
PROPUESTA SOBRE EL PAPEL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN SALUD OCUPACIONAL

Luz Graciela Useche Mora*

RESUMEN

El presente artículo sobre **EL PAPEL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN SALUD OCUPACIONAL**, constituye un intento de formulación de una propuesta, que aporte a la construcción de un modelo de intervención de Enfermería en Salud Ocupacional en Colombia.

La importancia de este estudio se basa en la necesidad de proporcionar a profesionales y estudiantes un marco de referencia que oriente la práctica de Enfermería en Salud Ocupacional, ya que los estudios y escritos sobre el tema son extremadamente escasos en nuestro país.

En este artículo se explica el significado, los objetivos, el sujeto de atención y la metodología de trabajo del profesional en este campo, en forma sistemática se organizan los componentes de la práctica, explicitando los factores del ambiente externo e interno que intervienen en la salud del trabajador. Así mismo se describen las áreas de acción de enfermería, en las cuales el profesional interviene de diferentes maneras, para contribuir a la promoción y mantenimiento de la salud del trabajador.

Se espera que el presente artículo, motive a los lectores a una reflexión crítica que redunde en la búsqueda de caminos apropiados en el logro de los objetivos de atención de Enfermería en Salud Ocupacional, como es el bienestar del trabajador, requisito esencial para el desarrollo del país.

Palabras Claves: Papel (rol)/Role, Enfermería/Nursing, Salud Ocupacional/Occupational Heath.

Concepto de Enfermería en Salud Ocupacional

La salud ocupacional es un campo en el cual, según Rodríguez, E. (1991) la enfermera establece una relación de confianza y ayuda con el trabajador, que le permite promover su salud, prevenir los daños

provenientes de su entorno social (trabajo, vivienda y comunidad) y participar en su

* Enfermera, Universidad Javeriana. Magíster en Administración de Enfermería, Universidad Nacional. Especialista en Salud Ocupacional, Universidad de Antioquia. Profesor Asociado, Universidad Nacional de Colombia.

recuperación y rehabilitación, utilizando para ello la metodología de enfermería.

El proceso de enfermería es una metodología basada en el método científico, se desarrolla mediante un conjunto de procedimientos racionales que ayudan a operacionalizar la acción científica en el cuidado, mediante la relación enfermera-trabajador en la empresa, en el entorno familiar y en la comunidad.

De acuerdo con Navarro M. L. (1990) es importante destacar que cada vez más, el profesional de enfermería en salud ocupacional se hace cargo de nuevas y mayores responsabilidades y que un alto porcentaje de ellas participan directamente en la planeación, dirección, ejecución, supervisión y evaluación del programa de salud ocupacional de las empresas, específicamente en el área de medicina preventiva, apoyando las acciones de higiene y seguridad industrial.

En esta forma el profesional de enfermería contribuye al cumplimiento no solo de las políticas y filosofía de las empresas, sino al cumplimiento efectivo de las políticas nacionales e internacionales relacionadas con el desarrollo socioeconómico de países como el nuestro, en vía de desarrollo.

Durante las dos últimas décadas, señala Navarro (1990), se ha venido gestando un proceso de independencia en una profesión por tantos años dependiente y sometida; esto ha motivado el ejercicio independiente de la profesión en el campo de la salud ocupacional. La proyección del profesional de enfermería en este campo, redundará en el fortalecimiento de la profesión y en el reconocimiento de sus capacidades para incursionar en otros ámbitos fuera del área clínica, que le permitan tomar decisiones, involucrarse dentro de los nuevos enfoques de la nueva gerencia, que se están implementando en las empresas y su entorno socioeconómico y enfrentarse a una serie de situaciones que le faciliten un mayor desarrollo personal y profesional.

A todo lo anterior se agrega la capacidad que tiene el profesional de enfermería de comprender y aplicar los principios de cooperación interdisciplinaria para complementar su acción con la del equipo de salud en aras de proveer un cuidado integral a la población trabajadora.

Propósito

El propósito de la enfermería en salud ocupacional consiste en:

Brindar atención de enfermería de alta calidad al trabajador, considerado como un ser biosicosocial para mejorar y mantener su calidad de vida y su salud, que contribuyan a su crecimiento personal, a la eficiencia de las empresas y al desarrollo del país.

Objetivos

- Participar con el equipo interdisciplinario en el análisis ambiental externo e interno de la organización, para determinar el diagnóstico de salud de los trabajadores que oriente la formulación y ejecución de alternativas de solución en el control de las condiciones de trabajo y salud de todos los empleados.
- Contribuir a la reducción significativa de las tasas e índices de daños ocupacionales, mediante la organización, administración, desarrollo y evaluación de programas de vigilancia epidemiológica.
- Dar cuidado de enfermería, cuando la situación de salud del trabajador así lo requiera.
- Promover la participación del trabajador y su familia en la prevención de daños ocupacionales, en recuperar y rehabilitar la salud perdida, mediante la educación y capacitación para poner en práctica las pautas y hábitos (autocuidado) que ayuden a elevar su calidad de vida.
- Promover en el empresario la internalización del concepto de la salud del trabajador.

dor como valor de alta calidad que es necesario preservar como prioridad.

- Proponer lineamientos, políticas y recomendaciones tendientes a favorecer la salud de los trabajadores.

Sujeto de atención

El sujeto de atención de enfermería es el trabajador, a quien se define como el ser humano, hombre o mujer, concebido en su naturaleza por la integridad física síquica y social, susceptible de enfermar, de morir o de gozar de salud, según sea su forma de incorporación en el proceso productivo, sus condiciones de trabajo y según sean sus condiciones de vida en una sociedad históricamente determinada.

Socialmente el trabajador, también es miembro de una familia sometida a crecientes presiones económicas, ocasionadas por la mala distribución de bienes, que se traduce en vivienda precaria, alimentación deficiente, educación incompleta, todo lo cual influye en la salud del trabajador.

La familia es considerada, como sujeto de atención del profesional de enfermería en salud ocupacional, por lo cual debe conocer su composición, sus roles, las características de su ubicación geográfica, comprender su dinámica, sus necesidades, sus diferentes etapas y procesos vitales familiares.

La comunidad como contexto social de la familia, también es sujeto de atención del profesional de enfermería. La comunidad puede ofrecer bienes al trabajador, como también puede causar problemas en la medida en que no cuenta con los recursos mínimos para el bienestar del trabajador y su familia.

Campos de acción

En Colombia el campo de acción del profesional de enfermería en salud ocupacional se refiere a los espacios en los cuales ha venido incursionando dentro de la sociedad

y en los cuales se desempeña como administrador, proveedor de cuidado, educador, investigador y consultor.

A partir de la revolución industrial, el profesional de enfermería amplía su acción asistencial hospitalaria y se dirige a la fábrica, con el fin de dar atención especialmente a los trabajadores accidentados y aquellos que presentan sintomatología aguda. Allí fue demostrando su capacidad para establecer la relación entre los agentes de riesgo y las enfermedades que sufrían los trabajadores.

En la década de los ochenta, con la reestructuración de la seguridad social en Colombia, se crea la División de Salud Ocupacional, a través de la cual el gobierno exige a las empresas el cumplimiento de las normas que regulan la salud ocupacional en el país.

Este hecho, obliga a los empresarios a crear sus propios programas de salud ocupacional, para lo cual es indispensable la vinculación de personal idóneo.

Para obtener mano de obra barata, se contrata el profesional de enfermería quien desarrolla acciones de medicina del trabajo ya que el personal médico por su mayor costo solo se le contrata unas pocas horas.

Esta situación constituye una oportunidad para que el profesional de enfermería sea consciente de la necesidad de prepararse y especializarse en el área.

Con base en esta necesidad, surgen los programas de especialización en varias universidades del país, dada la demanda de profesionales de enfermería en las empresas. Estos son los primeros en acudir para prepararse como especialistas.

A su vez, se crea la necesidad de mayor formación de docentes capaces de dirigir y desarrollar estos programas académicos, y se crea así, un nuevo campo: el *campo de la docencia* para la formación del recurso humano en el área.

Dadas las circunstancias de la demanda y la capacidad de respuesta de los profesionales de enfermería, estos pueden ser considerados como pioneros en el desarrollo de la salud ocupacional en el país.

En junio de 1990 el Ministerio de Salud emite la resolución número 7515, por la cual autoriza a personas privadas a prestar servicios de salud ocupacional. Este hecho presenta a los profesionales de enfermería una nueva oportunidad para ampliar su rol hacia el ejercicio *independiente* el cual, requiere cualidades gerenciales específicas como el liderazgo, la capacidad para tomar decisiones y buenas relaciones interpersonales, además de su idoneidad profesional.

Al ejercicio profesional en los diferentes campos ya mencionados, se suma la *investigación* como elemento importante que alimenta la acción *administrativa práctica y docente*.

La investigación en salud ocupacional contribuye a la generación y avance del conocimiento en el área, contribuye al mejoramiento de la salud y la calidad de vida del trabajador y por esta vía contribuye al crecimiento de la profesión y al desarrollo del país.

Componentes de la Práctica de Enfermería en Salud Ocupacional

Para el desarrollo de esta propuesta, se han tomado algunos elementos del Modelo Conceptual para la Práctica de Enfermería, diseñado por la Doctora Bonnie Rogers, directora del programa de enfermería en salud ocupacional de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Carolina del Norte.

Otros elementos son tomados del Modelo Conceptual para el Ejercicio de Enfermería en Salud Ocupacional, elaborado por la enfermera Linda Morris, Coordinadora Asistente del Hospital San Marcos de la ciudad de Salt Lake en Utah - EE.UU.

La autora por su parte, apunta otros elementos derivados de la experiencia como direc-

tora y profesora del Postgrado Interdisciplinario de Salud Ocupacional de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia.

El desarrollo del marco teórico que oriente la práctica de enfermería en salud ocupacional en Colombia, requiere tener en cuenta por una parte, los factores influyentes del ambiente externo a la organización donde enfermería ejerce sus funciones dada la importancia de los cambios actuales relacionados con la apertura económica internacional y el proceso de reconversión y modernización de las instituciones en nuestro país.

Por otra parte, se plantean factores internos del lugar de trabajo, (incluyendo la misma práctica de enfermería), que intervienen en la salud del trabajador.

Factores Externos

En la Figura No. 1, se presenta la forma como los factores del ambiente externo influyen sobre la práctica de enfermería y sobre la salud del trabajador. Estos factores se refieren a aspectos sociales, culturales, económicos, políticos, legales, tecnológicos, competitivos y aspectos relacionados con el perfil de salud de la población general.

Con respecto a los factores socio-culturales, se observa que la población colombiana no accede igualmente a los servicios de educación, salud, vivienda, empleo, por lo cual se identifican diferentes tipos de consumidores de la producción, con un estilo de vida diferente, como consecuencia se dan diferentes formas de vivir, de enfermar y de morir. Así mismo los trabajadores se vinculan al proceso de manera particular y de la misma manera son afectados por las condiciones de trabajo. Por lo tanto, el profesional de enfermería debe tener en cuenta este aspecto para que sus acciones sean acordes con las necesidades individuales del trabajador.

Los factores económicos internacionales como: la situación económica de países ex-

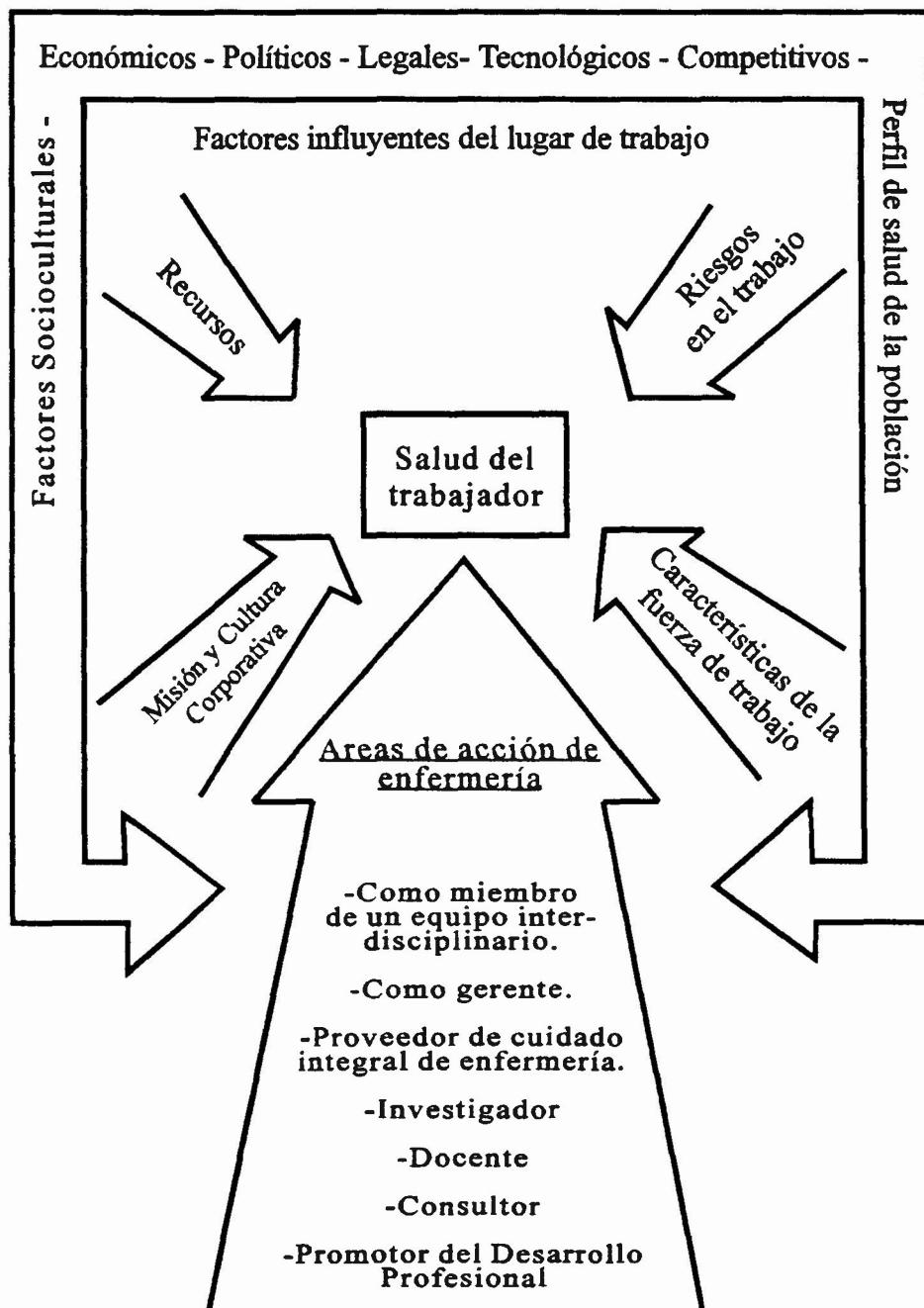


FIGURA No. 1. Componentes de la práctica de enfermería en salud ocupacional.

tranjeros, la libre importación-exportación, conformación de grupos económicos regionales; y los factores nacionales como: Niveles de ingreso, disponibilidad de crédito y tasas de interés, déficit presupuestal del gobierno nacional, tasa de inflación y otros, influyen sustancialmente en la capacidad de consumo y satisfacción de las necesidades vitales del trabajador e impactan su salud muchas veces en forma negativa, disminuyendo así la capacidad de la fuerza de trabajo para contribuir al desarrollo económico del país. Si el profesional de enfermería es consciente de esta situación, puede fácilmente asumir la responsabilidad frente al mantenimiento de la salud de la fuerza de trabajo.

Los factores políticos y legales generados por la reforma de la Constitución política nacional y la legislación que de ella se deriva, influyen la salud de los trabajadores constituyendo oportunidades o amenazas, si bien la legislación señala cobertura total de los servicios de salud y seguridad social, también señala restricciones en cuanto a la calidad y cantidad de los servicios. Así por ejemplo, para una cobertura universal en seguridad social no se da simultáneamente un aumento en la cantidad y calidad de los recursos; las indemnizaciones por pérdida de capacidad laboral sólo se aplican desde el 50% de pérdida; como éstos, se podrían dar muchos más ejemplos que demuestran los efectos de las decisiones políticas. El profesional de enfermería deberá tener en cuenta estos aspectos para buscar mecanismos de participación en la formulación y desarrollo de estas políticas que en gran parte afectan la salud de los trabajadores.

Los eventos tecnológicos en el proceso de trabajo proveen formas para incrementar la productividad y la eficiencia, pero puede crear situaciones en las que los trabajadores sean desplazados por nuevas máquinas, computadoras o robots. Como resultado, los trabajadores son sometidos a nuevas formas de trabajo, nuevas responsabilidades o lo

que es peor, se les cancela el contrato de trabajo. Esto a su vez crea estrés y ansiedad no solo en los trabajadores sino también en sus familias.

De lo anterior se establece que los nuevos procesos involucran variadas formas de exposición a nuevos y diferentes factores de riesgo.

El análisis de los *competidores* significa identificar y evaluar fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas, objetivos, metas y estrategias de las empresas que constituyen una competencia. Este análisis y procesos de desarrollo que se siguen para alcanzar un mejor posicionamiento en el mercado, es un factor que contagia a todos los miembros de la organización, ya que del mayor rendimiento de cada uno depende el éxito de la empresa. Esta situación genera una gran tensión física y psicológica, individual y colectiva, dada la necesidad de producir cada vez más y mejor.

Como resultado, se aumenta el ausentismo laboral por incapacidad, se disminuye el rendimiento y se aumentan los costos de salud y finalmente se disminuye la productividad y se afecta el éxito tan anhelado para la organización, si no se cuida adecuadamente la salud de la fuerza de trabajo.

El *perfil de salud de la población general*, no es común a todos sino que se identifican grupos con perfiles diferentes, incrementándose la diversidad sociocultural. Las variables que definen esta diversidad tienen que ver con la edad, el sexo, la educación, la forma de vinculación laboral, el estilo de vida y otros. Así tenemos que, los ancianos, las mujeres trabajadoras, los niños, quienes tienen un bajo nivel educativo o tienen un contrato de trabajo a término fijo o a destajo, constituyen grupos más vulnerables. De la misma manera se consideran, las personas que frecuentan el consumo de drogas, las que están afectadas por la violencia, quienes padecen enfermedades crónicas infecciosas o transmisibles.

Teniendo en cuenta que el lugar de trabajo, es un microcosmos de la gran sociedad, los perfiles de salud de cada uno de estos grupos se reflejan en las personas en su lugar de trabajo; por lo tanto, los programas de salud ocupacional deben ser específicos de acuerdo con la vulnerabilidad y las necesidades de los grupos poblacionales en el trabajo.

Factores Internos

Entre los factores internos del lugar de trabajo que influyen en la salud del trabajador, se pueden mencionar: La cultura corporativa, la misión y las metas de organización, las características de la fuerza de trabajo, condiciones de trabajo y los recursos tanto humanos como operacionales. Así como estos factores influyen en la salud del trabajador, también el profesional de enfermería deberá tenerlos en cuenta para la planeación y desarrollo de los programas de salud ocupacional.

La cultura corporativa, la misión y las metas que se orientan en gran parte hacia el desarrollo humano, determina la actitud de los gerentes hacia la salud del trabajador y hacia la productividad; impulsa además la participación del trabajador en la toma de decisiones, en la promoción de la salud y la prevención de los daños, también lo motiva al cumplimiento de las normas de salud ocupacional.

Un elemento fundamental que el profesional de enfermería debe fomentar como parte importante del programa de salud, es el mantenimiento de una comunicación efectiva y diálogo asertivo entre las diferentes instancias de la organización y entre compañeros, con el fin de contribuir a mejorar la cultura corporativa y a lograr las metas mediante la internalización de la misión.

Entre las características de la fuerza de trabajo que influyen en la salud, se pueden mencionar: Aspectos demográficos (edad, sexo, raza, educación), talla, comportamiento y estilo de vida, nivel de salud y vulnerabilidad. Estos aspectos serán tenidos en

cuenta en el desarrollo de programas y servicios de salud ocupacional.

El tipo de ocupación, el proceso de trabajo y las condiciones en que éste se realiza, son elementos que necesariamente se deben en cuenta ya que pueden generar problemas de salud actuales o potenciales. Para tal efecto se requiere el desarrollo de programas preventivos para mantener al trabajador fuera de peligro; ésto requiere disponer y utilizar estrategias de control apropiadas, para la eliminación o disminución de los factores de riesgo.

Los recursos suficientes y adecuados son esenciales para el establecimiento de programas de salud ocupacional. Se requiere el recurso humano básico de enfermería, medicina, ingeniería y psicología, con conocimientos y experiencia en el área.

También son necesarios los recursos operacionales tales como: equipos, instalaciones, infraestructura para el funcionamiento del sistema de información y registro, material educativo, etc. Recursos técnicos y financieros que garanticen el buen funcionamiento de los programas.

Areas de acción del profesional de Enfermería en Salud Ocupacional. El profesional de enfermería cumple su papel actuando en diferentes áreas que se resumen en el Cuadro No. 1.

El profesional de enfermería como proveedor de cuidado integral al trabajador

La función más importante, porque constituye la esencia y la razón de ser del profesional de enfermería, es la de proveer cuidado de enfermería al trabajador. Por lo tanto, la base fundamental de la propuesta que se presenta en este trabajo radica en la forma como el profesional de enfermería desarrolla su rol básico como proveedor de cuidado.

Para el desarrollo de una propuesta en este sentido se requiere tener en cuenta el significado de la salud, el rol del profesional de

CUADRO No. 1

AREAS DE ACCION**1- Como miembro de un equipo interdisciplinario**

- Diagnóstico de salud y de las condiciones de trabajo
- Formulación de políticas y propuestas de solución
- Actualización de sistemas de información
- Evaluación de sistemas de control y monitoreo
- Estudios de investigación

Como gerente

- Líder
- Capacidad para tomar decisiones
- Promotor de cambios

Como proveedor de cuidado integral de enfermería

- La salud del trabajador
- Rol del profesional de enfermería como proveedor de cuidado integral
- Rol del trabajo en su autocuidado
- Interrelación enfermera - trabajador

Como Investigador

- A nivel individual
- Como parte de un equipo interdisciplinario
- Importancia de esta función

Como docente

- Mantener el liderazgo en la formación del recurso humano
- Actualización y flexibilidad ante los cambios

Como consultor

- Consultoría interna.
- Consultoría externa.
- Contratación de servicios para el diseño, desarrollo y evaluación de programas de salud ocupacional

Como promotor del desarrollo profesional

- Mejorar sus conocimientos y habilidades.
- Promover el cumplimiento de los principios éticos y legales de la profesión.
- Contribuir al logro de una mayor autonomía y estatus social de la profesión de enfermería.

enfermería, el rol del trabajador y la forma como el profesional y el empleado interactúan para mantener la salud.

A través de la experiencia, el profesional se da cuenta cada vez más que la salud es algo muy relativo. Algunas personas tienen menor tolerancia frente al estrés físico o emocional que otras. El profesional debe entender cómo percibe el trabajador la salud y la enfermedad, y a la vez, preocuparse por esclarecer su propia percepción de las mismas.

En cuanto al concepto de salud se considera que, una persona sana es aquella que puede afrontar el estrés, participar en las actividades de la vida diaria y tener una meta o un plan para su vida. La salud del individuo depende en buena parte de su actitud.

En cuanto al rol de enfermería en salud ocupacional, se puede decir que enfermería es una profesión de cuidado, dedicada a proveer atención de alta calidad al trabajador mediante el proceso de enfermería, para ayudarlo a resolver problemas presentes o potenciales. Las metas de enfermería en salud ocupacional, se relacionan con la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y la recuperación de la salud del empleado.

Por su parte, el trabajador es una persona considerada integralmente bajo los aspectos intelectual, sicosocial, espiritual y físico, susceptible de gozar de salud, de enfermar o morir de acuerdo al estilo de vida y a la forma de incorporarse al trabajo y al medio en que éste se desarrolla.

Es importante el papel que el trabajador debe cumplir aquí, al asumir responsabilidad por su propio cuidado de salud, mediante la adquisición de conocimientos sobre la forma como los factores de riesgo ocupacionales lo afectan y su participación activa con el equipo de salud para procurar su salud y crecimiento personal.

Finalmente, de la relación efectiva, armoniosa y responsable entre el profesional de enfermería

y el trabajador, dependerá en gran parte el cumplimiento de las metas de uno y otro y en definitiva el bienestar y éxito de la organización.

Para la mayor comprensión se ilustra la propuesta en la Figura No. 2.

El profesional de enfermería, en la relación con el trabajador desarrolla el papel como proveedor de cuidado integral en varias formas:

En primer lugar, realiza una valoración integral mediante la entrevista, el examen físico, análisis de pruebas clínicas y análisis de la historia ocupacional. Periódicamente y según el tipo y la intensidad de la exposición a factores de riesgo, se hace valoración visual, auditiva, función pulmonar y otros.

Una vez recopilada la información, se analiza y con la participación del trabajador se elabora el plan de cuidado para él y su familia. En caso de problemas comunes a varios trabajadores, el plan de cuidado se hace con y para el grupo afectado, de acuerdo a sus necesidades y recursos disponibles.

En segundo lugar, realiza intervenciones de enfermería a nivel de empresa con carácter primario y de acuerdo con la capacidad de oferta que tenga la empresa para dar atención de salud. Generalmente se da atención en primeros auxilios y otras actividades de atención primaria.

A nivel de Institución Prestadora de Servicios de Salud, el profesional de enfermería está en capacidad de ofrecer cuidado de urgencia, cuidado intensivo e intermedio de acuerdo con la necesidad del paciente, que presente problemas de salud relacionados con su trabajo.

En tercer lugar, siendo las acciones de salud ocupacional, primordialmente de carácter preventivo, la intervención del profesional de enfermería, más que curativa, es eminentemente de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, realizada a través de la educación en salud al trabajador y su familia.

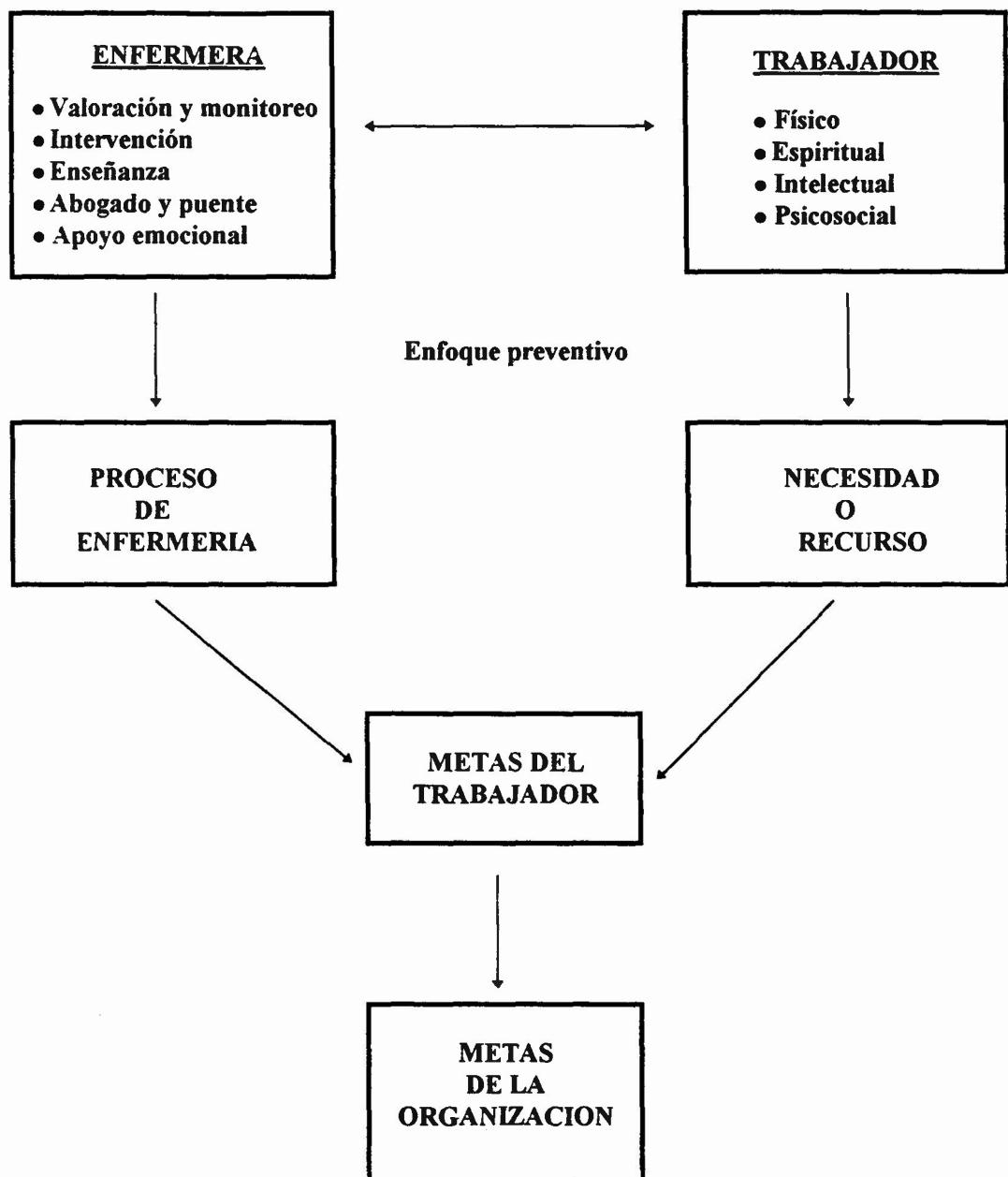


FIGURA No. 2. Papel del profesional de enfermería como proveedor de cuidado integral al trabajador.

Los programas de vigilancia epidemiológica, cuya administración es competencia del profesional de enfermería, tiene carácter preventivo y muchas de sus actividades son responsabilidad de este profesional.

Los programas de educación en salud, siguiendo la metodología de educación de adultos, se orienta de acuerdo con el nivel de comprensión y las necesidades del trabajador.

Mediante una buena relación con el trabajador, se le escucha y se le asesora para ayudarlo a enfrentar el estrés laboral, las crisis emocionales, se le anima a llevar un estilo de vida saludable y a asumir responsabilidad en su autocuidado.

En cuarto lugar, el profesional de enfermería actúa como abogado del trabajador en asuntos de salud y como puente entre éste, el equipo de salud y la organización. Es posible que los trabajadores se sientan intimidados para expresar sus inquietudes sobre salud y seguridad ante la administración. Por tanto, es indispensable mantener relación efectiva con el trabajador para que sus inquietudes puedan llegar a la instancia pertinente. Para tal efecto, es conveniente realizar reuniones periódicas con el propósito de estimular la expresión de necesidades dentro de un espíritu de confianza y colaboración. Y en quinto lugar, el profesional debe ofrecer al trabajador, apoyo emocional en los momentos de crisis y de estrés ocasionados por el trabajo o por el deterioro de las relaciones sociales dentro y fuera de la organización.

En general, la interacción entre el profesional de enfermería y los trabajadores contribuye a mejorar el clima de la empresa y a mantener con salud a los empleados dentro del trabajo.

Con respecto al *trabajador*, se le considera como un ser integral, constituido por varios componentes:

- El *físico* en el que se considera la integridad física, el nivel funcional, la capacidad

laboral, los antecedentes de trabajo y salud y el estado actual de salud.

- El *espiritual*, se relaciona con sus creencias y actitudes.
- El *intelectual*, en el cual se analiza el nivel de información, la capacidad para aprender, el nivel de percepción, el sentido de control y la participación en el mantenimiento de su propia salud.
- El *psicosocial*, se relaciona con el amor, el reconocimiento, el cuidado, la pertenencia, el compartir, los sistemas de apoyo y el estilo de vida.

El profesional de enfermería debe establecer en primer lugar, si cada componente constituye una *necesidad* o un *recurso*.

Una vez identificados los componentes que constituyen fortalezas y los que constituyen necesidades, el profesional debe planear y llevar a cabo las intervenciones para contribuir al logro de las metas del trabajador. Los componentes que constituyen fortalezas serán utilizados por el profesional y por el trabajador para contribuir a la solución de sus problemas.

El profesional de enfermería debe cumplir su función de proveer cuidado integral al trabajador, utilizando para ello la metodología del proceso de atención de enfermería.

Es necesario que el trabajador participe en el establecimiento de metas e intervenciones con el fin de conservar su sentido de control del Proceso, asumiendo así responsabilidad en el cuidado de su salud. Para esto es necesario llevar a cabo una interacción que permita la comunicación libre y la confianza suficiente entre el profesional y el trabajador. El trabajador requiere tener una percepción correcta del problema, del tratamiento y de las alternativas posibles.

Cuando el trabajador acepta el tratamiento y lo incorpora en su vida diaria, pueden suceder cambios en el estilo de vida y aparecer estrá-

tegias para afrontar las situaciones y el estrés de la vida laboral y extralaboral.

Mantener al trabajador en buenas condiciones de salud y trabajando, es la contribución de

enfermería y del equipo de salud para lograr las metas de la organización en términos de mayor productividad, dada la disminución del ausentismo y de costos de atención de salud.

BIBLIOGRAFÍA

- BEDOYA, C. *El Concepto de Interdisciplinariedad en la Salud Pública*. Mimeografiado, 1987.
- MAX-NEEF y otros. *Desarrollo a Escala Humana Uno Mismo*. Revista Chilena. Año 1(2), 1989.
- MERTON, R. *La Búsqueda de un Estatus Profesional en: Fundamentos Conceptuales de la Profesión de Enfermería*. Folleto No. 2 Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia. Bogotá, 1987.
- MORRIS, L.A. *Conceptual Model for Occupational Health Nursing Practice*, in: *Occupational Health Nursing Review*. February, 1985, pág. 66-70.
- NAVARRO, M. L. *El ejercicio Independiente como un Reto en el Cambio de la Concepción del Rol Profesional de la Enfermera*. Conferencia Presentada en la Universidad Nacional 1990.
- NEWMAN, M. A. *Evolución Teórica de la Enfermería*, en: *Fundamentos Conceptuales de la Profesión de Enfermería*. Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia, Bogotá 1987.
- PIAGET, J. *Problemas Generales de la Investigación Interdisciplinaria y Mecanismos Comunes*. Madrid: Alianza, 1973.
- POLO. P. *Algunos apuntes para una conferencia sobre: La Interdisciplinariedad*. Memorias del Coloquio de Investigación en Enfermería, Manizales 1991.
- RODRÍGUEZ, E. *Enfermería en Salud Ocupacional*. Lima: Asensa, 1991.
- ROGERS, B. *Occupational Health Nursing. Concepts and Practice* Philadelphia: W.B. Saunders Company, 1994.
- VERA, S. *Algunas Consideraciones Sobre el Proceso de Trabajo y Salud*, en: Sociedad Venezolana de Planificación de Salud. Venezuela, 1982.
- WEILL, Susan. *Occupational Health in Developing Countries and the status of Occupational Health Nursing*, January, 1985.