



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA
CARRERA DE ENFERMERÍA



PERCEPCIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA EN ALUMNOS DE
PRIMERO Y CUARTO AÑO DE LA FES ZARAGOZA 2015

TESIS

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

PRESENTA

CRISTALES SÁNCHEZ DANIEL ANDRÉS

DIRECTORA DE TESIS

DRA. MARÍA SUSANA GONZÁLEZ VELÁZQUEZ

Ciudad de México, Junio 2016



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE
MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
"ZARAGOZA"
CARRERA DE ENFERMERÍA



ASUNTO: Asignación de Jurado

Q.F.B. GRACIELA ROJAS VÁZQUEZ
JEFE DE LA UNIDAD DE
ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
P R E S E N T E:

Comunicamos a usted, que la Tesis con el Título: **"PERCEPCIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA EN ALUMNOS DE PRIMERO Y CUARTO AÑO DE LA FES ZARAGOZA 2015"**, del **C. DANIEL ANDRES CRISTALES SÁNCHEZ** con No. de cuenta **410043466**, de la **Licenciatura en Enfermería** se le han asignado los siguientes sinodales para sustentar su examen profesional:

PRESIDENTE:

MTRA. BELINDA DE LA PEÑA LEÓN

VOCAL:

DRA. MARÍA SUSANA GONZÁLEZ
VELÁZQUEZ

SECRETARIO:

MTRA. MARIANA ISLAS ORTEGA

SUPLENTE:

M.C. ARMANDO LUIS GUTIÉRREZ GARCÉS

SUPLENTE:

E.E. JUAN CARLOS PÉREZ LÓPEZ

ATENTAMENTE
"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"

Ciudad de México a 28 de junio de 2016.

U. N. A. M.
DE ESTUDIOS

JEFE DE LA CARRERA
DRA. MARÍA SUSANA GONZÁLEZ VELÁZQUEZ.

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
"ZARAGOZA"
JEFATURA DE CARRERA DE
ENFERMERÍA



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE
MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
"ZARAGOZA"

CARRERA DE ENFERMERÍA

Asunto: Voto de Aceptación.



DRA. MARÍA SUSANA GONZÁLEZ VELÁZQUEZ
JEFE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
P R E S E N T E

Con respecto a la **TESIS** con el Título: "**PERCEPCIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA EN ALUMNOS DE PRIMERO Y CUARTO AÑO DE LA FES ZARAGOZA 2015**", preparado por el alumno **C. DANIEL ANDRES CRISTALES SÁNCHEZ**, con número de cuenta **410043466**, me permito comunicarle que después de haberlo revisado, he decidido otorgarle mi **VOTO DE ACEPTACIÓN**, en vista de que reúne los requisitos establecidos por la **Legislación Universitaria**.

Así mismo, me doy por enterada de haber sido incluida en el Jurado de Examen Profesional que sustentará el mencionado alumno.

Agradeciendo de antemano su atención le envío un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E
"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"
Ciudad de México a 28 de junio de 2016.

P R E S I D E N T E

MTRA. BELINDA DE LA PEÑA LEÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE
MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
"ZARAGOZA"

CARRERA DE ENFERMERÍA

Asunto: Voto de Aceptación.



MTRA. BLEINDA DE LA PEÑA LEÓN
SECRETARÍA TÉCNICA
P R E S E N T E

Con respecto a la **TESIS** con el Título: "**PERCEPCIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA EN ALUMNOS DE PRIMERO Y CUARTO AÑO DE LA FES ZARAGOZA 2015**", preparado por el alumno **C. DANIEL ANDRES CRISTALES SÁNCHEZ**, con número de cuenta **410043466**, me permito comunicarle que después de haberlo revisado, he decidido otorgarle mi **VOTO DE ACEPTACIÓN**, en vista de que reúne los requisitos establecidos por la **Legislación Universitaria**.

Así mismo, me doy por enterada de haber sido incluida en el Jurado de Examen Profesional que sustentará el mencionado alumno.

Agradeciendo de antemano su atención le envío un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E
"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"
Ciudad de México a 28 de junio de 2016.

V O C A L


DRÁ. MARÍA SUSANA GONZÁLEZ VELÁZQUEZ

mcjv



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE
MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
"ZARAGOZA"

CARRERA DE ENFERMERÍA

Asunto: Voto de Aceptación.



DRA. MARÍA SUSANA GONZÁLEZ VELÁZQUEZ
JEFE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
P R E S E N T E

Con respecto a la **TESIS** con el Título: "**PERCEPCIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA EN ALUMNOS DE PRIMERO Y CUARTO AÑO DE LA FES ZARAGOZA 2015**", preparado por el alumno **C. DANIEL ANDRES CRISTALES SÁNCHEZ**, con número de cuenta **410043466**, me permito comunicarle que después de haberlo revisado, he decidido otorgarle mi **VOTO DE ACEPTACIÓN**, en vista de que reúne los requisitos establecidos por la **Legislación Universitaria**.

Así mismo, me doy por enterada de haber sido incluida en el Jurado de Examen Profesional que sustentará el mencionado alumno.

Agradeciendo de antemano su atención le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE
"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"
Ciudad de México a 28 de junio de 2016.

SECRETARIO


MTRA. MARIANA ISLAS ORTEGA

mcjv



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE
MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
"ZARAGOZA"

CARRERA DE ENFERMERÍA

Asunto: Voto de Aceptación.



DRA. MARÍA SUSANA GONZÁLEZ VELÁZQUEZ
JEFE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
P R E S E N T E

Con respecto a la **TESIS** con el Título: "**PERCEPCIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA EN ALUMNOS DE PRIMERO Y CUARTO AÑO DE LA FES ZARAGOZA 2015**", preparado por el alumno **C. DANIEL ANDRES CRISTALES SÁNCHEZ**, con número de cuenta **410043466**, me permito comunicarle que después de haberlo revisado, he decidido otorgarle mi **VOTO DE ACEPTACIÓN**, en vista de que reúne los requisitos establecidos por la **Legislación Universitaria**.

Así mismo, me doy por enterado de haber sido incluido en el Jurado de Examen Profesional que sustentará el mencionado alumno.

Agradeciendo de antemano su atención le envío un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E
"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"
Ciudad de México a 28 de junio de 2016.

S U P L E N T E

E.E. JUAN CARLOS PÉREZ LÓPEZ



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE
MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
"ZARAGOZA"

CARRERA DE ENFERMERÍA

Asunto: Voto de Aceptación.



DRA. MARÍA SUSANA GONZÁLEZ VELÁZQUEZ
JEFE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
P R E S E N T E

Con respecto a la **TESIS** con el Título: "**PERCEPCIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA EN ALUMNOS DE PRIMERO Y CUARTO AÑO DE LA FES ZARAGOZA 2015**", preparado por el alumno **C. DANIEL ANDRES CRISTALES SÁNCHEZ**, con número de cuenta **410043466**, me permito comunicarle que después de haberlo revisado, he decidido otorgarle mi **VOTO DE ACEPTACIÓN**, en vista de que reúne los requisitos establecidos por la **Legislación Universitaria**.

Así mismo, me doy por enterado de haber sido incluido en el Jurado de Examen Profesional que sustentará el mencionado alumno.

Agradeciendo de antemano su atención le envío un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E
"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"
Ciudad de México a 28 de junio de 2016.

S U P L E N T E

M.C. ARMANDO LUIS GUTIÉRREZ GARCÉS



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE
MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS
SUPERIORES ZARAGOZA

DIRECCIÓN

Oficio de Fecha de Examen

Q.F.B. GRACIELA ROJAS VÁZQUEZ
JEFE DE LA UNIDAD DE
ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
PRESENTE

Comunico a usted que el alumno (a) **DANIEL ANDRES CRISTALES SÁNCHEZ**, con número de Cuenta **410043466**, de la Carrera de **LIC. EN ENFERMERÍA** se le ha fijado el día **19** del mes de **AGOSTO** del año **2016** a las **10:00** hrs., para presentar el examen profesional, que tendrá lugar en la Sala de Exámenes Profesionales de esta Facultad, con el siguiente jurado:

PRESIDENTE:
MTRA. BELINDA DE LA PEÑA LEON

V O C A L:
DRA. DRA. MARIA SUSANA GONZÁLEZ VELÁQUEZ

SECRETARIO:
MTRA. MARIANA ISLAS ORTEGA

SUPLENTE:
M.C. ARMANDO LUIS GUTIERREZ GARCÉS

SUPLENTE:
E.E. JUAN CARLOS PÉREZ LÓPEZ

El título de la prueba escrita que presenta es: "PERCEPCIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA EN ALUMNOS DE PRIMERO Y CUARTO AÑO DE LA FES ZARAGOZA 2015".

Opción de titulación: TESIS

ATENTAMENTE
"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"
Ciudad de México, a 10 de Agosto del 2016

DR. VÍCTOR MANUEL MENDOZA NÚÑEZ
DIRECTOR



Oficina de exámenes profesionales
y de grado.

DIRECCIÓN
V.o.B.o.
JEFE DE LA CARRERA
DRA. MARIA SUSANA GONZÁLEZ VELÁQUEZ

*SGV*SMG*Araceli*

ÍNDICE

1. JUSTIFICACIÓN	1
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
3. MARCO TEÓRICO.....	3
3.1. Enfermería	5
3.2. Imagen de enfermería.....	8
3.3. Identidad profesional.....	10
3.4. Expectativas de los alumnos de Enfermería	13
3.5. Experiencia Clínica	16
4. ESTADO DEL ARTE	20
5. OBJETIVOS	21
5.1. Objetivo General.....	21
5.2. Objetivos Específicos.....	21
6. HIPÓTESIS	21
7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	22
8. METODOLOGÍA.....	23
9. MARCO ÉTICO Y LEGAL.....	24
10. RESULTADOS	25
11. DISCUSIÓN	40
12. CONCLUSION	42
13. PROPUESTAS.....	43
14. REFERENCIAS.....	¡Error! Marcador no definido.
15. ANEXOS.....	47

AGRADECIMIENTOS

Lo más importante que tiene todo ser humano, es su familia, y son a los primeros a los que quiero agradecer, a mi esposa por su paciencia y gran ayuda en este proyecto, a mi hijo por ser ese pequeño motor que motivaba aún más las ganas de terminar y hacer lo mejor posible este trabajo; a mis padres por su apoyo y consejos en toda mi vida, pero principalmente en este momento tan crucial de mi vida y mi carrera, a mis hermanas por su motivación a través de sus chistes y bromas. Gracias por ser una gran familia que apoya motiva y que me enseñaron a esforzarme para lograr todo lo que me proponga; también quiero agradecer a mi familia política, mis suegros y cuñadas por alentarme y tenerme esa paciencia de estar de visita y permitirme hacer mi trabajo para poder entregar a tiempo los que me requería mi asesora; muchas gracias por ese aliento extra y el apoyo y las felicitaciones con cada logro.

En segundo lugar a mi familia universitaria, compañeros de salón y profesores con los que compartí experiencias, enseñanzas y aprendizajes; a mis profesores por su paciencia para enseñarme y dejarme un mensaje positivo para seguir en la carrera con la idea de mejorar la vida de la carrera en el ámbito laboral; pero sobre todo un gran agradecimiento a la estructura de la carrera, a la jefa por su apoyo y grandes enseñanzas para desarrollar este trabajo como asesora, a las coordinadoras de área por sus consejos y la paciencia para escucharme y darme las palabras adecuadas para desarrollarme como profesional; en verdad aprendí mucho en mi año de servicio social, gracias a las excelentes personas que son cada una de las profesoras que conforman la estructura de la carrera.

Por ultimo gracias al honorable jurado por sus palabras y por darse tiempo para poder lograr que este sueño se realice, esperando que cualquier que sea el resultado, el mismo me ayude para superarme como profesional, como persona y ser humano.

INTRODUCCION

Se presenta este trabajo sobre la percepción de la carrera de enfermería en los alumnos de la misma, ya que justamente dependiendo de cómo es que perciben esta carrera, será como se van a desenvolver en el ámbito laboral estos futuros profesionales de enfermería, ya que con una visión positiva de los mismos se puede augurar una carrera exitosa y por ende, el crecimiento de la carrera, y por el contrario, si hay una mala percepción, el resultado será negativo para la persona y la profesión. Es por esto que este trabajo se realizó, para analizar qué puntos positivos hay en la carrera y como mejorar la misma para que los alumnos y futuros profesionales, aprecien mucho más la misma, pues como bien dicen, si uno hace lo que más le gusta, lo hará con amor y cariño primeramente hacia uno mismo y su carrera y en segundo lugar en beneficio de las personas que reciben en este caso, el cuidado de futuros profesionales que se sientan comprometidos a llevar en alto la carrera, para que esta se vuelva cada vez más excelente y al fortalecer la misma, se fortalezca de igual forma la sociedad.

Al tratarse de una investigación es necesario sustentar y no solamente indagar y hablar con suposiciones, por lo tanto, en el marco teórico se habla de que es la percepción y como se abordara en esta investigación ya que antes de abordar la temática de interés, además de retomar otros artículos e investigaciones sobre este asunto, viendo como desde el punto de vista docente, es importante para estos investigadores, saber cómo se percibe la profesión de enfermería no solo entre los alumnos de la carrera, sino incluso en jóvenes con el potencial para elegir esta misma en un futuro.

Una vez que se han sentado las bases en el marco teórico no solo de que es la percepción, sino de todos los puntos que pretende abarcar esta investigación, se da un breve resumen en el estado de arte, de los artículos que se consideraron más importantes y apegados al enfoque de esta misma investigación.

Posteriormente se muestran los resultados, ya sea por medio de gráficas de barras o de pastel, con su respectiva interpretación.

Ya que se tiene un panorama estadístico, continúa la Discusión, donde se analiza si en verdad hay una diferencia y los hallazgos no numéricos que ya se analizaron en los resultados,

Finalmente se presentan las conclusiones y propuestas; las primeras dan una semblanza final de todo lo encontrado durante la investigación y en las propuestas se habla de cómo mejorar la percepción de los alumnos que cursen la carrera de enfermería.

1. JUSTIFICACIÓN

Gracias a los avances en todas las áreas de conocimiento, la enfermería se ha vuelto una rama de las ciencias de la salud que merece toda la atención de todos los profesionales que ejercen la misma e impulsen más la carrera justamente con la investigación, para afianzar más la carrera y darle una identidad más fuerte a los futuros profesionales de enfermería, al tener un conocimiento más completo sobre su profesión. Posicionar a la misma dentro de las ciencias de la salud, dándole la relevancia a nivel profesional y social. Profesionalmente, dándole su lugar entre las carreras de la salud, a través de la fundamentación de todo el quehacer de enfermería y socialmente, demostrando la valía de la carrera y su gran necesidad de acudir al profesional de enfermería para mantener un mejor estado de salud y no solamente apoyándose del personal médico.

Teniendo en cuenta todo esto, es que se realiza esta investigación, para posicionar y aumentar el conocimiento dentro de la enfermería, esperando sea útil para los futuros profesionistas y quienes ya ejercen, como un motivante y aliciente para esforzarse diariamente en llevar como gremio a la carrera de enfermería hacia un camino de ofrecer un servicio de excelencia, calidad teórica y práctica, dentro de todos los ámbitos donde la carrera tenga presencia.

La formación académica en este caso, se vuelve la piedra angular para los jóvenes, ya que en este punto es donde se forman, los valores éticos y profesionales, se sientan las bases teóricas y prácticas; así como el primer contacto con la realidad profesional de su labor en el caso de enfermería, a través de las prácticas que los llevan a tener un contacto directo con su futuro quehacer, con todo este camino tan importante por recorrer. Es que entonces surge la idea de querer saber, realmente como perciben los jóvenes la enfermería, si tienen algún conocimiento previo de que hace enfermería y de esta manera deciden estudiar esta carrera, si solamente les parece una profesión que los hará insertarse pronto al ámbito laboral y tener una buena solvencia económica, en otras palabras ver que los motiva o que razones tienen para elegir la carrera de enfermería como su profesión.

Como se mencionó, la formación académica, sienta las bases; pero la idea previa, la motivación para elegir, tal o cual carrera, es algo ajeno a las aulas y a la formación escolar, esto ya viene por empatía, por admiración hacía alguien que ejerce y que los jóvenes conocen, en fin, la visión que tienen los va a ayudar a motivarse conjuntamente con la experiencia académica, o por el contrario, podría desanimarlos si tienen una percepción equivocada o simplemente quieren usar la carrera como “trampolín” para hacer un cambio de carrera y les da igual aprender sobre enfermería, pues al haber ideas variadas, estas salen a relucir en al aula, donde pueden ayudar a formar, motivar, desanimar o simplemente crear un ambiente incómodo y nocivo para el grupo.

Teniendo en cuenta todos estos factores es que entonces nace la inquietud para analizar a los alumnos de la FES Zaragoza y se indago si hay artículos similares, para poder partir entonces en la investigación y descubrir entonces, la percepción de los alumnos de la carrera de enfermería sobre su profesión y saber que les gusta y que no, y si es posible con esto, ayudar a mejorar la calidad de la carrera y así tener mejores profesionales de enfermería en el futuro.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El estatus de una profesión se basa principalmente, en que tan necesaria parece frente a la sociedad, el resto de la percepción, viene de la propia identidad que formen y adopten las personas que ejercen la misma, ya que al tener una visión positiva y de unidad, le dará una imagen positiva dentro del grupo social al que se pertenezca.

Todo este proceso lleva a quienes deciden estudiar alguna profesión sea gente reconocida dentro de su círculo social, esta “percepción” como vemos, se va modificando ya sea para una visión positiva o negativa de las personas que comienzan a reconocer ciertas profesiones como “buenas” o “malas” ya sea por su alta o baja importancia dentro de la comunidad, esto de acuerdo a la consideración de las personas. Sin embargo la percepción no solo se forma por la relevancia o no de las mismas profesiones, sino de cómo van “transmitiendo” cada uno de los profesionales que ejercen o estudian con sus actitudes justamente que tan importante o relevante es para ellos mismos el dedicarse o en un futuro ejercer sus funciones profesionales, es por esto que al tener una percepción positiva y una buena identidad en el colectivo de los profesionales sobre su propia carrera, es que irá teniendo un estatus frente a toda la sociedad, provocando el reconocimiento o no dentro de la misma sociedad, es por esta situación que surge la siguiente pregunta para retomar este tema que es fundamental para posicionar en un futuro la carrera de enfermería, planteando la siguiente pregunta:

¿Cuál es la percepción de la carrera de enfermería en alumnos de primero y cuarto año de la FES Zaragoza?

3. MARCO TEÓRICO

La percepción, según la Real Academia de la Lengua Española¹, es una sensación interior que resulta de una impresión material hecha en nuestros sentidos, lo cual provocará una idea o conocimiento dentro de nuestra mente; a principios del siglo XX con el auge de la fisiología y la anatomía, esta idea parecía ser la correcta, y que justamente a través de los sentidos es como podíamos formular ideas y conceptos de todo lo que nos rodeaba e incluso lo que nos conformaba “interiormente” en un sentido emocional y de carácter, llámese conceptos como la memoria, conocimiento, sentimientos, etc.

Sin embargo, a la par de la fisiología, surgía la psicología, la disciplina que tenía la intención de definir y describir la psique de cada individuo, la cual en sus inicios fue “fundada” por médicos especialistas, específicamente en neurología, quienes apoyados en la primera, pretendían explicar el qué y el cómo se conformaba la mente de los seres humanos, sin embargo, los investigadores Wertheimer, Koffka y Köhler, no pensaban igual, proponiendo una idea revolucionaria en el campo de la psicología, en ese momento el cuerpo era un ente que “respondía” únicamente a los estímulos “exteriores” llámese, sonidos, texturas, sabores, colores, es decir, todo aquello que conforma el ambiente del sujeto, esto estimula su mente y por lo tanto le permite “construir” conceptos, ideas, emociones etc.

Y aunque en parte esto es cierto, esta idea no satisfacía todas las actitudes y formas de ser de los humanos, pues al existir conceptos como imaginar, crear conocimiento nuevo por medio de la experiencia y lo que ya se conoce o se experimentó con anterioridad, siendo todas estas cosas o procesos propios de la especie humana, alejándolo de todas las demás especies y dejando por lo tanto “incompleta” esta idea que se tenía, de solo responder sin mucha conciencia únicamente al ambiente y al estímulo de interactuar con cada uno de nosotros, es en este “hueco” que deja el conocimiento obtenido hasta ese momento; donde la psicología Gestalt se posiciona teniendo en cuenta todas las actitudes e ideas que conforman al ser humano y parecen partir de algo más que estímulos del ambiente.

Ya que la teoría del Gestalt dicta lo contrario, la percepción es el motor, para que los sentidos se enfoquen y el sujeto interactúe con su entorno, concentrando en aquello que le provoque interés y capture su atención, "las percepciones no nos proporcionan nuestros conceptos, sino que nuestras percepciones nos son dadas de acuerdo con nuestras maneras intrínsecas e innatas de percibir el mundo. Estos moldes, filtros o "categorías" innatos, incluyen causa y efecto, tiempo y espacio"²

Aún hoy en día, es complejo para la psicología el encontrar o “definir” la percepción, como una experiencia sensorial, es decir, por lo que percibimos con los sentidos, pues al parecer el azul que ve una persona no será igual al azul que podría ver otra persona en la misma pared de un mismo cuarto, al mismo tiempo, ya que la percepción funciona dentro de la mente de cada individuo y esta misma es un inmenso océano de preguntas, más que de respuestas, pues a pesar de los grandes avances tecnológicos, no hemos podido ser capaces de desentrañar los misterios del cerebro y como funciona.

Por lo tanto lo que enuncia el movimiento Gestalt³, es que nuestra mente ya viene con ciertos mecanismos que se desarrollan y nos ayudan a ir entendiendo no solamente el ambiente, sino también a conocer nuestro “interior” y a usar ambos conocimientos, para poder “juntar” ambos y saber cómo usarlo en un futuro. Conforme crecemos y vamos obteniendo datos e información no solo de nuestro ambiente y de lo visible sino de conceptos complejos y que no tienen una “forma” o “representación” física, como la memoria, salud, valores etc.

Siendo por lo tanto muy subjetivo de acuerdo a cada escuela psicológica, definir la percepción de forma clara y contundente, y tener un concepto estandarizado y aceptado por profesionales del ramo, ya que cada teórico de esta disciplina se centra en diversos aspectos del ser humano, puede tocar u omitir la percepción, ya sea por conveniencia o simplemente porque no se encuentra en sus objetivos de explicar en su teoría, dejando de este modo una situación compleja de utilizar para algunos investigadores o gente que quiera tomar el concepto para algún otro tipo de estudio.

La filosofía es otra rama del conocimiento que interviene fuertemente en tratar con este concepto de la percepción, donde nada está dicho y todo se cuestiona sin llegar realmente a estar seguros de tener una “verdad absoluta” en cuanto al conocimiento o lo que se genera en el ejercicio de “filosofar” para tratar de entender tal o cual tema propuesto, pues el conocimiento “total” según la misma no se puede llegar a obtener por completo.

Como se puede ver, son ramas de estudio demasiado complejas y que difícilmente podrían llegar a unificar un concepto, para poder estudiar de forma más contundente esta actitud que afecta buena parte de la vida del ser humano en todos los aspectos de su existencia, dejando incluso dentro de la Gestalt dudas, pues aunque acepta la existencia de estos mecanismos, no sabe cómo explicar el funcionamiento de los mismos, ya que como se ha mencionado, la mente humana es un gran misterio que no se ha develado por completo, dejando simplemente una posición intermedia y aceptable de esta función tan propia y única del ser humano.

Manteniendo un debate no solo entre psicólogos, sino entre filósofos, al tratar de clarificar que “mecanismos” o “acciones” son las que activan esta percepción en conjunto con la conciencia y el estímulo, que se identifican como los “activadores” principales⁴ de la percepción que para efectos prácticos y como lo deja demostrado la Real Academia Española, la percepción es parte de lo que nos ayuda a dilucidar lo que nos rodea y a comprender conceptos que son parte de nuestro diario vivir pero que no tienen una forma física o una manera de estimular los sentidos, que sin embargo existen, son parte de la realidad y de las vivencias tanto personales como colectivas, ya que afectan no solo al individuo sino también a la sociedad en general, cuando se habla de una percepción social; es decir una visión colectiva sobre algo, alguien o algún concepto abstracto (valores, política, prejuicios por apariencias, etc.) Centrados pues en como la percepción influye en como vemos el mundo a través de nuestros sentidos y esta misma nos lleva a organizar estas ideas, en conocimiento, conceptos y juicios, es que se desarrolla este estudio.

Influenciados por nuestras propias experiencias, el contacto o información que tengamos retenido en nuestra memoria o aportado por otras personas, es que construimos nuestra propia visión y tomamos elecciones tan básicas como que ropa usar hasta otras tan trascendentales como a que nos vamos a dedicar en algún futuro. De todo este análisis y del alcance que tiene nuestra percepción como esta se va formando en base a experiencias tanto positivas como negativas; es que se vuelve un objeto de estudio el conocer cómo es que los estudiantes de la carrera de enfermería miran o conceptualizan a la propia carrera.

Sea que estén por elección y gusto real o solamente como trámite para acceder a otra carrera. Ya que algunas carreras son de acceso indirecto y solicitan pasar un tiempo en alguna carrera de la salud para posteriormente retomar lo que realmente les interesa estudiar y desarrollar como profesión en algún futuro o ya sea que decidan usar de “trampolín” el ingreso a enfermería para posteriormente pedir su cambio a la carrera que querían, ya sea medicina u odontología, por ejemplo.

Se vuelve de un gran interés saber cómo estos jóvenes miran la carrera y en como este concepto cambia mientras tienen contacto con los docentes, compañeros y personal operativo, podría ayudar al crecimiento o decrecimiento de la carrera, pues si hay un contacto positivo, aunque no deseen dedicarse a la enfermería, su percepción será positiva y miraran con aprobación y recomendaran la carrera a otra persona que se pudiera interesar y que ellos tengan contacto con la misma, fomentando entonces en la gente un concepto diferente sobre la carrera de enfermería.

3.1. Enfermería

Desde que la humanidad comenzó a vivir en sociedad y los roles se fueron dividiendo, en base al género y las necesidades, el cuidado de los enfermos recayó principalmente en la mujer quien se hacía cargo del cuidado de los mismos, pues al quedarse en el hogar convivía con los más pequeños y los más ancianos, etapas de la vida donde justamente el ser humano es más vulnerable de sufrir daños o enfermarse debido a la fragilidad del organismo, comenzando a gestarse desde estos inicios de la humanidad de manera muy sutil y discreta un oficio que terminaría por convertirse en un gran apoyo para la ciencia médica, evolucionando lentamente pero siempre a la par de la ciencia médica conforme esta avanzaba en cada cultura y país del mundo.

Ya que por medio del cuidado se tenía más éxito en los tratamientos, dentro de la historia universal en el auge de la cultura griega, se gestó como parte importante en la recuperación de las personas enfermas que acudían a los hospitales de esa época, ya que lo primero que se hacía antes de cualquier cosa, era confortar a los enfermos dándoles un baño, ropas limpias y comida, para posteriormente aplicar los tratamientos pertinentes y que se tenían a la mano en ese momento, transformándose y empezando poco a poco a separarse de la medicina para volverse hoy día en una profesión, que a la fecha sigue siendo la base en las instituciones de la salud como recurso humano principal para la mejoría de los pacientes.

La enfermería que en épocas tempranas era realizado por mujeres, ya fuera como su rol de “ama de casa”, simplemente como parte de su quehacer diario al ser hijas, esposas o ser parte de la servidumbre en algún hogar de gente adinerada. Ya fuera como una actitud de servicio religioso, como retribución por lo que habían recibido por parte de Dios, auto imponiéndose como encomienda el retribuir justamente todas estas bendiciones, ayudando a los que menos tenían, no solo gente enferma sino en situación de abandono por parte de sus familias, realizando este servicio en monasterios o en lugares adaptados como clínicas u hospitales en aquellos momentos de la historia universal.

En algún momento de la historia se volvió un “castigo” por llevar una vida moralmente cuestionable, y ya que no se consideraba un castigo propio para la mujer ser encerrada en las cárceles de esa época, se procedía a que estas mujeres pagaran sus delitos de esta forma, ya que al tener a los enfermos en condiciones insalubres, difícilmente se conseguía gente que quisiera estar labor de forma voluntaria, obligando entonces a que varias de estas mujeres quedaran de forma permanente a cargo del cuidado de estas personas enfermas, pues solo así se tenían más probabilidades de que los más “saludables” se salvaran.

Se volvió indispensable el cuidado de los enfermos, evolucionando lentamente hasta que la enfermería se convirtió en un oficio dentro de los hospicios y hospitales que comenzaron a surgir en el mundo europeo, pero fue hasta la aparición de Florence Nightingale y la propuesta de su teoría sanitarista para el cuidado de los lesionados y enfermos en la guerra de Crimea, que la enfermería comienza a encarrilarse para convertirse en una profesión, ya que con Nightingale, inicia una era que busca “independizar” a la enfermería y no ser simplemente asistentes de los médicos y seguir sus enseñanzas básicas para cuidar a los enfermos mientras los galenos se ocupaban de ver a los demás pacientes y realizar los tempranos tratamientos invasivos o cirugías que empezaban a surgir conforme se avanzaba en el campo de la anatomía y fisiología.

La enfermería ha ido desvinculándose poco a poco de la medicina, buscando su propio espacio dentro del ramo de la salud, como una carrera independiente y que maneja su propia especialización dentro del tratamiento de los enfermos y el mantenimiento de una buena salud en el resto de la población, sentando las bases para que con el correr de los años, la enfermería finalmente ganara su lugar como una profesión.

En México, particularmente, con la tradición azteca de las Ticittl⁵ y la llegada de los españoles con su visión del servicio a los enfermos como un acto de caridad y religiosidad, se fue forjando una unión entre la tradición y conocimiento ancestral de estas mujeres parteras, junto con los conocimientos “modernos” que traían los españoles, para ir consolidando una especie de “enfermera-partera”⁶ que con el pasar de los años y con los cambios tecnológicos, políticos y económicos, fue haciéndose necesario que se adiestrara a estas mujeres, y no solamente se confiara en su conocimiento pasado de generación a generación, ya que los nuevos descubrimientos, sobre enfermedades y tratamientos, lo requería para que pudieran realizar su trabajo de manera más efectiva como lo venían realizando desde que se realizó el choque de ambas culturas, la azteca y la española.

Con la llegada de los hospitales en el siglo XIX se hizo necesario que no solo estuvieran preparadas con la tradición oral que permanecía y las técnicas que enseñaban los médicos, sino con una base científica, para poder dar un mejor servicio, dando lugar y de manera formal a las enfermeras parteras⁶, todavía de la mano de los médicos, pero empezando a echar mano de las enfermeras con mayor experiencia y sobre todo, que de alguna manera ya tenían conocimientos básicos de medicina, debido justamente a sus años de experiencia y a trabajar de forma tan cercana con el personal médico que laboraba en estas instituciones de salud que empezaban a formarse en todo el país.

Conforme se fue instaurando un sistema de salud, más profesional y mejor preparado, volvió a sufrir un cambio en su nombramiento y conocimiento, llamándose ahora enfermeras hospitalarias, abarcando y extendiendo su conocimiento no solo a mujeres embarazadas sino también al cuidado de los pacientes que ingresaban a las unidades hospitalarias, por cualquier tipo de enfermedad, lesión o daño que hubieran sufrido las personas que eran ingresadas en los mismos.

Con el crecimiento de las áreas urbanas y la distinción con las áreas rurales, nace el concepto de enfermera sanitarista, aquella que visita poblados lejanos y educa a la gente en las ciudades para evitar enfermedades propias de las metrópolis en crecimiento como lo era el México del siglo XX después de la revolución, quienes requerían justamente, aprender a cuidarse dentro de un nuevo ambiente y defenderse ante las carencias de las enfermedades que empezaban a afectar de manera considerable a toda la población debido a la guerra y a la propagación de las enfermedades infecto-contagiosas que empezaban a tener un gran auge en esa época.

Al pasar de los años y las exigencias propias del avance científico es necesario que enfermería tenga otro cambio, naciendo en 1935 la técnica en enfermería, volviéndose importante formar a este personal en un ámbito teórico y práctico, al menos de nivel bachillerato o medio superior, generando un tímido avance hacia la profesionalización. Hasta que finalmente en 1948 se da el paso hacia la profesionalización de manera definitiva, al separarse la escuela de enfermería de la facultad de medicina y reconocer como ente independiente y autónomo al personal de enfermería⁶, dotándole de un título y cédula; aunque desde esos años ya se tenía el precedente, no es hasta 2006 que es formalmente reconocida como profesión por el gobierno federal y deja de ser solo un oficio, y sin embargo sigue existiendo este estigma de ser ayudantes del médico; la enfermería, poco a poco se va posicionando en el colectivo social, aunque lentamente, debido a que la misma carrera ha sufrido por lo menos a nivel nacional, un rezago.

Puesto que la misma historia de la ciencia²² lo ha demostrado, las disciplinas que cuentan con un estatuto científico, tienen un extenso pasado de “quehacer” natural y espontáneo como respuesta a necesidades o demandas propias de la humanidad, esto y contar con una historia, más una práctica secular, es una guía que nos llevará hacia una disciplina que busca configurarse como una profesión con identidad propia, y estas características las cumple enfermería, ya que una disciplina explica e implica, demostrando a continuación a que se refieren y porque efectivamente enfermería cumple con estas condiciones hoy día para ser considerada como un profesión.

Explica: Ya que describe, analiza y confiere referencias ordenadas y sistematizadas a la vez que interactúa con otras disciplinas, sin depender exclusivamente de una de estas; esto se puede verificar con la construcción de nuevos conocimientos y que se ordenen en una misma dirección epistemológica, lo cual provocara una diferenciación progresiva del objeto, y con esto un perfil más definido de la identidad profesional de la disciplina que busca fortalecerse y “surgir” de este mismo estudio multidisciplinario.

Implica, ya que compromete a una práctica dirigida a las prescripciones de varias disciplinas pero enfocadas hacia un objeto de conocimiento específico, en este caso el cuidado del paciente o mantener la salud un mayor espacio de tiempo, que se pone al servicio de los conceptos disciplinares propios, esto es a la teorías y práctica propia de enfermería, dando como resultado entonces que enfermería se fuese consolidando a través de la historia.

Como profesionales de la salud independientes tenemos nuestra función, muy aparte de seguir las indicaciones de un médico; con nuestro sistema de diagnóstico y tratamientos específicos, y que más que seguir las indicaciones es generar cuidado y observar que la mejora del paciente se lleve a cabo, no es solo seguir con lo dictado por el médico, son por las intervenciones propias del personal de enfermería, que se guíaran solamente con el criterio médico para adecuar el cuidado. Pero por lo mencionado anteriormente, la falta de identidad y que aún conviven varias formas de pensar, dentro de las instituciones de salud y que muy pocos profesionales de enfermería se arriesgan a investigar y hacer crecer la carrera por este medio, limita entonces a que la sociedad pueda observar o ver a la enfermería como una profesión independiente y como una carrera más del ramo de la salud.

Manteniendo a la enfermería en un tímido crecimiento, ya que al profesionalizarse, cada vez van ganando más terreno el personal que tiene licenciatura, pero que al tener en puestos de liderazgo a personal por su antigüedad, no permite que este nuevo personal calificado a nivel universitario, pueda “explotar” al máximo su conocimiento, ya que por “temor” o simplemente por mantener una rutina ya establecida, se limita. Además que la mayoría de instituciones hospitalarias tiene su capacidad al máximo o en un 80% de su capacidad lo cual también limita el quehacer enfermero, ya solo se puede suplir lo más básico de los cuidados que debe y puede aplicar en los usuarios que ocupan una cama o un lugar dentro de las instituciones de salud donde labora enfermería, pues al tener una gran población con poco personal, apenas el justo y que únicamente puede hacer lo más básico, sin poder aplicar realmente todo lo que implica el cuidado y llevar a cabo los cuidados específicos que ayudarían mucho más a que las personas puedan volver a sus actividades normales o llegar a una estabilidad aceptable.

3.2. Imagen de enfermería

Collière afirmó que a menudo el cuidado es «invisible»⁷ derivando en una falta de atención de la gente y por lo tanto no reconociendo la labor que realiza enfermería día a día en las instituciones de salud del mundo, provocando que se sepa de la existencia de enfermería por su presencia, pero desconociendo su quehacer profesional, asociando la figura de enfermería a un simple asistente del médico; lo cual en algún momento de la historia fue cierto, sin embargo hoy en día, la enfermería se desprende como una rama más de las ciencias de la salud.

Teniendo a su cargo la gestión del cuidado del ser humano, en este caso cuidar de las personas que acuden a una institución de salud, ya sea pública o privada; diluyendo su quehacer profesional con los cuidados propios de una figura paterna (padre o madre) “borrando” el quehacer enfermero y viéndolo como una “extensión” de la labor del médico¹⁶, el cuidado no se ve como una rama de las ciencias de la salud, simplemente esta y existe, pero no se alcanza a entender que tan profundo o complejo es en sí “el cuidado de enfermería” requiriendo de estudios universitarios para hacer una adecuada aplicación de estos en la gente que es internada en las instituciones de salud donde labora enfermería.

Sin dimensionar a veces, el mismo profesional, su propio trabajo y conocimiento, reduciéndolo a acciones e intervenciones que apoyen al paciente, esto ya sea por la sobrepoblación que existen en las instituciones de salud en México, por dejarse absorber por una rutina mecánica, que no deja ver o hacer más allá de lo que ya se lleva haciendo desde hace años, sin tratar de hacer algo más de lo que se sabe y aprende como profesionales de enfermería, o por la unión de ambos factores, la rutina y el tener que atender muchos pacientes en un período corto de tiempo, provocan un atraso no solo en el trabajo de enfermería sino en aplicar los conocimientos propios de la misma carrera.

Limitándose a lo más “básico” dejando de lado por lo tanto todo lo que implica el arte de ser enfermero/a, lo cual aunque no es un problema directo del gremio, si debe repararse de forma interna, cooperando como compañeros de trabajo, pero debido a los diversos “niveles” que existen, no se lleva a cabo ya que se ha ido formando un tipo de relación incomoda en el convivir entre “técnicos” “licenciados” y “especialistas” que en lugar de verse como compañeros, se ven como rivales a vencer para poder acceder a un mejor puesto dentro del lugar de trabajo, haciendo de esta forma que la sociedad mantenga justamente esos prejuicios, pues al no existir una unidad interna, no se puede por lo tanto demostrar un sentido de identidad y por lo tanto, no se puede proyectar frente a la sociedad el trabajo que hace enfermería y su labor como algo independiente de lo que hacen otros profesionales de la salud, que se complementan pero a la vez se apoyan.

Sin embargo, a pesar de seguir existiendo ciertos prejuicios sociales, como lo es el ver a la enfermería como alguien de jerarquía “inferior” al médico, poco a poco y de manera mundial, esta tendencia ha ido cambiando, viendo a enfermería como una buena profesión¹⁶ y como una profesión independiente, aunque las ideas ya mencionadas continúan vigentes, el posicionamiento de enfermería va creciendo, lentamente debido a que en cada país la regulación y la forma en que se regula enfermería es aún muy dispar, a pesar de ser una profesión reconocida y ser de nivel licenciatura, el hecho de que aún exista la figura de “auxiliar” o el nivel “técnico” dificulta homogenizar la percepción propia del personal de enfermería y llevarlo a un terreno común de verse como profesionales, volviéndose esto, un factor por el cual, aún no se elimina por completo todas las ideas antiguas que en su momento si fueron una verdad, pero que hoy día ya son conceptos más que alejados de la realidad y solamente detienen el crecimiento dentro del gremio mismo y la sociedad.

Esto se podría ir erradicando, con el tiempo y logrando que la mayoría del personal de enfermería tenga un nivel profesional, a nivel mundial, para poder unificar finalmente a todo el gremio en un solo objetivo y pensamiento como profesionales de la salud, ya que al estandarizar el conocimiento entre todos los profesionales, es como habrá avances teóricos importantes sobre la carrera a nivel internacional y estas a su vez, adaptarse a la situación particular de cada país, donde se decida ejercer la profesión de enfermería, aterrizando entonces la idea y la identidad de enfermería de forma general y de forma particular de acuerdo al país en el que se ejerza que no necesariamente sería el país de origen, pero que al tener raíces teóricas más fuertes, ayudaran en un futuro a fortalecer lo que ya se ha logrado.

Es mucho el trabajo que se requiere tanto a nivel internacional, como a nivel nacional, pero debido a que cada vez es más necesario y la sociedad exige mayor preparación de sus jóvenes y futuros trabajadores en todas las áreas del conocimiento y en todos los trabajos que actualmente existen a nivel mundial. Abren una brecha importante para que con el avance de la tecnología en general, la tecnología en el ramo de la salud, enfermería se abra paso y crezca una vez más ya que cada vez se exige una alta "especificidad" en cada ramo del conocimiento, la enfermería entonces debe dar nuevamente un giro de 360° dentro de su historia, pues ante estas nuevas exigencias universales, solo queda que se avance, pues de otra forma, se perdería todo el camino que se ha forjado enfermería en la historia. Pero gracias a las generaciones jóvenes y a que son más los profesionales a nivel mundial, quienes comienzan a llevar las riendas en altos puestos ya sean administrativos o de intervención directa con el paciente, seguramente enfermería se verá fortalecida y llegara a ser reconocida.

3.3. Identidad profesional

El concepto de profesión es algo que no está muy claro, lo que si queda claro es que este adjetivo se usa para cubrir lo opuesto a aficionado y a un trabajo no especializado que no requiere una base teórica o basada en la ciencia. Según Abraham Flexner¹⁹ algunas de las características que debe tener una profesión son las siguientes:

- Una base intelectual y ejercerse con alta responsabilidad
- Ser aprendida en su esencia, ya que se fundamenta en un cuerpo de conocimientos sistematizados
- Las profesiones son más prácticas que teóricas
- Las técnicas profesionales pueden ser enseñadas por medio de disciplinas educativas
- Las profesiones son bien organizadas a su interior
- Son motivadas por el altruismo

La sociología suele definirla como el requerimiento que la sociedad hace de un grupo ocupacional que cubra una necesidad concreta; es decir, la sociedad determina qué debe ser una profesión, no tanto lo que el profesional quiere ser¹⁵. Además de dotar con estas características algunos científicos sociales¹⁹:

- Requerir de un periodo extenso de preparación y educación rigurosa. Esto implica que los estudios ofrecidos pueden comprender hasta los postdoctorados, y que para ejercer la profesión de forma independiente, el individuo debe mostrar proficiencia a través de exámenes.

- El componente educativo se fundamenta firmemente en la teoría. La educación de ninguna es sólo de tipo técnico.
- Las profesiones se autorregulan por medio de sus miembros, quienes son los únicos que poseen el conocimiento para establecer estándares sobre la base de los cuales certifican a los que reúnen las calificaciones para entrar a la profesión.
- Los profesionales tienen autoridad sobre los usuarios de sus servicios derivada del conocimiento especializado y comprensión teórica, mismos que obtuvieron en su educación.
- La motivación de los profesionales está cimentada en el altruismo, lo que significa que por encima de todo está su actitud de servir a la gente antes que responder a los intereses personales.
- Hay una identificación plana con sus pares o colegas, muchas veces por encima de la que se desarrolla para con los empleadores.

De acuerdo a lo que propone la visión sociológica y a la historia de la enfermería, esta carrera apenas va encaminándose a nivel mundial y nacional a obtener, este reconocimiento social de ver a enfermería como una profesión, ya que como conocimiento teórico y en cuanto a la preparación universitaria, es un hecho que la enfermería es una profesión completa.

Desde la aparición de Florence Nightingale, es como se comienza a formalizar la enfermería como parte de la ciencia¹⁹, al comenzar a pronunciar teorías y comenzar a buscar su independencia de las órdenes del médico, las cuales se siguen pero no como una línea de trabajo, sino como actividades interdependientes, que de acuerdo al padecimiento y al tratamiento del médico, se complementan justamente con las actividades e intervenciones propias de enfermería, las cuales desde Nightingale y hasta nuestra época siguen creciendo, avanzando y actualizándose de acuerdo a las necesidades y los avances tecnológicos de la ciencia médica.

Permitiendo que de esta forma los pacientes obtengan una recuperación más pronta y más completa, pues todas las disciplinas de la salud, trabajan en conjunto y de acuerdo a su área de estudio, para cubrir todas las necesidades del enfermo a tratar; dejando en claro a través de la historia, que enfermería es una profesión capaz de trabajar sola y únicamente considerar los diagnósticos y tratamientos de otros profesionales, para justamente adaptar los cuidados más efectivos y específicos del daño a tratar.

Haciendo falta que la sociedad se dé cuenta de las funciones de la enfermería dentro de la misma, que separen las funciones de un médico y reluzcan ante sus ojos el quehacer de enfermería como un profesional más de la salud, con sus actividades independientes y que afectan directamente a la salud del paciente y son un complemento dentro del tratamiento del proceso salud-enfermedad por el que cursan todos los seres humanos.

Aunado al aspecto social, también se debe contemplar la visión propia del personal de enfermería, debido a que hay una variedad de “nombramientos” al menos en México, existiendo la figura del cuidador, auxiliar, técnico, profesional y especialista, da distintas visiones y ángulos, no solamente por la diversidad, sino justamente por la diferencia generacional y de nivel educativo, provocando con esto, una brecha entre cada persona que se dedique al

cuidado de la salud, apoyándose solamente entre aquellos que comparten el mismo nivel y en ocasiones ni siquiera eso.

El personal de enfermería se vuelve individualista que solo se preocupa por su trabajo, sin ver las necesidades de los compañeros y no como los médicos que se apoyan, tanto en lo laboral, como en las problemáticas que pueden surgir al tratar con gente difícil o por alguna negligencia “accidental” dentro de sus diversas funciones.

Como lo demuestra David A. Brodie en su estudio, las personas inmersas en la carrera de enfermería, tienen una percepción ambigua⁸, relacionando los aspectos positivos con los negativos, tales como el poder ayudar a otro ser humano, pero tener una gran carga de trabajo y una poca paga, ser una profesión en crecimiento con grandes oportunidades, estas ideas se transmiten de “generación” a “generación” de profesionales de enfermería.

Provocando un círculo vicioso, que a largo plazo no permite el crecimiento adecuado y “sano” que merece la carrera, tanto internamente (entre el gremio) como externamente (frente a la sociedad) ya que la enfermería, desde antaño, ha sido una carrera que se ha desarrollado a la sombra de la medicina. Volviendo en cierta manera a las generaciones antiguas en dependientes del personal médico en un aspecto de pertenencia, pues se ven como un apoyo del médico y no como profesionales que desarrollan actividades independientes a la par de otras interdependientes que se sujetan al juicio clínico del médico, provocando un “cuidado y protección” hacia el personal de medicina pero un descuido y falta de identidad como profesionales de enfermería.

Esta situación más la lucha de los profesionales que ya ejercen y tratan de combatir esto, hace que sea complejo forjar una identidad profesional, ya sea por la diferencia de generaciones, diversas formas de pensar, experiencias personales y laborales, hacen que la convivencia entre todo el equipo de enfermería se vuelva áspero y complicado, pues teniendo un grupo de personas tan dispar ejerciendo dentro de las instituciones, no permite que se unan en un solo pensamiento o idea de lo que es enfermería.

Ya que al tener niveles educativos tan variados, más las experiencias personales, laborales y haber “crecido” profesionalmente bajo diversas épocas y momentos dentro de la historia de la salud en México, deja en un terreno delicado la idea de tratar de unir a todo el personal de enfermería en un grupo homogéneo y unido a caminar en pro del crecimiento de la misma.

Dificultando los esfuerzos de las instituciones de salud y las escuelas de enfermería a nivel profesional, que buscan crear un “identidad profesional” entre cada uno de sus estudiantes y compañeros de trabajo según sea el caso, sin embargo al no existir tampoco entre escuelas e instituciones una “unificación” de criterios, provoca que esta ruptura continúe, ya que cada una de las escuelas e instituciones aplica el concepto de enfermería que mejor le agrada a las autoridades en turno, sin analizar realmente si es lo correcto o lo ideal a nivel nacional, para tener unidad y coherencia como profesionales de enfermería.

Dada la inestabilidad internacional incluso, de que es objeto enfermería, las diversas teorías, pensamientos y niveles educativos que siguen existiendo, es que en este apartado, seguirá siendo difícil llegar a una identidad, manteniendo en un “limbo” el avance de enfermería en este rubro, a la espera de que los investigadores, definan lo que es enfermería, se aterrice en una teoría, para finalmente unificar al gremio primero en el plano internacional y posteriormente enfocarse en el plano nacional, donde las instituciones educativas y de enseñanza unifiquen criterios y así finalmente tener claridad sobre lo que es ser parte del personal de enfermería y que es ser enfermero (a) en el ámbito laboral y como profesionistas.

3.4. Expectativas de los alumnos de Enfermería

Desde que la enfermería en su historia, se empezó a ejercer por mujeres piadosas y religiosas, surgió entonces el ideal de vocación y servicio desinteresado para con las personas enfermas, esta idea con el correr de los años, trascendió y hoy en día sigue siendo una constante entre las enseñanzas de la enfermería como parte vital y una de las características de aquellos que quieran dedicarse a esta profesión¹⁸, siendo justamente parte de esta idea lo que impulsa hasta nuestros días a varios jóvenes el querer dedicarse a esta noble carrera, debido a ese altruismo implícito en el servir a personas que no pueden ser capaces de cuidarse a sí mismas.

Además de tener como ya se mencionó una gran actitud de servicio, también ese necesario ser paciencia para poder lidiar no solo con la persona a cuidar sino con su familia y con el equipo multidisciplinario de la salud que se encuentre a cargo de los diversos aspectos de la salud de la persona, la capacidad justamente de trabajar en equipo, es igual una característica muy buena para poder trabajar bien, no solo con otras profesiones sino entre el mismo personal de enfermería, debido a los enlaces de turno y en apoyar a los compañeros en cualquier situación que lo amerita de acuerdo al estado en que se encuentre la persona y que se requiera más de un profesional de enfermería para aplicar los cuidados correspondientes, en caso de ser necesarios; dejando de lado las características, otra de las situaciones que se tienden a analizar es la capacidad de la carrera hoy en día para extenderse a un nivel profesional, debido a la alta demanda de personal que existe en todo el mundo, pudiendo esto ser un “plus” para los jóvenes con ganas de viajar y conocer otros países y culturas diferentes al propio.

Tomando en cuenta la historia de la enfermería, el crecimiento tímido y lento de la carrera, se vuelve una opción que pocos o solo algunos que tienen contacto con gente que se dedica a esta profesión, se anima o desea estudiar como su futuro laboral, o ya sea simplemente verla como un “trampolín” para poder cumplir su meta de ejercer la medicina, haciendo complejo captar a la gente que realmente se interesa por ejercer la enfermería y quien solamente lo toma como otra opción para acceder a otras carreras.

No solamente existiendo jóvenes que desean cambiar a medicina, igualmente pueden querer otra carrera o simplemente es parte del plan de estudio de la carrera que eligieron, el pasar cierto tiempo en una carrera de la salud, antes de estudiar lo que realmente les interesa estudiar, provocando que los docentes no hagan un esfuerzo completo, debido a tener que manejar en un grupo, gente que si tiene interés contra otra parte que simplemente no tiene un genuino interés, pero que aun así se debe atender y formar, mientras toman su lugar en la carrera que realmente les interesa estudiar.

Ante esta vivencia y debido a que en el complejo social, se tienen solo algunas carreras, como “buenas” en el aspecto de la remuneración económica y con un buen futuro en todos los aspectos; cerrando las opciones aparentemente a pocas carreras, de todo el grueso y la oferta de las diversas carreras que existen en las instituciones universitarias del país, dejando en los jóvenes solo pocas opciones en apariencia.

Manteniendo una desinformación durante un tiempo en los jóvenes, esto propicia que carreras con potencial como enfermería no se contemplen como una opción viable o buena, ya sea en el ámbito económico como de desarrollo humano en general, sin embargo gracias a la tecnología y a diversos eventos de orientación vocacional que se realizan ya sea por parte de las mismas instituciones como en cursos que los padres pueden pagar de forma privada para tener una asesoría más personal a los jóvenes, dándoles así un panorama mucho más allá de las carreras populares en el colectivo social (medicina, derecho, contabilidad, ingenierías etc.).

Como Echeverri¹⁸ menciona, una de las razones por las que se elige enfermería se debe principalmente a la vocación y las ganas de servir a las personas, aun teniendo dudas y miedos como fallar en las técnicas o no saber cómo tratar al paciente o su familia en situaciones difíciles, pero a pesar de esto, con entusiasmo y sabedores que todas estas dudas y miedos se irán eliminando conforme se tomen las clases y se realicen las practicas correspondientes durante su formación como profesionales, es que los jóvenes que eligen enfermería lo hacen con seguridad y con el gusto de saber que harán un buen trabajo al recibirse.

Con esto en mente, los jóvenes inician con una visión más general y específica de acuerdo al perfil de cada estudiante, pudiendo elegir en base no solo a una buena remuneración económica, que es lo que buscan los padres para sus hijos, sino también en base a las características de cada persona, sus gustos, destrezas y gusto por ciertas áreas del conocimiento; pudiendo tener un futuro profesional positivo no solo en cuanto a bienestar material, también que satisfaga todas las áreas de desarrollo del individuo, dándoles una estabilidad integral y que se adapte a su estilo de vida futuro, que les permita desarrollar todas sus habilidades, tanto innatas como las aprendidas en su formación académica y profesional, para tener personas saludables en todos los aspectos, pues al cumplir con sus expectativas y metas, su trabajo lo realizaran con una mejor actitud, lo que llevará a tener una mejor sociedad, que trabajaría por el bien común de la gente que les rodea al sentirse seguros de querer realizar su trabajo con gusto y sabiendo que este le aporta satisfactores en todos los aspectos de su vida.

Esto provoca una apertura, aunque aún pequeña y que no llega o se difunde a toda la población, si permite a los futuros alumnos universitarios, ir formándose una visión de cada carrera acorde a sus gustos y necesidades personales, haciendo que la percepción sobre las carreras que desean estudiar, se cambie de acuerdo a la orientación vocacional que busquen (internet, cursos de orientación, etc.). Dándoles una pauta de todo el terreno profesional que existe más allá de las carreras más conocidas y reconocidas por la sociedad, pudiendo observar que de acuerdo a sus gustos personales, aptitudes y forma de ser como persona, se encuentran con alguna carrera que pueda encajar con el estilo de vida que deseen llevar en su futuro no solo laboral, sino acorde a como se ven en el futuro, acrecentando su panorama, no

solo a tener un trabajo sino un trabajo adecuado a sus necesidades como seres humanos íntegros que son, cada uno de los futuros profesionistas

Esto abre la visión de los jóvenes poco a poco, al tener un contacto de primera mano con profesionales, ya sean familiares o conocidos, gente que tiene experiencia o conocimiento sobre cada carrera, con estudiantes o profesores en eventos de orientación vocacional que realizan diversas instituciones educativas en todo el país, o por medio de la tecnología investigando por internet; para poder hacer una elección de acuerdo a lo que ellos les parece adecuado a sus gustos y forma de ser como personas, además de ver sus necesidades económicas, y que la carrera les permita buenos ingresos desde que se inserten al mercado laboral, para tener una buena estabilidad económica en un futuro cercano, para planear de mejor forma su futuro primeramente como estudiantes y posteriormente como trabajadores, trazando entonces que harán, si hacer únicamente estudios de pregrado o acceder a un posgrado, si trabajar en el servicio público o privado etc. Gracias a esto, con ello se forma un filtro para los chicos que sientan y tengan las aptitudes necesarias y la vocación de servir, que sean de su agrado las oportunidades que ofrece cada carrera, así como las diversas especialidades y formas de trabajo, ya sea como personal operativo, ejerciendo alguna especialidad, teniendo estudios de posgrado en administración para poder acceder a un cargo de jefatura dentro de alguna institución, o en el ámbito educativo tomando cursos de docencia y didáctica.

Ya que teniendo gente apta desde un inicio, se puede confiar en que dicha carrera crecerá y estará formando recursos humanos de calidad, no solo en conocimiento teórico-práctico, también habrá en las filas de alumnos, gente empática con la visión de la carrera, quienes deseen dedicarse a la investigación para aportar un crecimiento teórico dentro de la carrera, otros interesados en la docencia y con las aptitudes para transmitir de manera efectiva el conocimientos a las futuras generaciones de profesionales; dentro del área operativa, tener especialistas para que la carrera se fortalezca en el quehacer del cuidado directo del paciente, además de reforzar el primer nivel, ya que es un área descuidada por enfermería, resultando muy efectivo si enfermería comienza a actuar y ejercer las intervenciones propias de la carrera en este nivel de atención, pues al tener bien informada a la población, se bajarían en cierta medida las malas estadísticas que hay en el país de ciertas enfermedades que afectan hoy día a la población mexicana, reduciendo un poco la sobrepoblación que existe actualmente en las instituciones de salud.

Cumplir con sus metas personales a la par de hacer y ver por el crecimiento y la mejora de la carrera, por medio de la investigación, innovando en métodos y procedimientos o simplemente desarrollando su trabajo como operativo lo mejor preparado posible y buscando actualizarse para mantener esos estándares personales de calidad en todo momento, ya que solo así la carrera crecerá y tomara su curso natural, hacía una ampliación del conocimiento propio de la enfermería, tomando su lugar dentro de la sociedad, como gestores del cuidado, siendo reconocida por la población como una carrera vital y de mucha importancia, ya que al tener la atención de un profesional, su salud se mantendrá lo más estable posible en conjunto con los demás profesionales de la salud, pues al tener la visión integra de cada ramo de conocimiento que se desprende de esta ciencia, la gente tendrá una mayor conciencia de lo que debe hacer y

no hacer para poder seguir lo más saludables posibles y si se tiene una enfermedad crónica degenerativa, poder tener un estilo de vida adecuado al mismo para tener una estabilidad que les permita llevar a cabo sus actividades diarias, sin temor a tener algún tipo de descompensación o daño que pudiera empeorar aún más su delicado estado de salud.

Si se traza esta meta y se pudiera lograr, tendríamos un futuro prometedor no solo para los profesionales en formación, también para la población que contara con gente mejor preparada y lista para afrontar la problemática que rija cuando laboren en cuestión de salud y enfermedad, para atender lo mejor posible cada uno de los niveles de atención y así obtener un círculo virtuoso entre la profesión y la sociedad que aceptara de buena gana la presencia y el diario actuar de enfermería en las instituciones y lugares de trabajo donde se desarrollen los futuros profesionales de enfermería, dando un crecimiento sano y mutualista, entre la población que aprobara la actuación de enfermería y a su vez enfermería apoyaría a esta sociedad manteniendo su salud lo más estable y funcional posible, para trabajar en conjunto hacia la mejora de ambos estratos, ya que al tener una sociedad saludable, fomentara en los jóvenes con miras a estudiar una profesión a considerar esta carrera, estos al insertarse al estudio de enfermería verían que la carrera tiene mucho por ofrecer y en un futuro estos jóvenes aportarían a su vez, mejoras a la carrera, para que siga o aumente su posicionamiento, no solo en la sociedad, sino dentro del mismo sector salud, que finalmente notaría el gran pilar que es enfermería, al avanzar de manera fuerte y disciplinada a robustecer la praxis de enfermería en todos sus ámbitos.

3.5. Experiencia Clínica

Una vez insertado a alguna institución educativa, viene la tarea de entender y saber que actividades se realizan en la carrera seleccionada, por medio de los contenidos teóricos de la carrera y en el caso de enfermería por medio de las prácticas clínicas que se realizan a lo largo de toda la vida escolar, estas son vitales no solo como complemento del conocimiento teórico, ya que como lo indica Estrada¹⁷ es en esta etapa donde el profesional de enfermería, tendrá contacto directo con el quehacer “real” de enfermería, ya que se van a enfrentar a los compañeros de trabajo del hospital en el que van a realizar prácticas y con los paciente, esto para ir forjando no solo las habilidades motoras y técnicas, sino también las aptitudes y actitudes que le ayudaran a realizar sus actividades como futuro profesional.

Esto es lo que se espera, del docente como el encargado de “acrecentar” los conocimientos teóricos, que fortalezca el aprendizaje teórico durante las practicas además de todas las demás características ya mencionadas, a los alumnos también se les exige que en un corto periodo de tiempo, apliquen la teoría, los procedimientos, el proceso enfermero y el demás cuerpo de habilidades que serán herramientas útiles que no se pueden obtener en un aula, tales como experiencia, ir mejorando su trato con el paciente real, en un ambiente donde no se tiene control como puede ser el aula o un laboratorio de simulación.

Se enfrentara a reacciones humanas del mismo usuario o sus familiares y en base a estas experiencias, nuevamente caemos en forjar una percepción o en este caso “ampliar” la visión que ya se tenía desde que la persona ingresa a la carrera, ya que al vivir en carne propia la atención de enfermería llevara al estudiante a re-plantearse, diversos aspectos, conocimientos,

actitudes y miles de situaciones que le ayudarán a desarrollar en ese momento sus prácticas y en un futuro su trabajo como profesional, volviéndose una parte vital y de gran relevancia.

Teniendo en cuenta todos estos aspectos y de acuerdo a la investigación de Moreno, Moncivais y Avendaño²⁰; toda esta carga de información a aplicarse y actividades a realizarse, tanto dentro del programa que designe la institución educativa como las experiencias personales fuera de la misma, provoca un estrés no solo entre los estudiantes, sino entre los profesores que tienen la enorme tarea de “sintetizar” toda esta experiencia en un lapso corto de tiempo y tratar de que se lleguen a cumplir todos los objetivos; además de aumentar la carga en los alumnos al asignar trabajos e investigaciones, lo cual provoca que las practicas se vuelvan una vivencia estresante y esto puede impedir de forma parcial que los alumnos descuiden ciertos aspectos que deberían tener en cuenta para mejorar su experiencia de aprendizaje, sin embargo y a pesar de toda esta connotación negativa que podría comprender una práctica de campo, los docentes y los alumnos se esfuerzan para lograr sacar adelante los objetivos tanto propios como los impuestos en los programas de la institución educativa y en algunas ocasiones los objetivos que llega a imponer la institución de salud donde se llevan a cabo las prácticas, lo cual aunque en parte es bueno, pues habla de las ganas de aprender y enseñar del grupo y el docente, también es algo que puede afectar de forma negativa, pues no permite un aprendizaje completo, el cual se sabe que es difícil de realizar al 100% pero esto da pie a que se reduzca aún más esta pérdida de conocimiento.

Por estas razones se vuelve de interés para la investigación, conocer que tan drástica es la experiencia de tener contacto con pacientes reales y personal activo durante las prácticas en el cambio de visión de la carrera, ya que como se ha mencionado anteriormente, el tener contacto con gente que ya tiene experiencia, da una perspectiva que complementa la visión de cada alumno, que al ser tan variada la vivencia, experiencia y conocimiento de los profesionales, enriquece ya sea de forma positiva o negativa, la percepción y la visión que tiene de la carrera, el alumno en formación, pudiendo acrecentar o hacer decrecer el deseo y las ganas de continuar en la carrera de los mismos, de acuerdo a como tome las vivencias iniciales de sus primeras practicas análogas como estudiantes de enfermería.

Debido a los diversos niveles educativos que aún se manejan dentro de las instituciones de salud (auxiliar, técnico, general, especialista, maestría y doctorado) otorga al estudiante diversos puntos de vista e incluso en algunas ocasiones, rechazo por parte de algunos trabajadores que tienen un nivel menor a la licenciatura, ya sea por prejuicio o malas experiencias que haya tenido la persona con algún estudiante o compañero de trabajo que si tenga el mismo nivel de licenciatura que los chicos que asisten a las practicas, tornándose en un conflicto, entre los trabajadores que reciben a los estudiantes y los estudiantes que desconocen la experiencia previa que tenga el personal de enfermería con los estudiantes.

Ya que mientras en las escuelas intentan fomentar un sentido de unidad, trabajo en equipo y armonía entre el equipo de enfermería, el toparse con rencillas y asperezas entre el personal operativo, sea por los niveles escolares, trayectorias laboral y educativa, relaciones sociales (conocer gente en puestos claves y que esto le genere cierto privilegio a la persona) o sencillamente por falta de empatía. Transmiten en el alumnado que asiste a las practicas, justamente lo contrario a lo que se le trata de enseñar en las aulas, cayendo en un círculo

vicioso, donde concluyan que solo deben ver por ellos mismos y dejar que sus demás compañeros de carrera de igual forma, resuelvan sus problemáticas laborales y apoyando únicamente a aquellos a quienes considera sus más allegados o amigos.

Aunque esto es una situación menos común dentro de las instituciones, persiste esa falta de identidad, haciendo el ambiente laboral, un poco complicado en cuanto al trato social, las instituciones han ido tratando de erradicar estas actitudes con cursos y capacitación para el personal, sigue siendo confuso y dañino para los alumnos el tener este tipo de experiencias y vivencias, ya que al observar estas actitudes negativas, hacen que el ideal de mejorar la situación de la carrera, se torne complejo, teniendo una idea ambigua de laborar en un futuro como operativo, pues el servicio y cuidado a los pacientes es una parte positiva, el trato social con los compañeros de trabajo, se vuelve una experiencia negativa.

Transformando el deseo de laborar en algo que será positivo en cuanto a satisfactores de tipo económico y de aceptación social de parte de los pacientes, pero a la vez en un estrés por la carga de trabajo y por tener que lidiar con diversos pensamientos y formas de ver la enfermería entre los compañeros de carrera, haciendo que se vuelva complicado elegir donde trabajar, ya no por el factor de la distancia, la empatía con cierta área ya sea hospitalaria o de primer nivel de atención, sino por ver en qué institución el personal es menos intolerante y con mayor apertura el dialogo, el respeto, similitud de pensamiento, etc.

Haciéndola ver todavía como una carrera secundaria frente a la gente que no tiene un contacto tan cercano con la carrera, dejando de manifiesto que tan importante sea la percepción de los futuros profesionales además de adecuada, que esta sea lo más positiva posible y sobre todo exista una unificación como compañeros y como un equipo de trabajo que busca un mismo objetivo, esto es: el bienestar de la población a la que se está atendiendo, forjando la unidad que ya existe en otras carreras igual o más antiguas, pero que justamente por cargar con una larga historia, por lo tanto con una identidad bien fundamentada por la longevidad de su existencia, los profesionistas que las ejercen se sientan identificados y orgullosos de formar parte de esa historia, que de esa manera la enfermería pueda ir hacia ese rumbo de crecimiento positivo, para bien de las personas y sobre todo para bien propio de la carrera de enfermería.

Dejar de vernos como personas ajenas que solo están reunidas en un edificio, concluyendo así, que por eso se debe trabajar no solo en las instituciones educativas, sino también en las de salud, para provocar esta sinergia de compañerismo y lealtad a la carrera, para impulsar esta misma frente a las personas ajenas y que son espectadores lejanos del actuar de enfermería e ir reforzando la idea entre compañeros del ramo de la salud que enfermería es una carrera con conocimiento propio, autonomía, capacidad de crear y formular su propio conocimiento por medio de la investigación y finalmente, al posicionar enfermería en todos los ámbitos y esferas sociales, hacerla crecer de manera interna, para fortalecernos como una institución social, un gremio útil y necesario para la población que se vaya a atender y así dotar de mayor fuerza a enfermería.

Comenzar a buscar nuevos horizontes para la carrera por medio de la investigación y ampliación del conocimiento que tiene en frente la carrera de enfermería, ya que el cuidado de la salud es un campo de estudio que aún tiene mucho que darnos para que la carrera logre funcionar de manera más efectiva de como se ha teorizado hasta ahora, una profesión que gestione el cuidado y no simplemente saque el trabajo de mantener “estables” y en buen estado a los pacientes que están internados en alguna institución hospitalaria. Poner todo el conocimiento de enfermería en el actuar cotidiano, y que no quede solo plasmado en el papel de los libros de enfermería.

Dotando a la carrera de herramientas mucho más bastas, que las instituciones, educativas, de salud, que toda persona que tenga que ver con el crecimiento de la carrera, actué justamente hacia esa meta, apoyando la investigación, formando profesionales de calidad y a su vez los docentes se formen para poder transmitir de manera efectiva y eficiente el conocimiento que tienen de sus años de experiencia no solo como operativos, sino como profesores, que todos se vuelvan un eslabón fuerte en esta gran cadena que es la enfermería y se enfoque el rumbo de la carrera en México, hacia un crecimiento en todos los ámbitos y rubros, ya sea público o privado, en la docencia o como personal operativo, que haya más especialistas, que la gente se prepare mejor para afrontar la problemática del país.

Que la enfermería surja como una ciencia con más fortalezas que debilidades, que se vuelva una carrera propositiva, que tenga el lugar que merece no solo en la percepción de la gente de a pie, sino de manera interna en el área de la salud no se mire con menosprecio a la enfermería sino por el contrario, se le aprecie y se le dé su justo lugar, que se ha ido ganando conforme pasen los años, que las autoridades aprecien y recompensen el trabajo que realiza día a día el personal de enfermería en las instituciones de salud o de enseñanza, quienes se esfuerzan por entregar un trabajo de calidad y futuros profesionistas lo mejor preparados, esperando que esta idea no se quede simplemente plasmada y en los buenos deseos de muchos profesionistas de enfermería, sino que se haga una realidad no solo en el país sino a nivel mundial, enfermería pueda afectar de manera aún más visible y positiva en la historia de la humanidad, pues el cuidado es la base del mantenimiento de la salud, esperando que los esfuerzos que se realizan hoy día no pasen desapercibidos por nadie y por el contrario, se vuelva una motivación continua, para cada persona que quiera adentrarse en el maravilloso mundo de la enfermería.

4. ESTADO DEL ARTE

El estado del arte es una referencia para el investigador a fin de asumir una postura crítica frente a lo que se ha hecho y lo que falta por hacer en la temática o problemática concreta que se desee desarrollar, este funciona como una contribución que genera nuevos problemas o nuevas hipótesis de investigación y representa el primer y más importante insumo para iniciar una investigación

Autor/Año	Título	Objetivo	Métodos	Resultados
Jane Hemsley-Brown, Nicholas H. Foskett; 1999	El Atractivo de una carrera: Percepción de enfermería como una carrera en los jóvenes ⁹	Conocer cómo percibe la gente joven la carrera de enfermería y si la elegirían como una opción	Foro de discusión abierto y un cuestionario	27.3% de los encuestados no está interesado en la carrera 3-4% si elegiría la carrera para ayudar a la gente
Süreyya Karaoz; 2003	Cambio en la percepción de estudiantes de enfermería durante su educación: El rol del curso introductorio en este cambio ¹⁰	Observar el cambio de percepción en los estudiantes a través del curso introductorio	Cada alumno redacta su definición de enfermería antes y después del curso y se compararon las frases más usadas	Su definición cambió, sobre todo en cuanto a la dependencia que pensaban, tenían las enfermeras con el personal médico
Lorraine Emeghebo	La imagen de enfermería percibida por enfermeras ¹¹	Explorar la imagen de enfermería percibida por personal de enfermería	Entrevista semi estructurada	Las enfermeras que trabajan con pacientes pediátricos tuvieron una percepción positiva, mientras que de otras áreas no fue así, tuvieron una percepción negativa.
Patricia Grainger, Christine Bolan; 2005	Percepciones de enfermería como una elección de carrera de estudiantes en el programa de enfermería de Baccalaureate ¹²	Conocer la percepción de los estudiantes y si este incide en su permanencia o en el abandono de la carrera	Cuestionario Estudio descriptivo longitudinal	Aunque todos tuvieron una percepción positiva, hubo diversidad en cuanto al rol de enfermería en lo educacional, profesional y social
David A. Brodie, 2004	Percepciones de enfermería, confirmación, cambio y la experiencia del estudiante ⁷	Conocer si la percepción de los estudiantes, cambia, se mantiene o es similar a la de la sociedad	Cuestionario y una entrevista a un grupo focalizado	La percepción aunque positiva también coincide con la percepción social, de ser un trabajo pesado y mal pagado

5. OBJETIVOS

5.1. Objetivo General

Describir la percepción de enfermería, de los estudiantes de primero y cuarto año de la carrera de enfermería de la FES Zaragoza.

5.2. Objetivos Específicos

- Identificar si los alumnos consideran la carrera eminentemente femenina
- Saber que llevo a los alumnos a cursar la carrera como opción laboral
- Comparar ideas entre generaciones de acuerdo a experiencias
- Evaluar cómo cambio de percepción de la carrera entre cada generación

6. HIPÓTESIS

El avance académico de los alumnos en la carrera de enfermería modifica su percepción a través de la influencia de las experiencias clínicas (aprendizajes procedimentales), adquisición de saberes conceptuales y la propia opinión del personal que ejerce la profesión y que ha tenido contacto con los estudiantes a lo largo de su formación académica, incidiendo en sus aprendizajes actitudinales.

Variables.

Independientes: Grado escolar, experiencia clínica, aspecto social

Dependientes: Percepción de la carrera de enfermería, actitud de simpatía/antipatía por la carrera de enfermería.

7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Nombre de la Variable	Tipo de Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Nivel de Medición
Percepción	Cualitativa ordinal	Sensación interior que resulta de una impresión material hecha en nuestros sentidos	Juicio que formamos en base a impresiones personales y de otras personas	1.- Bueno 2.- Regular 3.- Mala
Grado Escolar	Cuantitativa continua	En ciertas escuelas, cada una de las secciones en que sus alumnos se agrupan según su edad y el estado de sus conocimientos y educación.	Secciones en que se dividen las instituciones educativas ya sea por año, meses o contenidos a estudiar	1.- Primer año 2.- Cuarto año
Experiencia Clínica	Cualitativa ordinal	Realizar las prácticas que permiten a alguien habilitarse y poder ejercer públicamente su profesión.	Prácticas que permiten pulir las habilidades y técnicas de la carrera, además de tener contacto directo con los pacientes	1.- Positiva 2.- Regular 3.- Mala
Opinión de Personal Operativo	Cualitativa ordinal	Juicio o valoración que se forma una persona respecto de algo o de alguien	Juicios emitidos por profesionales sobre la carrera a chicos que asisten a sus prácticas	1.- Buena 2.- Regular 3.- Mala
Aspecto Social	Cualitativa ordinal	Sentir o estimación en que coincide la generalidad de las personas acerca de asuntos determinados	Sentir de la sociedad sobre la carrera de enfermería	1.- Positivo 2.- Neutral/No se 3.- Negativo

8. METODOLOGÍA

Tipo de Estudio: Cuantitativo, Transversal, Comparativo,

Población: 1409 estudiantes de la carrera de enfermería que acuden a clases en la FES Zaragoza durante el año 2016

Muestra: Estudiantes de primero (105 alumnos) y cuarto (103 alumnos) de la carrera de enfermería, dos grupos del turno matutino y dos grupos del turno vespertino de cada año escolar

Criterios de Inclusión: Alumnos regulares de la carrera de enfermería que cursen el primer y cuarto año de la carrera

Criterios de Exclusión: Alumnos de segundo y tercer año de la carrera de enfermería

Criterios de Eliminación: Alumnos que no deseen participar en la encuesta o que cometan errores en el llenado de la misma

Instrumento: Se realizó un instrumento original, con 20 reactivos, de los cuales 14 fueron de preguntas de opción múltiple en una escala de Likert con 2,3 y 4 opciones y 6 fueron preguntas abiertas.

Una vez terminado el instrumento, se entregó para su revisión con la asesora de tesis, quien después de las observaciones y hacerse las correcciones pertinentes, se solicitó y se realizó el piloteo con 20 alumnos, diez alumnos de primer año y diez alumnos de cuarto año.

La recolección de datos fue por medio de la aplicación directa del instrumento a los alumnos en sus respectivas aulas de clase, en el horario de la clase de enfermería, previa solicitud de permiso a las coordinadoras de área, con el fin de informar a los profesores y no interferir con sus clases, tomando cinco minutos antes de que termine su tiempo de clase, informando a los chicos sobre el propósito de la investigación y enfatizando que no se les iba a pedir ningún dato personal, salvo su edad y su sexo, manteniendo el anonimato si es que desean responder la encuesta y procediendo a entregar el instrumento a los alumnos que hayan estado de acuerdo y quisieran responder.

Análisis estadístico: Una vez recolectados los datos en los instrumentos, la información se vació en el programa estadístico SPSS versión 20, en el mismo se formuló la base de datos y con estos se realizó la graficación de los resultados en un análisis de cruce de datos y frecuencias

9. Marco Ético y Legal

En apego a las leyes y a los principios básicos de bioética, se suscriben las siguientes, Leyes, Reglamentos y principios, para la protección y seguridad, tanto de los investigadores, como de los sujetos que decidan bajo consentimiento informado ser parte de esta investigación.

Artículo 4º de la Constitución, del Derecho a la Protección de la Salud

Ley General de Salud

Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud

NORMA Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012, Que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos.

Artículo 12 de la Legislación Universitaria, capítulo V, página 88

Principios Básicos de Bioética:

Principio de autonomía: es la obligación de respetar los valores y opciones personales de cada individuo en aquellas decisiones básicas que le atañen.

Principio de beneficencia: es la obligación de hacer el bien.

Principio de no maleficencia: es el respeto de la integridad del ser humano, lo que se hace cada vez más relevante ante los avances técnico-científicos.

Principio de justicia: es el reparto equitativo de cargas y beneficios en el ámbito del bienestar vital, evitando la discriminación en el acceso a los recursos sanitarios.

10. RESULTADOS

De acuerdo los datos recolectados, se obtuvieron 208 encuestas respondidas; una vez teniendo las encuestas que se llenaron correctamente, se procedió a interpretar los resultados de acuerdo a lo propuesto por los objetivos e hipótesis de la misma.

Obteniendo los datos que a continuación se presentaran en los cuadros o gráficas, según sea el caso, con su interpretación:

DATOS GENERALES

Cuadro 1
Distribución por edad en los grupos de estudio
Carrera de Enfermería 2015

Edades	Frecuencia	Porcentaje
<20	87	42.6
21-25	100	49.0
26-30	8	3.9
31+	4	2.0
Perdidos	5	2.5
Total	204	100

Edades tomadas de la encuesta sobre la percepción de enfermería 2015

Interpretación: De 204 estudiantes encuestados, el 42.6% de los estudiantes son menores de 20 años, mientras que la mayor población se encuentra entre los estudiantes de 21 a 25 años de edad con un 49% de la población, contando con un 3.9% de estudiantes de 26 a 30 años y para terminar con un 2% de mayores de 31, siendo la población más reducida de todos los encuestados.

Cuadro 2
Distribución de la frecuencia por sexo
Carrera de Enfermería 2015

	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	57	27.9
Femenino	147	72.1
Total	204	100

Datos obtenidos de la encuesta sobre percepción de la Carrera de enfermería 2015

Del total de la población encuestada un 27.9% es del sexo masculino, mientras que el grueso de la población es la de sexo femenino, con un 72.1%, a pesar de que la población sigue siendo eminentemente femenina, el 98% de la población concuerda en que la carrera no es exclusiva para mujeres, sino que únicamente se requiere vocación y ganas de dedicarse a la carrera para poder estudiarla y ejercerla al egresar y titularse. Manifestando lo que indican los estudios actualmente en cuanto a superación académica, siendo la población femenina la que va ganando lugar en casi todas las carreras que existen en el país.

Por otra parte se encontró que un 73% de los padres y un 80% de las madres, son quienes apoyan a sus hijos que eligieron la carrera de enfermería

Cuadro 3
Elección de la Carrera de Enfermería como primera opción
Carrera de Enfermería 2015

	Frecuencia	Porcentaje
Si	122	59.8
No	82	40.2
Total	204	100

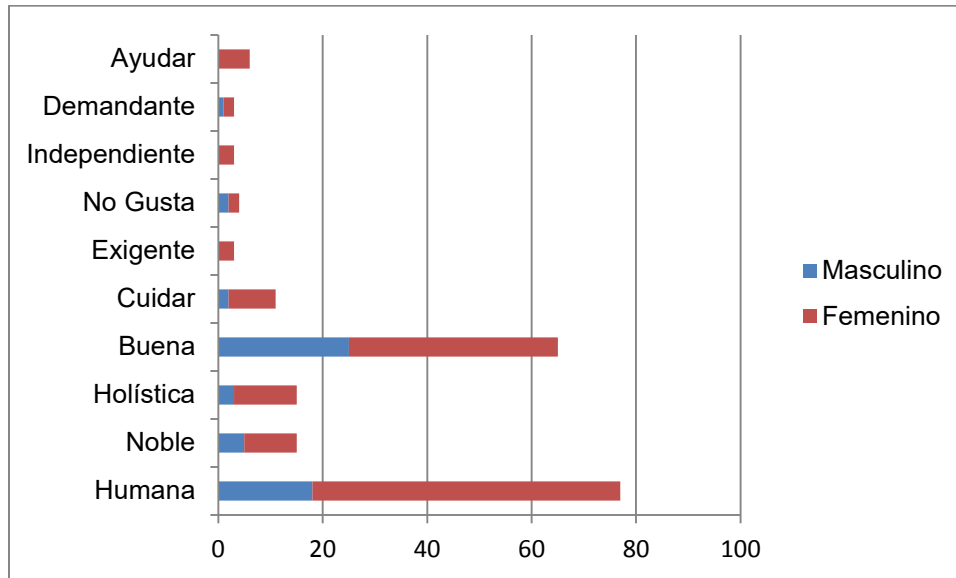
Datos obtenidos de la Encuesta sobre Percepción de enfermería 2015

De la población encuestada, el 59.8% de la población refirió que la carrera de enfermería fue su primera opción, mientras que el 40.2% restante no selecciono la carrera como primera opción, siendo su segunda elección dentro de los estudiantes que tienen pase reglamentario a la Universidad, de la escuela Nacional Preparatoria y de los Colegios de Ciencias y Humanidades

Aunado a este dato de la población encuestada un 70% de los padres apoya la decisión de sus hijos, mientras que un 80% de las madres de los alumnos, apoya el que sus hijos hayan seleccionado la carrera de enfermería como su primera opción.

Gráfica 1
Percepción sobre la carrera por sexo

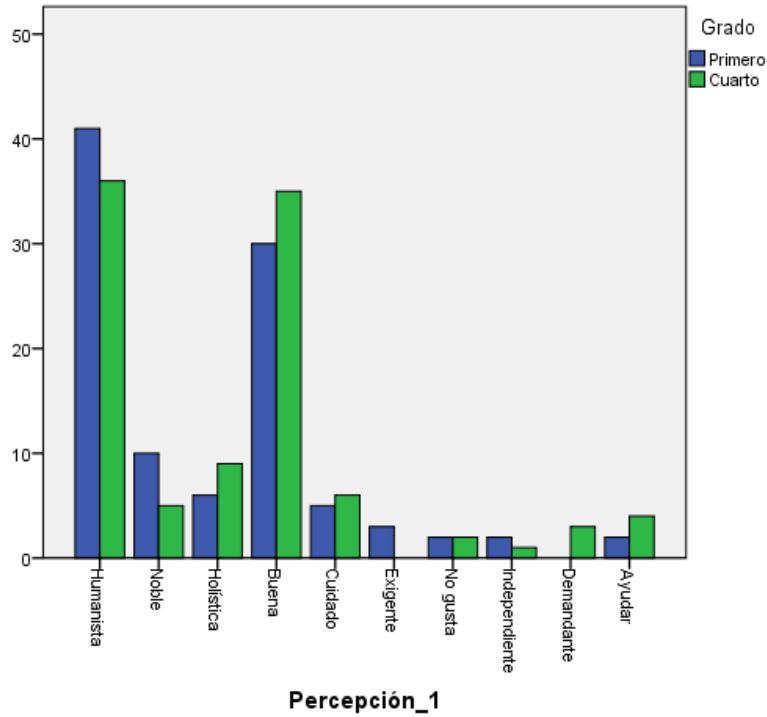
Carrera de Enfermería 2015



Datos obtenidos de la Encuesta sobre Percepción de Enfermería 2015

La gráfica nos muestra cómo perciben la carrera por sexos arrojando los siguientes resultados: 37.7% de la población encuestada entre hombres y mujeres ve a la carrera humanista, siendo 8.8% hombres y 28.9% mujeres, siendo la segunda palabra clave con más porcentaje que la carrera es buena con un 31.8%; siendo un 12.2% la población masculina que eligió esta palabra y un 19.6% de la población femenina.

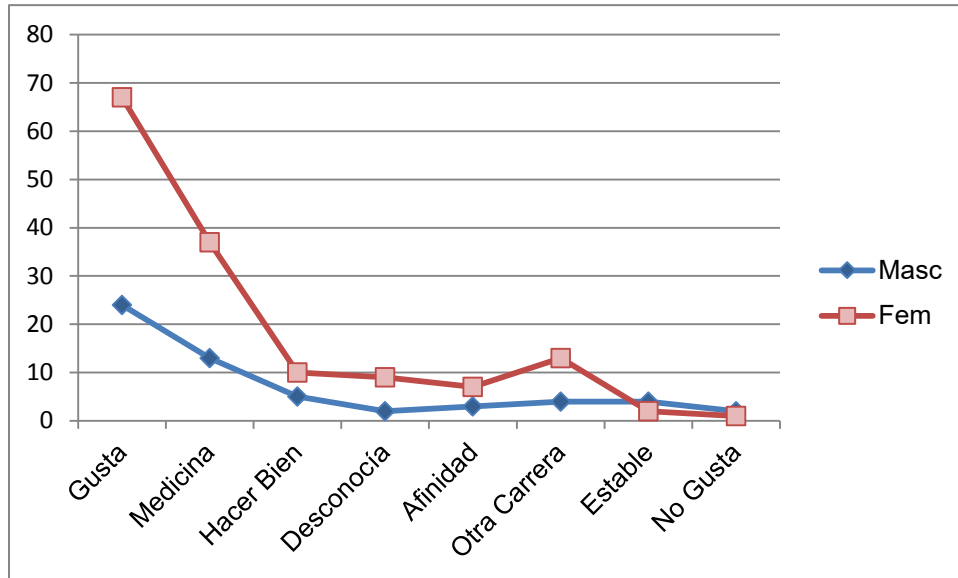
Gráfica 2
Percepción sobre la carrera por grados escolares
Carrera de enfermería 2015



Datos obtenidos de la Encuesta sobre Percepción de Enfermería 2015

La gráfica nos indica la información por grados (primer año y cuarto año) arrojando los siguientes resultados: En primer año un 20% fueron quienes seleccionaron como humanista el mayor concepto que engloba a enfermería y un 17.6% de cuarto grado respondió lo mismo; y en el concepto de que es una buena carrera un 14.7% de la población de primer año coincidió con esta palabra clave, mientras que los alumnos de cuarto año un 17.1%

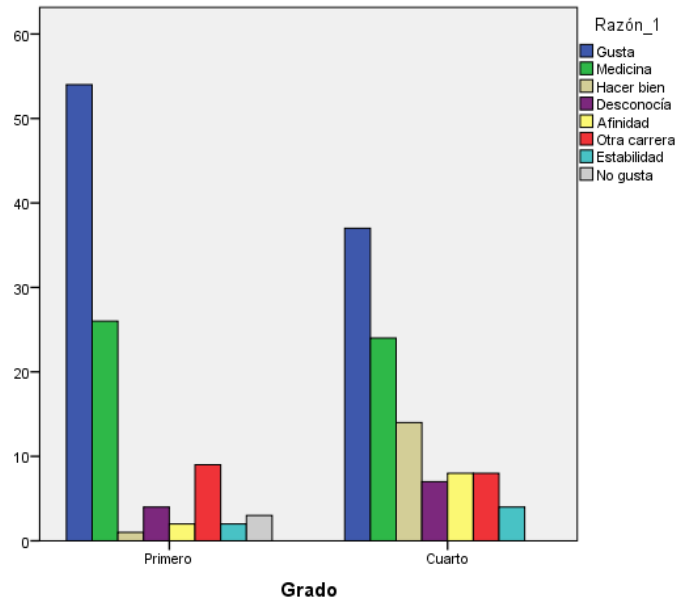
Gráfica 3
 Razones para la elección de la carrera por sexo
 Carrera de Enfermería 2015



Datos obtenidos de la Encuesta sobre Percepción de Enfermería 2015

Otro resultado relevante, era saber cuántos habían seleccionado enfermería como su primera opción, teniendo los siguientes resultados: 44.6% de la población afirmó que les gustaba la carrera y realmente fue su primera elección quedando en un 11.8% de hombres y un 32.8% de mujeres.

Gráfica 4
Razones para la elección de la carrera por grado escolar
Carrera de Enfermería 2015



Datos obtenidos de la Encuesta sobre Percepción de Enfermería 2015

Se observa que los alumnos del primer año un 26.4% seleccionó la carrera como su primer opción, mientras que los de cuarto grado fue en un 18.1%; demostrando así que enfermería está empezando a ser reconocida como una carrera de relevancia y con posibilidades de crecimiento laboral, económico y social.

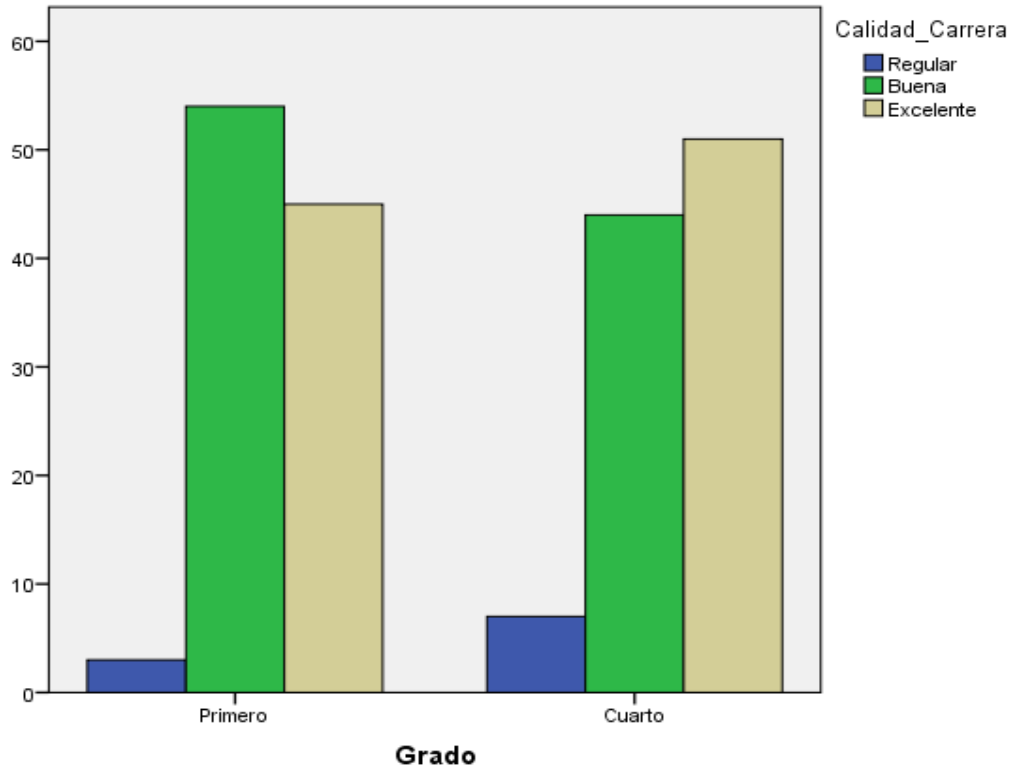
Cuadro 4
Calidad de la Carrera por sexo
Carrera de Enfermería

	Regular	Buena	Excelente	Total
Masculino	5	28	24	57
Femenino	5	70	72	147
Total	10	98	96	204

Datos obtenidos de la Encuesta sobre Percepción de Enfermería 2015

El cuadro, nos arroja los resultados de la calidad de la carrera por sexo, como consideran que es el plan de estudios los profesores, etc. quedando los siguientes resultados: 48% la considero buena, siendo un 13.7% hombres y un 34.3% mujeres; mientras que un 47% considera que la calidad es excelente, con un 11.7% de hombres y un 35.2% de mujeres.

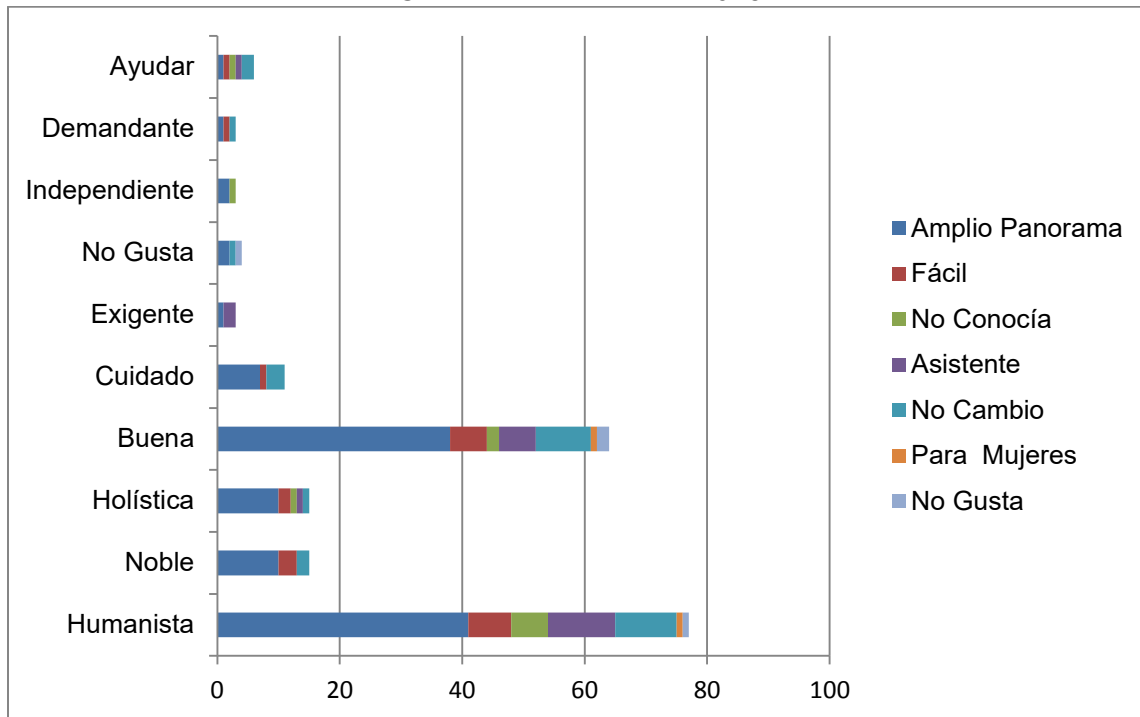
Gráfica 5
Calidad de la carrera por grado escolar
Carrera de Enfermería 2015



Datos obtenidos de la Encuesta sobre Percepción de Enfermería 2015

Por grados 26.4% de primer año pensó que es buena mientras que de cuarto año fue un 21.5%, y quienes consideraron era excelente fueron 22% de los alumnos de primer año y 25% de los alumnos del cuarto año de la carrera.

Gráfica 6
 Como Cambio su percepción antes y después de conocer la carrera
 Carrera de Enfermería 2015



Datos obtenidos de la Encuesta sobre Percepción de Enfermería 2015

Esta gráfica es un comparativo entre su percepción antes de conocer la carrera y después de haber estado tomando clases, quedando de la siguiente manera: De ver a la carrera como algo inferior (Amplio panorama) 55.3% y el siguiente porcentaje que tuvo más coincidencias fue que su percepción no cambio con un 14.2%; demostrando que aunque hay un estigma social de que enfermería es una carrera “inferior” también poco a poco ha ido tomando lugar y los jóvenes investigan y se informan de que va la carrera para poder elegir mejor, que carrera estudiar.

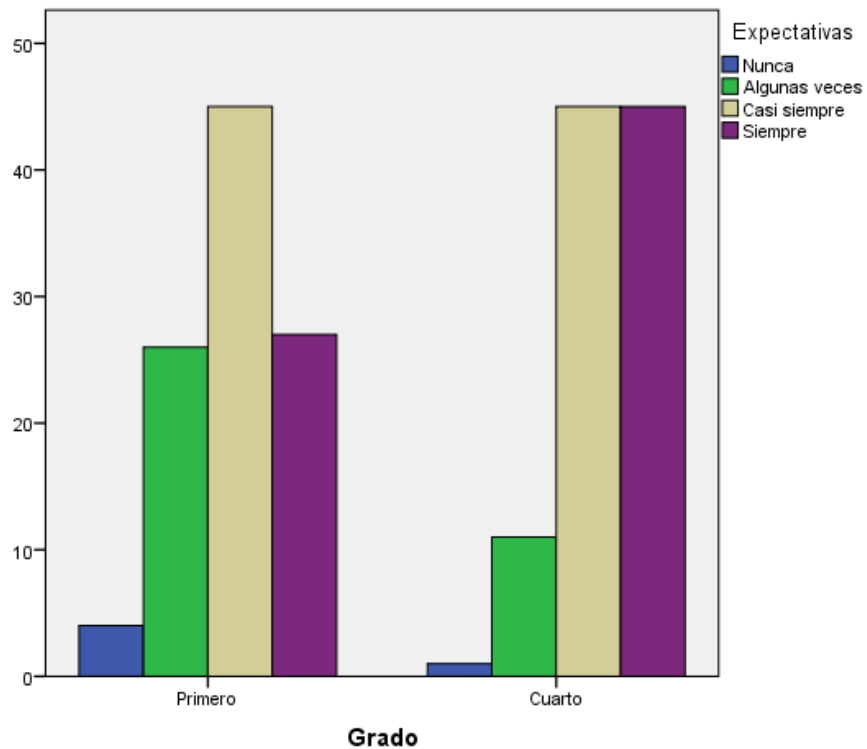
Cuadro 5
La carrera llena tus expectativas
Carrera de Enfermería 2015

	Nunca	Algunas Veces	Casi Siempre	Siempre	Total
Masculino	1	12	27	17	57
Femenino	4	25	63	55	147
Total	5	37	90	72	204

Datos obtenidos de la Encuesta sobre Percepción de Enfermería 2015

La expectativa de la carrera como de la mayoría de resultados se comparó entre sexos y grados escolares, arrojando los siguientes resultados: Por sexos, Casi siempre un 44.1% quedando repartido de la siguiente manera, hombres 13.2% y mujeres 30.8%.

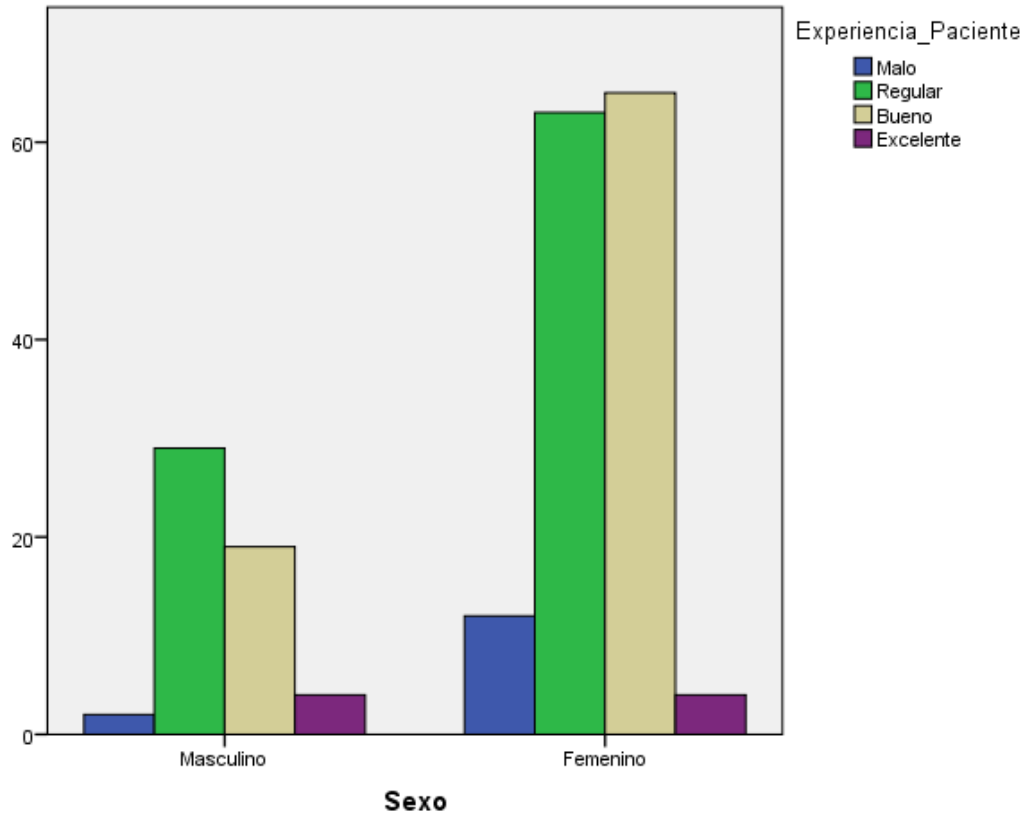
Gráfica 7
La carrera llena tus expectativas por grado escolar
Carrera de Enfermería 2015



Datos obtenidos de la Encuesta sobre Percepción de Enfermería 2015

Por grados los resultados fueron: Casi siempre en primer año 22% y en cuarto año 22%; mientras que la segunda opción fue Siempre con un 13.2% de primer año y un 22% de los alumnos de cuarto año.

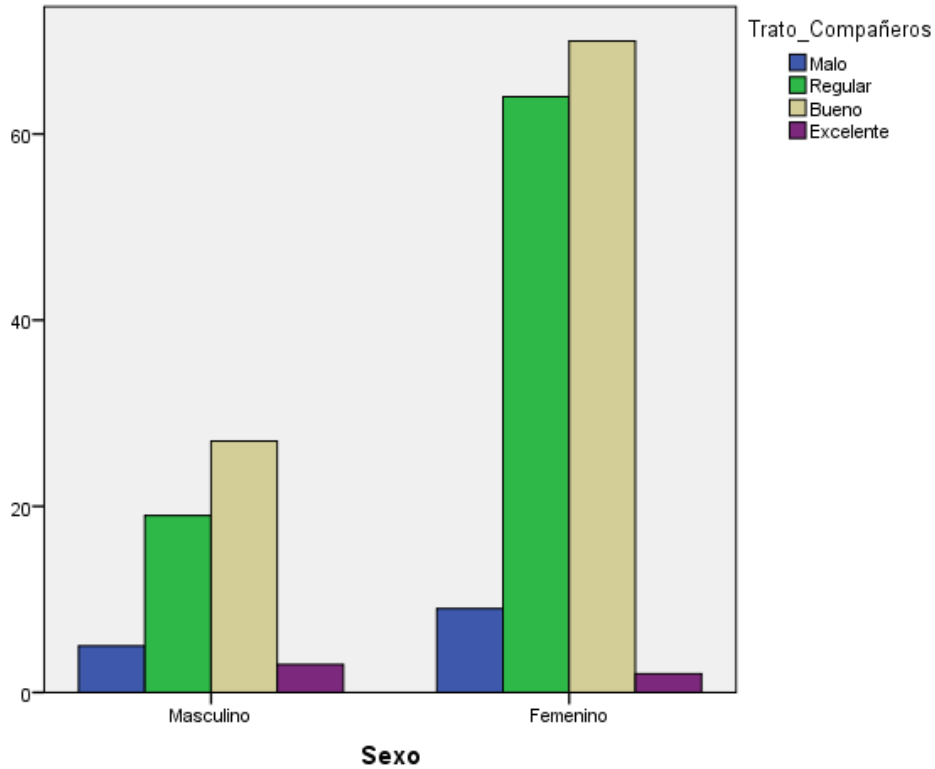
Gráfica 8
Experiencia como pacientes sobre la atención de enfermería
Carrera de Enfermería 2015



Datos obtenidos de la Encuesta sobre Percepción de Enfermería 2015

Otro punto importante, era ver como veían a los profesionales que ya ejercían, y en este punto se les pregunto cómo consideraban el trato de enfermería hacía ellos como pacientes, pues como se plantea en el marco teórico y en la hipótesis, el cómo ven y se muestran los profesionales de enfermería, ayudara a forjar la percepción y el futuro actuar de los estudiantes de esta carrera, teniendo entonces los siguientes resultados: Consideran que el trato del personal de enfermería es Regular con un 45% repartiéndose de la siguiente manera; hombres 14.2% y mujeres 30.8%; quedando en segundo puesto que el trato es bueno con un porcentaje del 41.1% siendo el 9.3% hombres y el 31.8% mujeres.

Gráfica 9
Trato como compañeros por sexos
Carrera de Enfermería 2015



Datos obtenidos de la Encuesta sobre Percepción de Enfermería 2015

Un punto fundamental es también el trato como compañeros, pues la convivencia laboral al egreso será una constante, ya que enfermería es el mayor número de personal que hay en una institución hospitalaria, lugar a donde se suele querer laborar, también se consideró preguntar qué piensan al respecto de esto, arrojando el siguiente resultado: el trato como compañeros lo ven como bueno un 47.5% de la población encuestada, siendo un 13.2% hombres y un 34.3% mujeres. Mientras que un 40.6% ve el trato como regular siendo 9.3% hombres y 31.3% mujeres quienes ven así el trato del personal de enfermería como compañeros en algún área hospitalaria o de primer nivel

Cuadro 6
La carrera te puede dar crecimiento
Carrera de Enfermería 2015

	Profesional	Personal	Ambas	Total
Masculino	12	2	40	54
Femenino	21	2	122	145
Total	33	4	162	199

Datos obtenidos de la Encuesta sobre Percepción de Enfermería 2015

Un factor importante al elegir una carrera es que esta te brinde una satisfacción no solamente personal y económica sino integral, por lo cual se cuestionó a los alumnos sobre esta situación, para saber si realmente la carrera de enfermería les hacía sentirse que se iban a desarrollar como seres humanos y no solo en un plano económico, obteniendo los siguientes resultados: 79.4% opino que si obtendrá un crecimiento integral en su vida al empezar a ejercer la carrera, siendo 19.7% la población masculina y un 59.7% de la población femenina encuestada

Cuadro 7
Profesión Independiente
Carrera de Enfermería

Grado	No sé	No	Si	Total
Primero	18	47	32	97
Cuarto	5	58	39	102
Total	23	105	71	199

Finalmente saber si se ve a la profesión como una carrera independiente, fue otro punto de interés dando como resultado lo siguiente: 51.4% de la población encuestada refiere que antes de entrar a la carrera no la veía como una profesión independiente, mientras que un 34.8% si la veía como una carrera independiente antes de tener contacto directo con la carrera (tomar clases).

11. DISCUSIÓN

Entre las razones encontradas para estudiar la carrera, el 44.6% de la población afirmó que la carrera les gustaba, demostrando que esta va a tomando relevancia entre la población estudiantil, viéndola como una opción, debido a su afinidad, esto concuerda con el estudio de Hemsley y Foskett(1999), en el que hay una percepción positiva de la carrera, se considera noble, pero un trabajo muy pesado o visto solo para mujeres, a pesar de eso, los jóvenes, ven una opción más “rápida” de empleo, al conocer que enfermería es una carrera solicitada en el ámbito de la salud, debido a ser la mayor plantilla dentro de las instituciones de salud, esto y las nuevas posibilidades que hay como en investigación, el ejercicio privado y la extensión de la misma por medio de los posgrados, hace a enfermería una opción atractiva, antes de entrar a la carrera y mucho más atractiva al conocer el campo laboral, que poco a poco se va extendiendo más allá de las instituciones de salud, públicas y privadas.

Las ideas entre generaciones a pesar de ir adelantados por tres años los alumnos de cuarto contra los de primero, parecen coincidir en su gran mayoría, las respuestas obtenidas, fueron casi similares, coincidiendo con los resultados obtenidos por Grainger y Bolan (2005), donde se encuestó igualmente a alumnos del primer año y del cuarto año de la carrera, teniendo una visión general, similar en cuanto a algunas actividades y objetivos del quehacer enfermero, al mismo tiempo, encontrando ligeras diferencias en cuanto a ver la profesión como un quehacer independiente, con criterio clínico propio que no necesita de las indicaciones del médico para hacer su trabajo, únicamente las toman como referencia para desarrollar el tratamiento y las intervenciones propias de enfermería; estas diferencias y coincidencias, son una muestra de que enfermería está empezando a ser reconocido frente a los jóvenes, que investigan las carreras que consideran tomar en un futuro, de esta manera, es que forman un criterio para poder elegir la que consideren mejor.

Se encontró que la percepción de la carrera cambia ligeramente entre años escolares principalmente por el contacto que tienen con el personal, de la misma manera que lo informa Broide et al. (2004). El tener contacto con el personal que ya labora les aporta ciertas experiencias de acuerdo a lo que han vivido en el campo laboral e incluso educativo, dependiendo si tratan con enfermeras a nivel licenciatura, fuera de eso, la idea de la carrera y cómo perciben la carrera parece coincidir bastante entre ambos grados, esto demuestra que la carrera como se mencionó anteriormente, va tomando interés entre los jóvenes alumnos de nivel bachillerato, quienes cada vez más, amplían sus horizontes en busca de otras carreras, no solamente las más conocidas como leyes, medicina, ingenierías o arquitectura.

Actualmente los jóvenes buscan algo que no solo les traiga una buena estabilidad económica, ya que como mencionan Hemley y Foskett (1999) en su estudio, los jóvenes no ven el factor económico como determinante para seleccionar la carrera a la que les gustaría dedicarse en un futuro, esto entre jóvenes de 12 a 16 años, quienes buscan algo afín a sus aptitudes y gustos, algo que les llene emocionalmente hablando y que se acople a lo que ellos consideran un buen futuro no solo laboral, sino que les sea agradable la actividad al realizar.

Esto se ve reflejado precisamente en que fue un gran número de la población, 59.8% quienes realmente escogieron la carrera de enfermería, ya sea por afinidad al área de la salud, porque les atrajo el plan de estudios o por las actividades que se desarrollan como personal de enfermería por tener contacto con alguien ya sea familia o conocidos que se dedica a esta profesión y seguramente les comparten sus experiencias, dejando entonces el compromiso de la carrera para proyectarse más y mejor, pues la gran mayoría igual parecía tener una visión sino tan positiva, si veían como atractiva la carrera para poder ejercerla y así decidir estudiar la misma.

Dentro de la ambigüedad de conceptos entre una visión contradictoria de ciertos factores vistos como positivos y otros como negativos, Takase, Kershaw y Burt (2002) afirman que es una constante, debido a la visión social, el contacto con la profesión y otro punto que esta investigación no tomo en cuenta, fue la propia estima de las personas, que aunque este apartado en esta tesis no se abordó, si resulta interesante mencionar que entre las encuestas se pudo identificar un poco esta parte, pues quienes tuvieron una tendencia a ver con ojos más negativos eran quienes si no tenían una baja autoestima, si se sentían decepcionados pues no habían seleccionado enfermería como su primera opción, provocando entonces que justamente se tuviera una visión negativa de la carrera, que aunque fueron pocos, resulta importante ver que esto podría llevar a tener profesionales desmotivados que solo trabajen por “mantenerse” y no por sentir un gusto por la carrera, mientras que en el índice de satisfacción y que la gran mayoría si había seleccionado enfermería como su primera opción, justamente su visión fue más positiva, sintiéndose incluso orgullosos de su carrera y con ganas no solo de trabajar sino de superarse, con metas de estudiar un posgrado ya fuera especialidad o maestría, demostrando que efectivamente, se conjugan todos estos factores, gusto por la carrera, afinidad al área de la salud y tener sino un visión completa si una visión parcial de que es enfermería y su objetivo como profesión de la salud.

Finalmente, como se pudo observar, la percepción aunque apunta a las palabras clave cuidado y humanismo, entre otras, en general optaron por humanismo, mientras que Hernández, Zequeira y Miranda (2010), afirman que la base del metaparadigma enfermero es el cuidado, como eje central para entender en su totalidad lo que significa enfermería y ser profesional de enfermería, enfocando el cuidado en diversas significaciones: como característica humana, imperativo moral, como afecto, como relación interpersonal y como acción terapéutica, obteniendo un resultado del 82% de las personas encuestadas que el cuidado es una característica humana, coincidiendo parcialmente con la opción elegida en esta investigación, siendo humanista la palabra más seleccionada por los alumnos para “definir” lo que significa ser parte de enfermería, dando como resultado que para ejercer un buen cuidado, es necesario o básico, ser humanista, esto es utilizar la ciencia en favor de la salud del paciente a la vez de tener un elevado sentido de moralidad, para sentir empatía por una persona igual a ti que requiere ser cuidado para recuperar su salud, redondeando entonces la idea, se coincide en que el cuidado y el ser humanista de cierta forma comparten sino significación, si el sentido de ayudar de forma desinteresada y aplicando el método científico para beneficio de la salud de las personas que ser atienden en las instituciones de salud por el personal de enfermería.

12. CONCLUSION

De acuerdo a los resultados y comparando con los autores que se consultaron, se identificó que la hipótesis propuesta, es válida, ya que la percepción de los alumnos tuvo ligeros cambios entre generaciones, ya que los chicos de primer año tenían una idea, aunque no muy clara de lo que es enfermería mientras que los alumnos del cuarto año de la carrera, profundizaron más en ciertas preguntas y fueron más concretos, en cuanto al tema de considerar la carrera como única o dominada por las mujeres, se halló que esta idea ya no existe en esta generación, ya que un alto porcentaje considero que siendo hombre o mujer puede ejercer la carrera, siempre y cuando se tengan las ganas y la vocación para dedicarse a la misma.

En cuanto a lo que motivo a los alumnos para elegir la carrera, la gran mayoría fue porque les intereso y les gusto la carrera, lo que significa que los jóvenes investigan y buscan información sobre las posibles carreras que pudieran estudiar y con las que sienten afinidad, esta conclusión nos hace ver que están empezando a dejar de lado las carreras “conocidas” como medicina, leyes, ingenierías en general, buscando variedad y que las carreras se “adapten” realmente a lo que desean hacer y no se fijan tanto en la remuneración económica como un factor vital o principal, sino en que les guste y sea compatible con el carácter y forma de ser de la persona, abriendo por lo tanto el panorama de los estudiantes, que buscan su comodidad personal, no solo para su beneficio propio, sino también para el de las personas que van a recibir el servicio o se van a beneficiar del trabajo de los futuros profesionistas, esto nos va a llevar a ser una carrera sino de mayor demanda si con un considerable aumento de las personas que sientan afinidad por el área de la salud pero no les llame la atención o no les convenza medicina.

Respecto de las ideas entre generaciones, como ya se mencionó, no cambia mucho, salvo en ciertos puntos en cuanto a funciones de enfermería y ciertos aspectos como la oportunidad de hacer posgrados o la posibilidad de ejercer de manera privada o independiente, que no conocían los chicos que estaban en primer año, y que al escuchar que existían estas opciones, se motivaron más a continuar, dejando claro el crecimiento que podría tener la carrera en cuanto a demanda de lugares para estudiar la carrera.

Finalmente el cambio de percepción por generaciones, fue relativamente mínimo, como ya se dijo, son cosas que o no se investigaron previamente o se tenía una concepción errónea, debido a la percepción social que aún se tiene de la carrera, como inferior o meros asistentes del personal médico, lo cual hace ver a la carrera como dependiente del médico y que no aspira a nada más; pero al empezar sus cursos de primer año y ver todas las opciones que existen, estas diferencias se ven eliminadas, aunque a pesar de ello, debido a tener únicamente la teoría, su percepción sigue siendo aunque ampliada, ligeramente limitada, por no tener un contacto tan directo con la práctica profesional y una experiencia clínica como los alumnos de cuarto grado de la carrera, siendo esto la única diferencia en cuanto a cómo perciben la carrera.

13. PROPUESTAS

- Preparar mejor al personal tanto docente como pasantes que acudan a los eventos, el estudiante orienta al estudiante y al encuentro del mañana, ya que los chicos tienen diversas dudas, y es necesario que sepan y conozcan bien de qué va la carrera para que sepan y puedan hacer una elección más segura y conozcan mejor la carrera.
- Buscar la forma de integrar farmacología al programa, dentro de ciencias médicas y enfermería, para no cargar a enfermería y tener también el punto de vista de medicina quienes son los encargados y “especialistas” en este ramo del conocimiento.
- Formar a los docentes no solo de enfermería sino también de las disciplinas, por medio de cursos de docencia y didáctica, pues aunque tienen conocimiento, el cómo transmitir el mismo, suele ser complicado para los mismos profesores.
- Hacer más atractivo el material didáctico que salga de la carrera, tales como los videos y blog, son buenas ideas pero hace falta que los jóvenes los conozcan y sobre todo, se vuelva atractivo para ellos consultarlos y no lo vean como una “tarea” más, sino que ellos mismos, tengan el deseo de interactuar con estos apoyos tecnológicos y así crezcan y se vuelvan aparte de útiles un complemento para las clases.

14. REFERENCIAS

1. Real Academia Española. Diccionario de la Real Academia, [internet]. Madrid: Real Academia Española. 2014 Octubre [citado 2016 junio 20] Disponible en: <http://dle.rae.es/?w=percepci%C3%B3n&o=h>
2. Wertheimer, citado en Carterette y Friedman, 1982, p. 101
3. G.L. Oviedo, La definición del concepto de percepción en psicología con base en la teoría Gestalt, Revista de Estudios Sociales, 2004 Agosto; 18: 89-96
4. E. C. Carterette, M. P. Friedman, Manual de percepción, 1ª Ed. A. F. Medina, traductor, México: Trillas; 1982. Capítulo 7, Conciencia, percepción y acción; p. 126-140
5. L. C. Guajardo, D. G. Cadena, Breve Historia de la enfermería en México, CuidArte el arte del cuidado, 2012 Febrero; 73-80 [citado 2016 junio 20] Disponible en: <http://bit.ly/1NFb7JP>
6. B. A. Gómez, M. R. Ortiz, L. C. Becerril, Evolución y desarrollo de la enfermería; 1ª Ed. México: Consejo Editorial de la Administración Pública Estatal, 2008; 158 p.
7. Collière, citado en B. Errasti-Ibarrondo, M. Arantzamendi-Solabarrieta, N. Canga-Armayor, 2012, p. 270
8. D. A. Brodie, G. J. Andrews, J. P. Andrews, G. B. Thomas, J. Wong, L. Rixon, Perceptions of nursing: confirmation, change and the student experience, International Journal of Nursing Studies, 2004 Feb 26; 41: 721-733 [citado 2016 junio 20] Disponible en: <http://bit.ly/2bo1cLY>
9. Lorraine Emeghebo, The image of nursing as perceived by nurses, Nurse Education Today, 2011 Oct 18; 32: e49-e53 [citado 2016 junio 20] Disponible en: <http://bit.ly/2aSfAsY>
10. J. H. Brown, N. H. Foskett; Career desirability: young people's perceptions of nursing as a career; International Journal of Nursing Studies, 1999 Julio 29; 29(6): 1342-1350 [citado 2015 octubre 13] Disponible en: <http://bit.ly/2bd7vyA>
11. S. Karaoz, Change in nursing students' perceptions of nursing during their education: the role of the Introduction to Nursing course in this change, Nurse Education Today, 2004; 24: 128-135 [citado 2016 junio 20] Disponible en: <http://bit.ly/2aRcp8Z>
12. Lorraine Emeghebo, The image of nursing as perceived by nurses, Nurse Education Today, 2012; 32: e49-e53 [citado 2016 junio 20] Disponible en: <http://bit.ly/2bbZg8J>

13. P. Grainger, C. Bolan, Perceptions of nursing as a career choice of students in the Baccalaureate nursing program, *Nurse Education Today*, 2006; 26: 38-44 [citado 2015 octubre 13] Disponible en: <http://bit.ly/2bo3F60>
14. Alfredo B. G; Margarita C. J; Victoria F. G; Reyna M. M; Iñiga P. C; Sandra O. A; Gloria R. D; Rosa Z. G; Principios Éticos para la Investigación en la ENEO, [internet]. México: ENEO-UNAM, 2013 Mayo [citado 2016 junio 20] Disponible en: <http://bit.ly/10CcL8R>
15. Francisca H. M; Ramón G. L; Susana A. G; José Miguel G. R; Enfermería en la Historia. Un Análisis Desde la Perspectiva Profesional, [internet]. España: Cultura de los Cuidados, 1997 2º Sem. [citado 2016 junio 20] Disponible en: <http://bit.ly/2aNEjNu>
16. Kèrouac S, Pepin J, Ducharme F, Duquette A, Major F. citado en B. Errasti-Ibarrondo, M. Arantzamendi-Solabarrieta, N. Canga-Armayor, 2012, p. 270
17. Estrada D, Tricas A, Sanfeliu V; Expectativas, Habilidades y Dificultades que Presentan los Alumnos Durante el Practicum Hospitalario, [internet]. España: Revista Científica de Enfermería, 2013 Mayo [citado 2016 junio 20] Disponible en: http://www.recien.scele.org/documentos/num_6_may_2013/art_original_expectativ_habilidad_alumnos_practicum.pdf
18. Echeverri M, Razones para estudiar enfermería y dudas sobre la profesión: las voces de los/as estudiantes, [internet]. Colombia: Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo. 2008 Enero [citado 2016 junio 20] Disponible en: <http://bit.ly/2bmoNdR>
19. Zúñiga A, García C, Santillán M; El Desarrollo de la profesionalización de la Enfermería en México, [internet]. México: Paraninfo Universitario, 2007 Abril [citado 2016 junio 20] Disponible en: <http://bit.ly/2bo4EU0>
20. Moreno M, Moncivais E, Avendaño D; Percepción de los Estudiantes de Enfermería Sobre el Ambiente de Aprendizaje Durante sus Prácticas Clínicas. México: Revista Cuidarte Programa de Enfermería UDES. 2013 Julio [citado 2016 junio 20] Disponible en: <http://bit.ly/2boUndY>
21. García M, López M, Sanz P, Trinidad M, Gómez I; Experiencias y vivencias del estudiante de 4º de enfermería en el practicum. España: Cultura de los Cuidados. 2014 1º Cuatrimestre [citado 2016 junio 20] Disponible en: <http://culturacuidados.ua.es/enfermeria/article/view/522>
22. Conesa J; La construcción de la enfermería como disciplina científica: una aproximación desde su historia y sus fundamentos teóricos [Disertación]. [Murcia] Universidad de Murcia; 1996 989 p. Disponible en: <http://bit.ly/2bo538C>

23. Hernández L; Zequeira D, Miranda A; La percepción del cuidado en profesionales de enfermería. Cuba: Revista Cubana de Enfermería. 2010 Ener-Mar [citado 2016 junio 20] Disponible en: <http://bit.ly/2alberh>
24. Balasch J; Percepción: Usos y Teorías. España: Apunts: Educació Física i Esports. 1991 3er Trimestre [citado 2016 junio 20] Disponible en: <http://bit.ly/2aPjdOf>
25. M. S. González-Velázquez, A. M. Lara-Barrón, J. Pineda-Olvera y S. Crespo-Knopfler; Perfil de ingreso de los alumnos de Enfermería, Facultades de Estudios Superiores Iztacala y Zaragoza, UNAM. México: Enfermería Universitaria. 2014 Noviembre [citado 2016 junio 20] Disponible en: <http://bit.ly/2aSh1b1>

ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE
MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
ZARAGOZA



CARRERA DE ENFERMERIA

Cuestionario sobre la Percepción de la Carrera de Enfermería

Instrucciones: En el siguiente cuestionario marque las respuestas que considere pertinentes y que más se acerquen a su experiencia. Es importante que no deje ninguna pregunta en blanco. Los datos que proporcione se manejaran de forma confidencial.

Sexo: M () F () Edad: _____ Grado que cursa actualmente: _____

Grupo: _____

1.- ¿Cuál es tu percepción sobre la carrera de enfermería?:

2.- La carrera de enfermería fue tu primera opción: Si () No ()

3.- ¿Por qué?

4.- ¿Sientes que la carrera es exclusivamente para mujeres?

a) Si b) No

5.- ¿Por qué?

6.- ¿Piensas qué la carrera de enfermería es?

a) Excelente b) Buena c) Regular d) Mala

7.- ¿Consideras que la carrera llena tus expectativas?

a) Siempre b) Casi siempre c) Algunas veces d) Nunca

8.- ¿Los objetivos de la carrera concuerdan con tus objetivos personales?

a) Siempre b) Casi siempre c) Algunas veces d) Nunca

9.- ¿Desde qué ingresaste a la fecha, consideras que ha cambiado tu percepción sobre la carrera?

a) Si b) No

10.- Describe en que forma ha cambiado

11.- ¿Tus padres consideran que elegir la carrera de enfermería fue bueno?

Padre: a) Si b) No Madre: a) Si b) No

12.- ¿Por qué?

13.- ¿Qué grados de estudio tienen tus padres?

Padre	Madre
Primaria ()	Primaria ()
Secundaria ()	Secundaria ()
Bachillerato ()	Bachillerato ()
Licenciatura ()	Licenciatura ()
Posgrado ()	Posgrado ()

14.- ¿Tienes algún familiar que se dedique a alguna carrera de la salud?

a) Si b) No

15.- ¿Qué profesión ejerce y que parentesco tiene contigo?

16.- ¿Cómo consideras que la gente cercana a ti ve la carrera de enfermería?

a) Excelente b) Buena c) Regular d) Mala

17.- En tu experiencia como paciente ¿Cómo calificas al personal de enfermería?

a) Excelente b) Bueno c) Regular d) Malo

18.- ¿Cómo calificas el trato como compañeros de trabajo entre el personal de enfermería?

a) Excelente b) Bueno c) Regular d) Malo

19.- ¿Piensas que la carrera te puede brindar crecimiento?

a) Profesional b) Personal c) Ambas

20.- ¿Veías a la enfermería como una profesión independiente, antes de entrar a la carrera?

a) Si b) No c) No sé