Procesos subjetivos de reconfiguración de la identidad y práctica profesional en enfermería a través de los estudios de posgrado

Karime Elizabeth Balderas Gutiérrez
Benemérita Universidad Autónoma de Puebla (BUAP)

Área temática: A.7) Prácticas educativas en espacios escolares.
Línea temática: Trayectorias biográficas, narrativas y de formación en prácticas institucionales
Tipo de ponencia: Reportes parciales o finales de investigación

Resumen:

En la presente ponencia se presentan los resultados correspondientes al apartado reconfiguración de la práctica profesional en enfermería, el cual forma parte de la investigación "Resignificación de la identidad académica en espacios investigativos, el caso de las enfermeras y enfermeros con estudios de doctorado en ciencias de la enfermería". El objetivo fue desvelar los procesos subjetivos que subyacen en la reconfiguración de la identidad y práctica profesional de la enfermería. Se recurrió al método de relato de vida, el análisis de los datos obtenidos mostró la existencia de tres procesos de reconfiguración de la práctica profesional de la enfermera en el área hospitalaria después de los estudios de posgrado: Proceso de cambio de paradigma en enfermería, Proceso de resignificación de la práctica profesional de la enfermería, y, Proceso de reconfiguración de la identidad profesional de la enfermera (o).

Palabras clave: Procesos subjetivos, práctica profesional, identidad profesional, identidad académica.

Introducción

El desarrollo científico de la enfermería ha tenido efectos en los distintos ámbitos de su actuación: hospitalario, comunitario, docencia, investigación y gestión del cuidado. En esta ponencia se presentan los resultados correspondientes al ámbito hospitalario ya que es el principal campo de acción de la enfermería. En los hospitales la acción de enfermería es una actividad asistencial dirigida hacia la persona que requiere de cuidado, esta práctica implica el intercambio de experiencias, habilidades y destrezas para la ejecución de procedimientos especializados. Por esto las universidades responden a la demanda de este gremio profesional, a través del diseño e implementación de planes y contenidos curriculares, de acuerdo con las competencias que conducen al crecimiento intelectual y científico de la enfermería, con base en los cuatro pilares del cuidado: persona, familia, grupo y comunidad. En el Informe Final- Proyecto Tuning- América latina 2004- 2007, se reportan las competencias más significativas para el ejercicio de la profesión de enfermería las cuales se muestran en la tabla 1.

Tabla 1: *Competencias significativas para el ejercicio profesional de la enfermería*

Competencias
Respeto por la cultura y los derechos humanos, en las intervenciones de enfermería en el campo de la salud.
Capacidad para planificar, organizar, ejecutar y evaluar actividades de promoción, prevención y recuperación de la enfermedad, con criterios de calidad.
Capacidad de trabajar dentro del contexto de códigos éticos, normativos y legales de la profesión.
Conocimiento de las distintas funciones, responsabilidades y papales que debe desempeñar el profesional de enfermería.
Capacidad para aplicar en la práctica los principios de seguridad de higiene en el cuidado de enfermería.
Capacidad para defender la dignidad de la persona y el derecho a la vida en el cuidado interdisciplinario de la salud.
Capacidad para administrar en forma segura fármacos y otras terapias con el fin de proporcionar cuidado de enfermería de calidad.

Fuente: Elaboración propia con base en el Informe Final- Proyecto Tuning- América latina 2004- 2007.

En cuanto a los estudios de posgrado, maestría y doctorado, el informe citado, menciona que las competencias investigativas (Castrillón, 2012), se desarrollan con la finalidad de resolver los problemas que se presentan en los distintos ámbitos de acción de la enfermería. En la tabla 3, se muestran las competencias para el desarrollo científico de la enfermería.

Tabla 3: *Competencias para el desarrollo científico de la enfermería*

Competencias investigativas
Capacidad para obtener conocimientos actualizados en las áreas de las ciencias naturales, biomédicas y socio humanísticas.
Capacidad de conocer las múltiples dimensiones del objeto de estudio "cuidado profesional de enfermería": tradiciones teóricas y escuelas de pensamiento en este campo.
Capacidad de conocer los principios y valores del cuidado en enfermería, así como el objetivo moral de esta profesión que es proporcionar seguridad, privacidad, respeto y bienestar físico y psicosocial a las personas cuidadas.
Capacidad de conocer las dimensiones de los principios éticos fundamentales de respeto, justicia distributiva, beneficencia, no maleficencia, autonomía, veracidad, solidaridad, lealtad y fidelidad y aplicarlos en la práctica investigativa.
Capacidad de saber investigar y formar el ser investigador en el estudiante, estimulando la curiosidad científica y la contextualización de los problemas que aborda.
Capacidad de aprovechar las prácticas profesionales como fuente de preguntas, espacios de aprendizajes, de resolución de problemas, de reflexión ética y de articulación docencia, investigación y servicio.
Capacidad de saber orientar el aprendizaje seleccionando problemas "tipo" para que los estudiantes busquen diferentes formas de resolverlos.
Capacidad de saber observar, explicar, problematizar, reflexionar, analizar y reconstruir problemas de investigación en enfermería.
Capacidad de desarrollar iniciativas de carácter multidisciplinario y multiprofesional, tanto en las prácticas teóricas como en el espacio de la clínica y de la atención comunitaria, así como en la investigación y en los programas de extensión.
Capacidad de saber comunicar resultados de investigación a diferentes públicos y presentar proyectos de investigación a diferentes entes financiadores.
Capacidad de saber buscar evidencia para fundamentar las prácticas docentes, clínicas y de Atención Primaria en Salud.

Fuente: Elaboración propia con base en el Informe Final- Proyecto Tuning- América latina 2004- 2007.

En este contexto la pregunta que orientó esta investigación fue: ¿cómo se contrastan los conocimientos adquiridos durante los estudios de posgrado y la práctica profesional de la enfermería en el ámbito hospitalario? Para dar respuesta a esta interrogante, se recurrió a la teoría de la sociología de las profesiones (Parsons, 1967, Hugues, 1985 y Dubar, 2000); así mismo se acudió a la noción de mundo de la vida cotidiana (Schutz, 1993 y Berger y Luckmann, 2008), y al concepto de sentido contemplado en la teoría de sistemas de Niklas Luhmann (1998). Estas anotaciones permitieron comprender el sentido y significado que el profesional de enfermería imprime a las acciones que realiza después de los estudios de posgrado. La investigación se sitúa en el enfoque cualitativo, se empleó el relato de vida acompañado de un guion de entrevista para la recuperación y análisis de materiales discursivos, los cuales permitieron conocer los procesos de reconfiguración inmersos en la conformación de la identidad y práctica profesional de la enfermería.

Desarrollo

Conceptualización de la práctica profesional de enfermería desde la sociología de las profesiones

Desde la mirada funcionalista, las profesiones son instituciones jurídicamente reconocidas cuyos integrantes conforman comunidades que comparten valores, normas y funciones que aseguran la práctica armoniosa de la profesión. La práctica profesional de la enfermería consiste en el ejercicio del conocimiento especializado que se adquiere a través de la preparación prolongada y formalizada con el objetivo de

proporcionar cuidado eficaz a la persona, familia y comunidad. Esto se ha logrado a través del proceso histórico que la ha consolidado en una profesión especializada y reglamentada.

En cuanto al profesional Parsons (1967), sostiene que es parte del funcionamiento social, ya que ofrece un servicio acorde a los conocimientos adquiridos, a las necesidades sociales y con base en principios éticos profesionales. En el caso del profesional de enfermería, la Comisión Interinstitucional de Enfermería en el año 2001, estableció en el Código de Ética para las Enfermeras y Enfermeros en México, que la profesión se debe ejercer de manera incluyente, no discriminatoria y de respeto, con base en principios morales, éticos y legislativos, para ofrecer un trato digno a los pacientes, familia y comunidad.

Por otra parte, el planteamiento interaccionista de la sociología de las profesiones se centra en la interacción y la biografía laboral (Huges, 1985). Esta propuesta analiza a las profesiones como un proceso subjetivamente significante y como una relación dinámica que se da al interior de la comunidad profesional, en este sentido, la práctica profesional de la enfermería se basa en la construcción de una trayectoria laboral que da sentido a la actividad que realiza.

Sobre la base del referente anterior, la práctica profesional es un proceso estable que se modifica por las condiciones que impone el desarrollo científico generando la reconfiguración mediado por el sentido y significado que adquiere según el espacio laboral en el cual tiene lugar (Dubar, 2000).

El mundo de la vida cotidiana generador de sentido y significado

La comunicación y el entendimiento garantizan el funcionamiento del individuo en sociedad y en el mundo de la vida cotidiana (Schutz, 1993). En el mundo de la vida cotidiana las cosas tienen idéntico sentido, se comparten conocimientos y una conciencia similar que permite el intercambio continuo de significados los cuales ordenan y dan sentido a la realidad.

Cuando el mundo de la vida cotidiana se altera se origina un nuevo proceso de significación y se adoptan nuevos significados generando un proceso dialectico entre la conciencia anterior y la presente poniendo en juego el aspecto cognitivo y afectivo del aparato conversacional (Berger y Luckmann, 2008). Por esta razón se genera una nueva reinterpretación de personas y hechos del pasado y presente que modifica la biografía del individuo. Así, la realidad, la sociedad y la identidad están en un proceso de transformación continua que de manera permanente dan sentido, significado y solidez a las personas en el mundo de la vida cotidiana. Por su parte, Luhmann (1998), sostiene que el sentido es la referencia a diversas acciones que hacen accesible el mundo, así la persona configura un punto de vista de la realidad a través de la selección, de suerte que el sentido remite a la acción de un acto pasado y una remisión de futuro a través de un acto de comparación, distinción y significación.

Metodología

El abordaje metodológico se sitúa en el enfoque cualitativo, a través del método relato de vida el cual facilitó la obtención de datos en forma de testimonios discursivos sobre acontecimientos y valoraciones que la enfermera elaboró respecto a su experiencia como estudiante de posgrado y su posterior retorno al ámbito hospitalario, lo cual facilitó la condiciones para concederle una posición teórica en tanto se convirtió en interprete de la realidad que la ha rodeado. Por esta razón la elección de los informantes se hizo de acuerdo con un muestreo intencional (Denzin y Lincoln, 2005), debido a los cual los sujetos de estudio lo conformaron enfermeras y enfermeros con estudios de maestría y doctorado en ciencias de enfermería, quienes se incorporaron al ámbito hospitalario realizando las mismas funciones que efectuaban. El detalle de los sujetos de estudio se presenta en la tabla 4.

Tabla 4: Sujetos de estudio

Entrevistado	Edad	Estudios	Antigüedad en el campo hospitalario	Puesto actual
Sujeto 1	54 años	Licenciatura Especialidad Maestría en ciencias de enfermería.	30 años	Jefatura de servicios de consulta externa. Turno matutino.
Sujeto 2	42 años	Licenciatura Especialidad Maestría en ciencias de enfermería. Doctorado en ciencias de enfermería	18 años	Jefatura de servicios de la Unidad de cuidados intensivos neonatales. Turno matutino.
Sujeto 3	56 años	Licenciatura Especialidad Maestría en ciencias de enfermería	30 años	Supervisora de los servicios de enfermería. Turno nocturno.
Sujeto 4	35 años	Licenciatura Especialidad Maestría en ciencias de enfermería. Doctorado en Ciencias de la enfermería	13 años	Enfermera especialista quirúrgica. Turno vespertino.

Fuente: Elaboración propia

El guion de entrevista se elaboró de acuerdo con los siguientes criterios, los cuales se muestran en la tabla 5.

Tabla 5: *Criterios de guion de entrevista*

Dimensión	Propósito
Subjetiva	Comprender los motivos para realizar estudios de posgrado en enfermería
Formación investigativa	Conocer la vivencia en su formación como investigadores
Desempeño laboral	Conocer la vivencia de aplicar nuevos conocimientos
Subjetiva	Conocer las expectativas presentes y futuras en la practica profesional de la enfermería

Fuente: Elaboración propia

Una vez trascritas las entrevistas se procedió al análisis de la información el cual se realizó mediante el empleo de *software* para análisis de datos cualitativos Nvivo10, de este análisis emergieron los resultados que a continuación se describen.

Conclusiones

Sentido y significado del cuidado objeto de la práctica profesional de la enfermería

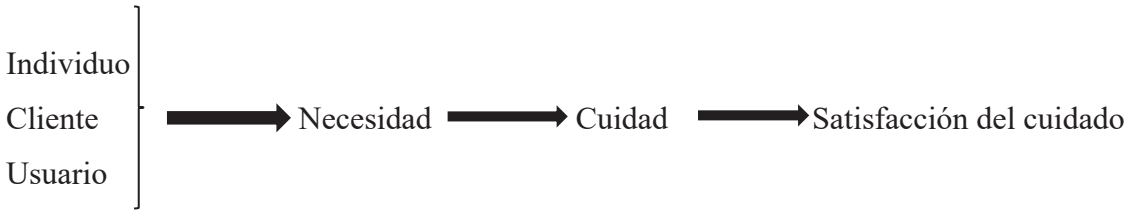
Después del análisis realizado al contenido curricular de los programas de posgrado se observó que tienen el propósito de fortalecer el pensamiento enfermero, el cual consiste en concebir la enfermería como una disciplina profesional cuyo objeto de estudio es el cuidado (ALADEFE, 2003). De suerte que, orientar la práctica de la enfermería hacia el cuidado en el ámbito hospitalario es consecuencia de la reflexión sobre hechos y circunstancias que la enfermera relaciona con la satisfacción de las necesidades de salud en cada una de las etapas que constituyen la vida humana. Por lo tanto, la acción de cuidar es la cualidad que dota de identidad y genera la reconfiguración de la práctica profesional de los integrantes de este gremio.

Debido a lo anterior, las universidades proveen de planes de estudio con un contenido curricular que asegura al estudiante el conocimiento científico requerido para el ingreso al campo laboral, del mismo modo, respaldan el contenido de los estudios de posgrado. Así, el cuidado, después de los estudios de posgrado adquieren nuevo sentido y significado en tanto son producto de un entramado cognitivo que se refleja en la capacidad para detectar las necesidades del paciente en el ámbito hospitalario generándose tres procesos de reconfiguración: proceso de cambio de paradigma; Proceso de resignificación de la práctica profesional de la enfermería, y, Proceso de reconfiguración de la identidad profesional de la enfermera (o).

Proceso de cambio de paradigma en enfermería

El desarrollo de la ciencia de enfermería se da en los años noventa, lo que supone cambios importantes en la práctica profesional, entre éstos se produce el cambio del paradigma del cuidado biopsicosocial por el paradigma del cuidado integral de la persona, usuario o cliente. La noción de usuario o cliente se toma de la administración, el cliente es la persona que compra habitualmente en la misma empresa, se trata de un consumidor habitual. El usuario es la persona que disfruta habitualmente de un servicio o del empleo de un producto (León y Rodríguez, 2014). En función de estas consideraciones la enfermería es proveedora de un servicio: el cuidado que se otorga de acuerdo con la demanda de sus clientes conformador por la persona, familia y comunidad.

Figura 1



Fuente: Elaboración propia

El énfasis en el cuidado define el contenido curricular de los planes de estudio, que se elaboran de acuerdo con la teoría de la pirámide de Maslow o la teoría de las necesidades del ser humano que contempla cinco proposiciones: Necesidades fisiológicas; necesidades de seguridad; necesidades sociales, de amor y pertenencia; necesidades de autoestima; y, necesidades de autorrealización (Correa, Verde y Rivas, 2016).

> Cuando yo digo cuidado a la persona tengo que dirigirme a la persona ya no a la apendicectomía, ni a la colecistitis, ¿sino a la persona como tal y tratar de identificar sus necesidades en varias esferas no?, como es la social, la familiar, la económica, la recreación que generalmente no consideramos en el paciente (sujeto 1).

El cambio de paradigma unifica el cuidado como objeto de estudio y acción de la enfermería. Esta dualidad es el apoyo actual de la práctica de la enfermería en la cual se sustenta el desarrollo de la enfermería basada en la evidencia. Se trata de una actividad investigativa que tienen por objeto la observación e implementación de procedimientos de enfermería con base en las diferentes teorías desarrolladas en este campo disciplinar. Esta tendencia ocasionó cambios en el ámbito educativo y laboral. En el educativo, la modificación de los plantes de estudio y contenido curricular. Mientras que, en el laboral se reconfigura la práctica profesional de la enfermería. En consecuencia, se estrecha la relación institucional con el ámbito educativo, en tanto que el mapa curricular satisface las necesidades de conocimientos de que requieren los distintos ámbitos de acción de la enfermería: hospitalario, comunitarios y de gestión.

Proceso de resignificación de la práctica profesional de la enfermería

Desde la implementación de los estudios de maestría y doctorado en enfermería, las actividades en el ámbito hospitalario se realizan con base en los conocimientos adquiridos, lo que se enuncia como proceso de resignificación de la práctica profesional y se define como la modificación de la percepción objetiva y subjetiva de las actividades de enfermería.

La percepción objetiva se modifica la relación con el paciente, ya no es un número, una enfermedad o un expediente, se le devuelve su calidad de persona que transita por una condición de enfermedad a quien se le proporcionan cuidados de enfermería de acuerdo con el padecimiento que presente, así el cuidado adquiere carácter humano y científico.

Además, por la nueva concepción de la enfermería, en el ámbito de la administración de los servicios de enfermería se pugna por la delimitación del trabajo, es decir, que cada integrante del grupo interdisciplinario

de salud realice las actividades que le corresponden, tal es el aseo del médico, químico, camillero, personal del aseo, por mencionar algunos, para evitar que el personal de enfermería realice funciones ajenas a su competencia. Esta delimitación ha consolidado la autonomía de la enfermería y fortalecido como gremio profesional.

Así mismo, los departamentos de enseñanza en enfermería de las instituciones hospitalarias motivan al personal de enfermería para continuar con estudios en los distintos niveles: licenciatura, especialidad, maestría y doctorado. En cuanto a la percepción subjetiva se genera un proceso de autoreconocimiento profesional respecto a las actividades que realiza y a la capacidad de desarrollo académico que pueda tener "creo que en enfermería tienen que darse cambios, vernos como profesionistas y el reconocimiento me lo tengo que dar yo y debo actuar como tal en mi casa, en el trabajo, con las amistades" (sujeto 4).

Esta resignificación profesional incide en las aspiraciones e ideales como, ocupar puestos de dirección tanto en el campo hospitalario y comunitario, situación que sí se da en el ámbito educativo. Otro aspecto en el que influye es en la relación que establece con el médico, es decir, dejar de lado la relación de obediencia por una relación de tipo horizontal a través de la cual se ponga en práctica la medicina y la enfermería basadas en la evidencia científica. Los dos procesos descritos anteriormente generan reconfiguración en la identidad profesional de la enfermera (o).

Proceso de reconfiguración de la identidad profesional de la enfermera (o)

La identidad profesional de la enfermera (o), se construye en espacios de relación social como la escuela y el entorno laboral, de acuerdo con la experiencia vivida en cada uno de estos escenarios se adoptan formas de actuación, comportamientos, destrezas, habilidades, formas de lenguaje, todo regido por un orden negociado y convenido por sus integrantes. Esto permite a la enfermera elaborar un discurso acerca del yo el cual se caracterizan por describir la sucesión de acontecimientos que emergen de la experiencia vivida los cuales tienen intervalos de estabilidad y etapas de reconstrucción.

Sin embargo, este tipo de identidad que había estado en aparente estabilidad se modifica por los estudios de posgrado ya que estos insertan a la enfermera en un ámbito desconocido, el ámbito académico. Este ámbito se distingue por una serie de actividades que sólo tienen lugar en el espacio educativo tales como la documentación sistematizada de información, en el caso de esta profesión, de la actividad que realiza enfermería en torno al proceso de salud – enfermedad de la persona, familia y comunidad en los distintos contextos de actuación como el hospitalario, comunitario y de gestión. A esta actividad le continua la difusión de este trabajo sea en congresos, foros, pero principalmente a través de la publicación de artículos. Todas las actividades han contribuido para que la enfermería alcance el estatus de cientificidad

> Enfermería es estar identificada con el cuidado, en que realmente no vas a chocar con el paciente, tú le vas a respetar porque el paciente tiene un comportamiento, tiene su propia cultura ¿sí? Y el que esté convencida de ser enfermera me hace reconocer sus valores, me hace conocerlo como persona y trabajar de manera

> conjunta. Cuando damos cuidado aprendemos los dos, él de lo que le estoy enseñando, pero yo también de lo que estoy observando, entonces yo digo que ahí es donde nace la identidad, bueno yo considero que estoy identificada con mi profesión… (sujeto 4).

Este periplo ha construido una identidad académica la cual se conforma por la actividad intelectual y académica que lleva a cabo la enfermera en los distintos espacios en los que interactúa. Puede que se trate de la práctica del pensamiento enfermero y aplique la enfermería basada en evidencia en el ámbito hospitalario, comunitario, docente e investigativo. De modo que el primer elemento que conforma la identidad académica es la práctica científica a la enfermería ya que emerge del contenido curricular de los planes de estudio de los posgrados en enfermería. Seguido por el reconocimiento a la práctica científica en enfermería el cual se adquiere, por un lado, a través de la demostración funcional de los conocimientos adquiridos en los estudios de posgrado relacionados principalmente con el dominio de técnicas sobre cuidados de enfermería. Por otro, la aceptación y validación por parte de los otros ante la práctica de un cuidado que contempla el ciclo vital de la persona y el contexto en cual se desenvuelve. El tercer elemento es el profesionalismo, vocación y valores éticos que se aplican en la práctica científica de la profesión a través de la acción responsable, comprometida y actualizada de la enfermera (o).

Anotaciones finales

La práctica profesional está estrechamente relacionada con la trayectoria profesional de la persona, el desarrollo de la disciplina ha provocado el interés por desarrollar otro tipo de conocimientos tal es el caso de los estudios de posgrado en enfermería los cuales insertan al profesional en ámbitos distintos a los acostumbrados. Estos contextos influyen en la práctica de la enfermería que antes no se observaba, en primer lugar, definir el cuidado como objeto de estudio y actividad central de esta profesión. En segundo lugar, efectuar la acción del cuidado con base en los principios teóricos, a través del análisis crítico y con sentido humano, todo lo anterior tomando como base la teoría de Maslow. De esta nueva práctica emergen los procesos que constituyen el proceso de construcción de la identidad académica de la enfermera (o).

Referencias

Asociación Latinoamericana de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE, 2003). Acta de la tercera Reunión del Comité Ejecutivo 2001- 2003. Medellín, Colombia. Recuperado 07/02/2019 en: www.aladefe.org/actas.htm

Berger, P. y Luckmann, T. (2008). La construcción social de la realidad. Buenos Aires, Argentina: Amorrortu.

Castrillón, M. (2012). Competencias investigativas del docente universitario en enfermería. *Enfermería universitaria*, 9(3), 4-6. Recuperado 26-01-19, en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632012000300001&lng=es&tlng=es.

Correa, E., Verde, E. y Rivas, J. (2016). Valoración de enfermería basada en la filosofía de Virginia Henderson. Universidad Autónoma Metropolitana (Unidad Xochimilco). Consultado el 23-03. 19 en: http://www.casadelibrosabiertos.uam.mx/contenido/contenido/Libroelectronico/valoracion_de_enfermeria.pdf

Denzin, N., y Lincoln, Y. (2005). Introduction. The Discipline and Practice of Qualitative Research. En Denzin, N., y Lincoln, Y. The Sage Handbook of Qualitative Research. (pp. 1-13.). Thousand Oaks California

Dubar, C. (2000). *La socialisation, construction des identités sociales et professionnelles.* Paris, Francia: Armand Colin.

Huges, E. (1985) *Man and their work*, Mc Gill University.

León, J. y Rodríguez, R. (2014). La administración de la relación de los Clientes (CRM), una herramienta para crear estrategias competitivas. Epistemus 17, año 8, p. 81-87. En: www.epistemus.uson.mx

Luhmann, N. (1998), Sistemas sociales. Lineamientos para una teoría general, México, Universidad Iberoamericana, Editorial Antrophos 2ª. Edición.

Parsons, T. (1967) *Ensayos de teoría sociológica*, Paidós, Buenos Aires.

Proyecto Tuning América Latina (2004-2008). Reflexiones y perspectivas de la educación superior en América Latina. Madrid: Universidad de Deusto. Recuperado 28-01- 2019 en: http://tuning.unideusto.org/tuningal/

Schütz, A. (1993). La construcción significativa del mundo social. Introducción a la sociología comprensiva. Argentina: Paidós.