

## **CONTRIBUCION AL ESTUDIO PSICOLOGICO DE LA PROFESION DE ENFERMERA (1)**

**POR MERCEDES RODRIGO Y JOSE GARCIA MADRID  
DE LA SECCION DE PSICOTECNIA DE  
LA UNIVERSIDAD NACIONAL**

**ESPECIAL PARA "UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA"**

Con este trabajo iniciamos el estudio psicológico sistemático de la profesión de enfermera. Puede decirse que son estudios de tanteo para ir preparando poco a poco las bases científicas de la orientación profesional en el ambiente colombiano. No es posible ni prudente aplicar las técnicas psicológicas sin tener en cuenta el medio en que van a utilizarse. En 1943 encontramos en una revista de Norte América el siguiente párrafo: "Es bien sabido que tests que han tenido éxito completo en la selección de los obreros de determinada fábrica no se pueden aplicar sin ser modificados para seleccionar obreros de otra fábrica". Por esto juzgamos peligroso seguir al pie de la letra los perfiles, los moldes, pudiéramos decir, que se han dado de la profesión de enfermera y que sirven ya para otros países. Encontramos más científico y seguro, aunque más lento, ir tanteando nuestras técnicas con sujetos colombianos e ir deduciendo conclusiones de los resultados que se vayan obteniendo. Haciendo sistemáticamente el examen de ingreso y el estudio psicológico subsiguiente de todas las alumnas de la Escuela Nacional Superior de Enfermeras, podremos llegar a captar las capacidades mentales, las aptitudes especiales, las condiciones caratteriales convenientes para el perfecto desempeño de tan delicada misión y esperamos además llegar a poder hacer disminuir considerablemente el problema del fracaso en los estudios, debido a la falta de adecuación de la persona al tipo de trabajo requerido.

El propósito del presente trabajo es bastante ambicioso y desde luégo podemos afirmar que no constituye más que el principio de una larga serie de observaciones que necesariamente durarán varios años. En síntesis, nuestro propósito consiste en llegar a des-

---

(1) Este trabajo ha sido hecho a base de observaciones sobre las alumnas de la Escuela Nacional Superior de Enfermeras de la Universidad Nacional, Bogotá.

cubrir y agrupar las características de la personalidad de la buena enfermera colombiana. Para esto necesitamos saber cómo son las actuales alumnas de la Escuela; cuáles son las que dan mejor resultado en los estudios; cuáles son las que después dan mejor resultado en la práctica profesional.

La decisión de emprender trabajo tan dilatado se debe en gran parte a la benévolas simpatías hacia nuestro Laboratorio demostradas desde un principio tanto por el representante del Ministerio del Trabajo, Higiene y Previsión Social, doctor Aconcha, espíritu organizador y animador de la Escuela, como a la inteligente colaboración de su Directora señorita Helen Howitt a quien queremos agradecer desde estas páginas las facilidades que nos ha dado en todo momento para la realización de nuestros deseos. Sería injusto olvidar la amable acogida dispensada por las propias señoritas alumnas, quienes se han prestado constantemente de buen grado, a la serie de investigaciones a que las hemos sometido en diferentes ocasiones.

La colaboración con la Escuela de Enfermeras se inició en octubre de 1943 con el examen psicotécnico de admisión de nueve señoritas aspirantes. Siguieron a éste otro grupo de seis aspirantes (diciembre de 1943), otro de diez y seis aspirantes (enero de 1944) y finalmente otro de diez y nueve aspirantes (marzo de 1944). En total, pues, fueron examinadas cincuenta señoritas, no con fines selectivos puesto que por el mero hecho de examinarse quedaban consideradas como alumnas de la Escuela. Todas ellas estaban en posesión del diploma de enseñanza secundaria, bachillerato o Escuela Normal, por tanto el examen psicotécnico de ingreso se ha equiparado al universitario. Las edades de las señoritas aspirantes se reparten del modo siguiente:

18	años,	8	señoritas	24	años,	1	señorita
19	"	7	"	25	"	1	"
20	"	11	"	26	"	2	señoritas
21	"	6	"	27	"	2	"
22	"	8	"	32	"	1	señorita
23	"	3	"				

Los exámenes, siguiendo la costumbre establecida en esta Sección de Psicotecnia, se hicieron en tres días consecutivos y durante ellos se realizaron, tres pruebas de inteligencia, tres de atención, dos de memoria, más diversos cuestionarios de tendencias (introversión, extroversión, calma, paciencia, horizonte de intereses, sentido moral, etc.). A estas pruebas hay que añadir como fuentes posteriores de información sobre cada una de las candidatas, las calificaciones de la propia Escuela desde el 13 de marzo al 15 de mayo de 1944, el estudio de los motivos que les han impelido a escoger la profesión de enfermera, el análisis de una pequeña encuesta sobre ideales, el concepto que entre ellas tienen de sus pro-

pias compañeras y finalmente el estudio clínico de cada uno de estos datos mediante la conversación mantenida personalmente con cada una de las señoritas. En estas entrevistas, que como es sabido, tanto en psicología como en medicina, son de extraordinario interés puesto que pone al experimentador en contacto directo con la personalidad que se desea estudiar, cosa esencial para poder intentar su interpretación, hemos obtenido a más de los detalles de tipo familiar e historia escolar desde la primera infancia, que servían como tema para iniciar estos interrogatorios, inapreciables observaciones y manifestaciones espontáneas de la manera de ser, de la vida y conflictos pasados y actuales de cada una de las alumnas de la Escuela.

El presente trabajo consistirá, pues, en el estudio comparativo de cada uno de estos diversos factores que nos irá permitiendo llegar al conocimiento de los "casos" individuales, observados en relación con su propio grupo.

Por el momento la investigación se está realizando únicamente con 36 alumnas. Del resto, 10 no llegaron a ingresar, aún después de hecho el examen psicotécnico previo, desconociéndose las causas. Las cuatro restantes abandonaron la Escuela en breve plazo, dos por enfermedades y accidentes familiares que reclamaron su presencia urgentemente en los hogares respectivos, y las otras dos, a petición propia por incapacidad total de adaptación al medio (temperamento brusco, carácter duro, gran indisciplina, nerviosismo, desorden, etc.).

Se insiste mucho en diversos trabajos en que las aptitudes y rasgos característicos de la personalidad de la buena enfermera y por tanto indicativos del probable éxito en la profesión, son semejantes en ciertos aspectos a las aptitudes características exigidas para la profesión médica. Ambas profesiones en efecto se ejercen en estrecha colaboración, y se llevan a cabo en condiciones y ambiente enteramente iguales. Alguien, no obstante, ha apuntado una diferencia muy significativa al decir que el médico puede ser sólo un importante agente **profesional**, mientras que la enfermera es casi siempre el agente **humano** (1).

Uno de los factores indispensables, es el poseer perfecto estado de salud física e influye también de manera decisiva el completo dominio de la personalidad psíquica.

Tal vez las aptitudes mentales influyan menos en el éxito o en el fracaso. Bregman (2) en un extenso estudio sobre la habilidad mental de las estudiantes para enfermeras observa que la distribución de los valores es enteramente similar al de las estudiantes de las Escuelas Normales. Dice textualmente: "Los mismos valores que se encuentran entre estudiantes universitarios, se encuen-

(1) NOYES AND HAYDON. — A Textbook of Psychiatry. — 3<sup>a</sup> Edición. New York. 1940.

(2) Bregman ELSIC O. — The Performance of student Nurses on tests of intelligence. Nursing Bulletin. New Series II. March. 1933.

tran también entre las aspirantes a enfermeras, pero hay relativamente pocas **nurses** entre los grandes valores y el término medio de los estudiantes universitarios es superior al término medio obtenido entre estudiantes para enfermeras, mediante un test de inteligencia".

Por nuestra parte, aun teniendo en cuenta la exigüidad del número de casos de que por el momento disponemos (50 para este aspecto del trabajo, incluyendo las aspirantes no ingresadas en la Escuela), hemos juzgado de interés compararlos con los resultados obtenidos en el Army Alpha Test que viene siendo sistemáticamente aplicado en Bogotá a todos los universitarios, sin distinción de sexo ni edad. Hé aquí el cuadro de los valores medios y la posición que en él ocupan las aspirantes a la Escuela Nacional Superior de Enfermeras.

ORDENACION DE LOS SUJETOS POR LOS VALORES MEDIOS OBTENIDOS EN EL ARMY ALPHA TEST. — BOGOTA - COLOMBIA

Estudiantes de Ingeniería .....	174	176
Estudiantes de Química .....	164	91
Estudiantes de Arquitectura .....	164	93
Estudiantes de Medicina .....	154	677
Estudiantes de Farmacia .....	154	32
Estudiantes de Derecho .....	144	88
Estudiantes de Odontología .....	144	104
<b>Estudiantes de la Escuela de Enfermeras.</b>	144	50
Estudiantes de Veterinaria .....	134	71

A la terminación de los exámenes de ingreso realizados en la Sección de Psicotecnia de la Universidad, quisimos darnos cuenta de la distribución, por capacidad mental, del contingente examinado, ordenando las fichas individuales por rango decreciente expresado en porcentaje para obtener la mayor homogeneidad con los resultados obtenidos por los estudiantes examinados para las demás facultades universitarias.

Sabemos de antemano, como ya hemos dicho, que la inteligencia no es ni el único, ni el decisivo factor de éxito o fracaso en el desempeño de la profesión de enfermera, pero creemos no obstante que tiene importancia y es de interés tenerlo en cuenta para las clasificaciones ulteriores.

Más tarde, al recibir las calificaciones obtenidas en la propia Escuela de Enfermeras en los estudios realizados en ella desde el 13 de marzo al 15 de mayo de 1944 y referentes únicamente a las 36 señoritas que permanecen en la Escuela, emprendimos el estudio comparativo entre nuestros resultados y el rendimiento escolar.

Para mayor claridad en la comparación, subdividimos en cuatro grupos, ordenados por capacidad mental en orden decreciente, las 36 fichas individuales correspondientes a las 36 alumnas actuales.

les de la Escuela. El máximo obtenido es igual al 70.73% y el mínimo a 30.89%. La distribución en los cuatro grupos queda como sigue:

- 1er. Grupo: Comprende del 59.75% al 70.73%
- 2º Grupo: Comprende del 52.64% al 57.72%
- 3er. Grupo: Comprende del 42.88% al 51.42%
- 4º Grupo: Comprende del 30.89% al 42.68%.

En el cuadro número 2 figuran las calificaciones de la Escuela, obtenidas como es natural, mediante la apreciación subjetiva de cada uno de los profesores. En él hemos ordenado a las alumnas por nuestro rango de mayor a menor capacidad mental. El promedio es el dado por la misma Escuela. Nosotros hemos agregado como datos aclaratorios: 1º el rango que por sus calificaciones correspondería a cada una de las alumnas; 2º La suma de rangos por grupos, que aumenta considerablemente, en los grupos tercero y cuarto; y finalmente, la conversión de los rangos escolares en la misma tabla de calificaciones adoptada por la Escuela de Enfermeras y que es la siguiente:

- Nota 5, que equivale a EXCELENTE  
Nota 4, que equivale a BUENA  
Nota 3, que equivale a REGULAR  
Nota 2, que equivale a CONDICIONAL  
Nota 1, que equivale a INACEPTABLE

La distribución de las notas, como puede observarse, es bastante demostrativa. Según el PROSPECTO referente al **Primer Año** de la Escuela de Enfermeras "para poder pasar a los cursos siguientes, las alumnas deben obtener en sus exámenes una calificación general que les dé un promedio equivalente a 3 o más, punto por debajo del cual no será posible la continuación de la alumna en la Escuela". Pues bien, observando en detalle las notas del primero y segundo grupos (última columna del cuadro número 2), puede verse que todas son suficientes para aprobar y que además en ellas figuran las calificaciones superiores más próximas a la nota máxima 5. Si seguimos observando veremos que el grupo tercero está cerca del límite de aprobación, y finalmente, que del grupo cuarto sólo se salvan tres alumnas. En cada uno de estos grupos hay una excepción a la que procuraremos encontrar una explicación en el curso del presente trabajo.

En el cuadro número 3, hemos agrupado los tres elementos que han intervenido de manera independiente en la apreciación de la capacidad de las alumnas objeto de este estudio, es decir: resultado del Examen Psicotécnico, calificaciones de la Escuela, y por último, el juicio de las propias alumnas sobre las compañeras, manifestado en forma absolutamente secreta. A este último, como es natural, no puede concedérsele más que un valor meramente informativo, puesto que es reflejo de una creencia puramente impresionista. No obstante, lo juzgamos de gran interés. Lo primero

ESCUELA NACIONAL SUPERIOR DE ENFERMERAS

calificación del 13 de marzo al 15 de mayo de 1944

**Cuadro N° 2.**

Rango psicocotécnico	Anatomía		Med. Preventiva		Psicología		Química		Microbiología		Parasitología		Bacteriología		Nutrición		Inglés		Patología		Legisl. Sanitaria		Drogas - Solución		Economía Social		Higiene personal		Enfermería práctica		PROMEDIO		Rango de la Escuela		Conversión Notas c.			
	1	3,9	3,5	3,5	4,5	3	3,3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	5	3	4	3	4	4,5	5	3	3,7	6	3,3	1	5	3,3							
Grupo 1º	2	3,7	5	5	4	4,5	3,1	5	4	4	4	3	3	4	3	3	4	5	3	4	3	4	2,6	5	3	3,8	5	3,6	2	6	3,3							
	3	4	3	3,8	3	5	3,6	4	2	4	4	3	3	4	4	3	4	5	3	4	3	4	4,5	5	4	3,7	6	3,3	3	6	3,3							
	4	3,5	2,5	5	3,5	3	3,7	3	3	4	4	3	3	4	4	3	4	5	3	4	3	4	2,8	5	4	3,7	6	3,3	2	6	3,3							
	5	3	3,6	4	2	3,5	3,4	5	3	3	4	3	3	4	4	3	4	5	3	3	4	3	4,9	5	4	3,6	7	3	1	5	3,3							
	6	3,8	4	4,3	5	5	3,3	4	4	4	3	4	3	4	4	3	4	5	3	4	3	4	3,5	5	3	3,5	8	3	3	6	3,3							
	7	3	3,5	3,3	4,5	4	3,7	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	5	3	4	3	4	4,5	5	4	4	4	3	4,3	3	6	3,3						
	8	4,2	3,5	3,3	2,5	4	3,6	5	3	3	4	3	3	4	4	3	4	5	3	3	4	3	4,5	5	4	4	4	3	4,3	3	6	3,3						
	9	3	4	4,3	2	4	3	4	4	2	4	3	3	4	4	3	4	5	3	3	4	3	4,4	5	3	3,1	12	1,6	1	5	3,3							
Suma de rangos del Grupo 1º = 54																																						
Grupo 2º	10	3,4	3	3,8	3,5	3	3,6	3	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3,5	3,5	4	4	3,5	3,5	4,5	4,3	2	4,6	3	3,3	2	4,6	3,3						
	11	4	5	3,5	2	4,5	4	3	5	5	4	4	5	4	4	5	4	3,5	5	4	4,5	4,5	3,5	4,5	3,2	3,7	6	3,3	3	3,3	6	3,3	3	3,3				
	12	3,6	1,8	5	4	4,5	3	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	3,8	5	3	3,5	3,5	3,5	3,5	3,7	6	3,3	3	3,3	6	3,3	3	3,3					
	13	3,7	4	4	2,5	3,5	3,5	4	4	2	5	4	4	5	4	4	4	3,5	5	4	3,5	3,5	3,5	3,5	3,7	6	3,3	3	3,3	6	3,3	3	3,3					
	14	3,5	3,5	3	4	3	3,4	3	3	5	4	3	3	4	4	3	4	4,5	5	3	4	4,5	5	3	3,8	5	3,5	3	3,5	5	3,3	3	3,3					
	15	3,1	3	2,3	3	4	3,3	3	3	2	4	3	3	4	4	3	4	2,0	4,5	3	4	2,0	4,5	3,5	3,2	11	2	2	3,3	3	3,3	3	3,3	3	3,3			
	16	3	4,5	3	3	4	3,4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	3,5	4	3	4	3,5	4	3	3,7	6	3,3	3	3,3	6	3,3	3	3,3					
	17	3,4	4	3	3	5	3,5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	2,9	4	3	4	2,9	4	3	3,7	6	3,3	3	3,3	6	3,3	3	3,3					
	18	3,5	3	3	3,5	5	3,6	4	4	4	5	3	3	4	4	3	4	3,5	5	3	4	3,5	5	3	3,7	6	3,3	3	3,3	6	3,3	3	3,3					
Suma de rangos del Grupo 2º = 56																																						
Grupo 3º	19	3,3	3,3	4	3,5	4	3,6	2	4	3	3	2	4	3	3	2	4	3,5	3,4	9	4	3,5	3,4	3,5	3,4	2	4,6	3	3,3	2	4,6	3,3	3,3	2	4,6	3,3	3,3	
	20	4,5	4,5	3,5	3,5	3	3,3	—	5	—	—	3	4	3	3	3	4	3,5	3,5	8	5	3,5	3,5	3,5	3,5	8	3	3,3	2	4,6	3	3,3	2	4,6	3,3	3,3		
	21	3,8	3,5	3,3	2,5	3	3,4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3,5	3,4	9	2,6	3	3,3	2	4,6	3,3	3,3					
	22	3,1	3,8	3,5	3	3	3,4	5	3	3	5	3	3	5	4	3	2,7	5	4	3	2,7	5	4	3,5	3,4	9	2,6	3	3,3	2	4,6	3,3	3,3					
	23	3	3,5	3,3	4	4,5	3,5	3,5	3	5	4	3	3	5	4	3	2,7	5	4	3	2,7	5	4	3,5	3,4	9	2,6	3	3,3	2	4,6	3,3	3,3					
	24	3	3	2	2,5	4	3,2	3	3	3	4	3	3	4	3	3	2,7	4,5	4	3	2,7	4,5	4	3	3,2	5	3	3,3	2	4,6	3,3	3,3						
	25	3	4	3,8	2	3	3,3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3,5	4	3	3	3,5	4	3	3,3	4	3	3,3	10	2,3	3	3,3	2	4,6	3,3	3,3			
	26	3	3	2,3	2,5	2	3,5	3	2	3	4	2	3	4	2	2	2	2	5	2	2	2	5	4	4	2,8	14	1	2	3	3,3	2	4,6	3,3	3,3			
	27	3	5	4,5	3	4	3,5	3	4	4	3,5	3	4	4	4	5	3,2	5	3	3	3,2	5	3	3,0	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
Suma de rangos del Grupo 3º = 79																																						
Grupo 4º	28	3	4	4	3	3	3,6	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4,5	4	3	3,9	4	4	3	3,6	7	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
	29	2,8	3	3	3,5	4	3	3	3	2	4	3	2	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3,1	12	1,6	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	
	30	3,3	4	3,3	3	3	3,6	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3,6	7	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	
	31	3,2	3	3,5	2	3,5	3,7	3	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	5	4	4	4	4	4	2	3	13	1,3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4
	32	3	4	3,8	3	2	3,4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	5	4	4	3	4,5	4	4	4	3,6	7	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	33	3,2	3	4	3,5	2	3	3,3	3	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3,4	9	2,6	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	
	34	3,2	2,5	3,5	2	3	3,5	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3,5	4	2	2,8	14	1	2	3	3,2	11	2	4,6	3,3	3,3	
	35	3	2,2	3,3	2,5	2	3,6	2	2	2	4	2	4	2	4	2	4	5	2	3,3	4	4	4	3,2	11	2	2,8	14	1	2	3	3,2	11	2	4,6	3,3	3,3	
	36	3,1	2,5	2,3	2	2	2	4	2	2	2	4	2	2	2	2	4	2	3,6	5	2,5	2,8	2,8	2,8	14	1	2	3	3,2	11	2	4,6	3,3	3,3				

# ESCUELA NACIONAL SUPERIOR DE ENFERMERAS — BOGOTA

Cuadro N° 3.

I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	XIV	XV	XVI	XVII	XVIII	XIX
1	22	70,73 %	5	307	4	4,7	27	5	4	3,7	6	3,3	16	2	4,9	4	1	—
2	18	66,05 %	4,9	298	5	4,6	21	10	3	3,8	5	3,6	22	3	4,8	4	—	1
3	20	65,65 %	4,8	443	1	5	30	3	4,6	3,7	6	3,2	13	1	5	1	—	—
4	20	65,44 %	4,7	253	14	3,6	17	14	2,2	3,7	6	3,3	38	7	4,4	2,5	—	2
5	27	65,04 %	4,6	182	27	2,2	22	9	3,2	3,6	7	3	48	11	3,7	1	1	5
6	19	63,41 %	4,5	377	2	4,9	18	13	2,4	4,4	1	5	22	3	4,8	4,5	4,5	1
7	22	62,19 %	4,4	277	11	3,9	14	17	1,6	3,5	8	3	43	8	4	1	—	1
8	18	60,97 %	4,3	247	16	3,4	31	2	4,8	4	3	4,3	29	4	4,7	5	1	—
9	19	59,75 %	4,2	205	23	2,6	17	14	2,2	3,1	12	1,6	58	17	2,8	1,5	—	1
10	22	57,72 %	4	250	15	3,5	15	16	1,8	3,5	8	3	49	12	3,6	2	—	1
11	32	57,52 %	3,9	294	6	4,5	15	16	1,8	4,3	2	4,6	35	6	4,5	3	5	4,5
12	20	57,11 %	3,8	358	3	4,8	—	—	—	3,7	6	3,3	—	—	—	5	3	3
13	26	56,91 %	3,7	225	20	4,6	27	5	4	3,7	6	3,3	44	9	3,9	1	1	2
14	19	56,91 %	3,6	234	18	3,2	20	11	2,8	3,8	5	3,6	48	11	3,7	—	—	—
15	22	56,30 %	3,5	286	8	4,3	22	9	3,2	3,2	11	2	43	8	4	—	—	—
16	18	56,30 %	3,4	246	17	3,3	18	13	2,4	3,7	6	3,3	52	13	3,5	3,5	—	—
17	23	55,89 %	3,3	170	29	1,9	12	19	1,2	3,7	6	3,3	71	23	1,9	1,5	—	—
18	19	52,64 %	3,2	293	7	4,4	31	2	4,8	3,7	6	3,3	33	5	4,6	1	4	4
19	23	51,42 %	3	44	33	1,5	13	18	1,4	3,4	9	2,6	79	27	1,5	1,5	2,5	—
20	22	48,17 %	2,9	254	13	3,7	16	15	2	3,5	8	3	56	15	3	1	3,5	—
21	21	47,35 %	2,8	145	30	1,8	24	7	3,6	3,4	9	2,6	67	22	2	2	—	1
22	20	46,95 %	2,7	204	24	2,5	16	15	2	3,7	6	3,3	67	22	2	1	1	2,5
23	20	46,74 %	2,6	282	10	4	29	4	4,4	3,5	8	3	45	10	3,8	1,5	1,5	1
24	18	46,54 %	2,5	266	12	3,8	17	14	2,2	3,2	11	2	61	19	2,6	1,5	—	1
25	18	46,34 %	2,4	133	31	1,7	22	9	3,2	3,3	10	2,3	75	25	1,7	1	—	1
26	20	45,93 %	2,3	284	9	4,2	15	16	1,8	2,8	14	1	65	21	2,4	—	1,5	3,5
27	25	42,88 %	2,2	205	23	2,6	23	8	3,4	3,9	4	4	62	20	2,5	—	2	—
28	21	42,68 %	2	177	28	2	19	12	2,6	3,9	4	4	72	24	1,8	—	1	—
29	20	42,27 %	1,9	308	4	4,7	23	8	3,4	3,1	12	1,6	53	14	3,4	—	—	—
30	21	41,05 %	1,8	226	19	3	32	1	5	3,6	7	3	57	16	2,9	2,5	4	2
31	20	41,05 %	1,7	133	32	1,6	27	5	4	3	13	1,3	81	28	1,4	—	—	—
32	18	40,85 %	1,6	194	26	2,3	21	10	3	3,6	7	3	75	25	1,7	1	—	1
33	22	37,39 %	1,5	221	21	2,8	22	9	3,2	3,4	9	2,6	72	24	1,8	1,5	—	—
34	20	37,19 %	1,4	294	6	4,5	25	6	3,8	2,8	14	1	60	18	2,7	—	2	—
35	22	34,14 %	1,3	213	22	2,7	21	10	3	3,2	11	2	78	26	1,6	—	—	—
36	21	30,89 %	1,2	201	25	2,4	15	16	1,8	2,8	14	1	91	29	1,3	—	—	—

### LEYENDA

I Rango psicotécnico.

II Edad.

III Capacidad mental expresada en %.

IV Conversión de la capacidad mental en la tabla de calificación de la Escuela.

V Puntuación obtenida en las pruebas de Atención.

VI Rango de atención.

VII Conversión de la atención en la tabla de calificación de la Escuela.

VIII Puntuación obtenida en las pruebas de memoria.

IX Rango de memoria.

X Conversión de la memoria en la tabla de calificación de la Escuela.

XI Promedio de la calificación de la Escuela.

XII Rango de la Escuela.

XIII Conversión en la tabla de calificación de la Escuela.

XIV Suma de rangos.

XV Rango Final.

XVI Conversión en la tabla de calificación de la Escuela.

XVII Juicio de las propias alumnas sobre las más inteligentes (expresado en la tabla de calificación de la Escuela).

XVIII Juicio de las propias alumnas sobre las más estudiosas (expresado en la tabla de calificación de la Escuela).

XIX Juicio de las propias alumnas sobre las que serán mejores enfermeras (expresado en la tabla de calificación de la Escuela).

que sorprende en él, es la gran severidad con que se juzgan ellas mismas. En efecto, en las columnas IV y XVI en las que figuran las conversiones de los rangos psicotécnicos y escolares en la tabla de calificación de la Escuela, resultan exactamente diez alumnas con calificaciones superiores a la nota 4. En cambio, en la columna XVII que es la correspondiente al juicio de las propias alumnas sobre las más inteligentes, expresada en la tabla de calificación de la Escuela, no figuran más que cinco con rangos equivalentes a 4 y más.

Una demostración del acertado juicio que en general tienen estas alumnas sobre las compañeras nos lo da el hecho de que estas notas superiores, con una sola excepción aparecen todas en el primer grupo. Y aún más: con notas más o menos brillantes aparecen citadas todas las señoritas del primer grupo, quedan sin citar dos señoritas en cada uno de los grupos segundo y tercero, y en el cuarto se citan únicamente a tres con notas muy bajas y quedan por tanto, seis señoritas sin citar.

Este cuadro número 3 nos aclara ya las cuatro excepciones que observamos en el cuadro número 2 en cada uno de los grupos. En la correspondiente al rango psicotécnico nº 9, encontramos que sus rendimientos en la prueba de atención son muy irregulares, demuestran inconstancia, e igualmente son en extremo deficientes en las pruebas de memoria. Son dos causas más que suficientes para que se resienta el trabajo escolar. No es estudiosa y retiene mal, por tanto, sus capacidades intelectivas quedan obscurecidas y ante sus profesores, puede decirse que anuladas. El resultado es la nota mínima que le corresponde 1,6. Los casos de excepción correspondientes a los rangos psicotécnicos 27 y 28 son muy semejantes entre sí. Corresponden a personas muy serias y de buen comportamiento que se hacen perdonar la limitación de sus capacidades mentales. De una de ellas dicen en nota privada las señoritas instructoras: "Aparenta dificultad en entender las materias". A la vista de los resultados del examen psicotécnico, es preciso manifestar que la "apariencia" es "realidad". Enteramente distinto es el caso de la cuarta excepción observada en el cuadro número 2. Se trata de la correspondiente al rango número 15. Sus capacidades son indudablemente suficientes para seguir normalmente los estudios, y sin embargo, el resultado no es enteramente satisfactorio. La explicación la encontramos en las notas privadas de las señoritas instructoras corroborada además por la ausencia total de juicio sobre ella de las compañeras. Su carácter es desagradable, no tienen confianza en ella, "no es popular entre sus compañeras"; en efecto, nadie la cita. Es un caso de interés que convendrá estudiar con más detalle durante el tiempo que permanezca en la Escuela. Salvadas estas excepciones podemos lícitamente sacar la conclusión de que el rango psicotécnico por capacidad mental, está de perfecto acuerdo con la clasificación dada por la Escuela, después de tres meses de trabajo.

Pero como hemos dicho al principio, las aptitudes mentales no son ni las únicas ni las más esenciales para triunfar o para fracasar en el ejercicio de la profesión de Enfermera. Hay que investigar muy a fondo, las tendencias, las inclinaciones, la manera de ser, la personalidad total. Este tipo de estudios es de completa actualidad. Se hacen constantemente investigaciones sistemáticas y científicas sobre diversos aspectos de la personalidad, tan compleja, tan profunda; pero aún no se ha dicho la última palabra y queda campo abierto para seguir buscando.

Concediendo toda la importancia que merecen estos estudios, desde el principio de nuestros trabajos en Colombia, empezamos la investigación de los diversos componentes de esa intrincada estructura que llamamos personalidad. Con este fin, aparte de utilizar diversas técnicas de uso frecuente tanto en Europa como en América, preparamos una nueva prueba, inspirada en sus comienzos en el Test del Catálogo del doctor Tramer (1) el conocido Psiquiatra suizo, con la finalidad de descubrir la atracción de intereses, la amplitud del horizonte de curiosidad, la impresión que sobre cada persona ejercen algunos aspectos del mundo que le rodea.

Aunque dejamos para un trabajo ulterior el estudio completo de los resultados obtenidos hasta ahora con esta prueba, estimamos conveniente anticipar algo sobre ella, en relación con su aplicación a las señoritas alumnas de la Escuela de Enfermeras.

Consiste en una lista de 300 enunciados, que figuran sin ordenación prefijada, sobre diversos temas. A continuación de cada uno de los enunciados están escritas las palabras SI y NO. Al realizar el examen se le dice al sujeto que si en alguna ocasión tuviera que hacer un trabajo y le dieran todos los elementos para estudiar el tema, cuáles escogería; para lo cual se le pide que subraye el SI en todos los temas que le agradaría trabajar, recoger información o ampliar sus conocimientos sobre ellos. Por el contrario, que subraye el NO en todos los temas que le resulte francamente desagradable ocuparse de ellos, y por último, que deje en blanco los que le inspiren total indiferencia. Aunque, como es corriente en este tipo de pruebas, no se limita el tiempo, se encarezce, no obstante, la mayor rapidez posible en su ejecución con el fin de evitar en parte los efectos de la censura consciente.

La interpretación de las respuestas permite su clasificación en los siguientes seis grupos:

- I. Mundo de los individuos.
- II. Mundo de los grupos humanos.
- III. Mundo ambiental.
- IV. Mundo del conocimiento.

---

(1) **Tramer.** — Bücher-Katalog. — Buch und Kunstdruckerei Union. — Solothurn. — **F. Baumgarten:** über eine neue Methode zur Feststellung der Interessen der Kinder und Jugendlichen. — Ztsch. f. Kinderpsychiatrie. Heft 5. 1934.

V. Mundo del sentimiento.  
VI. Mundo de lo utilitario.

Cada uno de estos grupos consta de cinco apartados subdivididos a su vez en diez temas o títulos, lo que nos permite obtener cincuenta respuestas como máximo en cada grupo y por tanto, dispersión suficiente para poder apreciar la orientación del espíritu de la persona examinada y su polarización en determinado sentido. Estos resultados se condensan en un diagrama por grupo que permite ver claramente el interés o intereses predominantes.

Presentamos a continuación el comienzo del estudio comparativo de los resultados obtenidos con personas de diferentes procedencias.

Con el fin de buscar si realmente existen ciertas tendencias de poder diferenciativo suficiente en las enfermeras, hemos escogido otras dos agrupaciones de sujetos, de preparación y ambiente profesional ya muy definido, para compararlas además con otra cuarta agrupación de personas aún no orientadas ni deformadas profesionalmente por ningún ambiente especial.

Es decir, la comparación se ha hecho entre los siguientes cuatro grupos de personas:

- 1º Aspirantes a enfermeras.
- 2º Abogados con título, pero recién graduados.
- 3º Militares en pleno ejercicio de la profesión.
- 4º Estudiantes que aspiran a ingresar en la Universidad.

¿Existen realmente tendencias características que pueden ser causa de vocaciones diferentes? Nadie lo duda. Pero estos primeros resultados de nuestra prueba nos lo demuestran de modo palpable, aunque insistimos en que estamos en la iniciación de la investigación.

Los cuatro diagramas siguientes representan en porcentajes el interés predominante en cada uno de los grupos examinados.

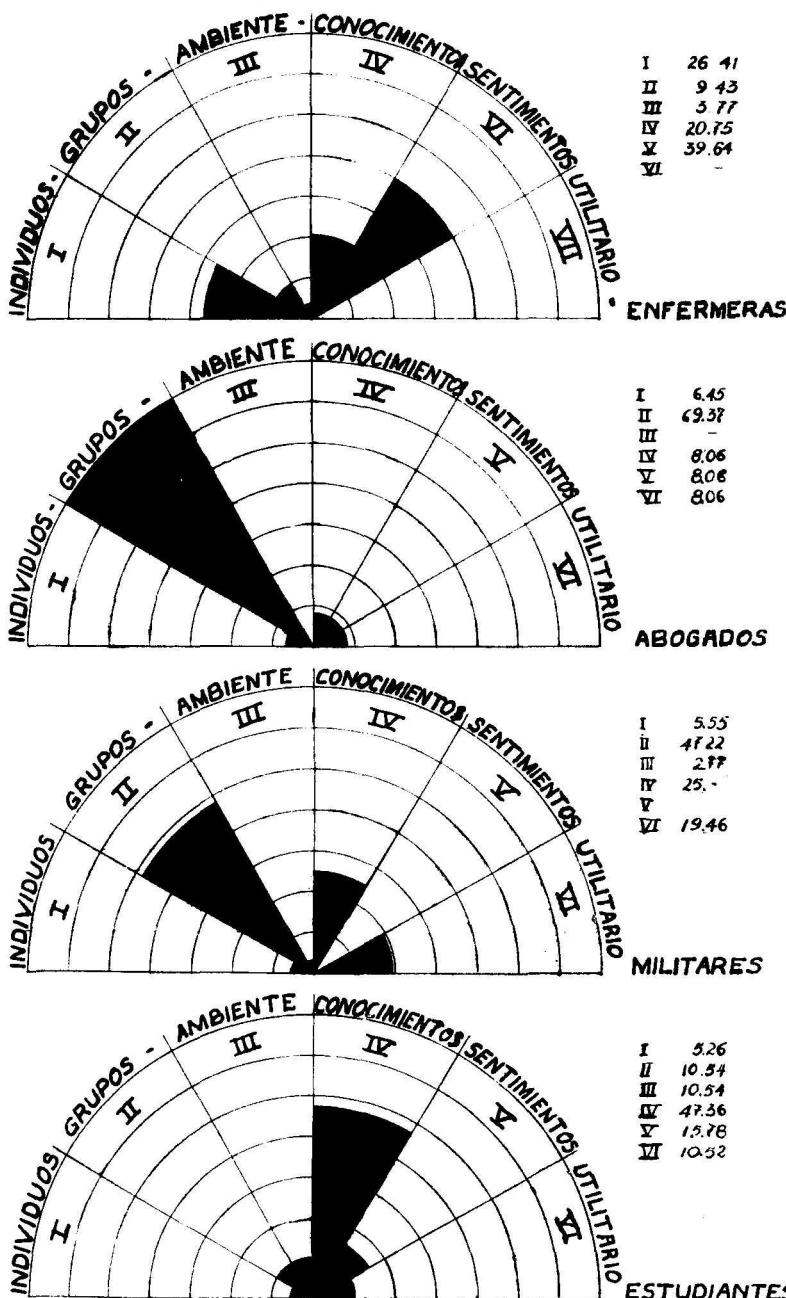
Detengámonos brevemente en cada uno de ellos.

1º **Enfermeras.**—El interés predominante es el mundo del sentimiento, los afectos. Sigue inmediatamente el mundo de los individuos, los niños, los hombres y las mujeres, los inferiores (enfermos, inválidos, ciegos, etc.), los que sufren. Y como rasgo bastante característico comprobamos la ausencia total de interés por el grupo VI representativo de lo utilitario, hecho que está de completo acuerdo con el carácter de apostolado que supone la profesión de enfermera.

2º **Abogados.**—El interés de predominio máximo, hasta el punto de casi anular los restantes, es el del mundo de los grupos humanos, de fines sociales y políticos, lo que realmente también está de acuerdo con el tipo de actividad profesional. Falta en absoluto el mundo ambiental.

3º **Militares.**—También prima aquí el mundo de los grupos humanos, pero no de manera tan decisiva como en el de Abogados,

DIAGRAMAS DE INTERESES DE ENFERMERAS,  
ABOGADOS, MILITARES Y ESTUDIANTES



lo que permite la manifestación de otras tendencias menos acusadas. Sin confirmación absoluta, conviene hacer notar la ausencia total de expresión de interés por el mundo del sentimiento. Esperamos la terminación del estudio para decidir si realmente es un rasgo característico de la profesión con las naturales excepciones.

**4º Estudiantes.**—Este grupo, sin formación especializada, está abierto a todo lo que se puede adquirir por el estudio, por eso es el mundo del conocimiento el que predomina sobre los demás, aunque su curiosidad juvenil reparte su interés sobre los demás horizontes de manera bastante equilibrada.

Volviendo a nuestras aspirantes a enfermeras que constituyen el objeto central de este trabajo y comparándolas ahora entre sí, todavía es posible hacer algunas observaciones.

El hecho más palpable es la oposición total de interés entre los grupos V (sentimiento) y VI (utilitario). Simplemente sumando en cada grupo el número de temas escogidos se demuestra claramente esta oposición. En 21 casos resulta el grupo V colocado en primer lugar. Siguiendo en orden decreciente, 13 veces le colocan en el segundo; 10 en el tercero, los lugares 4º y 5º son casi inexistentes, 3 veces en cada uno, y por último, desaparece por completo. En cambio, el grupo VI no aparece como primero, una sola vez figura como segundo, en 4 ocasiones queda como tercero y en los lugares cuarto, quinto y sexto aumenta rápidamente (12, 15 y 16). En el gráfico número 2 se puede observar claramente esta oposición.

Inmediatamente después del grupo V (sentimiento), sigue el grupo I (individuos) en que se manifiesta el sentido humano que necesariamente tiene que poseer toda enfermera. Predomina la elección de temas referentes a los niños (la orfandad, los niños traviesos), a los hombres y a las mujeres, a los que hemos dado el nombre genérico de "inferiores" (reeducación de inválidos, asilo de ancianos, protección del ciego, etc.).

El grupo IV (conocimiento) se mantiene casi constantemente en el tercer lugar y en él predomina la elección de temas que guardan íntima relación con el apartado biológico (temas sobre biología general, fisiología humana, higiene moderna, neurología y psiquiatría, psicología actual, etc.).

Decrece indudablemente el interés por los grupos II y III. El segundo, cuyos apartados se refieren en su mayoría, a fines políticos, sociales y de relación, queda siempre relegado entre los 4º y 5º lugares y se manifiesta principalmente en el apartado de fines espirituales (fines humanitarios de la Sociedad de las Naciones, la obra de la Cruz Roja Internacional, etc.).

El grupo III (ambiental) alterna en posición con el segundo y sus manifestaciones se destacan más en el sentido del deseo de conocer lugares lejanos (Las Pirámides de Egipto) y el interés por los seres vivos del reino vegetal y animal (plantas útiles para el

hombre, flora tropical, maravillas del instinto de los insectos, la vida de las abejas, etc.).

Finalmente presentamos algunos ejemplos de los diagramas resultantes del análisis de las preferencias de algunas personas examinadas. Hemos escogido 4 ejemplares pertenecientes cada uno de

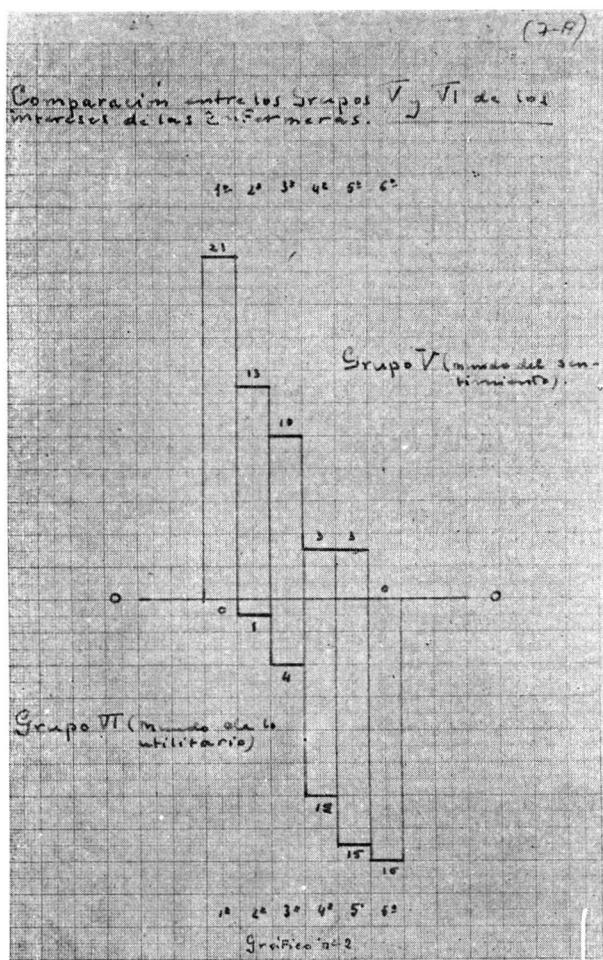
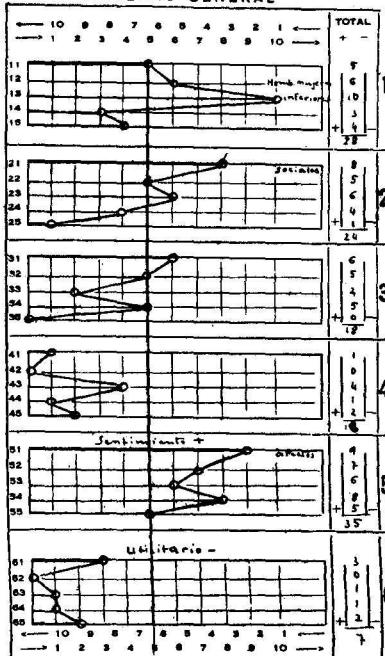


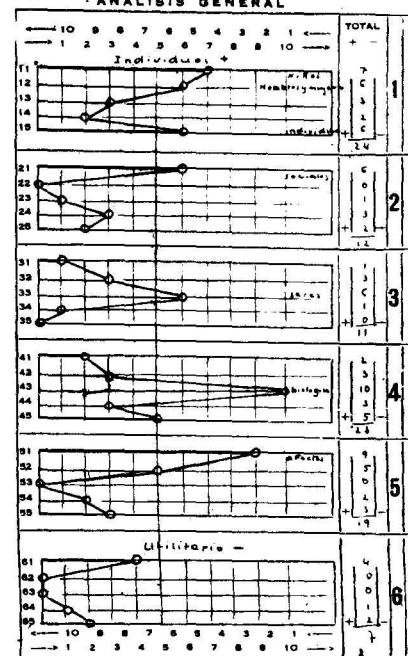
GRAFICO No. 2

ellos a cada uno de los cuatro grupos, ordenados por capacidad mental, en que subdividimos al principio el trabajo a las señoritas alumnas de la Escuela de Enfermeras. Como puede observar-

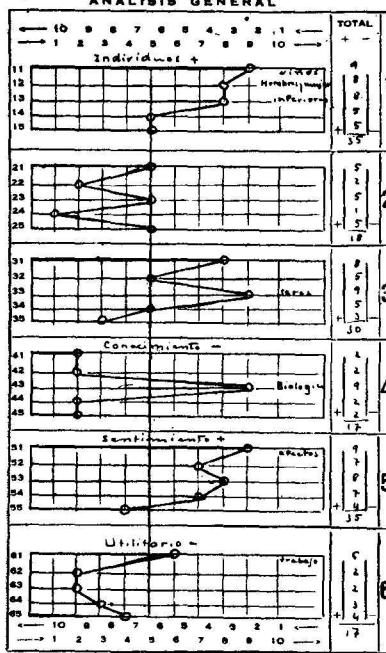
Range #2. ANALISIS GENERAL



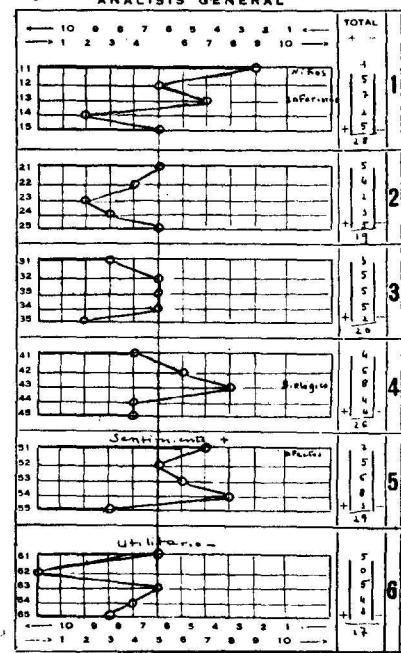
Range #19. ANALISIS GENERAL



Range #21. ANALISIS GENERAL



Range #31. ANALISIS GENERAL



OBSERVACIONES:

Suma de m<sup>2</sup> 3

GRAFICO NO. 3

se en el Gráfico número 3, las tendencias son las mismas entre las más inteligentes que entre las clasificadas en rangos más inferiores. Este hecho merece la pena tenerlo en cuenta puesto que es evidente que para este tipo de profesión es de capital importancia la manera de ser, la capacidad de comprensión, o mejor dicho, de identificación sentimental de la enfermera con el ser "inferior" en el momento de su enfermedad, o que precisa cualquier tipo de protección y a quién tiene que prestar sus cuidados. El Profesor Strecker, de la Universidad de Pensylvania en un trabajo psiquiátrico publicado en 1943, hace algunas manifestaciones referentes a las cualidades que debe tener la enfermera que son realmente interesantes (1). Strecker dice: "Hay dos clases de buenas enfermeras. En el primer grupo se incluyen las que están muy bien preparadas técnicamente, que comprenden las necesidades físicas del enfermo. Atienden al paciente concienzudamente, diestramente, pero hay en su trabajo algo de impersonal. En el segundo grupo se encuentran las enfermeras que tienen grado suficiente de habilidad técnica y preparación, pero además tienen la capacidad de comprender a la persona enferma, no precisamente como una colección de síntomas clínicos, sino como un **sér humano** diferenciado".

Todo esto viene a corroborar una vez más la necesidad de investigar muy a fondo la personalidad de las presuntas enfermeras en diferentes direcciones y aspectos para encontrar esa capacidad de "conexión simpática" que a no dudarlo constituye uno de los factores básicos para desempeñar con plena satisfacción misión tan delicada.

Por esto quisimos también conocer los motivos que han impulsado a ingresar en la Escuela de Enfermeras a las actuales alumnas. Se afirma que los intereses, los motivos de elección de estudios son similares para hombres y mujeres cuando están encaminados a la misma ocupación. En este caso podemos considerar que la afición en los muchachos por los estudios médicos es equivalente en principio a la afición en las muchachas por la enfermería. De la comparación de los resultados de una encuesta hecha en 1940-41 entre los aspirantes a ingreso en la Universidad Nacional de Bogotá, sobre los motivos que impulsan a escoger determinadas carreras (medicina, ingeniería y derecho) y la repetición de la misma encuesta hecha ahora entre las actuales alumnas de la Escuela de Enfermeras, resulta realmente cierta la afirmación anterior.

El análisis de cada uno de los motivos indicado en el grupo médico de la encuesta primitiva (2) permitía agruparlos en nueve

(1) Edward A. Strecker. — *Fundamentals of Psychiatry*. — J. B. Lippincott Company. Philadelphia, London, Montreal. 1943.

(2) Mercedes Rodrigo. — Encuesta sobre los motivos que impulsan a ingresar en la Universidad. — Informe de la Sección de Psicología. — Universidad Nacional. — Bogotá. 1942.

epígrafes que se han reproducido exactamente en las respuestas de las enfermeras. Sólo difieren, y no todos, en el orden de frecuencia. Hé aquí los resultados expresados en porcentajes:

<i>Aspirantes a Enfermeras.</i>		<i>Aspirantes a Médicos.</i>	
1. Humanidad .....	38.12%	1. Humanidad .....	24.66%
2. Patriotismo .....	25.01%	2. Fines culturales .....	16.20%
3. Vocación .....	11.54%	3. Vocación .....	14.13%
4. Fines culturales y morales	9.50%	4. Patriotismo .....	12.90%
5. Admiración por la carrera	5.03%	5. Motivos familiares .....	7.65%
6. Aptitud .....	4.25%	6. Ambición personal .....	7.51%
7. Motivos familiares .....	3.47%	7. Admiración por la carrera	7.06%
8. Ambición personal .....	2.23%	8. Motivos económicos .....	5.24%
9. Motivos económicos .....	0.85%	9. Aptitud .....	4.71%

Veamos brevemente por separado cada uno de los epígrafes:

1º **Humanidad** (38.12% enfermeras, 24.69% médicos).—Es perfectamente claro que el sentimiento humanitario es fundamental para inclinar a un individuo a dedicarse al cuidado de los enfermos de un modo u otro, y según estos resultados todavía es más determinante en el grupo de enfermeras que en el de los médicos. No es de extrañar si a su aspiración profesional unimos su condición de mujer. “Para aliviar el dolor humano” expresan repetidamente las enfermeras; “por hacer bien a la humanidad”, “para ayudar al desvalido, al enfermo, al débil, al desamparado, al joven, al niño, al anciano”, manifiesta ambiciosamente una de ellas, queriendo llegar con su ayuda a todo lo que signifique dolor, miseria o inferioridad en algún sentido. Otra señorita poetizando su misión quiere “que todos vean en la enfermera un ángel, que cuida, consuela y alivia”. Nuevamente encontramos en este caso la oposición entre el mundo de la abnegación, del sacrificio, del sentimiento humanitario, y los motivos económicos. Decididamente las personas con vocación por los estudios médicos y relacionados con ellos, son enteramente altruistas; tienen completamente adormecido el sentido utilitario y económico o por lo menos ocupa mínimo lugar en sus preocupaciones. En la encuesta de la Facultad de Medicina los encontramos ocupando el penúltimo lugar, expresados en un porcentaje de 5.24%, y en la encuesta actual figuran francamente en el último y con valor numérico mínimo (0.85%). Además hasta en su expresión verbal se presenta en cierto modo un poco velado; “para ganar la vida dignamente”.

2º **Patriotismo** (25.01% enfermeras; 12.90% medicina).—Sentimiento a lo que se ve fuertemente arraigado en la mujer colombiana y expresado a veces con gallardía. “Para imitar a los míos en el servicio de la Patria, ya que el ser mujer me impide seguir a mi padre y hermanos por el camino de las armas”. Lo mismo que en la repetidamente citada encuesta anterior, encontramos este sentimiento manifestado con carácter general: “Servir a la Patria” en la mayoría; pero también con preocupaciones específicas del país: “Nuestra Patria prospera en todas las ramas de la ciencia, de la industria y del arte, pero hace falta también que haya perso-

nas que se desliguen un poco de su comodidad y vayan al hospital donde se reúne la gran masa de nuestro pueblo". "Colombia necesita muchas enfermeras resueltas y activas que tengan verdadero interés por procurar su adelanto respecto a la higiene y es necesario pues irnos preparando para servir **desinteresadamente** (el subrayado es nuestro) al Estado". Con gran frecuencia se expresa el deseo de colaborar en el mejoramiento sanitario del país: "Qui-siera ir por toda la república enseñando a las gentes humildes la manera de prevenir las enfermedades e inculcar hábitos de higiene", dice una de las señoritas, y otra expresa su deseo diciendo: "Porque quiero servir a mi Patria ya que es un país de enfermos, pues el clima y las condiciones de vida son propicios al desarrollo y propagación de enfermedades. Yo pienso que una nación para ser fuerte necesita hombres sanos, y por eso deseo con mi ayuda y con la de mis compañeras hacer la campaña sanitaria para que con ciudadanos bien nutridos y sanos, Colombia pueda progresar mejor".

**3º Vocación** (11.54% enfermeras; 14.13% medicina).—Este epígrafe viene a ocupar la misma posición en ambas encuestas, aunque un poco más acusado entre los estudiantes de medicina. También coincide en su manifestación en edad temprana, desde la infancia. "Desde muy pronto sentí este deseo aún sin comprenderlo, pues era pequeña y no tenía ni idea de lo que era esta profesión. Siendo niña en mis juegos infantiles con los demás amiguitos cada uno escogía la actividad que tendría de mayor. Yo siempre decía que quería ser el "doctor" que iba a hacer la operación a un niño, le ligaba la mano con lo que encontraba, con un pañuelo, etc."

Se hace también manifestación de verdadera vocación en forma de inclinación propia sin ninguna clase de sugerencias extrañas, por estar totalmente de acuerdo con sus gustos y aficiones e incluso hay a quien le viene la vocación por inspiración divina.

**4º Fines culturales y morales** (9.50% enfermeras; 16.20% medicina).—Aquí conviene observar en primer término, que estos motivos son más consistentes, más preponderantes para los estudiantes de medicina que para las enfermeras. Además para estas últimas este deseo de mejoramiento cultural va estrechamente unido al mejoramiento moral, aspecto que no se manifiesta en los estudiantes de medicina. No es únicamente **por** saber más por lo que se quiere ser enfermera, sino **para** poner a disposición de los que sufren lo que se ha aprendido. Este rasgo nos parece característico de esta profesión. Lo que se adquiere no es para uno mismo, es para los demás; la enfermería es profesión que exige el mayor desprendimiento de sí mismo, "el mayor sacrificio".

**5º Admiración por la carrera** (5.03% enfermeras; 7.06% medicina).—Aunque de menor significación cuantitativa también se expresa, a veces con vehemencia la admiración por esta "profesión noble y bella, altruista, desinteresada, patriótica, indispensable para

el bienestar de la humanidad entera", y además por "su misión de apostolado y ser apóstol es ser grande".

**6º Aptitud** (4.25% enfermeras; 4.71% medicina).—De muy parecido valor estadístico en ambas encuestas se produce este epígrafe, aunque varía su lugar en la clasificación general de motivos (6º entre las enfermeras y último para los estudiantes de medicina). No obstante, existe una diferencia muy característica, por lo demás ya observada en el epígrafe de los motivos de fines culturales; esta diferencia es el aspecto de índole moral, de carácter apropiado para la profesión. La aptitud reconocida no es de capacidad mental, sino moral. Las razones alegadas son: "Por tener mucha paciencia"; "por tener buen genio", y más explícitamente expresado, "porque tengo sentimiento innato de bondad que me determina a servir a los demás por sólo la satisfacción de servir, pues casi nunca pienso al hacerlo, que esto puede traerme alguna recompensa o lucro. Cuando esto sucede, casi siempre me sorprende y doy gracias a Dios". Este predominio del aspecto caratterial que viene resaltando a lo largo de todo este trabajo, confirma plenamente la suposición que hacíamos al principio de que no son las aptitudes mentales las que influyen más en el éxito o en el fracaso de las actividades de la enfermera y que como se desprende de las atinadas observaciones de Strecker, no es la técnica lo principal, es el "alma" que se ponga en el trabajo, lo que moldea a la buena enfermera.

**7º Motivos familiares** (3.47% enfermeras; 7.65% medicina). Muy poco pesan estadísticamente los motivos familiares, según los resultados de la encuesta, en el sentido de motivos sentimentales en relación con la familia. Hay quien dice, sin embargo, relacionándolo con la muerte de seres muy queridos, "me he hecho el firme propósito de que cuando se presente otro caso de enfermedad en mi casa, no será ningún extraño quien le cuide, sino que he de ser yo misma." Ahora bien, planteando claramente en otra ocasión a las mismas señoritas la pregunta de si tenían familiares enfermeros o médicos se ha visto que en el 28.94% de los casos tienen tíos o primos enfermeros y el 71.05% los han tenido o tienen médicos también en segundo o tercer grado, pero el hecho de no figurar entre las personas que constituyen el verdadero núcleo familiar (padres o hermanos) ha sido seguramente causa de que la influencia no se refleje en la encuesta que venimos analizando.

**8º Ambición personal** (2.23% enfermeras; 7.51% medicina). Algo más acentuada en los estudiantes que en las enfermeras, entre las que este epígrafe tiene escaso valor, se presenta además con cierta puerilidad como, por ejemplo, "para sobresalir entre las amigas". Fuera ya de los epígrafes comunes a las dos encuestas sobre motivos que impulsan a seguir determinados estudios, se encuentran entre las enfermeras esbozados también otros dos aspectos; uno de ellos se refiere al carácter eminentemente femenino de la profesión: "Por ser la Enfermería una de las que más

concuerdan con la naturaleza femenina, siendo la mujer de por sí en general dulce, amable y de buen corazón ante las necesidades de los demás", y como derivado suyo el instinto maternal tan hondamente sentido en las manifestaciones siguientes: "Escojo esta profesión porque me commueve el dolor y el sufrimiento de los

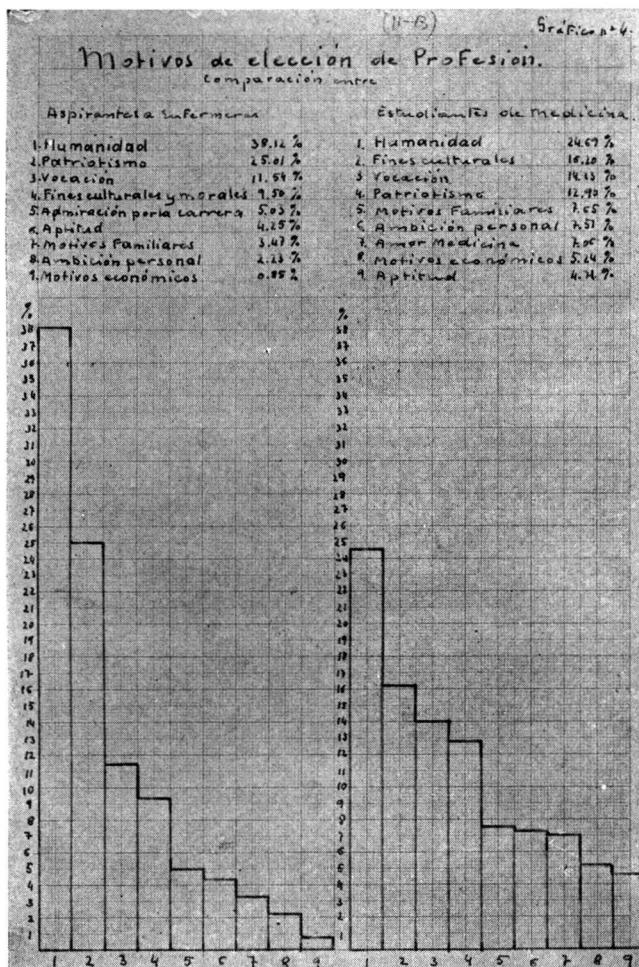


GRAFICO N.º 4

demás. Parece que he sido llamada para consolar a los que lloran, para aliviar a los que sufren, para remediar a los que están enfermos, para acompañar a los débiles, en fin, para hacer lo que una enfermera ha sido encargada de desempeñar. Es en mi concepto

la Enfermería, la misión más alta que tiene que desempeñar la mujer. Ya que como mujeres nos ha dispuesto Dios para ser madres, y se es madre espiritualmente de aquellas personas agobiadas por el dolor que a nuestras manos llegan y a nuestra alma se acercan. Son en ocasiones los enfermos tan niños de espíritu que se pueden moldear, aconsejar, como lo hace una mamá con su pequeñuelo"....

El gráfico número 4 permite apreciar en rápida ojeada las diferentes graduaciones en que se han presentado los 9 epígrafes que acabamos de analizar entre las enfermeras y los estudiantes de medicina.

En el gráfico número 5 están confrontados los motivos en la proporción en que se han dado para cada uno de los dos grupos comparados.

Finalmente, si observamos con algún detenimiento esta distribución de motivos entre las enfermeras, es fácil darse cuenta de que dejando aparte la vocación, "esa cosa de la cual no podemos huir, si queremos ser felices", como indicaba uno de los estudiantes de medicina, se pueden obtener mediante la condensación de estos motivos, tres nuevas agrupaciones de valor numérico muy desigual, pero de contenido muy significativo. El primero (63.1%) resulta uniendo los motivos que ocupan en la primitiva ordenación los lugares N° 1 y N° 2 (Humanidad y Patriotismo), es decir, de valores de tipo universal que predominan de modo definitivo.

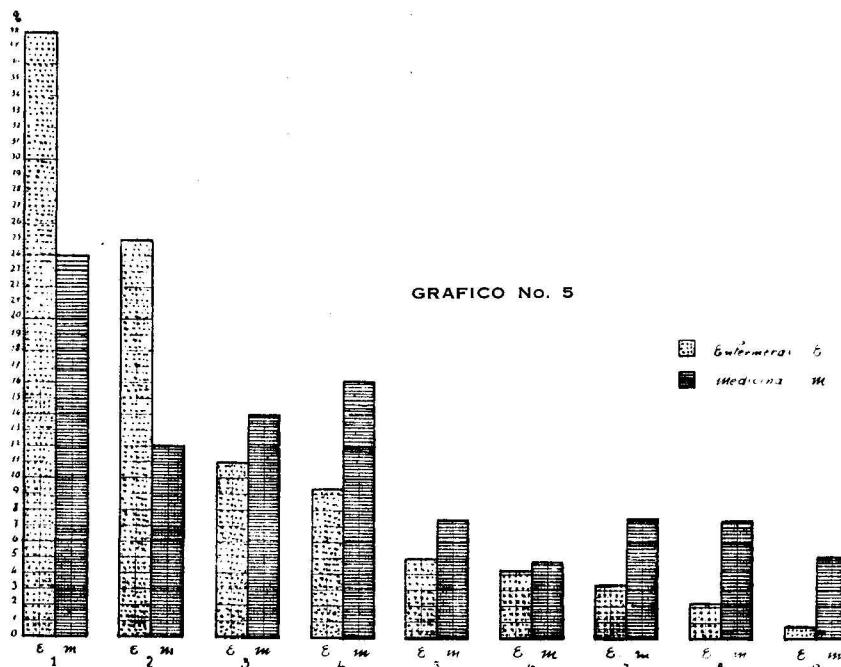
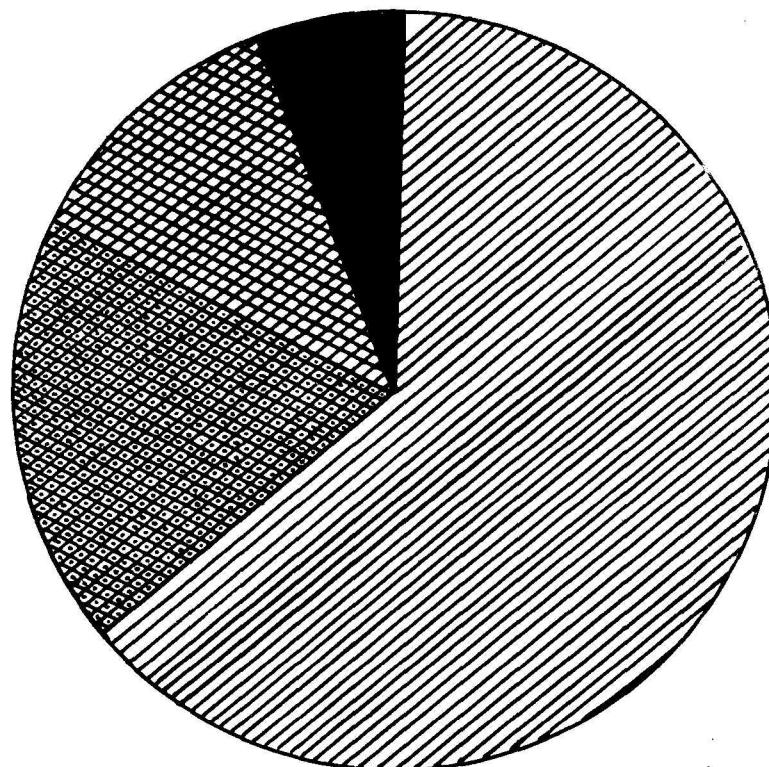


GRAFICO NO. 5

Al segundo (18.8%) en el que incluimos los fines culturales, la admiración por la carrera y la aptitud, lo consideramos como representativo de lo que pudiéramos llamar motivos personales altruistas. Y el tercero (6.6%) resultante de la unión de los motivos familiares, ambición personal, y motivos económicos, lo agrupamos bajo el nombre común de motivos personales egoístas. (Véase el gráfico número 6).

ESQUEMA RESULTANTE DE LA CONDENSACION DE LOS MOTIVOS DE ELECCION DE LA PROFESION DE ENFERMERAS



	Motivos universales .....	63.1
	Motivos personales altruistas .....	18.8
	Vocación .....	11.5
	Motivos personales egoístas .....	6.6

Tal vez sea este el esquema verdaderamente representativo de la profesión de enfermera. Gran amor a la Humanidad doliente, al conciudadano enfermo y total renunciamiento de sí mismo, parecen ser los dos rasgos característicos y antagónicos que exige esta actividad profesional de tan alta categoría moral.

\* \* \*

Todos los análisis comparativos que venimos haciendo hasta aquí, a lo largo del presente trabajo, los consideramos como antecedente indispensable, para llevar a cabo el estudio individual de las alumnas de la Escuela Superior Nacional de Enfermeras. Pero una vez más insistimos en que ni en el estudio estadístico anterior está dicha la última palabra a causa del reducido grupo de personas interrogadas, ni mucho menos del análisis individual que nos proponemos hacer ahora, vamos a deducir conclusiones definitivas, puesto que es necesario que transcurra el tiempo para que confirme o destruya nuestras observaciones actuales. Por tanto en esta segunda parte, que será muy reducida, nos limitaremos a indicar la forma en que hemos planteado la observación individual y crónica de las señoritas alumnas de la Escuela de Enfermeras.

Toda la información referente a cada una de ellas se recopila en una FICHA RESUMEN en la que figuran por un lado los datos puramente cuantitativos referentes a capacidad mental, atención, memoria, el nombre del test utilizado con indicación de su puntuación máxima y la obtenida por el sujeto en estudio, más el cuartil a que corresponde dicha puntuación. En el reverso de esta misma ficha figura el perfil psicológico que se obtiene mediante la clasificación del sujeto por cuartiles, según la calificación obtenida en cada uno de los tests, más todos los datos de las distintas pruebas caracterológicas con las deducciones consiguientes sobre su personalidad. Es decir, esta ficha sumariza el examen psicotécnico realizado en el momento de su ingreso en la Escuela.

A estos resultados hemos unido las calificaciones obtenidas en la Escuela durante los primeros meses pasados en ella, con las observaciones suministradas por las señoritas instructoras, quienes conviven con las alumnas; más la opinión que sobre ellas mismas tienen entre sí. Esta opinión la hemos recogido mediante las tres preguntas siguientes: Citar, en secreto, naturalmente, a las tres alumnas más inteligentes; a las tres más estudiosas y a las tres que en general reúnan las mejores condiciones para ser buena enfermera.

Con toda esta documentación a la vista, más los datos obtenidos directamente por medio de la conversación íntima sostenida individualmente hacemos un pequeño resumen en breves líneas sobre el concepto, la impresión general y la mayor o menor probabilidad de éxito o fracaso en líneas generales sobre cada una de ellas, salvando como es natural, los acontecimientos imprevistos que puedan ir surgiendo durante el lapso de tiempo que dure la observación. Estas impresiones y juicios se irán ratificando o rec-

tificando trimestralmente durante toda la escolaridad y principios de la actividad profesional propiamente dicha. Hasta entonces nos limitaremos a hacer suposiciones; más tarde esperamos poder sacar conclusiones con suficiente probabilidad de verosimilitud.

Hé aquí algunos ejemplos escogidos, como se ha hecho anteriormente. Cuatro de estos resúmenes pertenecen a cuatro alumnas que corresponden cada una de ellas a cada uno de los cuatro grupos, ordenados por capacidad mental, en que las tenemos clasificadas; más otros cuatro ejemplos de alumnas que igualmente pertenecen a los mismos grupos y a las que ellas mismas consideran como probablemente mejores enfermeras.

Veamos estos ejemplos:

**Grupo primero.** Rango Nº 1. 22 años.—La mejor de la clasificación hecha a base del examen psicotécnico de ingreso. Tipo disgregado parcial superior (1). Carácter francamente extravertido, muy expansivo, rápida en sus decisiones, aunque tenga que descuidar algo los detalles, poca paciencia. Gran interés por los niños (es la mayor de seis hermanos). Interés predominante: mundo de los individuos, del sentimiento. Interés mínimo: mundo de lo utilitario, la técnica, el dinero. Promedio de la Escuela: 3,7. Se la considera como inteligente, pero pretenciosa, con tendencia a dirigir su grupo. Sus compañeras la juzgan como muy inteligente, pero no la citan entre las que reúnen las mejores condiciones para ser buena enfermera. Quizás no sea el tipo perfecto para esta profesión.

**Grupo primero.** Rango Nº 5. 27 años.—Tipo disgregado parcial. Carácter marcadamente introvertido, gran dominio de sí misma, muy constante en el esfuerzo, detallista, tranquila. Interés predominante: mundo de los individuos. Interés mínimo: mundo de lo utilitario. Promedio de la Escuela: 3,6. Es inteligente, dicen, tiene interés. No ha habido que hacerle ninguna observación. Seria y responsable. Según el sufragio de las compañeras merece la nota 5 correspondiente a la mejor enfermera. La citan además, aunque con notas 1 en los dos casos: como inteligente y estudiosa. Parece representar el prototipo para esta profesión.

**Grupo segundo.** Rango Nº 11. 32 años.—Tipo disgregado parcial inferior. Carácter con tendencia a la introversión aunque no muy marcado, dueña de sí misma, perseverante, paciente. Interés predominante: mundo de los individuos, del sentimiento; muy abnegada. Interés mínimo: mundo del conocimiento (no muy destacado). La Escuela la considera como una de las mejores alumnas. Sobresale por su esfuerzo personal. Sus compañeras la quieren y la respetan, según dicen las instructoras, y en las tres preguntas hechas directamente a las alumnas queda clasificada con nota 3

---

(1) La clasificación en tipos mentales la venimos estudiando a base de la persistencia de un mismo sujeto en un mismo cuartil en diferentes pruebas. Este estudio lo iniciamos en 1940 y sobre él se dieron los primeros resultados en el citado *Informe de la Sección de Psicotecnia* en su página 25 y siguientes. Necesitamos todavía mayor número de casos para concederles exactamente su verdadero valor.

por su inteligencia, le conceden la nota máxima, 5, en aplicación y 4,5 por sus condiciones para ser buena enfermera. Conviene tener en cuenta el factor de la edad.

**Grupo segundo.** Rango N° 17. 23 años.—Tipo semi-integral inferior. Carácter con tendencia a la introversión, muy poca paciencia, desigual, nerviosismo, difícilmente adaptable. Salud algo delicada desde la infancia, dolores de cabeza. Horizonte de interés muy reducido; no obstante, predomina el mundo de los individuos y el sentimiento, pero de modo muy amortiguado. Interés mínimo: mundo de lo utilitario. Según la Escuela es inteligente (promedio 3.7), pero tiene muy mal carácter, es muy dominante, desordenada. Sus compañeras le conceden la nota 1.5 respecto a la inteligencia, pero no la citan en ninguna de las otras dos preguntas. Este caso precisa gran comprensión por parte de las personas que la rodean y vigilancia de tipo médico. Exito dudoso.

**Grupo tercero.** Rango N° 19. 23 años.—Tipo semi-integral inferior. Carácter con tendencia a la introversión, prefiere el aislamiento, poca paciencia, poco detallista, nerviosismo, dolores de cabeza, constitución débil. Interés predominante: mundo del conocimiento, lo concreto, lo abstracto, lo biológico. Interés mínimo: mundo de los grupos humanos, lo social. Según la Escuela tiene mucho interés por sus estudios; pero no tiene aptitud para tomar notas y es poco ordenada. Las compañeras la juzgan como más aplicada que inteligente y no la citan en la contestación a la pregunta referente a poseer condiciones personales para ser buena enfermera. También en este caso es recomendable la observación médica. Exito dudoso.

**Grupo tercero.** Rango N° 26. 20 años.—Tipo disgregado parcial inferior. Carácter con tendencia a la introversión, fuerte dominio de sí misma; presenta algunos rasgos contradictorios. Interés muy polarizado hacia el mundo de los individuos, en especial, los hombres y las mujeres; también predomina el sentimiento. Interés mínimo: el mundo del conocimiento. La Escuela la califica con notas bajas (promedio 2.8), pero considera que tiene aptitudes para enfermera y que tiene interés. La consideran además un poco joven en sus actos. Para las compañeras no es inteligente, algo aplicada (1.5), pero en cambio, reconocen en ella condiciones personales favorables para ser buena enfermera (3.5).

**Grupo cuarto.** Rango N° 30. 21 años.—Tipo disgregado total. Carácter con tendencia a la extroversión, poco dominio sobre sí misma. Presenta algunos rasgos contradictorios y ambivalentes. Limitadísimo horizonte de interés. Predomina el mundo de los grupos humanos y sus relaciones entre sí. Interés mínimo: mundo ambiental. La Escuela la conceptúa como estudiosa, pero "sin energía". Sabe conducirse bien, pero hay que hacerle algunas observaciones, luégo aquí también aparece la contradicción. En cambio, para sus compañeras es de las más aplicadas (nota 4), le conceden

inteligencia mediana (2.5) y algunas condiciones personales para ser buena enfermera. Es de los casos que irán definiéndose con el tiempo.

**Grupo cuarto.** Rango N° 31. 20 años.—Tipo disgrgado parcial inferior. Carácter marcadamente introvertido, con tendencia al pesimismo, algo brusca. Horizontes de interés muy limitados. Predomina el mundo del sentimiento. Interés mínimo: mundo de lo utilitario. En la Escuela dicen de ella que no es buena estudiante, que se esfuerza mucho pero con poco resultado. "Aparentemente tiene mucho interés". Sus compañeras no la citan para nada. Exito muy problemático.

\* \* \*

Planeado así el trabajo no nos queda más que, a semejanza de los biólogos, esperar pacientemente las reacciones que se vayan produciendo. Tal vez, si fuera absolutamente necesario pudiéramos decir ya, con bastante probabilidad de acierto, quiénes llegarán por vía normal felizmente al final de los estudios y quiénes por el contrario, a causa, no tan sólo de capacidad mayor o menor, sino por sus propias condiciones personales, es muy de temer que se vayan quedando por el camino.

Como conclusión general puede afirmarse que el examen psicotécnico realizado en el momento del ingreso ha permitido formar un juicio sobre las señoritas aspirantes que el tiempo y la observación del rendimiento y conducta en la Escuela ha ratificado plenamente. No obstante, lo hecho hasta aquí lo consideramos únicamente como base para investigaciones futuras.

Bogotá, 7 de agosto de 1944.