

El Cuidado como Fundamento de la Identidad de Enfermería: Las Voces del Profesorado

Resumen

Objetivos: 1) Conocer elementos que construyen la identidad en enfermería, 2) Identificar factores que limitan la construcción de identidad. 3) Comprender de que forma el cuidado construye la identidad, 4) Determinar elementos que se consideran en la construcción de la identidad profesional en estudiantes de enfermería. **Metodología.** Estudio exploratorio cualitativo, con perspectiva teoría fundamentada, recolección de información por entrevista semiestructurada. Muestreo intencional, en 20 profesores de dos Facultades de Enfermería de Nuevo León y Tamaulipas. Se realizó análisis de contenido, se derivaron códigos vivos, axiales, se construyeron categorías y subcategorías. **Resultados.** La identidad en las voces del profesorado se construye mediante creencias, valores, normas, saberes que compartimos como grupo y que son nuestra base para actuar profesionalmente. Los elementos que construyen la identidad: modelo de rol, programas educativos de pregrado y posgrado, experiencias de aprendizaje y ejercicio profesional. Los factores que limitan la construcción de identidad: características psicosociales de los profesionales de enfermería, no incorporación de la identidad profesional en la filosofía de escuelas de enfermería, escasa visibilidad, limitada vocación de servicio, la normatividad de los servicios de salud desdibuja la identidad. El cuidado es clave en la identidad y esencia de enfermería. Finalmente la construcción de identidad inicia desde que el estudiante deci-

de ser enfermera(o) y continua durante la vida profesional. Influye programa educativo centrado en el cuidado, aprendizaje de roles profesionales, habilidades psicosociales y ética del cuidado. **Conclusiones.** Se concluye que el cuidado, modelo de rol, programas educativos y ejercicio profesional construyen la identidad de enfermería

Palabras Claves: Enfermería, Cuidado, Identidad, Practica Profesional.

Care as the Foundation of Nursing Identity: The Voices of the Faculty

Summary

Objectives: 1) To know elements that construct the identity of nursing, 2) to identify factors limiting the identity construction. 3) to understand how the identity is built by care, 4) To identify elements that are considered in the construction of the professional identity in nursing students. **Methodology:** Exploratory qualitative study, with a grounded theory perspective, the data collection was performed by a semistructured interview. Intentional sampling in 20 professors in two Nursing schools from Nuevo León y Tamaulipas. A content analysis was conducted, live, axial codes were derived, categories and sub-categories were constructed. **Results:** The identity in the voice of the faculty is constructed by beliefs, values, norms, knowledge that we share and that are our basis to act professionally. The elements that construct the identity include: role model, pre-graduate and post-graduate educational programs, learning experiences and professional training. The factors limiting the identity construction are: psychosocial characteristics of nursing professionals, not incorporating professional identity in the nursing schools philosophy, scarce visibility, limited service vocation, normativity of the health services blurs the identity. Care is the key in the identity and essence of nursing. Finally, the identity construction starts when

*Subdirectora de Posgrado e Investigación de la Facultad de Enfermería Universidad Autónoma de Nuevo León. E-mail: magdalena_alonso@hotmail.com

**Profesores de Tiempo Completo, Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León

***Profesores de Tiempo Completo, Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Tamaulipas, Campus Nuevo Laredo.

the student decides to become a nurse and continues throughout professional life. The educational program influences the centered care, professional role learning, psychosocial skills and care ethics. **Conclusions:** Care, role model, educational programs and professional training construct the nursing identity.

Key Words: Nursing, Care, Identity, Professional Practice.

Introducción

La identidad profesional es una de las características más valiosas de los individuos que forman parte de cualquier profesión y es construida en relación al espacio de trabajo, y a su grupo profesional de referencia. También es un fenómeno social de apropiación de modelos que se derivan de las políticas sociales, la cultura, sus valores, la influencia del sistema de educación y la forma de actuación de quienes ejercen la profesión ⁽¹⁾.

La construcción de la identidad se correlaciona de forma directa con el cuidado que es la esencia de la profesión que tiene dos esferas distintas una objetiva que se refiere a desarrollo de las intervenciones y una subjetiva que se basa en la sensibilidad, humanismo, creatividad para cuidar de otro ser humano ^(2,3,4). El cuidado se concretiza en una práctica multidisciplinaria con sustento teórico, empírico, humanístico, ético, estético con la intención de promover la salud y dignidad en el proceso de vida humana. Además la identidad se va construyendo y reconstruyendo a lo largo de la trayectoria de vida profesional de los enfermeros y como fruto de sus relaciones sociales, de la formación profesional y de su inserción en el mercado laboral ^(2,3,4).

En la revisión de la literatura se observa que la construcción de la identidad tiene un carácter individual y social en el sentido de que cada persona la construye en la interacción, en este sentido la identidad puede entenderse como las construcciones o representaciones sociales que otros hacen de un sujeto y las construcciones que un sujeto hace de sí mismo, estas dos construcciones no son independientes dado que se construye a partir de un proceso de apropiación de la identidad social, de la pertenencia a su grupo profesional de referencia, de su formación profesional y por su lugar en la relación con los demás ^(1-2,5).

Otro aspecto que requiere valorarse es que la educación profesional es un factor determinante de la identidad ya que es a través de esta que se aprende el rol social y profesional. Por lo tanto las instituciones educativas, el profesorado, los espacios de práctica clínica, tienen la

responsabilidad de apoyar la construcción de la identidad mediante experiencias de aprendizaje significativas de su rol, de su esencia y de lo que se desea proyectar^(5-6,8).

Se ha señalado que existe escaso conocimiento respecto al proceso de construcción de la identidad profesional ^(1,7-8). Sin embargo algunos investigadores han encontrado que las definiciones iniciales de los estudiantes sobre enfermería son predictores del concepto de identidad profesional ^(6,7). Se encontró además que cuando se conceptualiza la identidad en enfermería en etapa temprana de estudiante, es muy probable que quienes expresen que en la enfermería existe la oportunidad de ayudar a otros, se incrementan las posibilidades de tener una identidad positiva ^(8,9).

Respecto al cuidado como componente esencial de la identidad de enfermería algunos estudios señalan que los estudiantes de enfermería están fuertemente orientados hacia el servicio al cliente con énfasis en el cuidado ^(4,8,9). Se ha documentado también que al egreso de la carrera los estudiantes señalan que el cuidado es la base de la actividad profesional que procura el bienestar humano, que se basa en conocimiento científico y que es el fundamento de su identidad ^(4,8).

Por su parte en un estudio realizado en enfermeras con estudios de posgrado, señalaron que muchas de ellas retrasan su ingreso a estudiar la carrera o la abandonan por presiones de la sociedad y de la familia, por una conjunción de aspectos como la creencia de falta de preparación académica apropiada y por las expectativas de género; también indicaron que algunos integrantes del profesorado brindan apoyo y motivación durante la formación, aunque desafortunadamente otros son rígidos, inflexibles, deshumanizados y críticos y que esto afecta la formación de la identidad ⁽⁷⁾.

En este mismo sentido las enfermeras señalaron que las normas y la estructura jerárquica en los hospitales refuerzan el comportamiento profesional, pasivo y dependiente y que existe la necesidad de que las enfermeras cambien estas condiciones del medio ambiente. El reto es construir una identidad profesional que transforme la visión de la sociedad de que enfermería es "hacedor manual" a un profesional autónomo ⁽⁷⁾.

En síntesis el cuidado es la esencia ^(10,11) y la base de la construcción de la identidad profesional ⁽⁹⁾ que se aprende en la socialización a lo largo de la vida y que los demás incluyendo al profesorado de enfermería tienen alta significación en esta construcción. Por lo anterior en este estudio se pretende en un primer momento explorar como el profesorado de enfermería de dos Facultades de Enfermería del norte del país conceptualizan la identidad y qué aspectos de la identidad consideran en la formación de sus estudiantes.

Objetivos: 1) Conocer los elementos que construyen la identidad en enfermería, 2) Identificar los factores que

limitan la construcción de la identidad, 3) Comprender de que forma el cuidado construye la identidad, 4) Determinar los elementos que se consideran en la construcción de la identidad profesional de sus estudiantes de la carrera de enfermería.

Metodología

El presente estudio exploratorio es de corte cualitativo, diseño basado en teoría fundamentada ⁽¹²⁾ utilizándose para recolectar información la entrevista semi-estructurada a partir de una pregunta inicial ¿Cómo definiría usted la identidad profesional en enfermería, que factores la construyen y que la limitan? la entrevista fue audiograbada, previo consentimiento informado, se elaboraron memorandos, notas de campo y notas teóricas. Posteriormente para realizar el análisis de contenido se transcribieron en Word las narrativas de los participantes y se abrió el texto para iniciar el análisis de contenido, examinando línea por línea, se derivaron los códigos vivos y axiales con los cuales se construyeron las categorías y subcategorías ⁽¹²⁾.

La aproximación cualitativa basada en la teoría fundamentada, se consideró apropiada porque permitió comprender los significados, creencias, conceptos que construyeron de una muestra de 20 profesores de enfermería respecto a la identidad de enfermería dentro de su marco de referencia, permitió además explorar las formas en que los participantes comprenden, narran situaciones de su vida cotidiana, inherentes a su rol profesional docente, donde se observó que en algunas categorías se obtuvo cierto nivel de saturación.

La muestra fue intencional de tres varones y 17 mujeres. Las edades oscilaron entre 26 y 60 años de edad, con un tiempo de ejercicio profesional de entre 4 a 35 años, 18 de ellos imparten clase teórica y práctica y dos trabajan sólo en investigación. Respecto a su formación tres de ellos tienen estudios de doctorado y 17 cuentan con Maestría en Ciencias de Enfermería o en Educación Superior.

Guba y Lincoln ⁽¹³⁾ describen que es importante en estudios cualitativos considerar los criterios de credibilidad, confirmabilidad, dependencia y transferencia cuando se evalúa la calidad de estos métodos, por tal razón todos los investigadores realizaron el análisis de las entrevistas de manera independiente posteriormente se reunieron con el autor principal de estudio para comparar y discutir los temas, categorías y subcategorías.

Resultados

A continuación se presentan las categorías y subcategorías identificadas en las narraciones de los participantes. Para iniciar la entrevista se cuestionó sobre el concepto de identidad al profesorado de Enfermería. Fue evidente en los relatos que otorgan gran importancia la tradición histórica y al medio ambiente en la construcción de la identidad, cuando indican que son creencias, valores, normas, saberes que compartimos como grupo y que son nuestra base para actuar profesionalmente.

Además hicieron énfasis al decir que existe incongruencia entre lo que la sociedad define e identifica como enfermería, con lo que como grupo nosotros deseamos proyectar de nuestra identidad profesional. Se indicó además, que desafortunadamente socialmente la enfermería se considera una carrera técnica, sin autonomía, dependiente del médico y que percibe bajos salarios, mientras que nosotros trabajábamos muy duro por proyectarnos, como profesión sólida, que trabaja a favor de su autonomía, con grandes avances en la ciencia y humanismo los que son aplicados en el cuidado. Es claro para los participantes que el cuidado es la esencia de la identidad cuando señalan que es lo que nos distingue como grupo profesional de otros grupos, además señalaron algunas características del cuidado al decir que está basado en evidencia científica, es ético y humanístico y que contribuye a la salud de las personas, por lo que es inherente al desarrollo social del país.

Para dar respuesta al primer objetivo que señala "Conocer los elementos que construyen la identidad" los relatos de los participantes (cuadro 1), incluyen el modelo de rol que desarrolla el profesorado, enfermeras de servicio y sus jefas y que son aprendidos e imitados por los estudiantes. Otra subcategoría identificada corresponde

Cuadro 1. Elementos para Construir la Identidad

Categoría	Subcategoría	Códigos Vivos
Elementos para la construcción de la identidad profesional Son factores que contribuyen a la construcción de la identidad afectada por el imaginario colectivo de enfermería y el medio ambiente.	Modelo de rol	<i>Creo para mí lo más fuerte fueron mis profesores, mis maestras su Modelo de Enfermera Profesional que uno trata de imitar de seguir, yo las he seguido, con sus actuaciones se inició la construcción de mi identidad después fueron las experiencias profesionales. yo las veía que con tanta sabiduría, tan entregadas al trabajo y con una visión de gentes (ENF01, 02, 07, 09,13)</i> <i>Yo creo, para mí, las enfermeras del servicio fueron realmente quienes me enseñaron a ser enfermera, me compartieron sus experiencias y su identidad lo que sabían y habían vivido durante su trabajo profesional (ENF06, 10, 12, 14)</i> <i>El modelo a seguir ha sido mi jefa me ha brindado muchas oportunidades de trabajar cerca de ella la considero una líder en enfermería de ella he aprendido a superar retos y a tener la visión de que nuestra identidad depende del esfuerzo colectivo de enfermería, que todos tenemos algo que aportar (ENF 03,04, 05).</i>
	Programas Educativos de pre y posgrado	<i>Yo creo que muy importante para construir la identidad es el programa de estudios o el curriculum, los aprendizajes significativos planteados en ellos, las experiencias programadas, la inserción del docente en el servicio, todo ello creo está pensado para construir nuestra identidad como colectivo profesional. Fui transformando mi identidad a medida que avancé en mis estudios de posgrado, la identidad se construye a lo largo de la vida profesional (ENF 03, 05, 07, 10, 18, 19)</i> <i>Es evidente que la identidad se va construyendo a lo largo de nuestras carreras he evolucionado debido al ejercicio en distintos ámbitos de la enfermería en el Cuidado de personas, en docencia, colaborando en investigación, como administradora, jefe de servicio todo ello me ha permitido construir mi identidad como enfermera (ENF 01, 03, 04, 12, 13)</i>
	Ejercicio Profesional	

a los programas educativos de pregrado y posgrado del que destaca el currículo, las experiencias de aprendizaje las que son determinadas para formar la identidad y finalmente se habló del ejercicio profesional como elemento implicado en la construcción de la identidad a lo largo de la carrera.

Respecto al segundo objetivo el profesorado narró los factores que limitan la construcción de la identidad, indicaron las características psicosociales de la personalidad de los profesionales de enfermería, comentando *"Pienso que la autoestima baja, la pobre asertividad, el temor, son factores que no dejan visualizar tu profesión y te sientes inferior que otras profesionistas. Se ha dicho que la mayor parte de nosotros por provenir de clase media baja no tenemos recursos emocionales para afrontar el medio ambiente de salud que privilegia al médico y limita a enfermería, esto nos hace una identidad de dependientes"*. Otro tema señalado fue la no incorporación de la identidad profesional en la filosofía de las escuelas de enfermería, donde se deberían trabajar habilidades sociales que impacten la identidad ellos dijeron "Suponiendo que un alto porcentaje tengamos características poco favorables y además el sistema educativo y las escuelas de enfermería no trabajan para abonar positivamente el autoestima, el liderazgo, la creatividad y no consideran la identidad en sus políticas o plan de estudios de forma explícita esto afecta la identidad.

Otro factor señalado fue la escasa visibilidad de enfermería, cuando narran "No somos muy activas en las sociedades y colegios de enfermería, en otros países esta organización colegiada ha llevado a construir una identidad profesional con más amplitud de acción, mayor visibilidad ocupan espacios nuevos". Por otra parte se refiere el hecho de no tener vocación de servicio, ellos comentan *"En ocasiones somos enviados a estudiar enfermería y no es nuestra primer opción y es el inicio de tu identidad, si no te interesa la profesión ahí chocamos a la hora del cuidado, no reflejamos vocación de servicio lo cual es básico en la identidad"*. Se comentó además como fuerte limitación la normatividad de los servicios de salud que desdibuja la identidad indicando, *"Las normas y la estructura de los servicios de salud sobre todo los hospitales afectan la identidad, cada día el rol profesional se limita a ordenes médicas, a veces por falta de personal, otras porque todo está decidido centralizado aunque hablan de reformas, descentralización la realidad es otra en hospitales"*. Finalmente se señaló que las escuelas de enfermería no acreditadas afectan la formación y la identidad profesional.

Cuadro 2. El Cuidado Construyendo la Identidad

Categoría	Subcategoría	Códigos Vivos
El cuidado es la esencia de la identidad de Enfermería el cual es un conjunto de intervenciones integrales holísticas y profesionales basada en evidencia científica y en resultados tangibles, humanísticas, éticas destinadas a mantener y fomentar la salud, lograr la recuperación, la reinserción social y el bienestar de los individuos, sus familias y colectivos.	Cuidado es trato humano, tiene un imperativo moral, involucra afecto, requiere de relación interpersonal	<i>El cuidado es lo que nos identifica es único y nos da la identidad como disciplina implica trato humano respetuoso que dignifique al paciente y a la enfermera, con un bagaje de conocimientos científicos, se basa en el derecho humano del otro de recibir un cuidado de calidad, ético y para ello se requiere de una intensa y significativa relación interpersonal. Terapéutica, debe ser de excelencia (ENF 04, 07, 08, 12, 13, 19, 20).</i> <i>El cuidado para ser profesional requiere autonomía por lo tiene una amplia y profunda base científica de conocimientos es lo que diferencia del cuidado que se ofrece por la madre de familia y otros cuidadores que es mas por intuición y deseo de ayudar a sus familiares (ENF 01, 02, 03,04,05,08, 10, 17, 19).</i>
	El Cuidado es una intervención terapéutica	<i>El cuidado implica intervenciones profesionales independientes e interdependientes con el equipo de salud están destinadas a promover la salud, prevenir enfermedades, detectar tempranamente enfermedades y riesgos, recuperación y reinserción muy importante es que contribuya nuestro cuidado al bienestar y la calidad de vida por lo cual es humanístico por naturaleza, ético, con relación personal y es autónomo por la base de conocimientos específicos que tenemos esto es lo que nos da la identidad (ENF 04, 09, 10, 13, 17).</i> <i>El cuidado que ofrecemos es terapéutico es el que cura, recupera, alivia al ser humano, realmente las múltiples terapéuticas medicas y quirúrgicas son parte de este proceso de cuidar porque no solo es tratar, el órgano o tejido afectado es lograr que el ser humano continúe con su vida, en las mejores condiciones físicas, psicológicas, espirituales, sociales humanas en última instancia que potencialice todo su bienestar (ENF 02, 03).</i>

El cuadro 2 responde al tercer objetivo de comprender de que forma el cuidado construye la identidad en los relatos de los participantes es claro y coincidente entre el profesorado que el cuidado es la esencia y la identidad de Enfermería; así mismo señalaron algunas características de lo que es el cuidado profesional cuando indican que este implica por su naturaleza trato humano, tiene un imperativo moral o el deber de ofrecerlo como un derecho humano, que involucra afecto y requiere de una relación interpersonal. Se hace énfasis en que este cuidado es intervención terapéutica y debe basarse en evidencia científica.

Respecto al cuarto objetivo los participantes hablaron de como favorecer la construcción de la identidad en sus estudiantes (ver cuadro 3) ellos señalaron primero que la identidad es dinámica y se inicia su construcción desde el momento en que el estudiante toma la decisión de ser enfermera(o) y esta construcción identitaria continua a lo largo de la vida profesional. En esta construcción reconocen la importancia que tiene el programa educativo el cual debe estar centrado en el cuidado a fin de que desde el inicio se identifiquen con la esencia de la profesión. Otro aspecto comentado fue que la identidad requiere en su construcción contar durante la formación académica de experiencias de aprendizaje de los distintos roles profesionales que coadyuvan a que la identidad se forme integralmente y tengan una visión de futuro de la profesión. Se señaló la importancia del aprendizaje de las bases éticas y morales en el cuidado, destacando que este aspecto es básico en la identidad. Un elemento más es

que durante la formación se deben desarrollar experiencias de aprendizaje como el desarrollo de habilidades psicosociales, de comunicación, de liderazgo y de creatividad que coadyuven en la formación integral y con ello en la identidad.

Cuadro 3. Como favorecer la Construcción de la Identidad en sus Estudiantes

Categoría	Subcategoría	Códigos Vivos
Proceso de construcción de la identidad. La identidad es dinámica y se inicia su construcción desde el momento que se toma la decisión de ser enfermera(o) y continúa a lo largo de la vida, implica la opinión de la persona, el colectivo profesional y las fuerzas del medio ambiente.	Programa educativo centrado en el Cuidado	<i>Lo fundamental es que el plan de estudios enfatices en todo el proceso de aprendizaje el Cuidado como esencia de enfermería que sea un eje vertical y horizontal del currículo debe utilizarse en todo el proceso formativo el Proceso de Enfermería como el método único de la profesión, además de que las experiencias de aprendizaje sean significativas y para toda la vida desde aquí se forma la identidad desde que decides ser enfermero (ENF 01, 02, 07, 12, 18, 19)</i>
	Experiencias de aprendizaje de los distintos roles profesionales.	<i>El plan de estudios es básico si queremos construir la identidad profesional y que esta evolucione positivamente de esta manera, evitamos el abandono, logramos la retención y la satisfacción del estudiante con su profesión (ENF 02, 03, 05, 06)</i> <i>La experiencia dice que debemos de ser muy reflexivos y estratégicos cuando determinamos las experiencias de aprendizaje en cada asignatura debemos de pensar en la Visión futura de enfermería y que sus experiencias incluyan el Cuidado que es lo básico, el Proceso de Enfermería, pero además la docencia, la gerencia del Cuidado, la investigación (ENF 01, 04, 05, 09, 13)</i>
	Aprendizaje de bases morales y ético	<i>El cuidado y el Proceso de Enfermería es la esencia e identidad pero debemos pensar que se deben tener otras experiencias de aprendizaje, de docencia, administración y de investigación (ENF02, 06, 10, 12, 17)</i> <i>Las bases morales y éticas que tiene la profesión y que tenemos nosotros como docentes también son muy importantes y nosotros, lo tenemos que transmitir al estudiante para el momento que tenga contacto con el paciente ejerza un cuidado con ética, esto es básico en la identidad (ENF12, 13, 15, 18, 20)</i> <i>Un componente esencial para construir la identidad es el desarrollo y fortalecimiento de habilidades psicosociales en el estudiante como autoestima, asertividad, autoeficacia, competencia social, resiliencia. Además de habilidades sociales de comunicación e información, de liderazgo, de un segundo idioma para que pueda estar en contacto con otros escenarios donde enfermería se desenvuelve y le ayude a construir positivamente su identidad (ENF 04, 07, 10, 14)</i>
	Experiencias para la formación integral	

Discusión

En la conceptualización de la identidad, los participantes indicaron que son creencias, valores, normas, saberes que comparten como grupo y que actúan en base a ellas. De esta forma coinciden con lo señalado por algunos autores ^(4,5,6,7) quienes proponen que la identidad profesional es un conjunto de creencias y valores que comparten las enfermeras y que sirven de guía y orientación para pensar, actuar e interactuar con el paciente y enfatiza la importancia del contexto en el cual trabaja la enfermera para el desarrollo de su identidad, de sus capacidades y experiencias. Fue evidente en los relatos que se otorga gran importancia a la sociedad y al medio ambiente en la construcción de la identidad, ya que indicaron que existe una incongruencia entre lo que la sociedad percibe de lo que es enfermería y lo que el grupo profesional desea proyectar. En este sentido Seago et al ⁽¹⁴⁾ señala que es un problema que la sociedad tenga una pobre imagen de la identidad de enfermería, a pesar de los grandes esfuerzos de las enfermeras por mejorarla. Las percepciones distorsionadas de la sociedad afectan grandes aspectos de la carrera de enfermería como la satisfacción laboral, reducción de la vida laboral, la escasez de enfermería y la identidad.

Además es claro para los participantes que el cuidado es la esencia de la identidad, ya que esta la distingue de otros grupos profesionales, abonando además que el

cuidado debe estar basado en evidencia científica, ser ético, humanístico y que contribuya a la salud de los colectivos. En este sentido se coincide con algunos autores, cuando destacan que el cuidado es el corazón y constructor principal de la profesión, que tiene cinco componentes como el trato humano, el imperativo moral, el afecto, la relación interpersonal y el ser terapéutico ^(2, 10,11).

En relación con el primer objetivo es claro que la identidad se construye a partir de tres elementos, el modelo de rol que desarrolla el profesorado, las enfermeras profesionales del servicio y las jefes enfermeras, en este sentido ocurre el aprendizaje social y modelado que de acuerdo con Bandura ⁽¹⁵⁾ la persona adquiere y se familiariza con el conocimiento, destrezas y en su interacción con personas significativas, las que se desean imitar y son modelo de rol, estos modelos positivos contribuyen en la construcción de la identidad. Además las experiencias en el ejercicio profesional, las experiencias de aprendizaje conforme los programas educativos de pregrado y posgrado y los permanentes intercambios y encuentros de la enfermera con los individuos y colectivos permite que la identidad se construya y se reconstruya, mediante la adaptación y reacomodo ^(4, 7-8).

Respecto al segundo objetivo se identifican los factores que limitan la identidad entre ellos se habla de la escasa visibilidad, indicando lo que han realizado o dejado de realizar como gremio profesional, se habla de la normatividad de los sistemas de servicios que limita la actuación profesional y la identidad al señalar que el alcance de sus intervenciones en el medio hospitalario es reducido y dependiente, lo que influye en la imagen desvalorizada que la sociedad tiene de enfermería. Esto coincide con lo señalado por Deppoliti ⁽⁷⁾ cuando indica la necesidad de hacer cambios en el medio ambiente sanitario donde se desenvuelven las enfermeras para contribuir a la construcción de una identidad positiva de enfermería. Señala además que las normas y la estructura jerárquica del hospital favorece el rol pasivo y dependiente de enfermería lo cual refuerza la pobre imagen que la sociedad tiene de ella y propone el desarrollo de estrategias para transitar hacia una identidad positiva de enfermería.

Además se señaló que los programas educativos que no consideran en su curriculum la formación positiva de la identidad es una limitante, en este sentido indicaron que el curriculum debe propiciar, el aprender la esencia, los saberes, valores y competencias propias de la profesión, lo que contribuye a la construcción y legitimación profesional ^(4,7). Un elemento indicado fue que enfermería muestra ciertas características psicosociales de baja

autoestima, escasos recursos emocionales, aunados muchas veces a la falta de vocación al ingresar a la carrera estos elementos limitan la construcción de la identidad, en este sentido Cárdenas⁽¹⁶⁾ reafirma lo anterior que las estudiantes provienen de familias con problemas, con bajo nivel socioeconómico y pocos deseos de estudiar enfermería, lo cual afecta la identidad.

En el tercer objetivo los participantes señalaron que el cuidado es la esencia, lo que identifica a enfermería y hablaron de los componentes del cuidado. En este sentido se coincide con varios autores^(11, 13-14) quienes identifican los elementos del cuidado como trato humano, imperativo moral e ideal, afecto, relación interpersonal e intervención terapéutica. Es importante indicar además que el cuidado como imperativo moral implica un derecho humano y se coincide, con algunos autores quienes señalan que al ofrecer cuidado se dignifica a quien lo ofrece y a quien lo recibe, además el cuidado implica altruismo pero a su vez autonomía, es decir las enfermeras tienen control y poder sobre sus decisiones. Respecto al cuidado como intervención terapéutica que fue señalado por los participantes, se indica que es un bien para las personas y es inherente al desarrollo de la humanidad^(2, 13-14).

Para responder el cuarto objetivo se explicaron algunos elementos requeridos en la construcción de la identidad profesional de sus estudiantes, los respondientes señalaron que programa educativo centrado en el cuidado, las experiencias de distintos roles profesionales, los aprendizajes de bases éticas y morales y las experiencias de una formación integral son fundamentales para la construcción de la identidad de los futuros enfermeros. En este sentido^(14,17) se ha señalado que es necesario desde el inicio de la formación de los estudiantes, abonar hacia la identidad profesional a partir del cuidado, se aproveche la motivación inicial de los jóvenes estudiantes sobre su deseo de ayudar a otros y desarrollar las competencias básicas y esenciales para iniciar el proceso de construcción de su identidad.

Conclusiones

La identidad profesional es un conjunto de creencias, normas y saberes que se comparten y son la base de la actuación profesional. Se identifica disociación entre lo que la sociedad define e identifica como enfermería, con lo que el grupo de profesionales de enfermería intenta proyectar. Los elementos para la construcción de la identidad profesional incluyen el modelo de rol, los programas educativos de pre y posgrado y las experiencias derivadas del ejercicio profesional.

Los factores que limitan la construcción de la identidad son algunas características psicosociales de las enfermeras, la limitada visibilidad de enfermería y la normatividad de los servicios de salud. Se identifica que el cuidado es la esencia de la identidad de enfermería,

definido como, trato humano, imperativo moral, involucra afecto, requiere de relación interpersonal, por su naturaleza es terapéutico.

La construcción de la identidad se inicia desde la etapa de formación profesional. El programa educativo debe estar centrado en el cuidado, incorporar en el currículo las experiencias de aprendizaje significativas de los distintos roles profesionales que identifican a enfermería y proveer experiencias destinadas a la formación integral de las futuras enfermeras. Es necesario continuar profundizando sobre la identidad profesional, la imagen social y el cuidado como esencia de enfermería, mediante estudios más amplios y bajo distintas metodologías considerando a los estudiantes, al profesorado, las enfermeras en ejercicio, los contratadores y la sociedad.

Referencias Bibliográficas

1. Cook HT, Gilmer JM, Bess JC. Beginning students definitions of nursing: An inductive framework of professional identity. *J Nurs Educ.* 2003 Jul 42;(7):311-317.
2. Do Prado ML, Schmidt RK, Salud y globalización: retos futuros para el cuidado de enfermería. *Investigación y Educación en Enfermería.* 2004 Sep 22;(2):104-111.
3. Cano-Caballero MD. Enfermería y género tiempo de reflexión para el cambio. *Index Enfermería.* 2004 Otoño XIII;(46):34-39
4. De Oliveira-Baptista RG. El pasaje por los espejos: La construcción de la identidad profesional de la enfermera. *Texto y Contexto-Enferm.* 2006 Ene-Mar15;(1):60-67.
5. Loo MI. La Identidad como proceso biológico-psicosocial y su construcción en enfermería. *Rev Enferm IMSS.* 2003; 11(1):49-54.
6. Menezes BM, Carvalho GF, De Oliveira LM. Las Etapas en la Construcción de la Identidad de la Enfermera en el Área de la Gerencia según el Abordaje de Piaget. *Texto y Contexto Enferm.* 2006 Abr-Jun 15;(2):212-221.
7. Deppoliti ID. An exploring how new registered nurses construct professional identity in hospital settings. *J Contin Educ Nurs.* 2008 Jun 39;(6):255-262.
8. Spouse J. An impossible dream? Images of nursing held by pre-registration students and their effect on sustaining motivation to become nurses. *J. Advanced Nursing.* 2000 Sep 32;(3) 730-739.
9. Ibarra MX. Aspectos cualitativos en la actividad gestora de los cuidados enfermeros. *Cultura de los Cuidados.* 2006 Jun 10;(20):147-152.
10. De Souza ML, Sartor VV, Padilha MI, Do Prado ML. El cuidado de enfermería- una aproximación teórica. *Texto y Contexto - Enferm.* 2005 Abr-Jun 14;(2):266-270.
11. Morse JM, Solberg SM, Neander WL, Bottorff JL, Johnson JL. Concepts of caring and caring as a concept. *Adv Nurs Sci.* 1990 Sep 13;(1):1-14.
12. Denzin N, Lincoln Y. *The Landscape of Qualitative Research, Theories and Issues.* Londres: Sage Publication, 1998. p. 78-90.
13. Guba EG, Lincoln YS. *Competing Paradigms in Qualitative Research.* Londres: Sage, 1998. p. 105-117.
14. Seago J, Spetz J, Alvarado A, Keane D. The Nursing Shortage: Is It Really About Image?. *Journal of Healthcare Management.* 2006 Marzo 51;(2):96.
15. Bandura, A. Health promotion by Social Cognitive Means. *Health Educ Behav.* 2004 Abr 31;(2): 143-164.
16. Cárdenas BL. La Profesionalización de la enfermera en México: Un análisis desde la sociología de las profesiones. México: Ed. Pomares. 2005. p. 84-117.
17. Buitrago-Echeverri MT. Razones para estudiar enfermería y dudas sobre la profesión, las voces de los estudiantes. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo.* 2008 Ene-Jun 10;(1):21-38.