

ACTITUD DE LA ENFERMERA COLOMBIANA HACIA SU EJERCICIO PROFESIONAL*

ELSA GALAN DE VALDIVIESO**

RESUMEN

Este artículo describe a través de un análisis comparativo las actitudes del profesional de enfermería respecto de su ejercicio profesional en el área de asistencia y docencia de los sectores oficial, seguridad social y privado en las diferentes regiones del país y explora hasta que punto la situación actual del ejercicio profesional es aceptada o rechazada por las enfermeras.

Parte de los fundamentos teóricos sobre el concepto de actitud, contempla la situación de la enfermería en Colombia según su etapa de desarrollo profesional y finalmente plantea la relación entre la actitud y el ejercicio profesional como resultante de las características personales de la enfermera, las circunstancias actuales de la profesión y de la sociedad colombiana donde ella ejerce.

Metodológicamente utiliza la escala de actitudes tipo Likert con las siguientes categorías de análisis: satisfacción y autonomía profesional, elementos gremiales, status, beneficios económicos y sociales de la profesión.

Los resultados del estudio señalan tres tendencias actitudinales de las enfermeras colombianas hacia su ejercicio profesional: 41.7% favorable, 18.3% indecisa y 40.1% desfavorable.

Hay diferencias significativas ($p=0.00025$) en las actitudes de las enfermeras en las diferentes regiones del país, siendo más favorable la actitud de las enfermeras de asistencia y de las regiones de la Costa Norte, Oriente, Sur Oriental, Territorios Nacionales y del sector privado.

La enfermera siente que es esencial el servicio que ella presta a la sociedad a pesar de no sentir el reconocimiento social. Además señala una actitud desfavorable hacia la autonomía

y los beneficios económicos que el ejercicio profesional le brinda. En los elementos gremiales, con excepción de los aspectos éticos, hay gran indecisión y actitud desfavorable en lo referente a la relación con la Asociación Nacional de Enfermeras y con las colegas.

Con base en los resultados se recomienda tener como meta el lograr que todas las enfermeras tengan una actitud positiva hacia su ejercicio profesional mediante acciones que favorezcan el cambio a nivel personal, gremial, de campo de desempeño y de formación de la enfermera para beneficiar al profesional de enfermería, a la institución donde labora, al gremio, a la profesión y a la atención de salud de la población colombiana.

PALABRAS CLAVES: Actitud. Enfermería. Satisfacción en el trabajo. Satisfacción personal.

INTRODUCCION

En Colombia hay profesionales de enfermería que laboran en diversas instituciones de los sectores de seguridad social, oficial y privado, desempeñándose en el campo de la docencia, la asistencia, la administración y la investigación.

En cada uno de estos ambientes laborales, la enfermera en su diario quehacer tiene una actitud hacia su ejercicio profesional y proyecta una imagen que la identifica en la sociedad beneficiaria de sus servicios.

Estudios realizados sobre la práctica de enfermería han explorado las funciones, campos de desempeño y con-

* Realizado con la colaboración de la Organización Panamericana de la Salud, la Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería, la Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia, el Ministerio de Salud y la Universidad Industrial de Santander (Cód. CAIF 5438).

** Licenciada en Enfermería. Profesora Asociada Departamento de Enfermería. Universidad Industrial de Santander, Apartado Aéreo 678, Bucaramanga, Colombia.

diciones laborales de la profesión (1, 2, 3), pero a nivel nacional no se conocen trabajos de investigación dirigidos a identificar el sentir de la enfermera hacia su ejercicio profesional.

Conociendo las actitudes, las cuales se definen como la organización cognoscitiva y sentimental que el individuo pone a un hecho u objeto y se manifiesta en su comportamiento (4), se puede mirar si son más positivas que negativas o viceversa y determinar estrategias que sirvan para que la enfermera se sienta satisfecha consigo misma y con su labor profesional, dada la incuestionable importancia que tiene su desempeño laboral en el sector salud tanto en el campo asistencial como docente.

1. OBJETIVOS

1.1 GENERAL

Determinar las actitudes de la enfermera colombiana hacia su ejercicio profesional en las diferentes regiones del país.

1.2 ESPECIFICOS

- Realizar un análisis comparativo de las actitudes de las profesionales de enfermería que laboran en el área de asistencia y docencia en los sectores oficial, seguridad social y privado.

- Realizar un análisis comparativo de las actitudes de las profesionales de enfermería teniendo en cuenta la región.

- Realizar un análisis de cada una de las dimensiones de la actitud del profesional de enfermería relacionándolas con el campo de desempeño, el sector donde labora y las diferentes regiones del país.

- Proponer estrategias de cambio frente a las áreas críticas mejorables y prevenibles, durante la formación del futuro profesional de enfermería y en el ejercicio de la profesión.

2. MARCO TEORICO

En las últimas décadas la actitud se considera un fenómeno complejo con significaciones sociales extraordinarias porque es anterior y orientadora del comportamiento.

En el campo educativo los teóricos consideran que el modo de ser del hombre depende más del aprendizaje de actitudes, que del aprendizaje de conocimientos.

Diversas definiciones existen sobre el concepto de actitud, siendo una de las más completas la dada por Lambert la cual involucra los componentes de la actitud: "Es la manera organizada de pensar, sentir y reaccionar en relación con personas, grupos sociales o más generalmente, con cualquier suceso en el ambiente de ese individuo" (5).

Esta definición destaca los conocimientos, creencias, sentimientos o emociones y tendencias a reaccionar, componentes que interaccionan y de lo cual resultan las actitudes.

Las actitudes siempre suponen referencia a objetos y se dan cuando éste posee existencia psicológica para un individuo. Son aprendidas y relativamente estables porque pueden ser alteradas por medio de la experiencia.

Tener una actitud permite ordenar y valorar el significado de los componentes del medio social y de lo que este ofrece, tomando decisiones sobre lo que representa un evento en relación a su importancia, necesidad y utilidad.

Los aspectos sociales que desempeñan un papel importante en la adquisición de actitudes incluyen: Las condiciones ambientales, la clase social a la que se pertenece, la composición de los grupos y la función de ajuste o de evaluación social, constituyéndose en fuentes de manejos actitudinales, que a su vez ejercen una gran influencia en su modificación.

Cuando se inicia la formación de las actitudes, sus elementos son susceptibles de ciertos cambios dados por la experiencia, pero cuando ésta se halla completamente formada puede ser modificada gracias a un mecanismo de refuerzo y a estimulaciones sucesivas.

Siendo que la actitud surge de la interacción social del individuo, toda experiencia social modificará su actitud y esta a su vez cambiará sus percepciones sociales. Es por esta razón que el mecanismo de formación de actitud más general, es la situación social por la que va pasando el individuo.(6)

En el proceso del desarrollo del ejercicio profesional de enfermería en Colombia, se encuentran numerosos

hechos sociales, políticos, económicos, científicos y gremiales que han determinado condiciones diversas, características de la profesión y han sido reforzadas a través del tiempo (7).

Dentro de este proceso histórico la definición de la enfermería como disciplina profesional en sus diferentes etapas de desarrollo, ha tenido una serie de cambios que le han permitido ir formando un espacio teórico y de aplicación para definirse e independizarse como tal. Lo anterior ha ocurrido con una serie de crisis y momentos de reorganización tanto interna como externamente, de una manera no homogénea sino sectorial (7).

La actitud hacia el ejercicio profesional es una resultante de los antecedentes históricos y de las circunstancias actuales que el profesional de enfermería ha vivido con relación a sus características personales, a los aspectos internos de la profesión y a la sociedad colombiana en donde ella ejerce.

Las actitudes son inseparables del contexto social que las produce, las mantiene y las suscita en circunstancias apropiadas. Sin embargo, la actitud es una experiencia individual única que resume las experiencias del pasado del individuo que a su vez producen efectos directivos sobre las actividades que él mismo orienta hacia el futuro.

Los dictámenes de una sociedad expresados a través de las pautas culturales influyen de forma concreta sobre las expectativas de sus miembros acerca de los hechos y cosas del ambiente.

Los valores comunes compartidos por los miembros de una profesión generalmente están relacionados con la concepción del trabajo profesional. Esta orientación conduce a un alto grado de identificación del individuo con su profesión y de unión con los demás de ella. El grupo profesional se constituye en su principal grupo de referencia hasta el punto que muchas veces solamente la opinión de los miembros de su propia profesión tiene real importancia (8).

Al realizar el ejercicio profesional, tanto la sociedad como la profesión influyen en la actitud de la enfermera determinando una serie de aspectos que se interrelacionan, tales como los beneficios económicos y sociales, el status de la profesión, los elementos gremiales, la satisfacción y autonomía profesional (Figura 1).

Los anteriores aspectos son algunos de los factores que influyen en la actitud del profesional de enfermería y en el presente estudio son considerados como dimensiones con sus respectivos indicadores en la escala de actitudes diseñada.

La visión que la enfermera tenga de su profesión y el modo en que actúe frente a él pueden ser entendidos en gran medida, analizando las actitudes que conforman su campo psicológico.

3. METODOLOGIA

Es un estudio descriptivo comparativo por regiones del país .

3.1 POBLACION Y MUESTRA:

Se define la población como el conjunto de enfermeras profesionales del país (6.050) que laboran tanto en los sectores oficial, de seguridad social o en el privado de organismos de salud y docencia.

La muestra es igual a la del Estudio Nacional de Enfermería (10) y se determinó mediante un muestreo probabilístico estratificado por instituciones, para luego extraer la muestra de personal de enfermería profesional en las regiones de la Costa Atlántica, Central, Centro Capital, Costa Pacífica, Oriental, Sur Oriental y Territorios Nacionales, constituyéndose la muestra en 1006 enfermeras.

3.2 DEFINICIONES OPERACIONALES DE LAS VARIABLES:

Se definieron en la siguiente forma:

- Actitud hacia el ejercicio profesional: Se refiere a la opinión de la enfermera frente a los beneficios sociales, económicos, de status, de relación gremial, autonomía y satisfacción que el ejercicio profesional le brinda.

- Dimensión beneficios sociales: Se refiere a las utilidades sociales logradas por la profesión y que actualmente las disfruta la enfermera.

- Dimensión beneficios económicos: Se refiere a las utilidades que la profesión permite en la satisfacción de las necesidades económicas del profesional de enfermería.

- Dimensión elementos gremiales: Se refiere a los aspectos éticos y a las relaciones interpersonales del

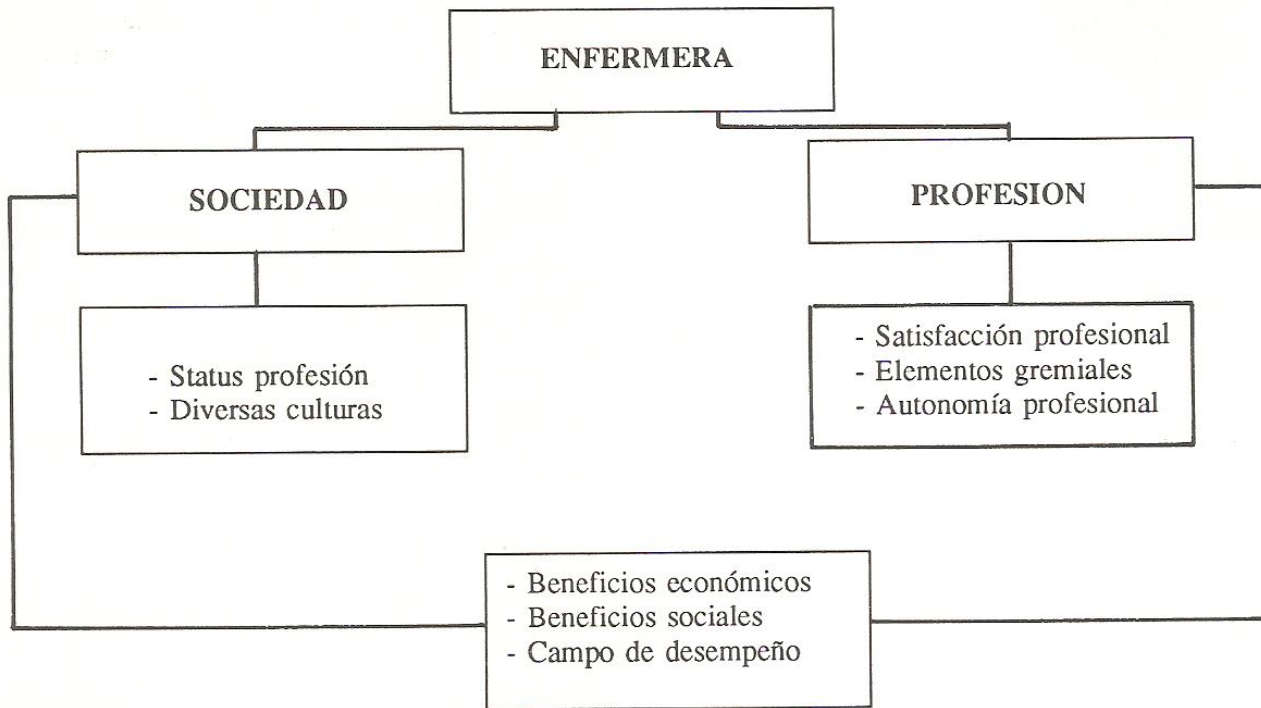


Figura 1. Factores que influyen en la actitud de la enfermera.

profesional de enfermería con sus colegas y con la asociación gremial.

- Dimensión satisfacción profesional: Es el agrado del profesional de enfermería en lo referente a su ejercicio profesional.

- Dimensión autonomía profesional: Es la dependencia en el desempeño profesional de la enfermera favoreciendo su desarrollo personal y profesional.

- Dimensión status de la profesión: Es el reconocimiento o imagen conferida a la profesión de enfermería dentro del universo de las profesiones en una sociedad.

Cada una de las dimensiones posee sus indicadores los cuales fueron enunciados a través de los items de la escala.

- Diversas culturas: Se refiere a las siete regiones del país, dados los diversos complejos culturales de Colombia, y la localización geográfica de las regiones:

- Región 1, Costa Norte, incluye los departamentos de Atlántico, Bolívar, Cesar, Córdoba, Guajira, Magdalena y Sucre.

- Región 2, Central, incluye los departamentos de Antioquia, Caldas, Quindío y Risaralda.

- Región 3, Centro Capital, corresponde a Bogotá.

- Región 4, Costa Pacífica, incluye los departamentos de Cauca, Chocó, Nariño y Valle del Cauca.

- Región 5, Oriental, comprende los departamentos de Boyacá, Cundinamarca, Norte de Santander y Santander.

- Región 6, Sur Oriental, comprende los departamentos de Caquetá, Huila, Meta y Tolima.

- Región 7, Territorios Nacionales, comprende Arauca, Casanare, Putumayo, San Andrés y Providencia, Amazonas, Guainía, Guaviare, Vaupés y Vichada.

- Campo de Desempeño: Se refiere al área laboral docente o asistencial en el cual la enfermera ejerce su profesión.

3.3 INSTRUMENTO

Para la obtención de los datos se utilizó una escala de opiniones tipo Likert, consistente en una serie de afirmaciones con cinco posibilidades de respuesta, para que la enfermera mostrara su actitud y el grado de ella frente a un determinado aspecto del ejercicio de la profesión; la escala ordinal permitía a la enfermera ubicarse en algún lugar de un continuum que va de un mayor valor a un menor valor, según estuviera a favor o en contra de las afirmaciones (Anexo 1).

Mediante la suma de sus respuestas a todas las declaraciones se determinó la actitud del profesional de enfermería.

El instrumento fué sometido a prueba de consistencia interna utilizando:

- La validez facial: Realizada por la investigadora y una ronda de expertos quienes analizaron cada proposición teniendo en cuenta los siguientes criterios: si la proposición era debatible, pertinente, tenía una sola interpretación, medía un solo asunto y era corta.

- La prueba del poder discriminatorio del item se realizó a través de la diferencia entre los promedios de los puntajes de los cuartiles superior e inferior para items con valores numéricos de 1 a 5. Se aceptó el item cuando la diferencia de los promedios era >2.0 .

Las dimensiones fueron sometidas al análisis de factores, el cual consiste en una correlación de matrices que señala la interrelación de los factores de la dimensión y utiliza la respuesta de los encuestados (9).

Por este análisis factorial ($>.45$) se agruparon las respuestas en 6 factores, lo cual definió las dimensiones definitivas para el análisis de la información:

Factor 1: Beneficios económicos: proposiciones 21, 24, 28, 29, 33.

Factor 2: Beneficios sociales: proposiciones 15, 22, 23.

Factor 3: Status de la profesión :proposiciones 2, 3, 34.

Factor 4: Relaciones gremiales: proposiciones 13, 17, 26, 32.

Factor 5: Satisfacción profesional: proposiciones 11, 16, 19, 36.

Factor 6: Autonomía profesional: proposiciones 4, 10, 18, 25, 31.

4. ANALISIS DE LA INFORMACION

Los datos recolectados fueron procesados y analizados utilizando el paquete estadístico para las Ciencias Sociales (SPSS) en un microcomputador IBM.AT.

Tres fueron las tendencias actitudinales encontradas en las enfermeras colombianas hacia su ejercicio profesional: 41.7% favorable, 18.3% indecisa y 40.1% desfavorable.

Este resultado podría tener una explicación al considerar que la enfermería está viviendo una etapa de transición para lograr su profesionalización.

La enfermera siente que el servicio que ella presta a la sociedad es esencial, a pesar de no sentir el reconocimiento social.

Es favorable la opinión de la enfermera al manifestar que la satisfacción profesional está influenciada por el motivo por el cual seleccionó su profesión; este es un dato de gran importancia en el proceso de selección de aspirantes en las universidades.

La autonomía profesional y los beneficios económicos constituyen los principales indicadores que señalan en la enfermera su actitud desfavorable hacia esos aspectos que el ejercicio de la profesión le brinda.

En los elementos gremiales con excepción de los aspectos éticos, hay gran indecisión y actitud desfavorable en lo referente a la relación con la Asociación Nacional de enfermeras (ANEC) y con las colegas. Esto parece ser causado por el desconocimiento de la enfermera sobre la ANEC, dado que este hallazgo es concordante con el identificado en el "Estudio Nacional" donde se muestra que sólo el 21% de las enfermeras están afiliadas a la Asociación (10).

En lo referente al status profesional la tendencia actitudinal es favorable en mayor proporción en las enfer-

meras del campo asistencial. Este hallazgo es llamativo y amerita ser investigado.

Hay diferencias significativas en la actitud de las enfermeras de los sectores oficial, seguridad social y privado en las diferentes regiones del país, encontrándose más favorable la tendencia actitudinal en el sector privado y en la región oriental del sector de seguridad social.

El campo de desempeño influye en la actitud de la enfermera hacia su ejercicio profesional dadas las diferencias significativas ($p:0.004$) encontradas entre las enfermeras que laboran en asistencia respecto de las que lo hacen en docencia, teniendo las primeras una actitud más positiva (Figura 2). Este hallazgo plantea la necesidad de investigar los factores que están influyendo en el desempeño del docente y en la satisfacción por su labor.

Hay diferencias significativas ($p:0.0025$) entre las regiones, siendo más favorable la actitud de las enfermeras en la Costa Atlántica, así como en las regiones Sur Oriental, Oriental y los Territorios Nacionales (Figura 3).

5. REFLEXION FINAL

Frente a los resultados del presente estudio podemos tomar dos caminos: Uno consiste en dejarnos llevar por los acontecimientos, sin tomar posición, sin enfrentarnos, como quien dice dejarnos arrastrar por la corriente de un río. En este caso seríamos objeto de la historia, porque ella es la que marcaría nuestro destino.

El otro camino consiste en enfrentarnos a la historia como algo que podemos transformar y orientar, es decir, imprimir sentido a los acontecimientos y manejar las posibilidades que se han recibido del pasado para crear otras nuevas hacia el futuro. Con esta actitud nos convertimos en sujeto de la historia al ser la enfermera quien la orienta.

Debemos decidarnos a buscar lo nuevo, lo diferente; a imaginar nuevas posibilidades, nuevas alternativas, a romper el horizonte de lo experimentado y a destruir el hábito de la repetición.

Existe en enfermería una tendencia a la sumisión y resignación, lamentable y lógica secuela de nuestros orígenes y por ser una profesión femenina. Es necesario romper con nuestros complejos de inferioridad e impo-

tencia. La enfermera necesita tener esperanza y debe luchar por superar estas actitudes. De lo contrario nunca llegará a ser autora de su propia historia o se verá abocada a soluciones desesperadas.

Cada una puede cambiar su situación y trazar un futuro diferente. Nosotras las enfermeras podemos cambiar la situación del ejercicio profesional de enfermería y abrirle un nuevo horizonte de posibilidades dado el momento histórico que estamos viviendo para ser así constructoras del presente y del futuro de cada una de nosotras y de nuestra profesión.

Debemos establecer como meta el lograr que la enfermera tenga una actitud positiva hacia su ejercicio profesional.

Para su logro se debe tener en cuenta que las estrategia o acciones se deben llevar a cabo en los siguientes niveles: 1. Personal. 2. Gremial o de Asociación. 3. Campo de desempeño. 4. Formación de la enfermera.

A nivel personal

- Hacer un autoanálisis respecto de nuestra actitud profesional y de los mensajes que estamos enviando con ella.
- Participar activamente en programas que favorezcan la reflexión y autoconocimiento individual.
- Tener claridad en nuestras metas individuales y hacer que sean congruentes con la filosofía y objetivos de la profesión de enfermería.

A nivel gremial o de la Asociación

- Diseñar un plan a nivel institucional, regional y nacional para disminuir los aspectos desfavorables identificados en las actitudes de las enfermeras hacia su ejercicio profesional dando prioridad a la limitada autonomía profesional, a los bajos beneficios económicos de la profesión y a la falta de unión entre colegas.
- Estimular a cada región o seccional para que defina sus propias metas y objetivos en concordancia con sus particulares situaciones, posibilidades y prioridades.
- Continuar los talleres de profesionalización iniciados en la ANEC con el fin de lograr en las profesionales

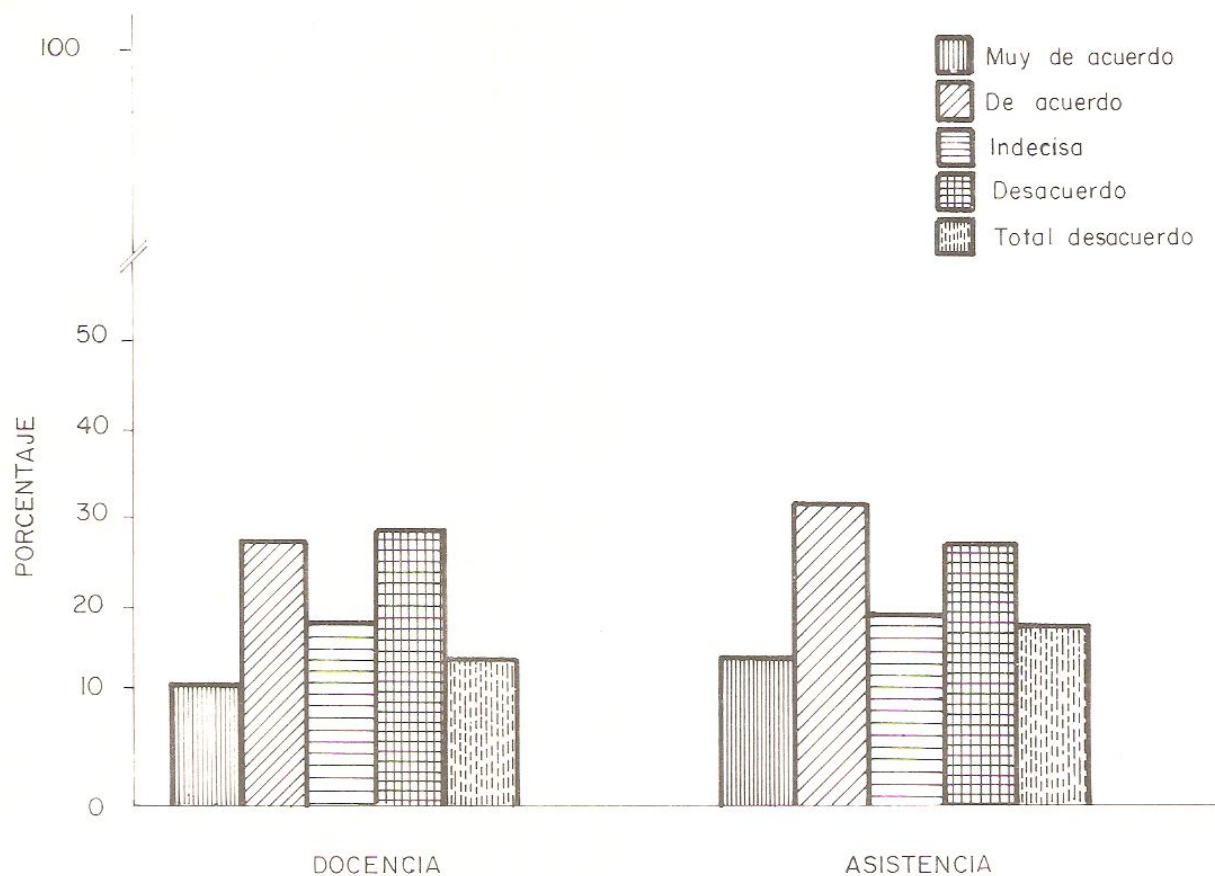


Figura 2. DISTRIBUCION GENERAL DE LAS ACTITUDES DE LAS ENFERMERAS HACIA SU EJERCICIO PROFESIONAL SEGUN CAMPO DE DESEMPEÑO Colombia, 1.984 - 1.987

de enfermería una mayor claridad en su identidad profesional.

- Establecer mecanismos de orientación y apoyo para que la Asociación Nacional de enfermeras y la Asociación de Facultades de enfermería (ACOFAEN) favorezcan más la unión y cooperación de sus asociados a nivel institucional, regional e interregional.

- Realizar un esfuerzo conjunto y unificado a nivel gremial con el propósito de alcanzar el máximo desarrollo personal y profesional de la enfermera.

A nivel de campo de desempeño

- Hacer un análisis crítico de nuestra realidad institucional, regional y nacional reconociendo los aspectos

positivos para mantenerlos y los negativos para corregirlos.

- Determinar los problemas prioritarios en el propio contexto con el fin de facilitar acciones conjuntas y solidarias.

- Buscar mecanismos para lograr una mayor autonomía profesional.

- Lograr con las colegas una igualdad de relación y colaboración.

- Favorecer a nivel de las instituciones laborales las actividades recreativas, además de los aspectos científicos, humanísticos y técnicos.

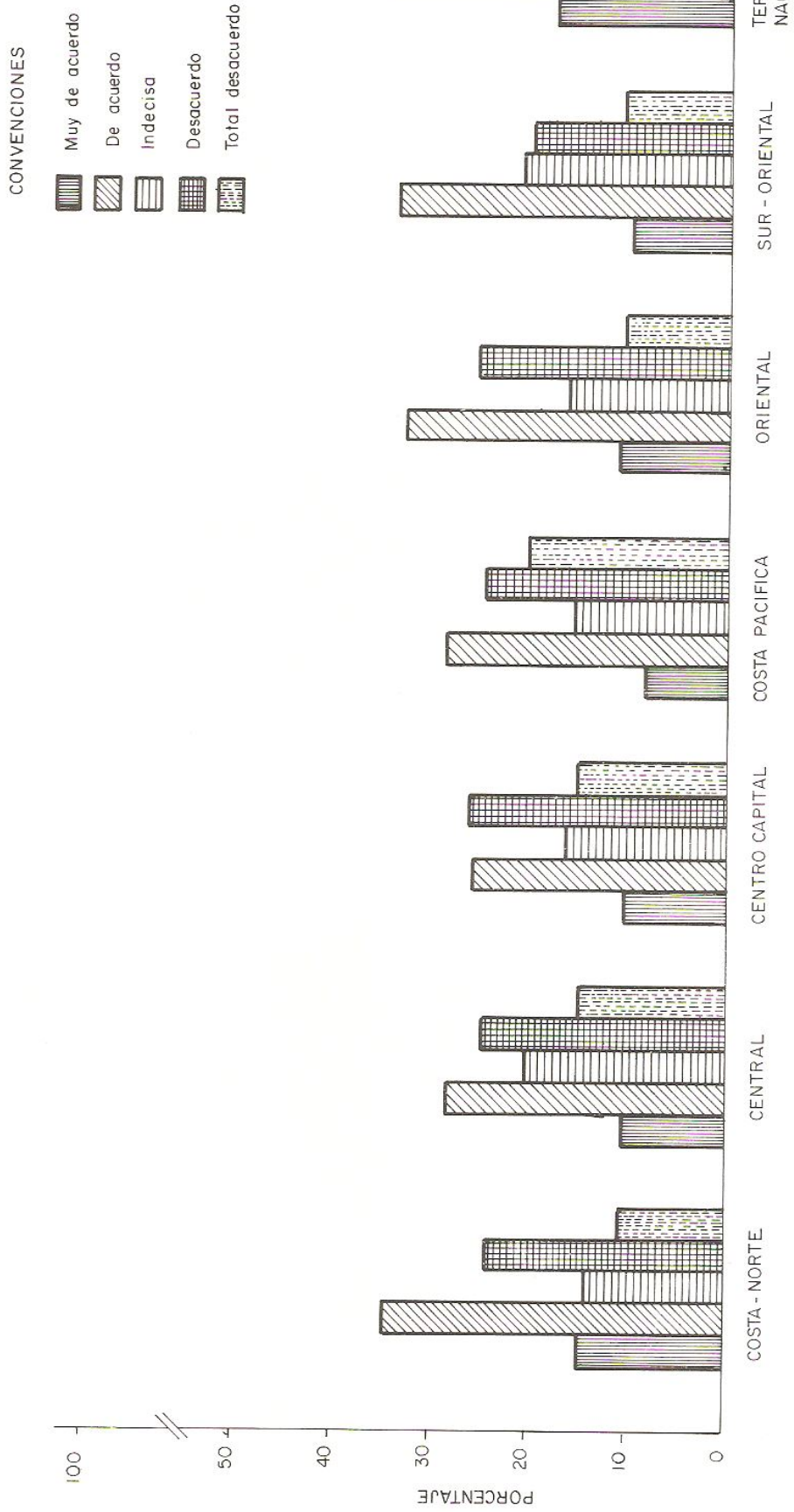


Figura 3. DISTRIBUCION DE LAS ACTITUDES DE LAS ENFERMERAS HACIA SU EJERCICIO PROFESIONAL SEGUN REGIONES COLOMBIA 1984 - 1987

- Crear estímulos para las enfermeras de docencia y asistencia consistentes en becas, auxilios, tiempo para realizar estudios, facilidades de especialización e investigación; estos incentivos podrían ser brindados por instituciones logísticas nacionales e internacionales.

A nivel de formación de la enfermera

- Complementar el sistema de selección de las docentes indagando sus antecedentes de liderazgo, iniciativa, creatividad, seguridad, relación interpersonal y de satisfacción profesional.

- Promover la práctica profesional directa del docente sin estudiantes, estableciendo programas innovadores en salud y reforzando el desempeño docente-asistencial.

- Promover el trabajo interinstitucional de las docentes como modelo de integración de la enfermeras con otras disciplinas profesionales.

- Fortalecer la integración docente asistencial para que los modelos de desempeño puedan ser vistos por el estudiante de enfermería trabajando unidos y en equipo.

- Evaluar a nivel de las universidades el sistema de selección del estudiante de enfermería.

- Establecer a nivel de pregrado un programa que defina las prioridades en la formación de actitudes en el estudiante de enfermería con el fin de desarrollarle actitudes positivas hacia su ejercicio profesional.

- Además de los aspectos científicos de la profesión, ubicar el estudiante, desde los primeros niveles, en la realidad sociopolítica, laboral y gremial de la práctica de enfermería, para que desarrolle criterios que le permitan tomar la decisión de ejercer su profesión con una actitud positiva.

- Familiarizar al estudiante con el conocimiento de sí mismo para que siga el proceso a lo largo de toda su vida profesional.

- Favorecer la unión de las enfermeras desde el nivel de formación mediante actividades que permitan la integración de los estudiantes a nivel institucional, regional e interregional.

AGRADECIMIENTOS

La autora expresa sus agradecimientos a todas aquellas personas e instituciones que en una u otra forma colaboraron en la realización de la presente investigación y especialmente a:

- Las instituciones que dieron asesoría y apoyo logístico: Universidad Industrial de Santander, Organización Panamericana de la Salud, Ministerio de Salud, Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería y Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia.

- Psicopedagoga Aura Luz Castro de Pico, por su orientación y motivación hacia la temática a investigar.

- Enfermeras Lucila de Peña, Susana Quintero y María Mercedes de Villalobos autoras del Estudio Nacional de enfermería y quienes permitieron y facilitaron el desarrollo de la investigación.

- Enfermera Angela Gualy por su orientación y por la coordinación del grupo de expertos constituido por las enfermeras Lilia Amanda Patiño de Cruz, Lucila Niño de Peña, Myriam Oróstegui Arenas, María Cristina Valdivieso, Mercedes Velasco y Teresa González.

- Ingeniero Ricardo Flórez quien colaboró en el manejo y análisis por computador de los datos del presente estudio.

- Enfermera Myriam Oróstegui, Estadística Gloria Zárate de Ballesteros e Ingeniero Wilfrido Moreno por sus orientaciones en el manejo estadístico de la información recolectada.

SUMMARY

GALAN de Valdivieso, Elsa. Attitude of the colombian nurse toward her professional practice.

By means of a comparative analysis, this article describes the attitudes of the nursing professional with respect to her practice in the service and teaching area of the official, social security and private sectors in the different regions of the country; the article explores up to what point the current situation of professional practice is accepted or rejected by the nurses.

As part of theoretical bases concerning the concept of attitude, it looks at the nursing situation in Colombia according to its stage of professional development, and finally presents the relationship between attitude and professional practice as a result of the personal characteristics of the nurse, the

present circumstances of the profession and the Colombian society in which she practices.

Methodically, the article uses the Likert-type scale of attitudes with the following analysis categories: satisfaction and professional autonomy, labor union elements, status, economic and social benefits of the profession.

Based on the results, it is recommended to have as a goal that the nurse have a positive attitude toward her professional practice by means of actions that favor change on a personal, labor union, field of responsibility, and nurse development level, in order to benefit the nursing professional, the institution where she works, the labor union, the profession and the health care of the Colombian population.

KEY WORDS: Attitude, Nursing, Satisfaction on the job. Personal satisfaction.

REFERENCIAS

1. MINISTERIO DE SALUD. Estudio Nacional de la situación de enfermería en Colombia. Macrodiagnóstico de enfermería. Ministerio de Salud Pública, Bogotá. 1972.
2. MORENO F., María Elisa. Condiciones Socioeconómicas y educacionales de los profesionales de enfermería en Bogotá y Cundinamarca.
3. GOMEZ S., Consuelo. Aspectos y tendencias en el ejercicio actual de la profesión de enfermería. Avances de enfermería . Volumen II, No.1. Universidad Nacional 1983.
4. BACKMAN, Scord. Psicología Social. Buenos Aires, Paidós, 1974.
5. HOLLANDER, Edwin. Principios y métodos de Psicología Social. Buenos Aires, Amorrortu editores, 1976.
6. YOUNG, Kimball. Psicología Social de la Opinión Pública y los Medios de comunicación. Buenos Aires, Paidós 1974.
7. MUÑOZ, Marco A. Marco Teórico sobre el desarrollo de líneas de investigación. Ciencia e Investigación en enfermería. Memorias del Tercer Coloquio. ICFES, Barranquilla, 1982.
8. SARTIN, Pierre. El éxito profesional. Psicología Moderna. Bilbao: Edit. Belgas, 1979.
9. ESCALANTE, Carlos. La Medición de las Actitudes. Bogotá: Tercer Mundo, 1983.
10. NIÑO DE PEÑA, Lucila y otros. Enfermería: Actualidad y Perspectiva. Estudio Nacional 1984-1987. O.P.S., ACOFAEN, ANEC, Ministerio de Salud, 1988.

ANEXO 1. INSTRUMENTO DESPUES DE SU VALIDEZ

OPINIONES

M.A.

A

I

D

T.D.

1. Las opiniones de las enfermeras son tenidas en cuenta por la comunidad.
 2. Las opiniones de las enfermeras son tenidas en cuenta por el equipo de salud.
 3. La enfermera puede fácilmente ejercer su profesión en forma independiente.
 4. La enfermera tiene la oportunidad de realizar investigación.
 5. Las enfermeras son personas intelectualmente brillantes.
 6. Las relaciones interpersonales del profesional de enfermería con sus colegas son positivas.
 7. Ejerciendo la profesión la enfermera mejora sus relaciones sociales.
 8. Me gusta ser enfermera porque estoy satisfaciendo una necesidad permanente en la sociedad.
 9. Las políticas que rigen el ejercicio profesional de enfermería son orientadas y controladas por las enfermeras.
 10. Las enfermeras tienen la oportunidad de vivir en un ambiente intelectual y de constante perfeccionamiento.
 11. Para ejercer la profesión de enfermería se requiere un gran esfuerzo intelectual.
 12. Con el sueldo que recibe la enfermera asegura el porvenir de sus hijos.
 13. Ejerciendo la profesión de enfermería se tiene la oportunidad de tratar con personas importantes.
 14. La enfermería es una profesión que está aportando conocimientos científicos a la comunidad.
 15. Enfermería es una profesión que brinda oportunidades de ascenso en el trabajo.
 16. Las enfermeras se preocupan cada vez más por su preparación académica.
 17. La Asociación Nacional de Enfermeras (ANEC) favorece la unión del gremio.
 18. Las enfermeras tienen facilidades para viajar en vacaciones.
 19. Las enfermeras tienen oportunidades de realizar actividades recreativas.
 20. La enfermera puede trabajar en donde lo desee y como lo desee.
 21. El código de ética de enfermería es utilizado por la enfermera como punto de referencia en el ejercicio diario de su profesión.
 22. Las familias de las enfermeras generalmente tienen buena situación económica.
 23. La enfermera es una persona respetada socialmente.
 24. La satisfacción en el ejercicio de la profesión está influida por el motivo por el cual la enfermera seleccionó su profesión.
-