



**Maestría en Educación**

**Cohorte 15**

**Formación profesional en Enfermería: Teoría y práctica desde la perspectiva humana. Universidad Simón Bolívar. Barranquilla.**

**Para optar al título de Magister en Educación**

**BERNARDA RÍOS ARIAS  
VIVIANA MARGARITA SANJUÁN IDROVO**

**Directora: Janeth Saker García.**

**Barranquilla, 2014**

 **UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR  
BIBLIOTECA  
INSTITUTO DE POSTGRADO**

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis a Dios por darme la vida y permitir lograr este triunfo. A mis padres, Margarita Idrovo y Edgardo Sanjuán, por ser los mejores que Dios me pudo dar, me educaron de la mejor manera e hicieron todo lo que estaba en sus manos por hacerme feliz, por apoyarme en todo y acompañarme siempre, los quiero muchísimo.

A mi esposo, Alfredo Acuña, por ser el amor de mi vida y ser el mejor compañero, por apoyarme en todo y ayudarme en todos los momentos que lo necesito y alimentar enriquecedoramente mis ideas, te amo muchísimo.

A mis hermanos Edgardo Sanjuán y Andrés Sanjuán, por ser más que eso, son como mis hijos, amigos y ejemplo, estoy muy orgullosa de los logros que han obtenido en sus carreras y sobre todo de lo gran persona que son.

A Alfredo Alejandro Acuña, que desde que nació se convirtió en mi razón de vivir y por el que hago y hare todo, es mi vida entera y cada día que pasa me inyecta vitaminas de felicidad, te amo muchísimo hijo mío.

A Daniela Acuña, a quien quiero como una hija, Gracias por ayudarme en todo, por mantenerme innovada y enseñarme todo lo que aprendes, Te quiero mucho.

A Bernarda por ser mi compañera de tesis, porque se convirtió en mi complemento y juntas logramos alcanzar este reto orgullosamente.

Y un especial agradecimiento al Dr. José Consuegra Bolívar, Rector de la Universidad Simón Bolívar, por impulsar a los docentes a seguir formándose académicamente, por creer en mí y darme la gran oportunidad de ser docente de esta gran institución, Gracias por todo su apoyo y voto de Confianza.

Viviana Sanjuán Idrovo

## **DEDICATORIA**

A Dios por darme la vida, la salud y la fortaleza para culminar con éxitos este proyecto, asimismo por guiarme e iluminarme en cada momento del desarrollo de esta investigación.

A mis padres, Antonio Jesús Ríos Arias y María Elvia Arias de Ríos por siempre enseñarme que las oportunidades solo se presentan una vez en la vida y que las cosas cuando se inician se termina y se "hacen bien o mejor no se hacen". Gracias por darme la vida y por apoyarme en mis decisiones.

A mi amado esposo Jaime Alberto Giraldo por su apoyo incondicional, por estar siempre allí cuando lo necesite, por ser la persona que me dio ánimos para seguir adelante sin desfallecer y por darme el impulso que necesitaba para iniciar los estudios de postgrado. Sin su ayuda no hubiese alcanzado esta meta. Gracias amor mío.

**Bernarda Ríos Arias**

## **AGRADECIMIENTOS**

A la Dra. Janeth Zacker, por aceptar ser nuestra asesora en el mejor momento y guiarnos en el camino al éxito, más que una asesora ha sido un apoyo, unas palabras de aliento en cada encuentro, se convirtió en nuestro ejemplo a seguir, sus conocimientos nos inspiraron a ser cada día mejores investigadoras y sobre todo mejores personas, gracias por sus exigencias y su cariño.

A la Dra. Cecilia Correa De Molina, que nos escuchó en un momento de dificultad y nos recomendó a la mejor asesora de tesis, fue una persona que nos guió en todo momento, sus conocimientos y experiencias enriquecieron esta investigación, sus felicitaciones y reconocimientos, nos animaba a seguir adelante con más esmero y tesón, gracias por ser más que una Directora, es un gran ejemplo para la Región y la sociedad.

A todos los docentes que nos acompañaron en este camino, a todos los agradecemos sus aportes, cada uno entregó lo mejor de sí y lograron enriquecernos en conocimientos y hacernos mejorar como personas.

A nuestros compañeros, que compartieron este gran reto y con los que vivimos tantas experiencias, aunque algunos no pudieron culminar con nosotros, en especial Sergio Varela, que desafortunadamente no pudo seguir su sueño por una mala jugada del destino. Q.E.P.D

A la Directora del programa de Enfermería, María Alejandra Orostegui, por iniciar el camino que teníamos que seguir, ser un ejemplo de persona y tratar de hacer cada día mejor el programa de Enfermería de la Universidad Simón Bolívar de Barranquilla.

A los docentes y estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Simón Bolívar, porque fueron la inspiración de este trabajo, son el motor de esta investigación.

Gracias a todas las personas que de una u otra manera aportaron a nuestra investigación.

Viviana Sanjuán y Bernarda Ríos

| <b>CONTENIDO</b>  | <b>Pág.</b> |
|---|-------------|
| <b>INTRODUCCIÓN.....</b>  | <b>9</b>    |
| <b>CAPÍTULO I .....</b>   | <b>21</b>   |
| <b>ESTADO DEL ARTE.....</b>   | <b>21</b>   |
| Fundamentos teóricos del estado del arte desde el ámbito internacional.....                 | 21          |
| Estado de desarrollo del objeto investigado desde el ámbito nacional, regional y local..... | 31          |
| <b>CAPÍTULO II .....</b>  | <b>43</b>   |
| <b>REFERENTES TEÓRICOS.....</b>   | <b>43</b>   |
| <b>FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DESDE LA PERSPECTIVA HUMANA.....</b>                 | <b>43</b>   |
| Antecedentes históricos de la formación del profesional de enfermería.....                  | 43          |
| Interpretación de la enfermería desde la concepción de otros autores.....                   | 44          |
| Ética en la práctica de enfermería.....   | 48          |
| El profesional de enfermería y los dilemas éticos a los que se enfrenta.....                | 51          |
| Educación en valores, indispensable para la formación profesional en enfermería.....        | 55          |
| Formación integral del profesional de enfermería desde la perspectiva humana.....           | 60          |

|  |            |
|--|------------|
| <b>CAPITULO III.....</b>   | <b>70</b>  |
| <b>REFERENTE METODOLÓGICO.....</b>   | <b>70</b>  |
| Formación profesional de enfermería y desarrollo humano interpretada desde el enfoque histórico hermenéutico y la investigación etnográfica..... | 70         |
| <b>CAPITULO IV.....</b>  | <b>88</b>  |
| Sentires y percepciones de la comunidad educativa, desde el trabajo etnográfico.....   | 88         |
| Sentido de la observación en la formación del profesional de enfermería.....   | 90         |
| Observación participante de los estudiantes de enfermería desde la perspectiva práctica.....   | 96         |
| Observación participante de los docentes de Enfermería.....  | 99         |
| Aportes generados en el grupo de discusión.....  | 104        |
| Aportes de las entrevistas semiestructuradas en la formación del profesional de enfermería realizada a estudiantes.....                          | 107        |
| Aportes de entrevistas y observación a la categoría de desarrollo humano.....  | 127        |
| Perspectiva Desarrollo Humano, desde la mirada de los docentes.....  | 130        |
| Análisis de documentos internos y externos que orientan la formación profesional de enfermería .....   | 132        |
| Triangulación de resultados .....  | 137        |
| <b>PROPUESTA.....</b>  | <b>140</b> |
| <b>CONCLUSIONES.....</b>   | <b>150</b> |
| <b>RECOMENDACIONES.....</b>  | <b>157</b> |
| <b>REFERENTES BIBLIOGRÁFICOS.....</b>  | <b>159</b> |
| <b>ANEXOS.....</b>   | <b>170</b> |

### **LISTA DE ANEXOS**

|   |            |
|---|------------|
| <b>ANEXO A: ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD A ESTUDIANTES</b>   | <b>171</b> |
| <b>ANEXO B: ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD A DOCENTES</b>      | <b>173</b> |
| <b>ANEXO C: OBSERVACIÓN PARTICIPANTE- DIARIO DE CAMPO</b> | <b>175</b> |
| <b>ANEXO D: GRUPO DE DISCUSIÓN</b>                        | <b>177</b> |
| <b>ANEXO E: NOTAS DE CAMPO</b>                            | <b>178</b> |

## LISTA DE FIGURAS

|  |     |
|--|-----|
| <i>Esquema N° 1 Representativo del problema a investigar.</i>                      | 16  |
| <i>Esquema N°2. Pregunta problema y formulación de preguntas específicas</i>       | 17  |
| <i>Esquema N° 3 enfermería como profesión.</i>                                     | 47  |
| <i>Esquema N° 4 pautas de responsabilidad social.</i>                              | 52  |
| <i>Esquema N° 5. Dimensiones básicas</i>   | 53  |
| <i>Esquema N° 6. Metas que conllevan a buen desempeño del enfermero.</i><br>61     |     |
| <i>Esquema N° 7. Referente metodológico.</i>                                       | 74  |
| <i>Esquema N° 8. Matriz integrativa</i>  | 78  |
| <i>Esquema N°9. Criterios de selección.</i>  | 79  |
| <i>Esquema N°10. Representación de técnicas de investigación etnográfica</i>       | 80  |
| <i>Esquema N°11. Grafico representativo de la confiabilidad interna y externa.</i> | 84  |
| <i>Esquema. N°12. Puntos clave a tener en cuenta en la validez del proyecto.</i>   | 86  |
| <i>Esquema: N°13 Momentos de la investigación</i>                                  | 88  |
| <i>Esquema. N°14. Pautas de responsabilidad social.</i>                            | 129 |
| <i>Esquema. N°15. Análisis de los documentos.</i>                                  | 137 |
| <i>Esquema. N° 16 triangulación de los resultados</i>                              | 140 |
| <i>Esquema N. 17. Plan de acción</i>   | 153 |

## **RESUMEN**

### **Formación profesional en Enfermería: Teoría y práctica desde la perspectiva humana. Universidad Simón Bolívar. Barranquilla.**

La Enfermería es una profesión cuya base fundamental es el cuidado del ser humano, actualmente se observa un cuidado más tecnificado descuidando la condición humana, pérdida de valores, deficiencia en los currículos, docentes poco comprometidos. El propósito de esta investigación fue elaborar una propuesta para fortalecer la formación humana de los profesionales de Enfermería, puesto que desde esta etapa se debe constituir una visión del cuidado menos mecánico y más humanizado, haciendo de este una persona integral, global, totalitaria para el beneficio propio y el de sus semejantes.

Es una investigación cualitativa, cuyo enfoque paradigmático empleado es el histórico hermenéutico de tipo etnográfico, la población fueron los estudiantes de Enfermería de la Universidad Simón Bolívar, las técnicas que se utilizaron son: Observación participante, grupo de discusión, entrevista y revisión documental. Luego de realizar el guion de la entrevista, fue sometido a revisión por parte de dos Enfermeros con maestría en Educación y por siete estudiantes de VIII semestre de Enfermería.

El estudio permitió evidenciar sentires y apreciaciones de la comunidad educativa relacionados con la importancia de tener vocación, la necesidad de trabajar interdisciplinariamente, a su vez relaciona puntos de interés que llaman la atención, en tanto a las percepciones de algunos estudiantes que mencionan abiertamente la irresponsabilidad de algunos compañeros, el irrespeto por el otro, comportamientos inadecuados, Así mismo se evidencio que algunos docentes no están comprometidos con la profesión, puesto que existe una incongruencia entre el decir y el hacer, otros en menor medida son percibidos por algunos estudiantes de forma negativa por no preparar adecuadamente sus clases.

La investigación permite orientar los resultados hacia la concreción de una propuesta que incluya componentes que se ajusten a las necesidades actuales de una educación humanizada, que garantice la sostenibilidad del desarrollo humano integral como parte fundamental para la construcción de elementos que sirvan de base para la apropiación de valores en los enfermeros (as); resaltando dos propósitos: capacitar a los docentes de Enfermería sobre temas relacionados con valores, relaciones interpersonales, relaciones docente-estudiante y relaciones enfermero-paciente, iniciando un camino a la transformación, el segundo propósito tiene como base fundamental la formación del ser humano desde una perspectiva humanitaria, por esta razón se propone fortalecer el microcurrículo de la facultad de Enfermería.

**Palabras claves: Enfermería, cuidado humanizado, formación, valores, microcurrículo.**

## **INTRODUCCIÓN**

El interés de la presente investigación se plantea ante la crisis de valores existente en donde se requiere profesionales de la salud con alto sentido de pertenencia y vocación de servicio, así mismo la educación en enfermería tiene la responsabilidad de fortalecer los valores propios de la profesión tales como: la sensibilidad, vocación, amor por la profesión, entrega responsabilidad humanización, los cuales son de vital importancia para brindar un cuidado de enfermería humanizado y con calidad. El estudio se desarrolló desde un paradigma histórico hermenéutico de enfoque etnográfico con la intención de identificar y analizar la realidad de los procesos de formación profesional en enfermería desde la perspectiva humana entendiendo que la enfermería es social por naturaleza y por ende la formación debe ir encaminada hacia una práctica humanizada en donde los valores cobran especial sentido por la gran significación que tiene en el mundo y en donde la educación juegan un papel importante en la formación de estos profesionales. Así mismo surgen dos categorías que orientan el trabajo de investigación las cuales son: formación profesional y desarrollo humano, las cuales tiene la finalidad de centrar el tema de investigación, a su vez, se hizo una revisión bibliográfica de los diferentes estudios relacionados con el problema a investigar en donde se selección autores clave en el avance de este proyecto como son: Cortina (2007), Maturana (1996), Morín (2009), Papalia (2011), Watson (2009). Con relación al grupo de investigación este proyecto pertenece a la Religación Educativa Compleja. RELEDUC. y la línea corresponde al currículo, subjetividad y calidad de la educación.

Atendiendo a estas consideraciones, se hace necesario reflexionar sobre la profesión de enfermería, la cual requiere y exige compromiso, dedicación, entrega y mucha responsabilidad frente a la praxis, y sobre todo que el cuidado que se brinde sea humanizada; teniendo en cuenta que la base fundamental de la enfermería es el

cuidado del ser humano. Estos profesionales se enfrentan a desafíos morales, angustias, duelos y dilemas éticos los cuales influyen en la toma de decisiones, de allí, que la formación del profesional de enfermería debe ser holística. Es decir, que no solamente se va a tener en cuenta los conocimientos científicos y técnicos; sino también la condición humana.

Actualmente, se observa que la atención en los cuidados de salud son cada vez más tecnificados y menos humanizados; se percibe el poco interés por el confort, la tranquilidad y las necesidades del paciente. Se ha perdido las habilidades de comunicación, la asertividad, y en muchas ocasiones se limitan a realizar su labor instrumentalmente dejando de lado la amabilidad, y la empatía la cual despierta confianza y hacen que los demás se sientan cómodos y confiados. Esto sumado a una fuerte influencia del modelo biomédico el cual está centrando su interés en la enfermedad del paciente sin darle la importancia a la condición humana.

Ante esta realidad, resulta pertinente mencionar que en las universidades públicas y privadas se visualiza mayor interés por la dimensión cognitiva al intentar adquirir resultados del saber pro por encima de la media nacional dejando en un segundo plano la condición humana, la ética profesional y los valores propios que caracterizan al profesional de enfermería. Además, a esto se le suma el no pago oportuno de sueldos, excesiva horas de trabajo, sueldos no adecuados para la profesión, entre otros; que hacen que el cuidado humanizado brindado por el profesional de enfermería sea una tarea difícil por la misma limitación de tiempo y recarga laboral. Por otro lado, se observa algunos docentes poco comprometidos con la formación de valores en enfermería, puesto que, se centran en dar la asignatura que le corresponde, dejando toda la responsabilidad de la formación humana en la materia estipulada para ello en donde los mismos estudiantes la llaman popularmente "asignatura de relleno".

Esta problemática ha venido aumentando a raíz de la promulgación de la Ley 100 de 1993. Por la cual se crea el Sistema de Seguridad Social Integral, la cual se orientó en tres direcciones: La desmonopolización de la seguridad social en salud para los trabajadores del sector privado al brindarle a todos los asalariados la opción de elegir la entidad que les preste el servicio de salud; la presencia del sector privado como opción adicional al Instituto de Seguros Sociales (ISS) y la aparición de un sector subsidiado que se sustenta en la creación de un Fondo de Solidaridad y Garantía, y que brinda aseguramiento a la población pobre del país.

Con la creación de esta ley se produjo un cambio en la salud de nuestro país proporcionándole salud a todos, pero esto conllevó a disminuir costos tanto en salario de los profesionales de la salud como en la calidad de medicamentos ofrecidos a los pacientes. Esta situación, generó ciertas consecuencias en las cuales el profesional de enfermería se vio afectado, no solo en la disminución del sueldo y por ende en su propia calidad de vida; sino también en la recarga laboral al aumentar el número de pacientes que debe atender y en ampliar las horas de trabajo; esto se ve reflejado en el cuidado que se brinda al ser humano, como por ejemplo: La actitud que muestran cuando llegan los pacientes a las unidades médicas, se encuentran con enfermeras (os) que hacen gestos desagradables, que expresan poca solidaridad con el paciente; muchas veces al atenderlos no los miran a la cara, sino que la mayor parte del tiempo están mirando al computador, no hay palabras de alivio, ni caricias que hagan sentir más tranquilidad en determinados momentos difíciles y no porque no lo quieran hacer sino que el tiempo es limitado y muchas veces se trabaja por competencia o por metas las cuales son evaluadas periódicamente y si estas no son alcanzadas por estos profesionales pueden perder su trabajo argumentando que no son idóneos para el cargo. Esto sumado a que no se puede desconocer, que hoy en día la prioridad en salud es la sostenibilidad financiera, tanto de la Entidad Promotora de Salud (EPS) como las instituciones prestadoras de servicios (IPS).

Si bien es cierto, que la formación de los profesionales de enfermería se debe basar en la humanización, en una educación focalizada en la condición humana, en los valores y principios éticos los cuales son indispensables en esta profesión; también es cierto que estamos inmersos en un mundo globalizado, tecnológico y en constantes transformación en la cual los profesiones de enfermería deben tener unos valores propios y bien arraigados que le permitan ofrecer cuidados de enfermería con calidez humana. Sin embargo llama poderosamente la atención lo que se visualiza en las aulas de clase y que reflejan la crisis de valores existente. Se ve claramente que valores como: el respeto, bondad, compasión, tolerancia, empatía, sensibilidad, solidaridad, honestidad, generosidad, entre otros; se han venido perdiendo en los últimos años; y se ha notado un deterioro progresivo en algunos de estos valores y principios éticos, puesto que, se ve en medios de comunicación, casos de enfermeras (os) que cometen acciones que hacen dudar del compromiso y de su juramento.

En este sentido, la formación del profesional de enfermería desde la perspectiva humana se convierte en una necesidad a la que se le debe dar respuesta desde el pregrado, porque es allí donde el estudiante tiene que empezar a tener una responsabilidad personal, social y profesional frente al mundo globalizado y deshumanizado al que se enfrenta. De allí que Maturana, H. (1996) advierte: "La universidad no es un centro de enseñanza donde se aprende una profesión como mera práctica, es un espacio social en donde se hace posible adquirir dominio profesional con capacidad reflexiva [...] y conciencia de responsabilidad social y ética" (p. 217). Por ello, la universidad no puede olvidar la responsabilidad que tiene con la sociedad para formar profesionales que no adquieran solamente destrezas y habilidades cognoscitivas; sino que se apropien de valores fundamentales para desempeñar su rol profesional con calidez humana.

Los participantes de este estudio identifican elementos y situaciones que no favorecen la formación del profesional de enfermería desde la perspectiva humana en el contexto escolar, tales como: La agresión física y verbal entre estudiantes, otros expresan desinterés en el aula de clase, la cual se ve reflejada al llegar tarde o no llegar a una clase argumentando que les da igual si van o no van. Algunos señalan abiertamente que solo les interesa alcanzar la nota mínima para pasar el semestre, a su vez la mayoría expresa que muchas de las exposiciones asignadas por el docente son desarrolladas por estudiantes el mismo día de la exposición mientras otro docente desarrolla una clase, y por ende al no preparar adecuadamente el tema van a quedar vacíos los cuales ni el mismo docente los aclara, así mismo otros opinan que si el docente no les exige, ellos no van a gastar dinero o tiempo en material didáctico como ( carteleras, folletos diapositivas).Esto sumando a que muchos no escuchan las clases por estar en Facebook twitter, instagram chateando enviando mensajes por celular computador o Tablet.

Por otra parte, algunos piensan que esa desmotivación por aprender muchas veces es propiciado por el docente el cual no les exige al momento de preparar una exposición o de presentar un trabajo escrito, pues varios estudiantes se dan cuenta que entre más hojas, mayor es la nota y que en esas calificaciones no tiene en cuenta los contenidos porque han visto algunos profesores que ni siquiera revisan el trabajo sino que cuentan las hojas y colocan la nota. Otros participantes afirman que cuando el estudiante aporta algo novedoso en la clase, muchas veces no es tenido en cuenta por el docente o sencillamente no le presta atención a lo que investigo, ni hace reconocimiento por el esfuerzo; generando desmotivación a los estudiantes; tal vez porque el profesor esta desactualizado o por la actitud de algunos docentes prepotentes y groseros que quieren dar una imagen de autoridad

Otras realidades, percibidas por los participantes del estudio es la falta de respeto no solo entre estudiantes sino también hacia los docentes ya que en algunos

casos les contestan de forma inadecuada, no respetan sus clases y hablan mientras estos desarrollan el tema asignado no cumplen con los trabajos establecidos y hablan a sus espaldas. Los estudiantes opinan que estas acciones son provocadas en muchas ocasiones por los mismos profesores porque dan malos ejemplos tales como: llegar tarde o no llegar a clases, el chantaje por medio de las notas cuando hay que pagar un seminario, argumentando " que si pagas el seminario le coloco 5 en la nota", así mismo se ve la falta de justicia e igualdad la cual se manifiesta cuando hay estudiantes que pertenecen a grupos musicales, coro o danza que faltan mucho a clase y no cumplen con las actividades propuestas a principio de semestre y sin embargo ganan la asignatura con notas excelentes solo por pertenecer a estos grupos; otras expresan coqueteo de los docentes hombres el cual muchas veces es utilizado por las estudiantes para ganar la asignatura, también expresan situaciones como falta de unificación de determinados criterios en las asignaturas donde hay varios docentes unos de teoría y otros de practica con las cuales los estudiantes no están de acuerdo.

Partiendo de las consideraciones anteriores se sintetiza el problema a investigar en el siguiente gráfico.



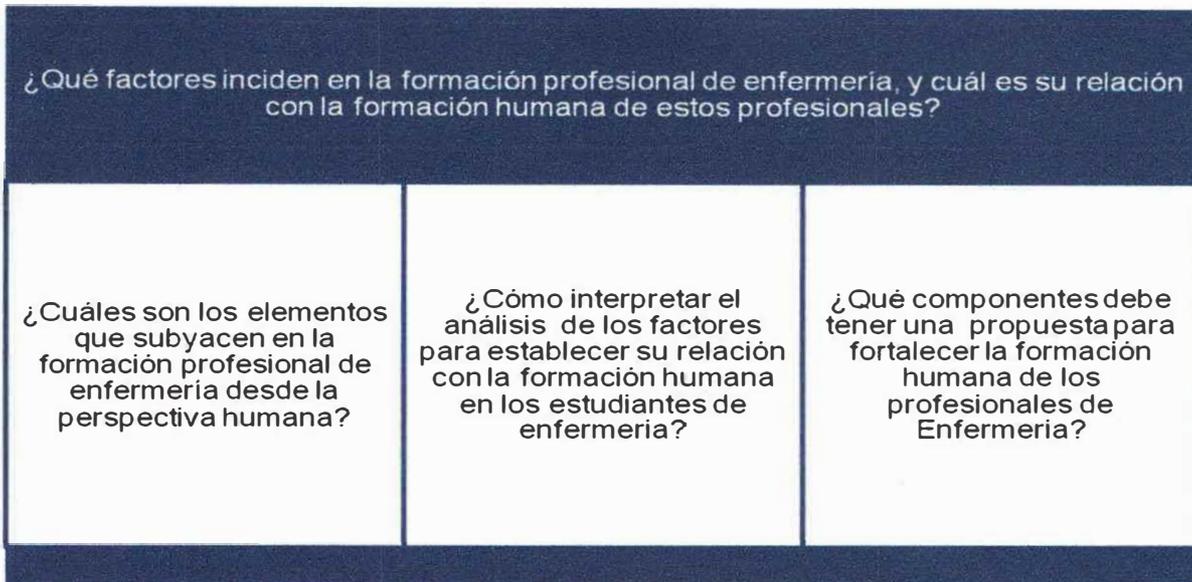
Esquema N° 1 Representativo del problema a investigar.

Fuente: representación esquemática del objeto investigado y los elementos que la constituyen. Proyecto de investigación 2013-2104.

De igual manera, no se puede desconocer que los estudiantes de enfermería actualmente, viven una realidad en donde hay una fuerte influencia, en las experiencias personales previas, el medio donde crecen, las vivencias escolares, la familia, los constantes cambios de la sociedad, las creencias, las distintas culturas, y el mar de información en la que están sumergidos. Además, no existe un solo patrón de escuela o una jerarquía de principios y valores que orienten el desempeño del cuidado humanizado en enfermería; sino que cada ser humano desde su perspectiva e intereses va creando su propio cuadro de valores.

Con relación al objeto de la presente investigación este se constituye con la formación del profesional de enfermería y su campo de acción es el desarrollo humano desde la perspectiva de la humanización.

Por lo anterior se plantea el siguiente interrogante, el cual convoca a la formulación de las preguntas específicas.



*Esquema N°2. Pregunta problema y formulación de preguntas específicas*

*Fuente: articulación del problema a investigar y la formulación de preguntas específicas. Proyecto de investigación en marcha 2014*

Partiendo de las consideraciones anteriores, la investigación se **justifica** en tanto que la profesión de enfermería devela la cotidianidad de estos profesionales centrados en su quehacer administrativo, mecánico e instrumental; olvidando lo más importante en su profesión “el cuidado de enfermería” el cual debe estar orientado hacia un cuidado humanizado y digno que permita a su vez, ofrecer servicios de salud con calidad, así mismo se debe velar porque el cuidado no se enfoque solamente en la salud física sino también por la salud mental y social para poder brindar una atención holística e integral.

Resulta pertinente, mencionar que las investigaciones revisadas en los antecedentes del problema, dan cuenta de la imperiosa necesidad de formar profesionales de enfermería desde los valores propios de la profesión, así como de la importancia de conocer los valores que se expresan en las facultades y organizaciones

en donde los estudiantes desarrollan su teoría y prácticas; al igual que los valores personales de los profesores que forman los nuevos egresados y que van a orientar el actuar del enfermero.

Esta situación, revela interés de la comunidad educativa en la formación de profesionales de enfermería desde la concepción humana, dado que estos enfermeros (as) deben ser llamados a la concientización de la acción disciplinar que se ejerce en la actualidad, respecto a la atención que se ofrece a los usuarios de salud, teniendo en cuenta los principios fundamentales, la ética, la moral y los valores propios que orientan su acción disciplinar. Sin embargo esto no es posible si las instituciones prestadoras de servicios de salud y las instituciones formadoras del profesional de enfermería no empiezan a implementar planes y programas que reafirmen e interioricen valores y principios propios de la profesión en los estudiantes de enfermería y que estos se relacionen a su vez con la prestación de un servicio humanizado rescatando el aspecto humano el cual es imprescindible en la formación del profesional.

En tal sentido, la presente investigación **viabiliza** la formación de estudiantes de enfermería desde la perspectiva del desarrollo humano, entendida como la vía para la preparación de profesionales cuyo interés sea el cuidado de enfermería humanizado, holístico y de calidad.

Además, es de especial **relevancia** el desarrollo de esta investigación en tanto que la profesión de enfermería es única e irremplazable dado por la connotación que esta genera en la sociedad, al ser la enfermera (o) la persona que más se encuentra en contacto con el paciente, a su vez que los pacientes manifiestan la confianza y tranquilidad que alcanzan a tener con estos profesionales a diferencia de otros que por la limitación de tiempo no lo pueden hacer. En este sentido, cabe mencionar la importancia de formar profesionales de enfermería desde la perspectiva del desarrollo humano, que permita a estos profesionales brindar un cuidado de enfermería con calidez humana.

El carácter social de lo anteriormente mencionado se verá reflejado en la percepción positiva de los usuarios y en el caso de los estudiantes en el crecimiento como persona integral. La dignificación tanto del usuario como del prestador de servicios hace estable el sistema. Por eso, este proyecto es creado para impulsar la estrategia que lleve al profesional de enfermera a considerar el cuidado del ser humano como su principal función y así empezar a cultivar una verdadera humanización en la atención prestada a los pacientes

De especial interés, resulta mencionar que la educación se enfrenta a grandes desafíos teniendo en cuenta el mundo globalizado en el que vivimos, el asombroso incremento de las tecnologías, el consumismo, el facilismo y el conseguir lo que se quiere a cualquier precio. Al respecto, Cortina (2002) afirma: que todo esto reclama a su vez un aumento de responsabilidad por parte de quienes están legitimados para ejercer las profesiones en salud y ésta es una de las razones por las que va experimentando un fuerte impulso en la ética de los profesionales de la sanidad. Puesto que, un profesional no es solo una persona que domina un conjunto de técnicas, sino el que, dominándolas, sabe hacer uso de ellas desde los valores propios de la profesión. Es por ello, que esta investigación posee **novedad científica** por la imperiosa necesidad de entregar a la sociedad profesionales de enfermería formados desde la perspectiva humana que respondan ante las necesidades del paciente de forma humanizada y no mecánica como se viene visualizando en la vida cotidiana de estos profesionales que en su afán por cumplir las metas propuestas por sus superiores están dejando de lado lo más importante en su acción disciplinar “el cuidado del ser humano”.

Lo anterior convoca a la formulación de objetivo general y específicos para el logro de propósitos iniciales.

**Objetivo general:**

Develar los factores que subyacen en la formación profesional de enfermería y su relación con la formación humana de los profesionales formados en este programa.

**Objetivos específicos:**

- ❖ Analizar los factores académicos, sociales y personales que subyacen en la formación profesional de enfermería desde la perspectiva humana.
- ❖ Relacionar los factores académicos, sociales y personales del docente para establecer la relación en la formación humana con los estudiantes de enfermería.
- ❖ Diseñar una propuesta para fortalecer la formación humana de los profesionales de enfermería.

## **CAPÍTULO I**

### **ESTADO DEL ARTE**

#### **Fundamentos teóricos del estado del arte desde el ámbito internacional**

En esta investigación se hizo una revisión desde el ámbito internacional de las diferentes tesis doctorales y maestrantes, así como de artículos científicos relacionados con la formación profesional del enfermero desde la perspectiva humana y la interacción que se da entre el enfermero – paciente; teniendo en cuenta que la esencia fundamental del profesional de enfermería es el cuidado y que este se debe brindar de la manera más humanamente posible y no mecánicamente o instrumentalmente como se ha venido haciendo en la mayoría de clínicas y hospitales debido a la crisis del sistema de salud.

Durante la revisión bibliográfica se encontró investigaciones sobre la formación en valores, la humanización en enfermería, la educación en valores y principios desde la universidad, formar en valores ético morales en el profesional de la enfermería, así mismo, se evidencian países preocupados por el desempeño del enfermero y su relación con la formación del profesional de enfermería orientado al cuidado del ser humano desde la educación de estudiantes en principios y valores éticos. Estos países interesados por la formación profesional desde desarrollo humano son, entre otros, España, Cuba y Chile. Cabe resaltar que este último es uno de los países que más se destaca en lo relacionado con la formación del enfermero (a) desde la humanización.

Algunas investigaciones de las consultadas para este trabajo, coinciden en plantear que la formación de los profesionales de enfermería no puede quedar reducida al desarrollo de lo científico y lo técnico, sino que se debe cultivar lo ético, humano y social para propiciar una formación integral, así mismos la revisión bibliografía permito develar los acelerados cambios en los que vive la humanidad

actual, lo mismo que a su vez, exigen a la educación superior ofrecer a la sociedad profesionales de enfermería con una sólida formación ética y en valores.

Así mismo, se manifiesta la importancia de la visión del programa de enfermería, la cual debe estar encaminada al fortalecimiento de valores en los educandos a través de acciones en sus tres dimensiones: curricular, socio-política y extensionista. Así mismo variadas tesis manifiestan la necesidad de desarrollar una conciencia moral comprometida con la dignidad humana.

Autores como Ramos (1998) y Díaz (2009), advierten que estamos en una época de deshumanización donde los valores éticos se han perdido y que el resquebrajamiento de los valores éticos, la falta de credibilidad en las instituciones y la ausencia de liderazgo han llevado al individualismo y la práctica corrupta.

Las investigaciones revisadas evidencian la importancia de la actitud del docente frente a la influencia positiva que estos ejerce en la formación de valores puesto que, alimentan el amor a la profesión, el humanismo y la responsabilidad en el estudiante, a su vez despiertan el sentido creativo, a promover valores culturales universales y a desarrollar la conciencia de las responsabilidades de las generaciones presentes, las cuales a su vez necesitan ser fortalecidas en valores y principios éticos que oriente su acción disciplinar.

Por otra parte, Delors (1996), afirma que los cuatro pilares fundamentales de la educación son: "aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a vivir juntos y aprender a ser". Y que estos se aprenden durante toda la vida. Sin embargo algunas personas piensan que solo se puede formar el ser humano en la infancia y la adolescencia; pero esto no es así, puesto que el ser humano está en constante cambio y transformación, lo que le permite modificar sus estilos de vida y por ende su forma de pensar y de visualizar la vida de una forma diferente. Por consiguiente este estudio puede generar cambios positivos en el desempeño de los enfermeros (as) hacia una

cultura de humanización. Siguiendo en esta misma línea, plantea como misiones de la educación superior: “formar profesionales altamente responsables, competentes y comprometidos con el desarrollo social”.

Por ello, la universidad no puede olvidar la responsabilidad que tiene con la sociedad para formar profesionales que no adquieran solamente destrezas y habilidades cognitivas; sino que se apropien de valores fundamentales que le van a servir para desempeñar su rol profesional de la mejor manera.

De allí que Maturana, H. (1996) advierte.

*La universidad no es un centro de enseñanza donde se aprende una profesión como mera práctica. La universidad es un espacio social en donde se hace posible adquirir dominio profesional con capacidad reflexiva sobre su quehacer, a la vez que conciencia de responsabilidad social y ética (p. 217)*

Esa responsabilidad social y ética consiste en darse cuenta de las consecuencias que las propias acciones tienen sobre otros seres humanos, ya sea directa o indirectamente. Maturana, (1996) señala que para ser responsable se requiere el poder reflexionar sobre los propios actos y la universidad debe considerarse como un espacio experimental que complementa la educación básica y una oportunidad de ampliar la capacidad de reflexión del estudiante, de modo que este pueda de hecho ser responsable en su participación cotidiana en la creación de un mundo mejor.

Del mismo modo, Maturana, (1996) afirma:

*Los estudios profesionales son la ocasión para adquirir señorío operacional en algún dominio en particular del hacer, y la oportunidad para ampliar el ámbito de reflexión para una participación responsable y libre en la continua construcción cotidiana del mundo en el que vivimos.(p.205)*

Por otra parte, la educación se enfrenta a grandes desafíos teniendo en cuenta el mundo globalizado en el que vivimos, el asombroso incremento de las tecnologías, el consumismo, el facilismo y el conseguir lo que se quiere a cualquier precio. Cortina (2002) afirma que todo esto reclama a su vez un aumento de responsabilidad por parte de quienes están legitimados para ejercer las profesiones en salud y ésta es una de las razones por las que va experimentando un fuerte impulso en la ética de los profesionales de la sanidad. Puesto que, un profesional no es solo una persona que domina un conjunto de técnicas, sino el que, dominándolas, sabe hacer uso de ellas desde los valores propios de la profesión.

Cortina (2002) señala: "El buen profesional es consciente de las metas, principios y valores por los que cobra sentido su profesión y desde ellos utiliza las técnicas más depuradas posibles" (p.7). Sin embargo en las instituciones sanitarias no solamente deben ser los profesionales de la salud los comprometidos con los principios y valores éticos, sino que, también los gerentes, administradores y coordinadores deben apropiarse de esos valores para poder brindar una atención con calidad humana. Curiosamente, a pesar de que la ley obliga a que los gerentes de las instituciones tengan profesiones afines con la salud, algunos al tratarse de dinero se les olvida que están trabajando con seres humanos y empiezan a pensar como economistas, comerciantes o negociantes convirtiendo la salud en un negocio en donde el interés por el bienestar del paciente queda en un segundo plano.

Se evidencia que durante siglos se consideró la moral como uno de los fines de la educación, lo que después desapareció. Sin embargo la realidad actual exige de los educadores la demanda nuevamente en la formación de personas con principios y valores éticos, que conviertan al ser humano en alguien más humanizado y consiente del mundo en el que vive. Es así, como Cortina (2002) afirma, Es necesario que los jóvenes comprendan los problemas del mundo actual, de la globalización, de la tecnología y tomen una posición comprometida ante ello.

Por otra parte, se encontró un aporte muy significativo relacionado con esos acelerados cambios de la sociedad en donde Cortina (2007) señala que existen diez valores que ella considera de riesgo para los jóvenes, dentro de los más habituales se encuentra: El primero es el cortoplacismo que impera en la toma de decisiones y en el disfrute de la vida; el segundo el individualismo el cual se ve reflejado en el derecho a que los demás los dejen hacer lo que quieran sin pensar en las consecuencias, el tercero la era del consumismo el conseguir las cosas por simple placer o porque este de moda a como dé lugar, el cuarto la ética indolora, en la que la exigencia de los derechos se pone en primer lugar, pero no se está dispuesto a asumir la responsabilidad por las obligaciones. Por eso es importante que las universidades le den un sentido más profundo a la educación en valores desde la perspectiva humana ya que estamos en una época en la que los jóvenes no quieren saber de deberes, no quieren saber de sermones, ni de responsabilidades u obligaciones.

Por otro lado, cabe resaltar que el cuidado de enfermería es la esencia fundamental de la profesión. Sin embargo, no se puede desconocer que en los últimos años se visualiza una profesión centrada en su quehacer administrativo, mecánico e instrumental, dándole poca importancia al cuidado holístico del paciente, aspecto que se considera y se relaciona muy estrechamente con el hecho de brindar un cuidado humanizado.

Además, al analizar sobre la formación de enfermería, se encontró que las universidades por el hecho de ser formadoras les corresponde reflexionar en cuanto a la calidad humana de los egresados que están entregando a la sociedad. Por esta razón no pueden seguir ignorando que la sociedad está en permanente transformación y la misma diversidad se convierte en un reto para formar profesionales humanizados con capacidades de asumir responsabilidades y tomar decisiones a acordes al perfil del enfermero (a).

De igual manera, Gutiérrez, L. (2008) considera que, “Es imperioso señalar las deficiencias de los currículos que no atienden a las necesidades reales y que se transmiten a los alumnos de forma mecánica y sin crítica” (p.122). Es por ello, que se hace necesario la formación profesional desde la perspectiva humana.

Por consiguiente, esto significa que “La formación académica debe estar acompañada de iniciativas, y a la vez, de implementación en actividades curriculares, las cuales deben ser afines y complementarias tanto en su formación y experiencia, como en sus aspectos formativos académicos y profesionales” (Gutiérrez, 2008, p.122). Por ende, le corresponde a las universidades crear nuevas políticas que no solo permitan ver avances en lo académico e investigativo sino que se pueda vislumbrar adelantos relacionados con la formación humanística de los estudiantes de enfermería.

En este sentido, es fundamental tener en cuenta los estudios humanísticos en el currículo del programa de enfermería, ya que estos le permiten al estudiante ser más tolerante, empático, y colocarse en el lugar de los demás, con el fin de mantener relaciones de confianza, hacia los sujetos del cuidado porque en enfermería existe una interrelación entre el enfermero y paciente el cual es de vital importancia para que el cuidado sea holístico. Es por ello que (Poblete, 2009) afirma que el cuidado de enfermería se basa en un sistema de principios y valores éticos que actúan como fortaleza durante la interrelación enfermera – paciente. Además refiere que para que el cuidado adquiera un valor humano y ético debe basarse en una relación respetuosa y afectuosa con el otro, respetando sus diferencias.

Atendiendo a estas consideraciones, es indispensable que en la interrelación entre la enfermera y paciente, se cree un vínculo afectivo en donde la enfermera intente proporcionar confort, tranquilidad, confianza y comprensión a ese sujeto del cuidado, el cual además de necesitar cuidados básicos requiere apoyo emocional y espiritual.

Sin embargo, para que pueda existir una relación transpersonal entre el profesional de enfermería y el paciente se deben tener en cuenta ciertas condiciones como es la congruencia, empatía, comunicación eficaz y afecto no posesivo. En este último, la enfermera debe trazar un límite en el cual el afecto que se le brinde al paciente no debe tener sentimientos paternalistas o maternalitas hacia sujetos del cuidado. De ahí que Poblete (2009) considera que el profesional de enfermería debe usar los factores de comunicación para desarrollar su rol de ayuda en las relaciones interpersonales con el otro e intentar entender la conducta y sentimientos expresados por la otra persona.

Además, Buxarrais, M. & Martínez, M. (2009). Afirman: "Es necesaria la promoción de la sensibilidad, una de las dimensiones indispensables para la interiorización de valores como el respeto, la solidaridad y la justicia" (p.268). Los cuales son fundamentales en el profesional de enfermería, ya que debe enfrentarse a situaciones donde es importante tener principios éticos bien arraigados con el fin de que pueda desempeñarse de la mejor manera posible, proyectando sensibilidad e interés por el otro.

En este caso, es preciso que los estudiantes de enfermería reafirmen y se apropien de los principios, los valores y la ética con los que han venido siendo formados.

De allí que, Buxarrais, M. & Martínez, M. (2009).afirmen:

*Existe una concepción ingenua sobre la educabilidad de las personas en los términos de emociones, afectos y sentimientos que dificulta la acción educativa derivada del saber pedagógico. Ignorancia pedagógica sobre el mundo de los sentimientos hace que, a pesar de que en teoría se formulen propuestas de acción pedagógica orientadas al desarrollo de modelos de educación integral, en la praxis se constaten ciertas dificultades para su logro. En algunos casos se constata cómo la práctica se centra excesivamente en el área cognitiva y conductual y, en otros, se observa una separación excesiva entre el área afectiva y el área cognitiva, lo que impide el tratamiento global de la persona. (p 267)*

Esto sumado, según (Poblete 2009). A que existe una fuerte influencia del modelo biomédico en el ámbito hospitalario, el cual es considerado un mecanismo adverso que afecta la humanización del cuidado del paciente, especialmente en la asistencia brindada en clínicas u hospitales en donde las enfermeras (os) van perdiendo la capacidad de sentir el dolor del otro.

Es por esto, que se necesita profesionales en salud que manifiesten un claro saber, saber hacer, saber ser y saber convivir; como personas humanizadas, lo cual demanda una determinada responsabilidad y capacidad para dar respuesta a las necesidades en salud, beneficiando de manera directa a la humanidad. En el caso de Enfermería existe una necesidad social de disponer de profesionales de Enfermería con formación, tanto desde la perspectiva científica y técnica, como desde los fundamentos de la ética, de los valores, de los principios deontológicos, de la sensibilidad hacia el otro; exigencia a la que se le debe dar respuesta desde el pregrado (Rivas, 2009).

Además, al tener en cuenta que el humanismo significa valorar al ser humano y sobre todo la condición humana, pero a su vez este se relaciona con la generosidad, la compasión y la preocupación por las relaciones humana. Se puede comprender que estos son valores muy importantes en el desarrollo del rol profesional de enfermería, el cual debe enfocar su cuidado en el ser humano permitiendo la implementación de herramientas que favorezcan la relación de ayuda y confianza entre el enfermero paciente. De allí, nace la necesidad de profundizar en el estudio del humanismo, el cual va a proporcionar las habilidades que permitan formar profesionales de enfermería con capacidad de sentir el sufrimiento del otro. De igual manera, el profesional de enfermería debe manifestar a través de las acciones el verdadero deseo de ofrecer acompañamiento en la enfermedad de sus pacientes y brindar apoyo moral tanto a la persona enferma como a su familia. De acuerdo a lo anterior, González, Velandia & Flores (2009) afirma: Esta formación podría repercutir en dos sentidos: "Hacia una formación de una enfermera (o) satisfecha consigo mismo, consiente de las implicaciones éticas, sociales y políticas que influyen en su práctica profesional y por

otro lado enfermeras (os) del ámbito clínico orientadas hacia la humanización del cuidado” (p.41). En ambos sentidos es fundamental que trascienda esta formación porque en la actualidad se necesita profesionales de salud con cierto grado de compromiso ético y moral en caminados hacia la prestación de servicios de salud con calidad humana y que se pueda retomar en interés por la profesión, el cual se ha venido perdiendo por la sobrecarga laboral, las demoras en el pago de los sueldos y disminución en los salarios que no son acordes con la profesión de enfermería.

Asimismo, la profesión de enfermería por ser de carácter social está llamada a profundizar en la dimensión de la condición humana, en la ética y los valores, teniendo como fundamento el cuidado del ser humano desde su perspectiva humanística; en donde el cuidado brindado no se limite a una práctica basada en funciones básica de cuidado sino que por el contrario trascienda en la forma como se ofrece el cuidado teniendo en cuenta la humanización de la profesión de enfermería.

De igual manera, Gómez, M. (2011) cita varios autores los cuales afirman lo siguiente:

*Magendzo (1994) la Universidad debe estar orientada a desarrollar una conciencia moral comprometida con la dignidad humana, Ramos (1998) y Díaz (2009), advierten que estamos en una época de Deshumanización donde los valores éticos se han perdido y que el resquebrajamiento de los valores éticos, la falta de credibilidad en las instituciones y la ausencia de liderazgo ha llevado al individualismo y la práctica corrupta, y por ultimo Moreno (2009) afirma “que se tienen como valores preeminentes el consumismo y el triunfo personal a cualquier precio.(p.2)*

Por esta razón, es imprescindible que las universidades tomen conciencia del mundo globalizado y en constante transformación al que se enfrenta la juventud. González, Arras & Moriel (2012) afirma que es importante empezar por saber cuál es el significado de la profesión y por eso lo definen como el procesos de formación en una

institución de educación superior, que posee unas características dentro de las cuales se encuentra, una formación de larga duración, la enseñanza es impartida por un conjunto de expertos en la disciplina, la profesión es reconocida legalmente y los profesionales manifiestan actitud de servicio. Todas estas características son las que fortalecen las competencias en el rol de los profesionales. En el caso de los profesionales que ejercen la enfermería; desde sus inicios se han preocupado por su estatus y por hacer de ella una profesión socialmente respetable y autónoma en sus decisiones. Asimismo, las enfermeras por su parte han asumido el rol de formar sus propios profesionales, de organizar y dirigir los servicios e iniciar investigaciones encaminadas a incrementar su campo disciplinar enfocado al cuidado del sujeto el cual se considera la esencia y pilar fundamental de la enfermería.

### **Estado de desarrollo del objeto investigado desde el ámbito nacional, regional y local.**

En la revisión bibliográfica que se hizo para la construcción de estado del arte; las investigadoras encontraron posturas de diferentes investigaciones que se relacionan con la naturaleza del problema a investigar en los cuales autores como Morín y Papalia hacen un aporte muy significativo a la condición humana.

Se percibe que los cuidados desarrollados en el ámbito clínico han incrementado la aplicación de tecnología y conocimientos científicos, con el propósito de diagnosticar y tratar la enfermedad en el menor tiempo posible, sin embargo, las personas se quejan de un cuidado deshumanizado, en la cual la misma invisibilización de los cuidados en la práctica de enfermería lleva a pensar que las enfermeras/os, divergen en los aspectos del cuidado holístico y humanizado que se enseña en las aulas universitarias del que se realiza en las Instituciones hospitalarias.

La sociedad actual exige profesionales de enfermería más competentes, calificados éticamente para desempeñar labores de cuidado encaminadas hacia las cuatro actividades propias de enfermería tales como: asistenciales, docencia, investigación y administración, asimismo requiere de estos profesionales la apropiación de valores trascendentales para el buen desempeño de su profesión ante la sociedad como son: La igualdad, justicia, solidaridad, y valores más específicos, dados por que orientan su acción disciplinar como por ejemplo, el amor a la profesión y la responsabilidad, los cuales son reflejados por cada persona de una manera diferente en función de su historia individual, de sus intereses y capacidades. Por esta razón, la humanización en enfermería es fundamental para la realización de esta profesión, puesto que se encuentra basada en la constante interacción humana.

Al respecto, Hernández, (2001) afirma:

*Gran parte de la práctica de enfermería se relaciona con los conocimientos técnicos, es decir, con el aprendizaje de los motivos y los métodos para realizar las técnicas necesarias. Sin embargo, los conocimientos científicos, la fundamentación teórica y especialmente la formación humanística y ética son aspectos esenciales para el desempeño de una profesión que se desarrolla a través de las relaciones humanas (p.19)*

Por lo tanto, los principios y los valores éticos morales de un enfermero (a) son de gran importancia para la ejecución de su desempeño profesional debido a que estos dependen de su capacidad técnica, de la visión de su función profesional, pero sobre todo, de su identidad con los valores que se han heredado desde la concepción tales como: afecto, amabilidad, disciplina, honestidad, veracidad, responsabilidad, justicia, autoestima, colaboración, compromiso, creatividad, dinamismo, discreción, disposición, equanimidad, iniciativa, lealtad, paciencia, pulcritud, solidaridad, bondad; las cuales se constituyen en atributos de una formación profesional basada en la condición humana y de responsabilidad con los sujetos de cuidado (Hernández, 2001)

En este mismo punto, se considera en diferentes investigaciones los siguientes valores como esenciales en la Práctica de la enfermería profesional: La estética, igualdad, libertad, justicia, verdad, prudencia, discreción, tolerancia, responsabilidad personal, cuidado y la salud.

Por consiguiente, Hernández, (2001) afirma:

*La comprensión de los valores personales y profesionales de uno mismo y los fundamentos éticos sobre los que se construye la profesión de enfermería ayudan a la enfermera a enfrentarse a la angustia e incertidumbre morales, a los desafíos y a los dilemas éticos que con frecuencia creciente influyen en la práctica de enfermería. (p.19).*

De igual manera, Hernández (2001) considera: “Una parte fundamental en la formación del profesional de enfermería debe orientarse hacia el conocimiento de sí mismo, con el objeto de comprender mejor sus actitudes, sentimientos y comportamientos y cómo inciden estos en las relaciones profesionales” (p.19). El enfermero trabaja bajo la influencia de una escala de valores profesional y personal cuando entra en relación con los pacientes, y en algunos momentos los valores del profesional de enfermería pueden entrar en conflicto con los del paciente propiciando una atención no satisfactoria para el paciente y su familia.

Es importante tener en cuenta que los pacientes son personas con dificultades en la salud, los cuales merecen tener un buen trato y sentir que son atendidos por un ser humano sensible, que desea que su mejoría sea exitosa; es por esto que se debe abrir paso no solo al proceso de aprendizaje para adquirir los conocimientos básicos y específicos de esta profesión, sino también para dar cabida a los valores y principios fundamentales que deben ser manejados por profesionales en el área de la salud.

Igualmente, en un artículo sobre el desarrollo del autoestima en enfermería, afirman la importancia de trabajar en una nueva imagen e identidad de la enfermera (o) basada en el perfeccionamiento, el dominio del conocimiento y el cambio de antiguos a nuevos paradigmas, esto sería la construcción de una verdadera identidad e imagen profesional, la autogestión de nuestros propios procesos de crecimiento profesional, la responsabilidad de nuestro campo de acción, la búsqueda de mejoras continuas, por ejemplo, valorizar económicamente la profesión y los cuidados. Además de promover el desarrollo y énfasis en la investigación y formación, evitando que los nuevos profesionales de enfermería se formen bajo estructuras rígidas, facilitando el desarrollo de la personalidad. Formar profesionales de enfermería con conocimientos sólidos, juicio crítico y personalidad integral; por lo que es necesario Insertar en las mallas curriculares de pregrado y postgrado el desarrollo y problemática de la profesión de enfermería, fortaleciendo la identidad y por último, practicar el autoanálisis objetivo y Promover el cambio, la evolución y la adaptación. (Torres & Sanhueza, 2006, p. 112).

Del mismo modo, la humanización en el área de la salud busca unir esfuerzos y optimizar recursos entre el profesional, la persona y la familia, para la búsqueda de soluciones oportunas y de calidad, encaminar a los profesionales hacia un desarrollo social integral que trascienda hacia los sujetos de cuidado, el disfrute pleno de la vida y su entorno, mediante dinámicas de armonía para la convivencia social y desarrollar el valor de la compasión, concebido como la identificación del profesional con el dolor o sufrimiento de la persona que cuida.

Mundialmente, la profesión de Enfermería, es reconocida como un: "Servicio esencial para la humanidad y constituye un capital humano de suma importancia para el campo de la salud por su aporte al cuidado del proceso vital humano, por su enlace

dinámico entre los sistemas de Salud y las poblaciones, por su contribución al logro de mejores condiciones de vida y por la felicidad de las personas” (Arias, 2007)

De igual forma, Arias, (2007) considera:

*En Colombia, la formación de los profesionales en el área de la Salud , continúa siendo fuerte en las ciencias básicas biomédicas y en las áreas específicas de su campo de acción profesional, desde la perspectiva científica y técnica de su disciplina, pero débil en la formación humanística, incurriendo en la carencia de espacios académicos de profundización ética, bioética psicológica, sociológica y antropológica, entre otros, en donde el futuro profesional reconozca a la persona, no solamente desde su vulnerabilidad física, sino también, como aquel ser con necesidad de ejercer su libertad, autodeterminación, identidad cultural y plenitud espiritual, es decir, el reconocimiento de su integridad corpórea, psicológica, social, cultural y espiritual. La formación humanística del profesional de la salud y de la enfermera en particular, le facilitará una permanente reflexión y análisis honesto de sus actos, desde sus valores personales, los valores profesionales y los principios éticos comunes a todos los profesionales de la salud como son: beneficencia – no maleficencia, autonomía y justicia.*

En otro punto, los conceptos de la “Teoría de Cuidado Humano” realizado por la doctora Watson, permitió caracterizar el cuidado de enfermería, a través de nueve categorías de cuidado humanizado. Esta teoría, aporta conceptos como la relación transpersonal, la fenomenología y el cuidado como esencia fundamental en la práctica de enfermería, que moviliza al paciente hacia la armonía entre cuerpo, mente y alma, a través de una relación de ayuda y confianza entre la persona cuidada y el cuidador, generando conocimiento, respeto y ayuda mutua, rescatando siempre la dignidad humana en la asistencia de enfermería, dentro de un marco de amor.

Estos elementos de reflexión y estrategias orientan al profesional de Enfermería en las diferentes áreas de desempeño, porque independientemente de su dedicación, persiste el ser humano como actor esencial en los diferentes procesos del cuidado de la salud “La meta de enfermería en sí es brindar cuidado, pero esto no tiene sentido si no se comprende en esencia el significado de Cuidar”

al respecto, Rivera & Triana, (2007) refieren:

*El cuidado es la garantía para la sobrevivencia de las especies, como hecho innato de los seres humanos por preservar su mundo, la conjugación de la naturaleza permite tanto a los seres humanos, como también a cada especie buscar su propio bienestar, la continuidad de la misma e incluso dejar huella y legado en la historia del universo; por ello somos el resultado del cuidado y descuido ejercido los unos sobre los otros a través de la historia, de acuerdo con Susan Sontag la enfermedad es el lado nocturno de la vida, una ciudadanía más cara.*

El ideal moral de enfermería es la protección, mejora y preservación de la dignidad humana. El cuidado humano involucra valores, voluntad y un compromiso para cuidar, conocimiento, acciones de cuidado y consecuencias. Al ser considerado el cuidado como intersubjetivo, responde a procesos de salud – enfermedad, interacción persona – medio ambiente, conocimientos de los procesos de cuidado de enfermería, autoconocimiento, conocimiento del poder de sí mismo y limitaciones en la relación de cuidado. Ella conceptualiza el cuidado como un proceso interpersonal, entre dos personas, con dimensión transpersonal enfermera- paciente. (Rivera & Triana, 2007)

Ahora bien, el cuidado de los pacientes, es imprescindible en la profesión de enfermería, es la esencia, la cual se puede definir como una actividad que requiere de un valor personal y profesional, dirigido a la conservación, restablecimiento y autocuidado de la vida que se fundamenta en la relación transpersonal entre enfermera-paciente. Sin embargo, existen situaciones que influyen en el quehacer del profesional de enfermería, olvidando en algunos momentos, que la esencia de ésta, es el respeto a la vida y el cuidado profesional del ser humano. Por tal motivo, surge la necesidad de reflexionar acerca de la importancia del cuidado de la enfermería, ya que éste repercute y forma parte de la producción de los servicios sanitarios, considerados imprescindibles para conseguir algunos resultados finales tales como, el alta, la satisfacción y menor

estancia hospitalaria del paciente, mayor productividad, eficiencia y eficacia del profesional y el mantenimiento de la calidad de la atención, entre otros.

Por esta razón, los valores morales hacen parte del conjunto de valores que todo enfermero (a) debe tener, puesto que estos son adquiridos en el desarrollo de cada persona. Sin embargo, no todos gozan de estos por eso es importante enfatizar en ellos en las aulas de enfermería. Se entiende por valor moral todo aquello que lleve al hombre a defender y crecer en su dignidad de persona. El valor moral conduce al bien moral. Recordemos que bien es aquello que mejora, perfecciona, completa. (Rivera & Triana, 2007)

Sin embargo, con relación a estos valores, López (2012) refiere que algunos valores profesionales tradicionales de enfermería no son morales; es decir, no son pautados desde la filosofía de la profesión; por el contrario, son base de preferencias personales, de gusto y percepciones sociales de estilo y decoro. Por ejemplo: códigos de crianza para ser adquiridos en las aulas satisfactoriamente. Los valores morales son la base de todo valor personal o profesional, por eso deben estar bien cimentados, esto ayudara a construir un conjunto de valores mucho más fuerte. Para lograr comprender plenamente los valores morales debemos analizar la relación que éstos guardan con otro tipo de valores. Siendo el ser humano el punto de referencia para los valores, cabe ordenarlos de acuerdo con su capacidad para perfeccionar al hombre. Un valor cobrará vestimenta, pulcritud, rutinas establecidas y eficiencia. De igual forma se hallan valores profesionales que son morales por naturaleza como integridad, justicia, imparcialidad, cuidado, compasión, honestidad, veracidad, fidelidad, consideración.

Igualmente, considera que estos valores de la profesión están inmersos en el código deontológico de la profesión dependiendo del país, esto conforma la ética

profesional, lo cual desencadena una serie de comportamientos que implican un elevado desarrollo de razonamientos morales. Por esto, el desarrollo de los valores no es algo que se pueda dejar al azar, ya que los programas de enfermería tienen la responsabilidad de formar en valores a sus estudiantes y guiarlos hacia una correcta jerarquización e interiorización de los mismos para que estos sean manifestados en actitudes y conductas para la correcta toma de decisiones. Los valores morales están relacionados con el respeto a otros, la obediencia, la educación, la limpieza, la gratitud y, el valor ético se relaciona con la libertad, equilibrio, respeto propio y por el otro, amor, sabiduría y creatividad, reconociendo que se presentan aquí como valores también sentimientos y deseos.

En el mismo orden de ideas, el cuidado humano involucra valores, voluntad y un compromiso para cuidar, conocimiento, acciones de cuidado y consecuencias. Al ser considerado el cuidado como intersubjetivo, responde a procesos de salud – enfermedad, interacción persona – medio ambiente, conocimientos de los procesos de cuidado de enfermería, autoconocimiento, conocimiento del poder de sí mismo y limitaciones en la relación de cuidado.

El concepto de percepción de cuidado, es definido “como el proceso mental mediante el cual el paciente y el personal de enfermería obtienen momentos significativos en su interior durante la interacción del cuidado de la manera cómo se comprenda la percepción del cuidado y cómo se de la relación depende el logro conjunto de propuestas de cambio para dignificar a las personas o fortalecer su autonomía, que es en esencia lo que pretende el cuidado. El cuidado humanizado se apoya en el conocimiento científico, la capacidad técnica y la relación terapéutica que el enfermero establece con el paciente, y supone acoger al otro de una manera cálida sin dejar de ser uno mismo, despojándose de todos los factores externos que en algún

momento puedan afectar la atención comprometida y de óptima calidad que implica el cuidado humanizado.

Humanización es sensibilizarse a las necesidades propias de cada ser y a su entorno familiar, lo cual redundará en definitiva en el desarrollo íntegro de ese ser. El profesional de Enfermería ha de ser sensible y mantener una actitud crítica y reflexiva frente a la realidad integral del ser humano y sus derechos, haciendo de su práctica diaria un medio de cultivo al laboratorio social para la investigación y aplicación de modelos teóricos, que alimentan un cuidado con calidez y sensibilidad humana, conllevando con esto a un crecimiento como persona y como profesional, generando así un impacto transformador para sí mismo y en las instituciones de salud. (Romero, Contreras, Pérez, Moncada & Jiménez 2013,)

El cuidado desde un enfoque humanístico cobra especial sentido y un reto para los profesionales de enfermería en la actualidad debido a factores políticos, tecnológicos, sociales y culturales, los cuales, afectan de manera impredecible su rango de actuación; es de hacer notar que, cuando se habla de humanizar se asocia con una perspectiva holística a la acción de cuidar, comprendiendo lo que el ser humano, enfermo o sano, necesita.

El campo de actuación de la Enfermería, partiendo de la realidad misma en que está impregnado su quehacer, está orientado por el modelo biomédico, y no al cultivo y conocimiento de la naturaleza humana, siendo blanco de diversas controversias. La visión que existe actualmente acerca de la actuación de los profesionales de la salud en especial enfermería, es de carácter punitivo, motivado a que se cataloga a la enfermera como personal inhumano porque no llenan en algunos casos las expectativas de una persona sensible, comprensiva, amable que esperan de ellos los usuarios y sus familiares.

El cuidado humano implica una actitud consciente y de responsabilidad y de involucramiento afectivo con el otro ser humano; el término cuidado incluye dos significaciones básicas íntimamente ligadas entre sí: la primera, la actitud de desvelo, de solicitud y atención para con el otro. La segunda de preocupación, y de inquietud, porque la persona que realiza el cuidado se siente inmersa y afectivamente ligada al otro. Sin embargo, existe una amenaza que actualmente está presente en todos los ámbitos de la vida social es aquella que tiene que ver con la deshumanización, porque vivimos en una época en la que se hace preciso realizar una profunda reflexión sobre los aspectos humanos, actitudes y valores de las enfermeras; la cual se ha ido distanciando de sus orígenes haciéndose cada vez más tecnológicas y fragmentadas, ya que los cuidados de los enfermos se están convirtiendo en la técnica, dejando a un lado los cuidados individualizados o personalizados que en realidad son la base de la Profesión (Romero et al., 2013)

En cuanto a la conducta profesional, la humanización del cuidado debe iniciarse por una comprensión fundamental sobre lo que este concepto partiendo de la realidad misma, acudiendo a ella con herramientas teóricas que permitan abordarla y conceptualizarla, pero sobre todo ir analizándola y evaluándola no aisladamente, sino inmersa en una situación cambiante que favorezca la atención de enfermería, basado en el amor como valor universal de vida, el cual es desinteresado e incondicional, que nos lleva a comportarnos de manera humana, comprensivos, responsables, respetuosos y preocupados por los usuarios, y a trabajar para hacer menos dura su situación conflictiva.

Las conductas de respeto y valor que debe manejar la facultad de enfermería en campo de acción, son: saludar y presentarse; mirar al interlocutor; escuchar a la

persona, llamar al paciente por su nombre, utilizar un lenguaje adecuado al interlocutor; actuar con precisión, rapidez y decisión, inspirar seguridad, confianza tanto al paciente como a sus familiares. Las expectativas que tiene un paciente de su enfermero (a) podrían ser, recibir un trato respetuoso, ser atendidos con competencia profesional, recibir información de su tratamiento, diagnóstico o pronóstico; entre otras. El paciente necesita ser reconocido como un ser humano único y especial. Con un nombre, una familia y una historia, no como un órgano lesionado; recibir respuestas a sus temores y aprehensiones y ser escuchados en caso de dudas e inquietudes; necesita ser consultados y que le pidan su opinión y que le permitan tomar decisiones acerca de su salud.

El enfermero (a) debe infundir el sentimiento humano de confianza haciendo sentir al paciente que reconoce y aprecia su individualidad para actuar muchas veces como confidente dentro de un canal ético; a la vez ser generoso, bondadoso, Sensible y compasivo para alcanzar así la comprensión y brindarle esperanza al paciente. El médico debe conocer la conducta humana al igual que las enfermedades y dolencias del hombre.

## **CAPÍTULO II**

### **REFERENTES TEÓRICOS**

#### **Formación profesional de enfermería desde la perspectiva humana**

Ante el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente, se hace necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica, por parte de los profesionales de enfermería.

J. Watson.

#### **Antecedentes históricos de la formación del profesional de enfermería**

Durante los últimos 50 años las teoristas en enfermería se han convertido en un pilar que busca mejorar la práctica y obtener reconocimientos como profesión. Pues, es importante reconocer que a lo largo de la historia estas teoristas han hecho aportes muy significativos a la profesión de enfermería. Del mismo modo, hay que resaltar a Nightingale como la pionera de estas teoristas. (Railer & Marriner 2011) afirman que la historia de la enfermería empezó con Florence Nightingale, quien fue la fundadora de la enfermería moderna. Cuando ella llegó a la conclusión de que debería convertirse en enfermera; inicia sus estudios de formación en una comunidad religiosa en Alemania y es allí donde comienza a trabajar en hospitales, reformatorios e instituciones de caridad; pero su verdadero trabajo como enfermera lo vivió durante la guerra de Crimea, la cual la convierte en la persona más popular y querida por los soldados; pues ella, con su teoría sobre el entorno, se encargaba de mejorar las condiciones deplorables en las que estos vivían y les brindaba apoyo emocional. Sin embargo fue una dura batalla pues los médicos y oficiales no apoyaban su teoría. Al terminar la guerra, Florence Nightingale volvió a Inglaterra y en reconociendo a su trabajo le

concedieron fondos para que fundara la escuela de enfermería en el hospital S.T. Thomas de Londres. Es allí donde nace como tal la escuela de la enfermería moderna.

De igual manera, la filósofa y teórica Watson hizo aportes relevantes a la enfermería en la que se destacan los 10 factores del cuidado, dentro de los más importantes esta: El cultivo de la sensibilidad hacia uno mismo y hacia los demás, el desarrollo de una relación de ayuda y confianza y la formación de un sistema humanístico y altruista de valores (Railer & Marriner, 2011). Se hace énfasis en estos tres factores porque el primero invita a la enfermera a ponerse en el lugar del otro y sentir de algún modo el sufrimiento de esa persona, el segundo muestra la importancia de la interrelación entre enfermera - paciente que de cierto modo le ayuda a conocer las necesidades y prioridades del sujeto al establecer una relación intrínseca con la persona y finalmente al estar dentro de una formación humanística y altruista permite que el enfermero constantemente procure por el bienestar del paciente sin esperar nada a cambio y coloque por encima de sí mismo la responsabilidad que tiene con este.

### **Interpretación de la enfermería desde la concepción de otros autores**

Watson, (citado por Railer & Marriner, 2011) considera "La enfermería como un conocimiento, pensamiento, valores, filosofía, compromiso y acción con cierto grado de pasión; se interesan por entender la salud, la enfermedad y la experiencia humana, fomentar y restablecer la salud y prevenir la enfermedad" (p.98). Por ello, es fundamental que la formación del profesional de enfermería no solamente este encaminado al conocimiento de su quehacer como profesión, sino que pueda adquirir un compromiso humano frente a la sociedad y un interés por defender la vida y brindar un cuidado de enfermería humanizado.

Del mismo modo, la teórica de enfermería Rogers (citado por Railer & Marriner, 2011) afirma: "Enfermería es una profesión aprendida y es tanto una ciencia como un arte. Se centra en el interés por las personas y por el mundo en que viven" (p.245). Ese interés por los demás demuestra aún más que la enfermera (o) debe ser una persona con principios y valores éticos bien arraigados que le permitan enfocar su trabajo en el ser humano de forma holística.

Otras organizaciones como la OMS define la enfermería como:

*La profesión que "Abarca la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas las circunstancias. Comprende la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal. (p.1)*

Así mismo, el Consejo Internacional de Enfermeras (citado por Dandicourt 2014) señala: "La enfermería abarca los cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias grupos y comunidades, enfermos o sanos en todos los contextos" (p.48). Además, considera que las funciones esenciales de la profesión de enfermería es la defensa del ser humano, el fomento de un entorno seguro y confortable, la investigación, la participación en las políticas de salud y la formación; la cual debe estar orientada desde el punto de vista de la perspectiva del desarrollo humano; teniendo en cuenta los acelerados avances del mundo globalizado en el que estamos inmersos.

Con relación al término de profesión, esta es considerada como una vocación, inclinación o disposición para ejercer una disciplina, que recurre a la ciencia y a otras fuentes del conocimiento. Considera que la enfermería es una profesión dinámica, dedicada a mantener el bienestar físico, psicosocial y espiritual de las personas; requiere del conocimiento y apoyo de las ciencias físicas, biológicas, sociales y

médicas. Es necesario que tenga una guía moral para cumplir con el fin primordial de servir al bien común, mejorar la salud del pueblo y prolongar la vida del ser humano.

**Bello (2008) plantea que la enfermería es una profesión porque:**

*constituye un servicio a la sociedad*

*posee un cuerpo de conocimientos y habilidades propias que busca siempre acrecentar su competencia para mejorar la calidad de sus servicios*

*establece sus propias normas y políticas para controlar sus actividades*

*se encarga de la preparación de las personas que van a desempeñar la profesión*

*adapta sus servicios a las necesidades que se le van presentando*

*acepta la responsabilidad y compromiso de proteger al público al cual sirve*

*trata de utilizar al máximo de sus posibilidades a las personas que la ejerce*

*regula su propia práctica*

*se ajusta a un código de conducta sobre la base de sus principios éticos*

*Convoca la unión de sus miembros con el propósito de alcanzar objetivos comunes en respuesta al encargo social. (p.19)*

*Esquema N° 3 enfermería como profesión.*

*Fuente: Bello (2008) Consideraciones del autor relacionadas con la razón por la cual la enfermería es una profesión Proyecto de investigación 2013- 2014.*

Si bien es cierto, la enfermería es una profesión que para muchos, es considerada como la persona encargada de brindar un cuidado físico, como alimentar y bañar a la persona que por su estado de salud no lo puede hacer. Sin embargo el interior enunciado invita a reflexionar sobre ese cuidado brindado en enfermería, porque cuando se brinda un cuidado no solamente se tiene en cuenta la condición física; sino la condición humana que entraña lo social, espiritual y psicológico; no se

trata de darle alimentación a un enfermo sino como se hace, que palabras utiliza, como es el tono de voz, los gestos, las estrategias que usadas para convencerlo, el ánimo que le da para su recuperación, el interés que muestra por la salud del paciente. Todo eso, hace parte de la responsabilidad social y humana que tiene el profesional de enfermería con los sujetos del cuidado y la importancia de una formación profesional acorde con el perfil que requieren las personas que escogen esta profesión.

### **Ética en la práctica de enfermería**

Al revisar la literatura, se encontró que los primeros libros sobre ética describen el propósito de enseñarla en los programas de enfermería, cuya finalidad es mejorar las capacidades de la enfermera para analizar los conflictos y dilemas éticos a los que se enfrenta el profesional de enfermería en su práctica diaria. Para alcanzar este propósito se necesitan unas metas en la enseñanza de la ética. Fry (2010) considera que las metas son: "examinar compromisos y valores personales relacionados con el cuidado de pacientes; involucrarse en su reflexión ética, y desarrollar habilidades en razonamiento y juicio moral" (p. 186). Por eso, no solo se debe aprender un significado de valores sino interiorizarlos y hacerlos parte de la vida cotidiana a la que se enfrenta constantemente el profesional de enfermería.

Por otra parte, varios autores han hecho diferentes aportes a la ética del género humano y su importancia dentro de la formación del enfermero, teniendo en cuenta que la formación del profesional de enfermería debe ser holística, es decir que no solo se debe centrar en el conocimiento como tal, sino que desde la perspectiva humana tiene la responsabilidad de brindar un cuidado humanizado. Dentro de los autores que han hecho aportes significativos a la ética del género humano esta Morín, (1999) quien considera que:

*Los individuos son más que el producto de un proceso reproductor de la especie humana. Por ello desde ahora, una ética propiamente dicha debe considerarse como el bucle de la triada "individuo- sociedad-especie" de donde surge nuestra conciencia y nuestro espíritu propiamente humano. Esa es la base para enseñar la ética verdadera en donde hay que trabajar para la humanización de la humanidad, respetar al otro , a la vez, tanto la diferencia como la identidad consigo mismo, desarrollar la ética de la comprensión , solidaridad y enseñara la ética del género humano (p. 54)*

De igual manera, es importante señalar que El Comité Local de Ética de ACOFAEN es un programa que según Sepúlveda & niño (2010) "busca el fortalecimiento de la ética y la bioética en la docencia, la asistencia y la investigación en Enfermería, con el propósito de contribuir al desarrollo de la profesión desde las dimensiones del cuidado (P. 94). El cual es considerado como la esencia fundamental en la profesión de enfermería.

Además, es trascendental señalar las afirmaciones que realizan Sepúlveda & niño (2010) quienes consideran que:

*Se observa la necesidad de revisar los perfiles de los egresados de tal manera que respondan a las necesidades sentidas de la sociedad y en particular, a las necesidades de las personas que requieren del cuidado de enfermería. También se evidencia la necesidad de articular lo teórico con lo práctico y el compromiso que deben asumir todos los agentes (personas, familias, instituciones, sociedad y políticas educativas) que intervienen en el proceso de formación de los estudiantes. (P 99)*

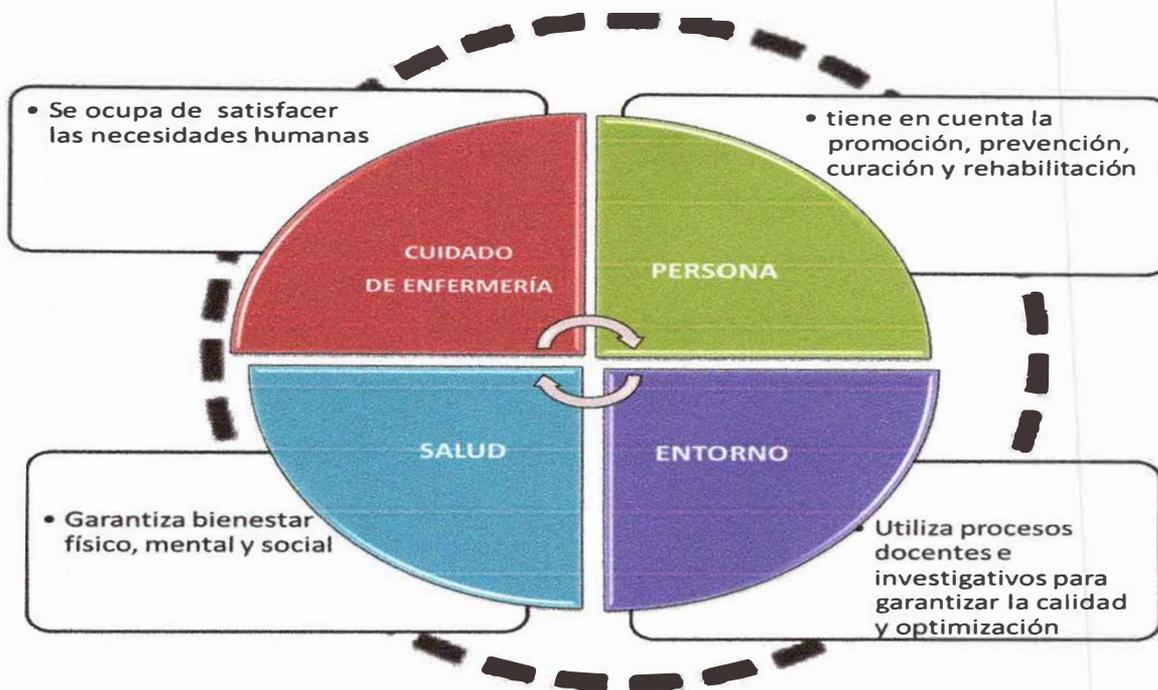
Partiendo de la dimensión social que caracteriza a la profesión de enfermería, se observa que esta presenta unas directrices que rigen la responsabilidad que estos profesionales tienen con las personas que están a su cuidado. A continuación, Bello (2008), plantea las siguientes pautas de responsabilidad social. (p. 20):



Esquema N° 4 pautas de responsabilidad social.

Fuente: Articulación de las pautas de responsabilidad social en los cuidados de enfermería. Proyecto de investigación 2013- 2014.

En este sentido, la enfermería es una profesión que se distingue de otras ramas de la salud porque se fundamenta en cuatro dimensiones básicas que se caracterizan por tratar de satisfacer las necesidades humanas y garantizar el bienestar físico, social y mental de las personas, empleando un sistema de procesos que le da un particular sentido a la profesión de enfermería. (Bello, 2008).



Esquema N° 5. Dimensiones básicas

Fuente: dimensiones que fundamentan las 4 dimensiones básicas en enfermería y la relación entre persona, entorno, salud, y cuidado. Proyecto de investigación

### **El profesional de enfermería y los dilemas éticos a los que se enfrenta.**

El profesional de enfermería posee un código de ética en el cual se puede observar que la principal responsabilidad de las enfermeras es con las personas que quieren cuidado de enfermería. Sin embargo, en la medida en que el profesional de

enfermería vaya desempeñando su función se va ir enfrentando a dilemas éticos los cuales debe resolver de la mejor forma.

Antes de entrar en materia, debe quedar claro el significado de la palabra dilema, pues, Padilla, & Silva, (2007) consideran: "Un dilema se define como aquella situación que refleja posiciones y/ o argumentos en conflicto que presenta más de dos alternativas de solución que pueden o no ser satisfactorias". (p.1)

Con relación al profesional de enfermería, Fry & Johnstone (2010) señala:

*Las enfermeras por lo general cuidan a más de un paciente a la vez y en algunos casos las necesidades de los pacientes serán similares en su importancia y gravedad y la enfermera tendrá que elegir cuales necesidades deberán atenderse primero.( p.123)*

Este es uno de los dilemas éticos a los que se enfrenta el profesional de enfermería, en la cual la seguridad y prioridad de la vida del paciente es lo más importante. Asimismo, Fry & Johnstone (2010) afirman: "La práctica de enfermería entraña muchas responsabilidades éticas. Los conceptos éticos como defensa, responsabilidad, cooperación y cuidados proporcionan el fundamento moral para la praxis" (p. 139). Además consideran que:

*Las enfermeras aceptan la responsabilidad para el cuidado de enfermería ante la evidencia de su conocimiento en enfermería, competencia, educación y experiencia práctica. Si una enfermera concluye que no está preparada de manera adecuada o carece de esta para llevar a cabo funciones esperadas, ella es responsable de notificar a la supervisora y rehusar la asignación. (Fry & Johnstone, 2010, p. 148)*

Cabe mencionar, que el interés por el bienestar del paciente es lo más importante y por lo tanto impide a las enfermeras a someterse a tareas que no puede cumplir a cabalidad porque ante todo prima la seguridad, tranquilidad y bienestar del objeto de cuidado. Sin embargo, cuando la enfermera se rehúsa a realizar un

procedimiento por no poseer experiencia en la praxis, en algunas ocasiones esta es cuestionada y juzgada por la sociedad civil y médica, e incluso puede ser despedida de su empleo o suspendida por no tener la competencia; no obstante no se trata de si tiene o no la habilidad; sino de mostrar su responsabilidad ética con sus pacientes al reconocer que no tiene la capacidad para realizar dicha función. Es difícil reconocer que los seres humanos por el simple hecho de ser humanos se pueden equivocar e incluso el tener una profesión no asegura que esta persona sepa todo sobre su quehacer. Es allí, donde necesitamos de profesionales de enfermería con responsabilidad social y ética frente al cuidado integral que brindan al ser humano.

Así mismo, se observa que el profesional de enfermería en su labor o función cotidiana a lo largo de su carrera se ve enfrentado a diferentes dilemas éticos por la misma naturaleza de su trabajo, un ejemplo claro es cuando la persona sabe que va a morir y no desea seguir recibiendo medicamento para no prolongar su existencia en este mundo, la enfermera por una parte debe respetar la decisión de su paciente, pero por otra, se hace la pregunta si lo correcto es acatar la voluntad del paciente o por el contrario administrar el medicamento para prolongar los días de su vida, teniendo en cuenta que la principal función de la enfermera es "salvaguardar la vida".

Otros casos frecuentes se presentan cuando los padres desean estar en el quirófano con su hijo agonizante y las normas del hospital no lo permiten. ¿Qué hacer en estos casos? es lo que muchas veces se preguntan estos profesionales de enfermería.

Similares situaciones se presentan cuando el paciente requiere la realización de un procedimiento riesgoso y antes de entrar a la sala de cirugía y firmar su consentimiento informado le pide a la enfermera que le dé un consejo. Es allí donde el dilema es mayor, pues la enfermera por sus conocimientos sabe que tiene un alto riesgo de fallecer en la operación, pero también sabe que si no se la realiza se va a

morir; a su vez, llegan a sus mentes cuestionamientos sobre su quehacer tales como: ¿Qué más puedo yo hacer por el paciente o por sus familiares?, ¿Cómo puedo yo mitigar su sufrimiento?, ¿Porque no podemos salvarle la vida a todos?, Si este paciente iba también ¿porque se complicó de esta manera?, que fue lo que hice mal.

Es así, como estas circunstancias marca la vida de las enfermeras (os), ante la dificultad que se presenta a la hora de tomar una decisión, la cual a su vez posee un riesgo - beneficio en donde la duda surge cuando las acciones presenta peligro para el paciente. Al respecto, Padilla, & Silva, (2007) afirman: “El profesional de enfermería se enfrenta a diversos dilemas éticos que pone a prueba los conocimientos y las habilidades pero también la ética, la moral y la religión” (P.1) Así mismo, estos profesionales en su cotidianidad reconocen que la esencia de la enfermería es el cuidado y mantener la salud de la persona, familia y comunidad, así como contribuir a satisfacer sus necesidades de atención y bienestar. Asumiendo la responsabilidad de hacer el bien y proteger los valores más preciados de la profesión de enfermería.

### **Educación en valores, indispensable para la formación profesional en enfermería.**

Hace mucho tiempo se habla en Colombia de la pérdida de la ética, de los principios, los valores y la crisis por la cual está atravesando el país. Al retomar la historia colombiana es evidente la crisis de valores, sobre todo en las dos últimas décadas. Los resultados que ha generado la crisis de valores se expresan a diario en la sociedad colombiana. Botero (2011) señala que estudios recientes hacen referencia a cuatro contradicciones básicas que permiten evidenciar claramente la crisis de valores: En la primera se evidencia una educación versus instrucción que forma individuos que pierden el sentido del servicio social o bien común, fortaleciendo solamente destrezas y habilidades que sirve de lucro personal y perdiendo el sentido de la solidaridad. La segunda se concibe como el bienestar y calidad de vida versus el

consumismo, en donde lo principal es conseguir como sea lo novedoso y moderno del mercado, sin importar de donde se saque el dinero para conseguirlo. El tercero se caracteriza por la paz y justicia versus conflicto armado, el cual se identifica por la poca tolerancia en la convivencia escolar y por el famoso “desquite” si usted me humilla yo lo humillo si usted me pega yo le pego y finalmente esta la honestidad y transparencia versus corrupción y vida fácil, en donde el conseguir dinero es lo más importante.

En la actualidad, formar en valores se convierte en un reto para la educación y más aún cuando el mismo auge de las tecnologías, el consumismo y el facilismo se perfilan como lo más importante e imprescindible en la vida humana. Además, existe una crisis económica en el sistema de salud colombiano y esta se ve reflejada en el pago no oportuno de los sueldos, en las jornadas de trabajo prolongado y extenuante; en la cantidad de pacientes mayor a la que puede cuidar una enfermera; esto sumando al poco interés y desanimo por sueldos no acordes con la profesión; que hacen que la formación profesional en valores desde la perspectiva humana sea de vital importancia para que los profesionales de enfermería se apropien de los principios y valores éticos propios de la profesión y evitar que actué de forma deshumanizada. De igual forma diferentes autores consideran que Colombia está pasando por una situación grave, por el recorte de la financiación en salud, generando en las enfermeras una difícil situación. “Esto se ve reflejado a través de la reducción de los puestos de trabajo, sobre carga laboral, demoras y negación del pagos de sus salarios,” (Morales, 2014, p. 3). A esto, se le suma, la consecuente desmotivación del profesional de enfermería, y a otras situaciones a las que se tiene que enfrentar a diario.

Con relación a esta formación de principios y valores éticos en el profesional de enfermería se citan diferentes postulados de autores interesados en el rescate del aspecto humano y en la humanización de la enfermería.

Botero (2011) considera:

*Formar en valores es fundamental para que los técnicos y profesionales de diferentes áreas y disciplinas tengan capacidad de servir a la sociedad lo cual se logra cuando además de*

*formación en destrezas y habilidades adquieren una sólida formación ética y moral. Esa formación inculca en el individuo un sentido de servicio hacia los demás y hacia la sociedad (p.40)*

La OMS (1996) "La educación es la clave para el desarrollo de la excelencia en el ejercicio de la enfermería. Para mantenerse a la par de los acelerados cambios que se producen en el ejercicio de la profesión". (P.23).

Hirsch (2010) señala: "Los valores en la educación es un tema que tiene actualmente mucha importancia; debido a los cambios ocurridos en diversos ámbitos, como el político, económico, social y cultural "(p. 99). Esta es una de las razones por las cuales los valores en enfermería no se pueden perder; pues sin ellos no se puede brindar un cuidado de enfermería con calidez humana.

Bello (2008) refiere:

*Los valores humanos altruistas se aprenden al principio de la vida, estos pueden ser fortalecidos por los docentes de enfermería, así como establecer el sistema de valores y creencias del profesional para la adecuada interrelación entre enfermero paciente. Estos formadores debe atender e interrelacionar lo cognitivo- afectivo- volitivo e ideológico, la formación de una autoconciencia, el conocimiento de sí mismo por la reafirmación del yo y el yo profesional. La formación de valores como la responsabilidad, la dignidad, la honestidad, la solidaridad, la cortesía y el sentido de pertenencia son cualidades que se deben fomentar en los educandos de enfermería, los cuales permitirán reconocer su sensibilidad y sus sentimientos, al ser más generosos, auténticos y humanos.( p.35)*

Por otro lado, se requiere de compromisos sociales por parte de los docentes, ya que estos son los que deben promover los valores y principios éticos en todos los niveles de educación; pero deben cuidarse para que no ocurra incongruencias entre lo que se dice y lo que se hace, es decir, entre los valores que ellos como profesores están reafirmado en sus estudiantes y sus comportamientos y actitudes con los demás. Por eso, es que las instituciones de educación superior no pueden olvidar su responsabilidad social como formadoras de seres humanos integrales, cuya finalidad es

entregarle a la sociedad personas autónomas, con capacidad crítica, y juicio de valores que permita un desarrollo no solo intelectual sino también humanizado.

Así mismo, "Es imperioso señalar las deficiencias de los currículos que no atienden a las necesidades reales y que se transmiten a los alumnos de forma mecánica y sin crítica (Gutiérrez, 2008, p.122).

Por otro parte, autores como Gutiérrez, (2008) señala:

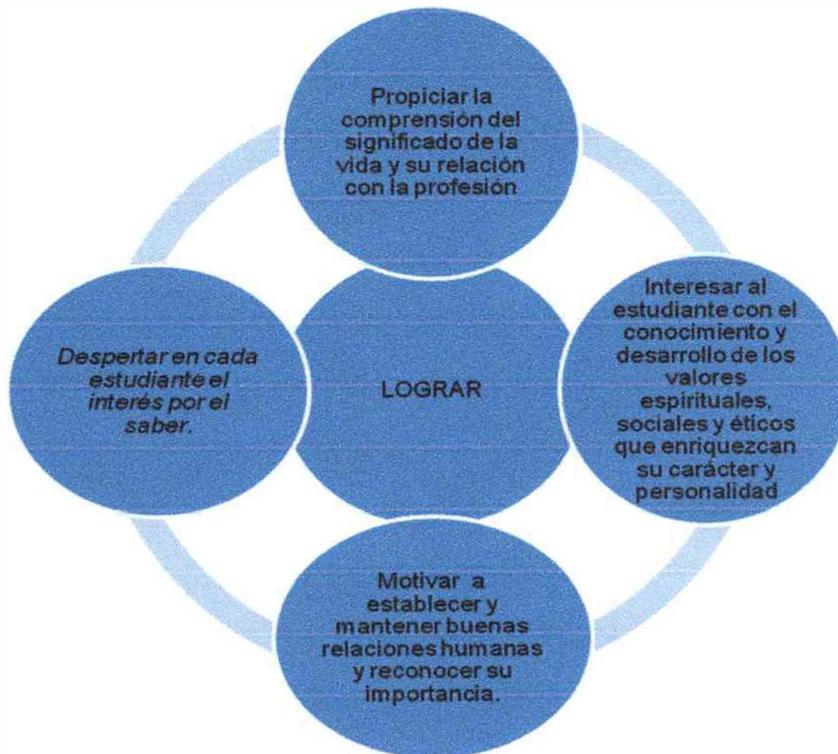
*Al analizar las situaciones sobre la formación de enfermería, corresponde a las universidades formadoras reflexionar sobre las demandas de mercado, que no se puede seguir ignorando en una sociedad en permanente transformación y en donde la diversidad es la versatilidad profesional., es decir formar profesionales capaces de actualizarse para asumir diferentes funciones y retos. (p.122)*

Por eso, la universidad no es un centro de enseñanza donde se aprende una profesión como mera práctica. "La universidad es un espacio social en donde se hace posible adquirir dominio profesional con capacidad reflexiva sobre su quehacer, a la vez que conciencia de responsabilidad social y ética" (Maturana, 1996, p. 217).

Esa responsabilidad social y ética consiste en darse cuenta de las consecuencias que las propias acciones tienen sobre otros seres humanos, ya sea directa o indirectamente. Para ser responsable se requiere el poder reflexionar sobre los propios actos y la universidad debe considerarse como un espacio experimental que complementa la educación básica y una oportunidad de ampliar la capacidad de reflexión del estudiante, de modo que este pueda de hecho ser responsable en su participación cotidiana en la sociedad.

En este caso, es necesario que las instituciones de educación superior que forman al estudiante de enfermería para el ejercicio de esta profesión en las áreas asistencial, comunitaria, docencia e investigación colaboren en el desarrollo de sus potencialidades como ciudadanos y futuros profesionales de enfermería mediante la

adquisición del conocimiento teórico práctico que le permita alcanzar en su vida y en la de los demás un grado óptimo de salud y de bienestar (Ledesma, 2004 pp. 30-31). No obstante para lograr esas metas es necesario estimular en los estudiantes de enfermería el interés por apropiarse de conocimientos y habilidades en su quehacer, a su vez, generar interés por el rescate de los valores y principios éticos, lo mismo que motivar al enfermero a mantener una relación interpersonal satisfactoria con el paciente y por último propiciar la comprensión del significado de la vida y la salud con la relación profesional, cuyo fin es ofrecer el buen desempeño de los profesionales de enfermería. A continuación se presenta el esquema de la metas propuesto por Ledesma (2004).



Esquema N° 6. Metas que conllevan a buen desempeño del enfermero.

Fuente: metas que se deben alcanzar en el aprendizaje. Proyecto de investigación en marcha.

Es por ello, que no existe un solo patrón de valores, pues cada persona es un mundo diferente en donde solo se puede reafirmar los valores, pero no se puede cambiar la personalidad del ser humano y por esto se debe iniciar por reforzar esos valores previos, que el niño trae desde su casa. Teniendo en cuenta la diversidad sociocultural en la que estamos inmersos.

### **Formación integral del profesional de enfermería desde la perspectiva humana.**

Desde el momento de la concepción, los seres humanos sufren procesos de desarrollo, los cuales se expresan de diferente forma en las personas; a su vez se ven reflejados los cambios a lo largo de la vida, así como en las características que permanecen estables, dando especial sentido a cada ser humano el cual es único e irremplazable. En la actualidad, la mayoría de los científicos que estudian el desarrollo humano, reconocen que este avanza a lo largo de la vida y se inspira en muchos campos o disciplinas, como psicología, sociología, antropología, biología, genética, filosofía y medicina, entre otros.

Por consiguiente, la condición humana abarca más que las condiciones bajo las que se ha dado la vida al hombre. Los hombres son seres humanos condicionados, ya que todas las cosas con las que entran en contacto se convierten de inmediato en una condición de su existencia al igual que reconocer que el mundo está formado de elementos producidos por las actividades humanas; pero las cosas que deben su existencia exclusivamente a los hombres condicionan de manera constante a sus productores humanos, cualquier objeto que toca o entra en contacto con la vida humana asume de inmediato el carácter de condición de la existencia humana. De ahí que, no importa lo que hagan, el ser humano es siempre un ser condicionado al medio en el que vive y se desenvuelve. Todo lo que entra en el mundo humano por su propio acuerdo o se ve arrastrado a él por el esfuerzo del hombre pasa a ser parte de la condición humana. El choque del mundo de la realidad sobre la existencia humana se recibe y siente como fuerza condicionada. (Arendt, 2007)

Del mismo modo, los científicos se preocupan por dos tipos de cambios, cuantitativo y cualitativo, el primero se refiere a número o cantidad y el segundo es el cambio en el tipo de estructura u organización tales como: El crecimiento del cuerpo y el cerebro, las capacidades sensoriales, las habilidades motoras y la salud, las cuales forman parte del desarrollo físico y pueden influir en otros dominios del desarrollo. El cambio y la estabilidad en habilidades como el aprendizaje, la atención, la memoria, el lenguaje, el pensamiento, el razonamiento y la creatividad constituyen el desarrollo cognoscitivo, el cambio y la estabilidad de las emociones, la personalidad y las redes sociales constituyen en conjunto el desarrollo psicosocial. (Papalia, 2010)

Ahora bien, el desarrollo de la sociedad se favorece u obstaculiza como resultado de cada fenómeno, idea, concepción, de la actividad humana y cada valor es un reflejo subjetivo de la conciencia del hombre, el significado de los objetos y fenómenos. Cada ser humano conforma su propio sistema de valores, por medio de su cultura, influencia educativa, normas y principios que prevalecen en su sociedad.

por otro lado, al mencionar el término "calidad de vida" aunque ha tenido auge desde los años 90, actualmente se publican numerosos artículos en revistas de salud, y es debido al stress que viven los seres humanos, por los numerosos avances de la tecnología, desempleo, multiempleo, cambios en la estructura familiar, que propician acontecimientos que muchas veces generan predisposiciones a enfermedades y deterioro de la calidad de vida, aunque los avances de la tecnología han demostrado curar muchas enfermedades, es primordial que los profesionales de salud, especialmente los enfermeros (as), brinden un cuidado de calidad, ya que a medida que pasan los años se desarrollan más enfermedades relacionadas con el stress y los avances de la sociedad, como lo son: depresión, afecciones cardiovasculares, diabetes, cáncer, entre otras.

Por consiguiente, Schwartzmann, (2003) afirma:

*En relación a la atención en salud, el excesivo énfasis en los aspectos tecnológicos y el deterioro de la comunicación entre el equipo de salud-paciente ha ido quitándole a la relación de ayuda profesional la calidad relacional [...] fuente de gratificación y reconocimiento para el profesional de la salud. el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad, a nivel biomédico exclusivamente, el uso de complicados procedimientos tecnológicos, que sin duda han representado un salto cualitativo a nivel de la supervivencia en enfermedades antes rápidamente mortales, han dejado de lado, en muchas ocasiones, la aproximación más holística al cuidado de la salud, donde no sólo se busque combatir la enfermedad sino promover el bienestar. (p. 5)*

No obstante, muchos pacientes refieren que hechos como pasarlo bien en la vida, dar y recibir amor, tener una actitud positiva, proporcionan un alto grado de calidad humana. Esto responde a la combinación de "felicidad y bienestar" lo cual da una estabilidad interna y por lo tanto provoca un bienestar físico, y combinar esto con el cuidado brindado por los enfermeros, genera un mejor resultado y mejor calidad de vida; asimismo humanizar se convierte en un asunto ético, que tiene que ver con los valores que conducen nuestra conducta frente a la sociedad y en el ámbito de la salud. Cuando las personas y sus necesidades nos llevan a diseñar política, programas y velar por las relaciones asociadas con la dignidad de todo ser humano, hablamos de humanización; es por eso que se debe esmerar por llevar a cabo políticas de humanización y estrategias al buen trato.

De ahí que, para las profesiones de salud es de gran importancia contar con un enfoque integral orientando su labor hacia la humanización de los servicios de salud, teniendo claro que el talento humano es un pilar fundamental dentro de su direccionamiento y en base a esto se crea la necesidad de buscar conductas que impacten positivamente en el crecimiento personal y profesional del personal de enfermería.

Fomentando los valores personales además de estrategias de humanización y la responsabilidad social, encaminando su valor hacia una prestación del servicio con calidad y calidez. La relación de los profesionales de la salud, como los de Enfermería, con los futuros usuarios de los servicios de salud, debe estar basada en el contexto de la ética, los valores personales y los que la misma carrera les inculque. De este modo, se pretende atender a los pacientes para suplir sus necesidades a nivel físico, emocional, intelectual y social, siempre enfocado en una atención con calidez humana.

Al respecto, Morín, (2009) señala:

*Los individuos son más que el producto de un proceso reproductor de la especie humana. Por ello desde ahora, una ética propiamente dicha debe considerarse como el bucle de la triada "individuo- sociedad-especie" de donde surge nuestra conciencia y nuestro espíritu propiamente humano. Esa es la base para enseñar la ética verdadera en donde hay que trabajar para la humanización de la humanidad, respetar al otro, a la vez, tanto la diferencia como la identidad consigo mismo, desarrollar la ética de la comprensión , solidaridad y enseñara la ética del género humano. (p.21)*

Por esta razón, la humanización del cuidado es esencial en enfermería, porque su misma palabra lo dice, se refiere al ser humano, que se caracterizan porque son únicos y trascendentes, existen en relación con otros, están inmersos en un contexto familiar y social, influenciados directamente por creencias y su cultura, su ser es más que un cuerpo físico, pues posee características y atributos que lo diferencian de los demás; su existencia adquiere sentido en la medida que tienen una continuidad entre el pasado y el presente, y una proyección hacia el futuro. (Todres, 2009)

Por ello, (Cuellar, 2004) también expresa la importancia de los seres humanos, son únicos y cada uno tiene un pasado, un presente particular, y están estrechamente unidos al entorno que cada uno establece según sus experiencias vividas "desde esta perspectiva humanizante, es importante la visión subjetiva de las personas en la toma de decisiones relacionadas con el tratamiento de los problemas de salud".

Por otro lado, como en la actualidad se habla de calidad, es una necesidad demostrar que la esencia de los servicios de atención y el quehacer institucional es la humanización, y esto se realiza por medio de estrategias y propuestas de promoción de servicios de Enfermería, acercándose al paciente y a su familia. “Los conceptos centrales de la enfermería tienen inmersa la humanización como disciplina refiriéndose esta al ser humano, este concebido como unidad o la comunidad en que se encuentren, siendo estos sujetos del cuidado de enfermería”. (Fawcett, 2013)

En el ámbito tanto internacional como nacional y local, se ha generado una fuente importante de reflexión dentro de los procesos de formación en cualquier disciplina, de allí que Correa (2009) señale:

*La educación, y en especial la encaminada a la formación de profesionales en ciencias de la salud, se enfrenta al reto que se deriva del desarrollo científico tecnológico: por una parte debe apropiarse la enorme cantidad de información que se genera en este campo y por otra generar respuestas al interrogante sobre cómo preparar profesionales competentes dentro de la sociedad de conocimiento actual. (p.57)*

De manera que, actualmente el profesional debe proyectarse más a la innovación, por lo que los docentes universitarios se convierten en los actores protagonistas del proceso de formación de talento humano, tenemos que enfocar aquellos temas que nos permitan responder a las lacerantes urgencias de una época que con mucha razón ha sido caracterizada como una nueva era de barbarie o capitalismo salvaje. A la educación se le responsabiliza en gran parte en la transformación social, desde el núcleo familiar, la vida cotidiana, la llamada educación informal y hasta la formal o escolarizada, por lo que es necesario optar por posiciones epistemológicas y pedagógicas que trasciendan la visión tradicional de la educación. Es decir, idear una teoría de la educación que colabore a la transformación de las tradicionales formas de construcción del conocimiento y de convivencia. En este sentido es primordial conocer las diversas posiciones que existen entre la educación y la sociedad, pues de

ello dependerá la realización de los cambios que se arrojaran desde una vista de género.

Por consiguiente Morín, (1999) considera:

*La educación del futuro deberá ser una enseñanza primera y universal centrada en la condición humana, estamos en la era planetaria; una aventura común se apodera a los humanos donde quiera que estén. Estos deben reconocerse en su humanidad común y, al mismo tiempo, reconocer la diversidad cultural inherente a todo cuanto es humano. (p.17)*

Por lo tanto, Para tener una escuela más humanista en enfermería, en la que se logre alcanzar la identidad, la autoestima juega un papel trascendental para alcanzar la eficacia de esta profesión. "la autoestima se entenderá como el juicio personal acerca de nosotros mismos, que se expresa en la forma de ser en sociedad y donde interaccionan diversos componentes de la personalidad: cognitivos, afectivos y conductuales" (Torres, 2006, p.112) El componente cognitivo se refiere a los auto conceptos, autoconocimiento, auto comprensión y autopercepción. El componente afectivo se refiere al auto aprecio y autovaloración. El componente conductual se refiere a la autonomía, responsabilidad e independencia.

De igual manera, es importante señalar que el cuidado humanizado también se respalda con el conocimiento científico, la capacidad técnica y la relación terapéutica entre enfermero – paciente, es decir, cobijar al paciente de una manera más entusiasta, comprometida y con una excelente calidad.

Ante esta situación, Muñoz, (2009) afirma:

*El cuidado humano involucra valores, voluntad y un compromiso para cuidar, conocimiento, acciones de cuidado y consecuencias. Al ser considerado el cuidado como intersubjetivo, responde a procesos de salud - enfermedad, interacción persona – medio ambiente, conocimientos de los procesos de cuidado de*

*enfermería, autoconocimiento, conocimiento del poder de sí mismo y limitaciones en la relación de cuidado. (p.61)*

Del mismo modo, los valores son realidades de cada cultura, constituyen la realidad y cotidianidad del ser humano y van a depender del contexto en el que se desenvuelva. Ya que un mismo valor puede ser interpretado y manifestado de diversos modos por lo que los agentes educadores como lo son padres, profesores, guías, entre otros, deberán establecer los de mayor prioridad para el desarrollo personal y humanizada del estudiante.

Los valores enfatizan en la dimensión espiritual de la vida, propicia el respeto entre las personas, mejoran las relaciones interpersonales y sobre todo entre enfermeros y pacientes.

Desde el campo de la psicología se ha descubierto la importancia de los valores en la "psique" humana, lo cual va a generar orientación para la vida, guía de la conducta, sentido de totalidad, entre otros. Son un importante aspecto de la salud mental, ya que estudios han demostrado que la gente neurótica tiene una confusión en sus valores. En cambio la gente que tiene una mente sana sabe canalizar sus impulsos, inspiran juicios y criterios, marcan metas y fines que guían la conducta.

Otro aspecto importante es la práctica de la profesión, con relativa frecuencia cuando una persona entra a un hospital es tratada como una desconocida y no como un ser humano, sino como un número de cama, un diagnóstico o un órgano enfermo; esto genera una despersonalización y a su vez un malestar más para el enfermo y a menudo causa de otras enfermedades. El hecho de estar internado en un centro médico hace sentir a esta persona que lo están privando de su libertad y además de esto se le dice "se bueno", "déjanos hacer"; no solo es despojado de su ropa sino hasta de su concreción como persona, pasa a ser un caso clínico más o un objeto que ha de

garantizar satisfacciones económicas a los balances de las empresas. (Hernández, 2004)

En frecuentes ocasiones la persona enferma tiene un estado de ánimo difícil, pero a pesar de eso son pocos los que muestran interés acerca de sus verdaderos sentimientos o necesidades y contrariamente las actitudes del enfermero provocan una disminución en la comunicación interpersonal, siendo esto el detonante de los reportes negativos y quejas en las instituciones prestadoras de servicios de salud, en donde se encuentran por ejemplo el trato inadecuado a pacientes, el instrumentalismo con el que se realizan las funciones, el poco interés por los demás. Frente a esta realidad, es necesario humanizar y concientizar al personal de salud. Con el objetivo que se respeten los derechos individuales de la persona. Una forma de hacer esto es mediante la adecuada aplicación del modelo de ayuda con el enfoque centrado en la persona. (Cabrera, 2004)

Al respecto, la aplicación de este modelo, demanda en el personal de enfermería: Conocimiento y desarrollo de habilidades de relación interpersonal exitosas. Las relaciones interpersonales de los alumnos de la licenciatura de enfermería, en su práctica clínica son trascendentales. Cuando no tiene los elementos necesarios para establecer la adecuada interacción con las personas a su cuidado, dentro de esta relación de ayuda se puede ver obstaculizado su saber, saber ser, saber hacer y saber convivir, limitando así mismo el aprendizaje significativo que afecta el nivel de competencia dentro de las diferentes áreas de enfermería. Lo ideal, se visualiza como debilidad en la formación de enfermería, lo cual se hace evidente, tanto en su desempeño como estudiante, como en la práctica, y posteriormente como profesionales de la salud.

Entonces una comunicación interpersonal deficiente, y lo anteriormente mencionado, genera deterioro de la imagen social del personal de enfermería limitando de cierta manera el desarrollo de la profesión.

Por lo tanto, este aspecto es decisivo en lo relacionado a la manera actual de entregar cuidados de enfermería donde se ha dejado de lado el centro del quehacer de la práctica profesional: el paciente, la persona, el individuo, usuario, cliente o como quieran llamar al ser humano, el cual es definido como *"un ser en el mundo, como una unidad de mente - cuerpo y espíritu, que experimenta y percibe conceptualmente el gestalt, es el locus de la existencia humana y el sujeto de cuidado de enfermería"* (Watson, 2009, p.28) y este ser humano necesita dedicación, compromiso, respeto, sensibilidad y responsabilidad del profesional de enfermería y se debe aplicar en todas las áreas del cuidado, administrativa, gestión, asistencia, formación, investigación, entre otras.

Por lo anterior, Ceballos, (2010) refiere:

*La humanización del cuidado requiere tiempo, recursos, buena relación intergrupala y compromiso explícito de la institución. Esto no quiere decir que realizar cuidado humanizado cueste más dinero, sino que se debe invertir en ello y "gestionar" los recursos de mejor manera para poder lograr la contratación de más personal, ambientar los servicios para entregar una atención personalizada al usuario y su familia, al incorporar otros aspectos importantes en la atención de éstos( p.8).*

Por esta razón, un área muy importante es la de formación, ya que la manera de formar será la que sellara la formación del profesional, estos formadores deben reunir unas características fundamentales como: capacidad de comunicación y escucha, respeto, entrega, compromiso, ética, calidez humana, entre otras. *"La mayoría de los estudiantes reconocen en sus profesores la importancia de las actitudes del cuidado para su aprendizaje"* (Watson, 2009, p.15) Por lo tanto los docentes de enfermería deben ser un modelo para sus estudiantes, líderes en el cuidado humano, los estudiantes también necesitan muchas veces ser cuidados, respetados, empatía,

calidez humana, entre otras; Necesitan a parte de los conocimientos médicos, como conocimientos filosóficos y psicológicos para no ser solamente enfermeros biomédicos sino también enfermeros cuidadores.

De ahí, que la enfermería es un arte y esta se hace manifiesta por las enfermeras individuales, por medio de su creatividad y la planificación y suministro de una enfermería eficaz que pueda satisfacer a la comunidad. Esta debe basarse en los conocimientos y en la comprensión de la enfermería como un servicio especializado de salud. El servicio prestado por un enfermero muchas veces deja de ser individual para convertirse en multipersonal. Solo los individuos tienen que satisfacer requisitos de autocuidado, es por eso su significado, porque solo ellos tienen capacidades para hacerlo. La elección de la enfermera sobre lo que puede hacer realmente es un primer paso en la regulación de las condiciones bajo las cuales servirá a la sociedad por medio de la práctica. Un segundo paso es el análisis de sus capacidades para suministrar enfermería, cada enfermera que alcanza culminar su profesión debe estar consciente de lo que sabe y no sabe. Un tercer aspecto es la identificación de direcciones para el autodesarrollo de la práctica de enfermería. (Orem, 1993, p.31)

### **CAPÍTULO III**

#### **REFERENTE METODOLÓGICO**

**Formación profesional de enfermería y desarrollo humano interpretada desde el enfoque histórico hermenéutico y la investigación etnográfica.**

La presente investigación trata de comprender o interpretar la realidad de la población implicada, empleando la recogida de una gran variedad de materiales que describen la rutina, las situaciones problemáticas y los significados en la vida de los actos cotidianos de los enfermeros; con el propósito de explorar las relaciones sociales y describir la realidad tal como la experimentan las personas involucradas en el estudio, de manera especial en el ejercicio de esta profesión.

Al respecto Martínez, (2005) considera:

*La metodología es, por definición, el camino a seguir para alcanzar conocimientos seguros y confiables y, en el caso de que éstos sean demostrables. El método cualitativo específico que se vaya a emplear depende de la naturaleza de la estructura a estudiar, que dispone de una serie de métodos, cada uno de los cuales es más sensible y adecuado que otro para la investigación de una determinada realidad. (p11).*

Con relación, al momento de recoger los datos cualitativos, es importante tomar en consideración que hay cuatro condiciones básicas a tener en cuenta, como lo afirma Gurdían (2007)

*El investigador debe acercarse lo más posible a las personas para comprender, explicar o interpretar con profundidad y detalle lo que está sucediendo y que significa lo que sucede para cada una y cada una de ellos.*

*El investigador debe capturar, fotografiar fiel, celosa y detalladamente todo lo que está ocurriendo, lo que las personas dicen, los sentimientos, las creencias, u opiniones*

*Los datos en un principio son eminentemente descriptivos*

*Los datos son referencias directas de las personas, de la situación de la interacción y del contexto. (P 54 y 55)*

Este tipo de investigación, plantea problemas a partir de realidades humanas, sociales, culturales y requiere un profundo entendimiento del comportamiento humano, razón de ser de la labor del enfermero. De allí, la importancia de una amplia revisión de literatura o documentación sobre la realidad a estudiar y de utilizar referentes para recoger la información. Por eso, el presente proyecto de investigación considera las categorías de formación del profesional de enfermería y el desarrollo humano; puesto que, es importante que en la formación del enfermero se rescate el aspecto humano que se ha venido deteriorando en los últimos años.



Esquema N° 7. Referente metodológico.

Fuente: Referente metodológico interpretado desde la investigación histórico hermenéutico y etnográfico 2013- 2014

El enfoque paradigmático empleado es el histórico hermenéutico, en vista de que, este tipo de estudios son de especial relevancia para los profesionales de enfermería que se centran en el cuidado, la comunicación y la interacción con las personas. Permiten la comprensión de las experiencias humanas proporcionando a los enfermeros (as) y a los otros profesionales de la salud, un conocimiento de gran riqueza y una profundización en la naturaleza de los seres humanos.

De allí, que Martínez, (2005) plante en sentido amplio:

*Estos son los métodos que usa, consciente o inconscientemente, todo investigador y en todo momento, ya que la mente humana es, por su propia naturaleza, interpretativa, es decir, hermenéutica: trata de observar algo y buscarle significado. En sentido estricto, se aconseja utilizar las reglas y procedimientos de estos métodos cuando la información recogida (los datos) necesite una continua hermenéutica. (p 11)*

Como sería el caso, de la formación profesional del enfermero (a) desde el desarrollo humano, pues, estos profesionales participan activamente en la dinámica e interrelación con el sujeto de cuidado. Al asumir este tipo de investigación primero, se debe comprender que la profesión de enfermería es vista como una función social, la cual requiere y exige compromiso, dedicación y sobre todo que el cuidado que se brinde sea humanizado; ya que, esta profesión tiene una responsabilidad con la sociedad. Máxime, la atención en los cuidados de salud son cada vez más tecnificados; se percibe el poco interés por la tranquilidad y las necesidades del paciente; se ha perdido las habilidades de comunicación y en muchas ocasiones los estudiantes y profesionales de enfermería se limitan a realizar su labor instrumentalmente dejando de lado la amabilidad y la empatía con el sujeto de cuidado.

Por esto, se está desarrollando esta investigación, puesto que, el interés se ha venido centrando en el conocimiento y no en el cuidado humano, el cual se considera como el pilar fundamental de la profesión de enfermería y su razón de ser.

El método que orienta esta investigación es de tipo etnográfico puesto que, hace una descripción completa o parcial de un grupo o pueblo, el cual se centra en el estudio de un conjunto de personas que tiene algo en común. Al respecto Gurdían (2007) afirma que una de las condiciones más importantes es que el trabajo de campo, involucra trabajar con la gente, por lo que la observación participante se convierte en un punto clave en este tipo de estudios y al utilizar este método se participa abiertamente en la vida cotidiana de las personas.

. De igual manera, Martínez (1998) afirma:

El enfoque etnográfico se apoya en la convicción que las tradiciones, roles, valores y normas del ambiente en el que se vive se van internalizando poco a poco y generan regularidades que pueden explicar la conducta individual y de un grupo en forma adecuada. (p30)

Además, este método emplea múltiples fuentes de información con el propósito de evitar el riesgo de tener que confiar en un solo tipo de datos; dentro de las fuentes más utilizadas se encuentra las entrevistas, la recolección de historias de vida y el uso intenso de las notas o registros del trabajo de campo acerca de lo que se observa y la gran cantidad de citas directas de lo dicho por los sujetos actuantes, con el propósito de que ellos hablen por sí mismos.

De igual manera, Martínez (1998) considera que, "El objetivo inmediato de un estudio etnográfico es crear una imagen realista del grupo estudiado, pero su intensión y mira más lejana es contribuir en la comprensión de sectores o grupos poblacionales más amplios que tiene características similares" (p30). Como es el caso de los estudiantes de enfermería, los cuales desde el pregrado son orientados a ofrecer bienestar, confort, tranquilidad y confianza a sus pacientes; pero en la práctica no se está visualizando el cuidado humanizado que los profesionales de enfermería deben brindar a sus pacientes.

Por otra parte, es importante tener en cuenta que existen dos tipos diferentes de descripción de la conducta e interpretación de las y los sujetos involucrados: el primero es el punto de vista de los estudiantes y el segundo el punto de vista de las investigadoras que se utiliza para intenta comprender el porqué del comportamiento. El propósito de esta investigación es identificar e interpretar los factores que subyacen en la formación del profesional de enfermería y su relación con la formación humana, teniendo en cuenta que la profesión de enfermería es social por naturaleza. Por eso, la importancia de formar profesionales altamente responsables, competentes y comprometidos con su formación humanística para que pueda brindar un cuidado humanizado a sus pacientes

**Matriz articuladora de síntesis, entre objetivo general, objetivos específicos, técnicas e instrumentos y población.**

**MATRIZ ARTICULACIÓN DEL REFERENTE METODOLÓGICO**

**PROBLEMA**

¿Qué factores inciden en la formación profesional de enfermería y cuál es su relación con la formación humana de estos profesionales?

**OBJETIVO GENERAL**

Develar los factores que subyacen en la formación profesional de enfermería y establecer su relación con la formación humana de los profesionales formados en este programa.

| <b>PREGUNTAS ESPECIFICAS</b>  | <b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b>  | <b>TAREAS CIENTIFICAS</b>   | <b>TECNICAS</b>   | <b>INSTRUMENTOS</b>  |
|---|---|---|---|--|
| ¿Cuáles son los elementos que subyacen en la formación profesional de enfermería desde la perspectiva humana?                       | Analizar los factores académicos, sociales y personales que subyacen en la formación profesional de enfermería desde la perspectiva humana      | -Trabajo de Campo.<br>-Registro audiovisual   | -Observación<br>-Grupos de discusión<br>-Entrevista                         | -Guía diario de campo<br>- Guía grupo de discusión<br>- Guía de entrevista, encuesta |
| ¿Cómo interpretar el análisis de los factores para establecer su relación con la formación humana en los estudiantes de enfermería? | Relacionar los factores académicos, sociales y personales para establecer su relación con la formación humana en los estudiantes de enfermería. | -Análisis de documentos   | -Revisión documental (Políticas de calidad, misión, visión, microcurrículo) | -Matriz articuladora   |
| ¿Qué componentes debe tener una propuesta para fortalecer la formación humana de los profesionales de Enfermería?                   | Diseñar una propuesta para fortalecer la formación humana de los profesionales de Enfermería.   | Identificar los componentes que acentúan la formación humana integral del enfermero | Círculos de discusión, mesa de trabajo                                      | Guion de diseño de propuesta   |

Esquema N° 8. Matriz integrativa

Fuente: Matriz que representa la articulación integrativa de síntesis del proyecto de investigación 2013-2014

## Población

Esta investigación está centrada en la preocupación de brindar un cuidado de enfermería más humanizado, desde la formación del profesional y la importancia que los docentes le den en esta etapa. La población está conformada por los estudiantes del programa de Enfermería de la Universidad Simón Bolívar de Barranquilla. La selección de la muestra se realiza con los siguientes criterios: estudiantes menores de 25 años, puesto que algunos de los estudiantes que ingresan al programa de enfermería son personas adultas entre los 30 y 45 años, los cuales por lo general ya tiene unos valores bien arraigados a su cultura y a su forma de vida. Los jóvenes entre los 16 y 25 años por lo contrario, pueden empezar a reafirmar los valores ético morales propios de la profesión de enfermería y este proyecto está encaminado a fortalecer y rescatar esos valores. También se tendrá en cuenta estudiantes de I, III, V y VII semestre pues se quiere identificar con qué tipo de valores ingresan los estudiantes de primer semestre, percibir si esos valores en la mitad de la carrera, es decir en tercero y quinto semestre los ha fortalecido y los de último semestre apreciar con qué tipo de valores están egresando los estudiantes de enfermería, a los cuales pertenecen los de séptimo semestre. A continuación se presenta el esquema de representación de los criterios de selección de la muestra establecidos en este proyecto de investigación.

Criterios de selección de la muestra:



*Esquema N°9. Criterios de selección.*

*Fuente: selección de la muestra tomando como referencia dos criterios para la aplicación de técnicas e instrumento. Proyecto de investigación en marcha 2014*

## Técnicas e instrumentos

En la investigación se utilizan técnicas e instrumentos los cuales deben orientar hacia el descubrimiento de las estructuras personales y grupales. Según (Martínez, 1998) en lenguaje hablado o escrito podemos o revelar lo que se siente u ocultarlo. Sin embargo existe un lenguaje no verbal (gestos, mímicas, tono de voz, acento) el cual, es involuntario y constituye de manera eficaz a precisar el verdadero sentido de las palabras. A continuación se presenta una matriz articuladora de técnicas.

Matriz de articulación entre las técnicas que más utilizan los investigadores etnográficos y las técnicas utilizadas en el proyecto de investigación en marcha

|  |  |
|--|--|
| <i>La observación participativa y notas de campo</i>           |  |
| <i>Las grabaciones sonoras, el video y la fotografía</i>       | <i>Observación participante</i>                            |
| <i>El análisis de documentos y artefactos</i>                  |  |
| <i>Los cuestionarios abiertos</i>                              | <i>Grupos de discusión</i>                                 |
| <i>La entrevista con informadores clave</i>                    |  |
| <i>Las planillas de observación</i>                            | <i>Entrevista semiestructurada</i>                         |
| <i>Las técnicas de diferencial semántico</i>                   |  |
| <i>Las técnicas proyectivas (Martínez, 1998, p. 63)</i>        | <i>Revisión bibliográfica y documental</i>                 |
| <b>TÉCNICAS MÁS UTILIZADAS POR INVESTIGADORES ETNOGRÁFICOS</b> | <b>TÉCNICAS UTILIZADAS EN EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN</b> |

Esquema N°10. Representación de técnicas de investigación etnográfica

Fuente: Relación entre las técnicas que más utilizan los investigadores etnográficos y las técnicas utilizadas en este proyecto de investigación 2013- 2014.

No obstante las técnicas de observación participativa, nota de campo y la entrevista con informadores clave, son los soportes fundamentales del trabajo de campo. Por esta razón se escogen las técnicas mencionadas anteriormente en la matriz

La primera técnica e instrumento utilizado es la **observación participante** por medio de la guía del diario de campo que sirve para elaborar bocetos de los temas examinados, se registran hechos que son susceptibles de ser interpretados, sistematizados y analizados. Este tipo de técnica ofrece la ventaja de proporcionar una descripción del comportamiento real en situaciones naturales. Al enunciar diversos comentarios serán registrados en el formato previamente realizado, la redacción será clara y fiel a lo que se está observando, el instrumento tendrá una columna para registrar lo que observa, y en otra columna sus conclusiones o impresiones, las cuales se realizarán al finalizar cada jornada, se anotarán la fecha, hora, el tono de voz, los gestos, la mímica. además de describir las impresiones que se generan. Este instrumento se aplicará a los estudiantes de enfermería de primero, tercero, quinto y séptimo semestre; porque es necesario para la investigación desde el método etnográfico describir el estilo de vida y crear una imagen realista del grupo estudiado desde las tradiciones, roles y valores hasta el ambiente en el que viven para poder entender la conducta de los estudiantes de enfermería.

La segunda técnica utilizada es el **Grupo de Discusión**, definida por una conversación cuidadosamente planeada, con una guía que contiene preguntas abiertas, la cual se lleva a cabo con mínimo 7 personas y máximo 10, la discusión es relajada, confortable para los participantes, la interacción será directa, se podrá acceder a aspectos internos de la persona, es flexible y ofrece rapidez en la obtención de datos; permite expresar las ideologías sociales del fenómeno en investigación, por medio del

consenso o conflicto se extraeran discursos que aporten en la investigación. Se utiliza esta técnica porque permite escoger temáticas específicas y que estas sean trasversales.

La tercera técnica e instrumento que se utilizará en el desarrollo de esta investigación son **entrevistas** semiestructuradas, con su respectiva guía de entrevista previamente establecida, con los bloques temáticos generales que se han de cuestionar en el interlocutor. Cuenta con la libertad para adaptar la formulación de las preguntas y de alterar la secuencia según la dinámica de la interacción. El diseño es flexible, ya que cada aporte es potencialmente importante para la investigación, ayuda a la comprensión teórica de la práctica de la profesión de enfermería, los valores y actitudes.

Se escoge esta técnica por las ventajas que ofrece, teniendo en cuenta que el tipo de estudio es etnográfico; ya que permite adquirir información holística, contextualizada y personalizada del tema de estudio, dilucidar preguntas y respuestas en un marco de interacción directa. También origina hipótesis y guías útiles sobre los valores, actitudes profesionales y factores que inciden directa o indirectamente. Se piensa que las limitaciones podrían ser el tiempo, reactividad, fiabilidad y validez. Esta entrevista se aplicará a directivos, docente y estudiantes de enfermería de la Universidad Simón Bolívar con el propósito de develar los factores que inciden en la formación profesional de enfermería y encontrar cuál es la relación con la formación humana.

En la realización del guion de la entrevista se tienen en cuenta varias posturas relacionadas con el profesional de enfermería, se reúnen datos como la identificación personal (nombre, edad, ocupación, género, estado civil, creencia religiosa, afinidad política, clase social), Actitudes y valores teniendo en cuenta las etapas de su vida (niño, adolescente, adulto), centrándose en aspectos como el acto de cuidar, salud,

enfermedad, entorno, relación con otros profesionales de salud. Los datos generados en las entrevistas son recogidos por medio de grabadoras de voz, que almacenan y protegen datos, el tiempo de grabación oscila entre 20 y 40 minutos, se transcriben en papel, se sigue con fidelidad el texto narrado por el entrevistado, el cual accede libremente, se les pedirá firmar el consentimiento y se les aclarará que su identidad solo lo conocerán las investigadoras.

La cuarta y última técnica e instrumento que se desarrollará es **la revisión documental y bibliográfica**, a través de una matriz articuladora que se ejecuta en los ámbitos siguientes: Bibliografía específica sobre valores necesarios en la formación del enfermero, Bibliografía sobre el estudio sociológico de esta profesión, Bibliografía sobre el estudio de la profesión enfermera, Bibliografía sobre el estudio de la naturaleza del cuidar, Bibliografía sobre metodología de la investigación cualitativa, Base de datos de la Universidad Simón Bolívar. Los datos sobre el colectivo son necesarios para confeccionar la muestra, Documentación política y legal dentro de las cuales se encuentra la revisión de planes de estudios o microcurrículo, la misión y visión del programa de Enfermería de la Universidad Simón Bolívar

### **3.1 confiabilidad y validez**

Dada la naturaleza particular de las investigaciones etnográficas y la complejidad de las realidades que estudia, se utilizará para la confiabilidad de la tesis procedimientos sistemáticos como los que menciona los siguientes autores:

Goetz y Lecompe (1989) (citado por Martínez, 1998) aconsejan seguir las siguientes estrategias para alcanzar un buen nivel de confiabilidad.

| CONFIABILIDAD EXTERNA  | CONFIABILIDAD INTERNA  |
|--|--|
| Precisar el nivel de participación y la posición asumida por el investigador en el grupo estudiado.  | Usar categorías descriptivas, lo más concretas, precisas y que los datos sean primarios.   |
| <b>Identificar claramente a los informantes. Estos pueden representar grupos definidos y dar información parcial o prejuiciada</b>   | <b>Trabajar en equipo, garantizar un mejor equilibrio de observaciones, análisis e interpretación.</b>   |
| Describir detalladamente el contexto en el que se recaban los datos: contexto físico, social e interpersonal.  | Pedir la colaboración de los sujetos informantes para confirmar la objetividad de las notas o apuntes de campo.                                  |
| <b>Identificar los supuestos y meta teorías que subyacen en la elección de la terminología y los métodos de análisis para que sea posible una cierta réplica de la investigación</b> | <b>Utilizar todos los medios técnicos para conservar en vivo la realidad presenciada (Grabaciones de audio o video, fotografías) (p 118-119)</b> |
| Precisar los métodos de recolección de la información y de su análisis, de tal manera que otros investigadores puedan servirse del informe original.(p118)                           |  |

Esquema N°11. Grafico representativo de la confiabilidad interna y externa.  
Fuente: articulación entre la confiabilidad interna y externa utilizada por los investigadores etnográficos. Proyecto de investigación 2013- 2014.

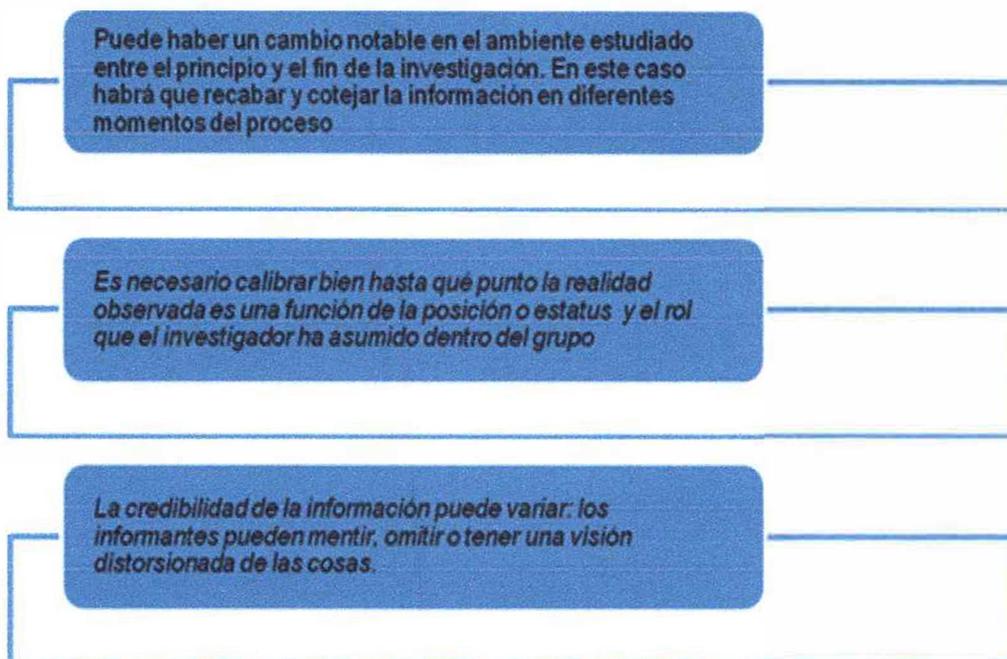
Durante la aplicación de los instrumentos fue necesaria la implementación de estrategias que garantizaran la validez de la información tales como: seguimiento en el desarrollo de la entrevista, claridad en los ítems, selección de informantes claves con los criterios específicos para asegurar la confiabilidad de la recolección de los datos

entregados por estos; la utilización del tiempo y recursos del mismo, para lo cual fue necesario la habilidad, creatividad y recursividad de los investigadores que además propiciaron el ambiente adecuado para la recolección de la información.

Así mismo, se les explicó a los participantes del estudio que la información recogida tendría un manejo de confidencialidad, el cual no afectaría el nivel académico del estudiante, así como tampoco la relación con sus docentes, a su vez se informó que durante la recolección de los datos se utilizaría grabaciones sonoras y videos para que las autores de la investigación puedan capturar el momento para analizar e interpretar mejor la información.

Con relación a la validez, Martínez (1998) afirma: La validez se juzga por el grado de coherencia lógica interna de sus resultados y por la ausencia de contradicciones con resultados de otras investigaciones. También posee una validez externa e interna. La primera consiste en averiguar hasta qué punto las conclusiones de un estudio son aplicables a grupos similares. La validez interna se fundamenta si al observa, medir o apreciar una realidad se observa, mira o aprecia esa realidad y no otra.

*Al respecto, Martínez, (1998) advierte que pueden existir algunas dificultades en la validez como son:*



Esquema. N°12. Puntos clave a tener en cuenta en la validez del proyecto.

Fuente: gráfico representativo que especifica como evaluar la validez de la información. Proyecto de investigación en marcha.

### Validación de la prueba piloto.

En cuanto a la estructura y diseño se construyó la entrevista semi estructurada, en las cuales las preguntas se presentan de forma abierta lo que permite obtener una información relevante con relación al objeto de investigación. Con cada pregunta se buscaba dar respuesta al problema de investigación.

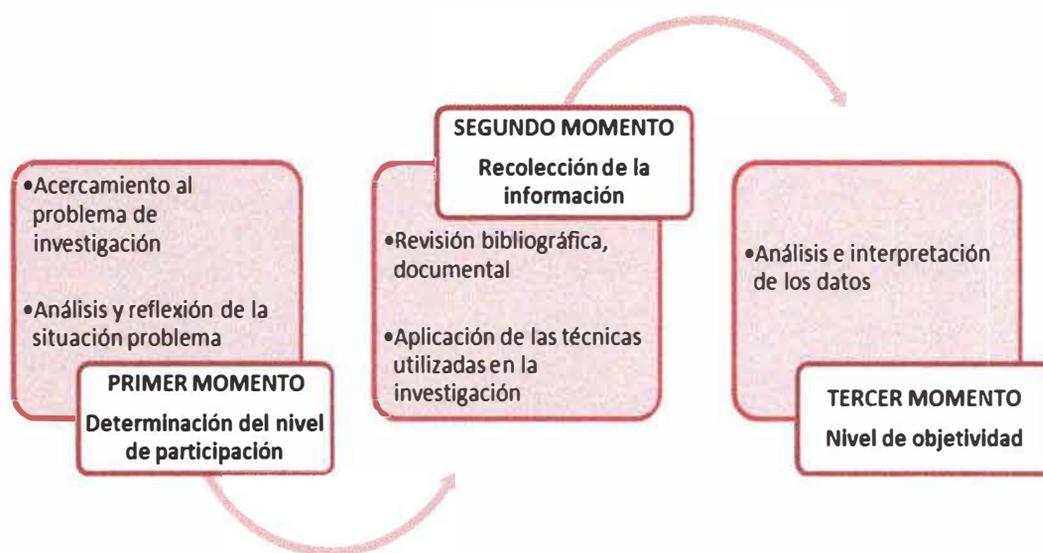
Una vez elaboradas las preguntas de la entrevista se sometió a revisión por parte de la Enfermera Profesional Lucy Chin y el Enfermero profesional Yeis Borre, ambos con maestría en Educación. Gracias a su conocimiento y experiencia laboral como docentes recomendaron reformular las preguntas con el fin de asegurar la

comprensión de las mismas por el estudiante y con la intención de ajustarlas a los objetivos de la tesis.

Posteriormente se escogieron 7 estudiantes de Octavo Semestre de Enfermería para que respondieran la entrevista, se dividieron en dos grupos reuniéndolos en espacios diferentes, se realizó de esta manera para facilitar el intercambio de ideas entre ellos, y así obtener dos resultados; algunos estudiantes presentaron dificultad para entender la primera y segunda pregunta, las cuales fueron aclaradas en el desarrollo de la misma. Por lo que se ajustaron para aplicar los instrumentos a la población establecida en la investigación.

### **Etapas o momentos de la investigación**

En el proceso de la investigación se busca descubrir cómo se desarrollan e influyen ciertas características en el ser humano tales como: la conducta, la forma de relacionarse entre otras. El desarrollo de la presente investigación la cual lleva por título: Formación profesional en Enfermería. Teoría y práctica desde la perspectiva humana, estuvo guiada por el proceso de tres momentos clave durante la investigación las cuales fueron orientadas por Martínez M. (2005).



Esquema: N°13 Momentos de la investigación

Fuente: articulación de los momentos de la investigación proyecto en marcha 2014.

Primer momento: corresponde a la etapa de determinación del nivel de participación, en donde se estableció un buen nivel de participación en tanto que las investigadoras además de solicitar el permiso en la institución, trabajan constantemente con los participantes del estudio, en escenarios laborales en donde se desarrollan tanto componentes teóricos como prácticos, lo cual permite y facilita la recolección de la información, es así como las autores de esta investigación no son ajenas a la problemática que se está presentando en este proyecto de investigación.

Segundo momento: pertenece a la recolección de la información, en la cual cobra especial sentido la relación que tenga y ayude a descubrir mejor las estructuras significativas que dan razón de la conducta de los participantes del estudio. Para esto fue necesaria la revisión bibliográfica y documental, así como la aplicación de las

técnicas e instrumentos de tipo etnográficos. En esta etapa se utilizó las anotaciones del diario de campo, las cuales a su vez fueron corroboradas con las grabaciones de audio y video, asimismo las entrevistas no solo fueron desarrolladas en el salón de clase sino también en los diferentes escenarios los cuales permitieron generar mayor libertad de opinión y libre expresión quedando plasmadas la voces y los gestos de los estudiantes. Esto genera un ambiente en donde el estudiante puede expresar libremente lo que piensa, siente y a su vez es un espacio de confianza que le permite expresar sus sentires y percepciones acerca de la problemática.

Tercer momento. Concierno al nivel de objetividad, en el cual fue necesario realizar una organización y selección de los datos recogidos; así como la reflexión sobre los significados que encierran la información de los participantes del estudio. En esta etapa surgen subcategorías explicativas en las que se agrupan los significados más relevantes recogidos durante la investigación.

## CAPITULO IV

### **Sentires y percepciones de la comunidad educativa, desde el trabajo etnográfico**

En este capítulo se exponen los resultados del proyecto de investigación que lleva por título Formación profesional en enfermería: teoría y práctica desde la perspectiva humana. Universidad Simón Bolívar. Barranquilla 2014. Los resultados fueron obtenidos de las diferentes técnicas e instrumentos utilizados para la recolección de la información con el objetivo de "Develar los factores que subyacen en la formación profesional de enfermería y su relación con la formación humana de los profesionales formados en este programa.

Teniendo en cuenta que la investigación es de tipo etnográfica, se llevó a cabo la interpretación y el análisis de la información recogida directamente de la población participante del proyecto de investigación, dentro de los cuales se utilizaron como técnicas de la investigación: La observación participante, grupos de discusión, entrevista focalizada semiestructurada y revisión bibliográfica y documental, en esta última fue necesario hacer una revisión exhaustiva de documentos tales como: La formación académica del profesional de enfermería, la misión, la visión, los objetivos del programa de enfermería, el perfil profesional, el perfil ocupacional, las prácticas profesionales (académicas- formativas), el contenido educativo de la facultad de Enfermería (plan de estudio), el Proyecto Educativo Institucional y el Reglamento, para establecer su relación con las concepciones del currículo, formación profesional y desarrollo humano.

Con el fin de dar respuesta a los objetivos específicos inicialmente planteados en el proyecto de investigación, se tuvo en cuenta la participación de estudiantes de diferentes semestres del programa de enfermería, en donde la muestra se seleccionó intencionalmente con el objetivo de que cada semestre previamente escogido tuviera una participación significativa en el proyecto de investigación; por este motivo se hizo la distribución de la siguiente forma: El primer semestre con una muestra de 10

estudiantes, en el tercer semestre con una participaron de 10 estudiantes y en representación del quinto y séptimo semestre se seleccionó una muestra de 20 estudiantes por cada uno de ellos, así mismo la investigación devela sentires, percepciones y aportes de 10 docentes del programa de enfermería de la Universidad Simón Bolívar que orientan las diferentes asignaturas relacionadas con la formación profesional de estos.

Los criterios de selección de la muestra permitieron identificar jóvenes del programa cuyas edades oscila entre los 17 a 25 años de edad, en su mayoría del sexo femenino, por ser esta una profesión más representada por este género, de jornada diurna, en su mayoría residen al sur del Atlántico, seguido por otros que pertenecen a municipios aledaños al departamento, y en menor proporción estudiantes de otros departamentos de la costa que habitan actualmente en Barranquilla.

Para dar respuestas al primer objetivo específico del proyecto de investigación el cual está enfocado en identificar los factores que subyacen en la formación del profesional de enfermería desde la perspectiva humana, se utilizó como técnicas de recolección de datos la observación participante, los grupos de discusión y la entrevista semiestructurada, por medio de guías de diario de campo y guías de entrevistas.

Con la intención, de avanzar hacia el logro de los propósitos iniciales, se realizó en primera instancia, la observación a los procesos de formación de los estudiantes tanto a nivel práctico como en su formación teórica. Esta experiencia centro el proceso en los estudiantes de I, III, V, y VII semestre del programa de enfermería y los docentes del mismo, para analizar aspectos relevantes que van a enriquecer el trabajo de campo. La observación enfoco sus esfuerzos en temas puntuales tales como: Trabajo en equipo en el rol del enfermero (a), el logro de metas de aprendizaje,

estrategias pedagógicas que median la formación del profesional de esta disciplina, relación de ética y comunicación entre estudiantes y docentes, y por último dominio y manejo de la asignatura, entre otros.

### **Sentido de la observación en la formación del profesional de enfermería**

Cabe aclarar, que desde el inicio del proyecto, las investigadoras han realizado registros a partir de la observación hecha directamente a estudiantes de los diferentes semestres del programa de enfermería en escenarios tales como: El aula de clase, las practicas comunitarias y asistenciales, los espacios al aire libre, la cafetería, los lobby, la biblioteca, entre otros, y a docentes del mismo programa, al momento de desarrollar una clase, en áreas comunes cuando un estudiante se le acerca para preguntarle algo, en los sitios de prácticas, en conferencias y talleres. Estos registros han quedado plasmados en los diarios de campo que lleva de forma organizada cada una de las investigadoras y en los registros de los informantes clave los cuales han hecho aportes muy significativos al trabajo de investigación. Estos informantes han sido debidamente seleccionados por las investigadoras, por ser líderes, responsables, organizados y sobre todo por mostrar interés por el tema de investigación. De igual manera, se encuentran registradas las citas directas de lo dicho por los sujetos participantes con el propósito de que ellos hablen por sí mismos; puesto que estas enriquecen el verdadero trabajo etnográfico.

Al respecto Gurdián (2007) afirma que una de las condiciones más importantes es que el trabajo de campo, involucra trabajar con la gente, por lo que la observación participante se convierte en un punto clave en este tipo de estudios y al utilizar este método se participa abiertamente en la vida cotidiana de las personas.

Mediante esta técnica, se pudo percibir en estudiantes de primer semestre debilidades que normalmente se encuentran al inicio de la carrera; algunos

estudiantes vienen de los colegios con falencias educativas, otros sienten nerviosismo por iniciar una carrera universitaria, por hablar en público, por sentirse rodeados tanto de docentes como de compañeros nuevos, algunos expresan tensión por la exigencia de los programas universitarios, otros hablan del sacrificio que hacen sus padres para matricularlo en la universidad. Así mismo, dentro de las citas directas; los estudiantes de primer semestre expresan abiertamente<sup>1</sup>:

“siento temor de no poder continuar el semestre entrante, porque no sé de dónde vamos a sacar plata para pagar”

“yo me hago la pregunta: ¿será esta la profesión que a mí me llena?”

“Tal vez yo me equivoque de carrera, pero como le digo a mi mamá que no voy a continuar, si ella se ha sacrificado tanto por pagarme el semestre”

Atendiendo a estas consideraciones, cabe aclarar que este es un semestre clave y fundamental para ratificar su verdadera vocación, entendiendo que el significado de vocación según la Real Academia Española viene del ( latín vocatío, -ōnis, acción de llamar) coloquialmente es una Inclinación a cualquier estado, profesión o carrera. Ese sentir de estos estudiantes deja de manifiesto la imperiosa necesidad de escuchar sus percepciones; analizar sus intenciones desde un referente fundamental para la formación integral del profesional de la enfermería dada la premisa universal de entregar a la sociedad profesionales de la enfermería competentes para el desempeño específico y en general en la atención brindada al paciente.

---

<sup>1</sup> A continuación se relacionan expresiones, percepciones y sentires de estudiantes del primer semestre del programa de enfermería. Proyecto de investigación en marcha 2014

Al respecto, Nava, (2012) considera:

*La vocación es la suma de cualidades que caracteriza a cada persona y la lleva a orientarse hacia un determinado oficio o profesión; en enfermería, los profesionales que acceden a estos estudios por vocación sienten la necesidad de ayudar a los demás, sobre todo en los momentos más difíciles de la vida, cuando la persona se enferma, se siente desvalida y vulnerable. La vocación en enfermería refleja la personalidad de la profesión en cada uno de quienes la ejercen; viene inmersa en los valores y principios de cada uno; es un reflejo del cuidado que demuestra el profesional de enfermería. (p.62)*

El mismo ejercicio de observación realizado con estudiantes de semestres superiores como el tercero, quinto y séptimo, permitió percibir el dominio tanto teórico como práctico de los procedimientos básicos en enfermería y habilidades en manejo de diferentes tipos de pacientes tales como: los que sufren de enfermedad mental o psiquiátricos, los que se encuentran ubicados en las unidades de cuidado crítico, y los comunitarios que se localizan en barrios vulnerables, entre otros; en cuanto a la comunicación estos se expresan bien con el manejo adecuado de palabras, son asertivos, realizan procedimientos con seguridad como: Canalización, la colocación de oxígeno, las curaciones, la administración segura de medicamentos, la colocación de sondas nasogástricas y vesicales, el uso adecuado de medidas de bioseguridad como el lavado de manos, la postura de guantes, así mismo, se pudo apreciar que los estudiantes conocen la misión y visión del programa de enfermería. Además se observó interés y, a su vez preocupación por la crisis de valores existentes a nivel general y en especial en esta profesión.

En otras etapas de la investigación, se observó estudiantes trabajando en equipo; es una actividad que los docentes propician en las clases, para que se vayan preparando para el futuro, la mayoría de las veces trabajan bien. Sin embargo en algunos momentos, se observan discusiones entre ellos; hay grupos de trabajo que se organizan muy bien, respetan la palabra de sus compañeros, tienen estrategias para organizar mejor el trabajo y terminarlo a tiempo, el que domina mejor el tema es el que

expone o el que explica lo más difícil o el que hace el trabajo más largo y complejo. No obstante existen rivalidades entre grupos por querer ser los mejores, en otros por el contrario, se ve la presión de los compañeros más diligentes hacia los que les es difícil concentrarse, tener iniciativas o hacer las cosas excelentes. Esta situación se presentó en varios semestres, en donde algunos estudiantes se percibieron como personas egocéntricas, que se sienten superiores a los demás, que creen que son infalibles, que pueden hacer con los demás lo que ellos quieran, otros humillan a sus compañeros y no se percatan de ello, los excluyen de un grupo argumentado que "quien no es bueno no sirve", puesto que solo les interesa ganar por el simple hecho de sentirse superiores a los demás e importantes; del mismo modo, se observa que cuando el grupo está conformado por 5 personas y el docente dentro de su plan de trabajo dice que formen grupo de 4; el líder del grupo por así decirlo saca al más débil (es decir al menos estudioso, o al que menos le aporta al grupo) generando muchas veces, discordia, malos entendidos, rabia, soberbia, impotencia, y baja autoestima en estos estudiantes. Lo observado si bien hace parte de una actividad cotidiana, genera preocupación por el desempeño de profesionales de enfermería desde la reflexión permanente en tanto que la formación disciplinar visualiza un enfermero en continuo contacto con otras disciplina propiciando logros y determinando el éxito de los proceso interdisciplinario que conlleva a la prevención de la enfermedad, a la curación y rehabilitación del paciente.

Con relación al respeto entre estudiantes y docente del programa de enfermería en estudio, se percibe que la mayoría de ellos, tiene un comportamiento adecuado en las aula de clases, escuchan al docente que les está dictando la clase; otros por el contrario y en menor medida no respeta la palabra de los compañeros y del docente, hablan entre ellos mientras el docente explica un tema, lo mismo pasa cuando sus compañeros están presentando una exposición, y por más que se les llama la atención lo vuelven a hacer. Sin embargo, en algunas asignaturas se muestran motivados e

interesados por las clases, y esto tiene mucho que ver con los temas que estén tratando, como por ejemplo cuando hablan de sexualidad, maternidad, o abuso de drogas, ellos prestan especial interés por este tipo de temas y por ende al estar motivados participan abiertamente con ejemplos de vida, experiencias personales o familiares que hace más amena la clase.

Cabe resaltar, que la metodología del docente juega un papel fundamental en la motivación de los estudiantes; es importante que usen video-bean, que proyecten películas relacionadas con el tema a tratar, que utilicen dinámicas que propicien la participación activa de los estudiantes como mesas redonda de temas de interés, foros de actualización, dramatizaciones entre otros. Además, una gran parte de la población estudiantil, muestra dominio de los conocimientos aprendidos, manejo de público y uso de herramientas didácticas, lo cual es logrado por la experiencia que desarrollan desde los inicios de su carrera cuando asisten a sus prácticas comunitarias desde el segundo semestre y, así mismo cuando llegan a séptimo semestre y desarrollan las prácticas educativas en los diferentes colegios y en instituciones de atención primaria tales como: Los Centros de Atención Médico Integral Oportuna y los Puntos de Atención en Salud Oportuna, los cuales propician el espacio para que los estudiantes desarrollen su praxis. Esta socialización de temas de interés, y actividades por fuera de la universidad motiva y fortalece el desempeño en la formación del profesional de enfermería

Sin embargo el desarrollo de la investigación percibe en general y no solo en el programa de enfermería, una juventud más despreocupada tanto en su manera de vestir como en su manera de hablar, se escuchan palabras obscenas, tratos fuertes a compañeros, expresiones vulgares, se observan agresiones físicas entre ellos, incluso amenazan a estudiantes del mismo curso; no les importa quienes los rodean, en sus ratos libres a algunos les gusta ir a los billares cercanos vestidos con el uniforme, en donde fuman y consumen bebidas alcohólicas, y otros número minoritario dicen que ha

probado sustancias psicoactivas como la marihuana o el cripoy; incluso se toman fotos bebiendo cerveza con el uniforme blanco de enfermería .

A la luz de esta dura realidad, cabe mencionar que estos comportamientos inadecuados son cuestionados por la sociedad, por el cuerpo de docentes y directivos del programa de enfermería, los cuales no comprenden el porqué de estas actitudes, y más aún cuando existe unos lineamientos y un reglamento que obliga a los estudiantes a portar bien el uniforme de la universidad, a comportarse adecuadamente dentro y fuera del aula, y más aún porque vestidos con el uniforme están representando a toda una comunidad educativa que se ha dedicado a buscar la acreditación de los diferentes programas, así mismo la enfermería es una profesión dedicada al cuidado del ser humano y por ende las personas que escogen esta carrera debe dar ejemplo a sociedad. De igual forma los docentes están dando por hecho que todos los estudiantes de enfermería conocen ese reglamentos ya que, en la semana de inducción que se ofrece en cada semestre independientemente si es el primero o el último, se les explica a groso modo el reglamento estudiantil, los lineamientos, y el manual de convivencia.

De gran importancia para el desarrollo de la investigación es la percepción de los vendedores de las afueras de la Universidad, ellos expresa que los alumnos son<sup>2</sup> “mal hablados”, “hablan pestes de los compañeros y docentes”, “mal presentados”, “no respetan a los demás”, “los uniformes no los saben llevar bien”(son muy apretados, otros son muy cortos) “las peladas quieren andar mostrando las piernas”, otras le coquetean a los profesores para ganar un examen”, por eso, es que decimos que los alumnos no son como los de antes que respetaban la autoridad que los docentes representaban.

---

<sup>2</sup> Percepciones de los vendedores de las afueras de la universidad.

## **Observación participante de los estudiantes de enfermería desde la perspectiva práctica**

En la observación, que se hizo a las estudiantes de VII semestre en sus sitios de práctica específicamente desde instituciones prestadoras de salud, género cierto interés en aspectos relacionados con el desenvolvimiento a nivel de la praxis tales como: La relación entre enfermero - paciente, el trato hacia los demás, la manera como se dirigen a ellos, la seguridad en los procedimientos, las actitudes frente al paciente, los gestos, la calidez humana ofrecida, entre otros. Se logró evidenciar que en la mayoría de los estudiantes hay un interés por hacer sentir bien al paciente, se muestran amables, cordiales, cariñosos y respetuosos. Normalmente le explican al paciente el procedimiento que se les va a realizar, y este los observa atentamente, existe comprensión de algunos frente al paciente, pero también, actitudes negativas de otros frente al mismo; sobre todo cuando los estudiantes tratan de hacerle bien las cosas y el paciente les contesta groseramente por la misma situación de salud en la que muchas veces se encuentran los pacientes, al igual que el cansancio, la baja autoestima, el sentimiento de tristeza de estar en una cama, el dolor que no cesa, los riesgos de una cirugía, las complicaciones, la misma situación económica de sus familiares, entre otras manifestaciones negativas que hacen que los pacientes se comporten de esa manera. De allí, que el enfermero (a) tiene que tener unas cualidades excepcionales tales como: ser una persona sensible ante el sufrimiento de los demás, tener principios y valores éticos bien arraigados, ser comprensivo, tolerante, querer ayudar a los demás, pero sobre todo tener vocación de servicio. Estas son características indispensables en un buen profesional de enfermería que quiera brindar un cuidado humanizado.

Además, se apreció, que si bien es cierto en los procesos de formación del enfermero (a) se les enseña y explica los modelos y teorías de enfermería en las que deben apoyar su práctica para poder brindar un cuidado de enfermería humanizado y con calidad ; las observaciones hechas, señalan que en la práctica no se aplican, se les olvida estas bases teóricas tan importantes para la relación que se da entre enfermero – paciente. Sin embargo, en términos generales los pacientes reflejan sentirse bien atendidos y satisfechos por los procedimientos que realizan los estudiantes, se observa el acompañamiento de los docentes, los cuales son considerados un apoyo y guía en el procesos de formación profesional.

En lo que respecta al amor y a la delicadeza de la labor del Enfermero (a), juega un papel fundamental la personalidad, las expresiones y los valores intrínsecos de cada ser, esto quiere decir que a algunos estudiantes de Enfermería se les noto más entregados, tiernos o preocupados por el cuidado del paciente, irradiaron una buena energía, algo que brota de sus entrañas y que los hace únicos e irrepetibles; otros por el contrario, realizan su trabajo mecánicamente, cumplen un protocolo, o guía y no expresan amor por la profesión.

También, se percibe que un número reducido de estudiantes poseen una actitud y un comportamiento poco decoroso del cual, en muchas ocasiones no se percatan, como son: fruncir el ceño, mostrar una expresión de preocupación, ausencia de sonrisa, ser rustico o áspero con los pacientes, regañarlos, ser apático, no sacar el tiempo para escucharlos, hacer gestos de mal genio, entre otros. Esto no quiere decir que hay que estar riéndose a todo momento, ni besando y abrazando a los pacientes; solo que con detalles tan pequeños como un saludo de buenos días, una sonrisa o palmoteo en el hombro, una caricia o apretón de manos, o simplemente al dirigirse al paciente mirándolo a los ojos y diciéndole frases o haciéndole preguntas tales como<sup>3</sup>: ¿Qué tal amaneció hoy? ¿Cómo se siente?, ¿quién vino a visitarlo?, te veo mejor que

---

<sup>3</sup> En la relación entre enfermero paciente se deben decir frases o hacer preguntas que propicien un ambiente satisfactorio en el que el paciente se sienta importante. Proyecto de investigación en marcha 2014.

ayer”, “te ves radiante”, “si sigues recuperándote así, pronto de van a dar salida”, “cualquier cosa que necesites me llama mi nombre es [...]” “Estamos aquí para ayudarte”, “tu puedes salir adelante”, “recuerda que tu familia te espera en casa”.

Todas estas manifestaciones de aprecio, cariño, preocupación por el otro hacen que los pacientes se sientan cómodos, tranquilos, y con una actitud positiva frente a su recuperación.

Ante esta realidad, Alba (2012) afirma:

*En la actualidad [...] la comunicación se vuelve deficiente, por lo que existen evidencias de que este proceso no se realiza y que en ciertos sectores como el de la salud existe este problema. En el ambiente hospitalario es frecuente observar que todo el personal tiene un ritmo de trabajo acelerado; sin embargo, la comunicación no puede ser escasa, debe ser constante y existir una relación de compañerismo, que permita a los miembros del equipo de salud realizar sus actividades de manera que el paciente reciba de ellos atención con calidad.(p. 139)*

En cierto modo, la gran mayoría de los participantes coincide en la importancia de mirar a los ojos al paciente, puesto que, genera una especie de vínculo afectivo, que proporciona a su vez confianza y tranquilidad. Según la percepción este elemento es algo que se profundiza en los estudiantes durante su formación profesional, pero que en algunos casos se va perdiendo con los años de trabajo, aquellos que han perdido ese interés por su labor, o de pronto los que piensan que por su experiencia saben todo y dejan a un lado detalles como este, que aunque para algunas personas no es significativo, para otros y sobre todo para el paciente es primordial. Así mismo, es difícil percibir si un estudiante de enfermería o un enfermero (a) se pone en el lugar del paciente, se evidencian actitudes que hacen pensar que algunos si lo hacen, por las expresiones emocionales proyectadas en la relación entre enfermero- paciente, por la mirada a los ojos, los gestos y sonrisas que se generan; así mismo el tiempo que se

toman para saludarlo y preguntarle cómo se sienten, explicarle el procedimiento que se le va a realizar y aclarar las dudas que surgen sobre el mismo o simplemente hacer una ronda menos mecánica y más de acompañamiento y comprensión.

### **Observación participante de los docentes de Enfermería**

En el proceso de formación de los profesionales de enfermería, todas sus acciones están directamente relacionadas con la resignificación del sentido humano. De esta manera el adecuado uso de recursos se constituye en la mediación propicia para la formación integral del futuro profesional.

Con relación, a las observaciones que se le realizaron a los docentes, se evidencio que en cuanto al liderazgo del equipo de trabajo la gran mayoría alcanza esta meta con las acciones que implementa. Sin embargo algunos llegan a ser muy estrictos, rígidos y autoritarios; en otros por el contrario y en menor medida se percibe la búsqueda por la integralidad del ser humano, la humanización de enfermería y formar profesionales con capacidades para ofrecer un cuidado integral.

Por otra parte, un número significativo de docentes explican anticipadamente los procedimientos y no llevan los estudiantes a la práctica hasta que estos adquieran la competencia para hacerlo, sobre todo porque la mayoría de las asignaturas tienen componentes prácticos, y los estudiantes tienen que llevar el conocimiento aprendido a la práctica, porque normalmente en las institución donde se realiza la práctica solo hay tiempo para aclarar dudas.

Valioso número de docentes facilitan el dialogo con los estudiantes mediante técnicas de preguntas y respuestas, normalmente lo realizan después de la explicación del tema, en muchas clases los estudiantes las desarrollan por medio de exposiciones o

seminarios, en el que quedan algunas veces dudas, las cuales los docentes tienen que aclarar. Asimismo, en casi la totalidad de los docentes se observa que las metas de aprendizaje programadas para la clase, son explicadas al comienzo del semestre, sin embargo no le entregan a sus estudiantes el cronograma de actividades, lo cual no facilita el desarrollo programado de la temática por parte de los estudiantes, si no que preparan el tema unos días antes de la clase quedando pendiente diferentes autores por consultar y dudas por la misma superficialidad de los contenidos desarrollados. Esto genera que los estudiantes sean pasivo en la clase, ya que no pueden opinar porque no saben sobre el tema y esto conlleva a que muchas veces el docente es la persona que da la clase y sus estudiantes solo participan en la escucha que muchas veces se ve entorpecida por factores externos como el teléfono celular, el computador, el ipad, el whatsapp o el Facebook.

En cuanto al uso de ejemplos pertinentes para los estudiantes, la mayoría de la muestra utiliza ejemplos de su experiencia profesional por medio de sus vivencias con el fin de que los estudiantes aprendan a manejar situaciones de la vida cotidiana en un determinado caso, otro grupo más pequeño de docentes expresa ejemplos de su vida personal para que los estudiantes se vean reflejados en esos escenarios y decidan libremente cómo reaccionar frente a esas situaciones, algunos docentes realizan talleres con casos clínicos reales, lo que posibilita una formación más dinámica y agradable.

En este mismo orden, una parte muy pequeña de los docentes participantes expresan claridad de la clase con un itinerario determinado. La mayoría de los docentes normalmente llegan a la clase explican un tema, posteriormente realizan una actividad como: talleres, mesas redondas, debates entre otras, sin una formalidad al inicio. Siguiendo con el tema, la observación de los docentes revela que un gran porcentaje desarrolla los contenidos con coherencia y articulación, cuya estrategia pretende el mejoramiento de la educación, que muchas veces facilita la renovación curricular. Con

respecto al dominio de la asignatura, se ven falencias en muchos docentes puesto que llegan a las aulas de clase pretendiendo que el alumno desarrolle el tema. No obstante, las clases magistrales en la actualidad han sido complementadas con la participación de los estudiantes fomentando la iniciativa de estos, pero la mayoría de veces los docentes hacen caso omiso a las falencias de los estudiantes con respecto a la información que intentan transmitirle los mismos estudiantes expositores a sus compañeros y es cuando este mecanismo de aprendizaje no es eficaz y sobre todo cuando se trata de proteger la vida e integralidad del ser humano

Por otro lado, una cifra menor de docentes, no relaciona el tema en discusión con otras disciplinas, dado que por la limitación de tiempo no es posible programar actividades interdisciplinarias con otras profesiones de salud. Solo en algunos casos trabajan con otras disciplinas en escenarios de prácticas comunitarias o clínicas, en donde es posible propiciar el encuentro de estudiantes de medicina, enfermería, fisioterapia, psicología y trabajo social con el objetivo de entregar un informe de práctica. No obstante, este no debería ser el único momento para un trabajo interdisciplinario dado que es de vital importancia para la profesión de enfermería relacionarse con otras profesiones de la salud, puesto que le sirve para su experiencia profesional el dar aportes relacionados con el cuidado de enfermería y su acción disciplinar en diferentes casos clínicos. Con estos encuentros se buscaría disminuir las ideas de algunos estudiantes tanto de medicina como de enfermería que tiene la concepción errónea de que los enfermeros son los secretarios de los médicos. Cuando en realidad la enfermería vista desde cualquier ángulo es considerada una profesión independiente que trabaja interdisciplinariamente.

Con relación a estas apreciaciones, la Ley 266 de 1996 en su art. 3. Define: "La enfermería es una profesión liberal y una disciplina de carácter social, cuyos sujetos de atención son la persona, la familia y la comunidad" (p.2). Ante esta afirmación se puede asegurar que la enfermería si es una profesión que está legalmente constituida, la cual

se rige por unas normas, protocolos, guías, y leyes a su vez cuenta con un tribunal ético de enfermería, que se crea con la autoridad competente para llevar a cabo los procesos disciplinarios que se pueden presentar en la práctica diaria de los profesionales de enfermería.

Así mismo, atendiendo a las consideraciones anteriores, la Ley 266 de 1996 en su artículo 4° nos habla del ámbito profesional de enfermería en donde afirma:

*El profesional de enfermería ejerce su práctica dentro de una dinámica interdisciplinaria, multiprofesional y transdisciplinaria, aporta al trabajo sectorial e intersectorial sus conocimientos y habilidades adquiridas en su formación universitaria y actualizada mediante la experiencia, la investigación y la educación continua. (p.2)*

Por otro lado, en cuanto al uso de materiales y recursos utilizados en las clases, el estudio arroja que un grupo mínimo de docentes utilizan los mismos textos en cada semestre, los cuales son enviados por vía email o por fotocopias, con esta acción no se está posibilitando ni fomentando la investigación, la cual es fundamental para la apropiación de conocimientos sólidos que generen seguridad en los procedimientos que realizan los estudiantes. Cabe notar que esta apreciación busca generar el espíritu investigativo de los estudiantes; sería más apropiado darle nombres de autores reconocidos al estudiante para que investigue y lleven algo novedoso a cada clase, teniendo en cuenta que muchos de los materiales fotocopiados están desactualizados. Por otro lado, se utilizan recursos tecnológicos como diapositivas para facilitar la explicación del tema y obtener una mayor comprensión en un menor tiempo. Cabe resaltar que esto puede ser satisfactorio siempre y cuando se le dé el uso adecuado y los docentes mantengan el dominio de la clase en todo momento. Un grupo muy reducido son muy dinámicos, realizan cada clase con una didáctica diferente con pausas activas que logran relajar a los estudiantes, conversan de temas de interés en

general, porque muchas asignaturas son de 4 horas, por lo que necesita diversidad de actividades.

Se resaltan la labor de los docentes, por su entrega, compromiso, y en general se percibe un buen equipo de trabajo, pero, es interesante señalar que existen ciertas falencias en las que se deben trabajar, como la puntualidad, ser menos autoritario, más didáctico, involucrarse con las vivencias de los estudiantes para comprender mejor ciertas acciones o reacciones de los mismos, colocarle más amor a lo que hacen sobre todo porque la mayoría de docentes son enfermeros (a), y aún más porque esta es una profesión de entrega al otro, y esto debe cultivarse desde la formación profesional

### **Aportes generados en el grupo de discusión**

Partiendo de la reflexión que permite visibilizar los cambios que ha tenido la juventud en los últimos años, se generan preguntas abiertas alrededor de un grupo de discusión para tratar de comprender, la actitud del estudiante de enfermería frente a aspectos relacionados con el cuidado, las metas y proyectos, las expectativas de formación profesional, el comportamiento, la percepción sobre valores y principios éticos, y la relación entre estudiantes y docentes. Las voces de los estudiantes de enfermería coinciden con la percepción de que falta unificación de criterios tanto teórico como prácticos entre los docentes, aseguran diferencias en los conceptos emitidos por estos, un ejemplo que expresan es que en los parciales responden como el profesor de teoría les dijo, y la docente de práctica dice que tiene una vaga idea del conocimiento y les falta mayor dominio del tema. Otra situación que enuncian algunos estudiantes, es que empiezan al mismo tiempo la teoría y la práctica, y esto trae muchos inconvenientes, porque muchas veces se llega sin conocimientos a la práctica, desorientados o con falencias sobre algún tema en específico que hace difícil la

práctica porque les toca enfrentarse ante pacientes y muchas veces quedan mal como si no supieran lo que están haciendo, perdiendo credibilidad ante los demás.

Así mismo, Consideran que valores como la entrega, el compromiso, la dedicación, la responsabilidad, la empatía en el cuidado del paciente, son elementos necesarios y fundamentales en la formación del enfermero (a), a su vez afirman que los docentes propician escenarios de fortalecimiento de los mismo logrando al apropiación de estos frente al estudiante. Sin embargo, algunos participantes piensan que desde casa ya se traen muchos de estos valores, y que difícilmente se cambiarían, se podrían transformar algunos, pero habría que trabajar mucho en ellos.

Otro aspecto de gran relevancia para la investigación es que varios estudiante de enfermería coinciden con la percepción de que muchos compañeros no tienen los perfiles necesarios para estudiar esta profesión, no son los más idóneos, no se evidencia vocación de servicio, otros pasa de semestre a semestre sin haber comprendido todos los temas, y sin haber alcanzado las competencias necesarias y esto se convierte en un problema para el futuro, porque estos son los profesionales mediocre que van a desempeñar su rol de enfermero en organizaciones de salud.<sup>4</sup>

*“Un cuidado ideal es aquel que se brinda con amor, sin interés, con sacrificio, que sea de corazón, que entreguemos todo de nosotras para que esa persona que se encuentra en un momento difícil, sienta que lo quieren y se preocupan por él”*  
E.G1

*“Muchos valores se han perdido porque los padres tienen que trabajar todo el día y no le dedican el tiempo necesario para inculcárse los”*E.G2

*“Para mi es fundamental la actitud del docente frente al cuidado del paciente, porque si las docentes me muestran con*

<sup>4</sup> Voces de estudiantes de enfermería quinto semestre. Grupo de discusión conformado por 10 personas.

*sus acciones sensibilidad, servicio y bondad en un procedimiento, a mí se me vuelve una costumbre hacerlo porque lo veo todos los días.”E.G2*

Otra falencia que encuentran los estudiantes de enfermería, es que los docentes de práctica no les dan el acompañamiento adecuado, muchas veces los dejan solos, frente a procedimientos en los que no son expertos. También falta mucha organización en el trabajo del semestre, tanto en contenidos como en los sitios de prácticas, no les dan un cronograma de actividades o protocolos, y algunas veces no hay coherencia entre lo que dicen y lo que hacen, Y eso los desmotiva porque el docente es la persona que debería dar ejemplo de buenas prácticas clínicas y comunitarias; así mismo enseñarles bases sólidas que los ayuden a enfrentar dilemas con los que muchas veces se enfrentan. También es de especial interés la opinión de otros estudiantes en donde aseguran que la falta de dinamismo en las clases o de ayudas didácticas provoca muchas veces desinterés en los estudiantes. Y algunos manifiestan que el trato de los docentes hacia ellos no es el óptimo, no los tratan con respeto, que hasta pueden llegar a ser humillantes y déspotas, los regañan delante de los pacientes, quitándoles respeto y autoridad frente a ellos<sup>5</sup>

*“A mí no me parece que los docentes de práctica nos dejen solos, muchas veces se nos acercan los que laboran en la institución a preguntarnos quien es nuestro profesor, muchas veces no sabemos cosas y el docente no está para ayudarnos”E.G1*

*“Muchos docentes tienen un ego alto, y creen que porque tienen un conocimiento nos pueden humillar, sin importarles nuestros sentimientos”E.G1*

*“Cada vez es menos frecuente un dialogo con los docentes, ellos siempre creen tener la razón y esto nos llena de*

---

<sup>5</sup> Voces de estudiante de enfermería de VII semestre: Grupo de discusión conformado por 7 personas.

*impotencia y por eso perdemos la razón hasta el punto de faltarles al respeto”E.G2*

### **Aportes de las entrevistas semiestructuradas en la formación del profesional de enfermería realizada a estudiantes**

Otro aspecto de gran importancia en el desarrollo de la investigación, han sido los hallazgos e interpretaciones salidas de la aplicación de entrevistas semiestructuradas a estudiantes de I, III, V, VII semestre y a docentes del programa de Enfermería, para analizar: La razón de ser del enfermero, posturas teóricas que desarrollan en su formación profesional, presencia de valores propios de la profesión, humanización en la formación del profesional de enfermería, proceso de enseñanza aprendizaje, entre otros.

Mediante la aplicación de esta técnica surgen una subcategorías en cuanto a la percepción que tienen los estudiantes acerca de la razón de ser del enfermero tales como: El cuidado integral como esencia fundamental de enfermería, la vocación como elemento indispensable para ser enfermero(a), la humanización como pilar para brindar un cuidado integral, el compromiso, la dedicación, el amor y el apoyo.

Ante la pregunta sobre **¿Cuál es la razón de ser del enfermero (a)?**, un número significativo de estudiantes coinciden en que el objetivo de la Enfermería es brindar un cuidado integral, holístico, tanto en su parte física, espiritual como en su condición mental, con el fin de lograr el cuidado adecuado y una atención oportuna que responda

a las necesidades del paciente. Para alcanzar esta meta se debe tener como principios fundamentales "una vocación de servicio" como lo expresa la mayoría de ellos.

En la interpretación de las voces se percibe la "vocación" como elemento primordial para ser enfermero, ellos lo describen en forma general como ese sentimiento que los lleva a ayudar y servir al paciente, familia o comunidad en cualquier etapa de la vida. Así mismo, es evidente como las voces de los participantes asumen el "cuidado de enfermería" como la esencia, la base o pilar primordial del profesional de enfermería, ya que, para ellos enfermería es sinónimo de cuidado<sup>6</sup>.

*"Primero que todo es vocación, cuando a uno le gusta algo lo hace, la razón de ser es querer hacer". E2*

*"Más que una razón es una vocación que nace con el afán de servir y ayudar a aquellas personas que lo necesiten [...] y apoyo en cualquier momento de su vida". E15.*

*"Para mí ser enfermero significa tener vocación, amar lo que se hace, poder ayudar a los demás desde mi profesión". E4*

*"Porque me gusta ayudar a la gente, desde pequeña me ha gustado toda la parte de la salud y ayudar a los demás y la enfermería está más dada a la parte humana y el trato con la gente". E31*

Es así, como en el imaginario de las voces de los estudiantes se puede apreciar que sin una vocación de servicio, no se puede brindar un cuidado de enfermería humanizado y que la enfermería es la profesión que más se involucra con las personas y por ende la que más conoce a sus pacientes.

Por consiguiente, es de especial interés mencionar, que con relación al término de "profesión", esta es considerada como una vocación, inclinación o disposición para

---

<sup>6</sup> Voces de estudiantes que logran identificar sus sentires y percepciones ante la profesión como vocación

ejercer una disciplina, que recurre a la ciencia y a otras fuentes del conocimiento. Bello (2008) considera que la enfermería es una profesión dinámica, dedicada a mantener el bienestar físico, psicosocial y espiritual de las personas; requiere del conocimiento y apoyo de las ciencias físicas, biológicas, sociales y médicas. Es necesario que tenga unos parámetros morales y éticos para cumplir con el fin esencial de servir al bien común, mejorar la salud del pueblo y prolongar la vida del ser humano en las mejores condiciones de salud.

Por otra parte, las voces de los estudiantes expresan valores a los que se le debe dar importancia por la trascendencia que tiene en la formación profesional de enfermería, mencionan: el compromiso, la dedicación, la entrega, y la responsabilidad como pilar fundamental en la formación.

*“ser enfermero, es sentir, es dar, es dedicación, entrega, compromiso. Es un proceso basado en el conocimiento que nos permite entender las necesidades de alguien y nos permite aliviar y disminuir sus riesgos y complicaciones”. E8*

*“El enfermero es quien brinda cuidado de enfermería con humanización, ética, compromiso, responsabilidad, ya que de todo esto depende la calidad del profesional de enfermería”. E9*

Asimismo, surgen otros valores que las voces de los estudiantes consideran necesarias tales como: la prudencia, paciencia, amabilidad, comprensión, el respeto por el paciente y la tolerancia; estos son valores cuyo fin primordial es brindar un cuidado humanizado. Es por esto, que se necesita profesionales de enfermería que manifiesten un claro saber, saber hacer, saber ser y saber convivir; como personas humanizadas, lo cual demanda una determinada responsabilidad y capacidad para dar respuesta a las necesidades en salud, beneficiando de manera directa a la humanidad.

*“Es ser la persona que esta con el paciente en todo momento. Con el apoyo de los enfermeros, su ayuda y con sus cuidados el paciente tiene una recuperación completa, porque no solo trabajamos con el paciente sino también con la familia y su entorno; razón por la cual enfermería es una carrera completa”. E30*

*“La razón de ser enfermero es debido a que la enfermería es ciencia y arte. Profesión multifacética encaminada al cuidado del ser humano.” E7*

#### En el caso de Enfermería según (Rivas 2009)

Existe una necesidad social de disponer de profesionales de Enfermería con preparación, tanto desde la perspectiva científica y técnica, como desde los fundamentos de la ética, de los valores, de los principios deontológicos, de la sensibilidad hacia el otro; exigencia a la que se le debe dar respuesta desde el pregrado. (p.2)

Al referirse a la formación integral del profesional de enfermería, algunos estudiantes opinan que es imprescindible tener en cuenta los principios deontológicos que enuncia la Ley 911 de 2004 “Principios éticos de Beneficencia, No Maleficencia, Autonomía, Justicia, Veracidad, Solidaridad, Lealtad y Fidelidad”. Estos tienen la función de orientar la responsabilidad de estos profesionales de enfermería.

*“Un enfermero es una persona que trabaja en pro de la salud de las personas sanas y enfermas. De manera constante defendiendo siempre la vida, portando valores como beneficencia, no maleficencia, justicia, veracidad y vocación”. E23*

La experiencia inicial, además de identificar imaginarios sobre el tema, devela interés, disposición y motivación de la comunidad (Docente- estudiantes) a participar en el proyecto. Durante el desarrollo de la investigación se perciben estudiantes de

primer semestre con la concepción errónea de que en enfermería van a "salvar vidas" cuando en realidad la enfermería tiene la función de proteger la vida; algunos estudiantes de primer semestre no distinguen entre lo que significa la ética, los principios y los valores. Sin embargo los estudiantes de último semestre se observan con mejor manejo sobre el tema puesto que se percibe el dominio de los principios deontológicos de la profesión, el interés por la humanización, el compromiso, la dedicación, el sentir y comprender las necesidades de otras personas.

Por otra parte, con relación a la pregunta **¿Desde qué postura teórica desarrolla su práctica o formación de enfermería?**, la experiencia etnográfica identifica voces de los actores claves, que perciben a los modelos y teoristas de enfermería como pilares fundamentales en el proceso de enseñanza aprendizaje desde el primer semestre hasta el último, puesto que, aseguran que en cada semestre dependiendo del contenido de la asignatura los docentes hacen énfasis en la teorista que más se relaciona con el tema de estudio. Al realizar la interpretación de las voces se evidencia un especial interés por la teorista Orem, seguido de Pender, Rogers, Henderson, y Peplau y por último un grupo menos representativo, expresa conocer y estudiar los aportes de la teorista de enfermería Watson. Llama poderosamente la atención que las voces de los participantes le den tan poca importancia a esta última teorista; y más aún porque es la que expone la teoría del cuidado humano y las ciencias humanas, a su vez propone a la enfermería desde una concepción humanística.

Ante esta situación, surgen interrogantes como: ¿Será que durante la formación de los estudiantes, los docentes no hacen énfasis en este modelo?, ¿Será que la teoría sobre la humanización no les llama la atención?, ¿por qué razón un número tan reducido de estudiantes muestra interés por esta teorista y pocos la relaciona con la humanización? ¿Será que los estudiantes en su afán por mejorar la salud de los pacientes olvidan su condición humana y se dedican a realizar procedimientos mecánicos e instrumentales? Cabe mencionar, que el modelo de la teorista Watson

es el más importante para el desarrollo de la investigación porque se relaciona estrechamente con el cuidado humanizado.

Sin embargo, los otros modelos y teorías de enfermería también son muy significativos tales como los que relaciona El Manual de Enfermería CTO (2007). En donde menciona: La teorista Orem con su teoría de ayudar al individuo a mantener acciones de autocuidado; Pender con su teoría "promoción de la salud", propone evitar al máximo la enfermedad, tener controles periódicos de salud, intervenir cuando hay una enfermedad, porque es más difícil la recuperación, y muchas veces es irreversible la consecuencia; Rogers con la teoría el ser humano es único que posee su propia integridad; la teoría de Henderson que hace hincapié en que el cuidado de enfermería va dirigido tanto al individuo sano como al enfermo; y Peplau con su teoría sobre "Relaciones interpersonales" en donde la relación entre enfermero paciente es fundamental para responder a las necesidades y beneficios del paciente. .

Resaltando lo significativo del trabajo etnográfico se transcriben voces de los participantes:

*"No la Pender, que es la teoría, que habla de la promoción de la salud, nos da una base para identificar en el individuo factores cognitivos que son modificados por diferentes situaciones, y nosotros tenemos que enseñar conductas favorecedoras de salud". E7*

*"Virginia Henderson, que es la teoría de las 14 necesidades, ella dice que tenemos que cumplir el rol de enfermeras, suplir las necesidades del paciente, las que él carece en esos momentos, es decir, ponernos en los zapatos del paciente". E8*

*"Jean Watson que nos habla del cuidado transpersonal, la cual define al cuidado como un proceso entre dos personas en el que se involucran los valores, conocimiento, voluntad y compromisos en la acción de cuidar". E3*

Resulta pertinente, expresar que en la práctica de la enfermería actual es evidente que los profesionales de enfermería se están centrando en la enfermedad física del paciente, dejando de lado la condición humana tan necesaria para la recuperación de los mismos. De allí, nace la importancia de esta investigación puesto que, la enfermería no puede seguir colocando en primer lugar al modelo biomédico centrado en la enfermedad porque el acto del cuidado de enfermería se está convirtiendo en un acto deshumanizado por diferentes problemas que se presentan en la práctica diaria de estos profesionales. Uno de esos problemas son las excesivas horas laborales y el pago irrisorio de sueldos. En tal sentido se hace necesario rescatar la condición humana y darle la importancia incuestionable que merece el cuidado humanizado e integral del ser humano.

Con relación a la tercera pregunta: **¿Considera usted que la preparación de los profesionales de enfermería debe realizarse en el contexto de la ética y los valores?** Un número considerable de estudiantes piensan que la ética y los valores son el pilar fundamental de la profesión de enfermería, ya que es una profesión netamente social por naturaleza, la cual se relaciona de manera directa con el sujeto de cuidado. A partir de allí, emergen las siguientes subcategorías: La ética y los valores como pilar fundamental en enfermería, hay que ponerse en el lugar del otro para poder entenderlo y se deben reforzar los valores propios de la profesión.

Ante esta realidad, la filósofa y teórica Watson hizo aportes relevantes a la enfermería en la que se destacan los 10 factores del cuidado, dentro de los más importantes esta: El cultivo de la sensibilidad hacia uno mismo y hacia los demás, el desarrollo de una relación de ayuda y confianza y la formación de un sistema humanístico y altruista de valores. Estos postulados generan percepciones que se interpretan de la siguiente forma: El primero, es la invitación que se hace a la enfermera

(o) a ponerse en el lugar del otro y sentir de algún modo el sufrimiento de esa persona, el segundo muestra la importancia de la interrelación entre enfermera - paciente que de cierto modo le ayuda a conocer las necesidades y prioridades del sujeto al establecer una relación intrínseca con la persona y finalmente al estar dentro de una formación humanística y altruista permite que el enfermero constantemente procure por el bienestar del paciente sin esperar nada a cambio y coloque por encima de sí mismo la responsabilidad que tiene con este.<sup>7</sup>

*“Claro la esencia de la enfermería es el amor al prójimo, el compromiso, el respeto. La profesión se ejerce bajo un código deontológico”. E57*

*“Claro que si es uno de los pilares para brindar un cuidado integral respetando al paciente”. E1*

*“Si porque todo profesional se fundamenta en los valores como pilar”. E52*

*“Si porque todas las personas deben poseer valores y mucho más el personal de enfermería ya que trabajan con seres humanos y deben poseer tanto ética profesional como valores”. E4*

*“Totalmente de acuerdo esta profesión se requiere de muchos valores en el cual nos tenemos que colocar en el lugar de esa persona que requiere la ayuda”. E21*

De igual forma, Buxarrais, M. & Martínez, M. (2009). Afirman: “Es necesaria la promoción de la sensibilidad, una de las dimensiones indispensables para la interiorización de valores como el respeto, la solidaridad y la justicia” (p.268). Sin embargo en el análisis de las voces, los estudiantes coinciden en que la sensibilidad del enfermero (a) se está perdiendo, se percibe la preocupación de algunos estudiantes por este tema, puesto que ellos consideran como principio fundamental la sensibilidad y

---

<sup>7</sup> Voces de estudiantes que consideran la importancia de la ética y los valores en la formación profesional. Proyecto de investigación en marcha 2014

el interés por el otro, el cual nace con la misma vocación de ser enfermero(a). El profesional de enfermería, tiene muchas veces que enfrentarse a situaciones donde es importante tener principios éticos bien arraigados con el fin de tomar la mejor decisión y poder desempeñarse de la mejor manera posible, proyectando comprensión, compasión, solidaridad, lealtad, en busca del beneficio propio del paciente.

Llama la atención, que tanto en la técnica de la observación participante como en la entrevista existe la preocupación de algunos estudiantes por la falta de principios y valores éticos; ellos expresan irrespeto entre ellos y sus docentes, desinterés por la profesión, irresponsabilidad al no querer cumplir con los trabajos asignados por los docentes, poca o nula vocación de servicio, desmotivación por ser buenos enfermeros entre otros. Es importante señalar que estas apreciaciones motivan el desarrollo de esta investigación y el interés de la misma por develar los factores que subyacen en la formación profesional de enfermería.

Por su parte, Cortina (2002) señala: "El buen profesional es consciente de las metas, principios y valores por los que cobra sentido su profesión y desde ellos utiliza las técnicas más depuradas posibles" (p.7). Sin embargo en las instituciones sanitarias no solamente deben ser los profesionales asistenciales los comprometidos con los principios y valores éticos, sino que, también los gerentes, y coordinadores deben apropiarse de esos valores para poder brindar una atención con calidad humana.

Es por ello, que (Poblete, 2009) afirma que el cuidado de enfermería se basa en un sistema de principios y valores éticos que actúan como fortaleza durante la interrelación enfermera – paciente. Además refiere que para que el cuidado adquiera un valor humano y ético debe basarse en una relación respetuosa y afectuosa con el otro, respetando sus diferencias.

*"En esta profesión siempre nos vamos a relacionar con distintas personas día a día y para prestar un buen servicio la ética y*

*Los valores juegan un papel importante en nuestra profesión".  
E11*

*"Si porque para poder brindar un cuidado a un paciente lo tenemos que hacer con todo el amor, entusiasmo, respeto y ponernos en el lugar del paciente". E12*

*"La razón de ser del enfermero es brindar cuidado a las personas, los a pacientes son nuestra razón para cualificarnos cada día más y convertirnos en profesionales integrales capaces de contribuir a la humanidad". E38*

Curiosamente, a pesar de que la ley obliga a que los gerentes de las instituciones tengan profesiones afines con la salud, algunos al tratarse de dinero se les olvida que están trabajando con seres humanos y empiezan a pensar como economistas o comerciantes convirtiendo la salud en un negocio donde el beneficio es para sus dueños y en donde el interés por el bienestar del paciente queda en un segundo plano.

Por otra parte, es interesante señalar, que la enfermería es considerada social por naturaleza, posee unos principios propios de la profesión tales como: vocación, entrega, dedicación, comprensión, compromiso, respeto, solidaridad, sensibilidad, amor por la profesión y sus semejantes; los cuales se deben cultivar diariamente porque tiende a perderse por la crisis de salud que se vive actualmente en el país debido, entre otras cosas, a excesiva horas de trabajo, sueldos no adecuados para la profesión, demoras en los pagos de los mismos, que hacen que se pierda el interés y el amor por la profesión. Esto sumado al auge de la tecnología, en donde tiende a perderse estos valores y a volverse cuidados mecánicos y no humanos.

*“Si claro porque el pasar el tiempo y las nuevas tendencias están cambiando el cuidado a los pacientes donde se está perdiendo la ética y los valores”. E34*

Al respecto, Cortina (2002) afirma, Es necesario que los jóvenes comprendan los problemas del mundo actual, de la globalización, de la tecnología y tomen una posición comprometida ante ello.<sup>8</sup>

*“Si considero que la preparación de los profesionales de enfermería debe realizarse desde el contexto de la ética y los valores, puesto que muchas personas tienen el conocimiento pero su ética y valores están destruidos por tal motivo considero son unos profesionales mediocres incapaces de brindar ayuda integral al ser humano”.E38*

*“Si porque a diario vemos muchos enfermeros que son muy deshumanizados, entonces es bueno que se implementen más estos valores”. E14*

*“Si ya que a lo largo de la profesión y vivencias se puede ver y percibir la falta de humanización por parte del personal de enfermería”. E15*

*Si debido a que hay enfermeros que no tienen un sentido humanístico fundamentado en valores y un buen servir al paciente que es nuestra razón de ser”. E19*

En la interpretación de las voces se evidencia, la preocupación de los estudiantes de los últimos semestres por la deshumanización de la profesión, en donde limitan su práctica laboral ofreciendo un cuidado rutinario, mecánico olvidando que se está trabajando con seres humanos. En la revisión bibliográfica hecha durante la investigación se encontró que en los últimos años se visualiza una profesión centrada

---

<sup>8</sup> Percepciones de estudiantes de VII semestre relacionadas con la deshumanización del profesional de enfermería. Proyecto de investigación en curso 2014.

en su quehacer administrativo, e instrumental, dándole poca importancia al cuidado holístico del paciente, aspecto que se considera y se relaciona muy estrechamente con el hecho de brindar un cuidado humanizado.

Además, al analizar las investigaciones sobre la formación de enfermería, se descubrió que las universidades por el hecho de ser formadoras les corresponde reflexionar en cuanto a la calidad humana de los egresados que están entregando a la sociedad. Por esta razón, la universidad no pueden seguir ignorando que la sociedad está en permanente transformación y la misma diversidad se convierte en un reto para formar profesionales humanizados con capacidades de asumir responsabilidades y tomar decisiones a acordes al perfil del enfermero (a).

Al respecto, Gutiérrez, L. (2008) considera: "Es imperioso señalar las deficiencias de los currículos que no atienden a las necesidades reales y que se trasmiten a los alumnos de forma mecánica y sin crítica" (p.122). Es por ello, que se hace necesario la formación profesional desde la perspectiva humana.

Por consiguiente, esto significa que "La formación académica debe estar acompañada de iniciativas, y a la vez, de implementación en actividades curriculares, las cuales deben ser afines y complementarias tanto en su formación y experiencia, como en sus aspectos formativos académicos y profesionales" (Gutiérrez, 2008, p.122). Por ende, le corresponde a las universidades crear nuevas políticas que no solo permitan ver avances en lo académico e investigativo sino que se pueda vislumbrar adelantos relacionados con la formación humanística de los estudiantes de enfermería.

Por lo tanto, es fundamental tener en cuenta los estudios humanísticos en el currículo del programa de enfermería, ya que estos le permiten al estudiante ser más tolerante, empático, y colocarse en el lugar de los demás, con el fin de mantener relaciones de confianza, hacia los sujetos del cuidado porque en enfermería existe una

interrelación entre el enfermero y paciente el cual es de vital importancia para que el cuidado sea holístico. Porque la enfermera (o) no solamente se basa en el cuidado y bienestar físico del paciente, sino también en el mental y social. Por esta razón se hace énfasis en que las universidades deben ser más conscientes del riesgo de deshumanización al que se está enfrentando la sociedad.

*“La humanización se ha perdido por la falta de compromiso del profesional de la salud, se hacen los procedimientos por hacerlos y trabajan por ganar un sueldo, sin tener en cuenta que esta profesión es de vocación” E18*

De allí, que J. Watson (citado por Ceballos, 2010) afirma:

*Ante el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente, a causa de la gran reestructuración administrativa de la mayoría de los sistemas del cuidado de salud en el mundo, se hace necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales de enfermería.(31)*

De igual forma, Maturana, H. (1996) advierte.

*La universidad no es un centro de enseñanza donde se aprende una profesión como mera práctica. La universidad es un espacio social en donde se hace posible adquirir dominio profesional con capacidad reflexiva sobre su quehacer, a la vez que conciencia de responsabilidad social y ética (p. 217)*

Desde esta perspectiva parece que la universidad no puede olvidar la responsabilidad que tiene con la sociedad para formar profesionales que no adquieran solamente destrezas y habilidades cognoscitivas; sino que se apropien de valores fundamentales que le van a servir para desempeñar su rol profesional de la mejor manera.

Dentro del análisis que se realizó a la siguiente pregunta: **¿Actualmente la formación de los profesionales de enfermería es integral o solo se centra en su mera practica como enfermero?**, la mayoría de los estudiantes coinciden en que la formación del profesional de enfermería es integral porque hacen énfasis no solo en los conocimientos científicos, sino también en la formación como personas, otro gran número de participantes asegura que es holístico porque se tiene en cuenta los valores, la ética y los principios que rigen la profesión de enfermería.

*“Es integral porque además de hacer énfasis en la formación de los deberes de enfermeros o los cuidados también hace énfasis en la formación como personas”. E13*

*“Es integral porque nos inculcan los valores y la ética para ser excelentes profesionales”. E25*

*“Se está trabajando arduamente para formar profesionales de enfermería integrales dándonos herramientas que nos enriquecen como seres humano”. E38*

Sin embargo, por el contrario algunos estudiantes opina aspectos negativos como: el plan de estudio es integral pero al momento de llevarlos a las aulas saturan a los estudiantes, las prácticas laborales son rutinarias, en su práctica universitaria son unos y en su práctica laboral otros con poco interés por el ser humano. Un número reducido cree que si es integral pero le hace falta lo más importante en la profesión “la humanización”, pues algunos enfermeros(as) se vuelven rutinarios y mecánicos en su práctica diaria.<sup>9</sup>

*“El plan académico es integral pero al momento de llevarlo a las aulas saturan mucho a los estudiantes y se pierde la calidad”. E42*

---

<sup>9</sup> Sentires y percepciones de los estudiantes frente a la disimilitud entre la teoría y la práctica laboral. Proyecto de investigación en marcha 2014.

*"No es integral todo se queda en la práctica o en la universidad, pero al momento del campo laboral todo es distinto".E19*

Esto sumando, a que en la interpretación de las voces surgen otras subcategorías tales como: el enfermero busca el beneficio propio, falta más humanización de los enfermeros, algunos muestran poca importancia por el otro, los enfermeros no muestran amor por la profesión.

*"Muchas veces los enfermeros solo se encargan de trabajar y realizar sus prácticas y no les importan los demás, solo cumplen con los intereses de ellos mismos". E24*

*Es integral pero la mayoría de los enfermeros en la práctica son muy rutinarios y por ende no le tienen amor a la profesión".E32*

*"El enfermero de hoy en día solo se dedica a la práctica como enfermero, olvidando su parte primordial el ser íntegro". E52*

*"Es integral pero le hace falta un poco más de humanización". E31*

Es de importancia resaltar que para algunos estudiantes el plan de estudio forma profesionales integrales pero a veces los docentes no tienen la competencia para manejar el tiempo y los saturan de trabajo lo que hace que pierdan el interés y el amor por la profesión.

Ante la pregunta **¿Qué sentido tiene promover la cultura de la humanización en el personal de enfermería?**, las voces de los estudiantes revelan la importancia de promover la humanización en la formación profesional de enfermería y emergen las

siguientes subcategorías: practicas mecánicas sin sentido común, con el paso del tiempo va desapareciendo la humanización la cual es la esencia de la enfermería, se ha perdido la sensibilidad hacia el otro. Se debe empezar por ponerse en el lugar del otro, la deshumanización no solamente se ve en los enfermeros sino también en los otros profesionales de la salud, si se promoviera la cultura de la humanización los enfermeros serían más sensibles al acto del cuidado.<sup>10</sup>

*“Mucho porque así la atención del paciente es mucho más completa y se empieza a poner en el lugar de ellos y a atenderlos mejor”. E 1*

*“Es muy bueno que promuevan la parte de la humanización porque hay enfermeros que no son sensibles hacia los demás”. E4*

*“Actualmente nos damos cuenta de la deshumanización no solo en el personal de enfermería sino también en otros profesionales de la salud. Como estudiante bolivariana y como persona es muy importante la humanización para de esta forma completar el buen cuidado”. E11*

La enfermería es una profesión que intenta proporcionar confort, tranquilidad, confianza y comprensión al paciente y su familia. Sin embargo el cuidado de enfermería se ve algunas veces afectado por la misma crisis de valores existentes, puesto que para nadie es un secreto que con la creación de la ley 100 de 1999, se ha estado perdiendo los valores propios de la profesión,

*“Al parecer con el paso del tiempo la humanización está desapareciendo y esa es nuestra esencia”. E43*

*“Mucho por que varias personas que están en este medio se convierten muy mecánicas y se les olvida que están tratando con personas”. E31*

---

<sup>10</sup> Percepción de los estudiantes de V semestre relacionados con la importancia de la humanización.

Con relación a la siguiente pregunta: **¿Considera usted que las actividades y las prácticas de los cuidados es lo que distingue a la profesión de enfermería de otras disciplinas del área de la salud?**, aquí los estudiantes destaca la gran diferencia que existe entre la enfermería y otras disciplinas de la salud; tales como: La enfermería es una profesión que mayor tiempo pasa con el paciente, el contacto es directo, la esencia es el cuidado, existe una cercanía y una especie de confidencialidad entre enfermero - paciente lo cual la distingue claramente de otras profesiones.<sup>11</sup>

*“Si porque es la enfermería la que más cercanía tiene con los pacientes y es la que puede comprenderlo de manera integral”.*  
E5

*“Si porque el cuidado de enfermería es único e irremplazable”.*  
E7

*“Si porque nuestro cuidado más que aliviar el dolor es brindar tranquilidad, seguridad, confianza y apoyo a nuestros pacientes”.*E8

*“Si porque el enfermero se fundamenta en el cuidado, es el que comparte más tiempo con el paciente a diferencia de los demás profesionales”.* E13

De especial interés resulta para el desarrollo de esta investigación identificar la diferencia que existe entre los profesionales de enfermería y otros profesionales de la salud, puesto que, la enfermera en su esencia es única e irremplazable, es la columna vertebral de cualquier institución y equivale al 80% del recurso humano. Dato curioso que pone de manifiesto la importancia de la formación profesional de enfermería desde

---

<sup>11</sup> Sentires de los participantes con respecto a la particularidad única e irremplazable de la profesión de enfermería.

la perspectiva humana, puesto que la enfermería por su particularidad, estrecha los lazos afectivos en la relación interpersonal que se da entre enfermero- paciente.

Por otra parte, cabe notar que las voces de los participantes revelan una clara caracterización del profesional de enfermería en donde argumentan de manera puntual aspectos como: La enfermería es un profesión que proporcionar confort, tranquilidad, comprensión, sensibilidad, escucha atentamente las inquietudes y emociones del paciente y su familia, intenta colocarse en el lugar del paciente para comprenderlo, el vínculo afectivo y la interacción que se genera entre enfermero paciente es más profunda que la que se produce con otros profesionales de la salud, las cuales no crean el mismo impacto por las limitaciones del tiempo. Esto sumando, a que el profesional de enfermería al atender las prioridades del paciente proporciona los medios necesarios para ofrecer una atención humanizada teniendo en cuenta los beneficios que va a recibir el paciente. De igual forma es una de las profesiones que por el hecho de pasar las 24 horas del día con el paciente, permite conocer los miedos, los temores, las alegrías, los anhelos, las preocupaciones, las expectativas que tiene para el futuro e incluso puede llegar a ser tan fuerte esa relación que genera la tranquilidad que una persona necesita para su recuperación.

*“Si porque pasamos con el paciente la mayor parte del tiempo”.*  
E44

*“Si porque somos los profesionales que estamos las 24 horas del día con el paciente”.* E45

En este caso, es necesario partir de la dimensión social que caracteriza a la profesión de enfermería. (Bello, 2008) establece que el desarrollo de una profesión requiere del establecimiento de modelos y normas que definan la función ocupacional y establezcan las relaciones con grupos competitivos. Al apreciar claramente la dimensión social de la profesión de enfermería, se observa que esta presenta unas

directrices que rigen la responsabilidad que estos profesionales tienen con las personas que están a su cuidado.

Bello (2008), plantea las siguientes pautas de responsabilidad social. (p.20)



*Esquema. N°14. Pautas de responsabilidad social.*

*Fuente: grafico representativo de la responsabilidad que tiene las profesiones en enfermería Proyecto de investigación en marcha.*

En este sentido, la enfermería es una profesión que se distingue notoriamente de otras ramas de la salud; puesto que además de lo anteriormente citado, la enfermería se fundamenta en cuatro dimensiones básicas que la caracterizan tales como: Tratar de satisfacer las necesidades humanas, garantizar el bienestar físico, social y mental de las personas, tiene en cuenta la promoción, la prevención, la

curación y rehabilitación del paciente y por último emplea un sistema de procesos que le da un particular sentido a la profesión de enfermería. (Bello, 2008).

*“Si porque nosotros estamos allí cuidándolo, observándolo, teniendo esa comunicación terapéutica con ese paciente”. E20*

*“Si porque el cuidado es la esencia de nosotros los enfermeros brindamos un trato y servicio personalizado que ayuda a identificar factores de riesgo y protectores y emplearlos en pro del bienestar del paciente”. E38*

*“Si porque somos los que nos enfocamos en el cuidado directo con las personas a nuestro cuidado”. E41*

Para dar respuestas al segundo objetivo específico del proyecto de investigación el cual está enfocado en interpretar los factores que subyacen en la formación del profesional para establecer su relación con la formación humana, se utilizó como técnica la revisión y análisis de documentos, por medio de una matriz articuladora.

### **Aportes de entrevistas y observación a la categoría de desarrollo humano**

En lo relativo a la importancia de la actitud del docente frente al cuidado del paciente para el aprendizaje de los estudiantes de enfermería, estos en casi la totalidad ven este aspecto fundamental, puesto que, se percibe por medio de las voces de los estudiantes la concepción de que el docente es un modelo, guía, ejemplo y apoyo a seguir no solo durante el proceso de formación sino también en la vida laboral, pues consideran que varios de ellos anhela lucir el uniforme blanco e impecable y bien llevado de algún docente, otros se inspiran en el manejo del grupo de auxiliares

de enfermería y en su liderazgo, otros desean seguir cualificándose en especializaciones o maestrías.

En este mismo orden de ideas se puede apreciar las voces de los participante del estudio, en donde expresan la importancia de la actitud del docente frente a perspectiva del desarrollo humano en el programa de enfermería, dado que para los estudiantes el maestro es considerado como la persona que orienta y guía los procesos relacionados no sólo con la formación del profesional de enfermería sino también con la formación como personas justas, humanizadas, correctas, sensibles, entre otros <sup>12</sup>.

Si ellos son nuestro ejemplo a seguir en el conocimiento y su actitud influye en la forma como nos imparte el conocimiento”.

E1

“Si porque una actitud de compromiso del docente da un modelo a seguir por parte del estudiantes”. E3

“La actitud del docente es primordial ya que nos da las ganas para aprender y algunos docente no tiene esa actitud” E22

“Si ellos son nuestro principal modelo y ejemplo a seguir” E43

Con relación, a cómo debe ser el perfil del docente del programa de enfermería el autor Cortez, (2008) afirma: “Debe poseer una personalidad equilibrada, abierta, sensible extrovertida que le permita actuar con criterio humano siendo comprensivo, optimista y amable, teniendo en cuenta que no sólo es formador de otras personas sino que su sujeto de atención es otra persona”.

---

<sup>12</sup> A continuación percepción y sentires de los estudiante de enfermería de V y VII semestre.

Otro aspecto de gran relevancia es la percepción de algunos participantes que consideran que el cuidado de enfermera debe estar fundamentado y orientado hacia el trato humanizado, brindando un cuidado óptimo, responsable, humilde, con amor, ya que esto hace parte primordial en la recuperación del paciente. Por esta razón es importante profundizar no solo en el tema de formación cognitiva sino también en el área de formación humana del profesional de enfermería, en tanto constituye la base para la formación integral profesional. Sin embargo, los docentes de enfermería coinciden en lo siguiente:<sup>13</sup>

*“En el camino de la carrera nos damos cuenta de estudiantes que no son idóneos para ejercer la profesión de enfermería, no tienen esa sensibilidad necesaria para enfrentar el cuidado del paciente”.D2*

*“El alumnado ha perdido el respeto a los docentes por la dichosa “libre expresión” y esto nos lleva a una mala convivencia, ya que el alumnado no acata las órdenes del docente y se revelan aunque no tengan la razón”.D3*

Estas apreciaciones perciben la necesidad de mostrar la realidad que se está viviendo en la actualidad y por eso los docentes del programa de enfermería deben centrar sus esfuerzos para ofrecer formación profesional de enfermería vista desde el ámbito del desarrollo humano. Así mismo, se considera la imperiosa necesidad de generar una revolución humanística, un despertar a la situación que se está viviendo hoy en día y que la enfermera coloque su atención de cuidado y apoyo al paciente, que realice sus acciones con sentido de pertenencia a la profesión; es así como este acto genera un compromiso científico, filosófico y moral, hacia la protección de la dignidad humana y la conservación de la vida. De igual forma, es necesario buscar que el estudiantes se interese por el paciente, de manera individual, porque cada caso es

---

<sup>13</sup> A continuación Percepciones y sentires de los docente del programa de enfermería.

diferente y tiene sus propias necesidades, a su vez, que esa buena atención en enfermería contagie a los demás para que el acto del cuidado se convierta en un cuidado humanizado orientado en valores propios de la profesión. Por eso, es importante que el profesional de enfermería se autoevalúe constantemente, para lograr una exigencia constante que conducirá a realizar una labor satisfactoria.

En este mismo sentido, los enfermeros(as) deben ser personas optimistas, que se sientan alegres de la profesión que ejercen, que quieran ayudar a los demás, que le brinden amor a esa persona o sujeto de cuidado, para que desarrollen un trabajo con calidad que le permita enfrentarse a situaciones adversas con una actitud positiva, esto le daría tranquilidad al paciente y a sus compañeros de trabajo, a su vez deben pensar en el paciente como persona, como ser humano único e irrepetible sin olvidar que posee unos sentimientos y por esa razón los enfermeros (as) deben tratar a sus pacientes como les gustaría a ellos ser tratados.

### **Perspectiva Desarrollo Humano, desde la mirada de los docentes**

Determinados docentes piensan que en algunos estudiantes si se transforman valores con los que ingresan, ya que se enfrentan y viven situaciones que los hacen más sensibles y más entregados al prójimo, es decir, se nota un cambio al terminar su carrera, se ve una transformación en el ser, hasta en su aspecto físico, tales como. La forma de caminar, vestir, relacionarse con los demás, la actitud de escucha, el dominio ante el público, la manera de expresarse el aporte que hacen en conferencias, entre otros.

*“Recuerdo a una estudiante que cuando ingreso se vestía de manera extravagante, con varios aretes, no le gustaba llevar el uniforme de manera correcta, y que sorpresa tan agradable*

*me dio verla cuando cursaba VII semestre, verla tan cambiada, su uniforme bien puesto, su cabello recogido, sus uñas sin pintauñas, hasta su manera de hablar era mejor, me dio mucha satisfacción”<sup>14</sup>D.6*

Por otra parte, dado que en la actualidad se emplean muchos instrumentos, aparatos y maquinas especializadas, para prevenir y curar enfermedades, muchos enfermeros (as) utilizar estas herramientas como apoyo, pero se olvidan o dejan a un lado su responsabilidad y su deber ser como cuidadores holísticos.

*“Ahora existen unos Robots que realizan operaciones, y esto lo trae la modernidad, pero también el hombre ha dejado que esto pase, porque el cuidado y el contacto que uno tiene con un paciente, nunca lo reemplazaría una maquina” E13*

Del mismo modo, una parte de los docentes consideran que no debería ser difícil mantener los valores humanitarios en la actualidad, porque esto va en las bases de formación de cada persona, y por el contrario deberían fortalecerse cada día más, los cuidados de enfermería. Una parte de la muestra asegura que muchos pacientes valoran el aspecto del cuidado, es decir, el trato, una caricia, una palabra o un gesto de apoyo, así mismo como valoran que el enfermero realice un procedimiento adecuado que no les cause tanto dolor porque muchas veces se lo han expresado sus pacientes, perciben que el trato que se les da es un alivio para ellos, sienten seguridad y tranquilidad. En este mismo orden de ideas, los docentes expresan falta de interés de muchos estudiantes, otros consideran que no los tratan con respeto, algunos les hablan de “tú a tú” con tanta confianza sin importarles nada, que por más que se les

---

<sup>14</sup> Voz de un docente de VII semestre.

hable de valores necesarios en esta profesión, estos no reaccionan y no cambian ciertas conductas.

Al respecto Amaro (2005) afirma:

*En todos los campos de la actividad humana del mundo de hoy se habla de la crisis de valores, de la falta de respeto en las relaciones humanas. Al mismo tiempo que se oye un urgente llamado para revivir los valores y principios éticos. esto es evidente en enfermería.(P.37).*

Ante estas consideraciones se puede percibir la prioridad de fortalecer los valores indispensables en el profesional de enfermería, al tratar de comprender que esta profesión está estrechamente relacionada con la relaciones humanas durante la interacción que se genera entre enfermero.- paciente, la cual a su vez reclama la necesidad de defender la integridad del ser humano, su vida y salud.

### **Análisis de documentos internos y externos que orientan la formación profesional de enfermería**

Cabe resaltar que otro aspecto muy significativo realizado en la investigación fue el análisis documental, en el cual se hizo una matriz articuladora con propósito de interpretar cada documento que forman parte de las fuentes secundarias utilizadas en este proyecto. Así mismo, se hace una comprensión y análisis profundo de cada lineamiento con el fin de tener claridad sobre las bases que fundamentan la formación profesional de enfermería desde la perspectiva del desarrollo humano, buscando encontrar la relación con el problema de la investigación y la realidad actual que vive cada enfermero (a). Los documentos utilizados son tanto internos (Universidad Simón Bolívar), como externos (leyes), tales como: La formación académica del programa de enfermería, la misión, la visión, los objetivos del programa de enfermería, el perfil

profesional, el perfil ocupacional, el plan de estudio, las prácticas profesionales (académicas- formativas), el Proyecto Educativo Institucional, la Ley 911 del 2004, la Ley 266 de 1996 y el Reglamento, para tener una concepción del currículo, formación profesional y desarrollo humano.

Tabla articuladora de análisis e interpretación de documentos

| Nº | TIPO DE DOCUMENTO                              | SÍNTESIS  | SUBCATEGORIAS   |
|----|--|---|---|
| 1  | Formación académica del programa de enfermería | Se desarrolla en 4 años contemplados en 4 áreas de formación: ciencias básicas naturales, socio humanista, investigativa y énfasis profesional  | Formación socio humanística con énfasis profesional   |
| 2  | Misión   | Fue creado como un espacio de reflexión del saber científico, humanístico y ético, impulsando la formación personal y profesional, defensores de la vida como derecho fundamental   | Defender la vida y la salud, propender por el desarrollo de valores, la universidad es un espacio de reflexión humano y ético |
| 3  | Visión   | Está dedicada a la formación integral en los campos de las ciencias, las humanidades y la promoción del desarrollo humano,  | promueve el desarrollo humano   |
| 4  | Objetivos                                      | Formar profesionales humanizados solidarios, y líderes con capacidad crítica y creativa para la aplicación del cuidado de enfermería  | Brindar cuidados humanizados  |
| 5  | Perfil profesional                             | Preparar un profesional capaz de proporcionar cuidado permanente, continuo, oportuno y humanizado   | Ser capaz de ofrecer un cuidado humanizado, continuo y oportuno   |
| 6  | Perfil ocupacional                             | Conocer al ser humano, su naturaleza y entorno fortalecer sus actitudes de respeto a la verdad a la vida a la dignidad humana un desempeño con responsabilidad, prudencia y justicia.   | Dignidad humana<br>Respeto por la vida<br>Desempeño con responsabilidad   |
| 7  | Plan de estudio                                | Asignatura dedicada a la ética y los valores, con una intensidad de 45 minutos una vez por semana. Esta asignatura referencia de manera especial las bases ontológicas del enfermero(a), no obstante la formación humana es fundamental en otras materias a la largo de la carrera. | Crecimiento intragrupal I, II, III, IV, y V   |
| 8  | Prácticas académicas y formativas              | La enfermería se fundamenta en el cuidado colectivo y participativo e integral que se brinda a la persona. El estudiante  | Cuidado humanizado con  |

|    |                        |  |  |
|----|------------------------|--|--|
|    |                        | debe adquirir unas bases sólidas que le permitan brindar una atención humanizada con calidad y un enfoque integral.  | calidad e integralidad   |
| 9  | Ley 911 de 2004        | Art. 1 el respeto a la vida y la dignidad de los seres humanos<br>Art. 2 enuncia los principios éticos de beneficencia, no maleficencia, justicia, veracidad solidaridad, lealtad<br>Art. 3 El acto del cuidado es el ser y esencia del ejercicio de la profesión de enfermería. Este se da a partir de la comunicación y relación interpersonal humanizada entre el profesional de enfermería y el ser humano.  | Responsabilidad deontológica<br>Principios y valores éticos<br>El acto del cuidado<br>comunicación y relación interpersonal humanizada entre enfermero- paciente |
| 10 | Ley 266 de 1996        | La enfermería es una profesión liberal y una disciplina de carácter social. El ejercicio de la profesión tiene como propósito promover la salud, prevenir la enfermedad, intervenir en el tratamiento, rehabilitación y recuperación de la salud, aliviar el dolor, proporcionar medidas de bienestar y contribuir a una vida digna de la persona.<br>Tiene como fin dar cuidado integral a la persona, mantener prácticas de vida saludables que permitan salvaguardar un estado óptimo de salud en todas las etapas de la Vida | Es una disciplina de carácter social<br>Tiene como fin dar cuidado integral a la persona   |
| 11 | Reglamento Estudiantil | Es deber del estudiante ajustar la conducta a las normas de moral y ética, respetar, representar dignamente a la universidad y lucir el uniforme adecuadamente.  | normas de moral y ética, respeto   |

Esquema. N°15. Análisis de los documentos.

Fuente: gráfico representativo de la matriz que articula el análisis e interpretación de los documentos

Al avanzar en la comprensión de estos documentos, se infiere que existen leyes, protocolos, reglamentos y guías necesarias para formar profesionales de enfermería desde la perspectiva del desarrollo humano, pues, se encontró información valiosa que engloba aspectos fundamentales para una formación humanística con bases sólidas dedicada al servicio del ser humano.

En este orden de ideas, es indiscutible el aporte que hace cada uno de los documentos revisados tales como: La formación académica la cual hace énfasis en las

cuatro áreas de formación básica como lo son las ciencias básicas naturales, socio humanístico, la investigación y el énfasis profesional; estos lineamientos posibilitan la apropiación de bases sólidas para formar profesionales de enfermería desde una perspectiva humana. por su parte la misión del programa de enfermería centra su interés en defender la vida y la salud, propender por el desarrollo de valores propios de la profesión y en afirmar que la Universidad es un espacio de reflexión humanístico y ético; en el cual los valores juegan un papel muy importante en el desempeño profesional del enfermero (a). Otro tema a tratar es la visión del programa de enfermería la cual está orientada a generar una formación integral en los campos de las ciencias, las humanidades y la promoción del desarrollo humano, esta busca que el egresado de programa esté en capacidad de ofrecer un cuidado de enfermería humanizado y de calidad tanto en el ámbito nacional como internacional. Con respecto a los objetivos del programa de enfermería se visualiza de manera puntual que estos buscan formar profesionales humanizados, solidarios y líderes con capacidad crítica y creativa para la aplicación del cuidado de enfermería; por su parte, el perfil profesional busca preparar un profesional capaz de proporcionar un cuidado de enfermería permanente, continuo, oportuno y humanizado; otro aspecto importante es el perfil ocupacional, que desea que el estudiante conozca al ser humano, su naturaleza y su entorno, fortalecer sus actividades de respecto a la verdad, a la vida, a la dignidad humana y generar un desempeño con responsabilidad prudencia y justicia; por otro lado en el plan de estudio, se observa una asignatura que tiene por título "crecimiento intragrupal", la cual se desarrolla una vez por semana con un tiempo de 45 minutos en los semestres de primero a quinto, la cual se encuentra orientada hacia la formación de valores y principios éticos que orienten el desempeño de los profesionales de enfermería en su práctica diaria. En cuanto a las prácticas profesionales (académicas- formativas), el documento hace referencia a que la enfermería se fundamenta en el cuidado colectivo y participativo integral que se brinda a la persona asimismo el estudiante debe adquirir unas bases que le permitan brindar una atención humanizada con calidad y un enfoque integral. De igual manera el reglamento de la

Universidad Simón Bolívar orienta a los estudiantes hacia las normas que debe cumplir mientras sea estudiantes de la universidad, tales como: ajustar la conducta a las normas de moral y ética, respetar, representar dignamente a la universidad y lucir el uniforme adecuadamente.

Al avanzar en la comprensión de este compendio que rodea la formación del profesional de enfermería, fue necesario la revisión de documentos externos que posibilitaron la interpretación y comprensión de la formación profesional de enfermería desde la perspectiva humana; es así como al revisar la Ley 911 del 2004, se evidencio que esta orienta la responsabilidad deontológica del profesional de enfermería mostrando especial interés en los principios y valores éticos de beneficencia, no maleficencia, justicia, veracidad solidaridad, lealtad; asimismo, dispone que el acto del cuidado es el ser y esencia del ejercicio de la profesión de enfermería, y que la comunicación, la relación interpersonal humanizada entre enfermero-ser humano, el respeto a la vida y la dignidad de los seres humanos son elementos que forman un profesional de enfermería integral. De igual manera, la Ley 266 de 1996, enuncia que la enfermería es una disciplina de carácter social, tiene como fin dar cuidado integral a la persona, aspecto que se considera importante en la formación profesional del enfermero (a).

### Triangulación de resultados

| CATEGORÍA<br>O UNIDAD<br>DE<br>ANÁLISIS | DOCENTES  | ESTUDIANTES   | ASPECTOS<br>IDENTIFICADOS   |
|---|---|---|---|
| Formación profesional                   | <p>Hay estudiantes que no tiene vocación.</p> <p>Los estudiantes no son sensibles ante el paciente.</p> <p>Los estudiantes han perdido el respeto a los docentes por la "libre expresión".</p> <p>Existe problemas de convivencia en algunos salones de clase</p> <p>Muchos estudiantes no acatan las órdenes del docente y se revelan aunque no tengan la razón.</p> <p>El programa de enfermería ofrece una formación integral.</p> <p>Se observa enfermeros groseros y deshumanizados.</p> <p>Muchos profesionales se vuelven mecánicos en su práctica y se les olvida que están tratando con personas</p> <p>En la revisión documental el enfermero tiene una responsabilidad deontológica que lo caracteriza, principios y valores éticos. Su esencia es el acto del cuidado y la relación interpersonal humanizada entre enfermero-paciente. Además la enfermería tiene como fin dar cuidado integral a la persona bajo unas normas de moral, ética y respeto</p> | <p>Ellos expresan la necesidad de Vocación, cuidado integral, apoyo, humanización, dedicación, compromiso.</p> <p>Algunos de ellos buscan beneficio propio.</p> <p>Es muy repetitiva la voz que manifiesta falta más humanización.</p> <p>Muestran poca importancia por el otro.</p> <p>En la revisión documental el enfermero tiene la función de defender la vida y la salud propender por el desarrollo de valores, brindar cuidados humanizados y ser capaz de ofrecer un cuidado humanizado, continuo y oportuno.</p> <p>Las prácticas laborales son rutinarias.</p> <p>Existe una deshumanización de la profesión.</p> <p>Al parecer con el paso del tiempo la humanización está desapareciendo.</p> <p>Manifiestan que al ser personas humanizadas se puede percibir y sentir la</p> | <p>La vocación es la condición fundamental para iniciar la profesión de enfermería, pues sin esta no es posible brindar un cuidado humanizado y con calidad.</p> <p>Se necesita fortalecer los valores en el profesional de enfermería, al comprender durante el desarrollo de la investigación que la deshumanización se está presentando por la misma crisis del sistema de salud,</p> <p>Es evidente que en la formación del profesional de enfermería reclame la necesidad de fortalecer el estudio de la ética profesional, no necesariamente como una asignatura obligatoria, sino como una experiencia práctica formativa que la integren todos los docentes de enfermería en todas las áreas de trabajo y que se amplíe con el apoyo de grupos interdisciplinarios.</p> <p>El cuidado de enfermería es la esencia fundamental de estos profesionales, en tanto que su acción disciplinar propicia la interacción entre enfermero paciente, la cual debe estar orientada hacia el respeto,</p> |

|                          |  |   |  |
|--------------------------|--|---|--|
|                          |  | <p>necesidad de los demás.</p> <p>Es cuidado es propio de la profesión de enfermería</p> <p>El enfermero es la persona que esta las 24 horas con el paciente</p> <p>La interacción entre enfermero paciente no es como debería ser.</p>   | <p>la tolerancia, la empatía, a su vez, generar una actitud positiva frente a la recuperación de la persona.</p>   |
| <p>Desarrollo humano</p> | <p>Existe un cambio positivo entre el estudiante que ingresa y el que egresa.</p> <p>Se observa el cambio de actitud al pasar de un semestre a otro.</p> <p>Los docentes deben dar ejemplo y ser un modelo para el estudiante</p> <p>En la revisión documental la universidad es un espacio de reflexión humana y ética que promueve el desarrollo y la dignidad humana. Además es una profesión de carácter social por naturaleza</p> | <p>La ética y los valores como pilar fundamental en enfermería.</p> <p>La ética y los valores juegan un papel importante.</p> <p>Hay que ponerse en el lugar del otro.</p> <p>Un buen enfermero tiene que ser sensible.</p> <p>Se deben reforzar los valores.</p> <p>Es muy repetitiva percepción de que la ética te permite ofrecer una buena práctica clínica.</p> <p>La profesión se debe regir por la ética y los valores</p> | <p>Ante el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente, Watson nos advierte sobre la importancia del rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales de enfermería, los cuales a su vez están llamados a adquirir una conciencia de responsabilidad social, que permita ofrecer un cuidado humanizado</p> |

Esquema. N° 16 triangulación de los resultados

Fuente: proceso de análisis y triangulación de las voces que manifiestan el sentir de la comunidad educativa. Proyecto formación profesional en enfermería 2013- 2014

## PROPUESTA

### IDENTIFICACIÓN

**Título de la propuesta: FORTALECIMIENTO DE VALORES PROPIOS EN LA FORMACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DESDE LA HUMANIZACIÓN, ANTE LA CRISIS EXISTENTE.**

**Autoras: Bernarda Ríos  
Viviana Sanjuan**

**Tipo de propuesta: Formación teórico práctica**

**Perspectiva: Transformación del cuidado del paciente – Desarrollo humano integral**

**Valor agregado:**

- **Académico: modificación o reforma del microcurrículo**
- **Profesional: Transformación de los Enfermeros en potencia**
- **Social: Reconocimiento del ser humano, reestructuración de la facultad de Enfermería**

**Población Objeto: estudiantes y docentes de Enfermería**

nto  
ara  
que

en la actualidad se evidencia. Es así como con el transcurso del tiempo la formación de valores ha perdido importancia en la sociedad y gracias a esto se ha presentado un sinnúmero de problemas que le ha atribuido a la educación un desmejoramiento. Igualmente, la familia y la escuela juegan un papel fundamental en la construcción de personas integras e idóneas, simbolizando un reto educativo en la recuperación y consolidación de la condición humana, principios y valores

Por consiguiente, la formación de los profesionales de enfermería desde la perspectiva humana se convierte en una necesidad, en la que los valores cobran especial sentido en la formación de estos profesionales de enfermería en tanto que a través de la investigación realizada, se evidencio una profesión centrada en su quehacer mecánico e instrumental y rutinario.

Desde esta perspectiva, resulta de vital importancia resaltar que los valores no pueden ser enseñados como se enseñan los contenidos disciplinares sino que por el contrario los valores se perciben en las actuaciones de los otros, en la relación de cada uno con el resto; cada persona, debe construir su propio esquema de valores y la función de los docentes es colaborar y guiarlos en el proceso, permitiendo y desarrollando situaciones en el contexto de los estudiantes para que ellos los vivan y los experimenten y así, ser interiorizados por cada uno ellos.

Por otra parte, es de especial interés mencionar que durante el desarrollo de la investigación se visualizó la falta de principios y valores en el programa de enfermería, el cual se evidencia por la misma insensibilidad del estudiante ante el sufrimiento de los demás, así mismo se percibió durante la investigación estudiantes de enfermería que ingresan a la carrera sin vocación, y esa misma connotación no les permite brindar un cuidado humano y con calidad.

De igual forma, es importante señalar que existen factores tanto internos como externos que propician la deshumanización de la profesión tales como: estudiantes que ingresan a estudiar enfermería porque no les gustan las matemáticas, otros porque es una carrera que dura solo 4 años con relación a otras que duran 5 años, así mismo se ve reflejada la desmotivación de los profesionales de enfermería en general, por las excesivas horas de trabajo, el pago no oportuno de sueldos, que convierte el cuidado de enfermería en un tarea difícil; a su vez, se observa algunos docentes poco comprometidos con la formación de valores, puesto que, se centran en dar la asignatura que le corresponde, dejando toda la responsabilidad de la formación humana en la materia estipulada para ello, la cual es crecimiento intragrupal a la que los estudiantes la llaman popularmente "asignatura de relleno". Con estas apreciaciones se evidencia aún más la importancia de la formación de profesionales de enfermería desde la perspectiva humana, entendiendo que el cuidado que se viene prestando en las instituciones tanto públicas como privadas es deshumanizado, y por eso es urgente centrar la educación en la condición humana, y en los valores propios de esta profesión, los cuales son indispensables; debido a las transformaciones que se viven a diario, y que se visualizan en el aula de clase y reflejan la crisis de valores existente tanto en clínicas como en hospitales.

En aras de lograr un fortalecimiento en la formación de valores dentro de las áreas principales que se desarrollan en la profesión de Enfermería, la investigación permite orientar los resultados hacia la concreción de una propuesta que incluya componentes que se ajusten a las necesidades actuales de una educación humanizada, que garantice la sostenibilidad del desarrollo humano integral como parte fundamental para la construcción de elementos que sirvan de base para la apropiación de valores en los enfermeros (as).

En esta misma línea, uno de los propósitos es capacitar a los docentes de Enfermería sobre temas relacionados con valores, relaciones interpersonales, relaciones docente-estudiante y relaciones enfermero-paciente, que son de suma

importancia en la práctica clínica y académica de esta profesión, estas capacitaciones se realizarán mediante foros, charlas, encuentros periódicos de todos los docentes de la facultad de Enfermería para lograr un proceso de transformación, en la cual, se logre un camino hacia el cambio.

De allí, que J. Watson, 1999 afirma:

*Ante el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente, a causa de la gran reestructuración administrativa de la mayoría de los sistemas del cuidado de salud en el mundo, se hace necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales de enfermería.(31)*

Otro propósito de la investigación, tiene como base fundamental la formación del ser humano desde una perspectiva humanitaria, por esta razón se propone fortalecer el microcurrículo de la facultad de Enfermería, es decir, dentro de las asignaturas del área profesional deben estar inmersos los contenidos referentes a principios y valores fundamentales en la profesión de Enfermería y cada docente debe hacerle ver al estudiante en los encuentros académicos, la importancia del cuidado humanizado, es decir, poniendo en práctica las capacitaciones que está realizando como se describió en el primer propósito.

Es fundamental el compromiso de cada docente al realizar las capacitaciones pro-humanización, puesto que, se debe reflejar en sus acciones y no ser un tema más explicado en clases para así lograr la transformación de toda la facultad de Enfermería y mejorar la atención de los pacientes en la región Atlántico.

Al respecto, Magendzo (1994) considera:

*La Universidad debe estar orientada a desarrollar una conciencia moral comprometida con la dignidad humana, Ramos (1998) y Díaz (2009), advierten que estamos en una época de Deshumanización donde los valores éticos se han perdido y que el resquebrajamiento de los valores éticos, la falta de credibilidad en las instituciones y la ausencia de liderazgo ha llevado al individualismo y la práctica corrupta, y por último Moreno (2009) afirma "que se tienen como valores preeminentes el consumismo y el triunfo personal a cualquier precio.(p.2)*

## **Fundamento teórico de la propuesta**

La enfermería es una profesión de carácter social, la cual está dedicada al cuidado del ser humano, a su vez es reconocida ante la sociedad como una profesión centrada en brindar un cuidado de enfermería humanizado. Al analizar las diferentes investigaciones, se evidencia que durante siglos se consideró la moral como uno de los fines de la educación, lo que después desapareció. Sin embargo la realidad actual exige de los educadores la demanda nuevamente en la formación de personas con principios y valores éticos, que propicien o generen situaciones que permitan que los estudiantes en especial los de enfermería a que interioricen valores que se relacione con el perfil del profesional de enfermería, a su vez, que se apropien de esos valores que tiene como fin la humanización de la profesión, en tanto que se está viviendo en un mundo globalizado y el mismo auge de la tecnología propicia muchas veces la facilidad para conseguir lo que se quiera a precio de lo que sea. Al respecto, Cortina (2002) afirma, Es necesario que los jóvenes comprendan los problemas del mundo actual, de la globalización, de la tecnología y tomen una posición comprometida ante ello.

Por otro lado, el cuidado de enfermería en los últimos años se visualiza como una profesión centrada en el cuidado biomédico, la cual está enfocada en todo lo relacionado con la enfermedad, dejando de lado la condición humana tan necesaria para brindar un cuidado de calidad. con relación a lo anterior, (Poblete 2009). Afirma: que existe una fuerte influencia del modelo biomédico en el ámbito hospitalario, el cual es considerado un mecanismo adverso que afecta la humanización del cuidado del paciente, especialmente en la asistencia brindada en clínicas o hospitales en donde las enfermeras (os) van perdiendo la capacidad de sentir el dolor del otro.

Es por esto, que se necesita profesionales en salud que manifiesten un claro saber, saber hacer, saber ser y saber convivir; como personas humanizadas, lo cual demanda una determinada responsabilidad y capacidad para dar respuesta a las necesidades en salud, beneficiando de manera directa a la humanidad. En el caso de Enfermería existe una necesidad social de disponer de profesionales de Enfermería con formación, tanto desde la perspectiva científica y técnica, como desde los fundamentos de la ética, de los valores, de los principios deontológicos, de la sensibilidad hacia el otro; exigencia a la que se le debe dar respuesta desde el pregrado (Rivas, 2009).

De igual manera, Gutiérrez, L. (2008) considera que, "Es imperioso señalar las deficiencias de los currículos que no atienden a las necesidades reales y que se transmiten a los alumnos de forma mecánica y sin crítica" (p.122). Es por ello, que se hace necesario la formación profesional desde la perspectiva humana.

Por lo tanto, es fundamental tener en cuenta los estudios humanísticos en el currículo del programa de enfermería, ya que estos le permiten al estudiante ser más tolerante, empático, y colocarse en el lugar de los demás, con el fin de mantener relaciones de confianza, hacia los sujetos del cuidado porque en enfermería existe una interrelación entre el enfermero y paciente el cual es de vital importancia para que el cuidado sea holístico. Porque la enfermera (o) no solamente se basa en el cuidado y

bienestar físico del paciente, sino también en el mental y social. Es por ello que (Poblete, 2009) afirma que el cuidado de enfermería se basa en un sistema de principios y valores éticos que actúan como fortaleza durante la interrelación enfermera – paciente. Además refiere que para que el cuidado adquiriera un valor humano y ético debe basarse en una relación respetuosa y afectuosa con el otro, respetando sus diferencias.

Por esta razón es indispensable que en la interrelación entre la enfermera y paciente, se cree un vínculo afectivo en donde la enfermera intente proporcionar confort, tranquilidad, confianza y comprensión a ese sujeto del cuidado.

Además, Buxarrais, M. & Martínez, M. (2009). Afirman: “Es necesaria la promoción de la sensibilidad, una de las dimensiones indispensables para la interiorización de valores como el respeto, la solidaridad y la justicia” (p.268). Los cuales son fundamentales en el profesional de enfermería, ya que debe enfrentarse a situaciones donde es importante tener principios éticos bien arraigados con el fin de que pueda desempeñarse de la mejor manera posible, proyectando sensibilidad e interés por el otro.

En este caso, es preciso que los estudiantes de enfermería reafirmen y se apropien de los principios, los valores y la ética con los que han venido siendo formados.

De allí que, Buxarrais, M. & Martínez, M. (2009).afirmen:

*Existe una concepción ingenua sobre la educabilidad de las personas en los términos de emociones, afectos y sentimientos que dificulta la acción educativa derivada del saber pedagógico. Ignorancia pedagógica sobre el mundo de los sentimientos hace que, a pesar de que en teoría se formulen propuestas de acción pedagógica orientadas al desarrollo de modelos de educación integral, en la praxis se constaten ciertas dificultades para su logro. En algunos casos se constata cómo la práctica se centra excesivamente en el área cognitiva*

*y conductual y, en otros, se observa una separación excesiva entre el área afectiva y el área cognitiva, lo que impide el tratamiento global de la persona. (p 267)*

Apremia la necesidad de edificar un método de educación innovador en el que se haga una reflexión sobre el contexto social e institucional desde la participación y derechos de los pacientes. Es claro que el propósito de mejorar la atención y el contexto social e institucional implica un compromiso de todos, comenzando por las directivas académicas de las universidades quienes deben liderar y motivar los cambios, proponiendo y adoptando criterios, principios y estrategias de acción que deberán ser seguidas y evaluadas para lograr su mejoramiento continuo. Solo así, con compromiso permanente, herramientas adecuadas y motivación, será posible ir humanizando los servicios en la medida en que también mejora la eficiencia técnica de la calidad y calidez en el servicio.

En este punto, Gutiérrez, (2008) señala:

*Al analizar las situaciones sobre la formación de enfermería, corresponde a las universidades formadoras reflexionar sobre las demandas de mercado, que no se puede seguir ignorando en una sociedad en permanente transformación y en donde la diversidad es la versatilidad profesional., es decir formar profesionales capaces de actualizarse para asumir diferentes funciones y retos. (p.122)*

Solo con una participación activa y cualificada de los docentes de la facultad de Enfermería se pueden consolidar procesos permanentes y continuos donde el plan no es el fin último sino un instrumento de gestión dentro de un proceso que tiene unos objetivos y metas íntimamente relacionados con el diagnóstico de la investigación. Es decir, Por medio de capacitaciones y encuentros constantes se podría lograr concienciar a los docentes sobre la importancia de inculcarles a los estudiantes valores indispensables de la profesión, y por medio de sus acciones demostrar que el cuidado brindado a los pacientes es primordial.

Al respecto, Botero (2011) considera:

*Formar en valores es fundamental para que los técnicos y profesionales de diferentes áreas y disciplinas tengan capacidad de servir a la sociedad lo cual se logra cuando además de formación en destrezas y habilidades adquieren una solida formación ética y moral. Esa formación inculca en el individuo un sentido de servicio hacia los demás y hacia la sociedad (p.40)*

### **Metodología**

Desarrollar espacios con los docentes para reforzar temas referentes a la humanización, en el que se trabaje por medio de didácticas autoformativas como: charlas, capacitaciones, talleres, entre otros.

### **Recursos**

- **Humano:** Directivos, docente y estudiantes
- **Logístico y técnico:** recursos físicos como aulas de clases, auditorios, instrumentos de aprendizaje como video vean y tableros.
- **Financiero:** Presupuesto brindado por la institución para cubrir los gastos necesarios para ejecutar la propuesta.

**Plan de acción:**

| OBJETIVO ESPECIFICO  | ESTRATEGIA  | PROPOSITO   | ACCIONES - RESPONSABLES  |
|--|---|---|--|
| <p><b>Concienciar a los docentes de la facultad de Enfermería acerca de la importancia de enseñarles a los estudiantes sobre el cuidado humanizado hacia los pacientes</b></p> | <p>Charlas, capacitaciones, foros.</p>  | <p>Reconocimiento de la dignidad humana y promoción de los conocimientos adquiridos</p>     | <p>Organización de encuentros con los docentes de la facultad de Enfermería.</p> <p>Responsables:<br/>Coordinadora asignada por la directora del programa de Enfermería para ejecutar el proyecto. capacitadores</p> |
| <p><b>Fortalecer el microcurrículo de la facultad de Enfermería en el aspecto humanitario.</b></p>   | <p>Profundizar en cada asignatura los valores fundamentales de la profesión de Enfermería</p> | <p>Incorporar al microcurrículo los valores que se requieren en la profesión Enfermería</p> | <p>Conformar grupos de docentes encargados de incorporar los temas a cada asignatura.</p> <p>Responsables:<br/>Asignados por la directora del programa de Enfermería</p>   |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <p><b>Acentuar la formación pedagógica de los docentes del programa de enfermería en una didáctica pertinente</b></p>        | <p>Capacitaciones<br/>charlas</p>                | <p>Enfatizar en la importancia de utilizar herramientas pedagógicas y didácticas que sirvan de mediadoras en el proceso de educación</p>       | <p>Organización de encuentros con los docentes de la facultad de Enfermería.<br/><br/>Responsables:<br/>Coordinadora asignada por la directora del programa de Enfermería para ejecutar el proyecto.</p>                            |
| <p><b>Incentivar en el estudiante su compromiso ético y profesional en el adecuado desempeño de su labor profesional</b></p> | <p>Capacitaciones<br/>Cine foro<br/>Talleres</p> | <p>Fomentar la participación activa de los estudiantes en las actividades relacionadas con el buen desempeño en la profesión en enfermería</p> | <p>Organizar grupos de docentes que realicen actividades encaminadas al fortalecimiento del compromiso ético y profesional de los estudiantes.<br/><br/>Responsables:<br/>Asignados por la directora del programa de Enfermería</p> |

Esquema N. 17. Plan de acción

Fuente. Matriz articuladora de la propuesta de investigación. Proyecto en marcha 2013- 2014

## Conclusiones

La presente investigación, logra identificar e interpretar, a través del estudio de la formación profesional de enfermería vista desde la perspectiva humana; valores y actitudes propias de la profesión, a su vez identifica factores internos y externos que propician el desempeño del profesional de enfermería y su relación con el ser humano.

En cuanto, a los resultados globales sobre la investigación de la formación profesional de enfermería, el estudio permitió evidenciar sentires y apreciaciones de la comunidad educativa relacionados con la importancia de tener vocación, la necesidad de trabajar interdisciplinariamente, a su vez relaciona puntos de interés que llaman la atención, en tanto a las percepciones de algunos estudiantes que mencionan abiertamente la irresponsabilidad de algunos compañeros, el irrespeto por el otro, enfermeros sin vocación, comportamientos inadecuados, en tanto que la enfermería es una profesión que asume la responsabilidad que tiene con los sujetos de cuidado, así mismo se resalta la labor del enfermero (a) en su trabajo cotidiano ya que, no es fácil tener cualidades excepcionales tales como: ser una persona sensible ante el sufrimiento de los demás, tener principios y valores éticos bien arraigados, ser comprensivo, tolerante, querer ayudar a los demás, pero sobre todo tener vocación de servicio. Estas son características indispensables en un profesional de enfermería que quiera brindar un cuidado humanizado.

Partiendo de estas consideraciones y en aras de generar una interpretación y comprensión de la investigación que alcance los objetos inicialmente propuestos se desprende las siguientes conclusiones, teniendo en cuenta que el primer objetivo trata de identificar los factores que subyacen en la formación profesional de enfermería desde la perspectiva humana.

- Con respecto, a la vocación en enfermería los docentes perciben a estudiantes sin la vocación necesaria para ser enfermeros, en tanto que si no existe una vocación, no se puede brindar un cuidado humanizado y de calidad. Así mismo los estudiantes expresan la necesidad de vocación de servicio, dedicación, compromiso, y la importancia de brindar un cuidado más humano.

- De igual forma, es muy repetitiva la manifestación de los estudiantes con relación a la deshumanización tanto de estudiantes como de profesionales de enfermería, al mencionar que las practica son mecánicas, y al observar la poca importancia que muestran por el otro, a su vez, perciben que con el paso del tiempo el cuidado se vuelve mecánico, instrumental y rutinario, lo cual conlleva a la pérdida de la humanización en enfermería.
- Así mismo, el estudio evidencio rivalidades entre grupos que generan a su vez sentimientos de discordia, malos entendidos, rabia, soberbia, impotencia; en otros se aprecian estudiantes egocéntricos, infalibles, que se sientes superiores a los demás, algunos humillan a sus compañeros argumentado que "quien no es bueno no sirve<sup>15</sup>", puesto que solo les interesa ganar por el simple hecho de sentirse superiores e importantes. Lo observado si bien hace parte de una actividad cotidiana, genera preocupación por el desempeño de profesionales de enfermería desde la reflexión permanente, en tanto que la formación disciplinar visualiza un enfermero en continuo contacto con otras disciplina propiciando logros y determinando el éxito de los proceso interdisciplinario que conlleva a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, a la curación y rehabilitación del paciente.
- En este mismo orden de ideas, las voces de los estudiantes perciben la necesidad de trabajar interdisciplinariamente con otras carreras, puesto que, en la práctica ellos observan que existen grupos interdisciplinarios que se reúnen cada 8 días y exponen casos clínicos. Sin embargo, en la universidad los docentes no están propiciando estos encuentros dado que por la limitación de tiempo no es posible programar actividades interdisciplinarias con otras profesiones de salud.

---

<sup>15</sup> Voz de estudiante de V semestre del programa de enfermería. Utilizando la técnica de observación.

- Así mismo, estudiantes de séptimo semestre, afirman que solo en algunos casos “trabajan” con otras disciplinas con el objetivo de entregar un informe en los sitios de práctica, en escenarios comunitarios o clínicos, en donde es posible el encuentro de estudiantes de medicina, enfermería, fisioterapia, psicología o trabajo social. No obstante la realidad es que el programa de enfermería es el que termina haciendo y entregando el trabajo y los demás programas aparecen en el informe por protocolo.
- Por otra parte, las voces de los estudiantes de enfermería coinciden con la percepción de que falta unificación de criterios tanto teórico como prácticos entre los docentes, un ejemplo que expresan es que en los parciales responden como el profesor de teoría les dijo, y la docente de practica dice que la respuesta está mal enfocada y que tiene una vaga idea del conocimiento y les falta mayor dominio del tema. Este tipo de situaciones genera conflictos entre estudiantes y docentes.
- Por otro lado, en cuanto al uso de materiales y recursos utilizados en las clases, el estudio arroja que algunos docentes entregan fotocopias desactualizadas con las que pretenden que el estudiante utilice de manera puntual para su formación. Los estudiantes consideran que para ellos es mucho más fácil descargar de internet el documento, el libro o el texto guía actualizado, que invertir en unas copias desactualizadas.

Con relación, al segundo objetivo la investigación busca la interpretación de los factores identificados en el primero, para establecer la relación que existe con la formación humana.

- Una de las situaciones traumáticas, que enuncian algunos estudiantes, es que empiezan al mismo tiempo la teoría y la práctica, y esto trae muchos inconvenientes, porque muchas veces se llega sin conocimientos a la práctica, desorientados o con falencias sobre algún tema en específico que hace difícil la praxis, a su vez se generan inseguridades ante algún procedimiento con el paciente y muchas veces quedan mal, perdiendo credibilidad ante los demás.
- Así mismo, varios estudiantes de enfermería coinciden con la apreciación de que muchos compañeros no tienen los perfiles necesarios para estudiar esta profesión, no son los más idóneos, no se evidencia vocación de servicio, otros pasan de semestre a semestre sin haber comprendido todos los temas, y sin haber alcanzado las competencias necesarias y esto se convierte en un problema para el futuro, porque estos son los profesionales mediocres que van creando una mala imagen de los profesionales de enfermería ante la sociedad.
- También, se aprecia los sentimientos de la comunicación educativa, en tanto a la actitud y comportamiento poco decoroso de algunos estudiantes tales como: fruncir el ceño, mostrar una expresión de preocupación, ausencia de sonrisa, ser rústico o áspero con los pacientes, regañarlos, ser apático, no sacar el tiempo para escucharlos, hacer gestos de mal genio. Estos componentes generan preocupación tanto de docentes como de estudiantes por el comportamiento que reflejan, el cual a su vez tiene una connotación en la sociedad la cual ve al enfermero como la persona más amable y en el que se puede confiar. No obstante estas percepciones dañan el perfil de los profesionales de enfermería.

Resulta pertinente, para el desarrollo de esta investigación diseñar una propuesta que fortalezca la formación humana de los profesionales de enfermería, dada la situación percibida tanto de docentes, estudiantes como de la comunidad en general sobre las apreciaciones que tiene del enfermero (a) vista desde el ámbito del desarrollo humano; a su vez la investigación buscara la manera de continuar con los propósitos inicialmente planteados con el ánimo de rescatar la condición humana tan necesaria para el profesional de enfermería.

- Es necesario señalar, que las metas de aprendizaje programadas para la clase, son explicadas por los docentes al comienzo del semestre, sin embargo no le entregan a sus estudiantes el cronograma de actividades; lo cual genera pasividad de estos en el desarrollo de las clases, dado porque al no saber un tema no pueden opinar sobre ello y esto conlleva a que muchas veces el docente es la persona que da la clase y sus estudiantes solo participan en la escucha que muchas veces se ve entorpecida por factores externos como el teléfono celular, el computador, el ipad el whatsapp o el Facebook.
- Resulta preocupante, mencionar ciertas falencias de los docentes en las que se deben trabajar, como la puntualidad, ser menos autoritario, mas didáctico, involucrarse con las vivencias de los estudiantes para comprender mejor ciertas acciones o reacciones de los mismos, colocarle más amor a lo que hacen sobre todo porque la mayoría de docentes son enfermeros (a), y aún más cuando el desarrollo de la investigación permitió develar la concepción de los estuantes frente al docente el cual es considerado por estos como un modelo a seguir.
- De gran importancia para el desarrollo de la investigación es la percepción de los vendedores de las afueras de la Universidad, ellos expresa que los alumnos son

“mal hablados”, “hablan pestes de los compañeros y docentes”, “mal presentados”, “no respetan a los demás”, “los uniformes no los saben llevar bien”(son muy apretados, otros son muy cortos) “las peladas quieren andar mostrar las piernas”, otras le coquetean a los profesores para ganar un examen”.es por ello que esta investigación cobra sentido en tanto se relaciona con la formación profesional de enfermería vista desde la perspectiva del desarrollo humano entendida como la base para formar profesionales de salud humanizados.

- Para finalizar, el estudio se logró apreciar en general y no solo en el programa de enfermería, una juventud más despreocupada tanto en su manera de vestir como en su manera de hablar, se escuchan palabras obscenas, tratos fuertes a compañeros, expresiones vulgares, se observan agresiones físicas entre estudiantes, incluso amenazan a compañeros del mismo curso; no les importa quienes los rodean, en sus ratos libres a algunos les gusta ir a los billares cercanos vestidos con el uniforme, en donde fuman y consumen bebidas alcohólicas, y otros número minoritario dicen que ha probado sustancias psicoactivas como la marihuana o el cripuy; incluso se toman fotos bebiendo cerveza con el uniforme blanco de enfermería. Lo que hace pensar que se debe trabajar fuertemente en la apropiación de valores propios de la enfermería.

## **Recomendaciones**

En este sentido, se hace necesario presentar un conjunto de reflexiones que desde la investigación se proponen con miras a construir elementos que involucren espacios de apropiación de valores, en vista de que se identificó una serie de factores relacionados con la formación profesional de enfermería desde la perspectiva humana.

Es evidente, dentro de los resultados de la investigación, la falencia que se viene presentando en el contexto de la ética, los valores y la moral propia de cada ser humano y en especial en los participante de este estudio, como lo son los estudiantes de enfermería, los cuales a su vez entienden la imperiosa necesidad de rescatar valores y principios propios de la profesión de enfermería que sustente una práctica humana centrada en el cuidado del paciente, así mismo, en aras de facilitar el proceso que conduzca al rescate del aspecto humano tan necesario en esta profesión y en estos días en donde la crisis de valores existentes al igual que la crisis del sistema salud están generando cierto grado de presión que hace difícil mantener y continuar un proceso de humanización; es así, como la investigación busca generar unas recomendación que oriente el proceso de humanización en el programa de enfermería.

- Realizar un adecuado proceso de selección que permita identificar a los estudiantes con verdadera vocación para el perfil de la profesión de enfermera. para esto se recomienda abrir la convocatoria mucho antes de que comience el semestre par que el tiempo no sea un obstáculo en la selección; asimismo, deben existir talleres o conferencia en donde los aspirantes puedan asistir y a su vez aclararen dudas relacionadas con la profesión escogida.
- Fomentar el trabajo interdisciplinario, dado que es de vital importancia para la profesión de enfermería relacionarse con otras profesiones de la salud, puesto

que le sirve para su experiencia profesional el dar aportes relacionados con el cuidado de enfermería y su acción disciplinar en diferentes caso clínicos.

- Con relación, a la utilización de recursos, algunos estudiantes manifestaron no estar de acuerdo con el material fotocopiado entregado por el docente, asegurando que esta acción propicia el desinterés por la investigación; así mismo argumentaron que este tipo de material siempre va estar desactualizado. por lo que sería, recomendable darle nombres de autores reconocidos al estudiante para que investigue y llegue con algo novedoso a cada clase.
- El compromiso del docente es fundamental, para no caer en la incongruencia entre el decir y el hacer. Es importante que el docente sea puntual para que pueda exigir puntualidad.
- Es necesaria la implementación de cronograma de actividades y que estos a su vez traten de cumplirse. Con esto se genera la participación en clase de la mayoría de los estudiantes porque van a saber que temas se van a tratar en determinada clase.
- Para finalizar, se recomienda diseñar una propuesta que fortalezca la formación profesional del estudiante de enfermería desde la perspectiva humana, en aras de mejorar el cuidado brindado a paciente.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### LIBROS Y TEXTOS ESCRITOS

- Arendt, H. (2007). La Condición Humana. Chicago: Editorial Paidós, Iberica, S.A.
- Bello, N. (2008) Fundamentos de la enfermería parte1. La Habana Cuba: Editorial ciencias médicas.
- Bolaños, C. 2003. Curriculum universitario genero sensitivo e inclusivo, Revistas de ciencias sociales (Cr) trimestral, año/dol III y IV, Numero 101 y 102, Universidad de Costa Rica.
- Botero, C. (2011) La formación de valores éticos: Un reto para la educación superior. Estudio de caso del politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid: Una nueva visión para una nueva época.
- Correa, J. (2009). Estado actual y perspectivas del enfoque basado en competencias dentro de las ciencias de la Salud. Bogotá. Editorial Universidad del Rosario, facultad de rehabilitación y desarrollo humano.
- Correa, J. (2009). Estado actual y perspectivas del enfoque basado en competencias dentro de las ciencias de la salud, Bogotá, Editorial Universidad del Rosario.

Cortina, A. (2002, Dic) Reflexión ética: La ética de las organizaciones sanitarias. *Revista gerencia y políticas en salud* volumen N°3. Madrid, España.

Cortina, A. (2007). Jóvenes, valores y sociedad del siglo XXI. *Revista trimestral de asociación proyecto hombre*. Vol 63. P. 27-38.

Dandicourt, C. (2014, Febrero) Papel de las enfermeras en el desarrollo del modelo de salud en cuba. La enfermera una fuerza para el cambio recurso vital para la salud vol. (77), p. 48.

Díaz, P. (Ed). (2007). Manual CTO de enfermería tomo I. Cuarta edición. Madrid España. McGraw-Hill. Interamericana.

Fry, S., & Johnstone, M. (2010). *Ética en la práctica de enfermería: una guía para la toma de decisiones éticas*. México: Editorial el Manual Moderno.

Gurdian, A. (2007). El paradigma cualitativo en la investigación socioeducativa. Costa rica: editorial colección IDER.

Hernández, A. (2001, Octubre). Algunas consideraciones acerca de los valores humanos y el profesional de Enfermería. *Revista Aquichan*, (ISSN 1657-5997), p.21.

Hirsch, A. & . Toxqui, M. (2010). Educación y valores en la Universidad Madero Puebla desde la perspectiva de sus profesores y alumnos. En Toxqui Palma Mauricio (Ed.) Ética, valores y diversidad sociocultural. Capítulo 5. (P 99-105). México: Editorial Días de Santos.

Ledesma, M. (2004). Fundamentos de enfermería. México: Editorial Limusa, SA

López, A. (2012). Valores profesionales de los enfermeros profesores según la percepción de los estudiantes de últimos semestres de la carrera de enfermería en tres universidades de Bogotá. Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, Colombia.

Martínez, M. (1998). La investigación cualitativa etnográfica en educación: Manual teórico práctico. México: Editorial trillas.

Martínez, M. (2005). Investigación cualitativa su razón de ser y pertinencia.

Maturana, H. (1996) El sentido de lo humano. Chile. Editorial: Dolmes Ediciones

Morales, E. (2014, febrero) La enfermera una fuerza para el cambio: Recurso vital para la salud. ANEC. Vol. (77), p. 3

**Morín, E. (1999) Los siete saberes necesarios para la educación del futuro. Barcelona, España: Editorial Paidós.**

**Muñoz Y, Coral R, Moreno D, Pinilla D, Suárez Y. Significado del cuidado humanizado en egresadas de la Facultad de Enfermería. Repert. med. 2009; 18(4):246-250.**

**Papalia, D. Wendkos, S., Olds, R., Feldman D. (2011). Desarrollo humano. Mc Graw Hill.**

**Raile, M., Marriner, A. (2011). Modelos y teorías en enfermería. 7° edición. Barcelona, España: Editorial El sevier mosby.**

**Rivera, L & Triana, A. (2007). Cuidado humanizado de Enfermería: visibilizando la teoría y la investigación en la práctica, en la clínica del country. Bogotá**

**Sepúlveda, J., & Carrillo, L. (2010, Julio, 27) Formación en ética para el ejercicio de la enseñanza y la práctica del profesional de enfermería. Comité Local de Ética. ACOFAEN. Revista colombiana de enfermería vol.( 5). p. 96-99.**

**Torres A, Sanhuesa O. (julio, 24, 2006) Desarrollo de la autoestima profesional en enfermería. Invest. educ. enferm, (24), p. 112-119**

## TEXTOS ELECTRÓNICOS

- Alba, A., Fajardo, G., Tixtha, E. & Papaqui j. (2012). La comunicación enfermera-paciente en la atención hospitalaria caso México. *enf neurol (mex)* vol. 11, no. 3: 138-141, 2012 ©innn, 2010. Recuperado de [www. medigraphic. org](http://www.medigraphic.org).
- Álvarez O, Román de Cisneros G. Sensibilidad. Valor condicional del Equipo de Salud para el Cuidado humano [Revista on Line] 2008 julio. Hallado en:<http://portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/1187/1/Sencibilidad-Valor-con-dicional-del-Equipo-de-Salud-para-el-Cuidado-humano.html> [Acceso: 20 de julio 2009]
- Amaro, M. (2005). Problemas éticos y bioéticos en enfermería habana cuba. Editorial ciencias médicas . Recurado el 7 enero 2015 disponible en: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/prevemi/problemas\\_eticos\\_y\\_bioeticos\\_en\\_enfermeria.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/prevemi/problemas_eticos_y_bioeticos_en_enfermeria.pdf).
- Arendt, H. (2009). La condición humana. Editorial Paidós. Buenos Aires. Recuperado de <https://www.dropbox.com/s/ldgo3onf8keeu0/Arendt%20-%20La-Condicion-Humana.pdf>
- Arias, M. (Octubre, 2007). La ética y humanización del cuidado de Enfermería. Recuperado del sitio de internet Tribunal Ético Nacional de Enfermería: [http://www.trienfer.org.co/index.php?option=com\\_content&view=article&id=65](http://www.trienfer.org.co/index.php?option=com_content&view=article&id=65)
- Buxarrais, M. & Martínez, M. (2009). Educación en valores y educación emocional: propuestas para la acción pedagógica. *Revista Electrónica Teoría de la Educación. Educación y Cultura en la Sociedad de la Información*, 10 (2) 267-

268. Recuperado el 10 abril del 2014 de [http://campus.usal.es/~teoriaeducacion/rev\\_numero\\_10\\_02/n10\\_02\\_buxarrais\\_martinez.pdf](http://campus.usal.es/~teoriaeducacion/rev_numero_10_02/n10_02_buxarrais_martinez.pdf)

Ceballos, P. (2010). Desde los ámbitos de enfermería, analizando el cuidado humanizado. *Ciencia y enfermería*, 16(1), 31-35. Recuperado en 12 de abril de 2014, de [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532010000100004&lng=es&tlng=es.10.4067/S0717-5532010000100004](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532010000100004&lng=es&tlng=es.10.4067/S0717-5532010000100004)

Congreso de la república de Colombia. Ley 266 (25 de enero de 1996). Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de la Enfermería en Colombia. Diario Oficial. Bogotá, D.C. 1996. No. 42.710. Recuperado de [http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-05002\\_archivo\\_pdf.pdf](http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-05002_archivo_pdf.pdf).

Congreso de la República de Colombia. Ley 911 (5 de octubre de 2004). Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia. Diario Oficial. Bogotá, D.C. No 45.693. p.1. Recuperado de [http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-105034\\_archivo\\_pdf.pdf](http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-105034_archivo_pdf.pdf)

Cortez, E. (2008). Docencia en enfermería. Universidad Valparaíso. Recuperado <http://docenciaenenfermeria.blogspot.com/2008/08/docencia-en-enfermeria.html>.

Delors, Jacques. (1996). La educación encierra un tesoro. Informe a la UNESCO de la comisión internacional sobre la educación para el siglo XXI. Editorial Santillana.

Madrid, España. Recuperado el 19 de febrero del 2014 de [http://www.educa.madrid.org/cms\\_tools/files/6bebccef-888c-4dd6-b8c1-d0f617656af3/La\\_educacion.pdf](http://www.educa.madrid.org/cms_tools/files/6bebccef-888c-4dd6-b8c1-d0f617656af3/La_educacion.pdf)

Fawcett J, De Santo Madeya S. (2013). Contemporary nursing knowledge. Analysis and evaluation of Nursing Models and Theories. 3<sup>rd</sup> edition. Philadelphia: F.A. Davis; 2013.

Fawcett J, De Santo Madeya S. Contemporary nursing knowledge. Analysis and evaluation of Nursing Models and Theories. 3<sup>rd</sup> edition. Philadelphia: F.A. Davis; 2013.

Gómez, M. (2011). Rol de la universidad en la conformación de valores pro-sociales un estudio transversal en la universidad autónoma de santo domingo. Recuperado el 4 de abril de 2013, <http://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/23090/Tesis%20Mabel%20Gomez%20enero%202012.pdf?sequence=1>.

González, E., Arras, A., & Moriel, L. (2012) La profesionalización en enfermería: hacia una estrategia de cambio. *Tecnociencia chihuahua*. vol. 7 N° (1), 1-8. Recuperado marzo 5 del 2014 de [http://tecnociencia.uach.mx/numeros/v6n1/data/La\\_profesionalizacion\\_en\\_enfermeria\\_hacia\\_una\\_estrategia\\_de\\_cambio.pdf](http://tecnociencia.uach.mx/numeros/v6n1/data/La_profesionalizacion_en_enfermeria_hacia_una_estrategia_de_cambio.pdf).

- González, L., Velandia, A., & Flores, V. (2009) Humanización del cuidado de enfermería: De la formación a la práctica clínica. *CONAME. Suplemento de enfermería*. Recuperado el 13 de septiembre del 2013 <file:///C:/Users/GIRALDO/Downloads/Dialnet-HumanizacionDelCuidadoDeEnfermeriaDeLaFormacionALa-3633444.pdf>.
- Gutiérrez, L. (2008) Formación profesional factor determinante en el ejercicio profesional con calidad en enfermería. *Revista enfermería instituto mexicano del seguro social N°16* página: 121-125 recuperado <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2008/eim083a.pdf>
- Muñoz Y, Coral R, Moreno D, Pinilla D., & Suárez Y. (2009) Significado del cuidado humanizado en egresadas de la Facultad de Enfermería. *Repert. Med.* 2009; 18(4):246-250.
- Nava, M. (2012). Profesionalización, vocación y ética en enfermería. *Revista Enf Neurol (Mexico Vol11, No.2:62*, recuperado el 10 de diciembre del 2014 <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene122a.pdf>
- Organización mundial de la salud. (1996) El ejercicio de la profesión: Informe de un comité de expertos de la OMS. N° 860. Recuperado de [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/41914/1/9243208608\\_spa.pdf?ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/41914/1/9243208608_spa.pdf?ua=1)
- Padilla, D. & silva, S. (2007). Dilemas y toma de decisiones éticas del profesional de enfermería en unidad de cuidados intensivos. *Revista de enfermería*

[http://www.encolombia.com/medicina/enfermeria/REVISTA10\\_2\\_2007/Dilemas\\_y\\_Toma\\_decisiones.htm](http://www.encolombia.com/medicina/enfermeria/REVISTA10_2_2007/Dilemas_y_Toma_decisiones.htm) Bogotá

Poblete, M. (2009). Tesis. Cuidado Humanizado Percepción de Autoeficacia en enfermeras académicas y asistenciales. Universidad de Concepción – Chile. Recuperado el 20 de octubre 2013 de <http://es.scribd.com/doc/98823114/Tesis-Cuidado-Humanizado-Percepcion-de-Autoeficacia>.

Rivas, E., Rivas, A., & Bustos, L. (2009). Valores expresados en estudiantes de enfermería: Temuco - Chile, 2009. *Ciencia y enfermería*, 17(2), 65-75. Recuperado en 12 de abril de 2014, de [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532011000200008&lng=es&tlng=es.10.406](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000200008&lng=es&tlng=es.10.406)

Rivera L, Triana A. (2007). Cuidado humanizado de enfermería: visibilizando la teoría y la investigación en la práctica, en la Clínica del Country. *Av Enferm.* 2007;25:56-68. Disponible en: <http://www.docentes.unal.edu.co/lnriveraa/docs/cuidado%20humanizado%20de%20enfermeria%20visibilizando%20la%20teoria%20y%20la%20investigacion%20en%20la%20practica.pdf>

Romero-Massa Elizabeth, Contreras-Méndez Inelda, Pérez-Pájaro Yamileth, Moncada Anny & Jiménez-Zamora verónica (2013, 17 de Febrero). Cuidado humanizado de enfermería en pacientes hospitalizados. Cartagena, Colombia. *Revista Ciencias Biomédicas*. Recuperado de <http://www.revistacienciasbiomedicas.com/index.php/revcienciomed/article/view/252>

Schwartzmann, L. (2003). Calidad de vida relacionada con la salud: Aspectos conceptuales. Ciencia. Enfermería. Volumen N°.9 .2 concepción dic. 2003 <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-95532003000200002>. 2003. Chile

Todres L, Galvin KT, & Holloway M. (2009). The humanization of healthcare: A value framework for qualitative research. International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-being. 2009; 4: 68-77.

Watson J. Ponencia del primer Congreso internacional de Enfermería. Facultad de Enfermería y Nutriología. Universidad Autónoma de Chihuahua. [acceso: 18 de junio 2009]. Disponible en: [http://fen.uach.mx/index.php?page/Semblanza\\_Jean\\_Watson](http://fen.uach.mx/index.php?page/Semblanza_Jean_Watson). Comentado en: Revista Actualizaciones en Enfermería. 2007; 10(4): 15-21.

# **ANEXOS**

## ANEXO A: ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD A ESTUDIANTES

|  |  |
|--|--|
|  | Formación profesional en Enfermería: Teoría y práctica desde la perspectiva humana |
| Responsables del proyecto  | Investigadoras: Viviana Sanjuán Bernarda Ríos<br>Asesora: Janeth Zacker García     |

### Objetivo:

Identificar los factores que subyacen en la formación profesional de enfermería desde la perspectiva humana.

### Temática:

#### Perspectiva de la formación profesional (Estudiantes)

- 1.Cuál es la razón de ser del enfermero.
2. Desde que posturas teóricas desarrolla su práctica o formación de enfermera (o).
3. Considera usted que la preparación de los profesionales de enfermería debe realizarse en el contexto de la ética y los valores? Por qué.
4. Actualmente la formación de los profesionales de enfermería es integral, o solo se centra en su mera practica como enfermero justifique

5. Qué sentido tiene promover la cultura de la humanización en el personal de enfermería?
6. Considera usted que las actividades y la práctica de los cuidados es lo que distingue a la profesión de enfermería de las otras disciplinas del área de la salud? SI \_\_\_\_  
NO \_\_\_\_ Por qué?

### **Perspectivas desde el Desarrollo Humano**

1. En la profesión de enfermería el proceso de enseñanza – aprendizaje es importante por qué?:
2. Considera usted que la entrega, el compromiso, la dedicación, la responsabilidad y la empatía en el cuidado del paciente, están incluidas en los estándares de calidad de la profesión de enfermería?
3. Considera usted que es importante la actitud del docente frente al cuidado, para su aprendizaje SI\_\_\_\_ NO \_\_\_\_ Por qué?
4. El cuidado del ser humano es indispensable desde la concepción hasta la muerte. ¿Cómo considera usted que debe ser ese cuidado que se brinda a los pacientes
5. Que sugiere para cualificar la formación del profesional de enfermería?

## ANEXO B: ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD A DOCENTES

|  |  |
|--|--|
|  | Formación profesional en Enfermería: Teoría y práctica desde la perspectiva humana |
| Responsables del proyecto  | Investigadoras: Viviana Sanjuán Bernarda Ríos<br>Asesora: Janeth Zacker García     |

### Objetivo:

Identificar las percepciones y opiniones que subyacen en la formación profesional de enfermería desde la perspectiva humana.

### Temática:

#### **Perspectivas desde la formación profesional en enfermería (Docentes)**

1. El equipo de enfermería centra su praxis en el cuidado biomédico dejando en un segundo plano la condición humana? SI\_\_\_ NO\_\_\_ Por qué?
2. Describa el perfil del docente ideal, para la formación del profesional de enfermería.

3. Describa las características que tipifican la formación del enfermero en la Universidad Simón Bolívar

**Perspectiva del Desarrollo Humano**

1. Que valores caracterizan a los estudiantes que ingresan a la universidad y cuales a los que egresan.

| Ingresan | Egresan |
|----------|---------|
|          |         |
|          |         |
|          |         |
|          |         |
|          |         |

2. Considera usted que los cuidados tecnificados e instrumentales aleja a la profesión de enfermería de un “Cuidado humanizado”. SI\_\_ NO\_\_ Por qué?

3. Considera usted difícil mantener los valores humanitarios en el acto de cuidar, en donde parecen invisibilizarse los cuidados de enfermería por las labores biomédicas? SI\_\_ NO\_\_ Por qué?

4. Los pacientes valoran más el aspecto del cuidado que tienen relación con la comunicación, afecto y atención que se les entrega dentro de los hospitales que los procedimientos. SI\_\_ NO\_\_ Por qué?

### ANEXO C: OBSERVACIÓN PARTICIPANTE- DIARIO DE CAMPO

|  |  |
|--|--|
|  | Formación profesional en Enfermería: Teoría y práctica desde la perspectiva humana |
| Responsables del proyecto  | Investigadoras: Viviana Sanjuán Bernarda Ríos<br>Asesora: Janeth Saker García      |

#### Objetivo:

Obtener información sobre las acciones de participación, comunicación y convivencia de la comunidad educativa.

**Registro de eventos** Día \_\_\_\_\_ hora \_\_\_\_\_ curso \_\_\_\_\_

#### Ámbitos de la observación

1. Valores que se vivencia dentro y fuera del aula.
2. Respeto entre docentes y estuantes
3. Actitud de los docentes frente a los estudiantes
4. Motivación en aula
5. Ambiente del escenario educativo
6. Planeación y desarrollo de las clases
7. Demuestran Conocimientos y habilidades
8. rendimiento académico
9. trabajo en equipo
10. muestran dominio de los conocimientos aprendidos

## ANEXO D: GRUPO DE DISCUSIÓN

|  |  |
|--|--|
|  | Formación profesional en Enfermería: Teoría y práctica desde la perspectiva humana |
| Responsables del proyecto  | Investigadoras: Viviana Sanjuán Bernarda Ríos<br>Asesora: Janeth Zacker García     |

### Objetivo:

Identificar percepciones y sentires de los estudiantes sobre la realidad vivenciada en las clínicas y hospitales frente al cuidado de enfermería.

1. percepción de los estudiantes en cuanto a la formación impartida por docentes.
2. Percepción del estudiante frente al acompañamiento en los procedimientos por parte de los docentes
3. Percepción del estudiante frente al trabajo en equipo en la practica
4. Sentir del estudiante acerca de la motivación manifestada por parte de los docentes

### ANEXO E: NOTAS DE CAMPO

|  |  |
|--|--|
|  | Formación profesional en Enfermería: Teoría y práctica desde la perspectiva humana |
| Responsables del proyecto  | Investigadoras: Viviana Sanjuán Bernarda Ríos<br>Asesora: Janeth Zacker García     |

#### NOTA DE CAMPO:

FECHA: agosto 29 de 2014

SITUACIÓN O CONTEXTO: aula de clase

DESCRIPCIÓN: la docente llega retrasada al aula de clases, pasa a lista, escribe el título del tema en el tablero. El salón es amplio con aire acondicionado, un grupo de estudiantes desarrolla el tema, algunas estudiantes hacen preguntas sobre el tema, el grupo de la exposición responde. La docente no aporta.

#### NOTA DE CAMPO:

FECHA: septiembre 1 de 2014

SITUACIÓN O CONTEXTO: aula de clase

DESCRIPCIÓN: la docente llega puntual al aula de clases, pasa a lista, escribe el título del tema en el tablero y desarrolla el tema. El salón es amplio con buena ventilación, los estudiantes desarrollan un taller del tema. Al terminar realizan una dinámica. Dentro de los grupos algunos estudiantes hablan de otros temas.

#### NOTA DE CAMPO:

FECHA: Septiembre 2 de 2014

SITUACIÓN O CONTEXTO: aula de clase

DESCRIPCIÓN: la docente llega retrasado al aula de clase, desarrolla el tema con diapositivas, aunque todo el tiempo está leyendo. El salón es pequeño con buena ventilación, algunas estudiantes hacen preguntas sobre el tema, la docente responde.

**NOTA DE CAMPO:**

**FECHA:** Septiembre 3 de 2014

**SITUACIÓN O CONTEXTO:** aula de clase

**DESCRIPCIÓN:** la docente llega puntual al aula de clase, desarrolla el tema en el tablero, coloca muchos ejemplos de su vida familiar y algunos estudiantes se burlan, algunas estudiantes hacen aportes sobre el tema, el docente interviene.

**NOTA DE CAMPO:**

**FECHA:** Septiembre 3 de 2014

**SITUACIÓN O CONTEXTO:** aula de clase

**DESCRIPCIÓN:** la docente llega puntual al aula de clase, desarrolla el tema con diapositivas, elogia mucho su conocimiento y es muy estricta con los estudiantes, les responde con prepotencia. El salón es grande con buena ventilación, algunas estudiantes hacen preguntas sobre el tema, la docente responde. Casi todos los estudiantes escuchan.

**NOTA DE CAMPO:**

**FECHA:** Septiembre 4 de 2014

**SITUACIÓN O CONTEXTO:** aula de clase

**DESCRIPCIÓN:** la docente llega tarde al aula de clase, pasa lista desarrolla el tema con seminarios ofrecidos por los estudiantes. El salón es grande con buena ventilación, algunas estudiantes hacen preguntas sobre el tema, los estudiantes responden. Algunos estudiantes no respetan al grupo y hablan en la parte de atrás del salón

**NOTA DE CAMPO:**

**FECHA:** Septiembre 5 de 2014

**SITUACIÓN O CONTEXTO:** aula de clase

**DESCRIPCIÓN:** la docente llega tarde al aula de clase, pasa lista desarrolla el tema con mesa redonda organizada por los estudiantes. El salón es grande con buena ventilación, la mayoría de estudiantes participan, otros muestran desinterés por el tema.