

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**DISERTACION DE GRADO PARA OPTAR POR EL TITULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**PERCEPCIÓN DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA POR
PARTE DE LOS ESTUDIANTES Y DOCENTES DE PREGRADO DE LA
CARRERA DE MEDICINA DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD
CATÓLICA DEL ECUADOR DE LA CIUDAD DE QUITO, FEBRERO-
JULIO 2016.**

**ELABORADO POR:
FRANKLIN ALEJANDRO DE LA BASTIDA BENAVIDES**

QUITO, Septiembre del 2016

RESUMEN

Según Errasti-Ibarrondo, et al. (2012), “la enfermería es una profesión que ha sufrido del estereotipo público durante mucho tiempo, estando sujeta a ser vista como una profesión predominantemente femenina, bajo el mandato médico y sin un campo competencial propio” (p. 269).

Tras la profesionalización de la enfermería, se desarrollaron teorías y modelos que sustentan y guían la praxis de los profesionales enfermeros, enriqueciendo su campo de conocimientos. Es así que en la actualidad el profesional de enfermería es un ente clave en el equipo de salud, liderando funciones tales como, la administración y gerencia hospitalaria, docencia e investigación y por supuesto las aéreas de salud en el cuidado directo.

La imagen de la enfermería es un tema que ha sido objeto de varias investigaciones, siendo un fenómeno social de gran trascendencia para el reconocimiento y desarrollo de la profesión en la sociedad.

La presente investigación cuenta con la participación de 332 individuos, de los cuales 51 de ellos son médicos docentes, y 281 son estudiantes de la carrera de medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador (PUCE) durante el periodo enero a julio del 2016.

En el desarrollo de este trabajo se analizaron varios aspectos sobre la imagen de la profesión de enfermera en el contexto actual, tales como: percepción sobre competencias y funciones, independencia de la profesión, relaciones laborales, reconocimiento del profesional

de enfermería, nivel de formación superior, atributos del enfermero y genero asociado a la profesión.

Para la recopilación de información del estudio se aplicó una encuesta online de opción múltiple, desarrollada por el autor para conocer la percepción de los dos grupos encuestados sobre la profesión y el profesional de enfermería a través de preguntas cerradas con escala de Likert.

La población objeto de estudio presentó un gran desconocimiento de la profesión enfermera respecto a sus competencias, considerándola una profesional con poca tolerancia y una tendencia en mantener estereotipos tan marcados como la feminidad vinculada a la profesión y la visión de una profesión dependiente del médico sin un campo competencial propio.

En este sentido se vislumbra la necesidad de fortalecer la imagen de la enfermería a una sociedad cada vez más consciente del rol que desempeña este profesional en nuestro entorno, y con ello el consecuente reconocimiento de este arte del cuidado.

ABSTRACT

According to Errasti-Ibarrondo, et al. (2012). “Nursing is a profession that has suffered public stereotype for a long time and subject to be seen as a predominantly female profession under the medical term without its own competence field” (p. 269).

After the professionalization of nursing, theories and models that support and guide the practice of professional nurses were developed, enriching their field of expertise. So that now the nurse is a key entity in the health team, leading functions such as administration and hospital management, teaching and research and of course air, direct health care.

The image of nursing is an issue that has been the subject of several investigations, being a social phenomenon of great importance for the recognition and development of the profession in society.

This research has the participation of 332 individuals, of which 51 of them are doctors, teachers, and 281 are students of the career of medicine at the Catholic University of Ecuador (PUCE) during the period January to July 2016.

At the develop of this job has been many aspects about the image of the nursing profession in the current, such as context: perception of responsibilities and functions, independence of the profession, labor relationships, recognition of professional nursing, higher level of education, attributes of nurses and gender associated with the profession.

Gathering information for the study an online survey multiple choice, developed by the author to study the perceptions of the two groups surveyed on the profession and the professional nursing through questions with Likert scale was applied.

The study population showed a lack of knowledge of the nursing profession regarding their skills, considering a professional with little tolerance and a tendency to maintain stereotypes as marked as femininity linked to the profession and the vision of a dependent profession of doctor without own field of competence.

In this sense, it sees the need to strengthen the image of nursing to a society increasingly aware of the role played by this professional in our environment, and thus the resulting recognition of this art care.

DEDICATORIA

A ti mi Amparito Benavides, por ese amor incondicional, por cada lagrima de temor y felicidad que en mi nombre gastaste muchas veces, porque nunca dejaste de creer en mí y en los momentos más débiles de mi vida estuviste acariciando mi melancolía hasta convertirla en alegría, Madre amada. A Carlos De La Bastida: mi padre querido, fiel amigo y cómplice de la gran misión de mi madre, gracias por sembrar en mí, aquellos valores que me han convertido en un ser agradecido con Dios.

AGRADECIMIENTO

A ti, madrecita de mi corazón, gracias por el amor que me has entregado en cada segundo de mi existencia, por enseñarme a ser una mejor persona y por recordarme cada día que aún tengo que seguir siendo aquel niño que se ilusiona por la vida.

A mi padre, gracias por ser mi apoyo en todos los aspectos de mi vida, fiel compañero de viaje y el mejor maestro que sembró en mi alma aquellos valores que cada día me hacen ser un mejor ser humano.

A mi hermano, Fabricio M. por acompañarme en mi camino y alentarme en momentos de flaqueza, gracias por ser ese amigo incondicional que aprende de mí, enseñándome.

A mi angelito, Stephanie, por devolverme la ilusión por las cosas más sencillas de la vida, por ser mis ojos y dibujar en mi corazón la palabra amor.

Finalmente, no podría olvidarme de mis mentores, Lic. Isabel Hernández, Dr. Enrique Terán y Dra. Mónica Villalobos, quienes alimentaron mi mente y guiaron mis pasos enseñándome a caminar en el apasionante sendero del saber, gracias por animarme a hacer con el tiempo que se me ha dado, la mejor versión de mí mismo.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I: ASPECTOS BÁSICOS DE LA INVESTIGACIÓN	3
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.2 JUSTIFICACIÓN.....	4
1.3 OBJETIVOS	5
1.3.1 Objetivo general:	5
1.3.2 Objetivos específicos:	5
1.4 METODOLOGÍA	6
1.4.1 Tipo de estudio.....	6
1.4.2 Diseño y tamaño de la muestra.....	6
1.4.3 Fuentes, técnicas e instrumentos	8
1.4.4 Selección de participantes	9
1.4.5 Plan de recolección y análisis de información	9
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	10
2.1 Historia y Percepción	10
2.1.1 Enfermería.....	10
2.1.2 La etapa pre-profesional.....	10
2.1.3 La etapa profesional	12
2.2 Percepción	15
2.2.1 Competencias del enfermero	16
2.2.2 Atributos del enfermero:	21
2.2.3 Reputación de la enfermera.....	22
2.2.4 Enfermería y género	22
2.2.5 Uniforme e influencia en la imagen social del enfermero.....	23
2.3 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	25
CAPITULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	28
3.1 RESULTADOS	28
3.1.1 Análisis descriptivo de la muestra “Estudiantes”	28
3.2 DISCUSIÓN.....	72
CONCLUSIONES	82
RECOMENDACIONES	83
BIBLIOGRAFÍA.....	84
CRONOGRAMA	87
PRESUPUESTO	88

ANEXOS 89

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1 EDAD DE LOS ESTUDIANTES ENCUESTADOS	28
GRÁFICO 2 OPINIONES DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA SOBRE LA CLASE SOCIAL A LA PERTENECE EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.	44
GRÁFICO 3 GÉNERO DE LOS MÉDICOS DOCENTES	48

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA SOBRE LA ENFERMERÍA COMO PROFESIÓN.	29
TABLA 2. PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE ACUERDO AL SEMESTRE QUE SE ENCUENTRAN SOBRE SI ES QUE LA ENFERMERÍA ES UNA PROFESIÓN PURAMENTE ASISTENCIAL.	30
TABLA 3. PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE ACUERDO AL SEMESTRE QUE SE ENCUENTRAN SOBRE LA ENFERMERÍA COMO EL OFICIO QUE SE DEDICA A CURAR, INYECTAR Y CUIDAR AL PACIENTE.	31
TABLA 4. PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA SOBRE LA ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON LA MEDICINA.	32
TABLA 5. PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE ACUERDO AL SEMESTRE QUE SE ENCUENTRAN SOBRE LA ENFERMERÍA COMO UNA PROFESIÓN INDEPENDIENTE A LA MEDICINA.	32
TABLA 6. OPINIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA SOBRE LAS FUNCIONES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA.	33
TABLA 7. PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE ACUERDO AL SEMESTRE QUE SE ENCUENTRAN SOBRE SI LA ENFERMERÍA BRINDA CUIDADOS Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD.	34
TABLA 8. OPINIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA SOBRE LA IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.	35
TABLA 9. OPINIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE ACUERDO AL SEMESTRE QUE SE ENCUENTRAN SOBRE EL GUSTO QUE TIENE POR SU PROFESIÓN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA.	36
TABLA 10. OPINIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE ACUERDO AL SEMESTRE QUE SE ENCUENTRAN SOBRE LA “TOLERANCIA” QUE TIENE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA.....	37
TABLA 11. PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE ACUERDO AL SEMESTRE QUE SE ENCUENTRAN SOBRE EL CUIDADO DE SU ASPECTO FÍSICO PERSONAL POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA.	38
TABLA 12. OPINIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE ACUERDO AL SEMESTRE QUE SE ENCUENTRAN SOBRE SI ES QUE LA ENFERMERA PUEDE SER CONSIDERADA COMO “MUJER FÁCIL”.	38
TABLA 13. OPINIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA SOBRE QUÉ LES INSPIRA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.	39
TABLA 14. OPINIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE ACUERDO AL SEMESTRE QUE SE ENCUENTRAN SOBRE SI EL PERSONAL DE ENFERMERÍA GENERAN ADMIRACIÓN Y SUMISIÓN.	40
TABLA 15. OPINIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE ACUERDO AL SEMESTRE QUE SE ENCUENTRAN SOBRE SI EL PERSONAL DE ENFERMERÍA GENERAN DESCONFIANZA Y TEMOR.	40
TABLA 16. OPINIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA SOBRE RELACIONES LABORALES ENTRE LA ENFERMERA Y EL MÉDICO.	41

TABLA 17. PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE ACUERDO AL SEMESTRE QUE SE ENCUENTRAN SOBRE SI LOS MÉDICOS RESPETAN AL PERSONAL DE ENFERMERÍA COMO PROFESIONAL.	42
TABLA 18. OPINIONES DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA SOBRE SI LOS MÉDICOS VALORAN LAS OBSERVACIONES Y JUICIOS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	43
TABLA 19. PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE ACUERDO AL SEMESTRE QUE SE ENCUENTRAN SOBRE SI EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEBERÍA OPTAR POR FORMACIÓN ADICIONAL.	45
TABLA 20. OPINIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA SOBRE LOS ATRIBUTOS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA.	46
TABLA 21. OPINIONES DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA, DEPENDIENDO DEL SEMESTRE EN EL QUE SE ENCUENTRAN, SOBRE SI LA ENFERMERA DEPENDE DE LA PROFESIÓN DE MEDICINA.	47
TABLA 22. PERCEPCIÓN DE LOS MÉDICOS DOCENTES SOBRE LA ENFERMERÍA COMO PROFESIÓN.	49
TABLA 23. PERCEPCIÓN DE LOS MÉDICOS DOCENTES SOBRE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA.	50
TABLA 24. PERCEPCIÓN DE LOS MÉDICOS DOCENTES SOBRE LA ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON LA MEDICINA.	51
TABLA 25. OPINIÓN DE LOS MÉDICOS DOCENTES SOBRE LAS FUNCIONES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA.	52
TABLA 26. OPINIÓN DE LOS MÉDICOS DOCENTES SOBRE LA IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.	55
TABLA 27. OPINIONES DE LOS MÉDICOS DOCENTES SOBRE LA FORMA EN QUE RECONOCEN AL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.	57
TABLA 28. OPINIONES DE LOS MÉDICOS DOCENTES SOBRE QUÉ LES INSPIRA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.	58
TABLA 29. OPINIONES DE LOS DOCENTES DE MEDICINA CATEGORIZADOS POR GÉNERO, SOBRE QUÉ GÉNERO ES EL MÁS APTO PARA EJERCER LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA...59	59
TABLA 30. OPINIÓN DE LOS MÉDICOS DOCENTES DE MEDICINA CATEGORIZADOS POR GÉNERO, SOBRE SI CONSIDERA QUE LOS MÉDICOS Y ENFERMEROS TRABAJAN EN EQUIPO.	61
TABLA 31. OPINIONES DE MÉDICOS DOCENTES, SOBRE DE QUE CLASE SOCIAL PROVIENEN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA.	63
TABLA 32. OPINIONES DE LOS MÉDICOS DOCENTES SOBRE LOS NIVELES DE FORMACIÓN ACADÉMICA AL CUAL PUEDE ASPIRAR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.	64
TABLA 33. OPINIONES DE LOS MÉDICOS DOCENTES SOBRE SI EL ENFERMERO ES SENSIBLE CON LAS NECESIDADES DE LA CIUDADANÍA.	65
TABLA 34. OPINIONES DE LOS DOCENTES DE MEDICINA CATEGORIZADOS POR GÉNERO, SOBRE SI LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA DEPENDE DEL MÉDICO.	68
TABLA 35. OPINIONES DE LOS ESTUDIANTES Y MÉDICOS DOCENTES DE LA CARRERA DE MEDICINA SOBRE SI CONSIDERAN QUE LA ENFERMERÍA ES UNA PROFESIÓN PURAMENTE ASISTENCIAL.	69
TABLA 36. OPINIONES DE LOS ESTUDIANTES Y MÉDICOS DOCENTES DE MEDICINA SOBRE LA IMAGEN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.	70

TABLA 37. OPINIONES DE LOS ESTUDIANTES Y MÉDICOS DOCENTES DE LA CARRERA DE MEDICINA SOBRE SI CONSIDERAN QUE LOS MÉDICOS VALORAN LAS OBSERVACIONES Y JUICIOS DE LAS ENFERMERAS.	71
--	-----------

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	89
ANEXO 2. INSTRUCTIVO DE LA ENCUESTA	90
ANEXO 3. ENCUESTA	92

INTRODUCCION

La profesión de enfermería al igual que otras profesiones del equipo interdisciplinar de salud, cumplen un papel dinámico, adaptándose a los constantes cambios, demandas y necesidades de los profesionales y de la población, esta capacidad adaptativa es fundamental para el desarrollo y reconocimiento de la profesión. Es por ello que:

La profesión de enfermería en los últimos 30 años de la historia de desarrollo disciplinar y laboral un importante cambio de paradigma en el que se ha producido el paso de una práctica dependiente fundamentada en el diagnóstico y tratamiento médico, a una práctica independiente fundamentada en el cuidado y atención integral a las distintas respuestas humanas de las personas sanas o enfermas para la satisfacción de sus necesidades y mantenimiento o recuperación del mayor nivel de bienestar y salud. (Costana, 2014,p.1)

En la última década y tras los cambios en las políticas sanitarias en el Ecuador, tales como el fortalecimiento de la atención primaria en salud, la enfermería ha tenido la oportunidad de relacionarse de mejor manera con la población, proyectando la imagen de una profesional más preparada y garante de la calidad en los servicios de salud. En este contexto, Vitolo D. F., (2012) asevera que “la imagen de la enfermera como una mera ejecutora subalterna las de órdenes del médico está virando poco a poco hacia el de enfermeras más profesionales, especialmente certificadas y entrenadas en áreas tan importantes como terapia intensiva, emergenciológica, neonatología, etc.” (p.3)

Esta investigación comprende algunas áreas sobre la imagen de la profesión y el profesional de enfermería en el contexto actual y frente a la precepción de una parte de la sociedad estudiantil y docente, permitiendo conocer la opinión de los mismos sobre aspectos relevantes sobre la profesión y el profesional de enfermería.

Este trabajo está dividido en 3 capítulos. En el primero se exponen aquellos aspectos primarios claves para el desarrollo de esta investigación, tales como el planteamiento del problema, justificación, objetivos y la metodología. En el segundo capítulo se describen la historia de la enfermería, a través de sus etapas profesionales, la imagen de la enfermería vista desde varios contextos, tales como relaciones con el equipo de salud, independencia de la profesión, funciones del profesional, nivel de formación académica, género vinculado a la enfermería, etc. Y en el último capítulo se muestran los resultados y la discusión.

Para finalizar, este estudio expone las conclusiones derivadas del mismo, así como también las recomendaciones generadas para investigaciones futuras que quieran profundizar más en este fenómeno sobre la imagen social de la profesión de enfermería.

Palabras clave: imagen social, profesión, enfermería, percepción, competencias de enfermería, relaciones laborales, independencia de enfermería, género vinculado a la enfermería.

CAPITULO I: ASPECTOS BÁSICOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La enfermería es la profesión que da soporte y garantiza el funcionamiento de carreras afines como la medicina. Por cuanto el cuidado directo de los pacientes depende de la vigilancia recurrente de este profesional. La enfermería es entonces, la gestora y el nexo de gran importancia entre el equipo interdisciplinar de salud, y las necesidades de estos profesionales y de los pacientes. Sin embargo haciendo un ejercicio de retrospectiva se ve que:

La historia nos dice que la relación entre médicos y enfermeras ha estado regida desde una concepción de mandato por parte de los médicos y obediencia y sumisión por parte de las enfermeras, al mismo tiempo la profesión de enfermería esta estereotipada en el imaginario colectivo, donde se percibe a la enfermera [o el enfermero] como una simple ejecutora subalterna de las órdenes del médico y sin una autonomía en el desarrollo de sus funciones. (Vitolo, 2012, p.1)

A esto se suma la imagen frívola que nos venden en los medios de comunicación, los cuales tienen un gran impacto en la sociedad. Según Pérez (sf) un factor destacado en la contribución de la imagen negativa de la enfermería, es la representación de los profesionales en series de televisión y películas, retransmitiendo una imagen errónea de la enfermería” (p.5).

Es por ello que “Gran parte de los problemas que afectan la relación entre médicos y enfermeras se originan en la distinta percepción que ambos grupos tienen sobre la misma” (Vitolo, 2012, p.1). Tomando en cuenta que las dos profesiones tienen un mismo objetivo, pero con competencias diferentes, (curar al paciente) se ha visto a lo largo de la historia una infravaloración sobre las competencias del enfermero, es claro

pues, que las dos profesiones no son independientes en la práctica, las dos dependen una de la otra, y es allí donde radica la importancia de un trabajo en equipo.

1.2 JUSTIFICACIÓN

La presente investigación se enfocara en estudiar los diferentes componentes de la imagen social de la profesión y el profesional de enfermería en el contexto actual, puesto que en la actualidad, la enfermería es una disciplina competente en el ámbito de las ciencias de la salud, la misma que ha crecido y desarrollado en áreas del conocimiento realmente poco conocidas por la sociedad. “Según un estudio realizado en Barcelona por Rodríguez y Bosch (2004), solo el 55% de las enfermeras cree que la opinión pública tiene una imagen positiva de la profesión” (Costana, 2014,p.2).

En este sentido, conocer las opiniones de los estudiantes y médicos docentes de la carrera de medicina nace como una necesidad de identificar la percepción de los mismos frente a lo que ellos consideran que es la enfermería, el reconocimiento de su independencia y autonomía, con el fin de contribuir al conocimiento sobre este fenómeno social, para así reflexionar sobre que se puede hacer para fortalecer la relación entre enfermeros, médicos y usuarios y de ese modo corregir esta distorsionada percepción que de ella existe, al tiempo que puede ser una forma de reivindicar que la enfermera tiene una labor muy importante.

Es aquí donde radica la importancia de realizar esta investigación, donde se desea que el presente trabajo nos sirva para realizar un ejercicio de reflexión y autocrítica sobre nuestro ejercicio profesional con el fin de mejorar nuestras potencialidades

profesionales y lograr el reconocimiento de la enfermería como una profesión generadora de cambio social en salud.

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 Objetivo general:

Identificar la percepción sobre la profesión de enfermería por parte de los estudiantes de pregrado y médicos docentes de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador (PUCE) de la ciudad de Quito, durante el período enero-julio 2016.

1.3.2 Objetivos específicos:

- Especificar las poblaciones objeto de estudio.
- Determinar la percepción sobre la profesión de Enfermería, que tienen los estudiantes de pregrado y médicos docentes.
- Examinar como la percepción sobre la carrera de enfermería influye en su desarrollo.

1.4 METODOLOGÍA

1.4.1 Tipo de estudio

Es un estudio de tipo descriptivo y de corte transversal para identificar la percepción de los estudiantes de pregrado y a los docentes de la carrera de medicina, sobre la opinión que tienen del profesional enfermero, de la PUCE de la ciudad de Quito durante el año 2016.

1.4.2 Diseño y tamaño de la muestra

A partir de un universo de 1025 estudiantes de medicina, se determinó una muestra de 280 de ellos, mientras que de una población de 59 docentes a tiempo completo, se estimó una muestra de 51 participantes. Por lo tanto, la muestra total de estudio fue de 331 encuestados.

FORMULA PARA CÁLCULO DE LA MUESTRA

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{Z^2 * p * q + (N - 1) * E^2}$$

Donde:

n= tamaño de la muestra _____ n= 331

Z= nivel de confianza _____ Z= 95% = 1,96

p= variabilidad positiva _____ p= 0,5

q= variabilidad negativa _____ q= 0,5

E= precisión o error _____ E= 3% = 0,03

N= tamaño de la población _____ N= 1025

Docentes:

$$n = \frac{N \times Z^2 \times P \times Q}{Z^2 \times P \times Q + (N-1) \times E^2}$$

$$n = \frac{59 \times (1.96)^2 \times 0,5 \times 0,5}{(1.96)^2 \times 0,5 \times 0,5 + (59-1) \times 0,05^2}$$

$$n = \frac{59 \times 3.8416 \times 0,5 \times 0,5}{3,8416 \times 0,5 \times 0,5 + (58) \times 0,0025}$$

$$n = \frac{56,6636}{3,8416 \times 0,25 + (58) \times 0,0025}$$

$$n = \frac{56,6636}{1,1054} = 51,26 \approx \mathbf{51 \text{ docentes}}$$

Estudiantes:

$$n = \frac{1025 \times (1.96)^2 \times 0,5 \times 0,5}{(1.96)^2 \times 0,5 \times 0,5 + (1025-1) \times 0,05^2}$$

$$n = \frac{1025 \times 3.8416 \times 0,5 \times 0,5}{3,8416 \times 0,5 \times 0,5 + (1024) \times 0,0025}$$

$$n = \frac{984,41}{3,8416 \times 0,25 + (1024) \times 0,0025}$$

$$n = \frac{984,41}{3,5204} = 279,63 \approx \mathbf{280 \text{ estudiantes}}$$

1.4.3 Fuentes, técnicas e instrumentos

Fuente:

- Primarias: datos que se obtienen al analizar una encuesta aplicada a los estudiantes y médicos docentes de la carrera de medicina sobre su percepción sobre la profesión de enfermería.
- Secundarias: Artículos de revisión, textos, internet

Instrumento:

Se diseñó una encuesta que consta de 18 ítems con valoración (escala de Likert) con base al marco teórico, la misma que está disponible en la dirección Web:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdfN3RGr114VRI_b-pXIP11h_GrPaX3u4ZXXFTnBK3aNbT-og/viewform?c=0&w=1

Técnica:

Se visitó personalmente a las poblaciones objeto de estudio (en aulas) invitándoseles a responder la encuesta disponible en la web (online).

A la población en estudio se le aplicó una encuesta (anexo N°3) diseñada por el investigador, que valora varios parámetros en una escala de Likert, la misma que está disponible en la página web (online), que permitirá la recogida de la información para el análisis de las variables, 1) edad, género, nivel actual de la carrera, ocupación. 2) La percepción sobre la profesión de enfermería; 3) atributos del enfermero/a; 4) relación laboral entre el enfermero y médico; 5) imagen social del enfermero/a; 6) clase social del enfermero/a; 7) género asociado a la profesión de enfermería; 8) funciones del

enfermero/a; 9) nivel de formación; 10) confianza en el profesional de enfermería; 11) independencia de la profesión de enfermería.

1.4.4 Selección de participantes

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de pregrado de la carrera de medicina hasta año de internado rotativo de carrera.
- Docentes de la facultad de medicina.
- Que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Deseo de no participar en el estudio

1.4.5 Plan de recolección y análisis de información

Se utiliza la encuesta diseñada por el investigador la cual valora varios parámetros en una escala de Likert, la misma que está disponible en la página web de google Drive, en donde la población de estudio contestará de manera anónima la encuesta.

Para el análisis de la información obtenida se utiliza el programa estadístico (SPSS), versión 18, para estadística descriptiva e inferencial.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Historia y Percepción

2.1.1 Enfermería

“La enfermería es considerada como la ciencia y el arte del cuidado de la salud, una disciplina cuya base primordial es el cuidado con responsabilidad y basado en principios éticos y morales” (Moreno Lagos, Nava Galán, & Rodríguez de Romo, 2011, p.87).

“Etimológicamente enfermería proviene del término anglosajón “nurse” derivado de palabras latinas como nutriré (alimentar) y nutrix (mujer que cría) “(Moreno Lagos, Nava Galán, & Rodríguez de Romo, 2011, p. 87).Es así, que este término ha ido cambiando su significado a lo largo de la historia de acuerdo a las realidades surgidas en las diferentes épocas.

Para comprender el trabajo y la evolución de la profesión de enfermería desde una concepción histórica, se hace preciso profundizar en las etapas que ha cursado la misma desde sus inicios, su profesionalización hasta la actualidad, ligada a las percepciones e imagen de la misma ante la sociedad.

2.1.2 La etapa pre-profesional

“Abarca desde las culturas antiguas hasta finales del siglo XIX, coincide más con un oficio que se transmite de maestro a aprendiz” (Ramírez, 2013,p.2). Al contrario a la percepción que se tendría, el cuidado enfermero ha sido ejercido por hombres durante

mucho tiempo, quienes eran considerados lo suficientemente "puros" como para ser enfermeros, asociándose esta labor a lo mágico, religioso y a lo militar” (Hernández Martín, Del Gallego Lastra, Alcaráz Gonzáles, & Gonzáles Ruíz, 1997). Es así que:

En la Grecia antigua no existían los hospitales, y las funciones de enfermería eran realizadas o bien por la madre de familia o por los criados y es en Roma donde se crean los primeros hospitales, llamados Valetudinaria, los mismos que son de origen militar y las funciones de enfermería son realizadas por soldados. (Jiménez, Casado Del Olmo, & Fernández Araque, 2006, pp.3-5)

En la edad media, “La caída del imperio Romano a finales del siglo V, tras las invasiones bárbaras, supondrá el fin de la Antigüedad y la entrada de la edad Media” (Fernández, sf, p.12).

Donde, “la actividad de cuidados a partir del cristianismo estará en manos de órdenes religiosas y se ejercerá como un acto de amor a Dios con el objetivo de aliviar el alma” (Fernández, sf, p.12). Por tanto, cuidar al enfermo se trataba más de un acto de vocación religiosa, con bases en la ayuda al prójimo y agradar a Dios.

A finales del siglo XVIII se medicaliza la asistencia y los nuevos avances de la medicina, por lo que, “es el médico quien toma la responsabilidad del hospital y se revisan los reglamentos, regulándose las profesiones sanitarias, y la actividad de la enfermería queda supeditada plenamente a la medicina, como mero ayudante y sin cualificación alguna” (Hernández Martín, Del Gallego Lastra, Alcaráz Gonzáles, & Gonzáles Ruíz, 1997). En esta época, muchos de los hospitales eran privados y pertenecían a médicos, es por ello que la enfermería desde sus inicios se vincula de forma dependiente a los médicos.

Pareciera entonces que el cuidado enfermero se enfocaba a los grupos desfavorecidos y clases sociales muy bajas, mientras que los médicos lo hacían con grupos sociales diferentes, mostrando una relación de jerarquía y discriminación. Por lo que la enfermería en la etapa pre-profesional tenía un papel muy limitado, en los tres elementos que definen a una profesión: en el análisis intelectual de problemas y toma de decisiones sobre los mismos, en la subordinación a la medicina y en el prestigio social.

Posteriormente a la edad media, “los cuidados serán ejercidos por mujeres de clase baja y de dudosa reputación donde todas las labores relacionadas al cuidado eran consideradas una ocupación inferior e indeseable” (Burgos Moreno & Paravic Klijn, 2009).

En Latinoamérica por ejemplo, “en México en el siglo XIX el personal de enfermería aparece en la categoría de sirvientes, porque además de atender a los enfermos tenían otras funciones como: lavandera, cocinera, mandadera” (Moreno Lagos, Nava Galán, & Rodríguez de Romo, 2011, p.87). Denotando actividades puramente asistenciales, basadas en tareas simples y subordinadas.

2.1.3 La etapa profesional

Esta etapa en la historia de la enfermería empieza a finales del siglo XIX, iniciándose una reflexión intelectual sobre el quehacer enfermero y la necesidad de tener mayor autonomía. Desde la edad contemporánea la profesión de enfermería ha desarrollado su revolución en el campo de su autonomía, gracias a los grandes aportes que realizó Florence Nightingale, la misma que se le atribuye la profesionalización de la enfermería. (Núñez Carrasco, 2011)

En 1860, Florence Nightingale abrió la Escuela de Entrenamiento y Hogar Nightingale para Enfermeras en el hospital de St. Thomas en Londres, con 10

estudiantes, financiada por medio del Fondo Nightingale (...) La escuela se basaba en dos principios. El primero, que las enfermeras debían adquirir experiencia práctica en hospitales organizados especialmente con ese propósito. El otro era que las enfermeras debían vivir en un hogar adecuado para formar una vida moral y disciplinada. (Young, Hortis De Smith, & Chambi, 2011, p. 811)

Se cree que con este antecedente se logró transformar la mala reputación que la enfermera tenía en el pasado. A mediados del siglo XX, Nightingale escribió que “el conocimiento enfermero es distinto del conocimiento médico, proponiendo la idea de que la enfermería se basaba en el conocimiento de las personas y su entorno, una base de conocimiento distinta a la usada por los médicos” (Raile Alligood & Marrimer Tomey, 2011, p.5).

Desde entonces la profesión ha ido desarrollando su propio campo, en cuidado directo, docencia e investigación. Donde la profesionalización de enfermería ha brindado un abanico de posibilidades en el ámbito profesional de tal modo, que su campo de acción incluye ejercer las mismas funciones que realiza un médico, como es el caso de la administración e investigación.

A pesar de ello cabe resaltar que, a principios del siglo anterior, el conocimiento de enfermería se basó en el del médico, aun teniendo educación universitaria autónoma.

Esto cambiaría ya que en esta época:

Se dio un estallido de teorías de enfermería, con autoras tales como: Virginia Henderson, Dorothea Orem, Ida Jean Orlando, entre otras. Las mismas que definen diferentes visiones de la enfermería, pero al mismo tiempo coinciden con principios como son: la ciencia, diagnóstico, respuestas humanas, cuidado y holismo (Gallardo, 2011, p.2)

Quienes se dieron cuenta que la investigación era el camino para la independencia de la profesión, dando como fruto el desarrollo de la teoría de enfermería.

Según Raile Alligood & Marrimer Tomey (2011, p.13) “un enfermero aumenta el valor profesional cuando utiliza el conocimiento teórico como una guía sistemática para el pensamiento crítico y la toma de decisiones”. Dando a entender que la teoría guía la práctica de enfermería retroalimentando el pensamiento crítico enfermero en la toma de decisiones en contrapunto a esta afirmación se puede decir que:

La falta de conocimiento y/o la escasa o nula utilización de nuestros modelos conceptuales y teorías, además de la poca aplicación de éstas en la práctica, han tenido como consecuencia que aún la enfermería se siga viendo como parte de la labor médica, sin independencia a la hora de tomar decisiones frente al usuario. (Gallardo, 2011)

Con ello sostiene, que disponer de un cuerpo de conocimientos y aplicarlo en la práctica permite distinguir a un enfermero experto (seguro en la toma de decisiones) de aquel que es un simple ejecutor de órdenes, que en definitiva fortalecen o deprimen el autoestima profesional según sea el caso.

Actualmente la enfermería basa sus funciones en modelos y teorías que han formado su propio cuerpo de conocimientos, abandonando esa dependencia que ha caracterizado a la disciplina y que la ha mostrado como el conjunto de tareas complementarias a la labor médica. Sin embargo hay que plantearse si en la actualidad la sociedad es consciente de estos cambios positivos de la profesión.

El análisis del problema desde una perspectiva histórica, admite afirmar que enfermería “ha sido” y “es” en función de la sociedad del momento; es decir, es, en cada cultura, el conjunto de reglas, roles, prácticas y relaciones que condicionan causalmente su acción y su imagen en la sociedad, siendo el resultado tanto voluntario como involuntario de la acción y el pensamiento estructurante que se proyecta del pasado. (Letelier & Velandia, 2010, p. 146)

El estigma de ser una profesión en el que su desarrollo ha ido de la mano o bajo la supervisión de profesionales médicos, ha influenciado negativamente en la percepción de la profesión y el desconocimiento de las verdaderas competencias del quehacer enfermero por parte de los médicos “De modo que la contribución de la profesión enfermera ha sido percibida como la prolongación del servicio que los médicos daban a la población” (Errasti-Ibarrondo, et al, 2012, p.269).

Estos son algunos de los condicionantes que han podido llevar a la población a tener una idea equivocada o incompleta de lo que es en realidad la profesión de enfermería, restándole importancia al que hacer enfermero y fomentando la percepción negativa de la profesión. La masculinización de la enfermería y feminización de la profesión de medicina de alguna manera determinara un cambio en las percepciones que tienen las dos profesiones sobre las mismas.

Sin embargo aún se sigue percibiendo al enfermero como cumplidor de tareas asignadas por médicos, quizá la diversidad de las funciones que realiza la profesional de enfermería y el desconocimiento de las competencias de enfermería por parte del resto del equipo de alud y clientes, predisponen a una interpretación equivocada por parte del paciente hacia el profesional enfermero. Por otro lado el paciente refiere una mejoría cuando es atendido por el médico (efecto placebo) aun cuando éste no de solución a su problema.

2.2 Percepción

Se entiende como “Acción y efecto de percibir, sensación inferior que resulta de una impresión material hecha en nuestros sentidos” (Real Academia Española, 2014). Desde

el punto de vista de la psicología la percepción es “el proceso neurocognitivo en cuya virtud las configuraciones estímulares nos manifiestan, en forma de sensibles de distintos órdenes, la realidad física y las significaciones que hacen de ella una realidad humana, esto es, el mundo en el que vivimos” (Matilla, 2011, p. 43).

La percepción es subjetiva (predisposición perceptiva) y depende de factores internos y externos como las emociones y la experiencia respectivamente. Es fundamental entonces, para entender el fenómeno de la percepción que la sociedad tiene sobre la profesión de enfermería por lo que es conveniente hacer un análisis de cada aspecto que conforma la imagen social del profesional de enfermería a lo largo del tiempo y las culturas.

Es por eso que la cultura tiene gran influencia en cómo el individuo percibe las cosas, siendo la percepción un factor ligado a la cultura, creencias y tradición. “La imagen de la enfermera se rige fuertemente por la sociedad, teniendo gran peso su actividad asistencial, a la vez que pasan desapercibidas sus otras áreas de actuación como son la docente, investigadora y gestora” (Herrero, 2016, p. 24).

2.2.1 Competencias del enfermero

Las competencias son el conjunto de conocimientos, destrezas y aptitudes necesarias para ejercer una profesión, donde la solución de los problemas se realiza de forma autónoma y flexible con el entorno profesional y en la organización del trabajo" (Barroso Romero & Colomer Barroso, sf, p. 6). El desconocimiento de las competencias de enfermería hacen difícil distinguir los roles específicos del enfermero.

“El proceso de cuidar y el proceso de administrar pueden ser considerados como las principales dimensiones del trabajo del enfermero en su día a día” (Henríquez Camelo, 2012, p.3). Donde el arte de cuidar implica la observación, el análisis de la información, la planificación del cuidado, la implementación de estrategias para cumplir los objetivos planteados, e incluso la evaluación e interacción entre pacientes con el personal enfermero y este a su vez con el resto de profesionales de la salud.

Por otro lado el proceso de administrar implica un vasto campo de actividades que se resumen en “organizar la asistencia y proporcionar la calificación del personal de enfermería a través de la educación continuada, apropiándose de modelos y métodos de administración, de la fuerza de trabajo de la enfermería y de los equipos y materiales permanentes” (Henríquez Camelo, 2012, p. 8).

La investigación es otra competencia fundamental en el quehacer enfermero, “la investigación es una función ineludible del profesional de enfermería, siendo poco valorada por las instituciones de salud, y poco exigida en el actuar de enfermería y más aún, colocada en último plano por el mismo profesional de enfermería” (Orellana D & Zanhuesa A, 2011, p.11). Las razones quizá se deban a la creencia equivocada que la investigación es un área muy compleja, el costumbrismo y el desconocimiento de la importancia de investigar. Es por ello que las funciones de enfermería no están del todo definidas a ojos de la sociedad, del resto del equipo de salud e incluso para el mismo enfermero, viéndose una gran necesidad por clarificar esta situación.

En la última década se ha hablado mucho sobre la prescripción enfermera, la misma que se desarrolla dentro de las competencias del enfermero y que ha estado expuesta a

polémicas tanto en el ámbito sanitario como jurídico. En España por ejemplo se contempla en el marco legal la prescripción enfermero como una competencia más. Es así que en la ley 10/2013 de julio, del medicamento en España, en su artículo 77, referente a la receta médica y la prescripción hospitalaria dice: “Sin perjuicio de lo anterior, los enfermeros de forma autónoma, podrán indicar, usar y autorizar la dispensación de todos aquellos medicamentos no sujetos a prescripción médica y los productos sanitarios, mediante la correspondiente orden de dispensación” (Boletín Oficial Del Estado, 2013). Y para los medicamentos sujetos a prescripción médica este artículo nos dice que:

El Gobierno regulará la indicación, uso y autorización de dispensación de determinados medicamentos sujetos a prescripción médica por los enfermeros en el marco de los principios de la atención integral de salud y para la continuidad asistencial, mediante la aplicación de protocolos y guías de práctica clínica y asistencial, de elaboración conjunta, acordados con las organizaciones colegiales de médicos y enfermeros y validados por la Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud. (Boletín Oficial Del Estado, 2013)

En la actualidad se contempla a la prescripción enfermera como una competencia más de estos profesionales, “en el Año 1978, en Suecia, se propuso por primera vez la prescripción Enfermera” (Blanco Varela, 2013, p. 2). Desde entonces esta competencia del profesional ha sido objeto de polémica y debate.

La extensión internacional y el desarrollo de la prescripción enfermera ha sido lento. En el año 2.000 solamente 6 países la habían autorizado: Gran Bretaña, Suecia, USA, Canadá, Australia y Nueva Zelanda. Posteriormente se han ido sumando Brasil, Francia, Sudáfrica, Botswana, Lesotho, Irlanda, Argentina. (Blanco Varela, 2013, p. 2)

Sin embargo en España por ejemplo, los profesionales de enfermería llevan luchando se les reconozca de manera oficial el poder indicar medicamentos de forma independiente. Sin embargo el consejo de ministros en el “Real decreto 954/2015, de

23 de octubre, por el que se regula la indicación, uso y autorización de medicamentos y productos sanitarios de uso humano por parte de los enfermeros” (Boletín Oficial del Estado BOE, 2015) de tal manera que excluye de este real decreto a los profesionales de enfermería, quedando de esta manera:

Tanto la anterior Ley 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios, en su artículo 77, como el actual texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios, aprobado por el Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, en su artículo 79.1, han dispuesto que los médicos, los odontólogos y los podólogos, en el ámbito de sus competencias respectivas, son los únicos profesionales prescriptores, es decir, con facultad para recetar medicamentos sujetos a prescripción médica. (Boletín Oficial del Estado BOE, 2015)

Esto hace pensar que se verán afectadas gran parte de las actividades asistenciales, y dejan de alguna manera sin protección jurídica a los profesionales. Es así que el Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería en España (2016) manifiesta que:

El nuevo texto establece que será necesario que el médico haya determinado previamente el diagnóstico, la prescripción y el protocolo o guía de práctica clínica y asistencial a seguir por parte del enfermero. Esta situación impide expresamente cualquier actuación o decisión enfermera relacionada con estos medicamentos cuando esta no vaya acompañada de una prescripción médica realizada de forma oficial: con carácter individual, nominativa para cada paciente y donde se especifique claramente cuál es el acto enfermero objeto de atención.

En la actualidad las enfermeras efectúan habitualmente prescripción independiente y también colaborativa, aunque no se les reconoce legalmente, el amparar esta competencia en un marco legal y regulatorio seguramente normalizaría su praxis mejorando la atención y el reconocimiento de la misma.

Por tanto, la modificación de la Ley del medicamento incluyendo a la enfermera como prescriptor en el ámbito de sus competencias, supone no solo el avance para definir un marco legal, sino el reconocimiento profesional a la práctica y la labor asistencial que dentro de los sistemas sanitarios vienen realizando el enfermero en España. Permitted de esta manera aumentar la capacidad resolutoria, responsabilidad y autonomía del quehacer enfermero para resolver problemas en acto único, es decir, sin la necesidad de que el usuario acuda a otros profesionales. “La prescripción permitirá a las enfermeras mejorar su nivel competencial y desarrollar modelos avanzados de práctica que mejoren la excelencia y calidad asistencial y contribuyan a la sostenibilidad de los sistemas sanitarios” (Rodríguez Gómez, De La Fuente Robles, Casado Mora, & Ayuso Fernández, 2015, p.108).

En este sentido cabe realizar una reflexión autocrítica positivista desde el cambio de un paradigma hasta hoy adoptado por los profesionales de la enfermería, donde se pretende proyectar a la profesión desde un contexto real y alejado de estereotipos. Pero al parecer la imagen del enfermero aún dista de la realidad que este colectivo vive. Es así que en una revisión sistemática realizada por la facultad de Enfermería de la Universidad de Navarra-España sobre la imagen social de la enfermería y tras el análisis de varias publicaciones, determinaron que:

Predomina una ignorancia del público sobre la esencia de la disciplina, que es el cuidado de la persona, familia o comunidad. Asimismo, es una profesión poco visible ya que la sociedad todavía no la reconoce plenamente con un campo competencial propio. Con respecto a la autonomía e independencia de las enfermeras, se constata que hay una tendencia a verla como una profesión inferior y bajo la sombra de la medicina. Se percibe como una profesión estrechamente relacionada con «tareas» y se confía en ella para las actividades que le han sido asociadas tradicionalmente. No obstante, se va percibiendo como una profesión menos relacionada con la feminidad y más preparada que antaño. (Errasti-Ibarrondo, et al, 2012, p.269)

Parece ser que existe un fomento de la percepción negativa de la profesión de enfermería por parte del resto de profesiones y población en general, prueba de ello son los mensajes sexistas que nos han vendido desde hace mucho tiempo a través de películas, series de televisión, etc. (González Lázaro, Rodríguez Núñez, & Iruretagoyena Franco, 2014, pp. 2-5) Que en definitiva ocultan el verdadero que hacer de la enfermería.

Cazora F., Hacia una reflexión en la que se preguntaba ¿por qué en series de TV y películas se empeñan en dar una imagen distorsionada de la Enfermería? mostrándonos como Enfermeras gruñonas, antipáticas asesinas o al contrario, como bobas vistiendo sugerentes minifaldas o pegadas al Médico como sus serviciales ayudantes”. “Quizás sea labor de la propia Enfermera enseñar a los pacientes, y a la sociedad nuestra verdadera cara humana y profesional muy alejada de esos tópicos que degradan a la profesión”. (González Lázaro, et al, 2014, pp.2-5)

Se puede pensar que este ha sido uno de los factores que han contribuido a generar una imagen distorsionada del profesional de enfermería en una sociedad susceptible ante los medios de comunicación.

2.2.2 Atributos del enfermero:

Se refiere a todas aquellas cualidades profesionales y humanas que dispone el profesional de enfermería en el ejercicio de sus funciones, y donde gran parte de las mismas no son visibles.

Con respecto a los motivos que favorecen que parte de los cuidados permanezcan invisibles, uno de ellos es la forma en que se registra la actividad profesional. Las propias enfermeras no reflejan gran parte de su trabajo, limitándose a registrar los aspectos que tienen que ver con las tareas técnicas y delegadas de la medicina. (Huércanos, 2010, p. 42)

Partiendo de este antecedente, se tomarán en cuenta, algunos de los atributos que posee el profesional de enfermería frente al cuidado, es así que la junta de Andalucía en España expone algunos de ellos:

1. Sensible, con las necesidades de la ciudadanía. 2. Generadora de confianza en el ejercicio de sus funciones donde la ciudadanía se siente segura. 3. Respetuosa, promoviendo que la toma de decisiones compartida, promoviendo una buena relación paciente-enfermero. 4. Garante de la continuidad de la atención en los cuidados. 5. Innovadora, con los profesionales para que basen sus relaciones en la cooperación y coordinación de los equipos y busquen sinergia para aumentar la calidad de los cuidados y de la atención. 6. Hábil, en la comunicación eficaz entre profesionales. 7. Atenta, con la realidad social y los nuevos escenarios generados. 8. Audaz en reconocer el liderazgo de la disciplina del cuidado en su área de competencia. 9. Firme, en asegurar el cumplimiento de los derechos de la ciudadanía. (Junta de Andalucía, sf)

2.2.3 Reputación de la enfermera

Este aspecto tiene una gran connotación social, pues va relacionado con el espacio que la mujer a ocupado en la sociedad a lo largo del tiempo, más aun cuando la enfermería no era una profesión. Es así que, “después de la edad media, los cuidados serán ejercidos por mujeres de clase baja y dudosa reputación donde todas las labores relacionadas al cuidado eran consideradas una ocupación inferior e indeseable” (Kenny, 2012, p.72). Bajo este antecedente se cree que la enfermera ha sufrido de un estigma social, el cual ha ido remitiendo muy lentamente a lo largo del tiempo, a pesar de que la enfermería es una profesión establecida como tal y con normas de conducta profesional.

2.2.4 Enfermería y género

Históricamente el cuidado enfermero ha sido ejercido por mujeres, quienes por cierto no gozaban de buena reputación y eran discriminadas por la sociedad.

El estigma cultural de la enfermería exige a la disciplina un gran esfuerzo adicional respecto a otros saberes para posicionarse legítimamente en la ciencia. Desde la perspectiva del núcleo de la cultura hegemónica, mujer, feminidad y cuidados no son desafíos para indagar y conformar un conocimiento científico. Esta creencia constituye un prejuicio que dificulta el posicionamiento del trabajo que realizan las enfermeras y con mayor crudeza los enfermeros, por ser hombres que optan por una profesión tradicionalmente femenina. El estigma asociado a la feminidad y la naturalización de sus habilidades y saberes en la cultura androcéntrica aumenta cuando un hombre decide ser enfermero. (Pavez, 2013, p. 100)

“Dentro de los estereotipos más comúnmente conocidos de las enfermeras, es el sexual (la imagen de la enfermera sexy) debido en gran parte a la desigualdad de género que todavía existe (Herrero, 2016, p. 24).

Sin embargo la misma historia ha demostrado que las imposiciones sociales, los roles y estereotipos van cambiando de acuerdo a los valores y normas que evolucionan con la sociedad y sus necesidades. A pesar de ello “en México, aunque varían los porcentajes por institución educativa y entidad, el promedio de mujeres enfermeras constituyen más del 90%, por lo que la enfermería se reconoce como una profesión netamente femenina” (Moreno Lagos, Nava Galán, & Rodríguez de Romo, 2011, pp.87-88).

2.2.5 Uniforme e influencia en la imagen social del enfermero

La Enfermería desde sus inicios viene ligada a una simbología llena de Existen ciertas características y atributos en el uniforme de enfermería, que lo diferencian del resto de los profesionales de la salud como son: la lámpara, la cofia y el uniforme blanco, elementos que forman parte de la imagen del profesional donde se observa un componente ritualista religioso en donde se pretende proyectar al paciente la calma y la esperanza.

“La lámpara es un símbolo que muestra la luz que se requiere en todos los actos de cuidado, símbolo de la caridad y el conocimiento, iluminación que brinda el saber” (Quintero, 2010, p. 227).

“La cofia representa con sus picos ocho valores: espíritu de servicio, vivir sin malicia, humildad, justicia, combatir el pecado, misericordia, sinceridad y ser capaz de sufrir” (Quintero, 2010, p. 227). Donde su uso da identidad a la enfermera, y es reconocida visualmente por el resto de actores del equipo interdisciplinar.

“El uniforme blanco es el símbolo del autocuidado, de limpieza, pureza y apoyo frente al otro” (Quintero, 2010, p. 227). En términos generales el uniforme sirve para la regulación de los roles y la identidad de la profesión. Al mismo tiempo el uso adecuado del uniforme responde a normas epidemiológicas claramente establecidas, aspecto muy importante en el desarrollo de sus actividades en cualquiera que sea el ámbito de trabajo.

"Colegas el futuro no invita sólo a parecer enfermeras y enfermeros al usar los símbolos tradicionales, sino a ser cada día mejores, a ser grandes en todos los ámbitos de competencia y a consolidar el cuidado enfermero" (Quintero, 2010, p. 228).

Más aún en la actualidad la imagen que la sociedad tiene respecto a la enfermería se reduce a una estereotipia, ya que ésta sigue considerándose como un apostolado y vocación propios del rol femenino en la sociedad, es decir, de pasividad, sumisión, abnegación y dependencia, características “convenientes” al funcionamiento actual del sistema de salud nuestra sociedad capitalista por lo que se apoya esta falsa imagen de lo que es y debe ser la Enfermería (Ponce, 2014).

2.3 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Definición operacional	Escala
Género	Condición de un organismo que distingue entre masculino y femenino.	Masculino Femenino	Masculino: propio del hombre. Femenino: propio de la mujer.	Porcentual
Edad	Tiempo cronológico de vida cumplido al momento de la entrevista.	18 a 20 años. 21 a 23 años. 24 a 26 años. 27 o más.	Si No	Porcentual
Semestre académico de la población encuestada	Etapa de educación post obligatoria, de estudios generales de formación profesional.	1er a 3er 4to a 6to. 5to a 7mo. 9no – Inter. Rotativo	Si No	Porcentual
Percepción del encuestado sobre las funciones del enfermero	Primer conocimiento de un objeto, persona o profesión por medio de las impresiones que comunican los sentidos.	Cuidar enfermos y obedecer al médico Cuidar sanos y enfermos Cuidar con trato digno e integral	Muy en desacuerdo Algo en desacuerdo Ni de acuerdo ni desacuerdo Algo de acuerdo Muy de acuerdo	Porcentual
Percepción del encuestado sobre la enfermería		Profesional con funciones y responsabilidades Profesión concentrada en lo asistencial Es un oficio donde se dedican a curar, inyectar y cuidar al paciente Han avanzado considerablemente en el desarrollo científico y profesional El cuidado enfermero centrado en la persona y su entorno La enfermera es un agente de salud	Muy en desacuerdo Algo en desacuerdo Ni de acuerdo ni desacuerdo Algo de acuerdo Muy de acuerdo	Porcentual
Imagen social de encuestado sobre la profesión de enfermería.	Es la forma en la que ve a un determinado grupo humano.	Tiene gusto por su carrera Tolerantes Eficaces Profesionales Descuidada en su aspecto físico. Mujer fácil	Muy en desacuerdo Algo en desacuerdo Ni de acuerdo ni desacuerdo Algo de acuerdo Muy de acuerdo	Porcentual
Reconocimiento por parte del	Acto de identificar a una persona entre varias por una serie	Por su uniforme Por sus conocimientos Por su trabajo.	Si No	Porcentual

encuestado al enfermero	de características propias.	Por todo lo anterior		
Confianza que inspira en el encuestado el profesional de enfermería	Esperanza firme que una persona tiene en la capacidad profesional de otra (enfermero)	Seguridad y respeto Admiración y sumisión Desconfianza y temor	Muy en desacuerdo Algo en desacuerdo Ni de acuerdo ni desacuerdo Algo de acuerdo Muy de acuerdo	Porcentual
Género que el encuestado considera vinculado a la enfermería	Hombre o mujer que ejerce la profesión de enfermería.	Masculino. Femenino	Profesionales de la enfermería de sexo masculino. Profesional de enfermería de sexo femenino.	Porcentual
Aceptación del encuestado acerca de la estima de los médicos hacia los enfermeros.	Interacción que se establece entre el médico y el enfermero en el ámbito profesional	Estima Colaboración Respeto Trabajo en equipo Reconocimiento Valor observaciones y juicios Relación laboral	Muy en desacuerdo Algo en desacuerdo Ni de acuerdo ni desacuerdo Algo de acuerdo Muy de acuerdo	Porcentual
Percepción encuestado sobre clase social de la que provienen los enfermeros	Grupo de individuos que comparten una característica que los vincula socialmente o económicamente.	Alta Media Baja	Si No	Porcentual
Opinión del encuestado sobre nivel académico que podría alcanzar el enfermero	Fases secuenciales del sistema de educación superior al que puede alcanzar un enfermero/a.	Licenciatura Especialidad Maestría Doctorado	Licenciatura: carrera base Especialidad: curso formal en área específica Maestría: Cuarto nivel (dos años) Doctorado: Cuarto nivel (cuatro años)	Porcentual
Grado de aceptación por el encuestado sobre los atributos del profesional de enfermería	Aquellas cualidades de un individuo, ya sean físicos, de personalidad, conocimiento, etc.	Sensibilidad Confiabilidad Respeto Garantía Habilidad Decisión Atención Firmeza	Muy en desacuerdo Algo en desacuerdo Ni de acuerdo ni desacuerdo Algo de acuerdo Muy de acuerdo	Porcentual
Percepción sobre la autonomía profesional del enfermero	Calidad de soberanía y autonomía que tiene una profesión en el ámbito de su práctica.	Dependiente Complementaria Independiente	Dependiente: requiere del médico para realizar sus actividades Complementaria: actividad sinérgica a las del médico Independiente: puede desarrollar actividades	Porcentual

			sin necesidad de un médico	
--	--	--	-------------------------------	--

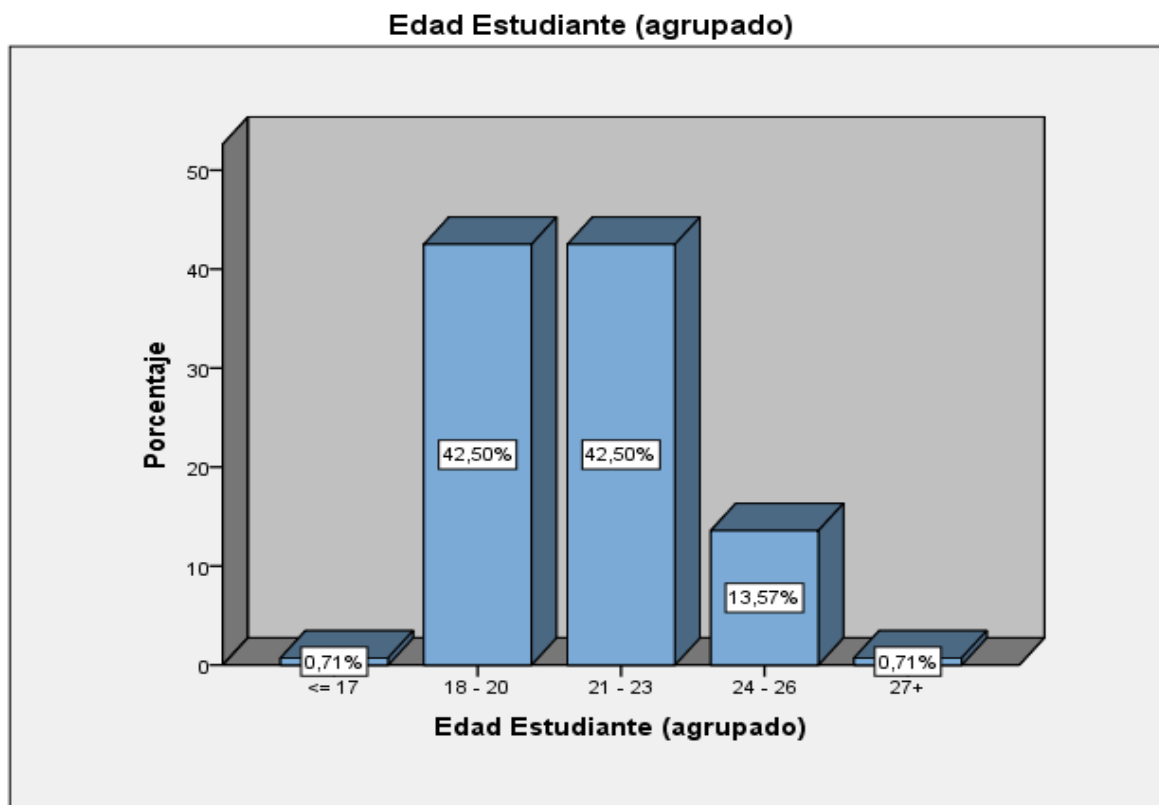
CAPITULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1 RESULTADOS

3.1.1 Análisis descriptivo de la muestra “Estudiantes”

Con relación al género del grupo de los estudiantes de medicina que participaron en el estudio se resalta su homogeneidad respecto al mismo, puesto que existen 143 (50.8 %) encuestados de género femenino y 138 (49.1%) para el masculino.

Gráfico 1 Edad de los estudiantes encuestados



Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

Gráfico 1, nos muestra el total de las personas del grupo “estudiantes” categorizadas por rangos de edades, donde las edades predominantes en los encuestados son la de 18 a

20 años de edad y 21 a 23 años de edad con 119 (42.5%) estudiantes para cada rango de edad sumando entre las dos el 85% del total de encuestados.

PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES

La tabla 1, nos muestra que 205 (73%) estudiantes están muy de acuerdo con que la enfermería es una profesión con funciones y responsabilidades propias, mientras que solo 105 (37%) encuestados están algo de acuerdo respecto a la pregunta si consideran a la enfermería como una profesión puramente asistencial.

Tabla 1. Percepción de los estudiantes de medicina sobre la enfermería como profesión.

PERCEPCIÓN	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Total
Profesión con funciones y responsabilidades propias	205	60	9	5	2	281
Profesión puramente asistencial	97	105	20	47	12	281
Oficio que se dedica a curar, inyectar y cuidar al paciente	148	106	12	8	7	281

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

En la tabla 1 también se observa que cerca de la mitad (53%, n=148) de los encuestados están muy de acuerdo con que la enfermería es un oficio que se dedica a curar, inyectar y cuidar al paciente, seguido de un 38% (n=108) que están algo de acuerdo ante la misma pregunta, lo que en conjunto representa el 91% de opiniones con la misma tendencia.

Es interesante, que al desagregar a los estudiantes de medicina por el semestre que cursan, se encontró que el 72% (n=202) de un total de 281 encuestados están muy de acuerdo con que la enfermería es una profesión con funciones y responsabilidades propias, seguido de 21% (n=59) que están algo de acuerdo con esa respuesta; siendo la distribución de opiniones parecida en los 4 grupos de semestres establecidos. Sin embargo, como se puede observar en la tabla 2, pareciera que conforme aumenta el semestre en el que se encuentran los estudiantes, mayor es la percepción de la carrera de enfermería como puramente asistencial.

En el caso de la percepción si es que la enfermería es el oficio que se dedica a curar, inyectar y cuidar al paciente, como se puede observar en la tabla 3, no hubo diferencias importantes entre los estudiantes de los diferentes niveles.

Tabla 2. Percepción de los estudiantes de medicina de acuerdo al semestre que se encuentran sobre si es que la enfermería es una profesión puramente asistencial.

SEMESTRES	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Total
Niveles: 1-2-3	28	36	6	4	5	79
Niveles: 4-5-6	28	30	9	11	1	79
Niveles: 7-8-9	29	17	5	14	5	70
Niveles: 10-Internado	9	22	3	17	2	53
Total	94	105	23	46	13	281

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

Tabla 3. Percepción de los estudiantes de medicina de acuerdo al semestre que se encuentran sobre la enfermería como el oficio que se dedica a curar, inyectar y cuidar al paciente.

SEMESTRES	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Total
Niveles: 1-2-3	44	26	4	2	2	78
Niveles: 4-5-6	41	27	3	6	2	79
Niveles: 7-8-9	31	30	5	1	5	72
Niveles: 10-Internado	28	20	3	0	1	52
Total	144	103	15	9	10	281

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

Con relación a la pregunta de si la enfermería ha avanzado en el desarrollo científico y profesional, 134 (48%) estudiantes encuestados manifiestan estar algo de acuerdo y 112 (40%) estudiantes que están muy de acuerdo, mientras que 23 (8%) estudiantes están ni de acuerdo ni en desacuerdo y finalmente 7 (2%) estudiantes manifiestan estar algo en desacuerdo frente a la misma pregunta.

La tabla4, evidencia que 87% de los encuestados están muy de acuerdo (n=145; 52%) o algo de acuerdo (n=98; 35%) respecto a que la enfermería es una profesión al servicio de la medicina. Sin embargo, frente a la pregunta si consideran a la enfermería como una profesión complementaria a la medicina, el 52% (n=147) de los encuestados estuvo muy de acuerdo y hubo 115 estudiantes (41%) que estaban algo de acuerdo (93%). En todo caso, frente a la pregunta si la enfermería es independiente de la medicina, 75% (n=212) de los encuestados mostraron su desacuerdo.

Tabla 4. Percepción de los estudiantes de medicina sobre la enfermería y su relación con la medicina.

PERCEPCIÓN	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Total
Profesión al servicio de la medicina	145	98	16	21	1	281
Profesión complementaria a la medicina	147	115	11	4	4	281
Profesión independiente a la medicina	23	25	21	74	138	281

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

Es bastante interesante, que el último acápite, es decir que la enfermería no es una profesión independiente de la medicina, es un criterio claramente establecido en los estudiantes de medicina aún desde los inicios de su carrera y se mantiene a lo largo de la misma, como se puede ver en la tabla 5.

Tabla 5. Percepción de los estudiantes de medicina de acuerdo al semestre que se encuentran sobre la enfermería como una profesión independiente a la medicina.

SEMESTRES	PERCEPCIÓN [Una profesión independiente a la medicina]					Total
	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	
Niveles: 1-2-3	10	8	11	21	27	77
Niveles: 4-5-6	3	5	5	20	46	79
Niveles: 7-8-9	7	8	5	23	29	72
Niveles: 10- Internado	3	4	3	9	34	52
Total	23	25	24	73	136	281

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

Con relación a la pregunta de si el cuidado enfermero está centrado en la persona y su entorno, 148 estudiantes (53%) manifestaron estar muy de acuerdo, seguido de 41% (n=114) estudiantes que están algo de acuerdo (94%).

FUNCIONES DEL ENFERMERO

Tabla 6. Opinión de los estudiantes de medicina sobre las funciones del personal de enfermería.

PERCEPCIÓN	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Total
Cuidar al enfermo y obedecer las órdenes médicas	182	72	13	12	2	281
cuidar a la persona sana y enferma	219	50	9	2	1	281
funciones administrativas, asistenciales, docentes e investigación	124	108	37	9	3	281

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

La tabla 6, muestra que 182 (65%) encuestados están muy de acuerdo con que las funciones del personal de enfermería son cuidar al enfermo y obedecer las órdenes médicas, seguido de 72 (26%) opiniones que están algo de acuerdo ante la misma pregunta, sumando entre los dos grupos el 91% de opiniones con la misma tendencia.

Con relación a la pregunta de si las funciones de enfermería son cuidar a la persona sana y enferma, 219 (78%) estudiantes manifiestan estar muy de acuerdo, seguido de 50 (18%) estudiantes que están algo de acuerdo.

Con relación a la pregunta de si la profesión de enfermería es una ciencia y arte del cuidado con trato digno e integral, 224 (80%) de los encuestados estuvieron muy de acuerdo, seguido de 52 (19%) que están algo de acuerdo y finalmente 5 (2%) estudiantes que manifiestan estar ni de acuerdo ni en desacuerdo.

De la misma forma, 277 (99%) de los encuestados estaban muy de acuerdo o algo de acuerdo con que las funciones de la enfermera son inyectar, curar y vacunar.

Con relación a la pregunta de qué funciones considera tiene el profesional de enfermería tales como brindar cuidados y educación para la salud, una gran mayoría: 220 (78%) de los encuestados estuvieron muy de acuerdo, seguido de 48 (17%) estudiantes que están algo de acuerdo, 2 (0.7%) están algo de acuerdo y finalmente 1 (0.3%) estudiante estuvo muy en desacuerdo (tabla 7).

Tabla 7. Percepción de los estudiantes de medicina de acuerdo al semestre que se encuentran sobre si la enfermería brinda cuidados y educación para la salud.

SEMESTRES	muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Total
Niveles: 1-2-3	61	12	5	0	1	79
Niveles: 4-5-6	64	12	1	1	0	78
Niveles: 7-8-9	56	13	2	1	0	72
Niveles: 10- Internado	39	11	2	0	0	52
Total	220	48	10	2	1	281

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

Interesantemente, la gran mayoría (82%) de los estudiantes encuestados están muy de acuerdo o algo de acuerdo con que el enfermero tiene funciones administrativas, asistenciales, docentes e investigación (tabla 6).

IMAGEN SOCIAL DEL ENFERMERO

La tabla 8, muestra que 64 (23%) estudiantes encuestados están muy de acuerdo respecto a que el profesional de enfermería tiene gusto por la carrera, seguido de 33% está algo de acuerdo, frente a 26% que manifiestan estar algo en desacuerdo ante la misma pregunta.

Tabla 8. Opinión de los estudiantes de medicina sobre la imagen social del profesional de enfermería.

Imagen	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Total
Tiene gusto por la carrera	64	93	44	74	6	281
Son tolerantes	26	57	24	89	85	281
Es profesional	155	96	21	7	2	281
No cuida su aspecto físico	35	85	66	65	30	281
Es una mujer fácil	25	58	62	56	80	281

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

Esa impresión, sobre el gusto del personal de enfermería por su profesión, como se observa en la tabla 9, lamentablemente no se modifica a lo largo de la carrera de los estudiantes de medicina, a pesar, de que mantienen cada vez más contacto con dicho personal.

Tabla 9. Opinión de los estudiantes de medicina de acuerdo al semestre que se encuentran sobre el gusto que tiene por su profesión el personal de enfermería.

SEMESTRES	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Total
Niveles: 1-2-3	32	23	12	12	1	80
Niveles: 4-5-6	15	35	11	15	1	77
Niveles: 7-8-9	14	23	16	15	4	72
Niveles: 10- Internado	7	10	5	30	0	52
Total	68	91	44	72	6	281

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

Preocupa que, la mayoría de los estudiantes encuestados (62%) están algo o muy en desacuerdo con que el profesional de enfermería es tolerante (tabla 8). Es interesante, que en este caso sí, conforme aumenta el semestre en el que los estudiantes de medicina se encuentran, mayor es el desacuerdo con la tolerancia del personal de enfermería, pasando de un 14% en los niveles inicial es a un 51% en el internado rotativo ($p < 0.0001$; tabla 10).

Tabla 10. Opinión de los estudiantes de medicina de acuerdo al semestre que se encuentran sobre la “tolerancia” que tiene el personal de enfermería.

SEMESTRES	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Total
Niveles: 1-2-3	14	20	14	20	11	79
Niveles: 4-5-6	7	18	5	29	19	78
Niveles: 7-8-9	3	15	3	24	27	72
Niveles: 10- Internado	2	7	4	13	26	52
Total	26	60	26	86	83	281

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

Sin embargo, el 44% de los encuestados están muy de acuerdo y 38% algo de acuerdo con que la enfermera es eficaz en lo que hace, lo cual va de la mano con los resultados a la pregunta si la enfermera es o no profesional (tabla 8).

Llama la atención que, al preguntar si la enfermera no cuida su aspecto físico personal, el 23% de los estudiantes prefirieron no estar de acuerdo ni en desacuerdo, mientras que otro 23% estuvieron muy de acuerdo (tabla 8). Una vez más, sin embargo, cuando se analizó esta percepción de acuerdo al semestre en el que se encuentran los estudiantes de medicina, se encontró que los de niveles superiores (44%) son los que están más en desacuerdo con que la enfermera no cuida su aspecto físico personal, que los de niveles iniciales (28%; tabla 11).

Tabla 11. Percepción de los estudiantes de medicina de acuerdo al semestre que se encuentran sobre el cuidado de su aspecto físico personal por parte del personal de enfermería.

SEMESTRES	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Total
Niveles: 1-2-3	8	25	26	12	9	80
Niveles: 4-5-6	10	26	18	19	5	78
Niveles: 7-8-9	11	23	10	16	13	73
Niveles: 10- Internado	5	10	12	19	4	50
Total	34	84	66	66	31	281

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

Algo semejante ocurrió con la pregunta “si la enfermera es una mujer fácil”, ya que el 22% prefirió no opinar ni a favor ni en contra, y el 48% manifestó estar algo o muy en desacuerdo con dicha afirmación (tabla 8). Vale la pena destacar, sin embargo, que esta percepción tiende a no modificarse a lo largo de la carrera (tabla 12).

Tabla 12. Opinión de los estudiantes de medicina de acuerdo al semestre que se encuentran sobre si es que la enfermera puede ser considerada como “mujer fácil”.

SEMESTRES	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Total
Niveles: 1-2-3	6	16	19	14	24	79
Niveles: 4-5-6	6	20	19	14	20	79
Niveles: 7-8-9	7	11	17	13	24	72
Niveles: 10- Internado	4	10	8	17	12	51
Total	23	57	63	58	80	281

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

RECONOCIMIENTO DEL ENFERMERO

Los datos obtenidos muestran que 125 (44%) de los estudiantes encuestados reconocen al profesional de enfermería por su uniforme, mientras que un 11% (n=30) por su trabajo y tan solo 10 (4%) por sus conocimientos. Sin embargo, el 41% de los encuestados indicaron que lo hacían por todo lo anterior.

CONFIANZA EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

En la tabla 13 se muestra que 120 de los estudiantes encuestados (43%) están muy de acuerdo con que el profesional de enfermería les inspira seguridad y respeto; pero tan solo un 27% de los encuestados están muy de acuerdo con que les genera admiración y sumisión. Desafortunadamente, y como se evidencia en la tabla 14, a pesar del mayor contacto que existe entre el estudiante de medicina y el personal de enfermería, conforme transcurren los semestres de la carrera, esta percepción no se modifica de forma importante.

Tabla 13. Opinión de los estudiantes de medicina sobre qué les inspira el profesional de enfermería.

Confianza	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Total
Seguridad y respeto	120	104	43	12	2	281
Admiración y sumisión	77	106	65	20	13	281
Desconfianza y temor	30	50	91	73	37	281

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

Tabla 14. Opinión de los estudiantes de medicina de acuerdo al semestre que se encuentran sobre si el personal de enfermería generan admiración y sumisión.

SEMESTRES	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Total
Niveles: 1-2-3	26	24	22	4	3	79
Niveles: 4-5-6	17	37	16	8	0	78
Niveles: 7-8-9	20	24	15	5	8	72
Niveles: 10- Internado	11	21	13	4	3	52
Total	74	106	66	21	14	281

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

Nótese, que tan solo 37 (13%) estudiantes manifestaron estar muy en desacuerdo respecto a que el profesional de enfermería les inspira desconfianza y temor, existiendo un 32% que dijeron no estar de acuerdo ni en desacuerdo ante dicha pregunta (tabla 13). Hay que destacar, sin embargo, que esa “falta de determinación” o falta de ganas de opinar es mucho mayor en los estudiantes al final de la carrera (44%) que al inicio de la misma (28%; tabla 15).

Tabla 15. Opinión de los estudiantes de medicina de acuerdo al semestre que se encuentran sobre si el personal de enfermería generan desconfianza y temor.

SEMESTRES	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Total
Niveles: 1-2-3	12	18	23	15	12	80
Niveles: 4-5-6	4	14	24	21	15	78
Niveles: 7-8-9	8	15	21	18	9	71
Niveles: 10- Internado	5	2	24	18	3	52
Total	29	49	92	72	39	281

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

GENERO ASOCIADO A LA PROFESION

Esta investigación encontró que para el 56% (n=157) de los estudiantes de medicina, la profesión de enfermería debe ser ejercida por mujeres, mientras que el otro 44% (n=123) consideran que puede ser ejercida por hombres o mujeres.

RELACIONES LABORALES

La tabla 16 muestra que 45% de los estudiantes encuestados están algo de acuerdo con que los médicos estiman mucho al profesional de enfermería, mientras que el 89% de los estudiantes encuestados están muy de acuerdo (51%) o algo de acuerdo (38%) con que existe colaboración entre médicos y enfermeras.

Tabla 16. Opinión de los estudiantes de medicina sobre relaciones laborales entre la enfermera y el médico.

Relaciones laborales	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Total
Los médicos estiman mucho a las enfermeros/as	98	127	43	12	1	281
Hay colaboración entre enfermeras y médicos	144	106	22	6	3	281
Los médicos respetan a las enfermeras como profesionales	65	125	29	46	16	281
Trabajan en equipo enfermeras y médicos	76	137	22	45	1	281

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

De igual forma, la tabla 16 muestra que 125 (44%) estudiantes de medicina encuestados, están algo de acuerdo respecto a que los médicos respetan al enfermero como profesional, seguido de 65(23%) estudiantes que están muy de acuerdo. En esta pregunta, no deja de llamar la atención, que cuando se analiza por el semestre en que se encuentran los estudiantes, pareciera que conforme han avanzado más en su carrera, tienen una menor percepción de que los médicos respetan a las enfermeras como profesionales (73% vs. 57%, respectivamente; $p=0.056$; tabla 17).

Tabla 17. Percepción de los estudiantes de medicina de acuerdo al semestre que se encuentran sobre si los médicos respetan al personal de enfermería como profesional.

SEMESTRES	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Total
Niveles: 1-2-3	24	33	10	12	0	79
Niveles: 4-5-6	17	37	8	11	6	79
Niveles: 7-8-9	19	30	8	12	1	70
Niveles: 10- Internado	5	25	5	9	9	52
Total	66	125	31	44	16	287

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

Con relación a la pregunta de si los médicos y enfermeros trabajan en equipo, el 65% de los estudiantes de medicina están algo o muy de acuerdo respecto a que los médicos (tabla 16). Por otro lado, reconocen la contribución del profesional de enfermería 138 (49%) estudiantes encuestados manifiestan estar algo de acuerdo, seguido de 53 (19%) estudiantes que están muy de acuerdo, 42 (15%) están algo en desacuerdo, 41 (15%) están ni de acuerdo ni en desacuerdo y finalmente 7 estudiantes están muy en desacuerdo ante dicha pregunta.

Tabla 18. Opiniones de los estudiantes de medicina sobre si los médicos valoran las observaciones y juicios del profesional de enfermería

ESTUDIANTES						Total
	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	
Total	40	95	42	59	45	281

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

La tabla 18, nos muestra que 40 (14%) estudiantes de medicina de un total de 281 estudiantes encuestados, están muy de acuerdo respecto a que los médicos valoran las observaciones y juicios del profesional de enfermería, frente a 45 (16%) estudiantes que están muy en desacuerdo ante dicha pregunta, distribuyéndose el resto de opiniones a manera equivalente en el resto de criterios.

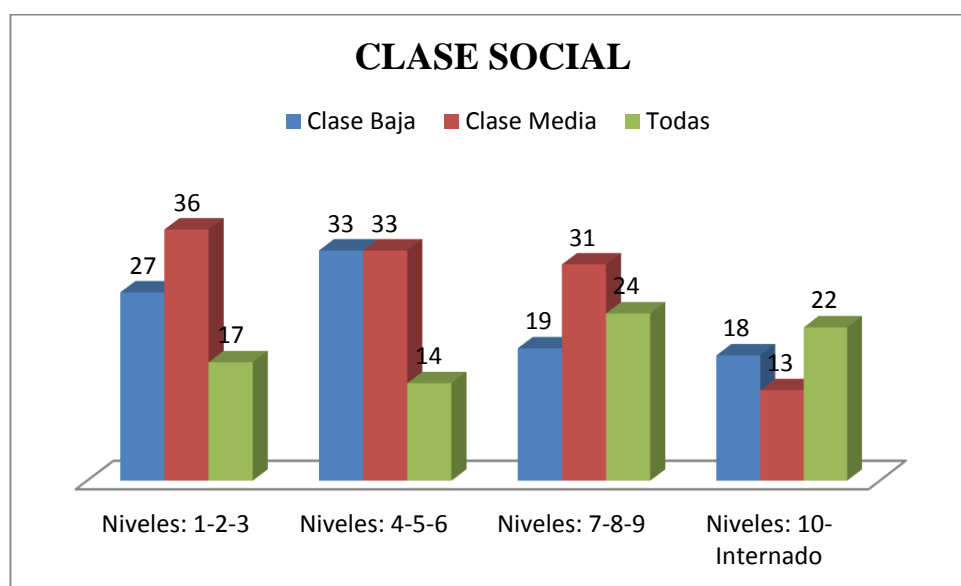
Con relación a la pregunta de si los médicos y enfermeros tienen buena relación laboral, 140 (50%) estudiantes encuestados de un total de 281 dicen estar algo de acuerdo, seguido de 55 (20%) estudiantes que están muy de acuerdo, 42 (15%) están algo en desacuerdo, 37 (13%) están algo en desacuerdo y finalmente 7 (2%) estudiantes están muy en desacuerdo ante dicha pregunta.

CLASE SOCIAL

Respecto a la clase social del personal de enfermería, 109 (39%) de los estudiantes de medicina encuestados piensan que provienen de una clase social media, 97 (35%) que provienen de una clase social baja y finalmente 75 estudiantes piensan que la clase

social del enfermero son todas. La distribución de respuestas de acuerdo al semestre en el que se encuentran los estudiantes de medicina se presenta en el gráfico 1, en donde destaca que en los semestres iniciales, existe la percepción de que el personal de enfermería pertenece un poco más a la clase media, mientras que hacia el internado prevalece la percepción de clase baja ($p=0.01$).

Gráfico 2 Opiniones de los estudiantes de medicina sobre la clase social a la pertenece el profesional de enfermería.



Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

NIVEL DE FORMACIÓN

El 45% ($n=125$) de estudiantes de medicina piensan que el enfermero solo debe aspirar a una maestría y solo 51 de ellos (18%) que podrían buscar un doctorado. Sin embargo, el 8% ($n=23$) de los encuestados consideran que la licenciatura es suficiente y el restante 29% ($n=82$) opina que deberían buscar una especialidad. Al respecto, es muy interesante destacar, que aquellos estudiantes en los niveles superiores, son los que

consideran en mayor medida que el personal de enfermería debería optar por estudios de maestría o doctorado ($p < 0.0001$; tabla 19).

Tabla 19. Percepción de los estudiantes de medicina de acuerdo al semestre que se encuentran sobre si el personal de enfermería debería optar por formación adicional.

SEMESTRES AGRUPADOS	NIVEL DE FORMACIÓN				Total
	Doctorado	Especialidad	Licenciatura	Maestría	
Niveles: 1-2-3	14	33	10	21	80
Niveles: 4-5-6	7	30	3	39	80
Niveles: 7-8-9	14	15	8	34	74
Niveles: 10- Internado	16	4	2	31	53
Total	51	82	23	125	281

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

ATRIBUTOS DEL ENFERMERO

Con relación a la pregunta de si el enfermero es sensible con las necesidades de la ciudadanía, 125 (44%) de los estudiantes encuestados estaban algo de acuerdo, seguido de un 37% ($n = 104$) que están muy de acuerdo, 26 (9%) están algo en desacuerdo, 25 (9%) están ni de acuerdo ni en desacuerdo y finalmente 1 (0.3%) estudiante está muy en desacuerdo.

Tabla 20. Opinión de los estudiantes de medicina sobre los atributos del personal de enfermería.

Atributos enfermero	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Total
Generador de confianza en el ejercicio de sus funciones	81	125	37	37	1	281
Innovador, en la coordinación del equipo de salud.	77	104	47	46	7	281
Hábil, en la comunicación eficaz inter profesional	84	97	33	47	20	281
Firme, en asegurar el cumplimiento de los derechos de la ciudadanía	70	115	56	36	4	281

***Fuente:** encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero*

***Elaborado por:** Alejandro De La Bastida 2016*

La tabla 20, nos muestra que el 73% de los estudiantes de medicina están algo de acuerdo o muy de acuerdo con que el personal de enfermería es generador de confianza en el ejercicio de sus funciones; mientras que el 43% (n=120) considera que el profesional de enfermería es respetuoso y promueve una buena relación con el paciente, y otro 37% (n=104) están algo de acuerdo con ello.

A la pregunta si el profesional de enfermería es garante de la continuidad de los cuidados, el 42% (n=118) de los estudiantes encuestados estuvieron algo de acuerdo, seguido de otros 90 (32%) estudiantes que están muy de acuerdo.

Con relación a la pregunta si el personal de enfermería es innovador en la coordinación del equipo de salud, solo el 64% de los estudiantes encuestados están de

acuerdo (tabla 20); y el 65% consideran que el personal de enfermería es hábil en la comunicación eficaz interprofesional (tabla 20).

Adicionalmente, 108 (38%) de los encuestados consideran que el profesional de enfermería está atento con la realidad social y los nuevos escenarios generados, seguido de un 27% (n=75) que están muy de acuerdo, 57 (20%) no están de acuerdo ni en desacuerdo, 14% (n=38) están algo en desacuerdo y 3 (2%) están muy en desacuerdo ante esta pregunta. Finalmente, 66% de los estudiantes encuestados están de acuerdo con que la enfermera es hábil en la comunicación eficaz interprofesional (tabla 20).

INDEPENDENCIA DE LA PROFESIÓN

El 85% (n=240) estudiantes encuestados creen que el profesional de enfermería depende del médico. Nótese que al desagregar las opiniones por semestres académicos, se observa que no hay cambios significativos en las opiniones en los semestres iniciales respecto de los niveles superiores de la carrera, es decir se mantiene la tendencia en considerar a la enfermería como una profesión dependiente de la medicina.

Tabla 21. Opiniones de los estudiantes de medicina, dependiendo del semestre en el que se encuentran, sobre si la enfermera depende de la profesión de medicina.

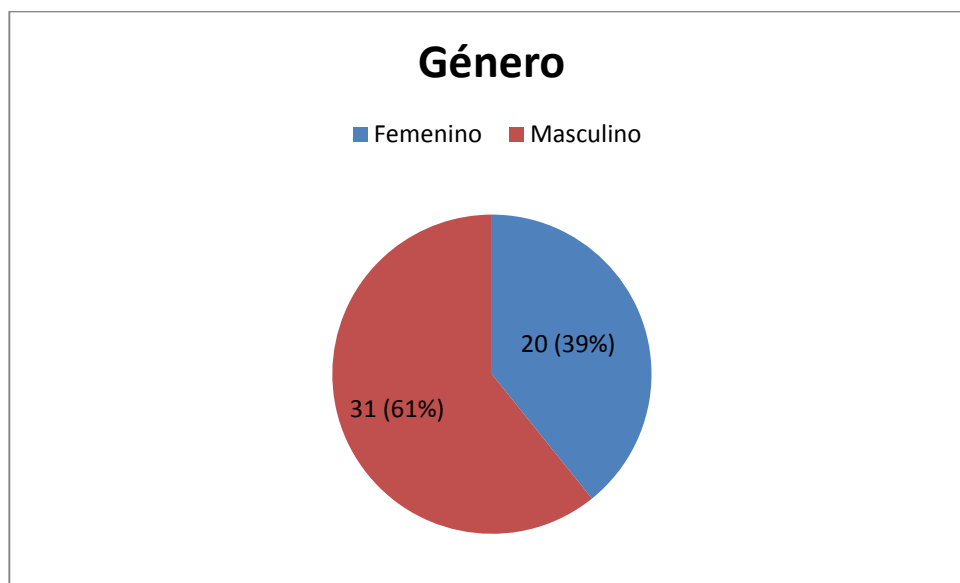
SEMESTRES	INDEPENDENCIA		Total
	NO	SI	
Niveles: 1-2-3	14	65	79
Niveles: 4-5-6	4	74	78
Niveles: 7-8-9	14	58	72
Niveles: 10-Internado	9	43	52
Total	41	240	281

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

RESULTADOS GRUPO “DOCENTES MÉDICOS”

Gráfico 3 Género de los médicos docentes



Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

El gráfico 4, nos muestra el total de las personas dentro del grupo clasificado como “médicos docentes” que participaron en el estudio categorizadas por género en la cual se observa que existen 20 personas (39%) del género Femenino y 31 (61%) del género Masculino, siendo este grupo el mayoritario, sumando un total de 51 docentes médicos.

La tabla 22, muestra que 35 (69%) encuestados donde 22 de ellos son de género masculino y 13 del femenino, están muy de acuerdo respecto a que la enfermería es una profesión con funciones y responsabilidades propias, 11 (22%) encuestados donde 7 de ellos son de género masculino y 4 del femenino están algo de acuerdo ante la misma pregunta.

PERCEPCIÓN SEGÚN GÉNERO DEL ENCUESTADO

Tabla 22. Percepción de los médicos docentes sobre la enfermería como profesión.

	Genero	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Subtotal	Total
Profesión con funciones y responsabilidades propias	Masculina	22	7	2	0	0	31	51
	Femenino	13	4	2	1	0	20	
Profesión puramente asistencial	Masculino	2	9	3	10	7	31	51
	Femenino	1	3	4	6	6	20	
Oficio que se dedica a curar, inyectar y cuidar al paciente	Masculino	3	10	4	7	7	31	51
	Femenino	1	3	4	4	8	20	

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

En la tabla 22, también se observa que el 33% (n=17%) de los encuestados están muy de acuerdo o algo de acuerdo con que la enfermería es un oficio que se dedica a curar, inyectar y cuidar al paciente, destacando que son el género femenino quienes menos están de acuerdo ante esta pregunta, seguido de un 51% que están muy en desacuerdo o algo en desacuerdo frente a la misma pregunta, siendo el género femenino nuevamente quienes no consideran que las funciones de la profesión de enfermería se simplifiquen en curar e inyectar.

En la misma tabla 22, se puede ver que el 57% (n=17) de los médicos encuestados están muy en desacuerdo o algo en desacuerdo con que la enfermería es una profesión puramente asistencial, siendo el género femenino quienes menos están de acuerdo ante esta pregunta, seguido de un 29% (n=12) de los médicos que están muy en acuerdo o algo de acuerdo frente a esta misma pregunta, siendo el género masculino quienes más están de acuerdo ante esta pregunta, y un 14% (n=7) de médicos que prefirió mantenerse al margen mostrando una opinión neutra. Algo muy interesante que se puede observar en este análisis, es que parece ser que el género masculino es quien tiene las percepciones menos favorables ante la profesión, considerándola como puramente asistencial.

Tabla 23. Percepción de los médicos docentes sobre la profesión de enfermería.

Género	PERCEPCIÓN [La enfermería ha avanzado en el desarrollo científico y profesional]					Total
	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	
Femenino	12	5	2	0	1	20
Masculino	10	14	3	3	1	31
Total	22	19	5	3	2	51

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

La tabla 23, muestra que 22 (59%) encuestados donde 24 de ellos son de género masculino y 17 del femenino, están muy de acuerdo o algo de acuerdo, respecto a que la enfermería ha avanzado en el desarrollo científico y profesional, donde 17 de ellos son de género femenino y 24 son del masculino, frente a 5 (10%) de médicos encuestados, están muy en desacuerdo o algo en desacuerdo ante la misma pregunta, donde 4 de ellos son de género masculino y 1 del femenino. Finalmente alrededor de 5 (10%) de los encuestados mantiene su opinión neutra.

La tabla 24, evidencia que 29% (n=15) de los médicos docentes encuestados están muy de acuerdo, donde 9 son de género masculino y 6 del femenino, o algo de acuerdo (n=15; 29%) respecto a que la enfermería es una profesión al servicio de la medicina, donde 8 son masculinos y 7 son femeninos. Sin embargo, frente a la pregunta si consideran a la enfermería como una profesión complementaria a la medicina, el 45% (n=23) de los encuestados estuvo muy de acuerdo y hubo 16 encuestados (31%) que estaban algo de acuerdo, sumando el (76%) entre muy de acuerdo y algo de acuerdo. En todo caso, frente a la pregunta si la enfermería es independiente de la medicina, 65% (n=33) de los encuestados mostraron su desacuerdo. Es importante mencionar que al hacer la segregación de las opiniones por género del encuestado se evidenció que al parecer el género femenino manifiesta mayormente su desacuerdo en considerar a la enfermería como una profesión independiente a la medicina.

Tabla 24. Percepción de los médicos docentes sobre la enfermería y su relación con la medicina.

	Genero	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Sub total	Total
Una profesión al servicio de la medicina	Masculino	9	8	2	8	4	31	51
	Femenino	6	7	3	1	3	20	
Una profesión complementaria a la medicina	Masculino	15	10	3	3	0	31	51
	Femenino	8	6	2	2	2	20	
Una profesión independiente a la medicina	Masculino	1	7	4	3	16	31	51
	Femenino	2	1	3	0	14	20	

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

Tabla 25. Opinión de los médicos docentes sobre las funciones del personal de enfermería.

	Genero	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Sub total	Total
Cuidar al enfermo y obedecer la ordenes médicas	Masculino	13	7	3	6	2	31	51
	Femenino	8	6	1	3	2	20	
Brinda cuidados y educación para la salud	Masculino	22	9	0	0	0	31	51
	Femenino	12	5	2	1	0	20	
Funciones administrativas, asistenciales, docentes e investigación	Masculino	14	11	6	0	0	31	51
	Femenino	10	5	4	0	1	20	

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

La tabla 25, muestra que 21 (41 %) médicos docentes encuestados donde 13 de ellos son de género masculino y 8 del femenino, están muy de acuerdo con que las funciones del personal de enfermería son cuidar al enfermo y obedecer las órdenes médicas, seguido de 13 (25%) encuestados donde 7 de ellos son de género masculino y 6 del femenino están algo de acuerdo, sumando un total de 66% de opiniones muy de acuerdo y algo de acuerdo, frente a 9 (18%) de encuestados que muestra su desacuerdo ante esta pregunta.

La tabla 25 también muestra que el 67% (n=34) de médicos docentes encuestados, donde 22 son de género masculino y 12 del femenino, están muy de acuerdo con que la enfermera brinda cuidados y educación para la salud, seguido de 14 (27%) encuestado, donde 9 son de género masculino y 5 del femenino que están algo de acuerdo ante la misma pregunta.

La misma tabla 25, también muestra que 24(47 %) encuestados donde 14 de ellos son de género masculino y 10 del femenino, están muy de acuerdo respecto si el profesional de enfermería cumple con funciones administrativas, asistenciales, docentes e investigación, seguido de 16 (31%) encuestados donde 11 de ellos son de género masculino y 5 del femenino están algo de acuerdo, no así 10 (20%) de encuestados que prefirieron no opinar al respecto manteniendo la neutralidad en sus opiniones.

En relación a la pregunta si usted considera que la enfermería es el acto de cuidar a la persona sana y enferma 30 (59%) encuestados están muy de acuerdo, seguido de 15 (29%) que están algo de acuerdo, 4 (8%) ni en acuerdo ni en desacuerdo, 1 (2%) está muy en desacuerdo y 1 (2%) está algo en desacuerdo.

En relación a la pregunta si usted cree que la enfermería es la ciencia y arte del cuidado con trato digno e integral, 33 (65%) encuestados están muy de acuerdo, seguido de 12 (24%) que están algo de acuerdo, 4 (8%) ni en acuerdo ni en desacuerdo, 2 (4%) están algo en desacuerdo ante esta pregunta.

En relación a la pregunta qué funciones considera que tiene el profesional de enfermería (asistenciales como curar, inyectar, vacunar, o cuidar al enfermo, 32(63%)

encuestados están muy de acuerdo, seguido de 12 (24%) que están algo de acuerdo, 3 (6%) ni en acuerdo ni en desacuerdo, 3(6%) están algo en desacuerdo y 1 (2%) está muy en desacuerdo antes esta pregunta.

IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

La tabla 26, muestra que 14 (27%) médicos docentes encuestados, donde 9 son de género masculino y 5 del femenino, están muy de acuerdo respecto a que el profesional de enfermería tiene gusto por la carrera, seguido de 19 (37%) encuestados, donde 12 son de género masculino y 7 del femenino están algo de acuerdo, frente a 11 (22%) encuestados, 4 del género masculino y 7 del femenino, que manifiestan estar algo en desacuerdo en considerar a la enfermera tenga gusto por su profesión..

Tabla 26. Opinión de los médicos docentes sobre la imagen social del profesional de enfermería.

	Genero	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Sub total	Total
Tienen gusto por la carrera	Masculino	9	12	3	7	0	31	51
	Femenino	5	7	4	4	0	20	
Son tolerantes	Masculino	4	11	4	4	8	31	51
	Femenino	1	8	5	3	3	20	
Es eficaz	Masculino	9	14	6	2	0	31	51
	Femenino	4	11	4	1	0	20	
Es profesional	Masculino	19	5	5	2	0	31	51
	Femenino	10	7	3	0	0	20	
No cuida su aspecto físico	Masculino	4	6	4	10	7	31	51
	Femenino	3	4	1	4	8	20	
Es una mujer fácil	Masculino	1	2	3	8	17	31	51
	Femenino	0	2	2	2	14	20	

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

Llama la atención que es el género femenino 35% frente al masculino 8%, quienes consideran que la enfermera no tiene gusto por su profesión.

Preocupa que, casi la mitad de los médicos docentes encuestados (36%), están algo o muy en desacuerdo con que el profesional de enfermería es tolerante, siendo el género masculino quienes tienen mayormente esta percepción (tabla 26).

Sin embargo, el 49% de los encuestados están muy de acuerdo y 25% algo de acuerdo con que la enfermera es eficaz en lo que hace, lo cual coincide con los resultados a la pregunta si la enfermera es o no profesional (tabla 26).

Llama la atención que, al preguntar si la enfermera no cuida su aspecto físico personal, el 20% (n=10) de los médicos docentes están algo de acuerdo, y 14% (n=7) están muy de acuerdo, (34%) de opiniones con parecida tendencia. Una vez más, sin embargo, cuando se analizó esta percepción de acuerdo al género del encuestado de los médicos docentes, se encontró que existe una similitud en sus opiniones donde el 32% de opiniones muy de acuerdo y algo de acuerdo pertenecen al género masculino, mientras que el 35% al género femenino. (tabla26).

Sin embargo al preguntar si la enfermera es mujer fácil, la mayoría de los médicos docentes encuestado, 31 (61 %) encuestados donde 17 de ellos son de género masculino y 14 del femenino, están muy en desacuerdo, 10 (20%) encuestados donde 8 de ellos son de género masculino y 2 del femenino están algo en desacuerdo. Dato interesante a discutir es el hecho de que a pesar de ser una minoría 4 (9%) de encuestados que están algo de acuerdo, 5 (10%) que están ni en acuerdo ni en desacuerdo ante esta pregunta, estas dos opiniones suman el 19% de encuestados que tienen esa percepción negativa o prefieren no comprometerse en su respuesta (tabla 26).

RECONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Tabla 27. Opiniones de los médicos docentes sobre la forma en que reconocen al profesional de enfermería.

Género	RECONOMIENTO DEL ENFERMERO/A				Total
	Por su trabajo	Por su uniforme	Por sus conocimientos	Por todo lo anterior	
Femenino	1	6	0	13	20
Masculino	4	2	1	24	31
Total	5	8	1	37	51

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

La tabla 27 muestra que 37 (73%) de encuestados donde 24 son de género masculino y 13 del femenino, reconocen al profesional de enfermería por todo lo anterior, es decir por su uniforme, por su trabajo y por sus conocimientos, 8 (16%) lo reconoce por su uniforme.

CONFIANZA EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

La tabla 28 se muestra que 24 (47%) de encuestados donde 13 son de género masculino y 11 del femenino, están algo de acuerdo con que el profesional de enfermería les inspira seguridad y respeto, 20 (39%) de encuestados donde 13 son del género masculino y 7 del femenino, están muy de acuerdo ante esta pregunta.

Algo importante que cabe mencionar es el hecho de que tan solo un 37% de los encuestados están muy de acuerdo o algo de acuerdo, con que el profesional de enfermería les genera admiración y sumisión. Desafortunadamente, a pesar del mayor

contacto que existe entre el médico y el personal de enfermería, parece ser que no se le presta mayor atención o interés a la labor del enfermero.

Tabla 28. Opiniones de los médicos docentes sobre qué les inspira el profesional de enfermería.

	Genero	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Sub total	Total
Seguridad y respeto	Masculino	13	13	2	3	0	31	51
	Femenino	7	11	2	0	0	20	
Admiración y sumisión	Masculino	2	10	10	7	2	31	51
	Femenino	1	6	5	4	4	20	
Desconfianza y temor	Masculino	1	5	3	9	13	31	51
	Femenino	0	0	6	5	9	20	

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

La tabla 28, muestra claramente que 22 (43%) médicos encuestados donde 13 son del género masculino y 9 del femenino, están muy en desacuerdo con que el profesional de enfermería les inspira desconfianza y temor, 14 (27%) encuestados, 9 de ellos son de género masculino y 5 del femenino, están algo en desacuerdo, existiendo un 18% que dijeron no estar de acuerdo ni en desacuerdo ante dicha pregunta. Hay que destacar, sin embargo, que esa “falta de determinación” o falta de ganas de opinar es mucho menor que en los estudiantes encuestados, al inicio de la misma (29%; tabla 15), al final de la carrera (45%; tabla 15).

Un aspecto importante a mencionar es que al hacer la segregación de las opiniones por género del médico docente encuestado, se observa que es el género femenino quien tiene mayor confianza en el profesional de enfermería (tabla 28).

GÉNERO VINCULADO A LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA

Tabla 29. Opiniones de los docentes de medicina categorizados por género, sobre qué género es el más apto para ejercer la profesión de enfermería.

Género	GÉNERO ASOCIADO A LA PROFESIÓN			Total
	Ambos	Hombres	Mujeres	
Femenino	14	0	6	20
Masculino	15	2	14	31
Total	29	2	20	51

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

La tabla 29, muestra que para el 57% (n=29) de los médicos docentes, la profesión de enfermería puede ser ejercida por hombres y mujeres, mientras que el otro 39% (n=20) consideran que debe ser ejercida solo por mujeres. Al desagregar las opiniones por género del encuestado se observa que los dos géneros coinciden en las mismas.

RELACIONES LABORALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

En relación a la pregunta si los médicos estiman mucho al profesional de enfermería 14 (27%) encuestados donde 11 son de género masculino y 3 del femenino, están muy

de acuerdo, seguido de 27 (53%) donde 14 son de género masculino y 13 del femenino está algo de acuerdo ante esta pregunta.

En relación a la pregunta de si hay colaboración entre enfermeros y médicos, 20 (39%) encuestados donde 13 son de género masculino y 7 del femenino, están muy de acuerdo, seguido de 25 (49%) donde 15 son de género masculino y 10 del femenino están algo de acuerdo ante esta pregunta.

En relación a la pregunta de si consideran que los médicos respetan a los enfermeros como profesionales, 15 (29%) encuestados donde 10 son de género masculino y 5 del femenino, están muy de acuerdo, seguido de 17 (33%) donde 9 son de género masculino y 8 del femenino están algo de acuerdo ante esta pregunta, sin embargo 12 (24%) de encuestados están muy en desacuerdo o algo en desacuerdo en considerar que se respeta al enfermero como profesional, esto se contrapone a los datos anteriores donde la mayoría de los médicos consideran al enfermero como un profesional (81%; tabla26). Lo que sugiere que aunque se reconozca la profesionalidad del enfermero no siempre se lo respeta como tal. A esto se suma que 7 (14%) donde 3 son masculinos y 4 femeninos están ni en acuerdo ni en desacuerdo ante esta pregunta. Esta “falta de determinación” o falta de ganas de opinar es mucho mayor en el género masculino.

Tabla 30. Opinión de los médicos docentes de medicina categorizados por género, sobre si considera que los médicos y enfermeros trabajan en equipo.

	Genero	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Sub total	Total
Trabajan en equipo enfermera y medico	Masculino	3	11	3	3	0	31	51
	Femenino	5	14	4	8	0	20	
Los médicos reconocen su contribución	Masculino	9	8	4	8	2	31	51
	Femenino	3	8	6	3	0	20	
Los médicos valoran las observaciones y juicios enfermero	Masculino	6	9	2	7	7	31	51
	Femenino	3	5	7	2	3	20	
Médicos y enfermeras tienen buena relación laboral	Masculino	6	11	6	8	0	31	51
	Femenino	1	10	6	3	0	20	

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

La tabla 30 muestra que el 65% (n= 33) de los médicos docentes encuestados están muy de acuerdo o algo de acuerdo con que los médicos y enfermeras trabajan en equipo, mientras que el 22% (n=11) está algo en desacuerdo en considerar que los dos profesionales trabajen en equipo. Donde los dos géneros encuestados coinciden en sus opiniones.

De igual forma, la tabla 30 muestra que, muestra que la mitad 28 (55%) están muy de acuerdo o algo de acuerdo con que los médicos reconocen la contribución del

profesional de enfermería, sin embargo 11 (26%) médicos encuestados están muy en desacuerdo o algo en desacuerdo. También se muestra que 10 (20 %) médicos encuestados les cuesta posicionar su respuesta manteniéndose al margen de expresar su verdadera opinión. Al desagregar las opiniones por el género del médico encuestado se evidencia que es el género masculino quienes mayormente consideran que el médico no reconoce la contribución del profesional de enfermería.

La misma tabla 30, muestra que solo 23 (45%) médicos docentes encuestados están muy de acuerdo o algo de acuerdo con que los médicos valoran las observaciones y juicios del enfermero, mientras que 10 (20%) encuestados están muy en desacuerdo o algo en desacuerdo con este pensamiento. Nuevamente llama mucho la atención que 10 (20%) de los encuestados prefieren no exponer su opinión manteniéndose al margen.

La tabla 30, también muestra que 28 (55%) médicos docentes encuestados están muy de acuerdo o algo de acuerdo con que los médicos y los enfermeros tienen buena relación laboral, sin embargo 18 (36%) encuestados están muy en desacuerdo o algo en desacuerdo; Es lamentable observar que cuando se trata de opinar sobre las relaciones laborales que se mantiene con el profesional de enfermería exista un significativo grupo de encuestados que se abstiene de hacerlo 12 (24%). Dato a tomar en cuenta es que al desagregar las opiniones de acuerdo al género del encuestado, se observa que el género femenino es quien mayormente se abstiene de posicionar su opinión (género femenino 6; 30% frente al masculino 6; 19%).

CLASE SOCIAL

Tabla 31. Opiniones de médicos docentes, sobre de que clase social provienen los profesionales de enfermería.

Género	CLASE SOCIAL			Total
	Clase Baja	Clase Media	Todas	
Femenino	3	9	8	20
Masculino	4	16	11	31
Total	7	25	19	51

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

La tabla 31, muestra que respecto a la clase social del personal de enfermería, 25 (49%) de los médicos donde 16 son masculinos y 9 femeninos, piensan que provienen de una clase social media, 37 (35%) que la clase social del enfermero son todas, y finalmente 7 (14%) piensan que provienen de una clase social baja. La distribución de respuestas de acuerdo al género del médico encuestado muestra que es el género masculino son quienes perciben mayormente que el personal de enfermería de que el personal de enfermería pertenece un poco más a la clase media.

NIVEL DE FORMACIÓN

Tabla 32. Opiniones de los médicos docentes sobre los niveles de formación académica al cual puede aspirar el profesional de enfermería.

Género	NIVEL DE FORMACIÓN				Total
	Doctorado	Especialidad	Licenciatura	Maestría	
Femenino	16	0	1	3	20
Masculino	24	1	0	6	31
Total	40	1	1	9	51

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

La tabla 32, muestra que 78% (n=40) de médicos encuestados, donde 24 son masculinos y 16 femeninos consideran que el profesional de enfermería puede acceder a un doctorado, 18% (n=9) médicos encuestados piensan que el enfermero solo debe aspirar a una maestría y 1 de ellos (2%) que podrían buscar una especialidad. Al respecto, es muy interesante destacar, que es el género femenino quienes mayormente consideran que el profesional de enfermería puede aspirar a un doctorado (80% del género femenino).

ATRIBUTOS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Tabla 33. Opiniones de los médicos docentes sobre si el enfermero es sensible con las necesidades de la ciudadanía.

Atributos del profesional de enfermería	Genero	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Sub total	Total
Sensible con las necesidades de la ciudadanía	Masculino	15	9	1	6	0	31	51
	Femenino	7	8	2	3	0	20	
Generadora de confianza	Masculino	11	16	0	4	0	31	51
	Femenino	9	4	4	3	0	20	
Respetuosa y promueve buenas relaciones	Masculino	13	12	5	1	0	31	51
	Femenino	7	8	3	2	0	20	

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

La tabla 33, muestra que la mayoría 39(76%) médicos encuestados, están muy de acuerdo o algo de acuerdo con que el enfermero es sensible con las necesidades de la ciudadanía, están muy de acuerdo. Frente al 9 (18%) médicos encuestados que esta algo en desacuerdo en considerar que el profesional de enfermería tenga este atributo. Siendo el género masculino quienes mayormente tienen esta percepción.

En el mismo contexto, la tabla 33, nos muestra que 40 (78%) médicos encuestados donde 13 son de género masculino y 7 del femenino están muy de acuerdo o algo de acuerdo con que la enfermera es respetuosa y promueve una buena relación con el paciente, mientras que 8 (16%) no exponen su opinión a pesar de que ya tienen

interacción con el profesional de enfermería. Siendo los dos géneros a proporciones iguales quienes se abstienen de opinar.

En la misma tabla 33, se puede observar que 40 (78%) médicos encuestados están muy de acuerdo o algo de acuerdo con que el enfermero es generador de confianza en el ejercicio de sus funciones, frente al 7 (14%) médicos encuestados que no está de acuerdo con que este sea un atributo del enfermero, existiendo igualdad de opiniones al desagregar estas opiniones por género del médico encuestado.

En relación a la pregunta de si el profesional de enfermería es garante de la continuidad de los cuidados, 16 (31%) médicos encuestados, donde 10 son masculinos y 6 femeninos, están muy de acuerdo, 15 (29%) encuestados, donde 10 son masculinos y 5 son femeninos están algo de acuerdo; 10 (20%) encuestados, 6 son masculinos y 4 femeninos están algo en desacuerdo. Finalmente, como ha sido tendencia a lo largo de las percepciones de los médicos encuestados 9 (18%) son rehaceos a determinar su respuesta.

En relación a la pregunta de si el profesional de enfermería es innovador en la coordinación del equipo de salud, 17 (33%) encuestados, donde 7 son masculinos y 10 femeninos, están algo de acuerdo, 12 (24%) encuestados, donde 9 son masculinos y 3 son femeninos están muy de acuerdo, 10 (20%) encuestados donde 7 son masculinos y 3 femeninos están algo en desacuerdo, 4 (8%) están muy en desacuerdo y 8 (16%) encuestados están ni en acuerdo ni en desacuerdo ante esta pregunta. No deja de sorprender que una buena parte de los encuestados (28%) no piensen que el profesional de enfermería sea innovador en la coordinación del equipo de salud; Dato que se

relaciona directamente con la pregunta de si el enfermero es hábil en la comunicación eficaz interprofesional, donde el 30% de los médicos encuestados no creen que el profesional de enfermería tenga este atributo. Donde es el género masculino quienes en su mayoría consideran este hecho.

En relación a la pregunta de si el profesional de enfermería es atento con la realidad social y los nuevos escenarios generados, 16 (31%) encuestados, donde 9 son masculinos y 7 femeninos, están algo de acuerdo, 11 (22%) encuestados, donde 8 son masculinos y 3 son femeninos están muy de acuerdo, 13 (25%) encuestados donde 7 son masculinos y 6 femeninos están algo en desacuerdo, 1 (2%) están muy en desacuerdo y 10 (20%) encuestados están ni en acuerdo ni en desacuerdo ante esta pregunta.

En relación a la pregunta de si el profesional de enfermería es firme en asegurar el cumplimiento de los derechos de la ciudadanía, 13 (25%) encuestados, donde 8 son masculinos y 5 femeninos, están algo de acuerdo, 12 (24%) encuestados, donde 8 son masculinos y 4 son femeninos están muy de acuerdo, 11 (22%) encuestados donde 6 son masculinos y 5 femeninos están algo en desacuerdo, 1 (2%) están muy en desacuerdo y 14 (27%) encuestados están ni en acuerdo ni en desacuerdo ante esta pregunta.

INDEPENDENCIA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA

Tabla 34. Opiniones de los docentes de medicina categorizados por género, sobre si la profesión de enfermería depende del médico.

Género	INDEPENDENCIA		Total
	NO	SI	
Femenino	6	14	20
Masculino	11	20	31
Total	17	34	51

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

La tabla 34, muestra que el 67% (n=34) de los médicos encuestados, donde 20 son de género masculino y 14 del femenino piensan que el profesional de enfermería depende del médico. Es interesante considerar el hecho de que al desagregar estas opiniones por el género del médico encuestado se observa que es el género femenino quienes conciben mayormente este pensamiento. Otro dato importante a no olvidar es que no hay cambios significativos respecto a las opiniones de los estudiantes encuestados (tabla 21), es decir se mantiene la tendencia en considerar a la enfermería como una profesión dependiente de la medicina.

PERCEPCIÓN COMPARATIVA DE LOS ESTUDIANTES Y MÉDICOS DOCENTES SOBRE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA.

La tabla 35 muestra que existe un significativo ($p < 0.0001$) mayor número de estudiantes que de médicos encuestados que piensan tanto que la enfermería es una profesión puramente asistencial, cuanto que la enfermería está al servicio de la medicina. Sin embargo, frente a la pregunta si la enfermería es complementaria a la medicina, tanto el número de estudiantes como de médicos de acuerdo fue significativamente mayor ($p = 0.002$).

Tabla 35. Opiniones de los estudiantes y médicos docentes de la carrera de medicina sobre si consideran que la enfermería es una profesión puramente asistencial.

Percepción	Grupo	Muy o algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni desacuerdo	Algo o muy en desacuerdo
Profesión puramente asistencial	Estudiantes	212	20	59
	Médicos docentes	15	7	29
Una profesión al servicio de la medicina	Estudiantes	243	16	22
	Médicos docentes	30	5	16
Una profesión complementaria a la medicina	Estudiantes	262	11	8
	Médicos docentes	39	5	5
Una profesión independiente a la medicina	Estudiantes	48	21	212
	Médicos docentes	11	7	33

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

IMAGEN SOCIAL DE LA ENFERMERA

En la tabla 36, que aborda la imagen social se muestra que existe un significativo ($p < 0.0001$) mayor número de estudiantes que de médicos encuestados que piensan tanto que el personal de enfermería no es tolerante. Mientras que, no existe diferencia en cuanto a la percepción que el personal de enfermería no cuida su aspecto personal o que se trata de mujeres fáciles.

Tabla 36. Opiniones de los estudiantes y médicos docentes de medicina sobre la imagen del profesional de enfermería.

Imagen de la enfermera	Genero	Muy o algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni desacuerdo	Algo o muy en desacuerdo
Son tolerantes	Estudiantes	83	24	174
	Médicos docentes	24	9	18
No cuida su aspecto físico	Estudiantes	120	66	95
	Médicos docentes	17	5	29
Es mujer fácil	Estudiantes	83	62	136
	Médicos docentes	5	5	41

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

RELACIONES LABORALES DE LA ENFERMERA Y EL MEDICO.

En la tabla 37, se muestra que no hay diferencia en la percepción de los estudiantes o los docentes frente a la pregunta “Los médicos valoran las observaciones y juicios de los enfermeros”, ni tampoco frente al respeto de los médicos al personal de enfermería como profesionales.

Tabla 37. Opiniones de los estudiantes y médicos docentes de la carrera de medicina sobre si consideran que los médicos valoran las observaciones y juicios de las enfermeras.

Relaciones laborales médico-enfermero	Genero	Muy o algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni desacuerdo	Algo o muy en desacuerdo
Los médicos valoran las observaciones y juicios enfermeros	Estudiantes	135	42	104
	Médicos docentes	25	9	19
Médicos respetan a la enfermera como profesional	Estudiantes	190	29	62
	Médicos docentes	32	7	12

Fuente: encuesta sobre percepción de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre el enfermero

Elaborado por: Alejandro De La Bastida 2016

3.2 DISCUSIÓN

Para la elección de la muestra se consideró realizarla en igualdad de género en los dos grupos encuestados para evitar sesgos en los resultados, esto no se dio en el grupo de médicos docentes donde su elección se realizó en base a la disponibilidad y aceptación de los mismos.

La imagen social de la enfermería resulta ser un extenso campo, por lo que su análisis requiere ser abordado desde algunos ámbitos diversos. Donde los resultados obtenidos en esta investigación traten de plasmar la percepción de una parte de la sociedad sobre la profesión de enfermería.

Percepción sobre funciones

Previo al análisis descriptivo sobre la percepción de los encuestados, respecto a si consideran a la enfermería como una profesión puramente asistencial, se concluye que hay un desconocimiento importante de las competencias de la profesión de enfermería por parte de los estudiantes de medicina, quienes en su gran mayoría creen que la enfermería es una profesión puramente asistencial, donde pareciera que conforme aumenta el semestre en el que se encuentran los estudiantes, mayor es la percepción antes mencionada. No sucede lo mismo con el grupo de médicos docentes encuestado, que a pesar de tener una minoría del 27% que coincide con el sentir de los estudiantes, más de la mitad de los médicos tienen una visión más amplia de la profesión de enfermería, posiblemente debido a un mayor conocimiento e interacción con el profesional de enfermería.

Los resultados de nuestra investigación muestran que existe una predominancia en los encuestados de considerar a la enfermería como una profesión puramente asistencial con funciones tan marcadas como poner inyecciones, curar y cuidar al enfermo, datos que coinciden con un estudio español donde dice que “el trabajo enfermero es descrito mediante muchas actividades, siendo la más relacionada con la profesión el poner inyecciones, curar heridas y ayudar al médico”(Errasti-Ibarrondo, et al, 2012, p.278).

Tolerancia

La mayoría de los estudiantes de medicina encuestados considera que la enfermera no es tolerante, esto puede deberse a la falta de interacción con este profesional, donde las opiniones obedecen al estereotipo que ha sufrido la enfermera desde hace mucho tiempo. Por otra parte los médicos docentes tienen una mejor imagen sobre la tolerancia de la enfermera, pudiéndose deber a la relación laboral de estos dos profesionales.

Un estudio realizado en tres hospitales chilenos sobre los factores psicosociales y carga mental de trabajo, demostró que “existe sobrecarga mental en cuanto a las demandas cognitivas y complejidad de la tarea. Las dimensiones características de la tarea, ritmo de trabajo y consecuencias para la salud muestran puntuaciones de carga mental medias-altas” (Ceballos, Rolo, Díaz, & Paravic, 2015, p. 321).

En este contexto, la sobrecarga laboral y mental es uno de los factores que afectan el desarrollo del trabajo diario de el profesional de enfermería, mas aun en areas criticas, y este relacionado con que se perciba a la enfermera/o como una persona con poca tolerancia.

Aspecto físico de la enfermera

La imagen de la enfermera que el estudiante percibe sobre su aspecto físico personal es un tema subjetivo pues los resultados nos indican que hay una variedad de opiniones respecto al tema, sin embargo, el 57% de médicos docentes no cree que la enfermera descuide su aspecto físico personal, quizá esto responda a varios factores, tales como la relación interpersonal de los dos profesionales, sin embargo el 47% de encuestados si lo cree y algunos prefieren no opinar al respecto.

En esta misma línea las opiniones de los estudiantes encuestados respecto a si cree que la enfermera es mujer fácil, solo el 48% no lo considera, sin embargo el 52% de los mismos miran a la enfermera como una mujer fácil, llamando mucho la atención que el 20% de los dos grupos encuestados prefieren no opinar al respecto, esto quizá pueda obedecer al viejo estereotipo donde médicos y enfermeras salen juntos, a ello se suman las series de televisión donde muestran a la enfermera como un icono sexual, distorsionando la imagen real de una profesional con valores totalmente diferentes a los que nos venden. En contraste a este pensar la gran mayoría de los médicos docentes tienen una mejor percepción, 80% no cree que la enfermera sea mujer fácil, sin embargo el 20% de los médicos si lo cree.

Con respecto a si la enfermera cuida su aspecto físico personal y si es mujer fácil, no se han encontrado estudios que contrasten los resultados obtenidos en esta investigación, sin embargo la literatura sobre la historia de la enfermería nos cuenta que, “después de la edad media, los cuidados eran ejercidos por mujeres de clase baja y dudosa reputación donde todas las labores relacionadas al cuidado eran consideradas una ocupación inferior e indeseable” (Kenny, 2012, p.72).

En relación a este antecedente histórico, los resultados de este trabajo investigativo sugieren que hay una relación directa entre esta percepción negativa sobre la enfermera con el desconocimiento de la profesión.

Gusto por la carrera

Los resultados encontrados en este trabajo muestran que el 56% de estudiantes encuestados están muy de acuerdo o algo de acuerdo respecto a que el profesional de enfermería tiene gusto por la carrera, frente al 28% estudiantes encuestados que están muy en desacuerdo o algo en desacuerdo, esta impresión, sobre el gusto del personal de enfermería por su profesión, lamentablemente no se modifica a lo largo de la carrera de los estudiantes de medicina, a pesar, de que mantienen cada vez más contacto con dicho personal.

Con respecto a los médicos docentes se encontró que el 65% consideran que si perciben gusto por la carrera en el profesional de enfermería, aunque existe el 22% de los médicos encuestados que no creen que el enfermero/a les guste su profesión. Tanto los estudiantes como los médicos docentes coinciden en este sentir.

Al respecto, existe un estudio observacional que se realizó a los estudiantes del último ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica de Uruguay, donde se encontró que “en el ámbito académico la elección de enfermería como primera opción de estudio se presentó en el 57,6 % de los casos. El 82% manifiesta que continúa entusiasmado con la carrera” (De Souza & Mariscal, 2016, p. 41).

Relaciones laborales

En este trabajo se revela que más de la mitad de opiniones 68 y 63% de estudiantes y médicos docentes de medicina respectivamente, consideran que si se respeta a la enfermera como una profesional sin embargo, no deja de llamar la atención, que cuando se analiza por el semestre en que se encuentran los estudiantes, pareciera que conforme han avanzado más en su carrera, tienen una menor percepción de que los médicos respetan a las enfermeras como profesionales (73% vs. 57%, respectivamente; $p=0.056$; tabla 17).

En la misma línea, es importante considerar que la observación y el juicio son unas de las primeras funciones primordiales de la enfermera, en términos coloquiales son los ojos, oídos y olfato del médico, en donde la información facilitada a este, son fundamentales para realizar un diagnóstico adecuado o cambios en un tratamiento preestablecido. Sin embargo los resultados de esta investigación arrojan algo diferente, pues casi la mitad, 48 y 45% de los estudiantes y médicos docentes encuestados respectivamente consideran que si respetan y toman en cuenta las observaciones y juicios de la enfermera, pero el 37% en cada grupo coinciden en que el médico no respeta las observaciones y juicios del enfermero/a, quizá por el hecho de que estos dos grupos encuestados tienden a percibir a la enfermería como una profesión puramente asistencial. (Tablas 1 y 22). Un estudio realizado por la revista Nursing muestra que:

Sólo el 43% de las enfermeras (de una muestra en EE.UU.) están satisfechas con las relaciones profesionales que mantienen con los médicos. Un gran porcentaje (en torno al 68%) duda que los médicos comprendan sus responsabilidades y, sin embargo, y esto es importante, el 76% de las enfermeras consultadas consideran que los médicos con los que trabajan respetan su juicio profesional. Un gran porcentaje de las enfermeras estudiadas (más de un 50%) están insatisfechas de sus relaciones

profesionales con los médicos, probablemente debido a que éstos ignoran la labor de enfermería, no consideran adecuado o importante su trabajo o no confían en las aptitudes profesionales de las enfermeras. En muchas ocasiones, las enfermeras comentan que no se tienen en cuenta sus opiniones. (Flores, sf, p. 83)

Los resultados del estudio citado, concuerdan en algunos aspectos respecto a los hallazgos del presente estudio, aunque también se tiene que tomar en cuenta que las percepciones del estudio citado son de las enfermeras, mientras que las de esta investigación son la de los médicos docentes y estudiantes de medicina.

Confianza en el profesional de enfermería

Se refiere a si los médicos y estudiantes de la carrera de medicina confían en el profesional de enfermería.

Con respecto a la confianza que el médico le tiene al profesional de enfermería no se ha encontrado datos que nos permitan contrastar los resultados de esta investigación, sin embargo se hará una referencia a la literatura, donde un médico le dijo a Sara Dock, American Journal Of Nursing en 1917 dice “No importando cuan dotada una enfermera pueda ser, jamás será confiable hasta que pueda obedecer sin cuestionar” (Vitolo D. F., Relación Médico Enfermera, esencial para la seguridad de los pacientes, 2012). Los resultados de este trabajo investigativo muestran que el 71% de médicos docentes encuestados si confía en el profesional de enfermería, en tanto que solo el 39% de estudiantes de medicina confían en el enfermero/a, parece ser que las percepciones van mejorando a medida que el encuestado tiene mayor relación con el profesional de enfermería.

Atributos del profesional de enfermería

Implica aquellas habilidades y cualidades que se asocian con el profesional de enfermería en el ejercicio de sus funciones.

Los datos encontrados en este estudio muestran que el 61% de médicos docentes y el 64% de los estudiantes de medicina encuestados, consideran que la enfermera tiene habilidad en la comunicación interprofesional, sin embargo, alrededor del 30 % en ambos casos de los encuestados, no consideran que la enfermera tenga este atributo.

Un estudio realizado en Cuba sobre las habilidades de comunicación en la relación médico enfermera en la atención primaria de salud, concluyen que el médico y enfermera reconocen la habilidad de observación y empatía, no así la de expresión como una habilidad de la comunicación, lo que dificulta el dialogo entre los actores sociales” (Guillén Fonseca, 2011, p. 225). Los resultados de la investigación citada coinciden con los obtenidos en el presente estudio ya que a pesar de que poco más de la mitad de los dos grupos encuestados considera que la enfermera tiene habilidad en la comunicación interprofesional, una buena parte de los mismos piensa que la enfermera no posee dominio de los factores que influyen en la comunicación eficaz, elemento clave en el desempeño profesional.

Genero asociado a la profesión de enfermería

Se refiere a si la población objeto de estudio considera a la enfermería como una profesión femenina o por el contrario universal en género.

Con respecto al género vinculado a la profesión de enfermería, Virginia Henderson afirmó que “mientras las enfermeras sean predominantemente mujeres y la imagen de la enfermería se confunda con el concepto de lo que una mujer debiera ser, esta situación debe afectar tarde o temprano la imagen pública de la enfermera” (Hernández Vergel, Rodríguez Brito, & Jiménez Pérez, 2003, pp. 250-269).

Varios estudios realizados en España, dicen que “en Barcelona, el 34 % de encuestados consideran compatible la enfermería con el sexo masculino, al igual que en un estudio realizado en Murcia, donde sólo el 5 % de los estudiados consideró que el personal de enfermería debe ser mujer” (Hernández Vergel, Rodríguez Brito, & Jiménez Pérez, 2003, pp. 250-269). Sin embargo los resultados de esta investigación difieren de la investigación citada, pues más de la mitad de estudiantes encuestados creen que la enfermería debe ser ejercida solo por mujeres, mientras que el 57% de los médicos docentes encuestados consideran que debería ser ejercida por ambos sexos. Parece ser, que predomina el componente machista, sin embargo se evidencia una lenta y progresiva aceptación de relacionar al género masculino con la enfermería

Nivel de formación superior

Se refiere a las opiniones de la población estudiada sobre el máximo nivel de formación superior al que un enfermero puede acceder.

Los datos encontrados en este trabajo evidencian que el 46% (n=128) de estudiantes de medicina piensan que el enfermero solo debe aspirar a una maestría y solo 44 de ellos (16%) que podrían buscar un doctorado. Sin embargo, el 9% (n=24) de los

encuestados consideran que la licenciatura es suficiente y el restante 30% (n=85) opina que deberían buscar una especialidad. Al respecto, es muy interesante destacar, que aquellos estudiantes en los niveles superiores, son los que consideran en mayor medida que el personal de enfermería debería optar por estudios de maestría o doctorado ($p < 0.0001$; tabla 19).

En contraste con estos datos, se encontró que el 78% de los médicos docentes creen que el profesional de enfermería puede acceder a un doctorado. Esto sugiere que las opiniones de los estudiantes están directamente relacionadas con el desconocimiento de la profesión y quizá porque algunos no la consideran como tal.

En relación al nivel máximo de educación superior al que puede acceder el profesional de enfermería no se han encontrado estudios que permitan comparar los resultados de esta investigación, sin embargo se hace referencia a un pensamiento, donde se hace un análisis del doctorado de enfermería en España, donde concluye que “la normalidad académica e investigadora es que, un porcentaje elevado de enfermeras tengan niveles de formación de Grado o Especialización, otro grupo menos numeroso, tengan titulaciones de Máster y un grupo muy pequeño obtengan Doctorados y lideren proyectos de investigación” (López-Montesinos & Maciá Soler, 2015, pp. 376-377).

Independencia de la profesión

Se refiere a la autonomía que la población objeto de estudio cree que la profesión de enfermería tiene en el ejercicio de sus funciones.

La gran mayoría de médicos docentes (67%) y los estudiantes de medicina (85%) consideran que la enfermería depende de la profesión de medicina. También se puede observar que el 59% de los médicos encuestados y el 87% de estudiantes encuestados creen que la enfermería es una profesión al servicio de la medicina.

Es bastante interesante, que no se considere a la enfermería como una profesión independiente de la medicina, este es un criterio claramente establecido en los estudiantes de medicina aún desde los inicios de su carrera y se mantiene a lo largo de la misma, como se puede ver en la tabla 5.

En relación a la independencia o autonomía del profesional de enfermería, un estudio español sobre la imagen social de la enfermería concluye que “un papel asociado a las enfermeras por la población es ayudar al médico, existe escaso reconocimiento de la evolución de la profesión y del esfuerzo de las enfermeras por definir su autonomía, no percibiéndose una actividad independiente a la medicina” (Errasti-Ibarrondo, et al, 2012, p. 278).

Los datos citados anteriormente coinciden con los resultados obtenidos en este estudio, donde se observa una marcada tendencia tanto en estudiantes y médicos docentes en considerar a la enfermería como una profesión dependiente de la medicina.

Está claro que los esfuerzos de la profesión de enfermería en las últimas décadas en lograr el reconocimiento de su independencia han sido muchos, aun así parece ser que persiste una visión distorsionada de la profesión de enfermería, es por ello que se debería fortalecer la educación de las juventudes, donde se permita compartir con los

mismos una visión más amplia de la profesión, con el fin de cambiar esa imagen distorsionada de la profesión.

CONCLUSIONES

1. Se eligió una muestra de una parte de la comunidad estudiantil y docente de la Facultad de Medicina de la PUCE, donde se trató de configurarla en igualdad de género, para evitar sesgos en los resultados, sin embargo esto sucedió solo en el grupo de los estudiantes, no así en los médicos docentes, ya que su elección se desarrolló en función de la disponibilidad y aceptación de los mismos.
2. En la actualidad la enfermería es una profesión infravalorada y desconocida incluso para los profesionales de la salud, quienes desconocen sus competencias y no reconocen su autonomía e independencia en el ejercicio de sus funciones, afianzando el pensamiento de que aún se mantiene el estereotipo de mirar a la enfermería como una profesión inferior a la medicina, sin un criterio confiable y bajo su supervisión.
3. Aunque la población estudiada considera a la enfermera como un ente integrador en el equipo de salud, irónicamente no se la reconoce como dominadora de los factores que influyen en la comunicación eficaz, elemento clave en el desempeño profesional.
4. A pesar de que la población objeto de estudio reconoce a la enfermería como una profesión de grado superior, no consideran que pueda realizar funciones

ajenas a las asistenciales, afianzando el dogma de mirar a la enfermera como una profesión limitada en su formación superior.

5. Aunque hoy en día aún persiste el estereotipo feminista de la profesión de enfermería, se percibe muy lentamente pero de manera progresiva un ambiente de cambio en la profesión, donde se la percibe menos vinculada con la feminidad y obviamente con mayor aceptación social.

RECOMENDACIONES

En el desarrollo de la encuesta de esta investigación se tomaron en cuenta varios aspectos sobre la imagen de la profesión de enfermería que no fueron relevantes luego en su interpretación, es por ello que vamos a generar algunas recomendaciones con el fin de mejorar investigaciones futuras.

1. Evitar preguntas que den lugar a vacíos o ambigüedades, generando indecisión y posicionamiento en la respuesta del encuestado.
2. Incorporar a más grupos poblacionales, como por ejemplo a enfermera/os y estudiantes de la carrera de enfermería.
3. Ampliar los horizontes de estudio a hospitales públicos y privados.
4. Formular preguntas que ofrezcan una mayor libertad en la expresión de los participantes mediante preguntas de opinión abiertas, y que logren profundizar de mejor manera en este fenómeno social.

BIBLIOGRAFÍA

- Errasti-Ibarrondo, B., Arantzamendi-Solabarrieta, M., & Canga-Armayor, N. (2012). La imagen social de la enfermería: una profesión a conocer. *Facultad de Enfermería Universidad de Navarra* , 1.
- Barroso Romero, L., & Colomer Barroso, L. (sf). Las Competencias: su importancia para la planificación de los programas de capacitación de Enfermería. *Scielo* , 6.
- Blanco Varela, F. (2013). <https://alojamientos.uva.es>. Recuperado el 02 de 08 de 2016, de https://alojamientos.uva.es/guia_docente/uploads/2013/475/46198/1/Documento1.pdf
- Boletín Oficial del Estado BOE. (23 de 12 de 2015). www.boe.es. Recuperado el 02 de 08 de 2016, de <https://www.boe.es/boe/dias/2015/12/23/pdfs/BOE-A-2015-14028.pdf>
- Boletín Oficial Del Estado. (25 de 07 de 2013). www.boe.es. Recuperado el 02 de 08 de 2016, de <https://www.boe.es/boe/dias/2013/07/25/pdfs/BOE-A-2013-8083.pdf>
- Borda Más, M., Pérez San Gregorio, Á., & Blanco Picabia, A. (2000). *Manual de Técnicas de Modificación de Conducta en Medicina Comportamental*. Sevilla: Universidad de Sevilla.
- Burgos Moreno, M., & Paravic Klijn, T. (2009). <http://www.bvs.sld.cu>. Recuperado el 10 de 09 de 2015, de http://www.bvs.sld.cu/revistas/enf/vol25_1-2_09/enf101_209.htm
- Ceballos, P., Rolo, G., Díaz, D., & Paravic, T. (2015). Factores psicosociales y Carga mental de trabajo: una realidad percibida por enfermeras/os en Unidades Críticas. *Scielo* , 321.
- Chamizo Vega, C. (2004). Historia, sincronicidad y memoria e la Enfermería Española. *Scielo Index de Enfermería* , 35-38.
- Chamizo Vega, C. (2003). La perspectiva de género en Enfermería, comentarios y reflexiones. *scielo* , 40-44.
- Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería en España. (2016). <http://www.consejogeneralenfermeria.org/>. Recuperado el 02 de 08 de 2016, de <http://www.consejogeneralenfermeria.org/index.php/sala-de-prensa/noticias/item/20733-un-real-decreto-de-prescripcion-enfermera-que-deja-sin-proteccion-juridica-a-los-profesionales>
- Costana, E. (2014). <https://uvadoc.uva.es>. Recuperado el 01 de 08 de 2016, de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/5101/1/T%20FG%20Estibaliz%20Costana.pdf>
- De Souza, M., & Mariscal, M. I. (2016). Competencias y entorno clínico de aprendizaje en enfermería: autopercepción de estudiantes avanzados de Uruguay. *Revista electronica trimestral de enfermeria* , 41.
- Errasti-Ibarrondo, B., Arantzamendi-Solabarrieta, M., & Canga-Armayor, N. (2012). La imagen social de la enfermería: una profesión a conocer. *Scielo* , 278.
- Fernández, M. L. (sf). <http://ocw.unican.es/>. Recuperado el 02 de 08 de 2016, de [http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/bases-historicas-y-teoricas-de-la-enfermeria/materiales-de-clase-1/Enfermeria-Tema2\(III\).pdf](http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/bases-historicas-y-teoricas-de-la-enfermeria/materiales-de-clase-1/Enfermeria-Tema2(III).pdf)
- Flores, J. (sf). <http://cmvinalo.webs.ull.es/>. Recuperado el 04 de 08 de 2016, de <http://cmvinalo.webs.ull.es/docencia/Posgrado/7-MANEJO-ESTRES-CUIDADORES/cap5.pdf>
- Gallardo, A. I. (2011). Evolución del conocimiento en enfermería. *MedWave* , 2.
- González Lázaro, A., Rodríguez Núñez, A., & Iruetagoiena Franco, L. (2014). Lo que el paciente percibe cuando ve a la enfermera. *Revista Médica Electrónica Portales Médicos* , 2-5.
- Guillén Fonseca, L. M. (2011). Habilidades de comunicacion en la relacion medico enfermera en la atencion primaria de salud. *Scielo* , 225.
- Henriquez Camelo, S. H. (2012). Competencias profesionales de los enfermeros para trabajar en Unidades de Cuidados Intensivos: una revisión integradora. *Scielo* , 3.
- Hernández Martín, F., Del Gallego Lastra, R., Alcaráz Gonzáles, S., & Gonzáles Ruíz, J. M. (1997). *cultura de los cuidados*. Recuperado el 08 de 09 de 2015, de http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5239/1/CC_02_05.pdf
- Hernandez Vergel, L., Ridriguez Brito, M., & Jimenez Perez, M. (2003). Imagen Social de la Enfermeria. *Scielo* , 250-269.
- Herrero, N. (2016). <http://uvadoc.uva.es/>. Recuperado el 03 de 08 de 2016, de <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/17712>

- Huércanos, I. (2010). EL CUIDADO INVISIBLE, UNA DIMENSIÓN DE LA PROFESIÓN. *Biblioteca Las Casas* , 42.
- INEC. (5 de 09 de 2014). *Ecuadorencifras.gob.ec*. Recuperado el 14 de 08 de 2015, de Ecuadorencifras.gob.ec: <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/diabetes-y-enfermedades-hipertensivas-entre-las-principales-causas-de-muerte-en-el-2013/>
- infosalus. (21 de 10 de 2015). *infosalus.com*. Recuperado el 10 de 07 de 2016, de <http://www.infosalus.com/actualidad/noticia-medicos-quieren-prescripcion-enfermera-tenga-prescripcion-medica-previa-20151021151402.html>
- Junta de Andalucía . (sf). *www.juntadeandalucia.es*. Recuperado el 12 de 03 de 2106, de http://www.juntadeandalucia.es/salud/export/sites/csalud/galerias/documentos/c_1_c_6_planes_estrategias/estrategia_cuidarte/06reflexion_atributos_cuidarte.pdf
- Kenny, E. (18 de 02 de 2012). *rua.ua.es*. Recuperado el 10 de 07 de 2016, de https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/22307/3/CC_32_08.pdf
- Laucerique Pardo, D., Libre Rodriguez, D., & Noriega Fernández, M. (2011). Prevalencia de hipertensión arterial, adhesión al tratamiento y su control en adultos mayores. *scielo.sld.cu* , 242-251.
- Letelier, M., & Velandia, A. L. (2010). Profesionalismo en Enfermería, el hábito de la excelencia del cuidado. *Scielo* , 146.
- López-Montesinos, M. J., & Maciá Soler, L. (2015). Doctorado de Enfermería en España. *Scielo* , 376-377.
- Matilla, K. (2011). *Coceptos Fundamentales en la Planificación estratégica de las Relaciones Públicas*. Barcelona: UOC.
- Moreno Lagos, E., Nava Galán, M., & Rodríguez de Romo, A. (2011). Imagen social que tiene el equipo interdisciplinario y los enfermos del profesional de enfermeía en el INNN. *Enfermería Neurológica* , 87.
- Núñez Carrasco, E. R. (2011). Understanding the Nursing Historical Perspective. *Scielo* , 14-15.
- Orellana D, A., & Zanhuesa A, O. (2011). Competencia en investigación en enfermería. *Scielo* , 11.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (sf). *www.uchile.cl*. Recuperado el 14 de 11 de 2015, de [file:///C:/Users/Admin/Downloads/formulario%20de%20consentimiento%20informado%20pdf%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Admin/Downloads/formulario%20de%20consentimiento%20informado%20pdf%20(1).pdf)
- Pavez, A. (2013). LA ENFERMERÍA, REALIDAD DE CIUDADANÍA Y DE GÉNERO EN CHILE. *Scielo* , 100.
- Pérez, V. (sf). <http://repositorio.unican.es/>. Recuperado el 01 de 08 de 2016, de <http://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/7456/PerezGutierrezV.pdf?sequence=1>
- Ponce, R. B. (2014). Ponce, R. B. M., Moreno, C. S., & Islas, E. G. Análisis sobre el uniforme la cofia y la Lámpara:¿ simbolismos obsoletos? *XIKUA* , 2(3).
- Quintero, A. (2010). Reseña de los Símbolos antiguos y actuales de la Enfermería. *Index* , 227.
- Raile Alligood, M., & Marrimer Tomey, A. (2011). *Modelos Y teorías en Enfermería*. Barcelona: Elsevier, españa. S.L.
- Ramírez, A. (2013). Florence Nightingale, la dama de la lámpara. *Cuidándote* , 2.
- Real Academia Española. (2014). *lema.rae.es*. Recuperado el 29 de 08 de 2015, de <http://lema.rae.es/drae/>
- Rodríguez Gómez, S., De La Fuente Robles, N., Casado Mora, M. I., & Ayuso Fernández, M. (2015). La prescripción enfermera en el Sistema Nacional de Salud. *ELSEVIER* , 108.
- Vitolo, D. F. (2012). Relación Médico Enfermera, esencial para la seguridad de los pacientes. *Biblioteca Virtual Noble* , 2.
- Vitolo, D. F. (2012). Relación Médico Enfermera, esencial para la seguridad del paciente. *Biblioteca Virtual Noble* , 2.
- Vitolo, D. (2012). *Relación Médico-Enfermera, esencial para la seguridad de los pacientes*. Recuperado el 19 de 08 de 2015, de Relación Médico-Enfermera, esencial para la seguridad de los pacientes:

file:///C:/Users/Admin/Desktop/TESIS%20ADERENCIA%20TRATA/RELACI%C3%93N%20M%C3%89DICO-ENFERMERA.pdf

Vitolo, D. (2012). Relación Médico-Enfermera, esencial para la seguridad de los pacientes.

Noble Cía , 1-2.

Young, P., Hortis De Smith, V., & Chambi, M. (2011). Florence Nightingale (1820-1910), 101 años de su fallecimiento. *Scielo* , 811.

CRONOGRAMA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 2015-2016								
Actividad	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio
Diseño de la encuesta	X							
Aplicación de la encuesta		X	X	X	X			
Organización y análisis de los resultados						X		
Redacción de los hallazgos						X	X	
Presentación de la investigación.								X

PRESUPUESTO

RECURSOS	DISCRIMINACIÓN DETAALLADA DE RECURSOS	UNIDADES QUE SE REQUIEREN DE CADA RECURSO	VALOR MONETARIO DE CADA UNIDAD	COSTO TOTAL
HUMANOS	Tutor de disertación	1	0,00	0,00
MATERIALES	Material de oficina	332 copias (consentimiento informado)	0,02	6.64
	Transporte	5	5	5
	Impresión de tesis a color	169	0,30	50.07
	CD para entrega de tesis	4	3.50	14
EQUIPOS	Laptop	1	20	20
TOTAL				95.71

ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento informado

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR FACULTAD DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN DISERTACIÓN DE TRABAJO DE TESIS

Lugar y fecha: _____

Por medio de la presente yo, _____

accedo a participar en la realización de la disertación del trabajo de tesis titulado:

Percepción de la profesión de enfermería por parte de los estudiantes de pregrado y médicos docentes de la carrera de medicina de la PUCE matriz Quito.

Desarrollado en la Pontificia Universidad Católica del Ecuador en la facultad de: Enfermería.

El objetivo del estudio es:

Identificar la percepción sobre la profesión de enfermería por parte de los estudiantes de pregrado y médicos docentes de la carrera de Medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador de la ciudad de Quito.

Se me ha explicado que mi participación consistirá en:

Llenar una encuesta de opinión, que recabará información sobre percepciones de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina sobre la profesión y el profesional de enfermería.

Declaro que se me ha informado ampliamente sobre:

Objetivos del estudio, confidencialidad y anonimato de los datos obtenidos.

El investigador responsable se ha comprometido a darme información oportuna y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo, beneficios o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Entiendo que conservo el derecho de no participar del estudio y/o retirarme en cualquier momento en que lo considere conveniente, sin que ello me afecte en nada.

El investigador Responsable me ha dado seguridades de que no me identificará en las presentaciones o publicaciones que deriven de este estudio y de que los datos relacionados serán manejados en forma confidencial. También se ha comprometido a proporcionarme la información actualizada que se obtenga del estudio.

Investigador Responsable

Nombre y firma del participante

Números telefónicos a los cuales se puede comunicar en caso de dudas y preguntas relacionadas con el estudio.

Móvil: 0998034447

Tomado de (Organización Mundial de la Salud (OMS), sf).

Anexo 2. INSTRUCTIVO DE LA ENCUESTA

Estimado estudiante y medico docente

En esta encuesta se le invita a manifestar su opinión acerca de una serie de aspectos relacionados con la imagen de la enfermera, sus relaciones profesionales, y demás aspectos que identifican a la profesión de enfermería. Para ello se presenta un total de 17 preguntas, respecto a cada una de las cuales usted debe indicar sus datos demográficos así como su opinión utilizando la escala de valoración del 1 al 5: Muy de acuerdo, algo de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, algo en desacuerdo y muy en desacuerdo (escala de Likert). Con lo que se le plantea.

Para los datos demográficos:

- 1.- Ponga su edad en años cumplidos hasta el momento de realizar la encuesta
- 2.- Ponga el género al que usted pertenece: masculino o femenino según corresponda
- 3.- Especifique su ocupación: Estudiante o Medico docente si es el caso.
- 4.- Si su respuesta fue medico deberá especificar la especialidad que usted ejerce y los años de experiencia de la misma.

Percepción sobre la profesión y el profesional de enfermería:

La encuesta dispone de 17 preguntas, utilizando la escala del 1 al 5 (escala de valoración Likert): 1) Muy de acuerdo, 2) algo de acuerdo, 3) ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4) algo en desacuerdo y 5) muy en desacuerdo, donde usted posicionara su respuesta donde crea según su percepción sobre la pregunta planteada.

Ejemplo:

Pregunta	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo
Los médicos respetan los juicios y observaciones de la enfermera		✓			

Instrucciones para contestar:

1.- Usted debe responder todas las preguntas

2.- No existen respuestas buenas o malas ni consecuencia alguna por contestar lo que usted piensa. Por el contrario, se trata que manifieste sinceramente su opinión con el fin de aportar al desarrollo de la profesión y sus relaciones con el equipo multidisciplinar.

Nota sobre la privacidad

Esta encuesta es anónima

Sus respuestas se mantendrán en total anonimato ya que las mismas no contienen datos de identificación personales, excepto datos demográficos como edad, género y ocupación. Por lo que no hay forma de asociar una respuesta con la persona encuestada que la hizo.

Anexo 3. ENCUESTA

En esta encuesta le formulamos algunas preguntas que estaremos muy agradecidos si usted las responde dentro de la sinceridad y honestidad posible, claro está que sus respuestas se mantendrán en total anonimato, puesto que el único objetivo de las mismas es construir una investigación sumamente importante para nuestra institución. De antemano muchas gracias, por la atención prestada.

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA:

1.- Edad: _____

2.-Género: _____

3.- Nivel académico: _____

4.- Ocupación:

a) Estudiante: _____

b) Médico docente: _____

5.- Si es médico:

1. Especialidad _____

2. Años de experiencia: _____

ATRIBUTOS ENFERMERO

6.- Dentro de los atributos de la enfermera encontramos los siguientes: Señale de acuerdo a la valoración que usted considere a cada uno de ellos en la escala del 1 al

5

LA ENFERMERA/O ES:	ESCALA DE VALORACIÓN				
	1	2	3	4	5
	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo
Sensible, con las necesidades de la ciudadanía.					
Acogedora y generadora de confianza en el ejercicio de sus funciones donde la ciudadanía se siente segura.					
Respetuosa, promoviendo que la toma de decisiones compartida con pacientes y cuidadores constituya la relación natural.					
Garante de la continuidad de la atención en los cuidados.					
Innovadora, con los profesionales para que basen sus relaciones en la cooperación y coordinación de los equipos de salud.					
Hábil, en la comunicación eficaz entre profesionales que favorezcan la transferencia e intercambio de conocimiento entre disciplinas.					
Atenta, en permanente interacción con la realidad social y los nuevos retos y escenarios que se van generando					
Firme, en asegurar el cumplimiento de los derechos de la ciudadanía.					

RELACIONES LABORALES ENFERMERA-MEDICO

7.- Señale de acuerdo a la valoración que usted considere a cada uno de ellos en la escala del 1 al 5

RELACIONES LABORALES ENFERMERA -MEDICO	ESCALA DE VALORACIÓN				
	1	2	3	4	5
	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo
Los médicos tienen a las enfermeras en gran estima					
Hay colaboración (práctica conjunta) entre enfermeras y médicos					
Los médicos respetan a las enfermeras como profesionales					
Hay mucho trabajo en equipo entre enfermeras y médicos					
Los médicos reconocen la contribución de las enfermeras al cuidado de los pacientes					
Los médicos valoran las observaciones y juicios de las enfermeras					
Los médicos y las enfermeras tienen una buena relación laboral					

IMAGEN SOCIAL DE LA ENFERMERA

8.- Señale de acuerdo a la valoración que usted considere a cada uno de ellos en la escala del 1 al 5

CONSIDERA QUE LAS ENFERMERAS	ESCALA DE VALORACIÓN				
	1	2	3	4	5
	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo
Tienen gusto por la carrera					
Son tolerantes					
La enfermera es eficaz					
La enfermera es consiente					
La enfermera es profesional					
La enfermera es sucia desordenada					
La enfermera es fea					
La enfermera es gorda					
La enfermera es mujer fácil					

CLASE SOCIAL

9.- Por lo general ¿de qué clase social cree que provienen las enfermeras?

CLASE SOCIAL DE LAS ENFERMERAS	CALIFICACIÓN
Clase media	
Clase alta	
Clase baja	
Todas	

GÉNERO ASOCIADO A LA PROFESIÓN

10.- ¿Qué género considera el más indicado para ser un profesional de enfermería?

SEXO DE LAS ENFERMERAS/OS	CALIFICACIÓN
Hombres	
Mujeres	
Ambos	

FUNCIONES DEL ENFERO/A

11.- ¿Qué significa para usted la profesión de enfermería?

ENFERMERÍA ES:	ESCALA DE VALORACIÓN				
	1	2	3	4	5
	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo
Cuidar a la persona enferma y obedecer las órdenes médicas					
Cuidar de la persona sana y enferma					
Es la ciencia y arte del cuidado con trato digno e integral					

12.- ¿Qué funciones considera que tiene el profesional de enfermería?

FUNCIONES DE ENFERMERÍA	ESCALA DE VALORACIÓN				
	1	2	3	4	5
	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo
Asistenciales, técnicas (inyecta, hace curaciones, vacuna) y cuidar al enfermo.					
Proporcionar cuidados y educación para la salud.					
Administrativas, asistenciales (cuidados específicos), docentes, investigación.					
Cuidar y atender a la persona enferma en un hospital.					

NIVEL DE FORMACIÓN

13.- ¿Nivel educativo máximo que considera usted puede alcanzar un profesional de enfermería?

NIVEL EDUCATIVO MÁXIMO DE LAS ENFERMERAS/OS	SELECCIÓN
Licenciatura	
Especialidad	
Maestría	
Doctorado	

RECONOMIENTO DEL ENFERMERO/A**14.- ¿Cómo reconoce a un profesional de enfermería?**

RECONOCIMIENTO DE LAS ENFERMERAS/OS	SELECCIÓN
Por su uniforme	
Por sus conocimientos	
Por su trabajo	
Por todo lo anterior	

CONFIANZA EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**15.- ¿Qué le inspira el profesional de enfermería?**

QUE LE INSPIRA LA ENFERMERA/O	ESCALA DE VALORACIÓN				
	1	2	3	4	5
	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo
Seguridad y respeto					
Admiración y sumisión					
Desconfianza y temor					

PERCEPCIÓN

16.-. ¿Qué percepción tiene de enfermería?

QUE PERCEPCIÓN TIENE DE ENFERMERÍA	ESCALA DE VALORACIÓN				
	1	2	3	4	5
	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo
Profesional competente con funciones y responsabilidades propias					
Profesión concentrada sólo en lo asistencial de la persona enferma					
Es un oficio donde se dedican a curar, inyectar y cuidar al paciente					
Cree que las enfermeras han avanzado considerablemente en el desarrollo científico y profesional					
Una profesión al servicio de la medicina					
Una profesión complementaria a la medicina					
Una profesión independiente a la medicina					
El cuidado enfermero centrado en la persona y su entorno					
La enfermera es un agente de salud					

INDEPENDENCIA**17.- ¿Considera que enfermería depende del médico?**

ENFERMERÍA DEPENDE DEL MÉDICO	SELECCIÓN
Si	
No	