



Diputación de Palencia



Universidad de Valladolid

Escuela de Enfermería de Palencia
"Dr. Dacio Crespo"

GRADO EN ENFERMERÍA

Curso académico (2015-16)

Trabajo Fin de Grado

**Imagen social de la Enfermería:
percepción de los estudiantes**

(Revisión Bibliográfica)

Alumna: Beatriz Fernández González

Tutora: D^a Noema Estébanez Villar

Julio, 2016

ÍNDICE

1. RESUMEN Y PALABRAS CLAVE.....	2
2. INTRODUCCIÓN.....	3
2.1. Concepto de Enfermería. Evolución histórica.....	3
2.2. Identidad, rol e imagen profesional de la Enfermería.....	7
2.3. Origen y construcción de los estereotipos de género.....	9
2.4. Imagen social de la Enfermería: Influencia sobre los estudiantes.....	11
3. OBJETIVOS.....	13
4. MATERIAL Y MÉTODOS.....	14
5. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	18
5.1. Percepción de la imagen social de la Enfermería.....	18
5.1.1. Estereotipos de género.....	18
5.1.2. Imagen laboral de los/as enfermeros/as.....	20
5.1.3. Cualidades y conductas esperadas de los/as enfermeros/as....	22
5.2. Motivos de elección de la carrera de Enfermería.....	25
6. CONCLUSIONES.....	29
7. BIBLIOGRAFÍA.....	30

1. RESUMEN

La profesión de Enfermería está vinculada, desde las primeras referencias históricas, a estereotipos sexistas y a una imagen desprestigiada e infravalorada por parte del colectivo social, pudiendo influir ésta en la percepción de los estudiantes sobre la imagen social de la enfermera. Por esta razón, se considera como un tema importante de investigar, estableciendo como principal objetivo de este trabajo: el análisis de esta percepción de los estudiantes, y la posible influencia que ejerció ésta a la hora de escoger la carrera universitaria de Enfermería.

Esta investigación se basa en una revisión de la literatura científica, en la que se empleó una serie de combinaciones de búsqueda compuestas por las palabras clave indicadas posteriormente, en las bases de datos SciELO, Dialnet, LILACS, MEDLINE, y en el buscador académico *Google Scholar*.

Se realizó una búsqueda y fueron seleccionados los artículos que mejor se adecuaban al propósito de este estudio, reflejándose los resultados en base a la percepción de los estudiantes. Existe una representación mayoritaria de la profesión enfermera vinculada al rol femenino tradicional; se afirma una ausencia de reconocimiento social de los profesionales de Enfermería en el ámbito laboral por parte de los estudiantes, observándose ideologías arcaicas sobre las funciones de esta disciplina que no se corresponden con la realidad; no obstante, las cualidades y conductas esperadas de los/as enfermeros/as por parte de los estudiantes encuestados revelan sentimientos de admiración y respeto.

Finalmente, se concluye que del mismo modo que fue evidente la gran proporción de discentes que afirmaron haber elegido esta profesión por manifestar una conducta vocacional, también se corrobora la percepción de una imagen errónea a la hora de seleccionarla como carrera universitaria.

Palabras clave: Imagen social, enfermería, estudiantes, percepción, estereotipos de género, identidad profesional.

2. INTRODUCCIÓN

El concepto de Enfermería como profesión ha ido adquiriendo cada vez más trascendencia a lo largo de su evolución histórica, siendo más relevante la vocación que acompaña a dicha profesión y, por lo tanto, los objetivos, la responsabilidad asignada, la especificidad y precisión de las tareas, la toma de decisiones autónoma, el nivel de conocimientos, y la contribución en el mantenimiento y promoción de la salud de la sociedad, han ido perfeccionándose progresivamente para, finalmente, construir una identidad profesional que convierte a la Enfermería en una experta en su labor principal: Cuidar.

2.1. CONCEPTO DE ENFERMERÍA. EVOLUCIÓN HISTÓRICA.

La Enfermería es una disciplina esencialmente vocacional que tiene sus orígenes en los cuidados de supervivencia de las primeras civilizaciones y, gracias al devenir histórico de las enfermeras dispensando cuidados de salud, ha sido posible conformar en el siglo XXI una profesión que tiene como misión prestar una atención tendente a promover, mantener o recuperar la salud, siendo su ámbito de responsabilidad el de brindar cuidados integrales a la persona, familia y a la comunidad, y para cuya práctica profesional la enfermera está legalmente habilitada por estudios universitarios de grado, aspirando a seguir desarrollándose y creciendo como profesión.¹

Esta disciplina ha ido desarrollando el contenido de sus competencias a través de la historia. Por eso, la Enfermería puede actualmente argumentar esta evolución, para convertirse en una profesión sin perder la originalidad de su esencia: el cuidado.² Asimismo, la historia de Enfermería proporciona un sentido de patrimonio e identidad profesional, y la investigación histórica amplía las bases del conocimiento, promoviendo la comprensión de los orígenes sociales e intelectuales de la misma.³

Históricamente se parte del supuesto teórico, verificado empíricamente, de que la profesión de Enfermería es propia de mujeres. Tiene su origen en el cuidado materno, lo que conllevó a que el inicio de la enfermera como madre perpetuara la

idea de que la Enfermería sólo podía ser ejercida por mujeres, ya que su instinto maternal era el que proporcionaba la motivación necesaria para cuidar a aquéllos que sufrían o se encontraban desamparados. ⁴

Los cuidados enfermeros, en su origen, constituyen una extensión del rol femenino de cuidado en el hogar asignado como mandato a las mujeres. En consecuencia, éstos han sufrido el mismo descrédito que los cuidados femeninos en el hogar, con un escaso reconocimiento social, así como una “*invisibilización*” de muchas acciones que implican los cuidados a los demás. ⁵

La evolución de estos cuidados está estrechamente ligada a la consideración del concepto de “salud-enfermedad” que ha caracterizado a cada momento histórico. Por este motivo, se han tomado como referente las cuatro etapas históricas descritas por Collière (1993) en su libro “*Promover la vida, de la práctica de las mujeres cuidadoras a los cuidados de Enfermería*” ⁶, junto con breves referencias de otros autores ^{7,8,9,10}. Estas cuatro etapas (doméstica, vocacional, técnica y profesional) no tienen límites temporales definidos, pero sí se corresponden con distintos períodos de la evolución socio-cultural en el mundo occidental y con cuatro concepciones distintas del cuidado. ⁶

ETAPAS HISTÓRICAS DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA

Etapa doméstica del cuidado

Esta primera etapa se desarrolla en el período histórico que comprende desde las primeras civilizaciones, hasta la caída del Imperio Romano. ⁶

Según Costana Sáiz E ⁷, algunas de las características de esta etapa descritas por M. F. Collière fueron las siguientes:

- El concepto de “salud-enfermedad” se entiende desde una perspectiva sobrenatural: la salud es un premio, y la enfermedad es un castigo.
- Los cuidados se centran en la supervivencia, y son practicados por las mujeres en el seno familiar o en el grupo.
- Los cuidados del parto asumidos por mujeres dará lugar a la división sexual del trabajo.

Etapa vocacional del cuidado

Es la segunda etapa de la evolución del cuidado enfermero, y comprende el inicio del pensamiento cristiano, momento en el que el concepto “salud-enfermedad” adquiere un valor religioso, hasta el final de la Edad Moderna. ⁶

- Según Torres A, et al.⁸, las actividades de cuidar están atribuidas a los designios de Dios, donde lo importante es la actitud, centrada en la caridad, la sumisión y la religiosidad.
- En el S. XVIII se describen más de diez cargos relacionados con personal de Enfermería. La comadrona era la mejor valorada y los hombres cobraban más que las mujeres, las cuales no eran citadas en otros textos probablemente por el escaso valor que se atribuía a la mujer. ⁷
- Según García García I, et al.⁹, un gran ejemplo fue también la figura de San Juan de Dios, el patrón de la Enfermería en España. Sus actuaciones heroicas, basadas en la atención a los enfermos, marcarán también el surgimiento de una orden religiosa de atención a los enfermos en los hospitales (*Los Hermanos de la Orden de San Juan de Dios*).

Etapa técnica del cuidado

Esta etapa se desarrolla a lo largo del siglo XIX y gran parte del XX, y surge como resultado del tipo de atención a la salud predominante en la época, centrada en la lucha contra la enfermedad, en la que el saber médico se enfoca a la persona como enfermo, y las personas encargadas de prestar cuidados adquieren un papel de auxiliar del médico. ⁶

- Según Torres A, et al.⁸, el gran desarrollo científico y tecnológico de esta etapa es transferido a la clase médica dominante, lo que le proporciona un mayor conocimiento centrado en la búsqueda de las causas y el tratamiento de la enfermedad. La complejidad tecnológica hace necesaria la aparición de agentes intermedios que asuman algunas tareas médicas, pasando éstos a denominarse “mujeres, enfermeras-auxiliares del médico”.
- Según Gallego García J ¹⁰, la sociedad de la época espera de las enfermeras una actitud maternal y abnegada, mientras que los servicios de atención a la salud, organizados bajo patrones médicos, exigen a las enfermeras cada vez

más especialización en técnicas curativas y menos preparación en la atención al enfermo como persona. Ambas influencias entran en crisis, motivada la primera por la progresiva secularización de la sociedad y de las propias enfermeras, que comienzan a desechar el aspecto vocacional en el sentido meramente religioso. Y la segunda, por la dependencia de la Enfermería a la clase médica, porque cada vez se hace menos cuestionable que una profesión femenina deba estar organizada y gestionada por mujeres. A pesar de estas consideraciones, en este tiempo la actividad enfermera se basa en la atención diagnóstica y curativa dentro de los hospitales, como trabajo auxiliar de la medicina, siendo sus tareas más importantes y valoradas: medición de signos vitales, práctica de curas, administración de fármacos y otros tratamientos”

- En España, esta época se caracteriza por la obra de los grandes reformadores de la Enfermería, que son personas destacadas como Florence Nightingale, y también organismos como la Cruz Roja Internacional, o el Consejo Internacional de Enfermería (CIE).⁷
- La primera vez que se contempla oficialmente la profesión de enfermera en España, es gracias a la conocida como “Ley Moyano” (1857), que trataba la formación del personal de Enfermería respecto a los títulos de practicante, enfermera y matrona. Posteriormente, en 1952, se produce la unificación de los tres títulos en uno sólo: Ayudante Técnico Sanitario (ATS).⁷

Etapas profesional y científica del cuidado

Finalmente, esta etapa es en la que la Enfermería se consolida como disciplina y como profesión, con una responsabilidad definida en el cuidado de la salud de la población, y persiguiendo el conocimiento basado en la evidencia. Es la cuarta etapa en la evolución del cuidado enfermero, y, desde un punto de vista cronológico, comprende las últimas décadas del siglo XX hasta nuestros días.⁶

Según Costana Sáiz E⁷, algunas de las características de esta etapa descritas por Collière fueron las siguientes:

- Enfermería es la profesionalización de la actividad de cuidar. La práctica profesional se ha de basar en un marco teórico, el cual contribuye al progreso de las investigaciones y a la evolución del cuidado.

- La Enfermería tenía una concepción tradicional que irá cambiando, incluyendo ámbitos como: docencia, gestión e investigación, aumentando así su nivel de responsabilidad, de independencia y de especificidad, dentro del equipo multidisciplinar de salud. ⁷
- Las Escuelas de A.T.S. se incorporarán a la Universidad, gracias al interés por promover la Enfermería al rango de disciplina por parte de varios grupos de enfermeras, influidas por el movimiento enfermero de Canadá y EE.UU. ⁷

En cualquier texto relativo a la génesis de la Enfermería, se puede apreciar cómo la historia de ésta va paralela a la historia de la mujer. La enfermera, pues, podría ser el espejo en el que se refleja la situación de la mujer a través de los tiempos. Una muestra de ello queda reflejada en el modo en que el papel social asignado a las mujeres y la más antigua de sus tareas, que es cuidar, ha carecido del prestigio que merecía. ¹¹

2.2. IDENTIDAD, ROL E IMAGEN PROFESIONAL DE LA ENFERMERÍA.

En los últimos años, la profesión de Enfermería, tanto en nuestro país como a nivel mundial, ha experimentado un progresivo proceso de profesionalización, manifestando un marcado interés por encontrar su propia identidad profesional. ¹² La construcción de una identidad, es un proceso continuo de relación discursiva entre cómo una persona se define a sí misma y cómo es definida ésta por los demás, de ahí que sea tan importante para las enfermeras su percepción, normalmente intuitiva, de que su identidad socialmente construida responde a los perfiles de una ocupación, a pesar de que su auto-identidad como profesión lleve ya decenios de larga y difícil construcción. ¹³

La identidad profesional se da en Enfermería en un contexto socio-cultural, y en su desarrollo, la comprensión del rol social de la profesión es básica. Pero ¿existe una identidad propia de Enfermería que la diferencie de otras disciplinas? ⁸ En la práctica, muchos de los problemas que tiene planteados la Enfermería derivan de la

ausencia de una clara delimitación de sus rasgos característicos y diferenciales con los de otros profesionales de la salud.¹²

El concepto de identidad lleva unido el concepto de rol, definiéndose éste como la conducta o comportamiento que se espera de cada individuo en virtud del estatus que ocupa o desde el que actúa.¹⁴ Desde una perspectiva sociológica, el rol profesional se define como la construcción de una imagen social que se constituye en interacción con la comunidad, el cual perfila la identidad de este sujeto de acuerdo a su experiencia en ámbitos de sus necesidades.¹⁵

Toda persona, colectivo o institución, proyecta una identidad que induce entre sus conocidos la construcción de una determinada imagen, y, concretamente, la identidad de la profesión enfermera hace que su “esencia” la diferencie de otros colectivos. La imagen de un colectivo se construye en la mente pública mediante la integración de todos aquellos mensajes y manifestaciones corporativas con capacidad comunicativa que el colectivo enfermero emite voluntaria e involuntariamente, a lo que hay que añadir también los mensajes que otros agentes ajenos, sobre todo los medios de comunicación social, emiten sobre dicho colectivo.¹

Según Fahl Kemmer L, et al.¹⁶, las representaciones sociales identificadas en los diversos segmentos de la sociedad y en las difundidas por los canales de comunicación, reflejan un profesional de Enfermería sin poder, sin autonomía, sin conocimiento, sin voz. Se ha investigado a nivel mundial que estas representaciones sociales en Enfermería denuncian una representación desactualizada y desprestigiada de la profesión. En adición a esto, se muestra en evidencia la influencia de los medios de información en el ideario colectivo con respecto al enfermero y a la profesión de Enfermería. La importancia de la difusión de representaciones, por medio de textos o imágenes, para la perpetuación de estereotipos, reside en su penetrabilidad, sin que exista ninguna asociación con la realidad.

2.3. ORIGEN Y CONSTRUCCIÓN DE LOS ESTEREOTIPOS DE GÉNERO.

A pesar de los logros conseguidos por las enfermeras hasta ahora, éstos no han cambiado la representación que de las enfermeras se transmite.¹⁷ Es indiscutible que la imagen es un valor que prima en la sociedad actual. Una imagen negativa de la Enfermería puede tener numerosas consecuencias, como que la población no recurra a ella y no se beneficie de sus servicios.¹⁸ Por consiguiente, cuando alguien interpreta una imagen, lo hace de acuerdo a los valores previos en relación a ella. Este análisis nos lleva al concepto de estereotipo.¹⁷

Según el Diccionario de la Real Academia Española (RAE), un estereotipo es una *“Imagen o idea aceptada comúnmente por un grupo o sociedad con carácter inmutable”*.¹⁹ A partir de este concepto, los estereotipos construidos acerca de la profesión de Enfermería se relacionan íntimamente con el concepto social de mujer previamente descrito.

El papel doméstico de la mujer en el hogar y las labores socio-sanitarias desempeñadas tradicionalmente por el colectivo femenino, se ha mantenido prácticamente estable durante siglos.²⁰ De esta manera, a las mujeres se las engloba en tareas como el matrimonio, la maternidad y los cuidados, aspectos que corresponden a un espacio meramente privado, mientras que los hombres se desarrollan en el ámbito público acentuadamente patriarcal.²¹

Una de las clasificaciones determinantes en la organización social de todos los pueblos ha sido la “división” entre lo femenino y lo masculino. La mayoría de las culturas construyeron sobre esas distinciones biológicas un conjunto de atributos, roles, percepciones, derechos y obligaciones, que acabaron siendo percibidos como naturales, generando una confusión entre sexo (lo biológico) y género (lo social).

Según M. Miano: *“El género es una dimensión fundamental de las relaciones sociales que en nuestra sociedad expresa, junto con las diferencias de clase o estratificación social y étnica, otra dimensión de la desigualdad social.”*²²

En la sociedad, el género toma forma en sus estereotipos, los cuales son creencias, reglas, expectativas y atribuciones (la mayoría de las veces implícitas) de cómo deben comportarse hombres y mujeres, definiéndose en dichos estereotipos lo

que en cada sociedad se entiende como masculino o femenino. Respecto a cómo deben comportarse los individuos, en los estereotipos de género, se espera correspondencia exacta entre la biología de los individuos y la construcción socio-cultural que representa el género.²³

Actualmente, los estereotipos sobre las enfermeras comparten y refuerzan los valores sociales existentes en las relaciones hombre-mujer, profesional-ayudante, etc., transmitidos y afianzados por los medios de comunicación.¹⁷

Los medios de comunicación, o *mass media*, son los espacios donde lo público se hace transparente, y donde los ciudadanos aprenden los hechos más elementales de la cultura, limitándose a crear una realidad distorsionada, obedeciendo a los cánones ideológicos, sociales, económicos, culturales e incluso religiosos del emisor.²⁴ Éstos han sido y son fundamentales en la creación y difusión de estereotipos.¹⁷ La Enfermería, dotada de autonomía y pericia distintiva, aparece en los medios de comunicación con señas de identidad que no se corresponden con los atributos que este colectivo reconoce como suyos. Aparece ejerciendo un papel subordinado al médico y presentando estereotipos que están ligados al género, además de que los resultados de la intervención enfermera han permanecido invisibles, ya que la evaluación y el seguimiento han estado basados en sistemas con un claro sesgo biomédico y, cuando se pretende describir la práctica enfermera, se reduce a una mera descripción de tareas.¹⁴

El hecho de que la Enfermería sea sistemáticamente ignorada y su imagen distorsionada por parte de los medios de comunicación, es un problema general. No cabe duda de que los medios de comunicación, como fuente fundamental de información en las sociedades modernas, modelan de forma importante la construcción del conocimiento que los ciudadanos poseen de los diferentes colectivos profesionales, influyendo incluso en la decisión de un gran número de estudiantes preuniversitarios sobre la elección de los estudios a seguir.²⁵

2.4. IMAGEN SOCIAL DE LA ENFERMERÍA: INFLUENCIA SOBRE LOS ESTUDIANTES

Se parte de la evidencia de que las diferentes profesiones están constituidas por personas concretas que emergen de un contexto social determinado, las cuales se ven mediatizadas por su formación intelectual y humana, tanto antes como durante y después de la realización de unos estudios específicos, para obtener un título que les permita ejercer una profesión. Esos condicionantes para la elección de unos estudios reflejan la valoración que de una profesión se hace en cada período histórico, e influyen decisivamente en la definición de una identidad profesional.²⁶

Son varios los determinantes de la elección de una carrera: la vocación, la utilidad, y el prestigio social, entre ellos. A su vez, múltiples variables dependen de la representación social de una profesión: su origen, el prestigio histórico, el valor de su función, la independencia y autonomía, su desarrollo científico y remuneración.²⁷ La disciplina de Enfermería, si bien ha evolucionado en el contexto de los fenómenos histórico-sociales como otras carreras, aún conserva componentes que la caracterizan como una profesión de bajo *status social*, lo cual influye en su elección por quienes aspiran a una formación profesional.²⁸

La formación de Enfermería es un factor decisivo para lograr transformaciones y cambios de paradigmas en los procesos de atención y en la organización socio-sanitaria que permitan la calidad de vida de la población.²⁹ Las unidades académicas tienen como propósito formar profesionales de Enfermería que puedan asumir un rol dentro de la sociedad, orientado esencialmente al cuidado del ser humano sano o enfermo, las familias y la comunidad.³⁰

Las personas que asumen el rol de enfermero, no solamente asimilan nuevos hechos y aprenden nuevas habilidades, sino que se sumergen en una nueva cultura con expectativas de valores y normas.³¹ A pesar de que se definen competencias y se mide el logro de conductas esperadas, es necesario describir cómo está percibiendo el alumno de Enfermería el rol profesional durante su formación académica; es necesario saber si coinciden sus expectativas de rol al ingreso, con sus percepciones en niveles superiores de formación, y conocer si es congruente con los propósitos de la carrera.³⁰

Los discentes necesitan tener una concepción correcta sobre la identidad profesional del enfermero con respecto a los cambios y desafíos del mundo del trabajo de Enfermería, demandando una reflexión sobre el perfil del profesional que desean llegar a ser.³² De esta manera, la percepción que tienen los estudiantes de la carrera permitiría reconocer la presencia o ausencia del conocimiento de lo que es Enfermería, su perspectiva y los fundamentos disciplinares.³³

JUSTIFICACIÓN

La imagen social de la Enfermería ha estado cuestionada colectivamente desde que emergieron las primeras evidencias históricas. Las ideologías que se han difundido hasta ahora acerca de la profesión han influido sustancialmente en el momento de establecer confianza con los pacientes, y en la percepción de los estudiantes universitarios a la hora de considerar la carrera de Enfermería como la mejor elección. Actualmente, dichas ideologías contribuirían a crear una posible imagen errónea, mantenida e inapelable, que repercutiría globalmente en una concepción insuficiente y obsoleta de la Enfermería como disciplina y profesión vocacional. Desde este punto de vista, se trata de un tema primordial a sopesar y a tener en cuenta, sobre todo, para valorar la posible existencia de una evolución de la mentalidad estancada del colectivo social.

3. OBJETIVOS

Objetivo general:

Determinar la percepción de los estudiantes sobre la imagen social de la Enfermería, y la posible influencia que tuvo ésta a la hora de seleccionar dicha profesión como carrera universitaria.

Objetivos específicos:

- ⇒ Describir y analizar la percepción de los estudiantes sobre la imagen social y los estereotipos de Enfermería.
- ⇒ Identificar y evaluar las razones, motivaciones y valores que podrían conducir o que condujeron a los estudiantes a escoger la carrera universitaria de Enfermería.
- ⇒ Averiguar si existe alguna correlación entre la percepción de los estudiantes y los fundamentos en los que se basaron para la elección de la carrera.

4. MATERIAL Y MÉTODOS

El presente trabajo trata sobre una revisión de literatura científica, en la que se consultaron diferentes bases de datos digitales y buscadores académicos, con el fin de encontrar la información, lo más contrastada y específica posible, acorde a los objetivos previamente descritos.

El método de búsqueda ha ido modificándose desde que los documentos encontrados para “*Imagen social de la enfermera*” resultaron ser excesivamente amplios en cantidad, y, por esta razón, fueron necesarios métodos más específicos. Se comenzó investigando sobre la “*Imagen social de la enfermera en los medios de comunicación*”, pero la cifra de resultados continuó siendo notablemente extensa.

Finalmente, se llegó a la conclusión de que el tema del estudio derivaría en unos resultados muy generalizados, con la consiguiente dificultad de poder abarcar tanta información para desarrollar satisfactoriamente el mismo. De esta manera, se decidió ajustar dicho tema a una muestra más acotada, adaptándolo a “*la percepción de los estudiantes sobre la imagen social de la Enfermería*”.

La formulación de la pregunta PICO fue determinante para poder empezar la búsqueda de bibliografía, y ésta fue la siguiente: ¿Cuál es la percepción de los estudiantes sobre la imagen social de la Enfermería que influyó en la deliberación de seleccionarla como carrera universitaria? El grupo de “Participantes” en esta pregunta estaría integrado por los siguientes componentes:

- ⇒ Estudiantes universitarios de Enfermería, en cualquier curso académico y perteneciente a cualquier modelo de titulación de Educación Superior (Diplomatura, Grado).
- ⇒ Estudiantes egresados de la carrera universitaria de Enfermería.
- ⇒ Estudiantes de Bachillerato.

En cuanto a la selección de este último grupo, se ha creído conveniente introducirlo debido a la obtención de un único artículo que se adecua a los objetivos en su totalidad, y que pertenece a la categoría de “estudiantes”.

Para llevar a cabo la búsqueda de información, se implantaron unos criterios de inclusión y exclusión que permitieron la selección de los artículos que mejor se adaptaron al propósito de este estudio. Estos criterios son los formulados a continuación:

Criterios de inclusión:

- Artículos disponibles en español.
- Cobertura cronológica: cualquier año de publicación es válido, no hay limitaciones.
- Lugar de publicación y procedencia de la muestra del estudio: tanto a nivel nacional como internacional, no hay limitaciones.
- Texto completo disponible y de acceso gratuito.

Criterios de exclusión:

- Tipo de documentos: bibliografía manual.

Mediante la consideración de estos últimos criterios, se desarrollaron diferentes combinaciones de búsqueda con las palabras clave empleadas para este estudio y con la ayuda del operador booleano “AND”. Estas palabras que nos permitieron acceder a esta información fueron: “imagen social”, “enfermería”, “estudiantes”, “percepción”, “estereotipos de género” e “identidad profesional”. Las combinaciones de búsqueda fueron las siguientes:

- ⇒ Imagen social AND enfermería
- ⇒ Estereotipos de género AND enfermería
- ⇒ Identidad profesional AND enfermería
- ⇒ Identidad profesional AND estudiantes AND enfermería
- ⇒ Percepción AND imagen social AND estudiantes AND enfermería
- ⇒ Imagen social AND estudiantes AND enfermería
- ⇒ Percepción AND estudiantes AND enfermería

Se considera importante señalar que tanto Trabajos de Fin de Grado como Tesis Doctorales en formato digital se excluyeron también del estudio una vez realizada la búsqueda de bibliografía, debido al fracaso en el intento de encontrar documentos de este tipo, ligados al objetivo principal de este trabajo.

Las bases de datos y buscadores digitales utilizados, nombrados según el orden de búsqueda establecido, fueron los siguientes:

- ⇒ SciELO (Scientific Electronic Library Online)
- ⇒ Dialnet
- ⇒ LILACS
- ⇒ *Google Scholar* (Google Académico)
- ⇒ MEDLINE

En la primera búsqueda de artículos, se recurrió a la base de datos SciELO, en la que, aplicando todas las combinaciones de palabras señaladas, se obtuvieron en total 77 documentos, habiendo añadido el filtro “Idioma: español”.

Posteriormente, se consultó en la base de datos Dialnet, en la que, siguiendo el mismo procedimiento de búsqueda, se obtuvieron 339 documentos en total, de los cuáles ya se había excluido el filtro “Tesis”, aludiendo sólo a “Artículos de revista” y “Artículos de libro”.

Del mismo modo, se recurrió a la base de datos LILACS, en la que se obtuvieron 66 documentos en total, utilizando los filtros de “Texto completo disponible”, “Idioma: español” y “Base de datos: LILACS”.

Por último, se decidió investigar en el buscador académico de *Google Scholar*. Una vez accedido aquí, se buscaron sólo páginas en español y se filtraron todas las combinaciones de búsqueda únicamente en el título de los artículos, seleccionándose un total de 10 documentos, junto con otros 2 artículos españoles más procedentes de MEDLINE, encontrados en la “Biblioteca Virtual en Salud España”, a través de su opción de Búsqueda en otras Bases de Datos.

En base a estos resultados, se encontraron 492 artículos tras la estrategia de búsqueda utilizada. Una vez leído exhaustivamente los títulos y posteriormente los resúmenes, se excluyeron 469, y los 23 restantes fueron sometidos a una lectura completa y rigurosa, de los cuales 8 fueron igualmente excluidos por no adaptarse a los objetivos del estudio. Finalmente, se obtienen 15 artículos (Fig. 1), a los que se les aplica el Programa de Lectura Crítica “CASPe” (*Critical Appraisal Skills Programme Español*), superándose éste satisfactoriamente en todos ellos.³⁴

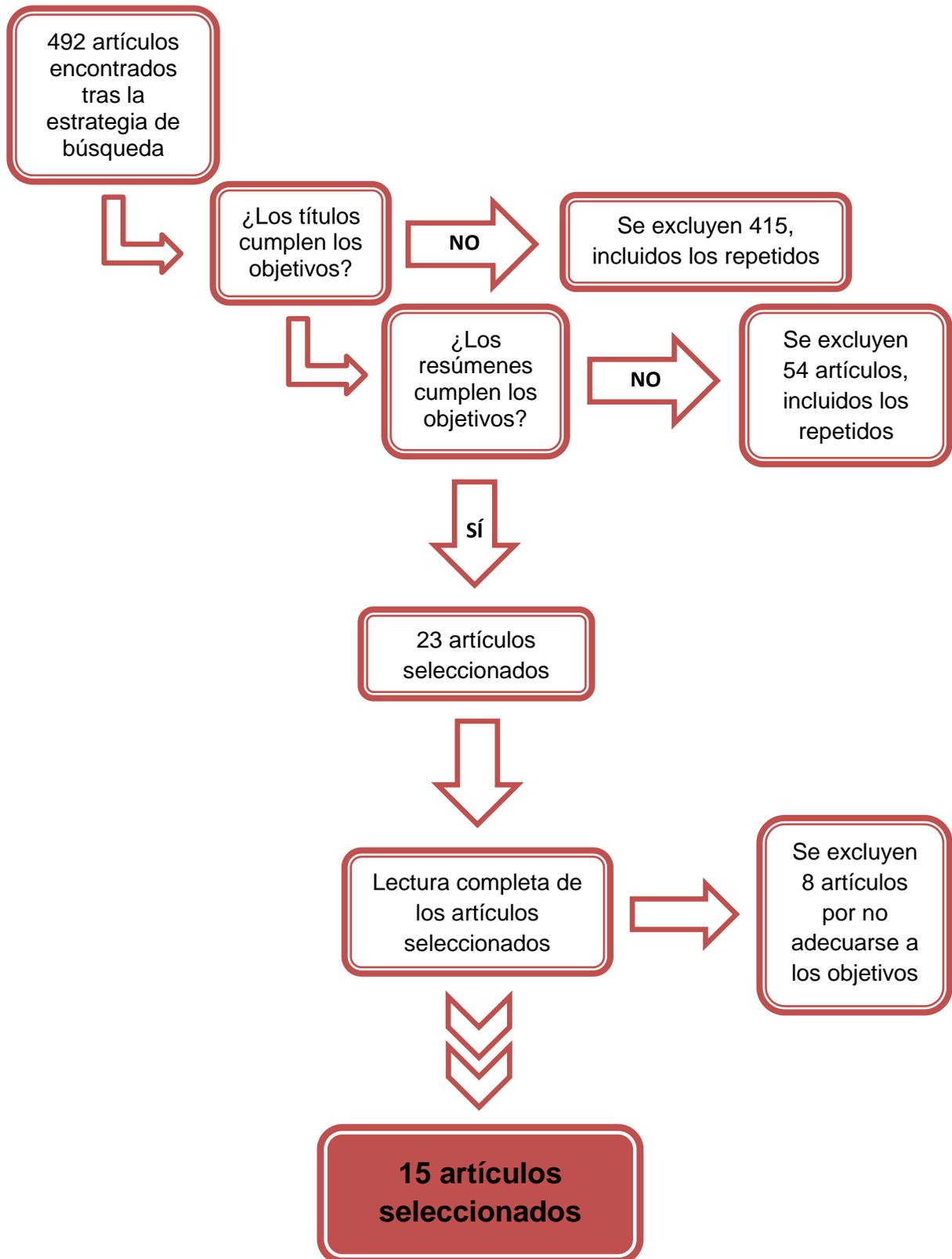


Fig. 1: Diagrama de Flujo sobre el método de selección de los artículos

5. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El desarrollo del trabajo se centra primordialmente en mostrar la percepción de los estudiantes sobre la imagen social de la Enfermería, sus motivos de elección de la carrera, y si existe alguna correspondencia entre estos dos últimos aspectos.

Una vez analizados los artículos seleccionados que se ceñían a los objetivos señalados, se procede al desarrollo de los resultados.

5.1. PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN SOCIAL DE LA ENFERMERÍA

5.1.1. Estereotipos de género

Aparecen reflejados en siete de los quince artículos interpretados de diferentes maneras. ^{12,27,28,29,36,37,38}

En cinco de ellos ^{27,28,29,36,37}, se hace referencia a cuestiones tradicionales de socialización del género y al rol histórico del predominio de la mujer en el cuidado de las personas.

- ☛ Los artículos de Faccia KA ²⁹ y Burguete MD, et al. ³⁶ identifican una imagen de la Enfermería infravalorada socialmente.

Las representaciones sociales sobre la imagen expresan la significatividad y el peso social que aún posee una percepción desprestigiada vinculada a cuestiones de género, un rol asociado a prácticas de higiene y a un saber técnico, y la falta de reconocimiento de la formación profesional universitaria.

La construcción de la imagen está modelada por la cuestión de género, y la Enfermería, al ser una profesión típicamente femenina, el rol se asocia a tareas vinculadas con el mundo doméstico (cuidar, curar, educar, etc.) ²⁹

Se trata de estereotipos que persisten y no se eliminan durante el proceso educativo de las futuras enfermeras, por lo que los resultados sugieren evidencia en la persistencia de imágenes de enfermeras de acuerdo con los estereotipos femeninos ³⁶. Esto se contrapone a la exaltación de la vocación, el compromiso y la responsabilidad de la profesión fundamentada en el cuidado del otro. ²⁹

- El ensayo de Jiménez A, et al.²⁸ menciona este aspecto haciendo referencia a la influencia de la familia en la elección de la carrera en las estudiantes del sexo femenino, en el que una de éstas, a pesar de no haber terminado aún la carrera, expresó un gran compromiso por haber realizado una promesa a su madre, situación que refleja que las madres influyen primordialmente en la orientación vocacional de sus hijos, al igual que la profesión de Enfermería está considerada socialmente para mujeres.

- El estudio descriptivo y transversal de Verde J, et al.²⁷ analiza a un grupo de estudiantes de Bachillerato, en el que se pretendía identificar la representación social de la profesión de Enfermería, llegando a la conclusión de la existencia persistente de una fuerte asociación entre la profesión y el género, considerándola eminentemente femenina. Este vínculo se basa en las características de los inicios de la profesión enfermera, debido al papel preponderante de la mujer en el cuidado de los enfermos, pero reforzado actualmente por las imágenes proyectadas de la profesión, ya sea a través de fotografías, películas y otros medios de divulgación.

- La revisión bibliográfica de Porcel AM, et al.³⁷ hace referencia a las expectativas profesionales de un grupo de alumnos de Enfermería desde una perspectiva de género, en el que se manifiesta que la identidad de rol influye en las preferencias profesionales de los estudiantes de Enfermería, incidiendo en el área de especialidad que los recién titulados eligen.
En relación con las preferencias laborales, las mujeres optan de forma predominante por la función asistencial frente a los varones, quienes optan por realizar una especialización; en relación con esta última, se han mostrado evidentes las dificultades que se les presentan a los estudiantes masculinos para escoger la práctica infantil y obstétrica en el pregrado, mientras que cuando las mujeres deciden estudiar una especialidad, eligen preferentemente la de matrona (Obstetricia y Ginecología).
Los autores de este artículo concluyen que los estereotipos de género se encuentran presentes en la disciplina, teniendo ésta un predominio femenino, tanto en postgrado como en el pregrado.

En los dos artículos restantes ^{12,38}, sin embargo, se alude a una concepción de igualdad de sexo en el profesional de Enfermería, rechazando la ideología tradicional del predominio femenino en esta disciplina.

- En el estudio descriptivo y transversal de P. Cañaveras RM, et al. ¹² los resultados procedentes de una encuesta dirigida a un grupo de alumnos de Enfermería ponen de manifiesto que el sexo no es una característica definitoria de ninguno de los profesionales de la salud, lo que iría en contra de las corrientes ideológicas que propugnan la femineidad de la carrera de Enfermería.
- En el estudio descriptivo y transversal de Restrepo L, et al. ³⁸ la mayoría de los estudiantes consideró que el profesional de Enfermería puede ser de ambos sexos, aunque algunos resultados manifestaron que todavía seguía existiendo la imagen de “*ayudante del médico*” (aspecto que se discute en el siguiente apartado).

5.1.2. Imagen laboral de los/as enfermeros/as

La imagen social de la Enfermería en el ámbito laboral desde la perspectiva de los estudiantes implica la asimilación y el análisis de distintas apreciaciones señaladas en los artículos referidos a continuación:

- En dos artículos ^{27,38} los resultados en términos de exteriorización de la imagen que tiene la Enfermería a nivel social, revelaron que “*asistir o ayudar al médico*” resulta ser una tarea importante en su desempeño profesional. Conceptos como “*ayudante del médico*” ²⁷ y “*dependiente del médico*” ³⁸ fueron las respuestas que relacionaron la mayoría de los estudiantes con su concepción acerca de la imagen laboral y social de la Enfermería.
- Según el estudio cualitativo y descriptivo de San Rafael Gutiérrez S, et al. ³⁹ que se realizó a un grupo de estudiantes de una escuela de Enfermería en Barcelona, la percepción de Enfermería, previa al inicio de los estudios, era el de una profesión sometida a los médicos, como ayudantes de los mismos. Se le

atribuye, en ocasiones, el adjetivo de “superior” para calificar a Medicina respecto a Enfermería. Sin embargo, una vez iniciados los estudios, aseguraron que lo vieron de manera diferente.

- Este hecho se manifestó también en los resultados del estudio de Albar MJ, et al. ⁴⁰, en el que se comparan las percepciones de los alumnos de primer curso con los de cuarto curso de Grado de Enfermería de la Universidad de Sevilla. Los resultados ponen de manifiesto que el alumnado de primero refleja la imagen que tiene la sociedad de una profesión dependiente de la medicina, centrada en un rol técnico que desarrolla fundamentalmente en el ámbito hospitalario. Por el contrario, el alumnado de cuarto identifica la profesión con un carácter autónomo, una mayor amplitud de roles y contextos de trabajo así como de posibilidades de desarrollo académico.
- En el estudio de Verde J, et al. ²⁷ la autora vincula este hecho con los mensajes que se transmiten a través de los medios de comunicación, declarando que éstos no recogen la transformación del componente vocacional a su concepción de disciplina científica, con un ámbito de competencias que incluye acciones en los diferentes niveles de atención y todas las funciones profesionales.

No obstante, dos de estos artículos ^{38,41} coinciden en que la mayoría de los estudiantes estiman que la imagen social de la Enfermería no coincide con su correspondiente imagen en la realidad.

En cuanto al reconocimiento, prestigio y *status* social de los profesionales enfermeros, seis artículos ^{12,27,28,29,39,41} revelan diferentes valoraciones que ofrecen los estudiantes encuestados. Cuatro de estos artículos concordaban en los siguientes resultados:

- Se percibe una ausencia de reconocimiento y de prestigio social en dos estudios ^{39,41}, así como la adquisición de un salario que no es digno para una labor tan humanista, de gran responsabilidad y compromiso ⁴¹. Sin embargo, en el estudio de San Rafael Gutiérrez S, et al. ³⁹ los alumnos reconocen que la percepción

social cambia tras hacer uso de los servicios de Enfermería, y que, a pesar del escaso reconocimiento social percibido por los entrevistados, no parece haber influido en el hecho de escoger la profesión.

- Existe un desconocimiento de la naturaleza de la profesión y su campo de actuación, dando lugar a una falta de reconocimiento profesional. ^{27,28} Se observa una profesión fuertemente asociada al rol de auxiliar de Enfermería ²⁹ y una concepción de un único nivel de Enfermería, dando lugar a una menor inclinación a elegir esta disciplina y a la ocupación de gran parte de la cartera de servicios por auxiliares, generando una imagen errónea y dificultando la consolidación de la identidad profesional. ²⁷
- El estudio de P. Cañaveras RM, et al ¹², sin embargo, manifiesta una idea contradictoria revelada por los alumnos de Enfermería encuestados, señalando que el 61% de éstos no creen que la profesión les proporcione mayor consideración social.

Del mismo modo, se ha indagado en un conjunto de aspectos valorativos percibidos por los estudiantes hacia la profesión de Enfermería, expresándose en dos artículos ^{27,38} sentimientos de importancia, admiración y respeto, y la correspondencia con una profesión digna de honrar y valorizar por el trabajo arduo en beneficio de la sociedad. ³⁸

5.1.3 Cualidades y conductas esperadas de los/as enfermeros/as

Tras el análisis de los artículos seleccionados, se observó que algunos de ellos enunciaban otros aspectos comunes, como la apreciación de los estudiantes sobre las cualidades y características conductuales que éstos esperaban ver exteriorizadas en el profesional de Enfermería.

- En el estudio descriptivo y transversal de Giai M, et al. ⁴¹ los resultados para la pregunta “*¿Cuáles son las cualidades de un enfermero profesional?*” fueron mayoritarios en “*ser humano*”, seguido del sentido de la responsabilidad.

En adición a esto, los autores concluyen que las cualidades que debe tener un enfermero son el fundamento de porqué elegir esta profesión, y habla de los valores más significativos de una persona, su sentir humano y su responsabilidad, por encima de cualquier otra cualidad humana. La enfermera como profesional al servicio de las personas, debe desarrollar el pensamiento crítico y las habilidades comunicativas para ofrecer a los sujetos de atención, un cuidado integral e integrador que los conduzca al alcance del más alto nivel de armonía y bienestar; y debe reconocer que el cuidado es su deber y es el derecho de las personas que demandan sus servicios.

- En el estudio de Jara P, et al. ³⁰ se confirma la declaración del “*carácter expresivo*” como característica esencial del rol profesional, lo cual está en directa relación con la atribución de la función de ayuda a otros y la satisfacción de necesidades. Del mismo modo, en este estudio, las conductas esperadas de los enfermeros por parte de la mayoría de los alumnos se relacionan con el rol de cuidador y, además, con un rol independiente y autónomo. En resumen, los alumnos expresan entre estas conductas, principalmente aquéllas relacionadas con la atención directa de las personas, familias y/o grupos; después como docente, promotor de cuidados, coordinador y supervisor, entre otros.
- En el estudio de Restrepo L, et al. ³⁸ los resultados muestran que la mayoría de los alumnos de Enfermería percibe que la función más importante es ayudar a los enfermos, proveer cuidados específicos y directos al paciente sobre la base de sus necesidades e interesándose por sus problemas.
- En el estudio de P. Cañaveras RM, et al. ¹² los resultados muestran que el nivel intelectual requerido para ser profesional de Enfermería debe ser bueno, y no se diferencia del necesario para ser médico, considerando la inteligencia media como un requisito para estudiar la carrera. Respecto al dominio de conocimientos, habilidades y actitudes, no se encontraron grandes diferencias en la imagen que proporcionan los enfermeros y los médicos.
- En el estudio de Burguete MD, et al. ³⁵ se hace referencia a unos resultados en los que se refleja un mayoritario acuerdo en considerar a las mujeres “más cariñosas que los hombres”, característica que está asociada a la idea del

cuidado, volviendo a mencionar el estereotipo que se asigna a la mujer en las sociedades tradicionales y que supone, además, dedicación y entrega como elementos de mayor importancia que la preparación profesional.

- Del mismo modo, en el estudio de San Rafael Gutiérrez S, et al. ³⁹ los discentes encuestados creen que el profesional enfermero debe: “*ser amable, transmitir confianza, saber escuchar, comprender y tener paciencia*”, entre otras cualidades. En relación al trabajo que realiza, opinan que “*debe estar en disposición de ayudar a las personas a curarse, apoyarlas y facilitarles los recursos necesarios, etc.*” En este sentido, las valoraciones realizadas por los estudiantes respecto a las características de las enfermeras como profesionales, se corresponden a los valores asociados a la mujer como persona, no apareciendo características profesionales como el ser responsable, ser profesional, eficiente, efectiva, etc.

Se pretende plasmar con estos dos últimos estudios ^{35,39} la relación que existe entre la representación de la enfermera vinculada al género femenino, con las cualidades que deberían tener las mujeres enfermeras, según las características consuetudinarias que se asocian con este género.

- Por último, en el estudio de Albar MJ, et al. ⁴⁰, se refleja una gran evolución en la percepción de los alumnos encuestados de primer curso, con respecto a la percepción de los alumnos de cuarto curso.

Los primeros reflejaron que las funciones que tienen las enfermeras son: “*Cuidar, asistencia y atención en hospitales, ayudar al enfermo, curar, tomar muestras (sangre, tensión, azúcar, etc)*”; mientras que los segundos respondieron: “*Asistencia, investigación, docencia, gestión y administración, cuidar, promoción de la salud, educadora, prevención de enfermedades*”. Además, se evaluaron también las características que debe reunir una enfermera profesional. Los alumnos de primer curso respondieron: “*Buena formación, ser sociable (amable, agradable, sensible, humana), trato cercano con los pacientes, tener vocación, ser responsable*”, con respecto a los alumnos de cuarto curso, que aseguraron con criterio que estas características son: “*Empatía, conocimientos científicos, habilidades técnicas, autonomía, responsabilidad, competencias, saber trabajar en equipo*”.

5.2. MOTIVOS DE ELECCIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

Los motivos de elección de la carrera de los estudiantes de Enfermería derivan en numerosas razones que precisan ser explicadas, debido a la disparidad que se refleja en los resultados. Estos motivos están interpretados en los artículos según el orden de preferencias que estableció cada grupo de estudiantes encuestado, coincidiendo muchos de éstos.

Las distintas opciones manifestadas se muestran en la siguiente tabla (Tabla 1), reflejándose éstas en la columna de la izquierda, en relación con los distintos autores que las mencionan con las referencias de sus estudios en la fila de arriba.

MOTIVOS DE ELECCIÓN / AUTORES	27	28	29	30	35	36	38	39	40	41	42	43	44
Vocación	X	X	X				X			X		X	X
Superación personal				X							X	X	
Influencia familiar		X	X					X					X
Deseo de ayudar a los demás				X								X	
Salida laboral rápida			X		X			X		X			
Requiere poco esfuerzo intelectual / Se considera una carrera “fácil”		X			X								
Experiencias personales		X	X					X					
Segunda opción		X				X	X	X	X				
Carrera corta de duración			X					X				X	
Otras			X		X			X				X	X

Tabla 1: Motivos de elección de la carrera de Enfermería según diferentes autores

Una vez analizados y comparados todos los resultados, la opción de haber elegido la carrera por transmitir “vocación” hacia esta profesión es la que más aparece reflejada entre los trece artículos seleccionados (Fig. 2).

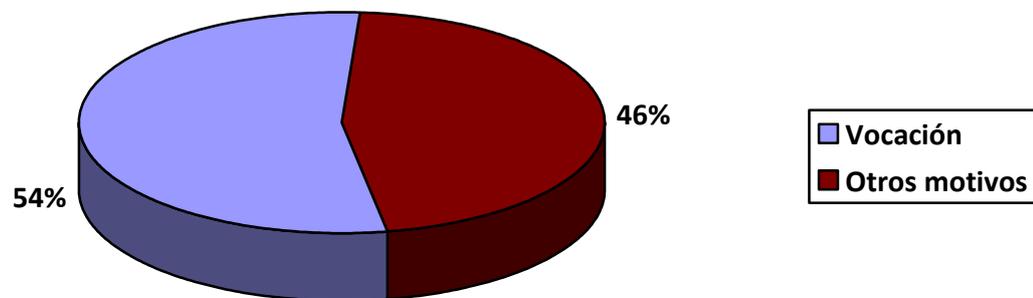


Fig. 2: Proporción de autores que incluyen la opción de "Vocación"

Con respecto al orden de preferencia, en cuatro artículos ^{38,41,43,44} la vocación aparece como la principal razón que guía la elección de Enfermería, mientras que en los otros tres artículos ^{27,28,29}, se observa que existen otras motivaciones que condujeron a elegirla antes que la conducta vocacional, como la influencia familiar ²⁸ o la rápida salida laboral ²⁹.

La elección vocacional radicaría en el alto contenido de responsabilidad que conlleva elegir una carrera como la de Enfermería, que se apoya en un pilar esencial, como es el hacer el bien común y ayudar al que más lo necesita ³⁶.

Sin embargo, a pesar de expresar sentimientos de admiración y respeto hacia la profesión de Enfermería, tal y como lo declaran los alumnos encuestados en el estudio de Verde J, et al. ²⁷, existe una gran mayoría que no lo identifica como su opción profesional, debido, precisamente, al componente vocacional. Esta postura emprendió una observación llamativa en la distribución de los intereses de estos alumnos entre las diferentes carreras del área de salud, primando otras profesiones catalogadas como de “mayor valor social”.

Los motivos que aparecieron más publicados después del componente vocacional, estaban incluidos dentro de los grupos “Segunda opción” y “Otras”.

El hecho de escoger la carrera de Enfermería como segunda opción reúne algunas perspectivas:

- ⇒ Acceder a la carrera de Enfermería para, posteriormente, ingresar en otras carreras, como Medicina, que es la que tiene una trayectoria ancestral de reconocimiento social.²⁸
- ⇒ Acceder a la carrera de Enfermería después de haber estudiado cursos de Formación Profesional u otras diplomaturas/licenciaturas.³⁸
- ⇒ Cabe destacar que en el estudio de Albar MJ, et al.⁴⁰, más de la mitad del alumnado que empezó Enfermería (56%) no la eligió como primera opción, sino que las primeras opciones fueron Medicina o Fisioterapia, lo cual puede estar relacionado también con la imagen pública de la profesión.

En cuanto a la opción de “Otras”, se encuentran integrados los siguientes aspectos:

- ⇒ La carrera de Enfermería requiere menos recursos económicos^{35,44} y su ejercicio es compatible con realizar las tareas de madre – esposa.³⁵
- ⇒ El reconocimiento de capacidades, habilidades y aptitudes necesarias para el desempeño de la profesión, como la paciencia, la capacidad de escuchar y entender al otro, la sensibilidad, la responsabilidad, la amabilidad, la capacidad de trabajo en equipo, entre otras.⁴³
- ⇒ La carrera de Enfermería es la opción más parecida a la deseada.⁴⁴

A continuación, los motivos de “Influencia familiar” y “Salida laboral rápida”, se convierten en las siguientes preferencias más publicadas.

- ➡ Se observa una influencia familiar en función de la profesión sanitaria ejercida por los familiares de algunos alumnos encuestados^{27,28,44}. Sin embargo, en los casos puntuales en los que se da esta circunstancia en el estudio de San Rafael Gutiérrez S, et al.³⁹, aparece en el discurso como un posible aliciente en la elección, pero en ningún caso como determinante de la misma.

- ☛ La “salida laboral rápida” se vincula en el artículo de Gallardo G, et al.³⁵ con un estrato socioeconómico bajo, por lo que los estudiantes perciben que se ingresa más sencillamente en el mercado laboral.

En cambio, los participantes del estudio de San Rafael Gutiérrez S, et al.³⁹ coinciden en la buena percepción de las salidas profesionales. Se percibe como una carrera con futuro, debido a la gran demanda actual de profesionales de la Enfermería, influyendo éste aspecto sustancialmente en su decisión por optar por la carrera que les gusta.

Los motivos de “Superación personal”, “Experiencias personales” y “Carrera corta de duración” serían las opciones menos nombradas, seguidas de las anteriormente mencionadas.

- ☛ La “superación personal” hace referencia en la mayoría de los casos a estudiantes que ejercen como auxiliares de Enfermería y buscan avanzar al nivel profesional⁴¹.
- ☛ Las “experiencias personales” se expresan en función del enfrentamiento individual ante situaciones adversas, definiendo así la orientación vocacional y las habilidades necesarias.²⁸
- ☛ La elección está relacionada con sus características de ser una carrera de corta duración, en comparación con otras.^{29,39,43}

Finalmente, “El deseo de ayudar a los demás” y considerar a la Enfermería como una carrera que “requiere poco nivel intelectual y/o que es una carrera fácil” son los que aparecen en menor cantidad en la bibliografía seleccionada.

- ☛ El “deseo de ayudar a los demás”³⁰ o “servicio”⁴³ se relaciona de manera importante con el origen de la profesión, marcado por un interés personal de “*encuentro con el otro*”.
- ☛ Se llega a elegir esta profesión por desconocimiento, suponiendo que implica menor esfuerzo del esperado.²⁸

6. CONCLUSIONES

- Los estereotipos de género vinculados a la profesión de Enfermería estuvieron y están vigentes en la mentalidad de algunos discentes, reflejándose el rol femenino tradicional del cuidado de las personas en las aptitudes de éstos, y como consecuencia, influyendo en la decisión de estudiar esta carrera universitaria.
- La percepción de la imagen social de la enfermera expuesta por la mayoría de los estudiantes no coincide con la realidad. Ésta se relega principalmente a una imagen arcaica y desprestigiada de la Enfermería, a pesar de transmitir sentimientos de admiración y respeto hacia la profesión, y de asignar a esta disciplina unas cualidades y unas conductas positivas e imprescindibles en beneficio de la salud de las personas.
- Pese a que los motivos de elección de la carrera de Enfermería se atribuyan en gran medida a una conducta vocacional en busca del cuidado de las personas, además del deseo de ayudar a los demás y de la adquisición de habilidades y capacidades necesarias para desempeñar esta profesión, se reflejan otros fundamentos aunados a un desconocimiento social de la profesión enfermera, corroborándose la imagen errónea de la misma a la hora de seleccionarla como carrera universitaria.

7. BIBLIOGRAFÍA

1. Calvo Calvo MA. Imagen social de las enfermeras y estrategias de comunicación pública para conseguir una imagen positiva. Index Enferm [Internet]. 2011 Sep [citado 10 Feb 2016]; 20(3): 184-8. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962011000200010&lng=es.
2. León Román CA. El uniforme y su influencia en la imagen social. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2006 Mar [citado 10 Feb 2016]; 22(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000100006&lng=es
3. Huaiquian Silva J. Investigación histórica e identidad profesional. Cienc. enferm. [Internet]. 2014 Abr [citado 10 Feb 2016]; 20(1): 7-8. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532014000100001&lang=pt
4. García Bañón AM, Sainz Otero A, Botella Rodríguez M. La enfermería vista desde el género. Index Enferm [Internet]. 2004 Nov [citado 10 Feb 2016]; 13(46): 45-8. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000200009&lng=es.
5. De la Rosa Eduardo R, Zamora Monge G. Cuidados invisibles: ¿son suficientemente reconocidos?. Index Enferm [Internet]. 2012 Dic [citado 10 Feb 2016]; 21(4): 219-223. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962012000300009&lang=pt
6. Martínez Martín ML, Chamorro Rebollo E. Historia de la Enfermería. Evolución histórica del cuidado enfermero. 2ª ed. Elsevier. Barcelona: España; 2011.
7. Costana Sáiz E. Imagen social de la Enfermería. Estrategias para el reconocimiento social de la Enfermería Profesional [Trabajo de Fin de Grado]. Facultad de Enfermería de Valladolid: Universidad de Valladolid (UVa); 2013/2014.

8. Torres A, Sanhuesa O. Desarrollo de la autoestima profesional en enfermería. Invest Educ Enferm [Internet]. 2006 [citado 10 Feb 2016]; 24(2): 112-9. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/iee/v24n2/v24n2a12>
9. García García I, Gozalbes Cravioto E. Investigación en Enfermería y en Historia de la Enfermería en España. Index Enferm [Internet]. 2012 Ene-Jun [citado 22 Jun 2016]; 21(1-2). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962012000100023&script=sci_arttext&lng=idioma
10. Gallego García J. Discriminación de Género en la Profesión de Enfermería [Máster Oficial]. Universidad de Salamanca (USal); 2008/2009.
11. Celma Vicente M, Acuña Delgado A. Influencia de la feminización de la enfermería en su desarrollo profesional. 2009 [citado 10 Feb 2016]; 9(9): 119-136. Disponible en: <http://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/rae/article/view/1984/1732>
12. Cañaveras RMP, Siles J, de Juan J. La imagen de enfermería a través de los profesionales y los estudiantes de la carrera. Un estudio con la técnica del diferencial semántico. 1993 Abr [citado 10 Feb 2016]; 133: 4-10. Disponible en: http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/13860/1/Enfermeria_RMPerez_1993.pdf
13. Hernández Yáñez JF. La enfermería frente al espejo: mitos y realidades. Fundación Alternativas. 2010.
14. Rodríguez Camero ML, Rodríguez Camero N, Azañón Hernández R. La construcción mediática de la Enfermería. Index Enferm [Internet]. 2008 Jun [citado 10 Feb 2016]; 17(2): 119-123. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962008000200009&lng=es.
15. Marilaf C. M, Alarcón M. AM, Illesca P. M. Rol del enfermero/a rural en la región de la araucanía chile: percepción de usuarios y enfermeros. Cienc. enferm. [Internet]. 2011 [citado 10 Feb 2016]; 17(2): 111-8. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000200012&lng=es.

16. Fahl Kemmer L, Paes da Silva MJ. La visibilidad del enfermero según la percepción de los profesionales de comunicación. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2007 Abr [citado 10 Feb 2016]; 15(2): 191-8. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692007000200002&lng=pt.
17. Heierle Valero C. La imagen de la enfermera a través de los medios de comunicación de masas: La prensa escrita. Index Enferm [Internet]. 2009 Jun [citado 10 Feb 2016]; 18(2): 95-8. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962009000200005&lng=es.
18. Errasti Ibarrodo B, Arantzamendi Solabarrieta M, Canga Armayor N. La imagen social de la enfermería: una profesión a conocer. Anales Sis San Navarra [Internet]. 2012 Ago [citado 12 Feb 2016]; 35(2): 269-283. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272012000200009&lng=es
19. RAE.es [Internet]. Real Academia Española. [citado 12 Feb 2016]. Disponible en: <http://www.rae.es/>
20. Siles González J. La eterna guerra de la identidad enfermera: un enfoque dialéctico y deconstruccionista. Index Enferm [Internet]. 2005 Nov [citado 12 Feb 2016]; 14(50): 07-9. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962005000200001&lng=es.
21. Games María I. Tópicos y arquetipos de la opinión pública: la construcción social de la enfermera. Enferm Glob [Internet]. 2011 Abr [citado 14 Feb 2016]; 10(22). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412011000200018&lng=es.
22. González Calvo L, Bernalte Benazet A. Las categorías de género vistas por los jóvenes universitarios de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Cádiz. Cultura de los Cuidados [Internet]. 2011 [citado 14 Feb 2016]; 29: 47-56. Disponible en: http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/17453/1/Cultura_Cuidados_29_06.pdf

23. Verde Flota E, Gallardo Hernández G, Compeán Dardón S, Tamez González S, Ortiz Hernández L. Motivos de elección de carrera en mujeres estudiantes de profesiones de la salud. *Educ Méd* [Internet]. 2007 Mar [citado 14 Feb 2016]; 10(1): 44-51. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-18132007000100007&lng=es.
24. Gómez Calderón BJ. Disfunciones de la Socialización a través de los Medios de Comunicación. *Razón y Palabra* [Internet]. 2005 Abr-May [citado 14 Feb 2016]; 44. Disponible en: <http://www.razonypalabra.org.mx/anteriores/n44/bgomez.html>
25. Muñoz Ronda FJ. Imagen de la enfermería en los medios de comunicación: reflejo de una realidad social. *Tempus Vitalis* [Internet]. 2007 [citado 14 Feb 2016]; 7(2): 32-7. Disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-ImagenDeLaEnfermeriaEnLosMediosDeComunicacion-2570055%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-ImagenDeLaEnfermeriaEnLosMediosDeComunicacion-2570055%20(3).pdf)
26. Gonzalo Martín JJ, Rodríguez Sánchez JA. Valoración social de la profesión enfermera: estudiantes de Practicante y Enfermería en la Universidad de Salamanca (1868-1956). *Temperamentvm* [Internet]. 2008 Sep [citado 14 Feb 2016]; 8: 1-9. Disponible en: http://gredos.usal.es/xmlui/bitstream/handle/10366/76642/DPPMMLHM_Rodriguez_Sanchez_JA_Valoracion_social.pdf?sequence=1
27. Verde J, García S. Imaginario social del rol de Enfermería: percepción de estudiantes de Bachillerato. *RUE* [Internet]. 2015 May [citado 14 Feb 2016]; 10(1): 74-82. Disponible en: <http://rue.fenf.edu.uy/rue/index.php/rue/article/view/9/8>
28. Jiménez Mendoza A, Rodríguez Antinori E. Imaginario profesional: sueños y realidades en enfermería. *Enf Neurol (Mex)* [Internet]. 2013 [citado 14 Feb 2016]; 12(2): 102-8. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2013/ene132i.pdf>

29. Faccia KA. Estudio cualitativo y cuantitativo de la profesionalización de la enfermería desde una perspectiva antropológica. *Revista Argentina de Salud Pública* [Internet]. 2009 Dic [citado 15 Feb 2016]; 1(1): 12-7. Disponible en: <http://www.saludinvestiga.org.ar/rasp/articulos/volumen1/RASP102-Faccia-ProfesionalizaciondeEnfermeriades.pdf>
30. Jara Concha P, Polanco Abello O, Alveal Lagos M. Percepción del rol profesional de alumnos de enfermería de Concepción, Chile. *Invest educ enferm* [Internet]. 2005 [citado 15 Feb 2016]; 23(2): 56-69. Disponible en: <http://aprendeonlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/iee/article/view/2938/2597>
31. Tadeu Shinyashiki G, Costa Mendes IA, Auxiliadora Trevizan M, A Day R. Socialización profesional: estudiantes volviéndose enfermeros. *Rev Latino-am Enfermagem* [Internet]. 2006 Jul-Ago [citado 15 Feb 2016]; 14(4): http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692006000400019&lng=pt&tlng=es
32. De Oliveira GJN, Medeiros Germano R, Nogueira Valença C, Santos Cossi M, Gurgel Câmara A, Rêgo Pinto DPS. Factores relacionados con la identidad profesional del enfermero: visión de los discentes. *Enferm. glob.* [Internet]. 2013 Ene [citado 15 Feb 2016]; 12(29): 130-7. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000100006&lng=pt.
33. Gómez Ramírez OJ, Daza C LA, Zambrano Caro VM. Percepción de cuidado en estudiantes de enfermería: caracterización e impacto para la formación y la visión del ejercicio profesional. *Av. Enferm.* [Internet]. 2008 [citado 15 Feb 2016]; 26(1): 85-96. Disponible en: <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/12888/13484>
34. RedCaspe.org [Internet]. Programa de Habilidades de Lectura Crítica Español (*Critical Appraisal Skills Programme Español*). [citado 15 May 2016]. Disponible en: <http://www.redcaspe.org/>

35. Gallardo Hernández G, Ortiz Hernández L, Compeán Dardón S, Verde Flota E, Delgado Sánchez G, Tamez González S. La intersección entre el género y el estrato socioeconómico en la elección de profesión del área de la salud. Gac Méd Méx [Internet]. 2006 [citado 15 Feb 2016]; 142(6): 467-476. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2006/gm066f.pdf>
36. Burguete Ramos MD, Martínez Riera JR, Martín González G. Actitudes de género y estereotipos en enfermería. Cultura de los cuidados [Internet]. 2010 [citado 16 Feb 2016]; 28: 39-48. Disponible en: http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/16329/1/CC_28_06.pdf
37. Porcel Galvez AM, Mercado Begara C, Barrientos Trigo S, Gil García E. Expectativas profesionales del alumnado de enfermería desde un enfoque de género. Educación Médica Superior [Internet]. 2015 [citado 16 Feb 2016]; 29(4): 890-905. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v29n4/ems22415.pdf>
38. Restrepo L, Roberti P JA, Zambrano N. Percepción de la imagen social de la enfermería entre los estudiantes del programa de enfermería. Salud, Arte y Cuidado [Internet]. 2010 Ene-Dic [citado 16 Feb 2016]; 3(1): 4-13. Disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-PercepcionDeLaImagenSocialDeEnfermeriaEntreLosEstu-3664950%20\(4\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-PercepcionDeLaImagenSocialDeEnfermeriaEntreLosEstu-3664950%20(4).pdf)
39. San Rafael Gutiérrez S, Arreciado Maraón A, Bernaus Poch E, Vers Prat O. Factores que influyen en la elección de los estudios de enfermería. Enferm Clín [Internet]. 2010 Jun [citado 22 Jun 2016]; 20(4): 236-242. Disponible en: https://clinicalkey.publicaciones.saludcastillayleon.es/service/content/pdf/watermarked/1-s2.0-S1130862110000951.pdf?locale=es_ES
40. Albar MJ, Sivianes Fernández M. Percepción de la identidad profesional de la enfermería en el alumnado de grado. Enferm Clín [Internet]. 2016 Ene [citado 22 Jun 2016]; 26(3): 194-8. Disponible en: https://clinicalkey.publicaciones.saludcastillayleon.es/service/content/pdf/watermarked/1-s2.0-S1130862115001722.pdf?locale=es_ES

41. Gai M, Baigorria M, Montecinos P, Fernández B, García Villamil N. Los estudiantes de Enfermería Profesional y su imagen en la sociedad de Mendoza, Argentina. Hig Sanid. Ambient. [Internet]. 2013 [citado 15 Feb 2016]; 13(2): 955-960. Disponible en: [http://salud-publica.es/secciones/revista/revistaspdf/bc51546b0774931_Hig.Sanid.Ambient.13.\(2\).955-960.\(2013\).pdf](http://salud-publica.es/secciones/revista/revistaspdf/bc51546b0774931_Hig.Sanid.Ambient.13.(2).955-960.(2013).pdf)
42. Cárdenas Becerril L. Construcción de la identidad de enfermería: una visión bajo el curriculum oculto. Revista Uruguaya de Enfermería [Internet]. 2007 Jun [citado 16 Feb 2016]; 1(2): 13-9. Disponible en: <http://rue.fenf.edu.uy/rue/index.php/rue/article/viewFile/134/131>
43. Buitrago Echevarri MT. Razones para estudiar enfermería y dudas sobre la profesión. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo [Internet]. 2008 Ene-Jun [citado 16 Feb 2016]; 10(1): 21-38. Disponible en: <http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/1594>
44. Castro Molinares SP. Características de los estudiantes de enfermería. Revista Memorias [Internet]. 2012 Jul-Dic [citado 15 May 2016]; 10(18): 137-147. Disponible en: <http://revistas.ucc.edu.co/index.php/me/article/viewFile/61/62>