



CATEGORÍAS DE ANÁLISIS EN EL ESTUDIO DEL PROCESO DE CONSTRUCCIÓN DE LA IDENTIDAD ACADÉMICA DE LA ENFERMERA

KARIME ELIZABETH BALDERAS GUTIÉRREZ

CENTRO IBEROAMERICANO DE INVESTIGACIÓN FORMACIÓN Y
CAPACITACIÓN, A.C. (CIIFAC)

TEMÁTICA GENERAL: SUJETOS DE LA EDUCACIÓN

Resumen

En este documento, presentamos los resultados de la investigación realizada, cuyo objetivo fue conocer el proceso de construcción académica de la enfermera con estudios de posgrado en Ciencias de Enfermería. Se recurrió a la perspectiva teórica de la construcción social de la identidad. Se realizó una investigación que involucró dos momentos. El primero una Investigación documental, se revisaron artículos científicos cuyo objeto de estudio fue la identidad profesional de la enfermera, de los que emergieron categorías preliminares. El segundo momento, una investigación cualitativa, recurriendo al método biográfico narrativo, la técnica de recolección de datos fue la entrevista en profundidad. De los resultados obtenidos, destacan los espacios de interacción social, elementos que contribuyen en la conformación de la identidad académica. La cual se construye en el complejo ámbito de lo científico, formativo e intelectual, se conforma a partir de integrarse a espacios educativos, incluye la formación de enfermeras, el desarrollo de investigaciones, su integración a asociaciones de enfermeras, su participación en congresos, así como la promoción y evaluación de la certificación en enfermería.

Palabras clave: Identidad profesional, identidad académica, Investigación documental, investigación cualitativa.

INTRODUCCIÓN

Los programas de posgrado en Ciencias de Enfermería, han contribuido en la formación científica de recursos humanos en esta disciplina, en los cuales han participado enfermeras docentes y enfermeras que laboran en instituciones hospitalarias. Esta investigación tomó como sujeto de estudio a estas últimas.

Esta investigación se realizó en dos momentos, el primero, consistió en una investigación documental, del que emergieron categorías preliminares de estudio de identidad profesional de la enfermera: A) Praxis profesional, B) Representaciones, C) Adopción de saberes en la formación inicial, D) Identidad profesional regulada por las instituciones y, E) Práctica social.

En el segundo momento, en base a las categorías preliminares, se diseñó un guion de entrevista que permitió conocer aspectos subjetivos de la conformación de la identidad académica de las enfermeras. Pues se consideró que, a través de los estudios de posgrado, la enfermera se incorporó a un contexto diferente al hospitalario, se apropió de un lenguaje y desarrolló prácticas diferentes a las realizadas en una institución hospitalaria.

De acuerdo a lo anterior, se planteó desentrañar el proceso de reconfiguración de la identidad profesional de enfermeras que laboran en una institución hospitalaria y que egresaron de un posgrado, a partir de las siguientes consideraciones: si el bagaje de identidad que poseía antes de estudiar se modifica después de estudiar o permanece inamovible y, si esta nueva condición, al incorporarse en su espacio laboral tiene impacto en el desempeño de su trabajo, y finalmente, si regresa con otra perspectiva de sí misma al contexto de trabajo.

Para tal efecto, se recurrió a la perspectiva teórica de la construcción social de la identidad, a partir de la cual se recurrió a los conceptos de identidad de: Claude Dubar (2000), Peter Berger y Thomas Luckmann (2008) y, José Rodríguez y Manuel Guillén (1992). Así mismo se realizó una investigación de tipo cualitativo, empleando el método biográfico (Bolívar y Fernández, 2005). La técnica empleada fue la entrevista en profundidad (Taylor, 1987). Lo que permitió la recolección de datos, su análisis, y presentar las conclusiones a las que se arribó.

DESARROLLO

La conformación del andamiaje teórico de la identidad académica lo centramos en tres conceptos principales, identidad individual, identidad social e identidad profesional.

La identidad individual, se circunscribe a la esfera personal que se constituye a partir de una identidad configurada desde el eje biográfico, la identidad para sí (Dubar, 2002), que particulariza al individuo mediante el nombre, la edad, el sexo y el lugar de nacimiento. Su principal función es distinguir y clasificar a los individuos, de acuerdo a los rasgos por los que es reconocido.

La identidad social, es el resultado de un proceso de identificación entre los actores. Se basa en una doble operación, la diferenciación y la generalización. La primera, define la singularidad del individuo. La segunda, es el sentido de pertenencia por parte de los individuos con respecto a los lugares. El individuo tiene una familia, forma parte de un grupo de amigos, escuela, partido político, empresa e iglesia, la pertenencia a estos grupos le permite contar con el reconocimiento y aprobación de sus integrantes (Berger y Luckmann, 2008).

La identidad profesional, es la relación entre los sujetos en un sistema de acción, la escuela, el trabajo y la comunidad profesional. Es reflejo de los tipos de trayectoria en el curso de la vida laboral, incluyendo la planificación de la carrera, o posteriormente la especialidad. En este sentido, Rodríguez y Guillen (1992), establecen que la formación profesional es congruente con los conocimientos y habilidades aprendidas dentro de las instituciones de nivel superior, lo que supone la construcción de una identidad con todos los recursos, subjetivos y objetivos que posee la profesión.

Al respecto, Dubar (2000), menciona que no es solamente elegir un oficio o profesión, ni obtener un título, sino que es la construcción personal de una estrategia que pone en juego la imagen del Yo, las capacidades y la realización de deseos.

METODOLOGÍA

En un primer momento, se realizó una investigación documental. De acuerdo a Ruiz e Izpizua (1989), estas investigaciones se basan en datos extraídos de la revisión e interpretación de documentos que aportan información relevante sobre el tema a investigar. Partimos de la revisión de artículos científicos cuyo objeto de estudio fue la identidad profesional de la enfermera, de los que emergieron categorías preliminares de análisis, A) Praxis profesional, B) Representaciones, C) Adopción de saberes en la formación inicial, D) Identidad profesional regulada por las instituciones y, E) Práctica social.

En un segundo momento, se recurrió a la metodología cualitativa, ya que parte de que la realidad es aprehendida en forma de representaciones o construcciones mentales múltiples e intangibles, socialmente elaboradas (Taylor, 1987).

Por su parte, Denzin y Lincoln (2005), sostienen que la investigación cualitativa es una actividad que permite obtener información a través de entrevistas, conversaciones, grabaciones, para

dar sentido o interpretar los fenómenos en términos del significado que el sujeto investigado le da a las cosas.

En este sentido, se empleó el método biográfico narrativo (Bolívar y Fernández, 2005). La técnica empleada fue la entrevista en profundidad (Taylor, 1987). La elección de los sujetos de estudio se realizó a través de un muestreo intencional y de criterio lógico (Patton, 1988). Este tipo de muestreo implica trabajar con aquellos casos que reúnan las características predeterminadas por el investigador. Es así que los criterios de selección fueron los siguientes: enfermeras que cuyo desempeño laboral es en una institución hospitalaria y realizaron estudios de posgrado y tienen poca o nula relación con actividades académicas. Dejamos de lado a enfermeras docentes con estudios de posgrado, ya que su actividad en sí misma, está relacionada con actividades académicas.

RESULTADOS

Categorías preliminares de análisis

A) Praxis profesional.

A partir de la práctica profesional, la identidad está imbricada por la adopción, de valores y vocación de servicio, aspectos éticos como caridad, vocación, abnegación, sumisión, responsabilidad, espíritu de servicio y juicios valorativos, que se adquieren durante su formación inicial (Venegas et. al., 2007; y, Armendáriz y Medel, 2009). También existen referentes que ubican la práctica profesional, desde el desempeño de la enfermera en el contexto laboral. (Pérez, 2010).

B) Representaciones

Involucra tres momentos. El primero, es la representación inicial de la profesión la cual influye en la elección de la misma (De Souza, 2007), (Lázaro, 2007). El segundo momento, es la percepción que supone tienen otros profesionales y los pacientes de su ejercicio profesional (Chocarro, L., Guerrero, B., Venturini, C., y Salvadores, P., 2004). Finalmente, el tercer momento corresponde a la imagen de la enfermera a partir de la práctica profesional centrada en la actividad asistencial y de cuidado que brinda al paciente. Dicho cuidado es desde el apoyo emocional, hasta la atención física (Lázaro, y Lavado, 2007; y Pérez y Rodríguez, 2010). Así, las representaciones y la práctica profesional, convergen cuando la enfermera se relaciona con el paciente, pues en quien recae su atención y servicio.

C) Adopción de saberes

Se plantea que la identidad profesional inicia su conformación desde la formación inicial, ya que en ese periodo se adquieren conocimientos y habilidades con respecto al cuidado del paciente. Posteriormente, la identidad se consolida a través de la práctica profesional (Venegas et.al., 2007; Castrillón, 2008). Dicha práctica implica la habilidad en el desarrollo de procedimientos, manejo de sustancias y atención en caso de urgencia, lo que conlleva el desarrollo de una identidad competente para sí y para quien recibe su atención (Chocarro et. al., 2004). También ubicamos los estudios que han discutido el carácter epistemológico y científico de la enfermería, con lo que han contribuido en su fortalecimiento como disciplina científica (Cárdenas, 2005).

D) Identidad profesional regulada por las instituciones

Se encuentra determinada por el conjunto de organismos que ofrecen servicios de salud a la sociedad. Dichas instituciones promueven el desarrollo científico y tecnológico, así como la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, mediante el cuidado de la persona, familia y comunidad, con el propósito de lograr el bienestar de la población. En este sentido, se fomenta en el personal de salud una identificación con la institución, la cual está caracterizada por la lealtad, obediencia, civilidad y compromiso hacia ésta (Miró, 2008).

E) Práctica social

Involucra dos dimensiones. Por un lado, la práctica macrosocial, y por otro, la práctica microsocia. La primera depende de las políticas sociales, en el caso específico de la profesión de enfermería, involucra las políticas de salud. La segunda se encuentra relacionada con el estado de salud o enfermedad del individuo y por lo tanto, contribuye en la realización de acciones de enfermería (Armendáriz y Medel, 2009). Estas prácticas sociales fomentan, tanto el sentido de pertenencia al grupo profesional como la conciencia de pertenecer a un equipo interdisciplinario, lo que se considera que incidiría en el mejoramiento de la salud en la población.

Con base a lo anterior, se diseñó un guion de entrevista que abarcó las siguientes dimensiones:

Estatus profesional. Es el aspecto del cual depende la posición y reconocimiento que la sociedad otorga para respaldar y legitimar a las profesiones.

Ejercicio profesional. Los postulados teóricos de determinada disciplina tienen fundamento y establecen la acción a través de la aplicación del conjunto de conocimientos, técnicas e instrumentos que permiten el desempeño de la profesión en el contexto correspondiente.

Mercado laboral. Relacionado con la demanda del servicio que se presta, determina el poder de la profesión, en términos políticos y de prestigio. En el ámbito laboral, los profesionistas expresan elementos como la iniciativa, actitud, eficiencia, los cuales forman parte del perfil profesional.

Rasgos profesionales. En el caso de las enfermeras, se distinguen de otras aéreas de conocimiento, tomando en cuenta los atributos y cualidades construidos a partir de su ejercicio, los cuales han sido aceptados por la sociedad académica y asumidos por la sociedad. En sentido se la tipifica como una profesión eminentemente femenina, maternal y de asistencia.

Regulación profesional. Cada profesión cuenta con mecanismos que la regulan como el reconocimiento de las funciones que delimitan su campo de actuación.

Después del análisis de las entrevistas, en base a las dimensiones antes citadas, emergen dos elementos: Uno, los espacios de relación social de primer nivel, los que se definen como grupo de personas con intereses afines. Son los contextos reducidos de interacción donde se relaciona la enfermera: familia, escuela e institución. Dos, los espacios de relación social de segundo nivel, en donde se vinculan las personas con objetivos específicos comunes y cuya permanencia es temporal, es decir, difícilmente se estrechan relaciones, pero se convierten en constituyentes, en el caso de las enfermeras con maestría en ciencias de la enfermería, de su identidad académica.

Espacios de relación social de primer nivel

El espacio de relación social primaria se refiere a la familia. El espacio de relación intermedia es la escuela, y el espacio de relación terciaria es la institución hospitalaria, en la que incluimos la relación social que se reduce al servicio y turno en los que desarrolla su actividad. Estos tres espacios influyen en la identidad profesional de la enfermera pues son los centros de convivencia en distintos momentos de su vida.

A iniciar los estudios de estudios de posgrado la enfermera, tiene experiencias distintas a su práctica hospitalaria, inicia así la construcción de la identidad académica, determinada por:

1. Apropriación de un lenguaje y prácticas distintas a la hospitalaria

Prepara clase, expone temas, se habilita en el uso de la computadora y entiende otro idioma. Incursiona además en actividades de investigación: búsqueda de materiales, elaboración de artículos científicos y todas las actividades académicas que implica el estudio de un posgrado

Ahí aprendí otra metodología, aprendí cómo era docencia, ¡qué bonita docencia!, entonces yo ya podía interactuar con las maestras, ya podíamos hablar el mismo idioma y ¡es bien padre! (Sujeto 4).

2. Realización de una práctica docente

Los sujetos de estudio, se han incorporado a la práctica docente, asisten a congresos, realizan investigaciones, tratando combinar su experiencia como enfermeras asistenciales con los conocimientos de la maestría

¿Te gustaría participar como docente de la escuela?' y, ¿por qué me estaban llamando afuera y no en el hospital? y digo ok pruebo y ya, pero le digo es que estoy trabajando en la mañana cómo y me dice '¿puedes pedir un permiso?', 'tú ve si te gusta o no', 'nos gustó mucho tu desempeño dentro de la escuela, queremos gente nueva', porque también en la escuela había muchas viejitas, y ya pedí mi permiso allá en el ISSSTE de seis meses y me metí a dar clase ahí en la BUAP (Sujeto 1).

Observamos que la perspectiva que tenían de la profesión se transforma, ya que de concebirse como enfermeras que realizan una labor asistencial, también son capaces de realizar una actividad académica.

Es difícil si me preguntas qué me gusta más el hospital o la escuela pues me vas a poner en una disyuntiva, pero realmente me agrada a mi profesión me gusta (Sujeto 3).

3. El autorreconocimiento de la transformación identitaria

Desde que la enfermera ingresó a la maestría se consideró distinta a sus compañeras de trabajo. Estudiar el nivel de posgrado le confirió un nuevo estatus. Pero el momento en que se consideró el cambio real, en términos objetivos y subjetivos, es cuando una vez terminados sus

estudios y retornó al hospital, le generó una nueva forma de verse a sí misma: se concibió como integrante y participe de un equipo de trabajo el cual realiza su práctica en función del bienestar del paciente.

4. Reconocimiento a su capacidad, formación y práctica

Los rasgos identitarios, que emergen del análisis realizado a las entrevistas de las enfermeras, nos indican que la identidad es, el autorreconocimiento a las capacidades y el ejercicio profesional (Hualde, 2003).

La identidad es como ser tú, como ser enfermera, aceptar mi disciplina, mi profesión y mi responsabilidad y mi compromiso con lo que yo hago. Esa identidad es estudiar, actualizarme, prepararme como enfermera, es mi identidad, yo no puedo tener otra identidad (Sujeto 3).

5. Reconocimiento externo

Siguiendo con la referencia de Dubar (2000), observamos que el reconocimiento a la actividad que realiza la profesional de enfermería, depende de la interacción social que a lo largo de su ejercicio establece. Es así, que el reconocimiento se otorga en función del estatus, la importancia y hasta el dominio e importancia de una profesión con respecto a otra.

Me han invitado por parte de la UDLA, apenas fui a la UDLA a dar una ponencia, ahorita me vinieron a visitar del hospital militar para ir a dar otra ponencia ahorita en mayo y pues es muy gratificante porque los mismos alumnos te recomiendan, me dice la jefa, dice 'vengo a verla porque X', esta chica fue mi estudiante y me dice que 'usted es una excelente persona' y te quedas así y dices ¡Ay! Creo que se quedó un poco corta... (Sujeto 4).

6. Responsabilidad hacia el paciente

La conciencia de ser enfermera, la desarrollaron a través de la experiencia y la interacción con el paciente. El Yo enfermera, es un rasgo identitario que se construyó por la combinación del punto de vista individual y el punto de vista del paciente. La enfermera se formó una imagen que no sólo fue para sí misma, sino que es una imagen que trascendió al paciente, en un proceso mental cuyo origen se basó en la comunicación, en las relaciones sociales y en la reflexión en dos sentidos, la que hizo

el paciente con respecto a la enfermera, y la que hizo la enfermera de sí misma, pero en función del paciente

Es algo que perdemos mucho las enfermeras, será porque no nos ubicamos como tales, y se pierde mucho en el camino, para mí ser enfermera, soy cuidadora, y cuidar tengo que cuidar todo la situación de confort y de salud de la persona, tengo que ver a la persona como persona no como enfermedad, cuando tú la pierdes, te empiezas a enfocar en el ámbito biológico, que no va separado lo tienes que saber, no lo puedes separar, pero no puedes perder la cuestión humanística de ver a la persona como persona. (Sujeto 2).

7. Profesionalismo, vocación y valores éticos

La construcción de una estrategia identitaria puso en juego su imagen, sus capacidades y sobre todo la realización de deseos. Se destaca además la importancia de adquirir valores éticos que permitan el ejercicio de la profesión (Dubar, 2000)

Es una vocación, es como ser monja, es lo que tú quieres ser para ti y para los demás, es sentirte bien con lo que tú haces, con tu trabajo, es responsabilidad, es conciencia, mucha conciencia, es ubicarte en lo que tú haces, es sentirte bien contigo mismo, con tu trabajo, con lo que desempeñas y con tu profesión, es ser feliz, que es sentirte completa como enfermera, te gusta lo que haces, no tener asco de la enfermedad (Sujeto 1).

Núcleos de relación social de segundo nivel

Como mencionamos en un principio, son espacios en donde se vinculan las personas con objetivos específicos comunes y cuya permanencia es temporal, es decir, difícilmente se estrechan relaciones, pero se convierten en constituyentes, en el caso de las enfermeras con maestría en ciencias de la enfermería, de su identidad académica.

CONCLUSIONES

Después de todo lo anterior, se puede decir que la identidad académica de la enfermera, con constituye en base a los siguientes elementos:

A) Socializaciones sucesivas

La identidad académica, al igual que otros tipos de identidad, es trastocada por el ámbito social, pues ya se mostró que interviene el contexto donde se desenvuelve y las relaciones sociales que establece, que le han servido para interiorizar valores que le permiten reconocerse como parte de un grupo académico.

B) Diversidad en la práctica social

En cada espacio de relación social, la enfermera ejerce una práctica distinta, en un momento y espacio de interacción determinado, así, confluyen tantas identidades acordes a la diversidad de espacios en los que se desenvuelve, siendo la identidad académica una más, sin que esto signifique una psicopatología.

C) Posición social

La identidad académica está relacionada con la formación y con el desarrollo de la sociedad, de esto último depende la posición social de los egresados de un posgrado, maestría o doctorado. En este marco, existe una relación entre sujetos en un sistema de acción que involucra, la comunidad académica. En este sentido, se han implementado formas de inclusión, aprendizaje, formas de evaluación, elaboración de tesis de grado y su consecuente defensa.

D) Proceso de identificación

La identidad académica se constituye en función de la identificación con un el estudio de un posgrado en determinada área de la ciencia a carrera y del compromiso con la actividad que implica. En este sentido el proceso de identificación, es una experiencia en dos sentidos. Uno, en relación con los miembros del grupo al que pertenece, se integra y es reconocido, es decir la relación académica. Otro, en relación con el público que no es cercano a la profesión, pero que, de igual modo, le otorga reconocimiento y prestigio.

Por todo lo antes expuesto, para efectos de este trabajo, se considera identidad académica al autorreconocimiento de pertenecer al complejo ámbito de lo educativo, lo científico, lo formativo y lo intelectual. En este sentido, la construcción de la identidad académica, transita por la vivencia de distintas experiencias en el ámbito académico, tales como la integración a espacios educativos, en donde puede desempeñar el papel de estudiante o docente. Participar en el desarrollo de investigativo de la disciplina. Integración a asociaciones de enfermeras. Participación en congresos, así como la promoción y evaluación de la certificación en enfermería. Por lo tanto, la conformación de la identidad académica está en constante movimiento, es versátil ya que implica moverse en el ámbito académico, el cual en sí mismo tiene diversas modalidades de actuación.

REFERENCIAS

- Armendáriz, A. y Medel, B. (2009). Identidad profesional. Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica. 17(1-3). Consultado el 14-04-2011 en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2009/en091h.pdf>
- Armendáriz, A. y Medel, B. (2009). Identidad profesional. Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica. 17(1-3). Consultado el 14-04-2011 en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2009/en091h.pdf>
- Berger, P. y Luckmann, T. (2008). La construcción social de la realidad. Buenos Aires, Argentina: Amorrortu.
- Bolívar, A., Fernández, M., Molina, E. (2005). Investigar la identidad profesional del profesorado: Una triangulación secuencial. Forum: Qualitative. Consultado el 11-10-2010 en: <http://www.qualitativeresearch.net/index.php/fqs/rt/printerFriendly/516/1116>
- Castrillón, C. (2008). Identidad Profesional en Enfermería: Construyendo las bases para SER cuidador(a) Profesional. Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM. Vol 5. Año. 5 No. 4. Consultado el 09-10-2010 en: www.revistas.unam.mx/index.php/reu/article/download/.../28014
- Chocarro, L., Guerrero, B., Venturini, C. Salvadores, P. (2004). Análisis de la identidad profesional a través de la competencia educadora de la enfermería. Cultura de los cuidados. Año XVI - N.º 33. Pp. 22-29. Consultado el 04-14-2011 el: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1035773>.

- De Souza, P. (2008). La Escuela de Enfermería de la Universidad de São Paulo y la reconfiguración de la identidad profesional de la enfermería brasileña. *Revista brasileña de enfermería*. Vol.61, n.6, pp. 892-898. Consultado el 04-14-2011 en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672008000600017
- Denzin, N., y Lincoln, Y. (2005). Introduction. *The Discipline and Practice of Qualitative Research*. En Denzin, N., y Lincoln, Y. *The Sage Handbook of Qualitative Research*. (pp. 1-13.). Thousand Oaks California: Sage Publications, Inc.
- Dubar, C. (2002). *La crisis de las identidades*. España: Ediciones Bellaterra, S.L. Giddens, A. (1995). *Modernidad e identidad del yo. El yo y la sociedad contemporánea*. Barcelona, España: Península.
- Lázaro, E. y Lavado, S. (2007). Construyendo la identidad profesional de las enfermeras a la luz de las representaciones sociales. V Jornada internacional e III Conferencia Brasileira sobre Representaciones Sociales. Consultado el 04-14-2011 en: <http://www.vjirs.com.br/>.
- Miró, M. (2008). ¿Por qué somos como somos? Discursos y relaciones de poder en la constitución de la identidad profesional de las enfermeras en España (1956-1976). Tesis de doctorado. Universitat de les Illes Balears. España. Consultado el 04-14-2011 en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2525798>.
- Patton, M. (1988). *Q. How to Use Qualitative Methods in Evaluation*. Newbury Park-California:Sage.
- Pérez, I. y Rodríguez, R. (2010). La identidad profesional como configuración subjetiva de la personalidad de los estudiantes de la carrera de enfermería. *EUMED*. Consultado el 04-14-2011 en: <http://www.eumed.net/rev/ced/19/prrb2.htm>.
- Rodríguez, J. y M. Guillén (1992). Organización y profesiones en la sociedad contemporánea. *Revista Española de Investigaciones Sociológicas*, 59, pp. 9-18. Consultado el 02-13-2011 en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=250110>
- Ruiz, J., e Ispizua, M. (1989). La entrevista en profundidad. En *La descodificación de la vida cotidiana*. Recuperado: marzo 23 2017, de Universidad de Deusto. Bilbao, España Sitio web: http://www.margen.org/docs/curs45-1/unid2/apunte04_02.pdf
- Taylor, 1987 Taylor, S.J. y Bodgan, R. *Análisis en progreso*. En *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Buenos Aires: Paidós. <http://www.esnips.com/nsdoc/4977b75d-dda2-4b34-b851-c7be4c7813eb>



Venegas, B., Barrera, G., Bautista, L., Gómez, N., Hernández, L., Ramírez, K., Roa, V. (2007).
Construcción de la identidad profesional en estudiantes de Enfermería de la Universidad El
Bosque. Revista Colombiana de Enfermería. Vol. 3, año 3, pp. 33-43. Consultado el 10 de
noviembre de 2010 en: <http://www.uelbosque.edu.co/?q=es/facultades/enf/revistacont3>