



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CÁTEDRA DE ADMINISTRACIÓN



PERCEPCIÓN DE LOS LICENCIADOS EN ENFERMERÍA SOBRE EL EJERCICIO DE SU ROL PROFESIONAL

Mutualista Hospital Evangélico de Montevideo
Período Noviembre-Diciembre 2012

Autores:

Br. Díaz, Álvaro
Br. Keel, Gastón
Br. Méndez, Gabriela
Br. Talaller, Pablo

Tutora:

Prof. Agdo. Mg. Lic. Rosa Sangiovanni

Facultad de Enfermería
BIBLIOTECA
Hospital de Clínicas
Av. Italia s/n 3er. Piso
Montevideo - Uruguay

Montevideo, 2013

Agradecimientos

Los autores deseamos expresar nuestro agradecimiento a todas aquellas personas que han apoyado este trabajo de Investigación.

Nuestros familiares merecen mención especial por su comprensión.

Estamos particularmente agradecidos al apoyo profesional que nos han brindado, la Profesora Mg. en Enf. Rosa Sangiovanni y Profesora Asistente Licenciada en Estadística Fiorella Cavallieri quien oriento nuestra tabulación de datos estadísticos.

Queremos destacar el apoyo de la Licenciada en Enfermería Sofia Ferreira quien logro encaminarnos en el trabajo de Investigación; compañera y amiga que ya no está entre nosotros.

Damos nuestro reconocimiento a la Mutualista Hospital Evangélico; Dirección, Departamento de Enfermería y Personal de Enfermería los cuales nos recibieron amablemente y con profesionalismo participando en nuestro Trabajo final de investigación.

Por último agradecemos a las bibliotecólogas quicnes guiaron nuestra búsqueda bibliográfica.

Autores

Br. Díaz Álvaro CI:

Br. Keel Gastón CI:

Br. Méndez Gabriela CI:

Br. Talaller Pablo CI:

Índice

	Páginas
Resumen.....	6
Introducción.....	7
Pregunta Problema.....	8
Objetivos.....	8
Justificación.....	9
Antecedentes del Tema.....	10
Marco Teórico.....	14
Marco Referencial.....	21
Material y Métodos.....	22
Resultados - Discusión.....	25
Conclusiones y Sugerencias.....	34
Normas Éticas.....	35
Bibliografía.....	36
Anexos.....	38

Resumen

Este estudio sobre la *Percepción de los Licenciados en Enfermería en el ejercicio de su rol profesional* forma parte de las líneas de investigación de la Cátedra de Administración de los Servicios de Salud perteneciente a la Facultad de Enfermería de la Universidad de la República.

La Enfermería en sus orígenes fue concebida como una ocupación basada en la experiencia práctica y el conocimiento común, sin embargo en la actualidad *“la Enfermería es considerada como una profesión de servicio, con un gran impacto social cuya misión medular es la atención a los seres humanos en sus experiencias de Salud y Enfermedad”*¹ basada en principios y conocimientos que le permiten brindar una atención de calidad y desarrollarse mejor como profesión, es por ello que el profesional de enfermería requiere una serie de competencias cognitivas y técnicas, de un gran compromiso social y ético en el desempeño de sus actividades.

Ante lo anteriormente expuesto se formula el siguiente problema de investigación: *¿Cuál es la Percepción de los Licenciados en Enfermería con respecto a su rol profesional?*

Esta investigación se desarrolló en la Mutualista Hospital Evangélico de la Ciudad de Montevideo en el periodo Noviembre-Diciembre 2012, habiendo considerado su amplia y destacada trayectoria, teniendo en cuenta su dimensiones y sus recursos, abarcando el 100% de la población de Licenciados en Enfermería de esta institución, reduciendo así el sesgo de la investigación.

Con el *objetivo* de identificar la percepción de los Licenciados en Enfermería sobre su propio rol profesional, se manejaron las siguientes Dimensiones de una gran variable como es la Percepción de su rol: Naturaleza de la Profesión, Base Científica, Autonomía, Liderazgo, Ética, Identidad Profesional y Vocación.

Aportando datos fieles sobre la percepción del rol profesional y con ello mejorara la atención que se brinda al usuario y la imagen de Enfermería en la sociedad.

El tipo de estudio es cuantitativo, descriptivo de corte transversal, la *población* estuvo constituida por todos los Licenciados en Enfermería operativos de la Mutualista Hospital Evangélico de la Ciudad de Montevideo en un N = 126, que desempeñan sus funciones en áreas de servicios de los tres niveles de atención, la muestra fue de 60 Licenciados en Enfermería que cumplieron los criterios de inclusión y se obtuvo por muestreo no probabilístico a conveniencia.

Como *instrumento*, aplicamos el recurso denominado cuestionario, que tiene para su medición una Escala tipo Lickert modificada, que permitió identificar la percepción de los Licenciados en Enfermería sobre el ejercicio de su profesión.

Los resultados se volcaron en un Sistema estadístico Epi-Data y luego SPSS –Demo.

Llegando a la conclusión final que los licenciados en enfermería encuestados, 39 (65%) tienen una percepción medianamente favorable de la profesión en el ejercicio profesional, esto significaría que la enfermera como profesional percibe que aún faltan áreas que desarrollen actividades conducentes a fortalecer la Enfermería como profesión.

Introducción

La presente investigación trata de esbozar los aspectos significativos de la Percepción de los Licenciados en Enfermería acerca de su rol en el Ejercicio de su Profesión.

Teniendo como objetivo estudiar y medir la variable Percepción del rol con lo cual se desglosa en dimensiones que enmarcan las características de la profesión siendo las siguientes: Base científica, naturaleza de la profesión, liderazgo, autonomía, identidad profesional, ética, vocación, el área de estudio es la Mutualista Hospital Evangélico de la ciudad de Montevideo; noviembre-diciembre 2012.

A continuación, se presentan los antecedentes teóricos significativos que sustentan la presente investigación. La enfermería es una profesión cuyo objeto de estudio es el cuidado de la salud humana, cuidado definido como ciencia y arte: ciencia construida por la teoría conceptual y la investigación conjugada con la práctica en los diferentes escenarios de la salud y como arte exige destrezas particulares para conducir la práctica dando sentido a lo cotidiano y buscando el desarrollo de las personas¹.

Actualmente, es escasa la bibliografía y los antecedentes de Investigaciones similares; existe sólo una investigación de carácter descriptivo de tipo cualitativo. Ferreira. A. Percepciones y expectativas de las enfermeras en relación a su actuación profesional; una perspectiva comprensiva de acción social. Santiago de Chile. Facultad de Enfermería de la Universidad Andrés Bello, 2010. (Licenciado en Enfermería Uruguayo; Tesis Doctoral Publicada por la Universidad Católica de Montevideo e Internacionalmente en Proceso).

De carácter Descriptivo - cuantitativo se hace referencia a la; Tesis doctoral Lima – Perú 2005. Percepción de las enfermeras Profesionales de su rol Propio. Universidad de San Marcos. Autor Tapia Armando².

Estos estudios fueron dando la pauta para crear un cuerpo teórico solvente entregando antecedentes para el comienzo y desarrollo de la presente investigación. (Ver Anexo N° 4 Protocolo)

Por este motivo, se decide realizar la presente investigación sobre Percepción de los Licenciados en Enfermería acerca de su rol en el Ejercicio de su Profesión.

1-Diane Huber, Ph D, RN. Liderazgo y Administración en Enfermería Primera Edición en Español. Edit. Mc. GRAW. HILL. INTERAMERICANA. España- Madrid 2000. p.21, 29, 30,39.

2- Lima – Perú 2005. Percepción de las enfermeras sobre el ejercicio de la profesión enfermería en el Hospital Arzobispo Loayza. Universidad de San Marcos. Tesis para obtener el título de Licenciado en Enfermería. Autor Manuel Abraham Murillo Tapia.

Pregunta Problema

¿Cuál es la Percepción de los Licenciados en Enfermería sobre el ejercicio de su rol profesional en Mutualista Hospital Evangélico de la ciudad de Montevideo?

Objetivos

General

- Identificar la percepción que tienen los Licenciados en Enfermería sobre el ejercicio de su rol profesional.

Específicos

- Describir las características del ejercicio de la profesión de Enfermería según su percepción.
- Identificar y cuantificar las variables previstas en el presente estudio relacionadas al ejercicio del rol profesional

Justificación

Para justificar nuestra investigación nos importa retomar la historia y apreciar no solo la evolución del concepto de Enfermería a través de su práctica sino para entender la importancia de su existencia en el mundo, es así que en su etapa primaria Enfermería estuvo fuertemente influenciada por el contexto sociocultural de la época, donde se destacó la pionera Florence Nightingale que definió Enfermería como el "acto de influir sobre el entorno del paciente para ayudar en su recuperación"³, en la etapa del desarrollo industrial Enfermería se circunscribió a la ejecución de actividades manuales, de procedimientos de apoyo, de diagnóstico, y tratamiento, en la etapa de la búsqueda inicial de la de la Fundamentación Científica se inicia la discusión de la definición teórica del objetivo del cuidado de Enfermería, pero no se hace realidad en la práctica, en esta etapa aparecieron las primeras teorizas que describen a Enfermería y su función como es el "ayudar al individuo sano y enfermo a desarrollar aquellas actividades que contribuyen a su salud o a su recuperación"⁴

Finalmente en la etapa del Desarrollo del Pensamiento en Salud se definen y discuten los enfoques predominantes de la atención en Salud, en donde "Enfermería se relaciona a la persona y no a la enfermedad"⁵.

En la actualidad, Enfermería es considerada como "una profesión que se basa en un conjunto de conocimientos los cuales permiten emitir juicios y tomar decisiones correctas que contribuyen al desarrollo humano porque concibe al sujeto individual y colectivamente poseedor de un conjunto de necesidades humanas fundamentales y cuyos cuidados contribuyen a complementar y compensar, a fin de lograr la integralidad del sujeto sin establecer lineamientos jerárquicos"⁶.

Es por ello que con esta Investigación pretendemos dar un puntapié inicial y descubrir como los profesionales perciben su rol y proporcionar información sobre aspectos importantes del ejercicio profesional, conocer si se brinda al paciente una atención integral y de calidad, como conceptualizan los Licenciados en Enfermería en la actualidad la profesión, si hay una identidad en su rol.

Con el fin último de mejorar la atención que se brinda al usuario.

3, 4,5 Kozier, Bárbara Fundamentos de Enfermería Segunda. Editorial. Mc. Graw Hill. Interamericana. España – Madrid. 1999 Vol. 1. p. 3, 14,52.

6-Diane Huber, Ph D, RN. Liderazgo y Administración en Enfermería Primera Edición en Español. Edit. Mc. GRAW. HILL. INTERAMERICANA. España- Madrid 2000. p.21, 29, 30,39.

Antecedentes del Tema

Se realiza una búsqueda exhaustiva del tema, Nacional e Internacional se encontraron escasos trabajos de Investigación sobre percepción del Licenciado en Enfermería sobre el Ejercicio de su rol, por el contrario numerosos trabajos de cómo el usuario percibe al Licenciado en enfermería en diferentes aéreas. *A continuación se exponen:*

- Ferreira. A. Percepciones y expectativas de las enfermeras en relación a su actuación profesional: una perspectiva comprensiva de acción social (tesis). Santiago de Chile. Facultad de Enfermería de la Universidad Andrés Bello, 2010.

Estudio de tipo cualitativo Los sujetos de estudio fueron profesionales de enfermería del área asistencial tanto pública como privada de instituciones del Uruguay. El número de sujetos participantes de este estudio fueron 9 profesionales de enfermería los cuales se buscaron articulando los tiempos de actuación en el ejercicio profesional, donde se pudieran obtener los mejores datos. Las entrevistas fueron guiadas por las siguientes preguntas orientadoras: *¿En su práctica diaria como desarrolla su función con respecto a la gestión del cuidado de los pacientes? ¿Cuáles son sus expectativas en relación a su rol como enfermera/gestora de cuidados de darse las condiciones a nivel nacional que definan el rol profesional?*

Referencial: Se optó por la Fenomenología Social desarrollada por Alfred Schütz, dado que, en base a las inquietudes que motivan este estudio, se tornan relevantes los conceptos de este abordaje relacionados con la experiencia vivida, la teoría de las motivaciones, las expectativas, el sentido de ser en el mundo, contextualizando la intersubjetividad, perteneciendo a un grupo social.

Resultados y Análisis: El análisis de las categorías permitió construir el *tipo vivido* por este grupo que muestra una dificultad en llevar a la práctica lo que han aprendido buscando instancias de aprendizaje. Se sienten sobrecargados por el trabajo administrativo descuidando sus funciones específicas, sienten inseguridad por no reconocerse preparados para asumir la gestión del cuidado dada la falta de formación e información, el tiempo disponible y la ausencia de actualización. Muestran expectativas a futuro marcadas por deseos de definir sus funciones a nivel legal. Desean obtener independencia en el ejercicio profesional, siendo identificados por lo que realmente son. Se proyectan a futuro con la idea de ser valorizados en lo que hacen.

Consideraciones finales: Este estudio permitió comprender las percepciones y expectativas de un grupo de profesionales de enfermería del Uruguay, que actúan en hospitales públicos y privados, sobre su actuación profesional. Estos aspectos dejaron visualizar la necesidad de un proceso de transformación de la profesión, para la cual el concepto central es que la enfermería es la disciplina del cuidado de los seres humanos. El desarrollo de este proceso puede pasar por propuestas que tengan que ver con tres elementos claves que se interrelacionan entre sí: el empoderamiento de la gestión del cuidado mejorando el perfil de los egresados, articulando la docencia y la asistencia; las mejoras en la investigación científica como base para profundizar aspectos relacionados con el cuidado y la visibilidad profesional con promoción de proyectos de postgrado,

Percepción de los Licenciados en Enfermería sobre el Ejercicio de su Rol Profesional 10

especialmente maestrías y doctorados; y el desarrollo de un proceso emancipador de la profesión dando valorización a su rol.

Tesis Doctoral Publicada por la Universidad Católica de Montevideo; Uruguay e Internacionalmente en Proceso.

- Jara Concha P, Polanco Abello O, Alveal Lagos M. Percepción del rol profesional de alumnos de enfermería de la Universidad de Concepción, Chile. *Investigación y Educación en Enfermería* 2005; XXIII: 56-69⁷.

Estudio descriptivo exploratorio cuyo objetivo es describir la percepción de rol profesional que tienen los alumnos de enfermería de la Universidad de Concepción, Chile, en los diferentes niveles de formación, durante el año 2000. La muestra fue intencionada, 250 estudiantes agrupados en fracciones:

A del primer año, B del tercer año y C del quinto año. Se aplicó un cuestionario elaborado por las autoras, basado en estudios previos de rol entre profesionales. La información se analiza descriptivamente para cada fracción por separado y luego se hace un análisis comparativo de las fracciones. Se utilizó análisis estadístico con Chi² para las fracciones B y C. En relación con la imagen de rol, la mayoría percibe a la enfermera como coordinadora del trabajo en equipo y sólo un 18% como dadora del cuidado. En cuanto a la representación del concepto de rol planteado en situaciones de ejercicio profesional, mayoritariamente se identifican con el rol como cuidadora. En ambas, el análisis estadístico con Chi² resultó no significativo.

En los niveles B y C, se señala preferentemente el carácter expresivo del rol, encontrándose diferencias estadísticamente significativas.

Se concluye que la percepción de rol que tienen los alumnos varía según el nivel de formación, y priman algunos factores educativos claves como los modelos de profesores y modelos enfermeras(os) en campos clínicos.

- En 2001, Rosa Aparecida Pavan Visón, Antonia Regina Ferreiran Furegato y Jair Lício Ferreira Santos, docentes de la Facultad de Medicina y Escuela de Enfermería de la Universidad Riberão Preto— São Paulo-Brasil entre las concepciones del estudiante de enfermería y de los profesionales de enfermería con base en los conceptos y clasificaciones de MORSE (1990)⁸.

La técnica e instrumento utilizada fue una escala ordinal tipo Likert con 5 puntos de adhesión- Escala de Evaluación del Significado del Cuidar (EEESC), siendo la muestra 171 sujetos fueron alumnos del curso de graduación y de especialización, enfermeros de la (característica personal humana, imperativo moral, afecto, relación interpersonal e intervención terapéutica) práctica y docentes de Enfermería.

Dentro de las consideraciones finales destacan las siguientes:

“La enfermería es una de las pocas profesiones que tiene en su menester el acogimiento del sufrimiento humano y a través del cuidado (practicando el cuidado) mitigar los dolores”.

7-Jara Concha P, Polanco Abello O, Alveal Lagos M. Percepción del rol profesional de alumnos de enfermería de la Universidad de Concepción, Chile. *Investigación y Educación en Enfermería* 2005; XXIII: 56-69.

8-http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962007000100007

“La ausencia de valoración de los aspectos ético-morales que sin duda el cuidado como forma de acción terapéutica, tornándose el acto de enfermería un producto de cambio substrayendo la enorme importancia de esta terapéutica, compartiendo la existencia de aquel momento único: el acto de ayuda”.

“Pensar y reflexionar sobre la enfermería como la terapia del cuidado es la contribución que se puede extraer de este estudio que, es solamente el punto de partida para la sedimentación de procesos ontológicos y epistemológicos del sentido del cuidado y del acto terapéutico. De esta manera, es importante adecuar el saber de la enfermería y las acciones de los enfermeros bajo las luces de este nuevo tiempo que, según Toffler (1990), será la era de las realizaciones inter y transpersonales. De la misma forma, hay que retomar una seria reflexión sobre la educación de los enfermeros que están dejando las universidades y de aquellos que están en la práctica, ejerciendo la profesión”.

- En el año 2000 Milagros Juárez Arquino, realizó un estudio titulado “Percepción del Estudiante San Marquino de la Profesión de Enfermería”, cuyo objetivo principal es caracterizar la percepción del estudiante San Marquino de la profesión de Enfermería⁹.

La metodología utilizada fue de entrevistas a profundidad y grupos focales.

Dentro de las consideraciones finales que más resalta es:

“El análisis temático de la percepción del estudiante San Marquino de la profesión de Enfermería precisa el proceso de profesionalización que atraviesa, a partir del reconocimiento de la función técnica, que aún no se ha consolidado, la ausencia o un conocimiento propio de la enfermería como ciencia, la vigencia de la teoría de relaciones interpersonales en la labor de proceso de profesionalización en tanto persiste la hegemonía médica y ausencia de una autonomía plena en la práctica de enfermería”.

- Tesis doctoral Lima – Perú 2005. Percepción de las enfermeras Profesionales de su rol Propio. Universidad de San Marcos. Autor Tapia Armando.¹⁰

El objetivo fue el de identificar la percepción de las enfermeras sobre la profesión de enfermería, con el propósito de proporcionar información válida y confiable sobre aspectos importantes del ejercicio de la profesión a las autoridades de enfermería de la institución, a fin de sensibilizarlos y motivar la elaboración de programas de actualización permanente sobre aspectos conceptuales de la profesión y su esencia, con el fin último de mejorar la atención que se brinda al usuario y la imagen de Enfermería en la sociedad.

El método utilizado fue el descriptivo transversal, la población estuvo constituida por todas las enfermeras asistenciales del Hospital, la muestra estuvo conformada por 60 enfermeras que cumplen los criterios de inclusión y se obtuvo por muestreo probabilístico.

9- Ángeles Villón, Jorge Raúl: “Conocimientos y Actitudes que tienen los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos acerca de la situación de salud del País” Tesis para optar el grado de Licenciatura en Enfermería. 1994.

10- Lima – Perú 2005, Percepción de las enfermeras sobre el ejercicio de la profesión enfermería en el Hospital Arzobispo Loayza. Universidad de San Marcos. Tesis para obtener el título de Licenciado en Enfermería. Autor Manuel Abraham Murillo Tapia.

El instrumento para la recolección de datos fue la Escala Modificada tipo Lickert que permitió identificar la percepción de las enfermeras sobre la profesión de enfermería, llegando a la conclusión final que la mayoría de las enfermeras encuestadas, 32 (53.3%) tienen una percepción medianamente favorable de la profesión en el ejercicio profesional, esto significaría que la enfermera como profesional percibe que aun falta que los demás colegas del área desarrollen actividades conducentes a fortalecer la Enfermería como profesión.

Las ideas y estudios antes expuestos sobre Percepción del ejercicio de su rol profesional, impulsan el presente estudio de investigación el cual se enmarca en la línea de investigación de la Cátedra de Administración de la Facultad de Enfermería.

Marco Teórico

Generalidades Sobre la Percepción

Referencia emitida por los licenciados en enfermería de cómo observan el ejercicio de la profesión.

Sobre la percepción se ofrecen diversas definiciones que han ido evolucionando hacia la implicación de las experiencias y los procesos internos del individuo.

Según la psicología clásica de Neisser, la percepción "es un proceso activo-constructivo en el que el perceptor, antes de procesar la nueva información y con los datos archivados en su conciencia, construye un esquema informativo anticipatorio, que le permite contrastar el estímulo y aceptarlo o rechazarlo según se adecue o no a lo propuesto por el esquema. Se apoya en la existencia del aprendizaje"¹¹.

La percepción es un proceso a través del cual tenemos conciencia de lo que ocurre a nuestro alrededor y en nosotros mismos, es algo más que una imagen del mundo, proporcionando por los sentidos, puesto que participan la comprensión y el significado aunque la experiencia desempeña un papel importante y por lo tanto depende de las características del sujeto que percibe los conocimientos, necesidades, sus intereses y las emociones que puedan influir en forma positiva y negativa.

Neisser manifestó que la percepción es un proceso mediante el cual captamos el mundo que nos rodea de una determinada manera, influenciado por estímulos externos, además de las características del perceptor. Para realizar la percepción hacemos uso de nuestros sentidos generando una respuesta, dicha percepción va a estar condicionada por experiencias anteriores, comprensión y significado de hechos.

Características Generales de la Percepción:

Se considera que la percepción es un proceso cíclico, de carácter activo, constructivo, relacionado con procesos cognitivos superiores y que transcurre en el tiempo. La percepción es un proceso complejo que depende tanto de la información que el mundo entrega, como de la fisiología y las experiencias de quien percibe.

A través de la percepción captamos el mundo que nos rodea y nos damos cuenta de nuestro propio mundo interior. Pero percibir es un acto más complejo de lo que parece, ya que no nos limitamos a fotografiar la realidad. Un palo en el agua lo vemos torcido, pero "sabemos" que está recto, lo que hace que lo percibamos así. Luego, de algún modo, tendremos que distinguir entre los datos que aportan los sentidos (las sensaciones) y lo que de verdad percibimos.

En todos los casos los mismos datos perceptivos producen percepciones diferentes en función del sujeto, lo que significa que lo que percibimos, depende de cada uno de nosotros, de nuestra subjetividad.

11- Ángeles Villón, Jorge Raúl: "Conocimientos y Actitudes que tienen los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos acerca de la situación de salud del País" Tesis para optar el grado de Licenciatura en Enfermería. 1994

Es como si esos datos se acomodaran a nuestra disposición mental. Sin embargo, no todo es pura subjetividad, pues hay formas de organizar las sensaciones, de percibir, que son compartidas por todos nosotros en tanto que seres humanos, son las llamadas condiciones objetivas. Luego hay otras que depende de cada uno de nosotros, como sucede en las figuras reversibles por lo que se llamarán condiciones subjetivas.

Conceptos del Rol y la profesión de enfermería:

Es el conjunto de comportamiento y actitudes esperadas de una determinada persona, en un esquema organizativo o en un puesto específico de la organización. El rol que desempeña el trabajador en un grupo – por ejemplo: Una enfermera de una unidad de cuidados- se compone de elementos profesionales y sociales. Los primeros son las aptitudes, comportamientos y manifestaciones que realiza el trabajador, la enfermera en este caso, en el desarrollo de su actividad específica, aplicando técnicas o ejecutando actos profesionales de contenido propio o cuidados enfermeros. Los segundos tiene que ver con el conjunto de finalidades cumplidas por el mismo trabajador, en función de las expectativas personales de los demás miembros del grupo, respecto a su puesto de trabajo.

Así, la misma enfermera puede desempeñar roles diversos de acuerdo con esos dos componentes. Por ejemplo: coordinadora de algunas actividades de formación, consejera en materia doméstica, subordinada eficaz o defensora de los derechos laborales del grupo. Se da con frecuencia la situación de que en una misma persona lo diferentes roles que desempeña sean intercambiables, pasando de uno a otro según sea su posición y circunstancia.

Cabe destacar que un rol por lo general atraviesa por un proceso de definición y construcción, es decir, no permanece estable a lo largo del tiempo y funcionamiento de la organización, si no que se adapta a las situaciones cambiantes y a la evolución de las personas y del propio trabajo.¹²

Las características más relevantes de la Profesión de Enfermería son: Naturaleza de la profesión, Base científica que respalda la profesión, autonomía, liderazgo, ética, identidad profesional y vocación de servicio.

Naturaleza de Enfermería:

La naturaleza de la profesión de enfermería es el CUIDADO del Ser Humano, palabra tan antigua como la humanidad y que es la base del desarrollo del Ser Humano.

Se acepta de modo universal que la práctica del Cuidado ha sido uno de los elementos que ha permitido el desarrollo y supervivencia de la humanidad.

La acción de cuidar es un hecho humano que está enraizada en la vida misma y que es realizada por los seres humanos con fines variados.

12-Mompert Mari Paz, Administración de Servicios de Enfermería. Masson-Salvat Enfermería Barcelona, 1994.

Existen múltiples connotaciones del verbo cuidar, en los diccionarios lo definen como poner atención y esmero en una cosa, atender, velar mimar, esmerarse, imaginar, pensar, meditar, asistir, aplicar la atención o pensamiento, vigilar, tratar, prevenir.

El término cuidado significa además preocupación, interés, afecto, importarse, proteger, gustar, en portugués significa cautela, celo, responsabilidad, preocupación.

Collière ha profundizado en los cuidados y el cuidar. En sus escritos habla de que las enfermeras deben aprender a pasar de un oficio a una profesión, define cuidar como: "Mantener la vida asegurando la satisfacción de un conjunto de necesidades indispensables que son diversas en sus manifestaciones", y cuidado lo define a su vez como: "Conjunto de actos de vida que tienen por finalidad y por función mantener la vida de los seres vivos para permitirles reproducirse y perpetuar la vida del grupo"¹¹.

El ser humano está creado para cuidar y ser cuidado. Necesita cuidar a otro para desarrollarse a en el sentido ético, también necesita ser cuidado en diferentes etapas para poder hacer frente a las barreras de la vida y alcanzar la plenitud. Los cuidados son tan antiguos como el hombre. El cuidar no es exclusivo de una profesión, esto no quiere decir que no pueda desarrollarse siguiendo una serie de principios y convertirse en una profesión.

Leninger en sentido genérico define al CUIDADO como "aquellos actos de asistencia, de soporte o facilitadores que van dirigidos a otro ser humano o grupo con necesidades reales o potenciales, con el fin de mejorar o aliviar las condiciones de vida humana."

Base Científica:

En los últimos 25 años la enfermería ha avanzado con decisión para convertirse en una disciplina científica. Comenzó a crear y a someter a pruebas sus propias bases teóricas, a fomentar el desarrollo académico de las personas que la ejercían a nivel profesional, y a aplicar su propia teoría a la práctica. Reconocemos que el paciente tiene derecho a recibir la mejor calidad posible de atención, fundamentada en una sólida base de conocimientos, proporcionada por personas que puedan emplear dicha base de conocimientos, aplicando juicios y razonamientos aceptados y un sistema de valores claros y convenientes.

Hay quienes cuestionan si las enfermeras poseen unos conocimientos inherentes a ella o si la ciencia de la enfermería es una aplicación de conocimientos tomados de las ciencias físicas, del comportamiento y de la medicina. En el pasado enfermería obtuvo su base de conocimientos mediante la intuición y experimentación, y adquiriendo experiencias de otras disciplinas, pero en años recientes han surgido teóricos que han elaborado esquemas especialmente relevantes para la enfermería.

Autonomía Profesional:

"En términos profesionales, autonomía significa que "el grupo ocupacional tiene control sobre su propia práctica, su propio ejercicio, se define como la autoridad y responsabilidad sobre las propias decisiones, actividades o ambas. El grupo profesional

identifica sus códigos éticos, políticas y procedimientos estándar, y así vigila su panorama de ejercicio”.

Según *Susan Lady y J.Mae Pepper* desde el punto de vista funcional, autonomía significa poder, el cual se define como “grado de influencia que una persona ejerce sobre otras”, en la medida que obtendrá obediencia o conformidad: no obstante colectivamente las enfermeras se han caracterizado por sentimientos de insuficiencia, impotencia, frustración y pesimismo.

La autonomía profesional del enfermero en la diversidad de sus funciones respecto de otros profesionales de la salud ha sido siempre una de las reivindicaciones de la profesión.

Liderazgo:

Mompert Mari Paz: define el liderazgo como la influencia, el arte o el proceso de influir sobre las personas para que estas intenten, con buena disposición y entusiasmo, lograr metas de grupo.

De esta manera, el líder es aquella persona que demuestra capacidades para influir en los demás, de forma que trabajen lo mejor posible.

El proceso de liderazgo es, pues, un interacción entre personas, en las cuales una ejerce influencia sobre las actividades de las otras y les conduce hacia la consecución y alcance de los objetivos, el líder ocupa por lo general un puesto específico en la organización, que le otorga la autoridad necesaria, pero además debe poseer las habilidades y la capacidad de poder personal para ejercer efectivamente su liderazgo.

Existen varias teorías acerca de la forma de actuar en el proceso de liderazgo, partiendo siempre del análisis del comportamiento, tanto de los líderes como de los seguidores.

El liderazgo no significa dominación de unos sobre otros, si no interrelación e impulso para la acción.

La Ética en Enfermería:

En la segunda mitad de este siglo, los profesionales de enfermería, interesados en ampliar los fundamentos de la profesión, han trabajado aspectos importantes de ella, tales como la identidad profesional, la autonomía en el quehacer, la orientación de la formación, el marco filosófico, la misión profesional, la ubicación y el sentido de la profesión en el contexto social mundial y regional. De este trabajo han surgido debates importantes sobre la inclusión de la ética en la formación de los profesionales, en ellos se sustenta la necesidad de construir una ética profesional como fundamento de la práctica y de las investigaciones, análisis y discusiones profesionales, no sólo en los ámbitos científico técnicos y morales sino también en los que respectan a la profesionalización. La ética ha estado presente en los programas profesionales a través del tiempo; sin embargo, su orientación y contenidos actuales deben responder a las necesidades de la profesión, ubicada en el aquí y ahora; es decir, deben considerar los avances científicos y tecnológicos y las condiciones sociales.

Identidad Profesional:

La búsqueda de la identidad, es un camino que involucra toda la vida. Es una parte esencial de la personalidad que enriquece al hombre como un individuo que aún teniendo muchas semejanzas con los demás, marca las diferencias personales muy propias, el logro de la misma supone la auto percepción constante frente a situaciones de cambio, la integración de comportamientos y sentimientos diversos en relación con los diversos roles que le toca jugar, permitiendo que las personas sean capaces de plantearse preferencias y rechazos en la medida en que hayan sido reforzados positivamente en sus acciones exitosa .

Vocación:

La elección hacia una profesión se desarrolla a partir de motivaciones, entre otras que inclinan positiva o negativamente al individuo. Muchas veces la inclinación o vocación por una carrera está dada por la influencia de familiares cercanos, amistades o el grado de conocimiento social que de ésta posee, pero ocurre en ocasiones, que una vez dentro de ellas se producen frustraciones por falta de una verdadera información.

La calificación técnica de las personas debe estar en correspondencia con las necesidades de la sociedad, por lo que no podemos dejar que la vocación se desarrolle de una forma espontánea, sino que se sustente sobre una base objetiva a partir de una constante información acerca de todas las especialidades. En el caso específico de enfermería, en ella se desarrolla un vasto plan de orientación profesional con el objetivo de crear actitudes positivas hacia esta profesión tan humana.

Teniendo en cuenta que esta especialidad requiere de un elevado grado de vocación, hablar de vocación es hablar de uno mismo, inquietudes, gustos, objetivos y metas. Mientras que hablar de profesión es hacer referencia a algo externo, es lo que permitirá satisfacer esa vocación.

Valor Social / Imagen del Profesional de Enfermería

La preocupación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) por el problema actual de los recursos humanos en salud, determinó que fuera considerado como problema central en la década del 2005 al 2015.

Indudablemente el problema de la calidad de los trabajadores preocupa en la medida que se entiende que se vincula con la calidad de los sistemas de salud.

Un estudio reciente llevado a cabo en los Estados Unidos desde la Universidad de Pensilvania, en 168 hospitales de ese país mostró que cuando en los hospitales aumenta un 10% la cantidad de enfermeras formadas en la universidad, disminuye un 6% el número de muertes de pacientes y que en aquellos hospitales donde el coeficiente de pacientes por enfermera es elevado, los pacientes quirúrgicos experimentan una mortalidad mayor dentro de los 30 días (Aiken et al., 2002, p. 1987-1993).

Definimos a continuación según el MSP los diferentes niveles de atención y complejidad:

Niveles de Atención¹³

Se define niveles de atención como una forma ordenada y estratificada de organizar los recursos para satisfacer las necesidades de la población. Las necesidades a satisfacer no pueden verse en términos de servicios prestados, sino en el de los problemas de salud que se resuelven.

Clásicamente se distinguen tres niveles de atención.

El primer nivel es el más cercano a la población, o sea, el nivel del primer contacto. Está dado, en consecuencia, como la organización de los recursos que permite resolver las necesidades de atenciones básicas y más frecuentes, que pueden ser resueltas por actividades de promoción de salud, prevención de la enfermedad y por procedimientos de recuperación y rehabilitación. Es la puerta de entrada al sistema de salud. Se caracteriza por contar con establecimientos de baja complejidad, como consultorios, policlínicas, centros de salud, etc. Se resuelven aproximadamente 85% de los problemas prevalentes. Este nivel permite una adecuada accesibilidad a la población, pudiendo realizar una atención oportuna y eficaz.

En el segundo nivel de atención se ubican los hospitales y establecimientos donde se prestan servicios relacionados a la atención en medicina interna, pediatría, gineco-obstetricia, cirugía general y psiquiatría. Se estima que entre el primer y el segundo nivel se pueden resolver hasta 95% de problemas de salud de la población.

El tercer nivel de atención se reserva para la atención de problemas poco prevalentes, se refiere a la atención de patologías complejas que requieren procedimientos especializados y de alta tecnología. Su ámbito de cobertura debe ser la totalidad de un país, o gran parte de él. En este nivel se resuelven aproximadamente 5% de los problemas de salud que se planteen. Son ejemplos los hospitales Pereira Rossell, Maciel, Centro Nacional de Quemados (CENAQUE), Centros de diálisis, entre otros.

13-Magnifico G, Noceti C, Rodríguez N. Planificación de la Red Asistencial de ASSE. ASSE- abril, 2002.

Niveles de Complejidad ¹⁴

Se entiende como complejidad el número de tareas diferenciadas o procedimiento complejos que comprenden la actividad de una unidad asistencial y el grado de desarrollo alcanzado por ella. Cada nivel de atención condiciona el nivel de complejidad que debe tener cada establecimiento. El grado de complejidad establece el tipo de recursos humanos, físicos y tecnológicos necesarios para el cumplimiento de los objetivos de la unidad asistencial, sus servicios y organización. **El primer nivel de Complejidad se refiere a policlínicas, centros de salud, consultorios y otros, donde asisten profesionales como Médicos Familiares y Comunitarios, Pediatras, Ginecólogos, Médicos Generales. En el segundo nivel de Complejidad se ubicaría, al igual que en el nivel de atención, a los hospitales con especialidades como Medicina Interna, Pediatría, Ginecología, Cirugía General, Psiquiatría, etc.**

El tercer nivel de complejidad se refiere a establecimientos que realizan prestaciones médicas y quirúrgicas con presencia de subespecialidades de éstas, que se caracterizan por un uso intensivo de recursos humanos y equipamientos, con la realización de procedimientos complejos y uso de alta tecnología

14-Magnífico G, Noceti C, Rodríguez N. Planificación de la Red Asistencial de ASSE. ASSE- abril, 2002.

Marco Referencial

La aplicación del estudio de las variables que sustentan la presente tesis, se llevo a cabo en la Institución Mutualista Hospital Evangélico sita en la intersección de las calles Br. José Batlle y Ordoñez N° 2759 esquina Mateo Vidal, de la Ciudad de Montevideo en el período Noviembre-Diciembre 2012.

Historia de la Institución:

En junio de 1929 jóvenes cristianos con vocación y pasión por el prójimo fundan la Mutualista Hospital Evangélico, y también comienzan a soñar con poder concretar algún día un Hospital.

Concebido como un servicio para la comunidad en expansión, los convocaba un gran espíritu de servicio que plasmaría como un lema del Hospital las propias palabras de Jesús "No he venido para ser servido si no para servir...".

Luego de tres décadas de ardua labor y gran dedicación finalmente el 14 de Setiembre de 1964 se vieron colmadas sus aspiraciones y se inauguraba el Hospital Evangélico.

Dicha institución cuenta con infraestructura principal de cuatro plantas y un sub suelo, con 6300 metros cuadrados, además de tres edificaciones extramuros anexa, próxima al edificio central.

Planta física:

Posee completos servicios de internación médico quirúrgica en tres plantas, con camas de internación común, Cuidados Intensivos de adultos y Pediátricos.

Distribución de los servicios:

- Subsuelo: Servicios de Mantenimiento e Intendencia - Abastecimiento.
- Planta Baja: Centro de Tratamiento Intensivo Pediátrico y Neonatal, Emergencia, Centro Médico Ambulatorio, Imagenología, Medicina Transfusional, Servicios Administrativos, Registros Médicos, Suministros.
- Primer Piso: Centro de Tratamiento Intensivo de Adultos, Unidad de Medicina Especializada, Salas de internación médico-quirúrgicas en un área diferenciada para adultos y una sala de espera para acompañantes.
- Segundo Piso: Bock Quirúrgico con salas operatorias y área de recuperación anestésica, Sala de Partos, Salas de internación pediátrica y gineco obstétricas, habitaciones privadas.
- Tercer Piso: Salas de internación médico - quirúrgica de adultos y Gineco obstetricia en habitaciones compartidas y privadas, Centro de Materiales integrado en forma cerrada a block quirúrgico.

Cuenta además con áreas anexas donde funcionan servicios de atención ambulatorios tales como Fisioterapia, Pediatría, Centro de Cardiología, servicio de Hemodiálisis, Unidad de Neuro pediatría, Rehabilitación psicomotriz del niño y del adolescente.

Material y Métodos

Tipo y Diseño general del estudio: Investigación de tipo cuantitativo cuyo método a utilizar es descriptivo de corte transversal porque pretende describir la percepción de las enfermeras sobre su profesión.

Área seleccionada: Mutualista Hospital Evangélico de la Ciudad de Montevideo.

Población – Muestra: El Universo de estudio estuvo constituido por 126 licenciados de enfermería que trabajen en Servicios de medicina, cirugía, emergencia, maternidad y Áreas críticas (neonatal- Adulto).

El *tipo de muestreo* fue no probabilístico por conveniencia. La muestra se conformó por 60 Licenciados en Enfermería que cumplieron los siguientes criterios:

Criterios de inclusión: Licenciadas en Enfermería que se desempeñen en el tres niveles de atención y complejidad; Que tengan como mínimo 4 años de actividad laboral; Que cumplan con el rol Asistencial en el cuidado directo del usuario del servicio de salud.

Criterios de exclusión: Que no se encuentre el funcionario en el momento de entrega del formulario ya sea por libre, certificación médica o licencia anual reglamentaria; Licenciados en Enfermería que se negaron a participar en la investigación.

Técnica e Instrumento de recolección de datos: Se tomo un cuestionario ya realizado por la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina Humana. (E.A.P.Enfermería Lima-Peru 2005).

Avalado por expertos en estadística y testeado con prueba piloto.

Este tipo de cuestionario utiliza la escala de Likert, consta de preguntas cerradas, referidas a las áreas de la salud. Esta escala nos permitió obtener información acerca de la percepción que tienen los Licenciados en Enfermería sobre el ejercicio de la Profesión. El cuestionario consta de una introducción, donde se hace una breve presentación de los objetivos, las instrucciones y el contenido propiamente dicho en las 48 preposiciones afirmativas positivas y negativas relacionados hacia las características de la profesión. (Ver Anexo N° 1).

Dada la complejidad de esta variable se dividió en 7 dimensiones con diferente cantidad de sub variables cada una: Naturaleza de la Profesión, Base Científica, Autonomía, Liderazgo, Ética, Identidad Profesional y Vocación.

Análisis estadístico: para el tratamiento estadístico de los datos se elaboró una base de datos que se volcó en un Sistema estadístico Epi-Data y luego SPSS –Demo, para luego analizarlos en tablas y Gráficos.

Posteriormente a la recolección de datos se realizó el procesamiento del mismo, elaborando una codificación de ítems y una Tabla Matriz en la cual se procesaron los datos, asignándose un valor a cada preposición.

Procedimiento y análisis de los datos

Para la medición se analizó en base a tres categorías.

- * Percepción Favorable .DA-De acuerdo
- * Percepción Medianamente Favorable I- Indeciso
- * Percepción Desfavorable. DS- Desacuerdo

Preposición Afirmativa Positiva Preposición Afirmativa Negativa

- | | |
|-----------------|-----------------|
| - Desacuerdo: 3 | - Desacuerdo: 3 |
| - Indeciso: 2 | - Indeciso: 2 |
| - Desacuerdo: 1 | - De acuerdo: 1 |

De modo que los hallazgos fueron presentados en gráficos y cuadros estadísticos para análisis e interpretación respectiva utilizando el marco teórico correspondiente.

Para la medición de la **Variable Percepción** en forma general se analizó en base a tres categorías.

- * Percepción Favorable: 134 - 144
- * Percepción Medianamente Favorable: 117 - 133
- * Percepción Desfavorable: 46 - 11

Luego en **Características de la Profesión** tenemos:

Naturaleza de Enfermería

- * Percepción Favorable: 16 - 18 puntos
- * Percepción Medianamente Favorable: 11 - 15 puntos
- * Percepción Desfavorable: 4 - 10

Base Científica

- * Percepción Favorable: 21 puntos
- * Percepción Medianamente Favorable: 17- 20 puntos
- * Percepción Desfavorable: 7- 16 puntos

Facultad de Enfermería
BARRAHONA
CARRERA DE ENFERMERÍA
CARRERA DE ENFERMERÍA
CARRERA DE ENFERMERÍA

Autonomía

- * Percepción Favorable: 21 puntos
- * Percepción Medianamente Favorable: 19 puntos
- * Percepción Desfavorable: 7- 18 puntos

Liderazgo

- * Percepción Favorable: 21 puntos
- * Percepción Medianamente Favorable: 18- 19 puntos
- * Percepción Desfavorable: 7- 17 puntos

Ética

- * Percepción Favorable: 22 puntos
- * Percepción Medianamente Favorable: 19- 21 puntos
- * Percepción Desfavorable: 7- 18 puntos

Identidad Profesional

- * Percepción Favorable: 17- 18 puntos
- * Percepción Medianamente Favorable: 12- 16 puntos
- * Percepción Desfavorable: 6- 11 puntos

Vocación:

- * Percepción Favorable: 25 puntos
- * Percepción Medianamente Favorable: 21- 24 puntos
- * Percepción Desfavorable: 8- 20 puntos

Resultados - Discusión

Después de la recolección de los datos de los 60 Licenciados en Enfermería fueron procesados y agrupados de tal forma que pudieran ser representados en cuadros estadísticos facilitando su análisis y comprensión. (Ver Anexo N°3)

Sobre el ejercicio de la profesión de enfermería se tiene que de un total de 60 Licenciados en enfermería encuestados (100%), 39 Lic. en Enfermería (65%) tienen una percepción medianamente favorable, 3 (5%) una percepción desfavorable, y 18 (30%) tienen una percepción favorable acerca del ejercicio de la profesión en el ejercicio profesional.

GRAFICO N° 1

Percepción global que tienen los Licenciados en enfermería sobre su rol en su ejercicio profesional en La Mutualista Hospital Evangélico de Montevideo, Uruguay Diciembre 2012



TABLA N°1

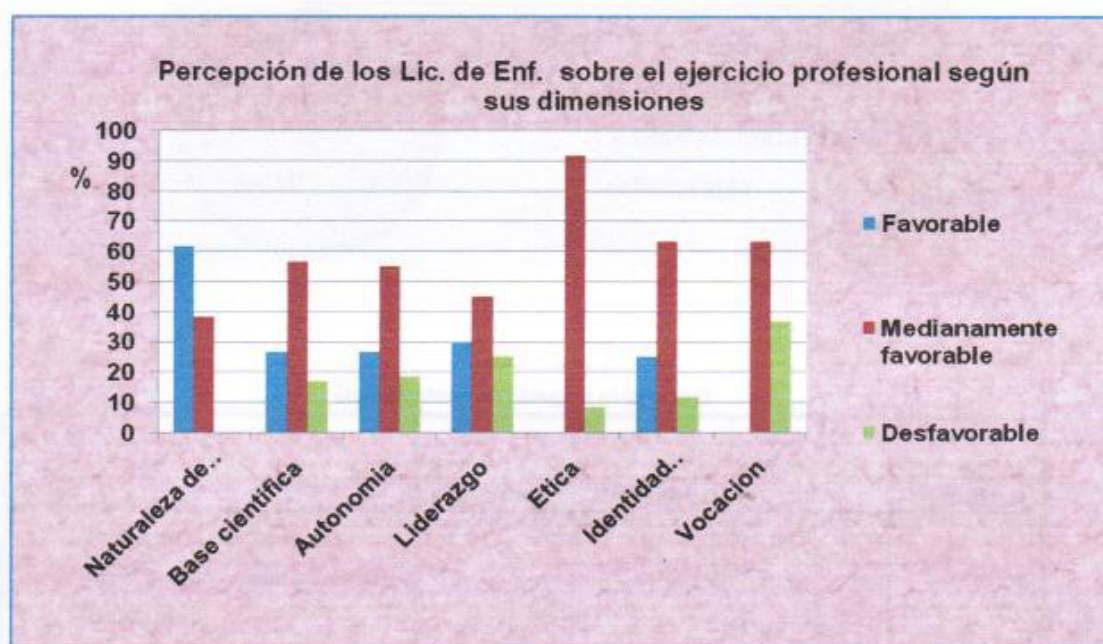
Percepción global que tienen los Licenciados en enfermería sobre su rol en su ejercicio profesional en La Mutualista Hospital Evangélico de Montevideo, Uruguay Diciembre 2012

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Percepción desfavorable	3	5,0	5,0	5,0
Percepción medianamente favorable	39	65,0	65,0	70,0
Percepción favorable	18	30,0	30,0	100,0
Total	60	100,0	100,0	

Las dimensiones que conforman el ejercicio de la profesión son: la naturaleza de profesión de enfermería, la aplicación de la base científica, la autonomía, liderazgo, ética, la identidad profesional, y vocación. (Ver Anexo N°3).

GRAFICO N° 2

Percepción que tienen los Licenciados sobre la profesión de enfermería en su ejercicio profesional según las características que la conforman en la Mutualista Hospital Evangélico de Montevideo Diciembre 2012



Respecto a la dimensión de naturaleza de la profesión de enfermería, los Licenciados tienen una percepción favorable en un 61,7% y se evidencia un 0% de percepción desfavorable. En relación a la dimensión base científica tiene una percepción medianamente favorable en un 56,7% y desfavorable en un 16,7%. En relación a la dimensión autonomía muestra que un 55% tiene una percepción medianamente favorable. Para la dimensión de Liderazgo se muestra que un 45% tiene una percepción medianamente favorable, un 30% favorable y un 25% tiene una percepción desfavorable. Con respecto a la Ética profesional, el gráfico muestra una percepción medianamente favorable en su mayoría con un 91,7%. En relación a la dimensión de la Identidad Profesional un 63,3% tiene una percepción medianamente favorable, un 25% favorable y un 11,7% desfavorable. Por último la dimensión Vocación resalta que un 63,3% tiene una percepción medianamente favorable y un 36,7% desfavorable. (Ver Anexo N°3).

A continuación se expone las características de la Profesión según sus dimensiones:
 Esta investigación nos permitió observar que los licenciados en enfermería de la Mutualista Hospital Evangélico de Montevideo consideran tener una percepción favorable con respecto a la naturaleza de la profesión en un 61,7% habiendo tenido en cuenta las sub variables que valora esta dimensión como lo son: brindar atención integral al paciente (98,3%), preocuparse por el estado físico del paciente (36,7), abarcando el lado emocional del paciente y la familia (90%).

GRAFICO N° 3

Percepción de Asistencia Integral

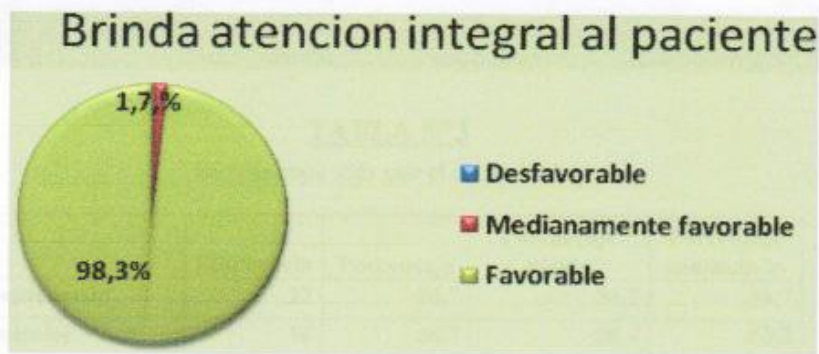


TABLA N°2

Brinda atención integral al paciente

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Percepción desfavorable	0	0	0	0
Percepción medianamente favorable	1	1,7	1,7	1,7
Percepción favorable	59	98,3	98,3	100,0
Total	60	100,0	100,0	

GRAFICO N°3

Se preocupa más por el estado físico del paciente



TABLA N°3

Se preocupa más por el estado físico

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Desacuerdo	22	36,7	36,7	36,7
Indeciso	16	26,7	26,7	63,3
De acuerdo	22	36,7	36,7	100
Total	60	100	100	

GRAFICO N°4

Deja de lado el estado emocional del paciente



TABLA N°4

Deja de lado el estado emocional del paciente

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
De acuerdo	3	5	5	5
Indeciso	3	5	5	10
Desacuerdo	54	90	90	100
Total	60	100	100	

GRAFICO N°5

Es indiferente a los problemas emocionales de la familia

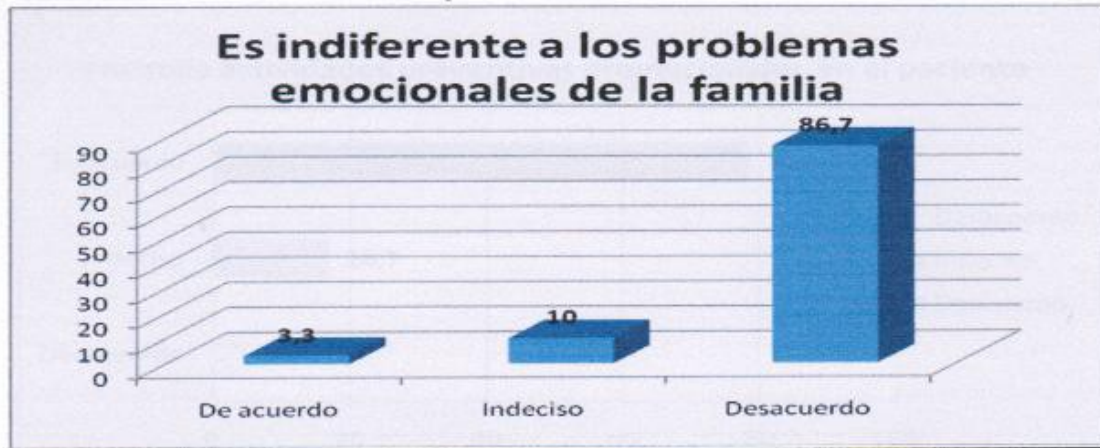


TABLA N°5

Es indiferente a los problemas emocionales de la familia

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
De acuerdo	2	3,3	3,3	3,3
Indeciso	6	10	10	13,3
Desacuerdo	52	86,7	86,7	100
Total	60	100	100	

Este trabajo arroja que enfermería considera tener una percepción medianamente favorable con un 56,7% respecto a desarrollar en su gestión una base científica habiendo relacionado en esta dimensión acciones propias de enfermería (PAE) (36,7%) teniendo la capacidad de explicar a familiares y pacientes sobre procedimientos a realizar (93,3%) y desarrollando actividades preventivas y promocionales en el servicio de salud (78,3)

GRAFICO N°6

Explica a familiares y pacientes los procedimientos que realiza al paciente

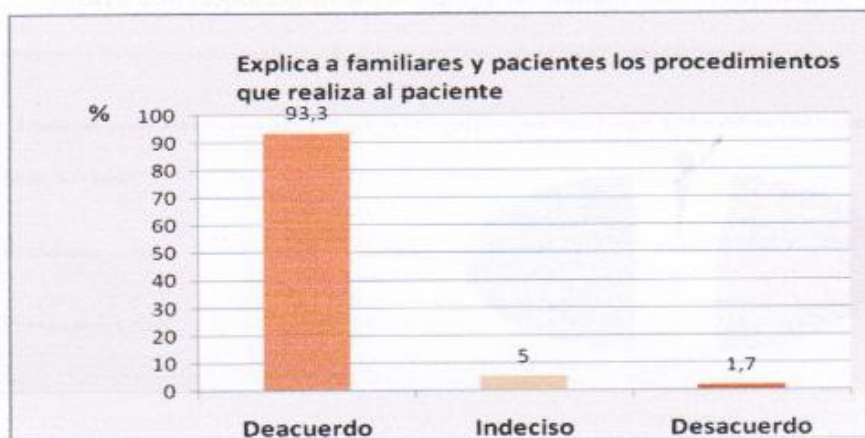


GRAFICO N°7

Desarrolla actividades promocionales en el paciente



TABLA N°7

Desarrolla actividades preventivas promocionales en el paciente

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Desacuerdo	3	5	5	5
Indeciso	10	16,7	16,7	21,7
De acuerdo	47	78,3	78,3	100
Total	60	100	100	

Los Licenciados de Enfermería consideran tener autonomía con una percepción medianamente favorable en un 55% habiendo considerado que tienen en su ejercicio profesional decisiones oportunas en situaciones de urgencia y emergencia (100%) que logra desarrollar acciones propias (95%) como también interdependientes (86,7%) y realiza planificación en los cuidados que brinda al paciente (90%).

GRAFICO N°8

Lidera con responsabilidad el equipo de trabajo interdisciplinario

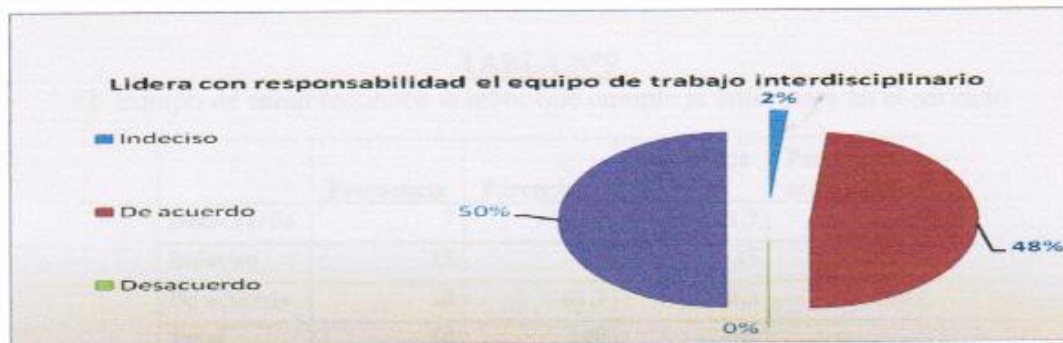


TABLA N°8

Lidera con responsabilidad el equipo de trabajo interdisciplinario

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Indeciso	2	3,3	3,3	3,3
De acuerdo	58	96,7	96,7	100
Desacuerdo	0	0	0	
Total	60	100	100	

Cuando analizamos la dimensión liderazgo, observamos que el 45% tiene una percepción medianamente favorable repartiéndose posteriormente en porcentajes similares tanto la percepción favorable (30%) como desfavorable (25%), esto surge de la percepción que tuvieron los encuestados al momento de valorar su actuación en el equipo mediante las siguientes afirmaciones: Lidera con responsabilidad el equipo de trabajo interdisciplinario (96,7%), el equipo de salud reconoce la labor que cumple enfermería en el servicio un (63,3%), el Licenciado participa activamente en la toma de decisiones frente a problemas en el servicio (61,7%) y actúa en forma dependiente de los otros profesionales de la salud (41,7%).

GRAFICO N°9

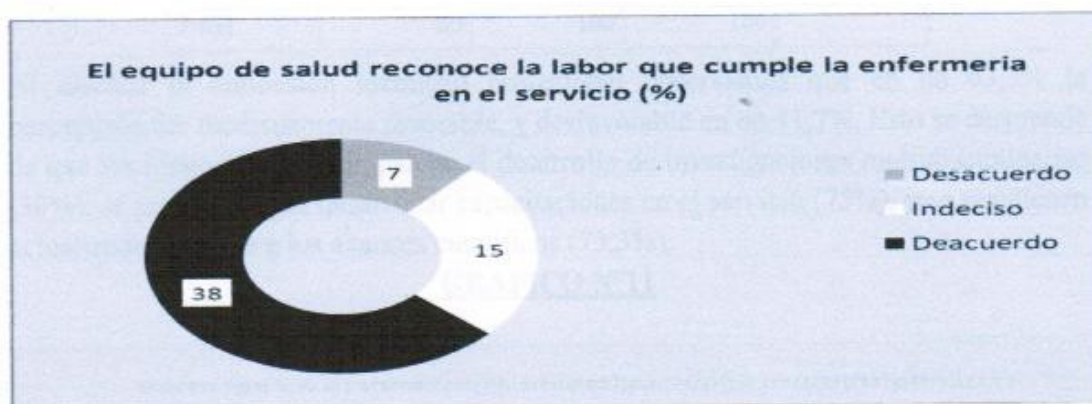


TABLA N°9

EL Equipo de salud reconoce la labor que cumple la enfermera en el servicio

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Desacuerdo	7	11,7	11,7	11,7
Indeciso	15	25	25	36,7
De acuerdo	38	63,3	63,3	100
Total	60	100	100	

GRAFICO N°10



TABLA N°10

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Desacuerdo	4	6,7	6,7	6,7
Indeciso	19	31,7	31,7	38,3
De acuerdo	37	61,7	61,7	100
Total	60	100	100	

Al discutir la dimensión identidad profesional observamos que en un 63,3% la percepción fue medianamente favorable, y desfavorable en un 11,7%. Esto se desprende de que los Licenciados participan en el desarrollo de investigaciones multidisciplinarias (30%), se preocupan por desarrollar capacitaciones en el servicio (75%), y se mantienen actualizados en base a los avances científicos (73,3%).

GRAFICO N°11

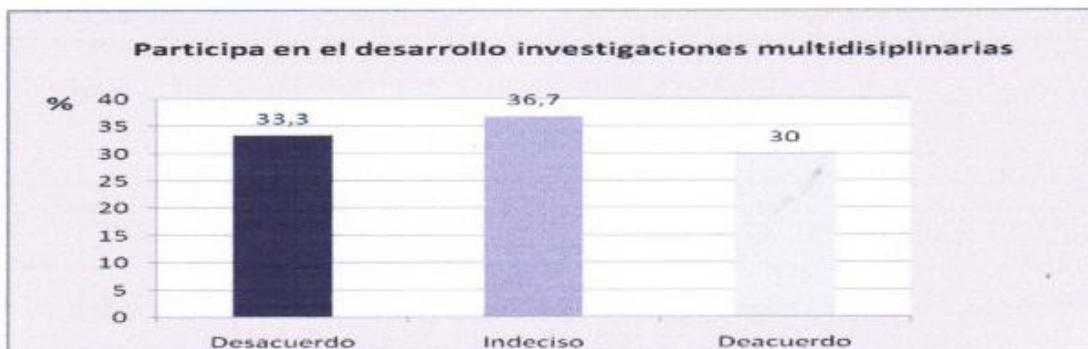


TABLA N°11

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Desacuerdo	20	33,3	33,3	33,3
Indeciso	22	36,7	36,7	70
De acuerdo	18	30	30	100
Total	60	100	100	

En la dimensión vocación se observó que un 63,3% tiene una percepción medianamente favorable y un 0% tiene una percepción favorable, este porcentaje nulo se debe a que este rango no fue accesible desconociendo las consideraciones del autor. Estos datos fueron arrojados habiendo tenido en cuenta la opinión de los Licenciados al momento de responder las siguientes afirmaciones: Tiene un gran prestigio profesional en (36,7%), busca oportunidades para mejorar su profesión (91,7%), genera satisfacción al usuario (81,7%), brinda seguridad al usuario (93,3%), es reconocido por la sociedad por la labor que realiza (35%) y demuestra vocación de servicio (96,7%).

Teniendo en cuenta todas las variables anteriormente expuestas los Licenciados en Enfermería tienen una percepción medianamente favorable en un 65% y favorable en un 30% en referencia a la percepción de su rol.

Al relacionar nuestra investigación con "Percepción de las enfermeras sobre el ejercicio de la profesión de enfermería en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza". Observamos que en la Mutualista hospital Evangélico de Montevideo los Licenciados en Enfermería tienen una percepción global medianamente favorable (65%) y favorable (30%) mayor a la del trabajo de investigación realizado en Lima Perú donde mostramos una percepción medianamente favorable de (53,3%) y favorable (20%).

Conclusiones

Como parte culminante del presente trabajo de investigación y basándonos en los objetivos planteados se han obtenido las siguientes conclusiones: La mayoría de los Licenciados en Enfermería encuestados, 39 (65%) tienen una percepción medianamente favorable del ejercicio de la profesión, según las características que la conforman, las cuales son la base científica, naturaleza de la profesión de enfermería, liderazgo, autonomía, identidad profesional, ética y vocación. Lo que evidencia que el profesional de enfermería aun le falta claridad de la importancia de su rol profesional en la sociedad, en consecuencia ello se refleja en el poco reconocimiento que percibe enfermería del resto del equipo de salud, y en la poca percepción que tiene en relación al prestigio profesional. No consideramos que existan puntos críticos en la atención integral al paciente por el Licenciado en Enfermería, evidenciando que la atención brindada por el profesional de enfermería es integral, ya que abarca los aspectos biopsicosocial lo que aumenta la satisfacción en usuario y en la familia de la atención brindada por el Licenciado en Enfermería.

Otra área a considerar es, actuar en forma dependiente de los otros profesionales, actitud que impediría la autonomía profesional, el crecimiento y desarrollo del mismo y por último el desarrollo y participación de investigaciones aspecto fundamental que limitaría el desarrollo de la ciencia en enfermería por ende la mejora de los cuidados, de todas estas características dependerá el garantizar una atención holística al ser humano. Cabe destacar la muy buena disposición de todo el equipo de enfermería en la Mutualista Hospital Evangélico de Montevideo para contribuir con nuestra investigación.

Limitaciones:

Así mismo durante la realización de la presente investigación encontramos las siguientes limitaciones:

El tema es relativamente nuevo, existiendo escasa investigaciones al respecto. Los resultados del presente estudio se limitan al ámbito de aplicación.

Sugerencias

Por último en base a las conclusiones hemos creído conveniente señalar las siguientes sugerencias: Trabajar con poblaciones más amplias y optar por conocer una percepción global de Licenciados en Enfermería tanto en instituciones privadas como públicas en el interior y en la capital del país. Consideramos pertinente validar el instrumento usado para esta tesis de grado en Uruguay y poder aplicarlo con mayor confiabilidad y sensibilidad.

Normas Éticas

Antes de comenzar esta investigación se pidió autorización al Departamento de Enfermería Doctor en Enfermería A. Ferrera, y posteriormente a Dirección Técnica de la Mutualista Hospital Evangélico de Montevideo.

Para proteger a los licenciados de enfermería participantes de la investigación no se identificaron las encuestas realizadas, se llevo un control a través de una planilla de las personas encuestadas, pendientes y que no cumplían con los criterios de inclusión. Además de pedir un consentimiento firmado por el encuestado. (Ver Anexo N° 1)

Bibliografía

1. Bartolomé Lior Esteban. CIENCIAS PSICOSOCIALES APLICADAS A LA SALUD 1ª. Edición Ed. Interamericana Madrid 1995.
2. Collière M. Promover la vida. Madrid: Interamericana; 1993. (Cap. 5,9)
3. Consejo Internacional de Enfermería (CIE). Consejo Internacional de Enfermería [en línea]: Consejo Internacional de Enfermería .<http://www.icn.ch/spanish.htm>
4. García Salabarría J. Sobrevivirán los Niveles de Atención a la Revolución de la Salud Pública Cubana. Rev. Cubana Salud Pública 2006,32 (1): 07-15.
5. <https://groups.google.com/d/msg/eccpn/.../p99PMGbOHjUJ> .Mayeroff (2) describe ocho componentes del cuidado.
6. <http://www.hospitalevangélico.com/index.php/institucion/historia>
7. Kozier, ENFERMERIA FUNDAMENTAL, CONCEPTOS, PROCESOS Y PRÁCTICA. Edit. Interamericana 2ª. Edición México, 1991. Tomo I, y II
8. Leddy, Susan y Pepper, J. Mac Bases Conceptuales de la Enfermería Profesional. Primera Edición en Español. J.B. Lippincott Company. Filadelfia 1989. p. 47, 51, 53,37.
9. Magnífico G, Noceti C, Rodríguez N. Planificación de la Red Asistencial de ASSLE. ASSE- abril, 2002.
10. Marriner-Tomey A. Modelos y teorías en enfermería. Madrid: Mosby/Doyma; 1994
11. MERLEAU, M. 1957. Fenomenología de la Percepción. México, Fondo de cultura Económica.
12. Mompert Mari Paz, Administración de Servicios de Enfermería. Masson-Salvat Enfermería Barcelona, 1994).
13. Organización Mundial de la Salud. Organización Panamericana de la Salud. (2002)
14. Formar para Transformar. Experiencia estratégica de profesionalización de auxiliares de enfermería en Argentina. 1990 – 2000 Publicación Nº 54.
15. Organización Panamericana de la Salud. (1999). La Enfermería en la Región de las Américas. Serie Organización y Gestión de Sistemas y Servicios de Salud Washington: OPS. Nro. 16.
16. Ospina Rave BE, Sandoval JJ, Aristizábal Botero CA, Ramírez Gómez MC. La escala de Likert en la valoración de los conocimientos y las actitudes de los profesionales de enfermería en el cuidado de la salud. Antioquia, 2003. Investigación y Educación en Enfermería 2005; XXIII: 14-29.
17. Pineda, Limosa, Canales. Metodología de la Investigación. México, OPS, 1998.

18. Polit-Hungle. Investigación científica en Ciencias de la Salud. México, Interamericana, 1997
19. POTTER, P. 1996. Fundamentos de Enfermería. Tercera edición. España, Mosby. 1267 p.
20. Samaniego, Corina - Cárcamo, Silvia - Frankel, Daniel (31-03-2011). LA IMAGEN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN SU CONTEXTO DE TRABAJO. HOLOGRAMÁTICA - Facultad de Ciencias Sociales UNLZ
21. Año VII, Número 14, V1, pp.59-92m ISSN 1668-5024
22. Tamayo y Tamayo. El Proceso de la investigación científica. México, Limusa, 1987.
23. www.um.es/docencia/pguardio/documentos/percepcion.pdf
24. www.segciencias.com.ar/profesional.htm. El análisis de las *profesiones* Wilensky (1964)

Anexos

Anexo 1: Cartas de Autorización, Consentimiento informado.

Anexo 2. Instrumento.

Anexo 3: Tablas y gráficos.

ANEXO N° 1: Cartas de Autorización



Universidad de la República
Facultad de Enfermería



Montevideo, 25 de octubre de 2012

Hospital Evangélico
Jefe de Depto. de Enfermería
Lic. Silvia Soutto

Por la presente solicitamos autorización para desarrollar un estudio de investigación sobre "Percepción del Licenciado en Enfermería sobre el ejercicio de su Rol profesional" El mismo se encuentra a cargo de la Cátedra de Administración de Servicios de Salud de nuestra Facultad. Tiene como propósito conocer algunos aspectos del perfil demográfico, social, así como de las valoraciones de los Licenciados sobre su propio rol. De esta manera se podrán aportar insumos para una política institucional de mejora continua de la calidad en la prestación de servicios de salud y los Recursos Humanos involucrados.

Desde ya agradecemos la deferencia de posibilitar este estudio, dado que con él varios estudiantes podrán concluir su tesina para acceder al grado universitario de Licenciado. Quedamos a la espera de su respuesta.

Saluda atentamente:

Prof. Agdo. (s) Mg. Rosa Sangiovanni

Cátedra de Administración de los Servicios de Enfermería

Montevideo 25 de Octubre de 2012

Hospital Evangélico

Departamento de Enfermería

Licenciada en Enfermería Sra. Silvia Souto

Licenciado en Enfermería Sr. Augusto Ferreira

Presente

Por la misma quien suscribe estudiantes de la Carrera de Licenciatura en Enfermería que actualmente cursamos nuestro Trabajo de Investigación Final , nos dirigimos a Uds. con la intención de solicitar autorización para poder realizar un cuestionario anónimo a Licenciados en Enfermería de dicha Institución.

Dicha tesis se encuentra supervisada por la Cátedra de Administración, tutoriados por la Licenciada en Enfermería Rosa Sangiovanni la cual aborda aspectos vinculados a la "Percepción del Licenciado en Enfermería sobre el ejercicio de su Rol profesional"; utilizando diferentes variables:

- Naturaleza de la profesión
- Uso de base científica
- Vocación
- Liderazgo
- Ética
- Identidad profesional
- Autonomía

La Institución y los funcionarios no quedarán expuestos a los resultados que de ésta investigación se desprendan por lo cual mantendremos el anonimato, el respeto y la confidencialidad necesaria para dicho estudio.

Desde ya, agradecidos por su tiempo y quedamos a espera de su amable respuesta.

Br. Díaz Álvaro, Br. Keel Gastón, Br. Méndez Gabriela y Br. Talaller Pablo
Facultad de Enfermería

Consentimiento informado: dirigido al Licenciado en Enfermería para participar en la investigación.

Yo, _____ por medio de la presente certifico que me está a bien participar en la investigación sobre **Percepción de los Licenciados en Enfermería sobre el ejercicio de su rol profesional**, una vez que me han explicado los objetivos y mi función en ésta.

ANEXO N° 2

ENTREVISTA ENCUESTA

Instrumento de investigación

Introducción

Estimado Licenciado/a:

Me presento ante Ud. Mi nombre es, alumno de la Facultad de Enfermería de la Universidad de la República. En esta oportunidad me es grato dirigirme a Ud. Para hacerle llegar el presente instrumento que tiene como objetivo identificar como percibe Ud. El ejercicio de la Profesión. Cabe mencionar que es anónimo y que los resultados serán de uso exclusivo para la investigación. Le agradezco anticipadamente su colaboración.

Instrucciones

A continuación se presenta una serie de ítems, seguido de una columna de tres categorías:

- De acuerdo (DA)

- Indeciso (I)

- Desacuerdo (DS)

ENUNCIADO	DA	I	DS
1-Brinda atención integral al paciente			
2- Se preocupa más por el estado físico del paciente			
3-Se dedica más a la administración de medicamentos que al cuidado.			
4-Prioriza la atención de la familia			
5-Deja de lado el estado emocional del paciente			
6-Es indiferente a los problemas emocionales de la familia			
7-Desarrolla acciones de tratamiento y rehabilitación del paciente según el Proceso de atención de Enfermería.			
8-Ejecuta actividades educativas para contribuir en el autocuidado del paciente.			
9-Explica a los familiares y a los pacientes los procedimientos que realiza al paciente			
10-Realiza los procedimientos al paciente sin considerar a la familia			
11-Verifica que la explicación brindada al paciente y familia ha sido comprendida y comprensible			
12-Demuestra liderazgo en su quehacer profesional			
13-Desarrolla actividades preventivas promocionales en el paciente			
14-Toma decisiones oportunas en situaciones de urgencia y emergencia.			
15-Desarrolla acciones que le son propias			
16-Desarrolla acciones interdependientes			
17-Planifica los cuidados que brinda al paciente			
18-Participa de las presentaciones clínicas			
19-Actúa en situaciones de emergencia solo por indicación médica			
20-Prioriza los problemas del paciente.			
21-Los miembros del equipo de salud consideran importante los aportes que brinda la enfermera sobre el paciente.			
22-Lidera con responsabilidad el equipo de trabajo, interdisciplinario			
23-Mantiene una comunicación horizontal con los pacientes y los miembros del equipo de salud.			
24-El equipo de salud reconoce la labor que cumple la enfermera en el servicio.			

	<i>DA</i>	<i>I</i>	<i>DS</i>
25 -La enfermera participa activamente en la toma de decisiones frente a los problemas del servicio			
26 -Demuestra liderazgo en su quehacer profesional			
27 -Actúa en forma dependiente de los otros profesionales de la salud.			
28 -Ignora el saludo al paciente y familia			
29 -Ignora a la familia cuando atiende al paciente			
30 -Respeto la individualidad del paciente.			
31 -Es responsable en el cumplimiento de sus actividades			
32 -Se preocupa por atender al paciente de manera individual.			
33 -Respeto al paciente y familia			
34 -Aplica principios éticos en su actuar profesional.			
35 -Identifica la problemática y realidad del país			
36 -Desarrolla investigaciones en su campo.			
37 -Participa en el desarrollo de investigaciones multidisciplinarias			
38 -Demuestra nuevos modelos de atención del paciente y familia.			
39 -Se preocupa por desarrollar capacitaciones en el servicio.			
40 -Se mantiene actualizada en base a los avances científicos.			
41 -Acude oportunamente cuando el paciente lo solicita.			
42 -Demuestra vocación de servicio.			
43 -Tiene un gran valor social			
44 -Es reconocido por la sociedad por la labor que realiza.			
45 -Brinda seguridad al usuario			
46 -Genera satisfacción en el usuario			
47 -Busca oportunidades para mejorar su profesión.			
48 -Tiene un gran prestigio profesional			
Totales			

ANEXO N° 3

Procedimiento y análisis de los datos

Para la medición se analizó en base a tres categorías.

Percepción Favorable .DA-De acuerdo

Percepción Medianamente Favorable I- Indeciso

Percepción Desfavorable. DS- Desacuerdo

Preposición Afirmativa Positiva

✓ De acuerdo: 3

✓ Indeciso: 2

✓ Desacuerdo: 1

Preposición Afirmativa Negativa

✓ Desacuerdo: 3

✓ Indeciso: 2

✓ De acuerdo: 1

Para la medición de la variable percepción en forma general se analizó en base a tres categorías.

Percepción Favorable: 134 - 144

Percepción Medianamente Favorable: 117 - 133

Percepción Desfavorable: 46 - 116

Luego en **Características de la Profesión** tenemos:

Naturaleza de Enfermería

Percepción Favorable: 16 - 18 puntos

Percepción Medianamente Favorable: 11 - 15 puntos

Percepción Desfavorable: 4 - 10

Base Científica

Percepción Favorable: 21 puntos

Percepción Medianamente Favorable: 17 - 20 puntos

Percepción Desfavorable: 7 - 16 puntos

Autonomía

Percepción Favorable: 21 puntos

Percepción Medianamente Favorable: 19 puntos

Percepción Desfavorable: 7– 18 puntos

Liderazgo

Percepción Favorable: 21 puntos

Percepción Medianamente Favorable: 18– 19 puntos

Percepción Desfavorable: 7– 17 puntos

Ética

Percepción Favorable: 22 puntos

Percepción Medianamente Favorable: 19– 21 puntos

Percepción Desfavorable: 7– 18 puntos

Identidad Profesional

Percepción Favorable: 17– 18 puntos

Percepción Medianamente Favorable: 12– 16 puntos

Percepción Desfavorable: 6– 11 puntos

Vocación:

Percepción Favorable: 25 puntos

Percepción Medianamente Favorable: 21– 24 puntos

Percepción Desfavorable: 8– 20 puntos

TABLA N°1

Percepción global

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Percepción desfavorable	3	5,0	5,0	5,0
Percepción medianamente favorable	39	65,0	65,0	70,0
Percepción favorable	18	30,0	30,0	100,0
Total	60	100,0	100,0	

Percepción Global del Lic.Enfermería sobre su rol Profesional

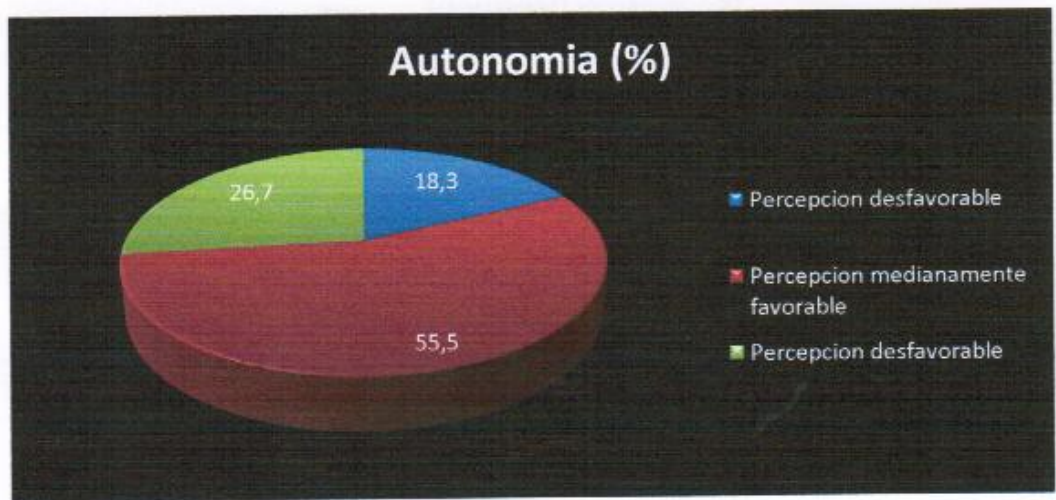
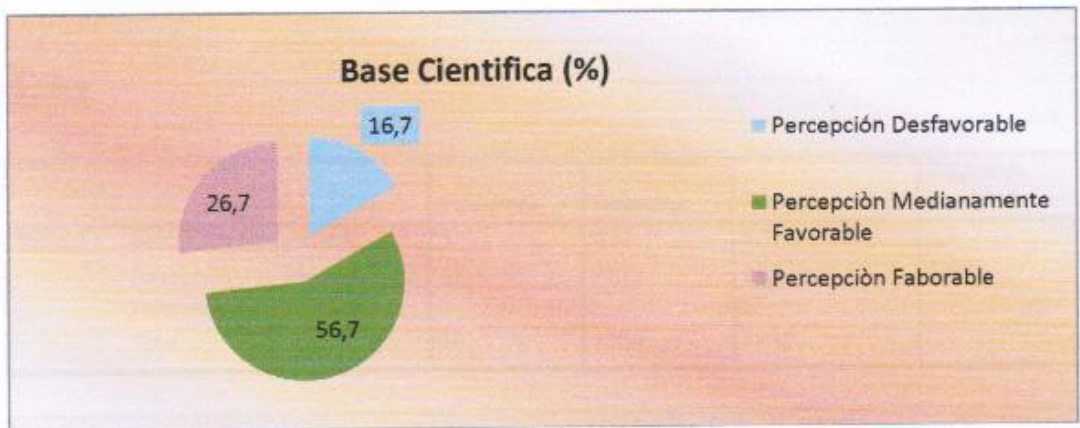
**TABLA N°2**

Brinda atención integral al paciente

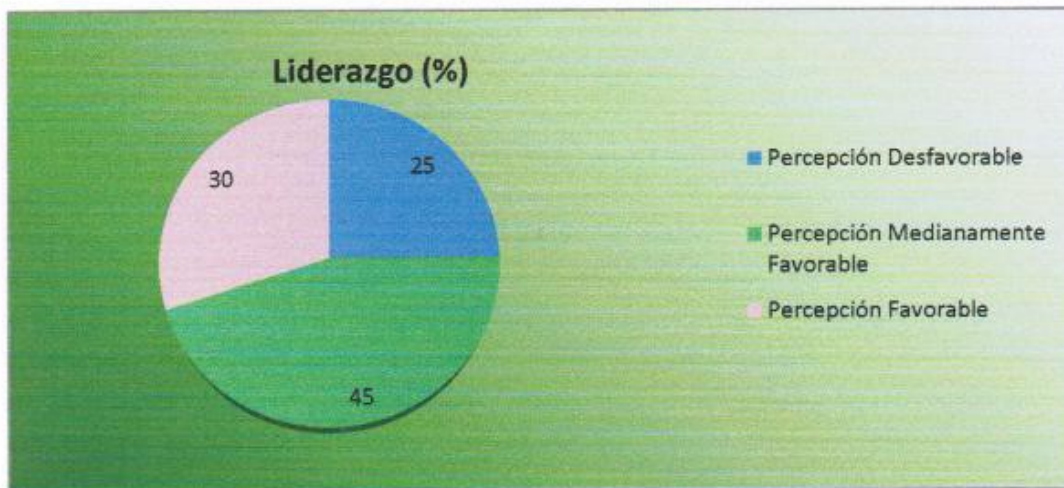
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Percepción desfavorable	0	0	0	0
Percepción medianamente favorable	1	1,7	1,7	1,7
Percepción favorable	59	98,3	98,3	100,0
Total	60	100,0	100,0	

Brinda atención integral al paciente



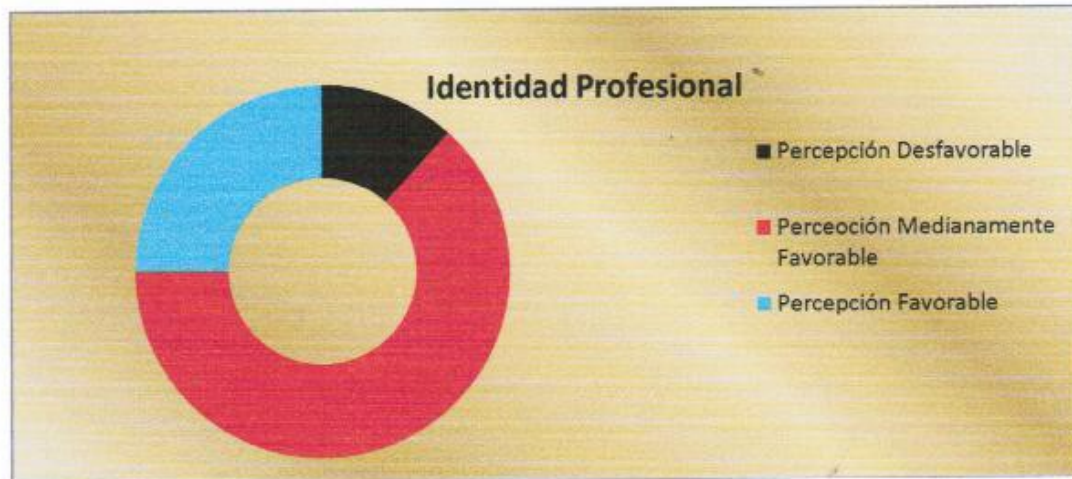


Variable	Percepción Desfavorable	Percepción Medianamente Favorable	Percepción Favorable
Naturaleza de la profesion	0,0	38,3	61,7
Base Científica (%)	16,7	56,7	26,7
Autonomia (%)	18,3	55,5	26,7



Ética

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Percepción Desfavorable	5	8,3	8,3	8,3
	Percepción Medianamente Favorable	55	91,7	91,7	100,0
	Favorable				
	Total	60	100,0	100,0	



Vocación

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Percepción Desfavorable	22	36,7	36,7	36,7
	Percepción Medianamente Favorable	38	63,3	63,3	100,0
	Favorable				
	Total	60	100,0	100,0	