdf/a08v3n2.pdf. Consultado abril de 2013

RESTREPO, Laura. ROBERTI, Jesus. ZAMBRANO, Noris. Percepción de la imagen social de enfermería entre los estudiantes del programa de enfermería. Revista de enfermería y otras ciencias de la salud. Volumen 3. No. 1y2. Enero – Diciembre 2010. Venezuela.

ESQUEDA, Clara. SIMONOVIS, Nelson. Socialización académica de los estudiantes del régimen presencial de la escuela de enfermería de la UCV. Revista de la Facultad de Medicina. Vol. 32. No. 1. Universidad Central de Venezuela. 2009.

Departamento de empleo y formación. Situación de las mujeres en los sectores más feminizados. Disponible en http://www.portalsolidariocajaburgos.org/portalsolidario/PUBLICACIONES/84_sectores%20feminizados.pdf. encontrado. 22 de mayo de 2013.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA. Estadísticas de profesionales sanitarios colegiados 2011. 1 de junio de 2012. España.

COMPEAN DARDON, Sandra. VERDE FLOTA, Elizabeth. GALLARDO HERNANDEZ, Georgina. TAMEZ GONZALES, Silvia. DELGADO SANCHEZ, Guadalupe. ORTIZ HERNANDEZ, Luis. Diferencias entre hombres y mujeres respecto a la elección de carreras relacionadas con la atención en salud. La ventana No.24. 2006.

VERDERESE, Olga. GARCIA, Juan. La decisión de estudiar enfermería. Educación médica y salud.

MATAMOROS QUESADA, Karla. OBANDO GODINEZ, Natalia. RIVERA VOLIO, Susana. ROMERO GUILLEN, Dahianna. TORRES ACUÑA, Christian. GUZMAN AGUILAR, Ana. Percepción de los usuarios y usuarias sobre el quehacer de enfermería en el primer nivel de atención. Revista enfermería actual en enfermería. No 12. Abril 2007. Costa Rica

CEVALLOS LARA, Luiggi. ECHEVERRIA CAICEDO, Kathiusca. Factores que inciden en la asistencia a clases del estudiante de segundo semestre de la carrera de enfermería, de la unidad académica ciencias de la salud, de la Universidad Estatal de Milagro. Milagro – Ecuador. 2009. Disponible en <http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/697>. Encontrado el 17/06/2013

MUÑOZ, Juan Felipe. RIVERA, Jhon Ferney. Conocimientos de los estudiantes de enfermería sobre el plan de estudios, año 2006, del programa de enfermería de la Universidad del Cauca 2010 - 2011. Popayán Cauca. 2011.

GARCIA – CALVENTE, María del Mar. LOZANO, María del Río. CASTAÑO LOPEZ, Esther. MATEO RODRIGUEZ, Inmaculada. MAROTO NAVARRO, Gracia. HIDALGO RUZZANTE, Natalia. Análisis de género de las percepciones y actitudes de los y las profesionales de atención primaria. Gaceta sanitaria. Vol 24. No. 4. Barcelona España. 2010.

CANOVAS TOMAS, Miguel Ángel. Trabajo e ideología de género: un análisis antropológico de la enfermería en Murcia. Revista electrónica semestral de enfermería. No. 5. Noviembre de 2004.

DURAN DE VILLALOBOS, María Mercedes. La ciencia, la ética y el arte de enfermería a partir del conocimiento personal. Revista Aquichan. Año 5. Volumen 5. No.1. Chia Colombia. Octubre de 2005.

SHINYAKISHI, Gilberto. COSTA MENDES, Isabel Amelia. TREVIZAN, María Auxiliadora. DAY, Rene. Socialización profesional: estudiantes volviéndose enfermeros. Revista Latinoamericana Enfermagem. Vol. 14. No. 4. 2006. Sao Pablo – Brasil. URL disponible en: www.eerp.usp.br/rlae

SOUSA, M. OLIVEIRA, E N. MAZZA NUNES, J. LOPES, R E. AMARAL GUBERT, F. Percepção de Estudantes de Enfermagem acerca da Profissão. Universidad Pública de Ceará, 2008. Rev. Rene. Fortaleza, v. 11, n. 4, p. 110-117, out./dez.2010.

DA SILVA, AR. Perfil do Ingressante do Curso de Graduação em Enfermagem de Palmeira Dos Índios: Uma contribuição no Ensino-Aprendizagem. Centro Universitario CESMAC – Palmeira. 2008 – 2010.

SILVA, AL. PADILHA MICS, BORENSTEIN, MS. Imagem e identidade profissional na construção do conhecimento em Enfermagem.

SPINDOLA, T. MARTINS, ERC. FRANCISCO MTR. Enfermagem como opção: perfil de graduandos de duas instituições de ensino. “”. Rev Bras Enferm, Brasília 2008 mar-abr; 61(2): 164-9.

ARANDA MORENO, L. BACA PUPUCHE, R. LARIOS AYALA, R. Formación de la identidad profesional en las estudiantes de la Facultad de Enfermería de una Universidad en Lambayeque (Perú). Revista Iberoamericana de Educación e Investigación en Enfermería 2012; 2(3):33-39.

OSSES-PAREDES, C., VALENZUELA SUAZO, S., SANHUEZA ALVARADO. Hombres en la enfermería. Enfermería Global Nº 18 Febrero 2010 Página 1.

PEREZ RODRIGUEZ, Idelsis del Carmen. Procedimientos metodológicos para el desarrollo de la identidad profesional en los estudiantes de primer año de la

licenciatura en enfermería. Cuadernos de educación y desarrollo Vol 2, Nº 20 (Octubre 2010). URL disponible en: <Http://Www.Eumed.Net/Rev/Ced/Index.Htm>

Ministerio de Educación. Ley 528 de 1999. Disponible en http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-105013_archivo_pdf.pdf.

Ministerio de Educación. Ley 266 de 1996. Disponible en http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-105002_archivo_pdf.pdf.

Ministerio de Educación. Ley 14 de 1962. Disponible en http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-103807_archivo_pdf.pdf.

Ministerio de Educación. Ley 376 de 1997. Disponible en http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-105005_archivo_pdf.pdf.

ANEXOS

Anexo A: VARIABLES-

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	INDICADORES	DEFINICION OPERACIONAL	PREGUNTA O ITEM
Identificación de los estudiantes de enfermería con la carrera	Hace referencia al reconocimiento de los estudiantes con su carrera, es decir a su sentido de pertenencia.	Identificado	Estar completamente de acuerdo con los propósitos y valores de la profesión, reconociendo su propia identidad.	Si- No
		Medianamente identificado	Esta medianamente de acuerdo con los propósitos y valores de la profesión, reconoce medianamente su identidad.	Si – No
		Poco identificado	Esta medianamente en desacuerdo con los propósito y valores de la	Si - No

			profesión y reconoce poco su identidad.	
		No identificado.	No está de acuerdo con los propósitos y valores de la profesión y no reconoce su propia identidad.	Si- No
Elementos asociados a la identificación con la carrera	Aspectos que permiten establecer que el estudiante de enfermería se identifica con su carrera.	Conocimientos sobre roles y funciones		<p>Qué ley reglamenta el ejercicio profesional de enfermería en Colombia</p> <p>Las funciones que puede desempeñar el profesional de enfermería en el área clínica son</p> <p>Las funciones que desempeña el profesional de enfermería son</p> <p>La aplicación del proceso enseñanza – aprendizaje es una actividad de la función</p> <p>El profesional de enfermería que tiene a su cargo una unidad o servicio desempeña el rol</p>
		Componente cognitivo	Corresponde a la representación mental que nos formamos de nosotros mismos. Referido a los autoconceptos,	<p>¿Considera usted que la profesión de enfermería da prestigio?</p> <p>¿Ha pensado cambiarse de carrera, si se le da la oportunidad de hacerlo?</p> <p>¿Considera usted que se cumple la planificación y el desarrollo de los</p>

			<p>autoconocimiento, autocomprensión y autopercepción</p>	<p>objetivos que fortalecen el programa de enfermería? ¿Está de acuerdo cuando se dice que como profesional de enfermería tendrá la oportunidad de seguir superándose en los estudios para especializarte? ¿Cuándo atiende un caso en el hospital siente que posee los conocimientos adecuados para abordarlos?</p>
		Componente afectivo	<p>Conduce a la valoración de lo que en nosotros es positivo o negativo, lo favorable o desfavorable y lo que sentimos al respecto. Se refiere al autoaprecio, a la autovaloración</p>	<p>¿Siente satisfacción en su desempeño como estudiante de enfermería? ¿Considera usted que una forma de avanzar como profesional es que al finalizar enfermería continúe estudiando medicina? ¿Está de acuerdo en que el profesional de enfermería puede sentirse subordinado ante los demás miembros del equipo de salud? ¿Está de acuerdo en que las funciones como profesional de enfermería dependen del médico?</p>
		Componente conductual	<p>Se define como "el elemento activo, instigador de conductas coherentes con</p>	<p>¿Le resulta fácil interactuar con el paciente? ¿Considera que la promoción en salud debe ser difundida por el profesional de enfermería?</p>

			<p>los conocimientos y afectos relativos a nosotros mismos. Significa tensión, integración y decisión de actuar, de llevar a la práctica un comportamiento consecuente y coherente".</p> <p>Componente referido a la autonomía, a la responsabilidad y a la independencia.</p>	<p>¿Cree que como estudiante de enfermería tiene la oportunidad de brindar un cuidado de calidad, humano, oportuno y seguro?</p> <p>¿Cree usted que el profesional de enfermería tiene autonomía?</p> <p>¿Considera que el programa de enfermería le permite ser creativo?</p>
Características de los estudiantes	Cualidades propias, inherentes que posee el estudiante de enfermería que se asocian con la identidad profesional:	Edad	Número de años cumplidos a partir de su fecha de nacimiento.	¿Qué edad tiene?
		Genero	Rasgos sexuales que lo diferencian. Masculino – femenino	¿Género al que pertenece?
		Semestre	Espacio o periodo de seis meses de desarrollo académico	¿Semestre que cursa?

		Año de ingreso	Periodo temporal en el cual inicia estudios.	¿Año de ingreso?
		Experiencia laboral previa	Contacto directo o indirecto con alguna práctica. Si o No	¿Tiene experiencia laboral previa? ¿Tiene experiencia laboral previa en salud?
		Carrera de primera elección.	Selección de una cosa para un fin en función de una preferencia	¿Esta carrera fue su primera elección?
		Motivación		¿Motivación para estudiar esta carrera?

Anexo B: INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

IDENTIFICACION DE LOS ESTUDIANTES DE I, IV, VII Y X SEMESTRE CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA.
2012-2013

Objetivo: Determinar el nivel de identificación de los estudiantes de Enfermería con su carrera

INSTRUCCIONES: El presente cuestionario consta de 38 preguntas y tres partes. La primera hace referencia a las características personales de los estudiantes (7 preguntas), la segunda a los conocimientos sobre funciones y roles del profesional de enfermería (7 preguntas) y la tercera evalúa los componentes cognitivo, afectivo y conductual de la identificación (25 preguntas) a través de una escala de Likert.

I PARTE

A continuación encuentra una serie de preguntas abiertas. Llene los espacios en blanco de acuerdo a lo que se pregunta.

1-Edad: _____ 2.Género: F_____ M: _____

3-Año que ingreso: _____ 4.Semestre que cursa: _____

5.Experiencia laboral: Si____ No____ En salud: _____ Otra:_____

6- Esta carrera fue su primera opción: _____

7.Motivación para el ingreso a Enfermería: _____

II PARTE

A continuación se presentan una serie de preguntas con cuatro (4) opciones de respuesta, marque con una X en la opción que considere correcta:

8. . Qué ley reglamenta el ejercicio profesional de enfermería en Colombia
 - a. Ley 528 de 1999
 - b. Ley 266 de 1996
 - c. Ley 14 de 1962
 - d. Ley 376 de 1997

9. Las funciones que puede desempeñar el profesional de enfermería en el área clínica son:
 - a. Cuidado de la salud de la vida a personas enfermas en IPS o en casa.
 - b. Formular medicamentos de acuerdo a la patología y vigilancia de efectos adversos.
 - c. Establecer diagnósticos y elaboración de plan de tratamiento y rehabilitación.
 - d. Diseño y ejecución de programas a grupos poblacionales con desordenes de comunicación.

10. Las funciones que desempeña el profesional de enfermería son:
 - e. Función asistencial, gremial, investigación, tutorial.
 - f. Función administrativa, gremial, docencia.
 - g. Función administrativa, asistencial, docencia e investigación.
 - h. Función gremial, docencia.

11. La aplicación del proceso enseñanza – aprendizaje es una actividad de la función
 - i. Administrativo
 - j. Docente
 - k. Asistencial

l. Investigador

12. El profesional de enfermería que tiene a su cargo una unidad o servicio desempeña el rol:

m. Administrativo

n. Investigador

o. Docente

p. Clínico

13. En qué rol el profesional de enfermería realiza el cuadro de turnos de los enfermeros a su cargo:

q. Administrativo

r. Investigador

s. Docente

t. Clínico

14. El papel de la investigación en enfermería es:

u. Identificar problemas en el ejercicio de enfermería con la finalidad de generar nuevo conocimiento para la práctica.

v. Asistir a charlas en las que sea invitado

w. Evaluar los resultados de las acciones planificadas, ejecutadas y de ser necesario ser reevaluadas.

x. Gestionar y crear programas de atención primaria.

III PARTE

A continuación se presenta una serie de preguntas con cuatro (4) opciones de respuesta; CDA: completamente de acuerdo, MDA: medianamente de acuerdo, CED: completamente en desacuerdo, MED: medianamente en desacuerdo. Marque con una X la opción que considere correcta:

No.	ITEM	CDA	MDA	MED	CED
15	¿Considera usted que la profesión de enfermería da prestigio?				
16	¿Ha pensado cambiarse de carrera, si se le da la oportunidad de hacerlo?				
17	¿Siente satisfacción en su desempeño como estudiante de enfermería?				
18	¿Considera usted que se cumple la planificación y el desarrollo de los objetivos que fortalecen el programa de enfermería?				
19	¿Se evidencia la integración curricular con las carreras de enfermería y medicina en el desarrollo de las actividades clínico rurales?				
20	¿Considera usted que una forma de avanzar como profesional es que al finalizar enfermería continúe estudiando medicina?				
21	¿Le resulta fácil interactuar con el paciente?				
22	¿Está de acuerdo en que el profesional de enfermería puede sentirse subordinado ante los demás miembros del equipo de salud?				
23	¿Está de acuerdo cuando se dice que como profesional de enfermería tendrá la oportunidad de seguir superándose en los estudios para especializarte?				
24	¿Está de acuerdo en que las funciones como profesional de enfermería dependen del médico?				
25	¿Cuándo atiende un caso en el hospital siente que no posee los conocimientos adecuados para abordarlos?				
26	¿Considera que la promoción en salud debe ser difundida por el profesional de enfermería?				
27	¿Está de acuerdo en que el perfil académico de enfermería es altamente competitivo con otras carreras?				
28	¿Cómo profesional de enfermería no puede mejorar su status social?				
29	¿Cree que como estudiante de enfermería tiene la oportunidad de brindar un cuidado de calidad, humano, oportuno y seguro?				
30	¿Considera que sentirse útil es un propósito fundamental en el desarrollo de la carrera de enfermería?				

31	¿Cree que el profesional de enfermería se siente plenamente satisfecho al cuidar una persona enferma?				
32	¿Estás satisfecho con la elección de estudiar enfermería?				
33	¿Te sientes motivado como estudiante de enfermería?				
34	¿Considera usted que el desempeño como profesional debe ser interdisciplinario?				
35	¿En las practicas hospitalarias considera usted que realiza el trabajo de auxiliar de enfermería?				
36	¿Cree usted que el profesional de enfermería tiene autonomía?				
37	¿Está comprometido afectivamente con el programa de enfermería?				
38	¿Considera al personal de enfermería líder dentro de su práctica?				
39	¿Considera que el programa de enfermería le permite ser creativo?				

GRACIAS POR SU COLABORACION

**Anexo C: ESCALA DE LIKERT VALORACION COMPONENTE COGNITIVO,
AFECTIVO Y CONDUCTUAL**

No.	ITEM	CDA 4	MDA 3	MED 2	CED 1
15	¿Considera usted que la profesión de enfermería da prestigio?				
16*	¿Ha pensado cambiarse de carrera, si se le da la oportunidad de hacerlo?				
17	¿Siente satisfacción en su desempeño como estudiante de enfermería?				
18	¿Considera usted que se cumple la planificación y el desarrollo de los objetivos que fortalecen el programa de enfermería?				
19	¿Se evidencia la integración curricular con las carreras de enfermería y medicina en el desarrollo de las actividades clínico rurales?				
20*	¿Considera usted que una forma de avanzar como profesional es que al finalizar enfermería continúe estudiando medicina?				
21	¿Le resulta fácil interactuar con el paciente?				
22*	¿Está de acuerdo en que el profesional de enfermería puede sentirse subordinado ante los demás miembros del equipo de salud?				
23	¿Está de acuerdo cuando se dice que como profesional de enfermería tendrá la oportunidad de seguir superándose en los estudios para especializarte?				
24*	¿Está de acuerdo en que las funciones como profesional de enfermería dependen del médico?				
25*	¿Cuándo atiende un caso en el hospital siente que no posee los conocimientos adecuados para abordarlos?				
26	¿Considera que la promoción en salud debe ser difundida por el profesional de enfermería?				
27	¿Está de acuerdo en que el perfil académico de enfermería es altamente competitivo con otras carreras?				
28*	¿Cómo profesional de enfermería no puede mejorar su status social?				
29	¿Cree que como estudiante de enfermería tiene la oportunidad de brindar un cuidado de calidad, humano, oportuno y seguro?				

30	¿Considera que sentirse útil es un propósito fundamental en el desarrollo de la carrera de enfermería?				
31	¿Cree que el profesional de enfermería se siente plenamente satisfecho al cuidar una persona enferma?				
32	¿Estás satisfecho con la elección de estudiar enfermería?				
33	¿Te sientes motivado como estudiante de enfermería?				
34	¿Considera usted que el desempeño como profesional debe ser interdisciplinario?				
35*	¿En las practicas hospitalarias considera usted que realiza el trabajo de auxiliar de enfermería?				
36	¿Cree usted que el profesional de enfermería tiene autonomía?				
37	¿Está comprometido afectivamente con el programa de enfermería?				
38	¿Considera al personal de enfermería líder dentro de su práctica?				
39	¿Considera que el programa de enfermería le permite ser creativo?				
TOTAL PUNTOS ESCALA		100			

* Preguntas con connotación negativa.

Anexo D: COMPONENTE COGNITIVO

No	ITEM		CDA 4	MDA 3	MED 2	CED 1
1	15	¿Considera usted que la profesión de enfermería da prestigio?				
2	16*	¿Ha pensado cambiarse de carrera, si se le da la oportunidad de hacerlo?				
3	18	¿Considera usted que se cumple la planificación y el desarrollo de los objetivos que fortalecen el programa de enfermería?				
4	19	¿Se evidencia la integración curricular con las carreras de enfermería y medicina en el desarrollo de las actividades clínico rurales?				
5	23	¿Está de acuerdo cuando se dice que como profesional de enfermería tendrá la oportunidad de seguir superándose en los estudios para especializarte?				
6	25*	¿Cuándo atiende un caso en el hospital siente que no posee los conocimientos adecuados para abordarlos?				
7	27	¿Está de acuerdo en que el perfil académico de enfermería es altamente competitivo con otras carreras?				
8	28*	¿Cómo profesional de enfermería no puede mejorar su status social?				
9	34	¿Considera usted que el desempeño como profesional debe ser interdisciplinario?				
10	35*	¿En las practicas hospitalarias considera usted que realiza el trabajo de auxiliar de enfermería?				
11	38	¿Considera al personal de enfermería líder dentro de su práctica?				
VALOR TOTAL			44			

* Preguntas con connotación negativa.

Anexo E: COMPONENTE AFECTIVO

No		ITEM	CDA 4	MDA 3	MED 2	CED 1
1	17	¿Siente satisfacción en su desempeño como estudiante de enfermería?				
2	20*	¿Considera usted que una forma de avanzar como profesional es que al finalizar enfermería continúe estudiando medicina?				
3	22*	¿Está de acuerdo en que el profesional de enfermería puede sentirse subordinado ante los demás miembros del equipo de salud?				
4	24*	¿Está de acuerdo en que las funciones como profesional de enfermería dependen del médico?				
5	30	¿Considera que sentirse útil es un propósito fundamental en el desarrollo de la carrera de enfermería?				
6	31	¿Cree que el profesional de enfermería se siente plenamente satisfecho al cuidar una persona enferma?				
7	32	¿Estás satisfecho con la elección de estudiar enfermería?				
8	33	¿Te sientes motivado como estudiante de enfermería?				
9	37	¿Está comprometido afectivamente con el programa de enfermería?				
VALOR TOTAL			36			

* Preguntas con connotación negativa.

Anexo F: COMPONENTE CONDUCTUAL

No.	ITEM	CDA 4	MDA 3	MED 2	CED 1
21	¿Le resulta fácil interactuar con el paciente?				
26	¿Considera que la promoción en salud debe ser difundida por el profesional de enfermería?				
29	¿Cree que como estudiante de enfermería tiene la oportunidad de brindar un cuidado de calidad, humano, oportuno y seguro?				
36	¿Cree usted que el profesional de enfermería tiene autonomía?				
39	¿Considera que el programa de enfermería le permite ser creativo?				
VALOR TOTAL		20			

Anexo G

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ Identificada con cc # _____ de _____ en pleno uso de mis facultades físicas, mentales y en forma voluntaria acepto participar en el trabajo de investigación titulado: "IDENTIFICACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE I, IV, VII Y X SEMESTRE CON LA CARRERA. PROGRAMA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA. 2012-2013", realizado por Jairo Armando Astudillo L, Julio Cesar Camacho C., Yonatan Julián Carvajal O., David Esteban Delgado P., y Edgar Alejandro Imbachi C., estudiantes de Enfermería, bajo la dirección y supervisión de Gloria Amparo Miranda M., enfermera MSc.

Manifiesto estar de acuerdo en contestar el cuestionario que consta de 40 ítems (SI___NO___).

La estudiante me ha explicado suficientemente los riesgos y beneficios del estudio, así como sus objetivos y su metodología. Igualmente tendré la seguridad de que toda **la información que ofrezca será manejada con confidencialidad y responsabilidad y usada con fines estrictamente académicos y posibilidad de publicación y divulgación una vez finalizado el trabajo.** Por último se me ha aclarado que puedo retirarme del estudio si así lo considero, sin necesidad de dar justificaciones y sin que me implique consecuencias a ningún nivel.

Lugar y fecha: _____

Nombre de la persona que participa en el estudio

Firma y documento de identificación de la persona que participa en la investigación