TÍTULO:

PERCEPCIÓN DEL ROL DE LA ENFERMERA

EN ALUMNOS DE 4º DE LA ESO

Autora: María Belén Martínez Cruz, María Dolores Ferreiro Gutiérrez, María Dolores González Baz. Enfermeras del Hospital General Universitario Gregorio Marañón

Resumen:

La enfermería como actividad existe desde la antigüedad. Actualmente la enfermería sigue reclamando su papel en la sociedad. Los estudios que predominan en la bibliografía tienen que ver con la percepción que tienen los pacientes. En el caso del adolescente la percepción del rol puede venir determinada por la participación enfermera bien en el ámbito de atención primaria o en el ámbito escolar. Sería necesario difundir en el alumnado de bachiller y anterior al mismo los roles actuales de la enfermería, con el fin de desterrar esa imagen anclada en el "ayudante técnico sanitario"

Objetivo: Evaluar el impacto de una visita guiada intrahospitalaria en la percepción de la identidad profesional de la enfermera en los alumnos de 4º de la ESO.

Resultados: El total de alumnos fue de 52, el 86,5% mujeres. El 61,5% de 15 años, el 34,6% de 16 años y el 3,8% 17 años.

El 44,2% había ingresado alguna vez en el hospital y hasta el 65,4% tuvo ingresado a algún familiar. Un 53,8%, no tenía familiares cercanos relacionados con la profesión de enfermería. Las figuras enfermeras más conocidas: la enfermera de Urgencias Hospitalarias, reconocida por el 84,6%, la enfermera de Atención Primaria, por el 50% y la enfermera escolar, por el 30,8%.

Tras la intervención consideran a la enfermera como profesión autónoma, con perfil profesional que investiga, con papel importante en los colegios, independiente en la toma de decisiones que puede especializarse y hacer un doctorado.

Además opinan que su función está relacionada con los cuidados, la ayuda emocional, la educación o la atención integral así como que entre las características es relevante la empatía, el trato agradable y la paciencia.

Conclusiones: Una intervención tipo informativa educativa a alumnos de 4º de la ESO en el contexto de una visita dentro del programa 4º de la ESO + EMPRESA en la comunidad de Madrid puede ayudar a mostrar el rol y el papel real que la enfermería hace en la sociedad. Dado que la muestra manejada es pequeña se hace necesario planificar una investigación que evalúe a un mayor número de alumnos en diferentes centros sanitarios.

Palabras Clave: Percepción. Rol enfermero. Alumnos ESO. Intervención educativa

• INTRODUCCIÓN

La enfermería como actividad existe desde la antigüedad. A lo largo de la historia de la humanidad siempre ha habido personas que no han podido valerse por sí mismas y han sido cuidadas por otros. Se podría decir que el legado escrito de la enfermería se inicia con las Reglas Monásticas y se amplía cuando las mismas quieren fundamentar todo el quehacer con los enfermos. Durante la edad media la vida en los hospitales gira en torno a los cuidados siendo el enfermero el principal protagonista. Es a partir del siglo XIII cuando el médico empieza a entrar en ellos para visitar enfermos. (1) En el siglo XIX Florence Nigtingale es la que hace ver el valor del cuidado (2) Considerando una aportación imprescindible sus "Notas sobre la enfermería: qué es y qué no es" (3). A lo largo del siglo XX enfermería inicia la reflexión intelectual sobre su quehacer profesional. Diferentes estudios mantienen que la sociedad ha conservado una visión estereotipada de la profesión enfermera, ligada a 3 conceptos: el género femenino predominante, la influencia de la religión y estar bajo el mandato de la profesión médica (4) (5). El concepto universal de la profesión de enfermería es difícil de definir, así lo afirmaba ya Virginia Henderson. (6) Tampoco han ayudado los medios de comunicación que suelen dar una imagen social desvirtuada (7) (8) (9)

En España entre los aspectos que han influido históricamente predominan la religión y el género y estar supeditada durante mucho tiempo a las órdenes médicas. Así lo atestiguan los manuales analizados (de 1956 a 1976) en un estudio sobre la identidad social de la enfermería en España (10). En ellos se identificaba un discurso residual moralista-cristiano, herencia de la etapa vocacional. (11)

En el año 2015 se celebraron los 100 años del título de enfermería en España. La evolución en cuanto a los estudios necesarios ha sido increíble, pasando del programa creado para la enseñanza de la profesión de enfermera publicado en el año 1915, en el Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes, Reales Órdenes(12) (13), hasta la actualidad con el reconocimiento universitario a través de la realización del Grado de Enfermería. Actualmente la enfermería sigue reclamando su papel en la sociedad, "El cuidado de la salud y la posición y el papel de las enfermeras en los sistemas de atención sanitaria es un reto contemporáneo pero no es nuevo, la pregunta es ¿Qué tiene que modificarse para que este tema que ya preocupaba hace décadas sea atendido con compromiso?"(14). La sociedad sigue asociando la profesión de enfermería con un oficio, con funciones casi exclusivamente técnicas, y no con una disciplina (15) profesional autónoma, si bien es cierto que hay cambios como es el género (4). Enfermería contempla como fenómeno objeto el cuidado y su mirada es distinta de la de otras áreas de conocimiento.

Los cambios que se introdujeron como consecuencia de la reforma de Atención Primaria han favorecido el acercamiento de la población a nuestro ámbito de competencia profesional (16) (17).

Los estudios que predominan en la bibliografía tienen que ver con la percepción que tienen los pacientes (18) (2). En general los estudios de diferentes países coinciden en el respeto de la sociedad hacia la profesión así como en la buena consideración que tienen sobre la misma (19) (20) (21) (22)

En el caso del adolescente la percepción del rol puede venir determinada por la participación enfermera bien en el ámbito de atención primaria o en el ámbito escolar. Tras la revisión realizada destaca un trabajo con niños entre 6 y 11 años en un colegio público de

Barcelona (23), en el que consideraban a enfermería como una profesión propia, fundamentalmente del sexo femenino, subalterna y dedicada sobre todo a actividades técnicas. En otro estudio más reciente, del año 2015, que investigaba sobre la percepción del rol de enfermería en estudiantes que ya habían elegido formarse como enfermeros (24) refleja que en los alumnos de primero la imagen es el de una profesión dependiente de la medicina, centrada en un rol técnico que desarrolla fundamentalmente en el ámbito hospitalario.

Sería necesario difundir en el alumnado de bachiller y anterior al mismo los roles actuales de la enfermería, con el fin de desterrar esa imagen anclada en el "ayudante técnico sanitario"

Existen estudios a nivel de las enfermeras europeas en el que se plantea la necesidad de reclutar profesionales que no dejen la profesión (25) (26). Otros incluso correlacionan el conflicto de rol con la salud psicosomática, alto grado de agotamiento emocional y despersonalización. (27) (28) (29)

El objetivo general del presente estudio es evaluar el impacto de una visita guiada intrahospitalaria en la percepción de la identidad profesional de la enfermera en los alumnos de 4º de la ESO. Como objetivos específicos describir los conocimientos de los estudiantes sobre la función de la enfermera, describir los conocimientos (opinión) sobre el perfil competencial de las enfermeras y analizar las diferencias en la percepción del perfil competencial antes y después de la visita guiada intrahospitalaria.

MATERIAL Y METODOS

Se trata de un estudio Cuasiexperimental previo/posterior que se lleva a cabo en el año 2016 siendo el escenario de la investigación el Hospital General Universitario Gregorio Marañón (HGUGM) como entidad colaboradora con el proyecto 4º de la ESO + EMPRESA desde el año 2013. Este proyecto 4º de la ESO + EMPRESA, tiene como objetivo acercar a los jóvenes al mundo empresarial facilitando estancias educativas en ámbitos laborales. El proyecto fue presentado al Comité de Ética de Investigación del HGUGM con dictamen favorable para su realización.

La Intervención específica que se realizó era una visita guiada (ANEXO I) por diferentes áreas del Hospital. Los grupos estuvieron formados por un máximo entre 6 y 8 alumnos

Se determinaron como criterios de inclusión que los alumnos hablaran y entendieran la lengua castellana, así como que tanto el alumno como su padre, madre o tutor legal firmaran el consentimiento informado.

La captación de los participantes en el estudio se hizo por vía telefónica o telemática con los responsables del proyecto de los Institutos.

La recogida de datos se realizó antes y después de la visita de los alumnos de 4º de la ESO a las diferentes unidades a través de un cuestionario validado que se modificó en dos ítem.

El cuestionario (ANEXO II) recoge variables sociodemográficas y 12 items más 2 preguntas abiertas que valoran la percepción del rol de la enfermera en los alumnos y que se determinaban en una escala liker de 5 item.

Se realizó un análisis descriptivo de las diferentes variables evaluando las frecuencias de los datos sociodemográficos. Posteriormente, se realizó un análisis de frecuencias de los resultados obtenidos en las preguntas de respuesta múltiple y se llevó a cabo una comparación de los

datos recopilados antes y después de la intervención.

RESULTADOS

El total de participantes fue de 52 alumnos.

En la fase preintervención, el 100% de los alumnos participantes cumplimentaron la encuesta, siendo el 86,5% mujeres. Respecto a la edad el 61,5% tenía 15 años, el 34,6% tenía 16 años y el 3,8% 17 años.

El 44,2% había ingresado alguna vez en el hospital y hasta el 65,4% tuvo ingresado a algún familiar recientemente al que había visitado. La mayoría de ellos, un 53,8%, no tenía familiares cercanos relacionados con la profesión de enfermería.

Las figuras enfermeras más conocidas por los encuestados fueron: en primer lugar, la enfermera de Urgencias Hospitalarias, reconocida por el 84,6%, en segundo lugar, la enfermera de Atención Primaria, por el 50% y en tercer lugar la enfermera escolar, por el 30,8%. El 5,8% de los alumnos dijeron conocer otras figuras distintas a las mencionadas en la encuesta.

En la fase postintervención se perdió uno de los participantes.

En cuanto a las preguntas con respuesta múltiple

En la tabla 1 se presentan los resultados globales de las 11 variables categóricas.

Hay diferencias estadísticamente significativas en las siguientes afirmaciones:

Enfermería es una profesión autónoma, Enfermería es una carrera con un perfil profesional, Enfermería es una profesión que investiga, Enfermería tiene un papel importante en los colegios, Enfermería puede tomar decisiones relacionadas con los cuidados sin consultar al profesional de la medicina, Las enfermeras pueden especializarse cuando terminan el grado, Las enfermeras pueden hacer el doctorado cuando terminen el grado.

En cuanto a las preguntas abiertas sobre las funciones de una enfermera formulada como: "¿Podrías describir las funciones de una enfermera?"

Tras la intervención (Gráfica 2): aumentó el número de respuestas relacionando las funciones con cuidados a 41 y la ayuda emocional a 18, aparece la función de educar con 9 respuestas, de atención integral con 4, ayudar a la familia y comentarios sobre prevención con 4 y bajan las veces que se comenta atender, ayudar al médico, hacer curas y desaparecen los comentarios sobre inyecciones y aplicar tratamientos.

Y respecto a la pregunta sobre las características que debía tener un profesional de enfermería formulado como: "¿Qué características crees que debe reunir un profesional de enfermería?"

Tras la intervención (Gráfica 4) aumentan los comentarios refiriéndose a empatía casi en tres veces obteniendo 25 referencias, disminuyen los comentarios de trato agradable quedando en 25, la paciencia se eleva a 19 comentarios así como comunicativo y a gusto en el trabajo que pasan de 5 a 12 comentarios. El número de resultados en conocimiento baja a 7 y también el de competente que baja de 11 a 6. Aparece la categoría sensibilidad con 5 comentarios y se mantienen la tranquilidad y la solidaridad.

DISCUSIÓN

La mayoría de los participantes fueron mujeres y de edades comprendidas entre los 15 y los 17 años, edades que corresponden al curso académico de 4º de la ESO.

La figura de enfermería más conocida fue la de Urgencias Hospitalarias, seguida de la enfermería de Atención Primaria. Ambas conocidas por más de las tres cuartas partes de los participantes. Esto confirma que la reforma de atención primaria ha ayudado a acercar a la población a nuestro ámbito de competencia profesional, aunque como ya se ha mencionado enfermeros expertos en esta área refieren que hay un importante campo competencial aún por implementar. (16)

Atendiendo a la percepción sobre la autonomía de la profesión, un mayor número de individuos estaba en desacuerdo con la afirmación antes de la intervención y se mantuvo esta tendencia tras la misma lo cual nos lleva a pensar que no hemos llegado a transmitir a la población nuestra independencia competencial y profesional, quedando impregnado aún parte de los conceptos que se perpetuaron durante tanto tiempo en España (4) (5). No obstante, en cuanto a la toma de decisiones sobre los cuidados hubo un aumento considerable a favor de la afirmación, aunque se mantuvo por debajo de la tasa de desacuerdo.

La mayoría de los alumnos consideraron la enfermería como una carrera de perfil profesional, reforzándose esta idea tras la intervención algo que confirma el pensamiento de que son los profesionales los responsables del cambio de visión hacia nuestra profesión como indican documentos como el "Decálogo de actuación para la visibilidad enfermera" del Colegio de enfermería de Barcelona.

Tras la intervención, más de la mitad de los estudiantes estuvieron de acuerdo en que enfermería tiene un papel investigador, frente a la cuarta parte que respondió estar de acuerdo inicialmente. Esto que puede ser algo evidente tiene trascendencia en nuestra profesión dado que en España hasta Bolonia la enfermera no había tenido independencia para investigar (30). Hardey afirmaba que la investigación es crucial para la prestación de cuidados que sean efectivos y por supuesto para el status profesional (31). Aunque la mayoría de los alumnos indicaron, en la primera fase, que tras el grado es posible especializarse y hacer un doctorado, se fortaleció esta opinión posteriormente. Estos resultados son parecidos a los obtenidos en el estudio realizado con alumnos de grado de enfermería (24). La idea acerca de la importancia de la enfermería en los colegios fue reforzada en la segunda fase. Esto muestra claramente la falta de desarrollo de la enfermera escolar en España.

En la pregunta de tipo abierta sobre las funciones tras la intervención destacaron: cuidar a los pacientes, prestar ayuda emocional y educar e informar. Se refuerza la idea del cuidado y desaparece la de ayudar al médico. Se consigue entre otros impregnar al alumno de la consideración del cuidar como el valor básico de la enfermería (32). Este "cuidar" implica la adquisición de conocimientos, la enfermera debe tener un cuerpo de conocimientos formal y vivencial.

En la cuestión acerca de las características inherentes a los profesionales de enfermería, primeramente, remarcaron la importancia de ser agradable y en menor medida la competencia y conocimientos. Posteriormente, se dio mayor relevancia a la empatía, el trato agradable y la paciencia. El que la empatía, como habilidad que es, aparezca como una característica tras la intervención se debe considerar como positivo. La empatía por si es descrita como un atributo esencial de una atención más humana (33) y uno

de los elementos centrales en el cuidado de la persona (34, 35)

Para confirmar las conclusiones de este estudio piloto y dado que la muestra aquí manejada es pequeña se hace necesario planificar una investigación que evalúe a un mayor número de alumnos en diferentes centros sanitarios.

RESPONSABILIDADES ÉTICAS

Protección de personas y animales. Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos personales de alumnos.

BIBLIOGRAFIA

1. Hernández Martín F, del Gallego Lastra R, Alcaraz González S, González Ruiz J M. La enfermería en la historia. Un análisis desde la perspectiva profesional. Cultura de los Cuidados 2º Semestre 1997 • Año I – Nº 2

2. GultenDinc1 ,Sait Naderi2 , YücelKanpolat 3, Florence Nightingale: Light to Illuminate the World from the Woman with the Lantern, WORLD NEUROSURGERY 79 [1]: 198-206, JANUARY 2013, http://dx.doi.org/10.1016/j.wneu.2012.11.005)

3. FidelindoLim, MA, RN, La importancia actual de Florence Nightingale, Nursing. 2011, Volumen 29, Número 2.

4. Errasti-Ibarrondo B. A-SM, Canga-ArmayorN.. La imagen social de la enfermería: una profesión a conocer. Anales Sis San Navarra [revista en la Internet]2012 Ago. p. 269-83.

5. Santa Clotilde Jiménez, E; Casado del Olmo, MªI; Fernández Araque, AMª. Opinión de los usuarios sobre la profesión y el trabajo de los profesionales enfermeros. Biblioteca Lascasas, 2006; 2 (4). Disponible en http://www.indexf.com/lascasas/documentos/lc0188.php. Consultado el 25 de enero de 2016

6. Henderson V. The concept of nursing.J AdvNurs 2006; 53: 21-34. Publicado por primera vez en J AdvNurs 1978; 3: 113-130)

7. Ligia FahlKemmer, Maria Júlia Paes da Silva, La visibilidad del enfermero según la percepción de los profesionales de la comunicación. Rev Latino-am Enfermagem 2007 março-abril; 15(2))

8. Kalisc h B, Begeny S, Neumann S. The image of the nurse on the Internet. Nurs Outlook 2007; 55: 182-188. www.eerp.usp.br/rlae

9. Heierle Valero Cristina. La imagen de la enfermera a través de los medios de comunicación de masas: La prensa escrita. IndexEnferm [revista en la Internet]. 2009 Jun [citado 2016 Ene 26] ; 18(2): 95-98. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962009000200005&lng=es.

10. Miró-Bonet M, GastaldoD, Gallego-Caminero G. ¿Por qué somos como somos?

Discursos y relaciones de poder en la constitución de la identidad profesional de las enfermeras en España (1956-1976). EnfermClin. 2008;18(1):26-34

11. Miró M, Gallego G. El discurso feminista en la construcción de la identidad profesional de las enfermeras en España (1956-1976). En: Bosch E, Ferrer V, Navarro C, editores. Los feminismos como herramientasde cambio social (I). Mujeres tejiendo redes históricas, desarrollosen el espacio público y estudios de las mujeres. Palma de Mallorca: Universitat de les Illes Balears; 2006. p. 247-61.)

12. Gaceta de Madrid, programa para la enseñanza de la profesión de enfermera. 0088 Edición limitada de 1.000 ejemplares

13. García García I, GozalbesCravioto E. Surgimiento y desarrollo de la Historia de la Enfermería en España. Enferm. glob. [revista en la Internet]. 2013 Abr [citado 2016 Ene 26] ; 12(30): 305-314. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000200015&lng=es.

14. Mariscal Crespo MI. La Enfermería sin límites y los límites de la Enfermería. EnfermClin. 2012;22(3):115---117

15. Donaldson SK, Crowley DM. En: Fernández Ferrín C, editora. Investigación en cuidados. 20 años de formación enfermera. Cádiz: Asociación Española de Enfermería Docente; 1997. p. 441-57

16. Miguelez-Chamorro A, Ferrer-Arnedo C. “La enfermera familiar y comunitaria: referente del paciente crónico en la comunidad”. EnfermClin. 2014; 24 (1): 5-11.

17. Santillán A. “Web 2.0: Escenario para la innovación y visibilidad enfermera”. Enferm Intensiva. (2015); 26 (2): 37-9. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/276152503_Web_20_escenario_para_la_innovacion_y_visibilidad_enfermera

18. Remirez J, Pereda E, Delgado H, Delgado M. Enfermería y futuro: su evolución, ¿credibilidad? ENFURO 2010; 113: 15-18

19. Vázquez M, Casals J, Aguilar P, Ramírez M, Gómez M, Villarín V. Percepción por el usuario de la imagen de enfermería. EnfermClin 1997; 7: 105-111.

20. PedreSeoane M, Pita Barral MC, Valiño Pazos C, Imagen social de la enfermería: un vistazo al espejo público. ENFURO: NÚM. 89. ENERO/FEBRERO/MARZO 2004)

21. Aiken LH, Sermeus W, Van de Heede K, Sloane DM, Busse R, McKee M et alt. "Patient safety, satisfaction, and quality of hospital care: cross sectional surveys of nurses and patients in 12 countries in Europe and

the United States. BMJ 2012; 20: 344- e1717.

22. Tomás-Sábado J, Mateo Carrera E. La visión de la enfermera en los niños. Ágora de enfermería, ISSN 1575-7668, Vol. 10, Nº. 1, 2006, págs. 916-920

23. Albar M J, Sivianes-Fernández M. Percepción de la identidad profesional de la enfermería en el alumnado del grado. EnfermClin. 2015. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2015.10.006

24. Maud M. Heinena,1,*, Theo van Achterberga,1, Rene´ Schwendimannb,1, Britta Zander c,1,Anne Matthews d,1, Maria Ko´ zka et alt. "Nurses' intention to leave their profession: A cross sectional observational study in 10 European countries" International Journal of Nursing Studies. 2013 ;50: 174-184

25. GirbauGarciaa M R , GalimanyMasclansb J, Garrido Aguilarc E. Desgaste profesional, estrés y abandono de la profesión en enfermería. Nursing. 2012, Volumen 30, Número 1

26. Piko BF. Burnout, role conflict, job satisfaction and psychosocial health among Hungarian health care staff: A questionnaire survey. Int JNurs Stud. 2006;43(3):311-18.

27. Hawksley B. Work-related stress, work/life balance and personal life coaching. Br J Community Nurs. 2007;12(1):34-6.

28. Ann Kutney-Lee, Evan S. Wu, Douglas M. Sloane, Linda H. Aiken. "Changes in hospital nurse work environments and nurse job outcomes: An analysis of panel data". International Journal of NursingStudies. 2013 ;50: 195-201.

29. Ibarra Mendoza Teresa Ximena, Noreña Peña Ana Lucía, Guillermo Rojas Juan. Visibilidad de la disciplina enfermera: el factor mediático de la investigación. Index Enferm [Internet]. 2011 Dic [citado 2017 Mayo 25] ; 20(4): 252-256. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962011000300009&lng=es http://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962011000300009.

30. Hardey M. The dissemination and utilization of nursing research. En: Hardey M, Mulhall A, editors. Nursing Research. Theory and Practice. London: Chapman & may; 1994, Pp. 163-185.

31. Austgard K. What characterises nursing care? A hermeneutical philosophical inquiry. Scandinavian Journal of Caring Sciences [serial on the Internet]. (2008, June), [cited May 24, 2011]; 22(2): 314-319.

32. L. Arnold. Assessing professional behavior: yesterday, today, and tomorrow. Acad Med., 77 (2002), pp. 502–515

33. J. Veloski, M. Hojat. Measuring specific elements of Professionalism: Empathy, Teamwork and Lifelong learning. D.T. Stern (Ed.), Measuring Medical Professsionalism, Oxford University Press, New York (2006), pp. 117–146

34. L. Vivanco, R. Delgado-Bolton. Professionalism. H. Ten Have (Ed.), Encyclopedia of Global Bioethics, Springer and Business Media, Dordrecht (2015)

Anexo. ROL DE LA ENFERMERA EN ALUMNOS DE 4º DE LA ESO

TABLAS Y GRÁFICOS

		Antes		Después	
		N	%	N	%
Enfermería es una profesión autónoma	Desacuerdo / Totalmente desacuerdo	26	50	33	66
	Ni acuerdo, ni desacuerdo	20	38,5	3	6
De acuerdo / Totalmente de acuerdo	6	11,5	14	28	
Enfermería es una carrera con un perfil técnico	Desacuerdo / Totalmente desacuerdo	2	3,9	3	5,9
	Ni acuerdo, ni desacuerdo	14	27,5	11	21,6
De acuerdo / Totalmente de acuerdo	35	68,6	37	72,5	
Enfermería es una carrera con un perfil profesional	Desacuerdo / Totalmente desacuerdo	0	0	0	0
	Ni acuerdo, ni desacuerdo	8	15,4	0	0
De acuerdo / Totalmente de acuerdo	44	84,6	51	100	
Enfermería es una profesión dependiente de la medicina	Desacuerdo / Totalmente desacuerdo	11	21,2	16	32
	Ni acuerdo, ni desacuerdo	12	23,1	7	14
De acuerdo / Totalmente de acuerdo	29	55,8	27	54	
Enfermería es una profesión que investiga	Desacuerdo / Totalmente desacuerdo	23	45,1	12	23,5
	Ni acuerdo, ni desacuerdo	15	29,4	8	15,7
De acuerdo / Totalmente de acuerdo	13	25,5	31	60,8	

Enfermería tiene un papel importante en la promoción de la salud	Desacuerdo / Totalmente desacuerdo	0	0	0	0
	Ni acuerdo, ni desacuerdo	3	5,8	2	3,9
De acuerdo / Totalmente de acuerdo	49	94,2	49	96,1	
Enfermería tiene un papel importante en la recuperación de la salud	Desacuerdo / Totalmente desacuerdo	0	0	0	0
	Ni acuerdo, ni desacuerdo	3	5,8	1	2
De acuerdo / Totalmente de acuerdo	49	94,2	50	98	
Enfermería puede tomar decisiones relacionadas con los cuidados sin consultar al profesional de la medicina	Desacuerdo / Totalmente desacuerdo	25	48,1	25	50
	Ni acuerdo, ni desacuerdo	24	46,2	8	16
De acuerdo / Totalmente de acuerdo	3	5,8	17	34	
Enfermería tiene un papel importante en los colegios	Desacuerdo / Totalmente desacuerdo	7	13,5	1	2
	Ni acuerdo, ni desacuerdo	11	21,2	5	9,8
De acuerdo / Totalmente de acuerdo	34	65,4	45	88,2	
Enfermería utiliza una base científica en su trabajo	Desacuerdo / Totalmente desacuerdo	3	5,8	5	9,8
	Ni acuerdo, ni desacuerdo	19	36,5	89	15,7
De acuerdo / Totalmente de acuerdo	30	57,7	38	74,5	
Las enfermeras pueden especializarse cuando terminan el grado	Desacuerdo / Totalmente desacuerdo	0	0	0	0
	Ni acuerdo, ni desacuerdo	12	23,5	0	0
De acuerdo / Totalmente de acuerdo	39	76,6	51	100	
Las enfermeras pueden hacer el doctorado cuando terminen el	Desacuerdo / Totalmente desacuerdo	2	4	1	2

grado	**Ni acuerdo, ni desacuerdo**	**23**	**46**	**3**	**5, 9**
De acuerdo/Totalmente de acuerdo	**25**	**50**	**47**	**92,2**	

Tabla 1. Resultados globales de preguntas con respuesta múltiple

Gráfica 1. Funciones preintervención

Gráfica 2. Funciones postintervención.

Gráfica 3. Características preintervención.

Gráfico 4. Características postintervención.

ANEXOS:

ANEXO I

ANEXO I.- Cronograma de las visitas informativas educativas

FECHAS DE LAS VISITAS EDUCATIVAS		
24 y 26 de Marzo		
8 y 10 de Abril		
PROGRAMA VISITA 4º DE LA ESO +EMPRESA		
HORA	**Unidad de Desarrollo Profesional de Enfermería/Formación**	

9:00 a 9:30		
GRUPO 1		GRUPO 2
HORA	**ESTANCIAS EDUCATIVAS EN**	**HORA**
9:30 a 9:50	**Psiquiatría**	9:30 a 9:50
9:50 a 10:10	**Urgencias**	9:50 a 10:10
10:10 a 10:30	**Cirugía Mayor Ambulatoria**	10:10 a 10:30
10:30 a 10:50	**Hemodiálisis**	10:30 a 10:50
10:50 a 11:10	**Consulta diabetes**	10:50 a 11:10
11:10 a 11:40	DESCANSO	
GRUPO 1		GRUPO 2
11:40 a 12:10	**Hospital materno infantil (lactancia materna/método canguro)**	11:40 a 12
12:10 a 12:20	**Cuidados medios**	
12:20 a 12:40	**Hospitalización infantil**	12 a 12:30
	Aula Hospitalaria	12:30 a 12:40
13:00 a 14:00	**ESTANCIA EDUCATIVA EN:** **Servicio de Rehabilitación**	
14:00 h	**FIN DE LA JORNADA**	

ANEXO II

CUESTIONARIO DE PERCEPCIÓN DEL ROL DE LA ENFERMERA

Edad: ……

Género:

Hombre Mujer

Distrito de procedencia:

Retiro

Moratalaz

Vallecas

Ventas

Otros:……..

¿Has ingresado alguna vez en el hospital?

Sí No

¿Has tenido recientemente a algún familiar ingresado en el hospital y le has visitado?

Sí No

¿Tienes familiares cercanos relacionados con la profesión de enfermería?

Sí No

Indica qué figuras enfermeras conoces.

Enfermera de Atención Primaria

Enfermera Escolar

Enfermera de Urgencias Hospitalarias

Otros ……

Por favor a continuación indica rodeando con un círculo lo de acuerdo o en desacuerdo que estás con las afirmaciones que se hacen, teniendo en cuenta que cada nº significa:

1 . Totalmente en desacuerdo **2.** En desacuerdo

3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo **4.** De acuerdo

5. Totalmente de Acuerdo

Enfermería es una profesión autónoma…… 1 2 3 4 5

Enfermería es una carrera con un perfil técnico……. 1 2 3 4 5

Enfermería es una carrera con un perfil profesional…….. 1 2 3 4 5

Enfermería es una profesión dependiente de la medicina…. 1 2 3 4 5

Enfermería es una profesión que investiga…… 1 2 3 4 5

Enfermería tiene un papel importante en la promoción de la salud……1 2 3 4 5

Enfermería tiene un papel importante en la recuperación de la salud……..1 2 3 4 5

Enfermería puede tomar decisiones relacionadas con los cuidados sin consultar al profesional de la medicina……1 2 3 4 5

Enfermería tiene un papel importante en los colegios…. 1 2 3 4 5

Enfermería utiliza una base científica en su trabajo…… 1 2 3 4 5

Las enfermeras pueden especializarse cuando terminan el grado……1 2 3 4 5

Las enfermeras pueden hacer el doctorado cuando terminen el grado……1 2 3 4 5

¿Podrías describir las funciones de una enfermera?

¿Qué características crees que debe reunir un profesional de enfermería?

PERCEPCIÓN DEL ROL DE LA ENFERMERA EN ALUMNOS DE 4º DE LA ESO

Autoras: Martínez Cruz MB, Ferreiro Gutiérrez MD, González Baz MD.

INTRODUCCION

ROL DE ENFERMERÍA A LO LARGO DE LA HISTORIA

Enfermería actividad desde la antigüedad

Legado escrito. Reglas Monásticas

Edad Media: actividad de hospitales = cuidados

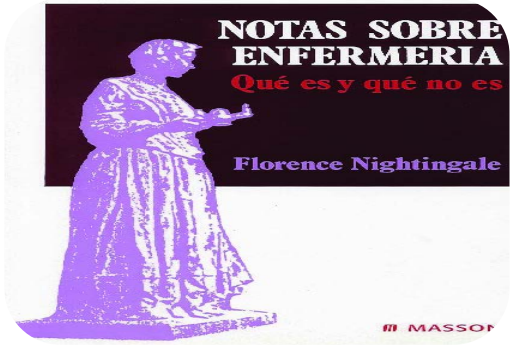
S. XIII: el médico entrar en ellos para visitar enfermos

Abella Villar P. LAS ENFERMERÍAS MONÁSTICAS: ESPACIOS COMUNITARIOS DE CURACIÓN EN LA PLENA EDAD MEDIA. EDAD MEDIA. Rev. Hist., 16 (2015), pp. 127-147

INTRODUCCION

ROL DE ENFERMERÍA A LO LARGO DE LA HISTORIA

Florence Nigtingale



"Notas sobre la enfermería: qué es y qué no es"

S. XX: Enfermería inicia la reflexión intelectual sobre su quehacer profesional

Abella Villar P. LAS ENFERMERÍAS MONÁSTICAS: ESPACIOS COMUNITARIOS DE CURACIÓN EN LA PLENA EDAD MEDIA. EDAD MEDIA. Rev. Hist., 16 (2015), pp. 127-147

INTRODUCCION

LA SOCIEDAD:
VISION ESTEREOTIPADA LIGADA A 3 CONCEPTOS

El género femenino predominante,

La influencia de la religión y

Estar bajo el mandato de la profesión médica

No ayuda la imagen desvirtuada de los medios de comunicación

En España predominan los mismos factores

INTRODUCCION

EN ESPAÑA:
Entre los aspectos que han influido Históricamente…

RELIGION

GENERO

SUPEDITADA

Manuales analizados (de 1956 a 1976) en un estudio sobre la identidad social de la enfermería en España: se identificaba un discurso residual moralista-cristiano, herencia de la etapa vocacional

INTRODUCCION

Año 2015: 100 años del título de enfermería en España

1857: Profesiones sanitarias reguladas por la Ley de bases para las Inst. Públicas

1861: Reglamento para la enseñanza de practicantes y matronas

1915: Programa para la enseñanza de la profesión enfermera: Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes, Reales Órdenes

1952: se crea el título de ATS

1977: Escuelas Universitarias de enfermería: DUE

2005: Se reconocen 7 especialidades

2010: Se establece el grado de enfermería

INTRODUCCION

Pero….

"El cuidado de la salud y la posición y el papel de las enfermeras en los sistemas de atención sanitaria es un reto contemporáneo pero no es nuevo, la pregunta es:

¿Qué tiene que modificarse para que este tema que ya preocupaba hace décadas sea atendido con compromiso?"

La sociedad sigue asociando la profesión de enfermería con un oficio, con funciones casi exclusivamente técnicas, y no con una disciplina profesional autónoma

García García I, Gozalbes Cravioto E. Surgimiento y desarrollo de la Historia de la Enfermería en España. Enferm. glob. [revista en la Internet]. 2013 Abr [citado 2016 Ene 26] ; 12(30): 305-314. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000200015&lng=es.

INTRODUCCION

Los estudios que predominan en cuanto a la percepción tienen que ver con pacientes

Respeto hacia la profesión y buena consideración

Adolescentes determinada por Enfermera de AP o escolar

Niños 6 y 11 años: profesión propia, sexo femenino, subalterna y dedicada a act. Técnicas

Estudio en alumnos de enfermería 2015: alumnos de 1º prof. Dependiente del médico, rol técnico, ámb hospital

OBJETIVO

PERCEPCIÓN DEL ROL DE LA ENFERMERA EN ALUMNOS DE 4º DE LA ESO

OBJETIVO GENERAL :

Evaluar el impacto de una visita guiada intrahospitalaria en la percepción de la identidad profesional de la enfermera en los alumnos de 4º de la ESO

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Describir los conocimientos de los estudiantes sobre la función de la enfermera y sobre el perfil competencial de las enfermeras

- Analizar las diferencias en la percepción del perfil competencial antes y después de una visita guiada intrahospitalaria.

MATERIAL Y METODOS

DISEÑO:

Estudio Cuasiexperimental previo/posterior

AMBITO DE ESTUDIO:

Hospital G. U. Gregorio Marañón

POBLACIÓN DIANA:

- Alumnos de 4º de la ESO que participan en el Proyecto 4º de la ESO + EMPRESA en el año 2016

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- El alumno hablará y entenderá la lengua castellana
- Tener firmado el consentimiento informado tanto por el alumno como su padre, madre o tutor legal

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- No haber finalizado totalmente la visita educativa guiada

RECOGIDA DE DATOS

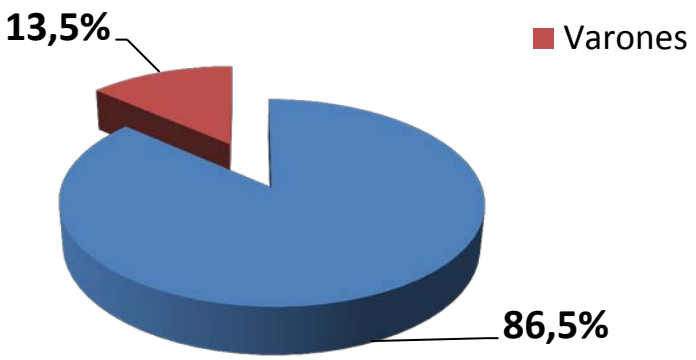
Cuestionario validado modificado en 2 item que se suprimen y que recoge:

Variables sociodemográficas

12 items más 2 preguntas abiertas que valoran la percepción del rol de la enfermera en los alumnos

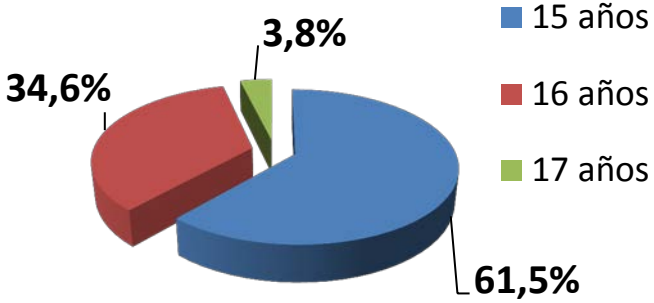
RESULTADOS

DISTRIBUCIÓN POR SEXO

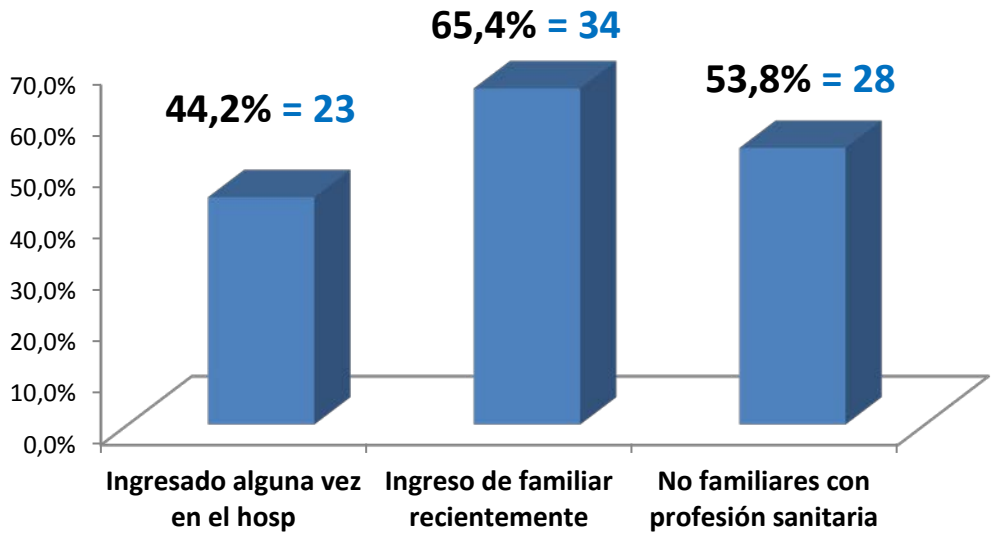


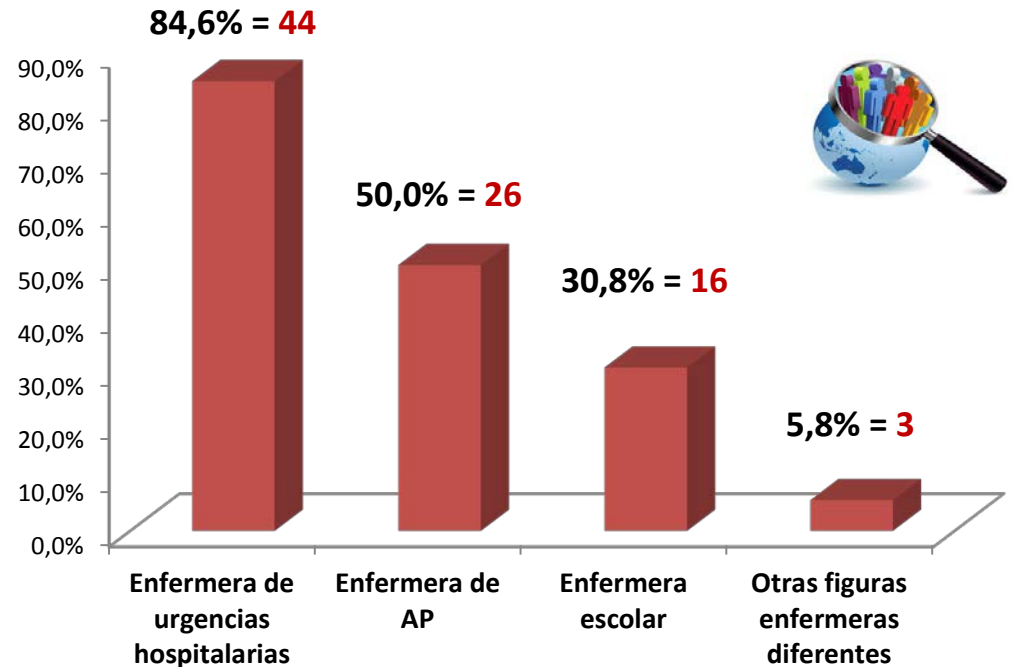
TOTAL DE LA MUESTRA 52		
Mujeres	86,5%	45
Varones	13,5%	7

DISTRIBUCIÓN POR EDAD



TOTAL DE LA MUESTRA 52		
15 años	61,5%	32
16 años	34,6	18
17 años	3,8	2





RESULTADOS

PREGUNTAS CON ESCALA LIKER		Antes		Después		x^2
		N	%	N	%	
Enfermería es una profesión autónoma	Desacuerdo/Totalmente desacuerdo	26	50	33	66	**<0,001**
	Ni acuerdo, ni desacuerdo	20	38,5	3	6	
	De acuerdo/Totalmente de acuerdo	6	11,5	14	28	
Enfermería es una carrera con un perfil profesional	Desacuerdo/Totalmente desacuerdo	0	0	0	0	**0,006**
	Ni acuerdo, ni desacuerdo	8	15,4	0	0	
	De acuerdo/Totalmente de acuerdo	44	84,6	51	100	
Enfermería es una profesión que investiga	Desacuerdo/Totalmente desacuerdo	23	45,1	12	23,5	**0,002**
	Ni acuerdo, ni desacuerdo	15	29,4	8	15,7	
	De acuerdo/Totalmente de acuerdo	13	25,5	31	60,8	
Enfermería puede tomar decisiones relacionadas con los cuidados sin consultar al profesional de la medicina	Desacuerdo/Totalmente desacuerdo	25	48,1	25	50	**<0,001**
	Ni acuerdo, ni desacuerdo	24	46,2	8	16	
	De acuerdo/Totalmente de acuerdo	3	5,8	17	34	

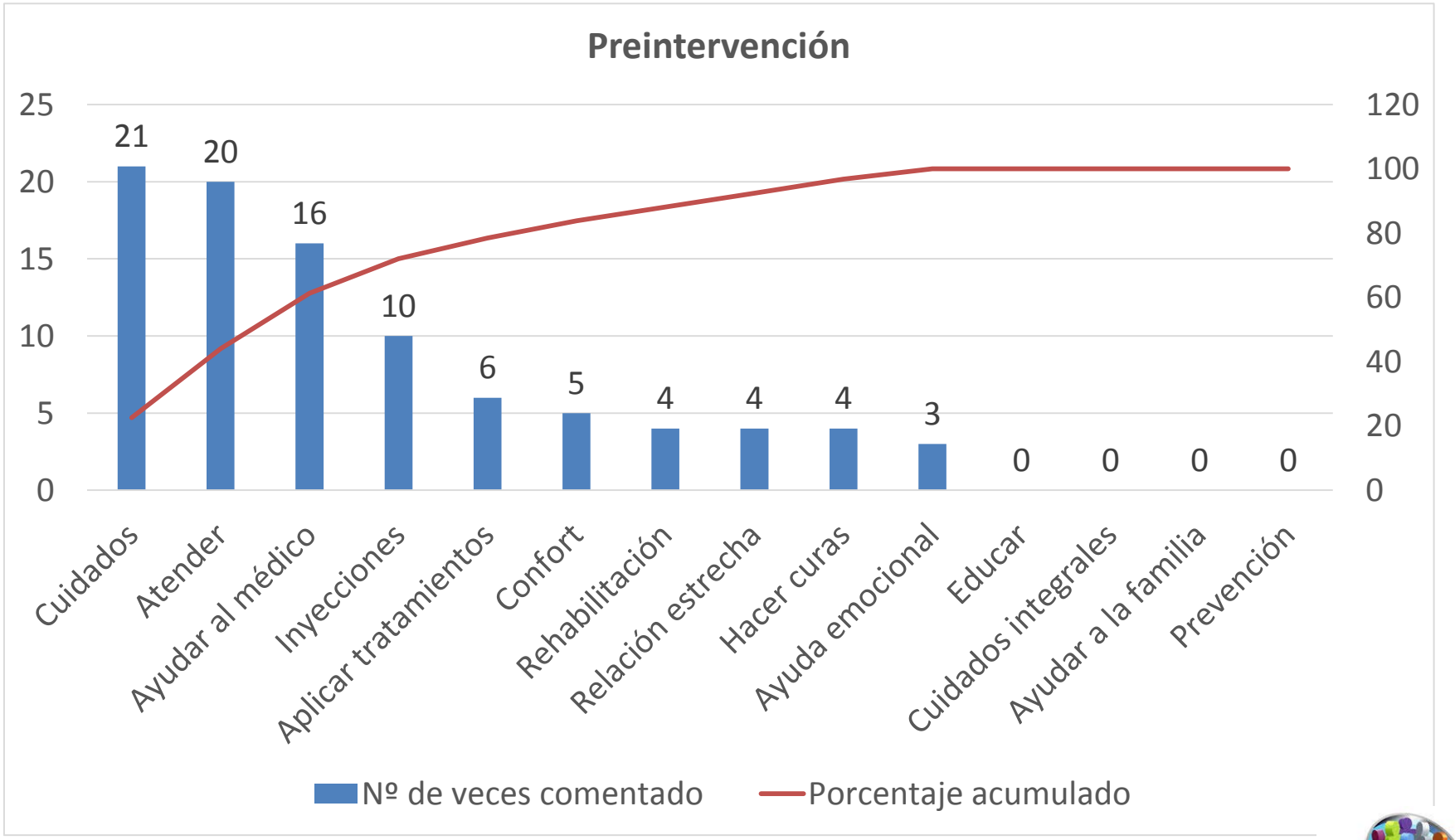
RESULTADOS

PREGUNTAS CON ESCALA LIKER		Antes		Después		x^2
		N	%	N	%	
Enfermería tiene un papel importante en los colegios	Desacuerdo/Totalmente desacuerdo	7	13,5	1	2	**0,016**
	Ni acuerdo, ni desacuerdo	11	21,2	5	9,8	
	De acuerdo/Totalmente de acuerdo	34	65,4	45	88,2	
Las enfermeras pueden especializarse cuando terminan el grado	Desacuerdo/Totalmente desacuerdo	0	0	0	0	**<0,001**
	Ni acuerdo, ni desacuerdo	12	23,5	0	0	
	De acuerdo/Totalmente de acuerdo	39	76,6	51	100	
Las enfermeras pueden hacer el doctorado cuando terminen el grado	Desacuerdo/Totalmente desacuerdo	2	4	1	2	**<0,001**
	Ni acuerdo, ni desacuerdo	23	46	3	5,9	
	De acuerdo/Totalmente de acuerdo	25	50	47	92,2	

RESULTADOS

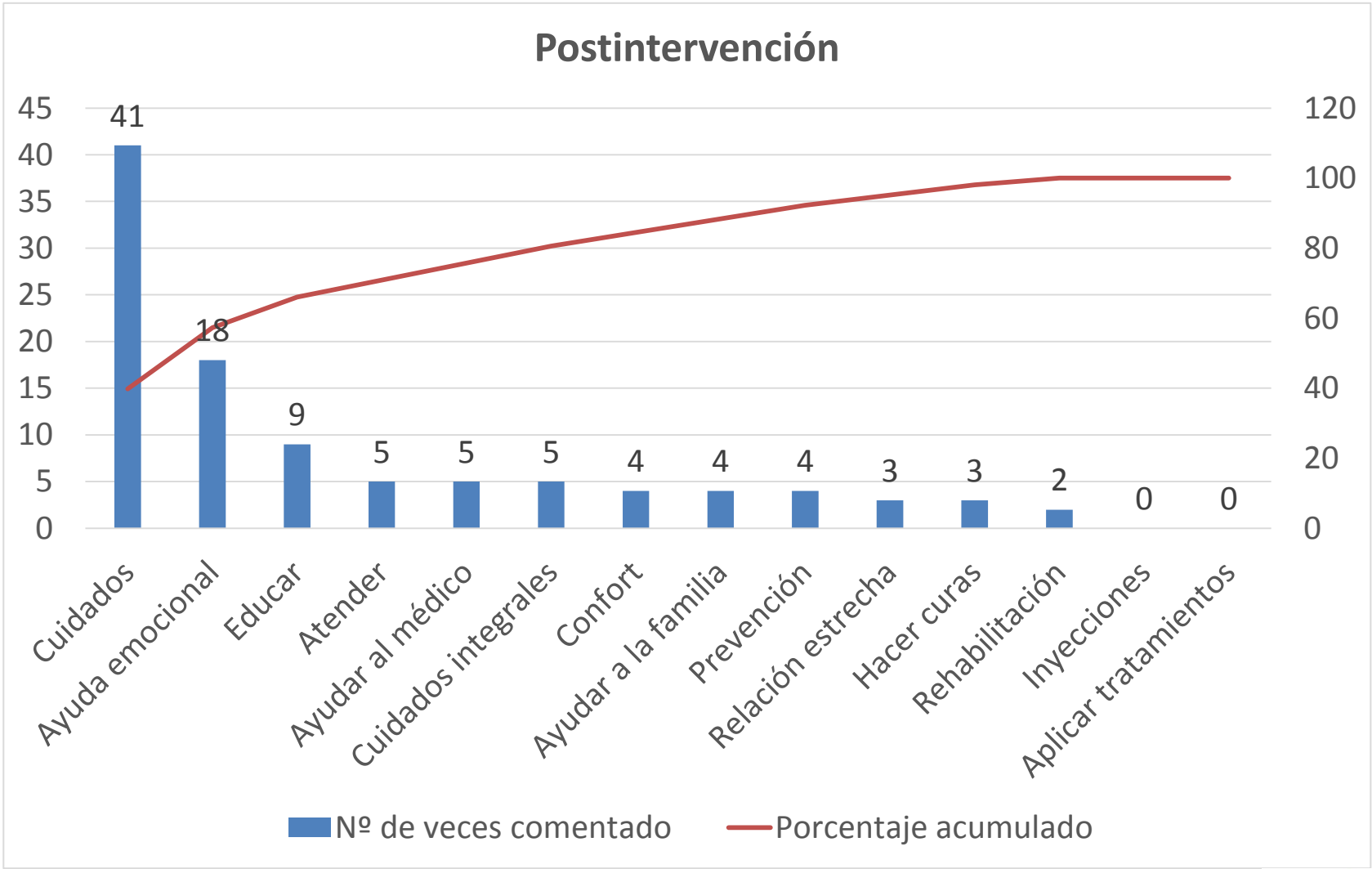
PREGUNTAS CON ESCALA LIKER		Antes		Después		x^2
		N	%	N	%	
Enfermería es una carrera con un perfil técnico	Desacuerdo/Totalmente desacuerdo	2	3,9	3	5,9	**0,735**
	Ni acuerdo, ni desacuerdo	14	27,5	11	21,6	
	De acuerdo/Totalmente de acuerdo	35	68,6	37	72,5	
Enfermería es una profesión dependiente de la medicina	Desacuerdo/Totalmente desacuerdo	11	21,2	16	32	**0,321**
	Ni acuerdo, ni desacuerdo	12	23,1	7	14	
	De acuerdo/Totalmente de acuerdo	29	55,8	27	54	
Enfermería tiene un papel importante en la promoción de la salud	Desacuerdo/Totalmente desacuerdo	0	0	0	0	**1**
	Ni acuerdo, ni desacuerdo	3	5,8	2	3,9	
	De acuerdo/Totalmente de acuerdo	49	94,2	49	96,1	
Enfermería tiene un papel importante en la recuperación de la salud	Desacuerdo/Totalmente desacuerdo	0	0	0	0	**0,618**
	Ni acuerdo, ni desacuerdo	3	5,8	1	2	
	De acuerdo/Totalmente de acuerdo	49	94,2	50	98	
Enfermería utiliza una base científica en su trabajo	Desacuerdo/Totalmente desacuerdo	3	5,8	5	9,8	**0,052**
	Ni acuerdo, ni desacuerdo	19	36,5	89	15,7	
	De acuerdo/Totalmente de acuerdo	30	57,7	38	74,5	

RESULTADOS



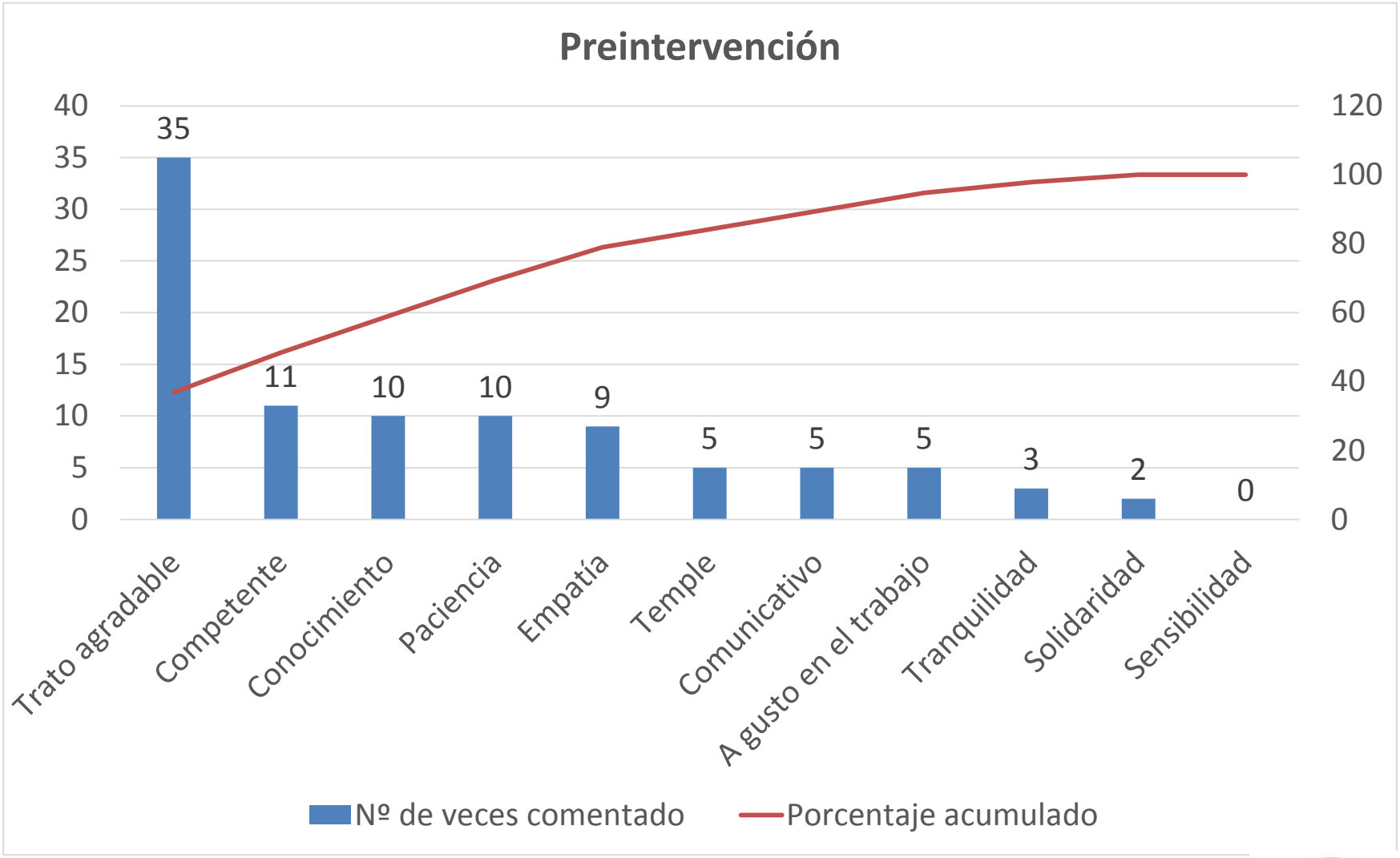
Gráfica 1: Funciones preintervención

RESULTADOS



Gráfica 2: Funciones postintervención.

RESULTADOS



Gráfica 3: Características preintervención

RESULTADOS

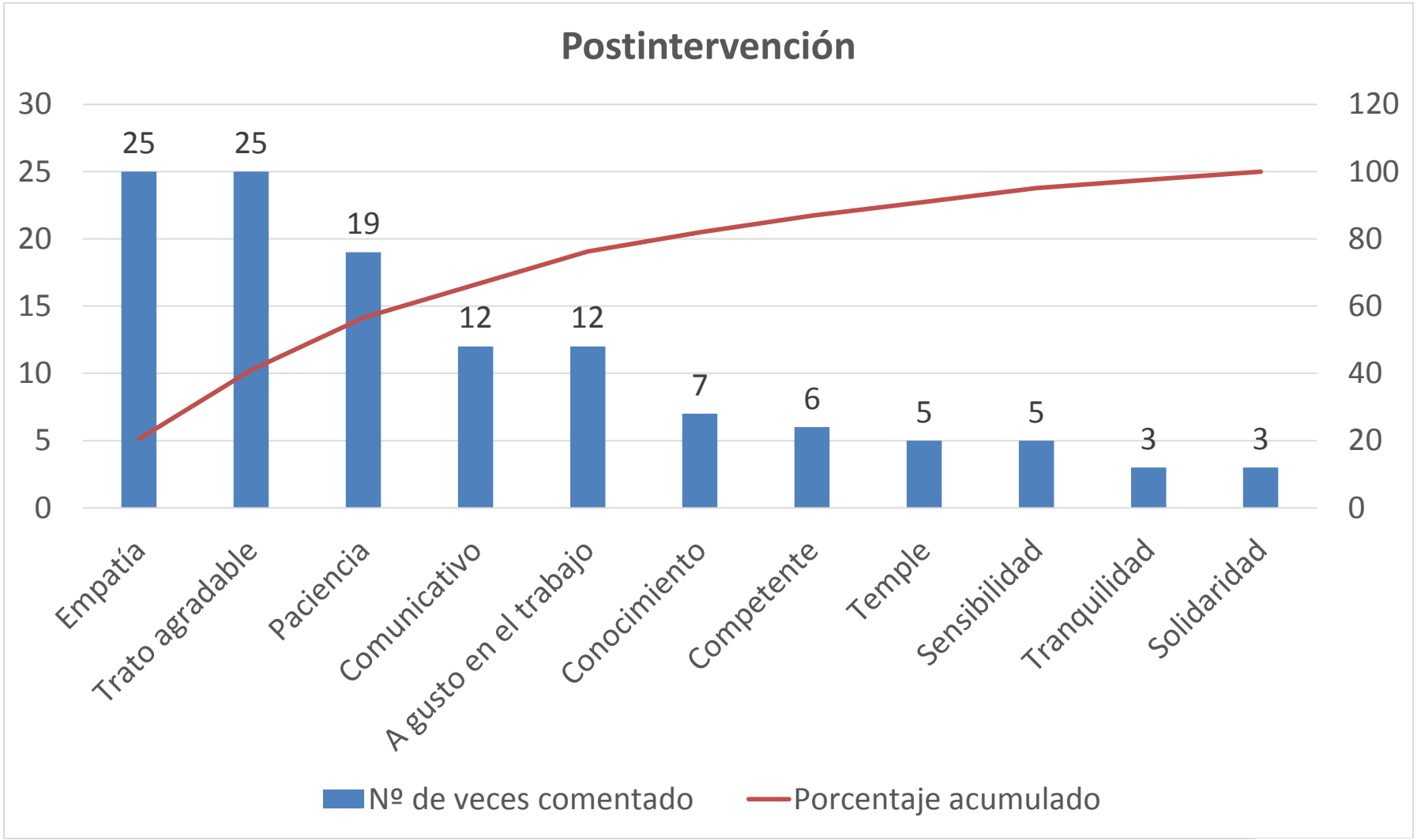


Gráfico 4: Características postintervención

CONCLUSIONES

- La figura de **ENFERMERÍA** más conocida fue la de **URGENCIAS HOSPITALARIAS**, seguida de la enfermería **DE ATENCIÓN PRIMARIA**.
- No hemos llegado a transmitir a la población nuestra independencia **COMPETENCIAL Y PROFESIONAL**
- La mayoría de los alumnos consideraron la enfermería como una carrera de **PERFIL PROFESIONAL**, reforzándose esta idea tras la intervención
- Tras la intervención, más de la mitad de los estudiantes estuvieron de acuerdo en que enfermería tiene un **PAPEL INVESTIGADOR**
- La mayoría de los alumnos indicaron, en la primera fase, que tras el grado es posible **ESPECIALIZARSE Y HACER UN DOCTORADO**, se fortaleció esta opinión posteriormente
- La idea acerca de la importancia de la **ENFERMERÍA EN LOS COLEGIOS** fue reforzada en la segunda fase
- Se refuerza la idea del cuidado y desaparece la de ayudar al médico. Se consigue entre otros impregnar al alumno de la consideración **DEL CUIDAR COMO EL VALOR BÁSICO DE LA ENFERMERÍA**
- Remarcaron la importancia de ser agradable y en menor medida la competencia y conocimientos. Posteriormente, se dio mayor relevancia a la **EMPATÍA, EL TRATO AGRADABLE Y LA PACIENCIA**.

CRUCIAL: LOS PROFESIONALES RESPONSABLES DEL CAMBIO

LIMITACIONES Y PROXIMOS ESTUDIOS

- Modificación de la herramienta de recogida de datos
- Estudio piloto. Muestra pequeña
- Planificar una investigación que evalúe a un mayor número de alumnos en diferentes centros sanitarios

GRACIAS

BIBLIOGRAFIA

1. Abella Villar P. LAS ENFERMERÍAS MONÁSTICAS: ESPACIOS COMUNITARIOS DE CURACIÓN EN LA PLENA EDAD MEDIA. EDAD MEDIA. Rev. Hist., 16 (2015), pp. 127-147
2. Hernández Martín F, del Gallego Lastra R, Alcaraz González S, González Ruiz J M. La enfermería en la historia. Un análisis desde la perspectiva profesional. Cultura de los Cuidados 2º Semestre 1997 • Año I – Nº 2
3. GultenDinc1 ,Sait Naderi2 , YücelKanpolat 3, Florence Nightingale: Light to Illuminate the World from the Woman with the Lantern, WORLD NEUROSURGERY 79 [1]: 198-206, JANUARY 2013, http://dx.doi.org/10.1016/j.wneu.2012.11.005)
4. FidelindoLim, MA, RN, La importancia actual de Florence Nightingale, Nursing. 2011, Volumen 29, Número 2.
5. Errasti-Ibarrondo B. A-SM, Canga-ArmayorN.. La imagen social de la enfermería: una profesión a conocer. Anales Sis San Navarra [revista en la Internet]2012 Ago. p. 269-83.
6. Santa Clotilde Jiménez, E; Casado del Olmo, MªI; Fernández Araque, AMª. Opinión de los usuarios sobre la profesión y el trabajo de los profesionales enfermeros. Biblioteca Lascasas, 2006; 2 (4). Disponible en http://www.indexf.com/lascasas/documentos/lc0188.php. Consultado el 25 de enero de 2016
7. Henderson V. The concept of nursing.J AdvNurs 2006; 53: 21-34. Publicado por primera vez en J AdvNurs 1978; 3: 113-130)
8. Ligia FahlKemmer, Maria Júlia Paes da Silva, La visibilidad del enfermero según la percepción de los profesionales de la comunicación. Rev Latino-am Enfermagem 2007 março-abril; 15(2))
9. Kalisc h B, Begeny S, Neumann S. The image of the nurse on the Internet. Nurs Outlook 2007; 55: 182-188. www.eerp.usp.br/rlae
10. Heierle Valero Cristina. La imagen de la enfermera a través de los medios de comunicación de masas: La prensa escrita. IndexEnferm [revista en la Internet]. 2009 Jun [citado 2016 Ene 26] ; 18(2): 95-98. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962009000200005&lng=es.
11. Miró-Bonet M, GastaldoD, Gallego-Caminero G. ¿Por qué somos como somos? Discursos y relaciones de poder en la constitución de la identidad profesional de las enfermeras en España (1956-1976). EnfermClin. 2008;18(1):26-34
12. Miró M, Gallego G. El discurso feminista en la construcción de la identidad profesional de las enfermeras en España (1956-1976). En: Bosch E, Ferrer V, Navarro C, editores. Los feminismos como herramientasde cambio social (I). Mujeres tejiendo redes históricas, desarrollosen el espacio público y estudios de las mujeres. Palma de Mallorca: Universitat de les Illes Balears; 2006. p. 247-61.)
13. Gaceta de Madrid, programa para la enseñanza de la profesión de enfermera. 0088 Edición limitada de 1.000 ejemplares
14. García García I, GozalbesCravioto E. Surgimiento y desarrollo de la Historia de la Enfermería en España. Enferm. glob. [revista en la Internet]. 2013 Abr [citado 2016 Ene 26] ; 12(30): 305-314. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000200015&lng=es.
15. Mariscal Crespo MI. La Enfermería sin límites y los límites de la Enfermería. EnfermClin. 2012;22(3):115---117
16. Donaldson SK, Crowley DM. En: Fernández Ferrín C, editora. Investigación en cuidados. 20 años de formación enfermera. Cádiz: Asociación Española de Enfermería Docente; 1997. p. 441-57
17. Miguelez-Chamorro A, Ferrer-Arnedo C. “La enfermera familiar y comunitaria: referente del paciente crónico en la comunidad”. EnfermClin. 2014; 24 (1): 5-11.

BIBLIOGRAFIA

18.- Santillán A. “Web 2.0: Escenario para la innovación y visibilidad enfermera”. Enferm Intensiva. (2015); 26 (2): 37-9. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/276152503_Web_20_escenario_para_la_innovacion_y_visibilidad_enfermera

19.- Remirez J, Pereda E, Delgado H, Delgado M. Enfermería y futuro: su evolución, ¿credibilidad? ENFURO 2010; 113: 15-18

20 .Vázquez M, Casals J, Aguilar P, Ramírez M, Gómez M, Villarín V. Percepción por el usuario de la imagen de enfermería. EnfermClin 1997; 7: 105-111.

21 .PedreSeoane M, Pita Barral MC, Valiño Pazos C, Imagen social de la enfermería: un vistazo al espejo público. ENFURO: NÚM. 89. ENERO/FEBRERO/MARZO 2004)

22. Aiken LH, Sermeus W, Van de Heede K, Sloane DM, Busse R, McKee M et alt. "Patient safety, satisfaction, and quality of hospital care: cross sectional surveys of nurses and patients in 12 countries in Europe and the United States. BMJ 2012; 20: 344- e1717.

23. Tomás-Sábado J, Mateo Carrera E. La visión de la enfermera en los niños. Ágora de enfermería, ISSN 1575-7668, Vol. 10, Nº. 1, 2006, págs. 916-920

24. Albar M J, Sivianes-Fernández M. Percepción de la identidad profesional de la enfermería en el alumnado del grado. EnfermClin. 2015. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2015.10.006

25. Maud M. Heinena,1,*, Theo van Achterberga,1, Rene´ Schwendimannb,1, Britta Zander c,1,Anne Matthews d,1, Maria Ko´ zka et alt. "Nurses’ intention to leave their profession: A cross sectional observational study in 10 European countries" International Journal of Nursing Studies. 2013 ;50: 174-184

26. GirbauGarciaa M R , GalimanyMasclansb J, Garrido Aguilarc E. Desgaste profesional, estrés y abandono de la profesión en enfermería. Nursing. 2012, Volumen 30, Número 1

27. Piko BF. Burnout, role conflict, job satisfaction and psychosocial health among Hungarian health care staff: A questionnaire survey. Int JNurs Stud. 2006;43(3):311-18.

28. Hawksley B. Work-related stress, work/life balance and personal life coaching. Br J Community Nurs. 2007;12(1):34-6.

29.Ann Kutney-Lee, Evan S. Wu, Douglas M. Sloane, Linda H. Aiken. "Changes in hospital nurse work environments and nurse job outcomes: An analysis of panel data". International Journal of NursingStudies. 2013 ;50: 195-201.

30. Ibarra Mendoza Teresa Ximena, Noreña Peña Ana Lucía, Guillermo Rojas Juan. Visibilidad de la disciplina enfermera: el factor mediático de la investigación. Index Enferm [Internet]. 2011 Dic [citado 2017 Mayo 25] ; 20(4): 252-256. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962011000300009&lng=es http://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962011000300009.

31. Hardey M. The dissemination and utilization of nursing research. En: Hardey M, Mulhall A, editors. Nursing Research. Theory and Practice. London: Chapman & may; 1994, Pp. 163-185.

32. Austgard K. What characterises nursing care? A hermeneutical philosophical inquiry. Scandinavian Journal of Caring Sciences [serial on the Internet]. (2008, June), [cited May 24, 2011]; 22(2): 314-319.

33. L. Arnold. Assessing professional behavior: yesterday, today, and tomorrow. Acad Med., 77 (2002), pp. 502–515

34. J. Veloski, M. Hojat. Measuring specific elements of Professionalism: Empathy, Teamwork and Lifelong learning. D.T. Stern (Ed.), Measuring Medical Professsionalism, Oxford University Press, New York (2006), pp. 117–146

35. L. Vivanco, R. Delgado-Bolton. Professionalism. H. Ten Have (Ed.), Encyclopedia of Global Bioethics, Springer and Business Media, Dordrecht (2015)