

Lic. Ana Laura Solano López.

Universidad de Costa Rica. Estudiante PhD
en Enfermería.
Case Western Reserve University, USA

✉ als159@case.edu

La imagen social de la enfermería en Costa Rica y su construcción desde la autoimagen profesional.

The social image of nursing in Costa Rica and its construction from professional self-image.

¿Qué es la enfermería? ¿Ya tienes tu respuesta? Ahora haz la misma pregunta a otras personas. ¿Se asemejan estas respuestas a tu propia respuesta y a la labor que haces como profesional de enfermería? ¿Qué tan parecidas son las respuestas entre las distintas personas?

Puedo imaginar que muchas de las respuestas que recibiste o muchos de los comentarios que has recibido a lo largo de tu carrera profesional reflejan una imagen social de la enfermería que impide su desarrollo como disciplina profesional y el mejoramiento del bienestar de las personas que requieren de sus servicios. Por esta razón, los y las profesionales de enfermería se han planteado el objetivo de fortalecer su imagen a nivel social. Sin embargo, antes de poder fortalecerla, necesitamos conocer cuáles elementos constituyen una imagen y cuál es la situación actual de la imagen social de la enfermería en nuestro país.

El diccionario de la Real Academia de la Lengua Española define imagen como una figura, representación, semejanza y apariencia de algo. (Imagen, 2001) En otras palabras, la imagen de la enfermería está determinada por su aspecto exterior, por la representación mental del concepto de enfermería, la cual se asigna con palabras o imágenes, y a lo que la enfermería se parece cuando se compara con otras profesiones.

Con base en investigaciones costarricenses acerca de la percepción de enfermería por parte de los usuarios y usuarias de diversos niveles de atención de salud, se sabe que la imagen social de la enfermería en cuanto a figura y apariencia se caracteriza por su uniforme, el hospital como lugar de trabajo y por sus acciones técnicas como tomar la presión arterial, temperatura, peso, etc., la representación mental está caracterizada por las virtudes

(ayuda al prójimo, calidez, respeto, afecto y paciencia) más que por el conocimiento científico y el pensamiento crítico, y en la categoría de semejanza, la mayoría de las personas no conocen a la enfermera profesional, la enfermería se asocia con la medicina pero con un status inferior a la misma, así como también se asocia a la labor del auxiliar de enfermería, sin que se reconozca diferencia entre ambos ejercicios. (Alvarado Quijano, et al., 2008; Matamoros Quesada, et al., 2007)

Se aprecia que la imagen social de la enfermería en Costa Rica está distorsionada y alejada de la misión actual de la enfermería costarricense representada en la misión del Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica, la cual nos dice que la enfermería está orientada a dar respuesta a necesidades de salud y problemas asociados a la población en diferentes escenarios y está caracterizada por el humanismo, juicio crítico, ético y científico, innovación, creatividad y proactividad. (Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica, 2013) Pero, ¿nos hemos detenido a pensar cuál es el origen de esta imagen social poco precisa?

Cuando alguien piensa en la enfermería, imágenes de lo que esto significa aparecen en la mente. Algunas de estas imágenes mentales van más acorde con el verdadero ser y que hacer de enfermería que otras. Las imágenes mentales individuales están basadas en conocimientos transmitidos por la sociedad (otras personas, medios de comunicación, etc.) y/o en experiencias de la realidad cotidiana de las personas. La mayoría de estas imágenes surgen como consecuencia del contacto de la personas con un profesional de enfermería de manera directa o indirecta. El cúmulo de características que se repiten a través de las distintas imágenes mentales de las personas representa la imagen social de la enfermería.

Al respecto, Fletcher (2007) menciona que las profesiones están hechas por individuos y las personas que están afuera de la profesión perciben la profesión a través de esos individuos. ¿Será entonces que la imagen social de la enfermería costarricense es un reflejo de lo que estamos haciendo los y las profesionales de enfermería? o ¿será que aunque realicemos acciones acordes con la misión actual de la enfermería no estamos comunicando de la

manera más apropiada lo que en realidad hacemos como enfermeras(os)?

Strasen (1992) brinda un modelo de autoimagen que puede ayudar a dar respuesta a estas interrogantes. Este modelo propone que el proceso de socialización influye en los pensamientos y las creencias de los y las profesionales de enfermería, lo cual delimita la autoimagen profesional, que a su vez se proyecta en las acciones que determinan el rendimiento profesional, lo que finalmente repercute en la imagen profesional de la enfermería. Esta imagen del profesional de enfermería percibida por la población en general influye en los pensamientos y creencias de los enfermeros y enfermeras y el círculo vuelve a empezar. (Fletcher, 2007) Se propone entonces que la autoimagen del profesional de enfermería influye directamente en su desempeño profesional y por consiguiente en la construcción de la imagen social de la enfermería.

Ahora que conocemos la importancia de la autoimagen de enfermería para la construcción de la imagen social, analicemos cuál es la autoimagen actual que predomina en la enfermería nacional. La Política Nacional de Enfermería 2011-2021 en su diagnóstico de la situación de enfermería nos brinda un panorama de la autoimagen de enfermería en Costa Rica. El documento menciona que en general, los y las profesionales de enfermería tienen una autoimagen de sumisión, escasa actitud innovadora, creativa y de pensamiento crítico y reflexivo; son indiferentes hacia la investigación, automatizan sus acciones, tienen poca incidencia en la toma de decisiones y muestran resistencia al cambio; todo lo anterior da como resultado que no haya claridad en la esencia de la enfermería (Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica, 2011). Este diagnóstico le da soporte al modelo de autoimagen de Strasen, (1992) ya que si se compara la autoimagen del profesional en enfermería con la imagen social de la enfermería en Costa Rica se pueden notar similitudes.

La Política Nacional de Enfermería 2011-2021 es atinada al enfatizar que el fortalecimiento de la imagen social de la enfermería comienza desde el fortalecimiento de la autoimagen del profesional por medio de la identidad y el liderazgo. Las personas actuamos basadas en nuestra autoimagen, de manera que

cuando los y las enfermeras mejoremos nuestra autoimagen, la imagen social de la enfermería va a reflejar ese cambio. (Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica, 2011) He aquí la importancia de que todos los profesionales nos hagamos la pregunta ¿qué es para mi la enfermería? El cambio de la imagen social de la enfermería comienza con esta respuesta, la cual guía los esfuerzos personales por mejorar el desempeño profesional. Una vez que tengamos clara nuestra autoimagen profesional, podemos desarrollar estrategias para proyectar esta imagen profesional en las interacciones diarias. A continuación, algunas estrategias basadas en los libros de Buresh & Gordon (2006) y Summers & Summers (2010) que pueden ayudar a fortalecer tanto la autoimagen como la imagen social de la enfermería.

“Esta imagen del profesional de enfermería percibida por la población en general influye en los pensamientos y creencias de los enfermeros y enfermeras y el círculo vuelve a empezar.”

“Las personas actuamos basadas en nuestra autoimagen, de manera que cuando los y las enfermeras mejoremos nuestra autoimagen, la imagen social de la enfermería va a reflejar ese cambio.”

1. ¡La enfermería no puede hablar, pero las enfermeras y enfermeros sí! El silencio de los profesionales es una amenaza para la enfermería. No se puede obtener reconocimiento social si no se rompe el silencio.
2. Se dice que es difícil comunicar la esencia de la enfermería, ya que esta es muy diversa en su accionar. Una de las maneras más fáciles de comunicar qué es la enfermería es explicando lo que tú, como individuo, haces en el ejercicio diario de la profesión, las situaciones que enfrentas, cómo las afrontas y por qué es importante lo que haces.
3. Puedes hacer tu labor en silencio, pero lo mejor sería que mientras lo haces le expliques a las personas lo que estás haciendo y su importancia. Explica tus acciones desde las más simples hasta las más complicadas. ¡Al mismo tiempo que educas a una persona, puedes evaluar tu propio conocimiento!
4. La mejor forma de educar a la sociedad es educando a nuestra familia, a las personas que atentemos, y a los compañeros y compañeras de trabajo. Ellos serán agentes multiplicadores.
5. Toma crédito por tu trabajo y reconoce el trabajo de tus colegas.

6. Aprende a aceptar los agradecimientos. Respuestas como ¡de nada!, ¡eso no es nada!, ¡solo estaba haciendo mi trabajo! deben evitarse. Es preferible contestar ¡con mucho gusto!
7. Cuando escuches comentarios erróneos de la enfermería, ¡corrígelos!
8. Prepárate para contestar cuando te hacen preguntas o comentarios acerca de la enfermería. Especialmente cuando estos tienen una connotación negativa, como por ejemplo ¿por qué estudiaste enfermería si eres tan inteligente?, ¿porque no estudiaste medicina?, ¡su trabajo debe ser deprimente! En lugar de enojarte o quedarte sin palabras, lo mejor es que estés preparada(o) para contestar constructivamente. Tómallo como una oportunidad de educar. Resalta las diferencias de la enfermería con respecto a otras profesiones.
9. Actualmente no es fácil reconocer a los y las profesionales de enfermería por como lucen, de manera que tu presentación es la mejor forma de hacerle saber a las personas que eres la enfermera o enfermero y que relacionen tus acciones con el rol de enfermería. Aun cuando uses el título profesional o social (por ejemplo, Licenciado o Doctora) junto con tu nombre, es importante aclarar que eres la enfermera o enfermero cuando te presentes. Recuerda que muchos otros profesionales

utilizan estos títulos, pero solamente los profesionales en enfermería pueden ser llamados enfermeros y enfermeras. Así mismo, evita mencionar solamente que eres la jefa de servicio o el supervisor, ya que las personas no tendrán claro cuál es tu profesión, añade la palabra enfermería, por ejemplo, soy la enfermera jefa de servicio o el supervisor de enfermería.

10. Aunque las condiciones de trabajo para enfermería muchas veces son difíciles, cuando hables con personas fuera del gremio trata de acentuar lo positivo de tu trabajo y todo lo que podrías hacer con mejores condiciones laborales.
11. Mantén un estilo de vida saludable. El estilo de vida no saludable de muchos profesionales de enfermería puede debilitar la imagen social de la enfermería y disminuir la credibilidad como profesionales de la salud. ■

“cuando los y las enfermeras mejoremos nuestra autoimagen, la imagen social de la enfermería va a reflejar ese cambio.”

Referencias

- Alvarado Quijano, G., Alvarado Rodríguez, E., Barboza Picado, A., Castro González, E., León Morales, S., Matarrita Matarrita, A. y Cabezas Ramos, R. (2008). Definición de enfermería en el tercer nivel de atención según los acompañantes de los usuarios de un hospital costarricense. *Enfermería Actual en Costa Rica*, (14), 1-10. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44812819003>
- Buresh, B. y Gordon, S. (2006). *From silence to voice. What nurses know and must communicate to the public*. Ithaca, New York: Cornell University Press.
- Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica. (2011). *Política nacional de enfermería 2011-2021*. (1ª. Ed). San José, C.R.: ATABAL. Recuperado de: http://www.enfermeria.cr/Documentos/Políticas_de_EnfermeriaEdicion1.pdf
- Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica. (2013). *Misión y Visión del Colegio de Enfermeras de Costa Rica*. Recuperado de: <http://www.enfermeria.cr/int.asp?pag=mision.html>
- Fletcher, K. (2007). *Image: changing how women nurses think about themselves*. *Literature review Journal of Advanced Nursing*, 58(3), 207–215. doi: 10.1111/j.1365-2648.2007.04285.x
- Imagen (2001). En: *Diccionario de la lengua española* (22a Ed.). España: Real Academia Española.
- Matamoros Quesada, K., Obando Godínez, N., Rivera Volio, S., Romero Guillén, D., Torres Acuña, C. y Guzmán Aguilar, A. (2007). Percepción de los usuarios y usuarias sobre el quehacer de enfermería en el primer nivel de atención. *Enfermería Actual en Costa Rica*, (12), 1-11. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44801201>
- Strasen, L.L. (1992). *The Image of Professional Nursing: Strategies for Action*. Philadelphia: J.B. Lippincott Company.
- Summers, S. y Summers, H.J. (2010). *Saving lives. Why the media's portrayal of nurses puts us all at risk*. New York: Kaplan.