

# ESTUDIOS SOBRE LA PRACTICA DE ENFERMERIA

Elizabeth Lozada García;<sup>a</sup> Leida C. Sánchez Hernández;<sup>b</sup>  
Liria Pérez Peláez;<sup>c</sup> Luisa Inés Giraldo Giraldo;<sup>d</sup>  
María Consuelo Castrillón Agudelo<sup>c</sup>  
y Soledad Delgado Tamayo<sup>d</sup>

## Resumen

*En este artículo se analizan los resultados y conclusiones de quince investigaciones cuyo objeto de estudio fue la práctica de enfermería. En la presentación se agrupan por áreas temáticas así: formación del recurso humano, actitudes frente a la profesión, evaluación del desempeño profesional, características socioeconómicas y condiciones de trabajo, y salud ocupacional. En el artículo se concluye que la investigación es dispersa y ha contribuido poco a la transformación de la práctica de enfermería y a las condiciones de trabajo en las que se ejerce. Además, en éste se señalan problemas aún no investigados y se propone a las instituciones relacionadas con la enfermería unir esfuerzos para realizar estudios conjuntos en el país.*

### Palabras claves

*Investigación en enfermería*

*Práctica de enfermería*

*Recursos humanos en salud*

---

<sup>a</sup> Hospital Universitario San Vicente de Paúl. Apartado 6509 Medellín, Colombia.

<sup>b</sup> Hospital Pablo Tobón Uribe. Apartado 3466 Medellín, Colombia.

<sup>c</sup> Facultad de Enfermería, Universidad de Antioquia. Apartado 1226 Medellín, Colombia.

<sup>d</sup> Clínica Cardiovascular Colombiana. Apartado 50670 Medellín, Colombia.

El análisis de los temas investigados sobre la práctica de enfermería permite clasificarlos así: formación del recurso humano, evaluación del desempeño profesional, actitudes frente a la profesión, características socioeconómicas y condiciones de trabajo de los egresados, y salud ocupacional. Algunos temas han sido más estudiados que otros y con enfoques diversos. A continuación se describen los hallazgos y conclusiones que se consideran más relevantes.

### **Formación del recurso humano**

En una investigación sobre la formación de enfermeras en Colombia entre 1937 y 1980<sup>1</sup> se explica el surgimiento de este proceso de formación como un hecho sociohistórico que se fundamenta en la división social y técnica del trabajo, el desarrollo del conocimiento en salud, las políticas sanitarias y de educación, y en las concepciones sobre la salud y la enfermedad.

Este estudio mostró que la enfermería en la profesión en la cual se hacen los mayores ajustes basados en las políticas de salud y de educación del momento, por lo cual se producen cambios permanentes en la filosofía y en los objetivos de los planes de estudio, y se dificulta la construcción de un concepto que defina la práctica o la función social de las enfermeras.

Los autores señalaron que en el decenio del setenta se crearon catorce programas nuevos, se aumentaron los cupos en algunas universidades y se hicieron cambios curriculares para orientar la práctica hacia lo social y lo colectivo. En este decenio, se inició un proceso de independencia en el área de formación universitaria, evidente por la autonomía administrativa y la búsqueda de profesionalización de los programas, entendiéndose por ello un proceso de desarrollo y cualificación de la práctica.

Otro trabajo realizado en Medellín analizó el perfil del estudiante de enfermería de la Universidad de Antioquia<sup>2</sup> con base en el contexto histórico, su relación con el proceso educativo y la influencia de las políticas en el desarrollo de la planeación académica. Las conclusiones mostraron que la media de edad de los estudiantes era de 23,5 años; este promedio fue superior al esperado, pero comparado con el de otras facultades de la Universidad corresponde a la población más joven. La mayoría de los estudiantes vienen del área metropolitana de Medellín y de colegios oficiales.

El 78,5% de ellos pertenecen a los estratos socioeconómicos medibajo y mediomedio, mientras que el 9,6% son del estrato bajo; para estos últimos, el ambiente de estudio puede ser desfavorable e inapropiado.

Al determinar el tiempo dedicado al trabajo independiente y los créditos teóricos y prácticos presenciales se encontró que los estudiantes del tercero al octavo semestre requerían un promedio de 63 horas semanales para desarrollar estas actividades.

En cuanto a las opiniones de los estudiantes con respecto a la Universidad, a la Facultad y a la carrera se encontró que el 93,0% de ellos estaba satisfecho con esta última, el 82,0% con el plan de estudios y el 80,2% con la metodología de enseñanza.

### **Evaluación del desempeño profesional**

Con relación a este tema se analizaron tres estudios; uno sobre la evaluación del desempeño profesional de las enfermeras egresadas de la Universidad de Caldas;<sup>3</sup> otro acerca de la calidad de la atención en las salas de trabajo de parto en instituciones oficiales del departamento de Antioquia<sup>4</sup> y el último sobre la evaluación del personal de enfermería en salud mental escolar.<sup>5</sup>

En el primero se determinaron las áreas de desempeño profesional, el grado de satisfacción con el mismo y la aplicabilidad del plan de estudios. Se encontró que el 80,0% de las enfermeras trabajaba en asistencia y tenía gran habilidad en el manejo de pacientes hospitalizados, en la administración de los servicios de enfermería y en el proceso de toma de decisiones; el restante 20% manifestó interés en poderse desempeñar en investigación, seguridad industrial y trabajo independiente. Además, se indicó que el 63,0% de las egresadas estaban satisfechas con su desempeño profesional mientras que el 37,0% de ellas no lo estaba.

El segundo trabajo se fundamentó teóricamente en las propuestas de Avedis Donavedian sobre la calidad de la atención en salud y en las de la Organización Panamericana de la Salud sobre la eficiencia de los servicios; en éste los resultados indicaron que el uso, la costumbre y la tradición prevalecían sobre la racionalidad técnica. Los autores encontraron que en

las instituciones estudiadas no existían normas para determinar el número de enfermeras requeridas por paciente; tampoco un trabajo interdisciplinario por la competencia en la formación académica y en las jerarquías de poder. Además, evidenciaron la diferencia que hallaban los profesionales entre la teoría, aprendida en el proceso de formación, y la práctica.

Otras conclusiones mostraron que las rotaciones del personal no responden a criterios de eficiencia o especialización; no se hacen diagnósticos de enfermería ni protocolos de atención. En síntesis, el proceso de enfermería no se lleva a cabo.

En el Hospital Universitario San Vicente de Paúl se evaluó al personal de enfermería<sup>6</sup> para conocer la preparación, la calidad del trabajo, las aptitudes y los intereses del personal; en éste se demostró que la calidad de estos aspectos era buena. Con relación al estudio anterior es importante aclarar que, independientemente de la precisión del instrumento, la personalidad del evaluador pudo influir en el proceso y conllevar cierta subjetividad en los resultados.

El estudio para evaluar utilidad de las acciones en salud mental escolar realizadas por las enfermeras, en los niveles de prevención primaria y secundaria, se fundamentó teóricamente en las interacciones y transmisiones sociales como factores determinantes en la evolución mental del niño y en cómo su bienestar físico, mental y social es esencial en el proceso educativo; también, para el desarrollo del trabajo se tuvo en cuenta los conceptos de los padres de familia y los maestros. Los resultados demostraron que las actividades de enfermería en salud mental escolar eran útiles para detectar problemas físicos y psicológicos en los niños, orientar a los padres de familia en el manejo de sus hijos y conocer por parte de los maestros la situación sociofamiliar de sus alumnos.

### **Actitudes frente a la profesión**

En el trabajo de Galán se determinaron las actitudes de las enfermeras colombianas frente a su ejercicio profesional en las diferentes regiones del país, en los sectores oficial y privado.<sup>7</sup> El porcentaje de enfermeras con actitudes favorables fue muy similar al de aquellas con actitudes desfavorables, 41,8% y 40,1% respectivamente. El 18,1% restante manifestó inde-

cisión. Además, se encontraron diferencias significativas entre algunas regiones del país.

En la Facultad de Enfermería de la Universidad de Antioquia se realizaron dos investigaciones para detectar las actitudes de los estudiantes de enfermería frente a los aspectos cuidado-curación y prevención;<sup>8,9</sup> estos estudiantes estaban matriculados en el nuevo currículo. En la primera de dichas investigaciones los estudiantes del tercer semestre presentaron actitudes más positivas frente a la prevención con relación a las manifestadas hacia el cuidado-curación. En la segunda, en la cual participaron los mismos estudiantes al finalizar su ciclo de formación profesional, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre estas actitudes. Considerando estos resultados, los autores advierten la necesidad de establecer relaciones más dinámicas entre docentes, estudiantes, egresados e instituciones empleadoras con el fin de fomentar las actitudes positivas frente a la práctica.

### **Características socioeconómicas y condiciones de trabajo**

En 1984 se realizó una investigación con los profesionales egresados de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Antioquia<sup>10</sup> y se encontró que estos profesionales eran predominantemente mujeres pertenecientes al estrato social medio, de las cuales el 48,2% eran casadas y un porcentaje similar eran solteras; también, se señaló que sólo el 12% de los egresados tenían formación avanzada.

Otros resultados del mismo estudio indicaron que las instituciones estatales y mixtas vinculaban al 37,0% de las enfermeras y las privadas al 25,0% de ellas. El índice de desempleo de profesionales de esta área en Medellín en 1983 fue del 14,0%. Se presentó, además, un aumento progresivo en la modalidad de contratación a término fijo y en la subutilización del recurso humano, así como un desequilibrio entre los salarios y el nivel de formación o los cargos asignados.

En este mismo estudio se demostró que respecto a las condiciones de trabajo el principal problema era el desgaste del personal. Este se produce por las jornadas prolongadas, los turnos rotatorios, la alimentación inadecuada en contenido y regularidad y el trabajo extra que realizan las mujeres en el hogar, típico de la doble jornada que cumplen en nuestro medio. En otro

trabajo<sup>11</sup> se profundizó en las características y las consecuencias que tienen para la salud de las enfermeras los turnos nocturnos y rotatorios y se identificaron los factores de riesgo que éstos generan.

En el estudio de la calidad de la atención en las salas de trabajo de parto<sup>4</sup> mencionado anteriormente, se encontró que el aumento en la demanda de los servicios no ha generado acciones tendientes a determinar el personal de enfermería requerido de acuerdo con el número de pacientes y con su estado de salud. La investigación presentó un profesional cada vez más alejado del paciente a causa de que debe invertir la mayor parte de su tiempo en superar las deficiencias en suministros, mantenimiento y sistemas de comunicación. Dicha situación se agudiza si se tiene en consideración que con excepción del Instituto de Seguros Sociales ninguna institución cuenta con los servicios de profesionales de enfermería las veinticuatro horas.

En 1987, en un estudio<sup>12</sup> se analizaron las implicaciones que tienen para las enfermeras, en los aspectos personal y profesional, el cumplimiento del servicio social obligatorio en el Servicio Seccional de Salud de Antioquia. Los resultados mostraron que las funciones asistenciales, docentes y administrativas requerían trabajo adicional, con un promedio de diez horas por día, y que el tiempo extra por festivos o nocturnos no tenía ningún reconocimiento. Se concluyó que este tipo de jornada produce un mayor desgaste y deterioro del profesional, lo cual afecta la calidad de la atención.

De las dos mil horas por año que debe laborar el profesional, el 16,3% de las enfermeras dedicaba el 75,0% del tiempo a la asistencia y el 18,3% sólo dedicaba el 25,0% de la jornada laboral a esta actividad.

El estudio concluyó que el rendimiento y comportamiento del profesional de enfermería en el servicio social obligatorio era bueno, aunque los investigadores consideraron que era cuestionable ya que se detectaron carencias en algunos parámetros evaluativos.

## **Salud ocupacional**

Tres estudios analizaron el riesgo de morbilidad del personal. Uno de ellos investigó la prevalencia de marcadores de infección del virus de la hepatitis

B en personal de alto riesgo en las instituciones de salud en Medellín.<sup>13</sup> Por medio de muestras de laboratorio y encuesta al grupo se concluyó que la prevalencia de los marcadores de infección era del 24,01% y la susceptibilidad de la población a la infección del 74,4%.

El estudio acerca de la morbilidad del personal de enfermería en el Hospital Universitario San Vicente de Paúl<sup>14</sup> planteó como hipótesis que ésta es básicamente de origen infectocontagiosa, relacionada con las carencias de recursos físicos y humanos dada la escasez presupuestal. Consideró, también, que el medio ambiente del hospital es altamente agresivo para las personas que allí laboran, situación que se ve agravada por las condiciones generales de los pacientes y por la escasez de recursos para prestar el servicio.

La morbilidad encontrada sugiere la presencia de infección intrahospitalaria en el personal de enfermería, por lo cual el número de incapacidades es alto y el personal resulta insuficiente para cubrir las demandas de atención de las personas hospitalizadas.

En el Hospital Universitario San Vicente de Paúl se realizó un estudio descriptivo de los accidentes de trabajo que se presentaron entre 1973 y 1982,<sup>15</sup> para ello se tuvo en consideración la persona, el trabajo, el lugar y las circunstancias en que ocurrió el suceso. Los accidentes más comunes fueron las heridas y las quemaduras, las primeras generalmente en las manos y con material cortopunzante; estos hechos se presentaron con mayor frecuencia entre las nueve de la mañana y las cuatro de la tarde y en los primeros días de la semana. En general, se hallaron deficiencias en el campo de la salud ocupacional y una tendencia creciente a la accidentalidad, especialmente entre marzo y agosto.

## Conclusiones

Los estudios presentados son sólo una parte de los realizados en el país y, particularmente, en el departamento de Antioquia, éstos se caracterizan por la diversidad de los objetos de estudio y de los marcos teóricos utilizados, aunque todos se relacionan con la práctica de enfermería.

Las recomendaciones han contribuido poco a la transformación de la práctica profesional y de los servicios de salud, y mucho menos a mejorar las condiciones de trabajo en las que se ejerce esta práctica.

En la investigación sobre la práctica de enfermería en nuestro medio, no se ha trabajado en aspectos como la ética y la responsabilidad profesional; la historia del pensamiento y de las técnicas en enfermería; los paradigmas que han orientado la práctica y los procesos sociopolíticos y sanitarios que los han determinado; y las relaciones de poder con las demás prácticas sanitarias y con los usuarios de los servicios.

El desarrollo de teorías no ha sido tampoco objeto de estudio local ni nacional; además, en el departamento de Antioquia no se ha sometido a validación ningún modelo de atención en enfermería, ni se han efectuado estudios sobre el impacto de la atención profesional en la salud de los usuarios de los servicios y programas.

Finalmente, es importante analizar las propuestas de la Organización Panamericana de la Salud y de la Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería en relación con las áreas temáticas de mayor prioridad para la investigación sobre la práctica de la enfermería en el presente decenio, y desarrollar proyectos conjuntos de carácter nacional y regional.

### Referencias bibliográficas

1. Castrillón, C. y Correa, A. *La formación universitaria de enfermeras en Colombia: 1937-1980*. Medellín, 1985. Tesis. Universidad de Antioquia.
2. Toro, Marta L. et al. *Perfil del estudiante de enfermería*. Medellín, Universidad de Antioquia, 1990 (sin publicar).
3. González, I. et. al. *Evaluación del desempeño profesional de las enfermeras egresadas de la Universidad de Caldas (1975-1984)*. In: Memorias del VI Coloquio de Investigación en Enfermería. 1986.
4. Castrillón, C.; Escobar, I. y Pulido, S. *Calidad de atención en salas de trabajo de parto en instituciones oficiales de salud del departamento de Antioquia (Col.)*, 1990. Medellín: Universidad de Antioquia, 1990.



5. Orrego, Silvia y Velásquez, Nelly. *Evaluación del personal de enfermería en salud mental escolar*. Medellín, 1985. Tesis. Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Enfermería.
6. Bedoya, C. y Robledo, C. *Evaluación del personal de enfermería en el HUSVP*. In: Memorias del IX Congreso Nacional de Enfermeras. Paipa, 1982.
7. Galán de V., E. *Actitudes de la enfermera colombiana hacia su ejercicio profesional*. In: Memorias del I Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería. Bogotá, 1989.
8. Pérez, Liria y Angel, A. F. *Actitudes de los estudiantes de enfermería hacia los aspectos cuidado-curación y prevención*. Medellín: Universidad de Antioquia, 1980.
9. Pérez, L.; Angel, A. F. y Forero, C. *Cambio de actitudes frente a los aspectos cuidado-curación y prevención en un grupo de estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Antioquia*. Medellín: Universidad de Antioquia, 1986.
10. Arango, E. et al. "Características socioeconómicas y condiciones de trabajo de enfermeras egresadas de la Universidad de Antioquia". In: Revista *Investigación y Educación en Enfermería*. Vol. 3, No. 1 (1985). pp. 9-41.
11. Rasminas, A. y Sánchez, J. *Implicaciones del trabajo por turnos*. 1985. Tesis. Facultad Nacional de Salud Pública.
12. Gil de la Ossa, Miriam et al. *El profesional de enfermería en cumplimiento del servicio social obligatorio: 1987*. In: Memorias del IX Coloquio Nacional de Investigación en Enfermería. Manizales, Acofaen Caldas, 1989. pp. 177-190.
13. Arroyave, M. L. *Prevalencia de marcadores de infección del virus de la hepatitis B en personal de alto riesgo que labora en instituciones de salud en Medellín*. Medellín, 1983. Tesis. Universidad de Antioquia, Facultad Nacional de Salud Pública.
14. Bedoya, C. *Morbilidad del personal de enfermería del Hospital Universitario San Vicente de Paúl. Medellín, 1982*. Tesis. Universidad de Antioquia, Facultad Nacional de Salud Pública.
15. Echeverry, E. y Zuluaga, A. C. *Estudio descriptivo sobre los accidentes de trabajo en el Hospital Universitario San Vicente de Paúl*. Medellín, 1973-1982.