



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN**

**REPRESENTACIÓN SOCIAL DEL  
ROL DE LICENCIADO EN  
ENFERMERÍA EN ESTUDIANTES  
DE BACHILLERATO.  
CASTILLOS, ROCHA**

**Autores:**

Claudia Martínez  
Luciana Olivera  
Yohana Rivero

**Tutores:**

Prof. Agda. Mgtr. Josefina Verde  
Prof. Agda. Mgtr. Carolina Rodríguez

Facultad de Enfermería  
BIBLIOTECA  
Hospital de Clínicas  
Av. Italia s/n 3er. Piso  
Montevideo - Uruguay

**Rocha, 2017**

## TABLA DE CONTENIDOS

## PÁGINA

Agradecimientos.....	2
Resumen.....	3
Introducción.....	4
Planteamiento del problema.....	6
Objetivos.....	6
Justificación.....	7
Antecedentes.....	7
Marco teórico.....	11
Metodología.....	17
Proceso (variables, recolección de datos).....	18
Resultados y análisis.....	24
Conclusiones.....	39
Sugerencias.....	42
Bibliografía.....	43
Anexos.....	47

## AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecer a las tutoras, Prof. Agda. Magtr. Josefina Verde y Prof. Agda. Mgtr. Carolina Rodríguez, por el apoyo recibido durante el transcurso de esta investigación.

A nuestras familias, por su paciencia y compañía.

A las autoridades del Liceo José Aldunate Ferreira, estudiantes y adscriptos que colaboraron en la realización de este trabajo y en general a todas las personas que de una forma u otra han hecho posible la realización de esta investigación.

## RESUMEN

Este trabajo final de investigación fue realizado por un grupo de estudiantes de la Facultad de Enfermería, de la Universidad de la República, en el Centro Universitario Regional Este, con el objetivo de identificar cual es la percepción que tienen los estudiantes de bachillerato sobre la imagen social de Enfermería. La investigación se llevó a cabo con estudiantes de bachillerato de diferentes orientaciones en el Liceo José Aldunate Ferreira de la ciudad de Castillos, en el departamento de Rocha. El tipo de diseño utilizado es cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. El instrumento empleado fue una encuesta con preguntas abiertas y cerradas. Se estudiaron las variables sexo, edad, orientación de bachillerato, elección de la carrera a seguir, inclinación vocacional a la disciplina enfermera, razones expresadas por los estudiantes para inclinarse a la misma, percepción del género del profesional de enfermería, nivel académico del Licenciado en Enfermería, diferencias entre el Auxiliar de Enfermería y el Licenciado según los estudiantes, orientación vinculada como requisito para ingresar a la carrera y actividades adjudicadas al profesional de enfermería, entre otras.

Las principales conclusiones fueron que la mayoría de los encuestados relaciona la profesión con cualquier género, tanto femenino como masculino, más de la mitad de los estudiantes piensa que la Licenciatura en Enfermería es un estudio terciario y no universitario. Los resultados del estudio han mostrado que esta profesión despierta sentimientos positivos, sin embargo la amplia mayoría no tiene inclinación vocacional por la carrera.

## INTRODUCCIÓN

El siguiente estudio de investigación se llevó a cabo por tres estudiantes de la Facultad de Enfermería (FdeE), cursando la carrera de Licenciado en Enfermería (LE), de la Universidad de la República (Udelar), del Uruguay, en el Centro Universitario Regional Este (CURE) sede- Rocha, pertenecientes a la generación 2011, del Programa Carrera Escalonada de Enfermería cursando la etapa final de la carrera.

La línea de estudio se enmarcó en las determinadas por la Unidad Pedagógica (UP), perteneciente al Departamento de Educación (DE) de la FdeE. En la gestión educativa se delimita un área de estudio correspondiente al tema abordado, teniendo en cuenta que la importancia de una profesión surge de la percepción y valoración que de ella realicen los individuos, a quienes está dirigido ese servicio.

De la valoración que se adjudique a esta profesión podrá surgir también el interés de ingreso a la misma por parte de futuros aspirantes.

Es por este motivo que nuestro fin fue conocer cuál es la Representación Social (RS) que tienen los estudiantes de bachillerato, en relación al rol del LE, y aquellos factores que pueden incidir tanto en la imagen de la profesión como en la elección de la LE como carrera. En contrapartida con la necesidad de profesionales de Enfermería, existe un bajo ingreso de estudiantes a la carrera LE y abandono de la misma en el transcurso, en relación a otras carreras universitarias.

Consideramos de interés indagar sobre la visión de la profesión de enfermería que tiene la sociedad y dentro de este universo enfocar a los estudiantes de bachillerato, ya que constituyen la población de posibles ingresos a FdeE.

Según datos del Sistema de Gestión de Bedelías (SGB) recabados en el año 2014<sup>(1)</sup>, hubo un total de inscriptos de 25.106 estudiantes en la Udelar, de los cuales 21.440 (7892 hombres, 13548 mujeres) corresponden a las Facultades de Montevideo y 3666 (1266 hombres, 2400 mujeres), del interior del país.

El total de inscriptos en la FdeE fue de 724 estudiantes, correspondiente a un 3% de los estudiantes inscriptos en el total de las carreras; 366 en la sede Montevideo (67 hombres, 299 mujeres), y 358 estudiantes en las sedes del interior del país (54 hombres, 304 mujeres)

Otras Facultades del Área de la Salud, como ser Medicina contaron con un total de 1454 inscriptos.

Los registros del número de inscriptos podría deberse a que el interés que la LE genera en el marco de las ofertas de carreras del Área de la Salud de la Udelar no es elevado.

“Existen varios factores que podrían incidir en la elección de una carrera, entre ellas podemos incluir la vocación, la utilidad y el prestigio social. A su vez hay varios determinantes de este prestigio que forman parte de la representación social como su origen, el prestigio histórico, el valor de su función, la independencia y autonomía, su desarrollo científico y la remuneración” <sup>(2)</sup>

Históricamente Enfermería se ha asociado a la influencia del género, con claro predominio del sexo femenino, a la influencia de la naturaleza del trabajo, con predominio de lo manual sobre lo intelectual, a la influencia de la clase social, con predominio de estatus social bajo (prostitutas, soldados y presidiarios).

Por otra parte influyen las condiciones del marco profesional laboral: formación, salarios y estatus profesional.

A través de esta investigación consideramos posible identificar los factores que configuran la representación social, trabajar sobre ellos mejorando el perfil para finalmente generar una imagen social de respeto que permita incrementar el ingreso y la retención de estudiantes en la carrera. De esta forma estaríamos contribuyendo a lograr un equilibrio entre la formación y las necesidades del mercado laboral.

## **PREGUNTA PROBLEMA**

¿Cuál es la representación social que tienen los estudiantes de bachillerato de la ciudad de Castillos sobre el rol de Licenciado en Enfermería?

## **OBJETIVOS DEL ESTUDIO**

### **OBJETIVO GENERAL**

-Identificar la representación social del rol del LE en la población de estudiantes de bachillerato del Liceo José Aldunate Ferreira de la ciudad de Castillos, Rocha, Uruguay.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

-Identificar qué conocimientos tienen los estudiantes de bachillerato acerca del rol de LE.

-Conocer qué interés tienen los estudiantes de bachillerato por la carrera universitaria LE.

## **JUSTIFICACIÓN**

Consideramos fundamental poder describir la intención de los estudiantes de ingresar a estudiar la carrera, ya que a pesar de la notoria necesidad de profesionales de Enfermería, las matrículas de ingreso son muy bajas.

Otra de las razones que justifican nuestro estudio es que no está claramente definido socialmente el rol profesional; frecuentemente se confunde con las funciones del AE, desconociendo la diferencia en años de formación, y diversas actividades que caracterizan su función y profesionalismo.

En distintos países se han llevado a cabo diferentes investigaciones <sup>(3)</sup> que han demostrado que diversas personas tienen percepciones tanto positivas como negativas con respecto al profesional de Enfermería, lo cual influye en el reconocimiento y valoración de esta disciplina.

## **ANTECEDENTES**

Se realizó una búsqueda en bases informáticas electrónicas en español (SciELO, Timbó, Revista Uruguaya de Enfermería), usando los descriptores: rol, representación social, enfermería e imaginario social.

Se obtuvieron siete trabajos relevantes a nuestra investigación, cinco de ellos a nivel internacional, y dos a nivel nacional.



En España, Calvo, M. (2011) investigó sobre la imagen social de enfermería <sup>(4)</sup> y expresó que su identidad no coincide con su imagen social, ya que continúa existiendo un estereotipo que la precede, y socialmente se percibe una imagen dependiente y poco profesional de enfermería.

Fernández, C (2012), en la Universidad de Cantabria, España investigó sobre la conformación de la opinión social de enfermería <sup>(5)</sup>. Mostró la imagen social por parte de los usuarios.

Encontró una asociación entre el nivel cultural de los usuarios, siendo los de mayor nivel, los que poseen mayor capacidad para diferenciar las funciones de los profesionales de la salud que le brindan servicios.

En general no relacionan a la enfermera como profesional independiente sino al médico como supervisor de las actividades de enfermería.

En Cuba Amaro, MC (2006), investigó sobre la imagen social de la enfermería. <sup>(6)</sup>

Encontró que en general existía poca información sobre la imagen que tiene la sociedad sobre la Enfermería y el estatus social que le es asignado, afectando al personal, ya que este no tiene conocimiento real del lugar que ocupa en la sociedad.

En Chile, Jara CP, Polanco AO, &, Alveal LM,(2005), investigaron sobre la percepción del rol profesional de alumnos de enfermería de la Universidad de Concepción<sup>(7)</sup>. Encontraron que la mayoría de las personas investigadas percibía a la enfermera como coordinadora del trabajo en equipo y solo un 18% como dadora del cuidado. En cuanto a la representación del concepto de rol planteado en situaciones de

ejercicio profesional, mayoritariamente se identifican con el rol como cuidadora. Concluyeron que la percepción de rol que tienen los alumnos varía según el nivel de formación, y priman algunos factores educativos claves como modelos de profesores y modelos enfermeras(os) en campos clínicos.

En la Universidad de Lanús, Argentina, Samaniego C. (2011) investigó sobre la imagen profesional de enfermería en su contexto de trabajo.<sup>(8)</sup>

Explicó que el reconocimiento social de enfermería es escaso, tanto en este país como en la zona de las Américas. Se ha sostenido que tanto el estatus como el reconocimiento social de enfermería en las Américas son limitados.

En referencia a las investigaciones encontradas a nivel nacional, Agoglia, L.; Camacho, E., Gonzalez, K., Techera, M. & Tirelli, C. (2011) en Montevideo, estudiaron la percepción de los usuarios en relación al quehacer del LE en el primer nivel de atención<sup>(9)</sup>. La investigación mostró que un porcentaje mayor al 50% de los usuarios reconocían las actividades relacionadas con la aplicación de técnicas y procedimientos, mientras que ante las actividades de educación los usuarios mostraron desconocimiento de las mismas. El 46.2% asocia a los LE como acompañante del médico en la consulta, mientras que las actividades de organización del personal y supervisión del mismo son las que los usuarios más conocen y solo un 12% reconoce a los LE en su rol dentro del centro.

Verde, J & García, S. (2013), realizaron un estudio sobre Imaginario social de Enfermería: Percepción de estudiantes de Bachillerato<sup>(2)</sup>. Sus

resultados mostraron una visión positiva acerca del desempeño del rol del LE. Existe aún una fuerte asociación entre el género y la profesión, considerándola una profesión femenina.

El porcentaje que elige esta carrera continúa siendo bajo en relación a otras carreras universitarias. Esto nos deja un margen negativo en lo que respecta a inclinación vocacional que los estudiantes se vuelcan a elegir carreras que se jerarquizan socialmente como Medicina. Se asume que la escasa antigüedad que Enfermería tiene como Facultad y la confusa formación con otros niveles (AE) aumentan las dificultades para identificar la imagen profesional de la LE. Como conclusiones señalan que existe un desconocimiento sobre la naturaleza y funciones de la disciplina enfermera en la que aún se establece una relación de subordinación a otras disciplinas.

Existe una gran influencia de los medios de comunicación en la construcción de esta imagen profesional.

Los porcentajes mostraron que un 38.4% consideran que es una profesión para mujeres, el 82.4% la vincula únicamente a procedimientos, el 73.3% no identifica niveles dentro de la profesión, el 50.3% está en conocimiento que es una carrera universitaria, el 83.1% la valora como muy importante, el 81.8% expresan admiración y respeto, pero únicamente el 9% lo eligió como vocación.

Dentro de las conclusiones obtenidas, refieren que es notoria la baja convocatoria que se determinó en la carrera y que existe un desconocimiento de la profesión enfermera y su campo de actuación.

## **MARCO TEÓRICO**

El Marco teórico de nuestra investigación se centró en la Enfermería como disciplina científica, encaminada a fortalecer la capacidad reaccional del ser humano. “La capacidad reaccional del hombre está dada por la lucha continua del mismo por mantener su equilibrio con el medio; es una respuesta individual o grupal frente a alteraciones bio-sico-sociales. Enfoca la atención a través de un proceso integral, humano, continuo, interpersonal, educativo y terapéutico en los diferentes niveles de atención: primaria, secundaria y terciaria”<sup>(10)</sup>.

A través de los años hemos podido observar que la enfermería ha evolucionado desde diferentes ámbitos hasta alcanzar lo que conocemos hoy en día sobre esta profesión.

En la Edad Media, el Cristianismo y su organización tuvo vínculos históricos importantes con las prácticas de cuidados de enfermería desde los monasterios a través de las órdenes religiosas.

Entre los años 1500 y 1860<sup>(11)</sup> la enfermería tuvo su peor momento debido a que la idea predominante era que la enfermería constituía más una ocupación religiosa que intelectual, por lo que su progreso científico se consideraba innecesario. El instituto de Diaconistas de Kaiserwrth, creado en 1836 por el pastor protestante Theodor Fliedner, supuso para la enfermería el inicio de una formación reglada para enfermeras.<sup>(11)</sup>

En la antigüedad estuvo vinculada a lo religioso y principalmente al género femenino. Posteriormente, las demandas sociales condujeron a que ésta práctica traspasara fronteras ya que la mano de obra enfermera se convirtió en valiosa y escasa debido a las múltiples guerras, es ahí cuando la labor de Florence Nightingale hace historia para nuestra profesión, ya que el desempeño enfermero pasa de tener perfil caritativo a profesional, utilizando metodología además de calidez y dedicación.

Hoy en día la enfermera es una persona hábil a cargo de múltiples funciones complejas. Cuida y se preocupa por el paciente, participa en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades, protege de factores de riesgo, es asesora y maestra de salud, coopera con diversos profesionales del equipo de salud y actúa como vocero y defensor del paciente y no son solo sus actividades fundamentales curar e inyectar.  
(10)

A partir de lo antes mencionado decidimos basarnos en la teoría de Florence Nightingale<sup>(12)</sup> la cual es la que mejor se adapta a nuestro estudio ya que se trata de la primera referencia escrita que describe la enfermería como una acción profesional, con una aportación propia y específica a la atención de la salud. Nightingale está considerada como la iniciadora de la enfermería moderna. La concepción de Nightingale supone la consideración de la enfermería como una opción profesional, con un contenido específico por investigar.

Los orígenes de la enseñanza formal de Enfermería en el Uruguay se registran en 1911, y se crea la Escuela de Nurses<sup>(13)</sup>.

En mayo de 1950 inicia sus actividades la Escuela Universitaria de Enfermería (EUE), y veinte años más tarde se fusionan bajo el nombre EUE Dr Carlos Nery. Posteriormente, se convierte el Instituto Nacional de Enfermería (INDE), hasta convertirse, en el año 2004 en FdeE. Haciendo referencia a nuestra pregunta problema profundizamos conceptos básicos que nos permitieron introducirnos en el ámbito de la investigación, siendo pertinente desarrollar otros conceptos que permitieron comprender el desarrollo de la misma.

En primer lugar definimos **adolescencia** ya que es nuestra población de estudio. La adolescencia <sup>(14)</sup> se entiende como una etapa de crisis personal intransferible y el esquema del desarrollo biopsicosocial de un ser humano. Abarca un largo periodo de la vida que comprende por lo general de los 10 o 12 años de edad hasta los 22; es difícil establecer

límites cronológicos para este periodo, dependiendo de quién lo analiza. Existen Sub etapas de la adolescencia: Adolescencia temprana, abarca de los 12 a los 14 años de edad y corresponde al periodo de la educación secundaria; Adolescencia media, se extiende desde los 15 hasta los 17 años de edad, equivale al periodo de bachillerato en cualesquiera de sus modalidades o a la educación media superior; Adolescencia tardía, comprende de los 18 a los 22, corresponde a la educación universitaria casi por completo.

La adolescencia es una etapa de expansión y desarrollo intelectual, así como de experiencia académica. La persona encuentra que debe ajustarse a un creciente número de requisitos académicos e intelectuales. Se le pide que adquiera muchas habilidades y conceptos que les serán útiles en el futuro, pero que a menudo carecen de interés inmediato. Es una época en que el individuo adquiere experiencia y conocimientos en muchas áreas e interpreta su ambiente a la luz de esa experiencia, ayudando esto a determinar su futuro laboral.

La adolescencia se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos.

Otro concepto a tener en cuenta es el de estudiante <sup>(15)</sup>, “es quien se dedica a la aprehensión, puesta en práctica y lectura de conocimientos sobre alguna ciencia, disciplina o arte. Es usual que un estudiante se encuentre matriculado en un programa formal de estudios, aunque también puede dedicarse a la búsqueda de conocimientos de manera autónoma o informal. Nuestra población fueron estudiantes liceales, dentro de estos están los estudiantes de ciclo básico y los de bachillerato, en este último existen diferentes orientaciones para obtener el grado de enseñanza media”. Seleccionamos dicha población para realizar nuestra investigación ya que ellos están más próximos a ser los futuros integrantes de nuestra Facultad.

Con respecto a la **imagen social** de una profesión podemos decir que la misma está conformada por ideas compartidas por la mayoría de las personas, que muestran solamente los aspectos más estereotipados, visibles o difundidos de una ocupación. Está muy condicionada por la forma en que está representada por los medios de comunicación. La imagen social se conforma a partir de algunas características comunes de los profesionales y al conjunto de actividades y roles que abarca una profesión.

Otro componente de la imagen social de una profesión es el prestigio, el cual expresa el valor que se le asigna una ocupación en una sociedad determinada, en un momento dado del tiempo.

El prestigio y la imagen social <sup>(16)</sup> cambian a lo largo del tiempo, pero más lentamente que la manera en que esa ocupación se inserta concretamente en la sociedad. La imagen de la enfermera responde a diferentes estereotipos sociales que son contradictorios y que no muestran la imagen real que la profesión tiene en la actualidad.

Este análisis nos lleva al concepto de estereotipo, es el conjunto de creencias y valores comúnmente aceptados sobre los atributos que caracterizan a un grupo social y que ayuda a categorizar dichos atributos para hacer más coherente la comprensión del mundo.

En relación a la **Representación social** Denise Jodelet expresa que “el campo de representación designa al saber de sentido común, cuyos objetivos hacen manifiesta la operación de ciertos procesos generativos y funcionales con carácter social, por lo tanto se hace alusión a una forma de pensamiento social. <sup>(17)</sup> (las representaciones sociales son)... la manera en que nosotros sujetos sociales, aprehendemos los acontecimientos de la vida diaria, las características de nuestro medio ambiente, las informaciones que en él circulan, a las personas de nuestro entorno próximo o lejano. En pocas palabras el conocimiento “espontáneo”, ingenuo (...) que habitualmente se denomina conocimiento de sentido común o bien pensamiento natural

por oposición al pensamiento científico. Este conocimiento se constituye a partir de nuestras experiencias, pero también de las informaciones, conocimientos y modelos de pensamiento que recibimos y transmitimos a través de la tradición, la educación y la comunicación social. De este modo, ese conocimiento es en muchos aspectos un conocimiento socialmente elaborado y compartido. Bajo sus múltiples aspectos intenta dominar esencialmente nuestro entorno, comprender y explicar los hechos e ideas que pueblan nuestro universo de vida o que surgen en él, actuar sobre y con otras personas, situarnos respecto a ellas, responder a las preguntas que nos plantea el mundo, saber lo que significan los descubrimientos de la ciencia y el devenir histórico para la conducta de nuestra vida, etc". <sup>(17)</sup>

Robert Farr es uno de los que más ha estudiado la teoría de Moscovici y ofrece su versión de la noción de las representaciones sociales, señalando que, "desde su perspectiva esquemática, las representaciones sociales aparecen cuando los individuos discuten los temas de interés mutuo o cuando existe el eco de los acontecimientos seleccionados como significativos o dignos de interés por quienes tienen el control de los medios de comunicación. Farr agrega también que las representaciones sociales tienen una doble función "hacer que lo extraño resulte familiar y lo invisible perceptible" teniendo en cuenta que lo insólito o lo desconocido son una amenaza cuando no se tiene una categoría para clasificarlos" <sup>(18)</sup>

Robert Farr escribió una definición sumaria de las representaciones sociales <sup>(18)</sup>: para éste autor, "son sistemas cognoscitivos con una lógica y un lenguaje propios". No representan simplemente opiniones acerca de "imágenes de" o "actitudes hacia", sino "teorías o ramas del conocimiento" con derechos propios para el descubrimiento y la organización de la realidad. Sistemas de valores, ideas y prácticas con



una función doble: primero establecer un orden que permita a los individuos orientarse en su mundo material y social y a su vez denominarlo, segundo, posibilitar la comunicación entre los miembros de una comunidad proporcionándoles un código para el intercambio social y un código para nombrar y clasificar sin ambigüedades los diversos aspectos de su mundo y de su historia individual y grupal.

Según Moscovici<sup>(19)</sup>, las representaciones sociales emergen determinadas por las condiciones en que son pensadas y constituidas, teniendo como denominador el surgimiento en momentos de crisis y conflictos.

En base a las comprobaciones realizadas en su investigación, este autor infiere tres condiciones de emergencia de una representación social, éstas son, la dispersión de la información, la focalización del sujeto individual y colectivo y la presión de la inferencia del objeto socialmente definido.

Para Moscovici, señalando la dispersión de la información, señala que la información que se tiene nunca es suficiente y por lo regular está desorganizada.

En lo que respecta a la focalización, el autor menciona que una persona o una colectividad se focalizan porque están implicadas en la interacción social como hechos que conmueven los juicios o las opiniones, aparecen como fenómenos que se deben de mirar detenidamente, y como tercer condición, menciona la presión a la inferencia que dice que socialmente se da una presión que reclama opiniones, posturas y acciones acerca de los hechos que están focalizados por el interés público.

Estas tres condiciones de emergencia mencionadas constituyen el pivote que permite la aparición del proceso de formación de una representación social. <sup>(19)</sup>

## **DISEÑO METODOLÓGICO**

### **TIPO DE ESTUDIO**

El tipo de diseño fue cuantitativo descriptivo de corte transversal.

### **DELIMITACIÓN GEOGRÁFICA**

La investigación fue realizada en el Liceo José Aldunate Ferreira de la ciudad de Castillos, en el departamento de Rocha.

### **POBLACIÓN**

La población fueron los estudiantes de bachillerato del liceo José Aldunate Ferreira de la ciudad de Castillos, conformado por 47 bachilleres, que es el total de los alumnos; se realiza un censo.

Criterios de inclusión:

-Estudiantes de sexto año de bachillerato que se encuentren asistiendo a cursos.

Criterios de exclusión:

- No consentimiento de alumnos a realizar la encuesta.

**El instrumento:** utilizado fue una encuesta anónima proporcionada por los docentes de la FdeE y modificada por los participantes de la investigación.

## VARIABLES

Las variables a estudiar fueron las características de los sujetos de investigación (sexo, edad y orientación de bachillerato), el rol y el perfil asignado al profesional de enfermería.

### DEFINICIÓN OPERACIONAL DE LAS VARIABLES

#### I. Variables que caracterizan a los sujetos de la investigación

-SEXO:

**Definición conceptual:** Características biológicas determinadas que hacen posible reconocer como diferentes a hombres y mujeres.

**Definición operacional:** sexo que declara el usuario en el formulario.

**Tipo de variable:** Cualitativa nominal.

**Categorías:** Femenino y masculino

-EDAD:

**Definición conceptual:** Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la fecha de la encuesta

**Definición operacional:** Edad en años que declara el estudiante en el cuestionario.

**Tipo de variable:** Cuantitativa Continua.

**Categorías:** 16 a 18 años

19 a 21 años

> 21 años

#### -ORIENTACIÓN de BACHILLERATO.

**Definición conceptual:** “Estudios de enseñanza secundaria que preceden a los superiores” <sup>(20)</sup> pudiendo ser Opcional su orientación donde se dan diferentes contenidos según diferentes temáticas.

**Definición operacional:** Se define según elección que expresa el estudiante.

**Tipo de variable:** Cualitativa nominal.

**Categoría:** Social Humanística, Social Económico, Ciencias Biológicas, Arte y Expresión.

#### -INCLINACIÓN VOCACIONAL.

**Definición conceptual:** Decisión de llevar a cabo el desarrollo de una profesión.

**Definición operacional:** Interés manifestado por realizar una carrera, en este caso Enfermería.

**Tipo de variable:** Cualitativa nominal.

**Categoría:** Si, No, no contesta.

#### -IMPORTANCIA DE LA PROFESIÓN LE.

**Definición conceptual:** Cualidad que hace a una profesión tener una influencia, valor, magnitud o interés superior con las demás.

**Definición operacional:** Profesión jerarquizada como de mayor importancia al ser cotejada con otras.

**Tipo de variable:** Cualitativa nominal

**Categorías:** LE, Dentista, Psicólogo, Nutricionista.

Se puntúa del 1 al 4, siendo 1 menos importante y 4 de mayor importancia.

-RAZONES EXPRESADAS POR EL ESTUDIANTE PARA INCLINARSE POR LA CARRERA DE LICENCIATURA DE ENFERMERÍA.

**Definición conceptual:** Motivo por el cual el estudiante considera que elegiría la carrera Licenciatura en Enfermería.

**Tipo de variable:** cualitativa nominal

**Categoría:** Serán elaboradas al disponer de las respuestas.

-SENTIMIENTO RESPECTO AL PERSONAL DE ENFERMERÍA

**Definición conceptual:** Sensación, disposición emocional que tienen los estudiantes de bachillerato sobre el Profesional de Enfermería.

**Tipo de variable:** cualitativa nominal

**Categorías:** indiferencia, admiración, respeto, resentimiento, otros.

-RAZONES QUE GENERAN SENTIMIENTOS POR LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA.

**Definición conceptual:** Motivo por el cual el estudiante desarrolla sentimientos por el personal de enfermería.

**Tipo de variable:** cualitativa nominal

**Categorías:** tener familiar enfermero, conocidos enfermeros, haber sido atendido alguna vez por enfermero, información de los medios de prensa, otros.

## **II. Variables relativas al objeto de estudio**

-PERCEPCIÓN DEL GÉNERO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Definición conceptual:** Sexo que creen los estudiantes que es el más conveniente para ejercer la profesión LE.

**Definición operacional:** Percepción que tiene el estudiante sobre el género del profesional de enfermería

**Tipo de variable:** Cualitativa nominal

**Categoría:** Femenino, Masculino, Cualquiera de los dos

## **Requisitos formativos**

-NIVEL ACADÉMICO DEL LE.

**Definición conceptual:** Nivel de formación académica que consideran se requiere para cursar la carrera

**Tipo de variable:** cualitativa nominal.

### **Categorías:**

- Universitaria
- Terciaria
- No sabe

### **-IDENTIFICACIÓN DEL CAMPO LABORAL DE ENFERMERÍA:**

**Definición conceptual:** Conjunto de acciones que realiza el sujeto con el fin de proporcionar un efecto en el usuario

**Definición operacional:** Acciones que consideran realizar los LE para la atención de los usuarios

**Nivel de medición:** Cualitativa nominal.

**Categoría:** se categoriza en función de las respuestas

### **-CLASIFICACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA (CATEGORIAS PROFESIONALES)**

**Definición conceptual:** Es la identificación de niveles o diferencias escalafonarias dentro de la profesión

**Definición operacional:** Niveles de personal de enfermería identificados.

**Tipo de variable:** Cualitativa nominal.

**Categoría:** Serán elaboradas al disponer de las respuestas.

### **-DIFERENCIAS ENTRE EL AUXILIAR Y EL LICENCIADO SEGÚN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO.**

**Definición conceptual:** Diferencias existentes entre los diferentes escalafones de la disciplina enfermería en el desarrollo de las actividades.

**Definición operacional:** Se definen según las funciones.

**Tipo de variable:** cualitativa nominal

**Categoría:** Si, No, no sabe

-ORIENTACIÓN VINCULADA COMO REQUISITO PARA ACCEDER A LA CARRERA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA:

**Definición conceptual:** Orientación del bachillerato requerida para el ingreso a la carrera.

**Tipo de variable:** cualitativa nominal.

**Categoría:** Social-humanístico, social-económico, ciencias biológicas, arte y expresión.

## **RECOLECCIÓN DE DATOS**

Previo a la realización de la encuesta realizamos una orientación a los estudiantes que constó en nuestra presentación como estudiantes de la FdeE -Udelar, explicando en qué consistiría el encuentro, la temática y con qué motivo sería efectuada. La totalidad de los estudiantes aceptó participar de la encuesta.



## **ASPECTOS ÉTICOS**

Se solicitó autorización al Liceo José Adúrate Ferreira. (Ver ANEXO2)

Se consideraron aspectos éticos como el anonimato y el consentimiento informado del alumno; la confidencialidad de los datos se mantendrá y los mismos serán usados únicamente con fines académicos. (Ver Anexo 3)

## **RESULTADOS Y ANÁLISIS**

En el mes de octubre, los días 5 y 6 se realizó la recolección de información en la institución liceal José Adúrate Ferreira de la ciudad de Castillos.

**Tabla N° 1: Distribución de los estudiantes según rango de edad.**

<b>Edad de los estudiantes</b>	<b>FA</b>	<b>FR</b>	<b>FR%</b>
16 a 18 años	41	0,87	87%
19 a 21 años	5	0,11	11%

> De 21años	1	0,02	2%
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>1</b>	<b>100</b>

La distribución de los estudiantes se concentró en mayor número en el rango etario de 16 a 18 años con un 87%, lo cual se considera habitual ya que con 18 años se debería de estar finalizando secundaria.

Solamente un 2 % son mayores de 21 años de edad.

**Tabla N°2: Distribución de los estudiantes según sexo.**

<b>sexo</b>	<b>FA</b>	<b>FR</b>	<b>FR%</b>
Femenino	23	0,49	49
Masculino	24	0,51	51
<b>total</b>	<b>47</b>	<b>1</b>	<b>100</b>

Como muestra el cuadro existe distribución homogénea en la variable sexo.

**Tabla N°3: Distribución de los estudiantes según bachillerato.**

<b>Orientación</b>	<b>F A</b>	<b>FR</b>	<b>FR%</b>
Social	20	0,4	43%
Humanístico		3	
Social Económico	7	0,1	15%

		5	
Ciencias Biológica	18	0,38	38%
Arte y Expresión	2	0,04	4%
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>

De los 47 estudiantes entrevistados de las diferentes orientaciones corresponden en su mayoría al área social humanístico, seguidos por ciencias biológicas.

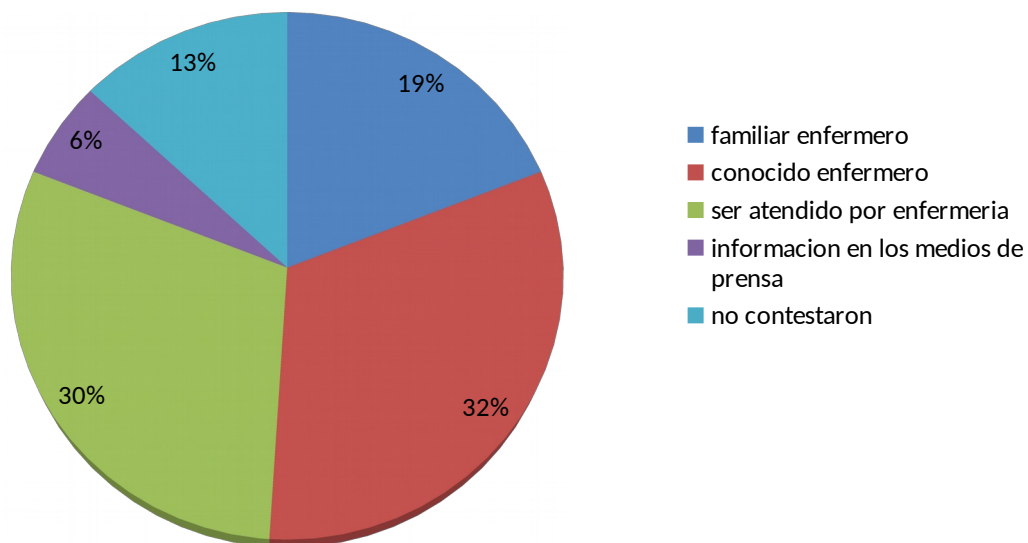
**Tabla N°4: Género con que vinculan al profesional de Enfermería.**

<b>Sexo</b>	<b>FA</b>	<b>FR</b>	<b>FR%</b>
Femenino	2	0.04	4%
Masculino	0	0	0%
Cualquiera	45	0,96	96%
<b>total</b>	<b>47</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>

Una amplia mayoría vincula al profesional de enfermería con cualquier género.

**Grafico N° 1 Género con que vinculan al profesional de enfermería.**

## Origen de la percepcion



**Tabla N° 5: Orientación vinculada como requisito para acceder a la carrera de la Licenciatura en Enfermería.**

orientación	FA	FR	FR%
Ciencias biológicas	28	0,60	60
Cualquiera	19	0,40	40
<b>total</b>	<b>47</b>	<b>1</b>	<b>100</b>

Más de la mitad de los estudiantes encuestados consideran que se necesita tener ciencias biológicas.

**Tabla N° 6: Percepción del nivel académico de la licenciatura**

<b>Nivel académico de la licenciatura</b>	<b>FA</b>	<b>FR</b>	<b>FR%</b>
Universitaria	17	0,36	36%
Terciaria	30	0,64	64%
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>

La mayoría de los encuestados no sabe que la LE es una carrera universitaria, considerándola terciaria.

**Tabla N° 7 Clasificación del profesional de enfermería, según la percepción del estudiante.**

<b>Clases de Enfermería</b>	<b>FA</b>	<b>FR</b>	<b>FR%</b>
Solo una clase. (enfermería)	18	0,38	38%
Más de una clase (Identificando al LE)	15	0,	32%
No contestaron	14	0,06	30%
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>

El 38% de los encuestados no reconoce diferentes niveles de Enfermería dentro del área, a diferencia del 32% que expresó la existencia de más de un nivel e identifico la existencia del LE.

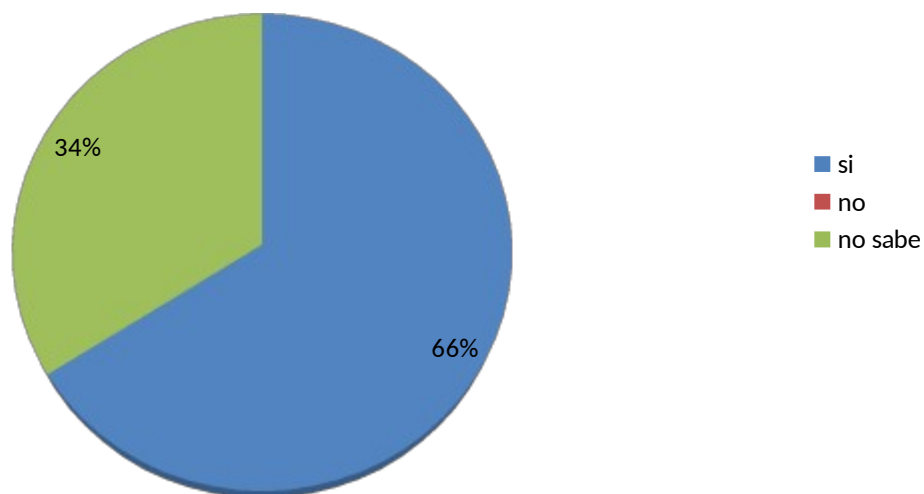
**Tabla N°8: Identificación de categorías profesionales**

<b>Diferencias entre el AE y el LE</b>	<b>FA</b>	<b>FR</b>	<b>FR%</b>
Si	31	0,66	66%
No	0	0	0%
No sabe	16	0,34	34%
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>

Si bien anteriormente se reflejó que el 38% de los encuestados no reconoció más de un nivel de Enfermería, el 66% refirió reconocer diferencias entre el AE y LE.

**Grafico N° 2 Identificación de categorías profesionales.**

## Diferencias entre Aux. Enf y Lic.Enf



**Tabla N°9: Percepción de las diferencias entre el AE y el LE según estudiantes de bachillerato.**

¿Cuáles son las diferencias?	FA	FR	FR%
Preparación distinta	9	0,29	29%
El AE es ayudante del LE	5	0,16	16%
Es más importante el LE que el AE	5	0,16	16%
Cumplen diferentes funciones	3	0,10	10%
No contestaron	9	0,29	29%
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>

De los 31 estudiantes que dijeron que hay diferencias entre LE y AE, 9 identificaron diferente preparación; 8 diferentes funciones (sumando las categorías “cumplen diferentes funciones” y es “ayudante”) 9 no saben cuál es la diferencia.

**Tabla N° 10 Importancia de la profesión LE.**

Profesional	1		2		3		4	
	<i>FA</i>	<i>FR%</i>	<i>FA</i>	<i>FR%</i>	<i>FA</i>	<i>FR%</i>	<i>FA</i>	<i>FR%</i>
<b>LE</b>	10	24	4	10	11	26	17	40
<b>Dentista</b>	11	26	10	24	12	29	9	22
<b>Nutricionista</b>	8	19	10	38	8	19	10	24
<b>Psicólogo</b>	13	31	12	28	11	26	6	14
<b>TOTAL</b>	<b>42</b>	<b>100</b>	<b>42</b>	<b>100</b>	<b>42</b>	<b>100</b>	<b>42</b>	<b>100</b>

Referencias del nivel de importancia de la profesión:

1- Muy poco importante

2- Poco importante

3- Importante

4-Muy importante

El análisis es de 42 encuestas ya que 3 de los encuestados consideraron que todas las profesiones son iguales entre importantes y muy importantes; y dos de los encuestados no supieron responder la pregunta.



Destacamos que la categoría muy importante (4) fue asignada con mayor frecuencia (40%) al LE, consideraron poco importante al psicólogo, importante al dentista, y muy poco importante al nutricionista.

**Tabla N°11: Actividades adjudicadas al profesional de enfermería.**

<b>Actividades que realiza un profesional de enfermería</b>	<b>FA</b>	<b>FR</b>	<b>FR %</b>
Ayudar al médico	21	0,15	15
Administrar medicación	14	0,10	10
Cuidar al enfermo	14	0,10	10
Primeros auxilios	16	0,11	11
Extracción de sangre	14	0,10	10
Curaciones	16	0,11	11
Control de signos vitales(P/A,TAX,FC)	17	0,12	12
Vacunación	7	0,05	5
Informar a pacientes	3	0,02	2
Coordinar actividades	2	0,01	1

		1	
Tareas administrativas	2	0,0 1	1
Limpieza de áreas infectadas	3	0,0 2	2
Traslados de pacientes	3	0,0 2	2
Recibir insultos	2	0,0 1	1
Preparar material	2	0,0 1	1
No contesta	5	0,0 4	4
<b>Total</b>	<b>14 1</b>	<b>1</b>	<b>100</b>

En relación a las actividades que realiza un profesional de enfermería se obtuvieron 141 respuestas ya que varios respondieron más de una opción, y predominó un 15% ayudar al médico.

Casi todas las respuestas (74%) se relacionaron a tareas de asistencia, destacándose con mayores respuestas entre 14% y 17%, control de signos vitales, curaciones, extracción de sangre, cuidar al enfermo, administración de medicación y primeros auxilios.

Un estudiante consideró en la pregunta abierta, “recibir insultos” como una de las actividades de enfermería.

**Tabla N°12: Sentimientos que genera un profesional de enfermería**

<b>sentimientos</b>	<b>F A</b>	<b>FR</b>	<b>FR%</b>
Admiración y respeto	10	0,2 1	21%
Respeto	23	0,4 9	49%
Admiración	5	0,1 1	11%
Indiferencia	5	0,1 1	11%
Otros (sin especificar)	2	0,0 4	4%
No contestaron	2	0,0 4	4%
<b>total</b>	<b>47</b>	<b>1</b>	<b>100 %</b>

La mayoría de la población (81%) en estudio posee sentimientos positivos hacia los profesionales de enfermería (admiración, respeto), y un mínimo posee indiferencia con los mismos.

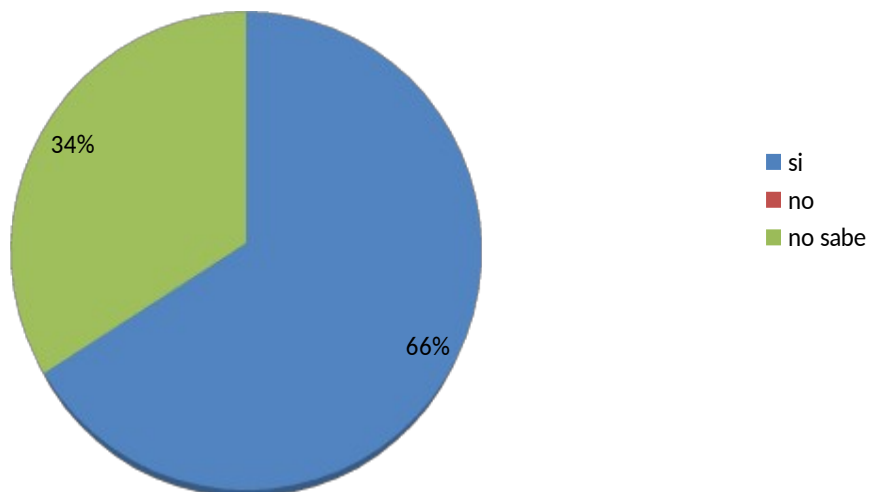
**Tabla 13: Origen de la percepción del sentimiento respecto a la Enfermería.**

<b>Origen</b>	<b>FA</b>	<b>FR</b>	<b>FR%</b>
Familiar enfermero	9	0,19	19%
Conocido enfermero	15	0,32	32%
Ser atendido por enfermería	14	0,30	30%
Información en los medios de prensa	3	0,06	6%
No contestaron	6	0,13	13%
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>

Destacamos que el 30% ha tenido una experiencia directa con el personal de enfermería.

**Gráfico N° 3 Origen de la percepción del sentimiento respecto de la enfermería.**

**Diferencias entre Aux. Enf y Lic.Enf**



**Tabla N°14: Opción de estudio definido por el estudiante.**

Conocimiento de la carrera a seguir	FA	FR	FR%
Si	37	0,79	79%
No	8	0,17	17%
No contestaron	2	0,04	4%
<b>total</b>	<b>47</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>

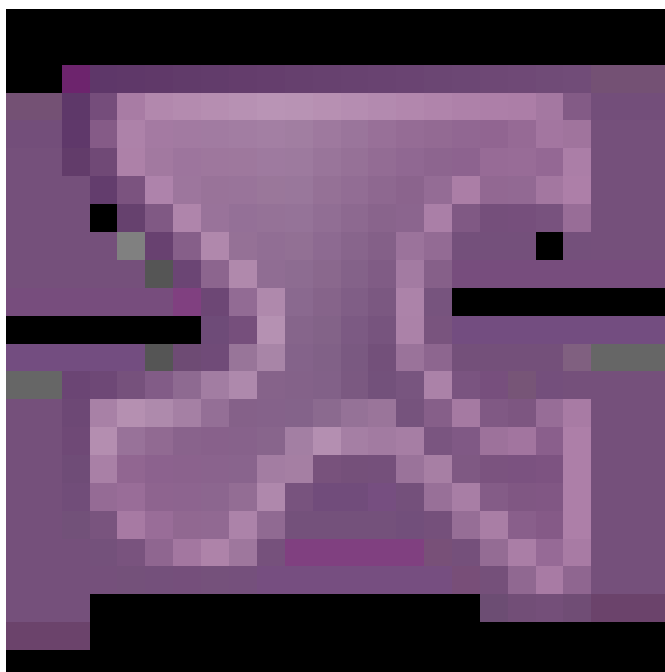
El 79% de los estudiantes encuestados han definido su opción de estudio la carrera a seguir.

**Tabla N° 15: Inclinación vocacional a la disciplina de enfermería**

<b>Inclinación vocacional a la disciplina de enfermería</b>	<b>FA</b>	<b>FR</b>	<b>FR%</b>
No	36	0,77	77%
Si	8	0,17	17%
No contesta	3	0,06	6%
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>

Para una amplia mayoría de los estudiantes entrevistados, (77%) no está dentro de su inclinación vocacional la disciplina de enfermería como carrera a seguir, un 17% o sea 8 estudiantes, la elegiría, y un 6% no contestaron la pregunta.

#### Grafico N° 4 Inclinación vocacional a la disciplina enfermería.



**Tabla N°16: Razones expresadas por el estudiante para inclinarse por la carrera de LE**

<b>Por qué elegir enfermería</b>	<b>FA</b>	<b>FR</b>	<b>FR%</b>
Le gusta	3	0,38	38%
Rápida salida laboral	5	0,62	62%
<b>total</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>100</b>

En relación a las razones expresadas por los 8 estudiantes que tienen inclinación por la carrera LE, la mayoría con un 62 % opinan que tiene rápida salida laboral, y un 38% la harían porque les gusta.

## CONCLUSIONES

Se encuestaron 47 bachilleres cursando las diferentes orientaciones en el Liceo José Aldunate Ferreira, las respuestas obtenidas nos muestran la Representación Social de Enfermería en la población seleccionada.

La población entrevistada se dividió en similares proporciones entre ambos sexos.

En cuanto a la opinión de los estudiantes sobre el sexo con el cual se vincula al profesional de enfermería, en lo que respecta a la imagen de una profesión ligada históricamente al sexo femenino, se observó que el pensamiento ha evolucionado, ya que en amplia mayoría opinan que pueden ser de cualquier género.

El profesional de enfermería no es relacionado con tareas de prevención, ni de investigación. Se puede apreciar que la percepción que tiene la sociedad identifica al LE con procedimientos y asistencia al médico lo que conlleva a que lo confundan con la tareas del AE, en un número muy pequeño lo relacionan con tareas administrativas.

Un 66% de los estudiantes están en conocimientos que sí existen diferencias entre el AE y LE, pero un 34% no saben si existen.

De los 31 encuestados que consideran que existen diferencias, un 29% desconoce si existen o no, en iguales porcentajes consideran que tienen preparación distinta, solo el 10 % opinó que ambos profesionales cumplen diferentes funciones, y nuevamente en iguales porcentajes el 16% opinó que él LE es más importante que el AE, y este colabora con la LE.

Más de la mitad de los encuestados piensan que la carrera LE es un estudio terciario, solo un 36% sabe que es una carrera Universitaria.



Menos de la mitad de los estudiantes están en conocimiento que se puede acceder a la carrera LE con cualquier orientación de bachillerato.

Los resultados del estudio han demostrado que esta profesión despierta sentimientos positivos, sobre todo de admiración y respeto. Estos sentimientos provienen la mayoría de experiencias personales, en el caso de los encuestados que recibieron atención de enfermería en algún momento de su vida, o tienen conocidos o familiares que desempeñan la profesión.

Sin embargo a pesar de estos sentimientos, y de la consideración de la profesión como muy importante en comparación con otras profesiones, la amplia mayoría no tienen inclinación vocacional por la disciplina de enfermería.

Solamente un 17% tiene inclinación por esta profesión.

Dentro de las razones expresadas por los ocho estudiantes que optarían por realizar la carrera (LE) la mayoría la harían porque tiene rápida salida laboral, y un mínimo por que les gusta.

Al comparar los resultados de nuestra investigación con los antecedentes utilizados en la misma, podemos destacar como coincidencias lo expresado por Calvo, M (2011)<sup>(4)</sup>, donde ambos trabajos muestran que la imagen social de la enfermería no coincide con su identidad, y Fernández, C (2012)<sup>(5)</sup> ya que en general no se relaciona a la enfermera como una profesional independiente. En cambio al contrario de lo que concluye Samaniego, C (2011)<sup>(8)</sup> nuestra investigación muestra que el reconocimiento social de enfermería es elevado.

En la investigación realizada por Agoglia,L., Camacho,E., Gonzalez,K., Techera, M.& Tirelli, C. (2011)<sup>(9)</sup> mostró que más de la mitad reconocía las actividades relacionadas con la aplicación de técnicas y al igual que en nuestro trabajo, asocian al profesional de Enfermería como acompañante o asistente del médico. En el estudio realizado por Verde,J & García,S. (2013)<sup>(2)</sup> sus resultados mostraron una visión positiva acerca del desempeño del rol, pero a diferencia de nuestra investigación, en su trabajo se mostró una fuerte asociación entre el género y la profesión, considerándola femenina, y como similitud encontramos una baja convocatoria a la carrera y que existe un desconocimiento de la profesión enfermera y su campo de actuación. <sup>(2)</sup>

Más de la mitad de los encuestados saben que existen diferencias entre el LE y el AE pero no sabe identificarlas, existe un desconocimiento de las actividades que realiza el licenciado, lo relacionan con la asistencia o sea relacionada a técnicas y procedimientos pero en ningún momento lo vinculan con la educación, prevención, organización, supervisión. Esto coincide con lo global de las tareas de la enfermería que se arrastra desde su inicio, así como también lo compararíamos con el estudio realizado por Calvo el cual como resultado expresa que continúa existiendo un estereotipo, y la sociedad sigue percibiendo una imagen dependiente y poco profesional de las enfermeras.

Existe desconocimiento a cerca del estudio de la carrera, más de la mitad no conocen los requisitos para acceder a la misma, y en iguales medidas conocen el nivel académico de la carrera LE.

Más de la tercera parte de la población encuestada considera que la profesión de enfermería es sumamente importante y que la misma le genera admiración y respeto.

Podríamos referirnos a que existe un desconocimiento de la profesión enfermería y su campo de actuación, a pesar que los orígenes formales

de la enseñanza de Enfermería en el Uruguay se registraron en el año 1911 cuando se creó la escuela de Nurses, apreciamos con esto que no existe una promoción de la profesión, fomentando su desdibujo de la imagen de la misma en la sociedad.

En general compararíamos el trabajo de investigación con el antecedente Internacional aportado por Amaro, MC el cual encontró que en general existía poca información sobre la imagen que tiene la sociedad sobre la Enfermería y el estatus social que les es asignado, afectando al personal, ya que este no tiene conocimiento.

## **SUGERENCIAS**

Fomentar la carrera licenciatura en Enfermería en todos los liceos del País explicando en qué consiste la misma en sí, brindar charlas educativas, acompañando con instrumentos de promoción de la carrera, aclarando que existe la posibilidad de realizarla en sedes del interior del País, y el apoyo que se contará, sistema de becas, rápida salida laboral.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- 1- Universidad de la República (Uruguay). Dirección General de Planeamiento. Estadísticas básicas 2013. Ingresos a carreras. Disponible en: <http://planeamiento.udelar.edu.uy/files/2014/11/Ingresos-a-Carrera-2013.pdf> [consulta: 15 mar 2016].
- 2- Verde J, García S. Imaginario social del rol de enfermería: percepción de estudiantes de bachillerato. Rev Urug Enferm [Internet] 2015; 10 (1): 74 -82. Disponible en: <http://rue.fenf.edu.uy/rue/index.php/rue/article/view/9/8> [consulta: 15 mar 2016].
- 3- Rodríguez Ramírez R, Escalona Aguilar JR. Percepción de la imagen social de la enfermera. Educare [Internet] 2007; 5(7). Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/educare/articulo/38032/> [consulta: 01 nov 2015].
- 4- Calvo Calvo MÁ. Imagen social de las enfermeras y estrategias de comunicación pública para conseguir una imagen positiva. Index Enferm [Internet] 2011; 20(3): 184-8. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962011000200010&script=sci\\_arttext](http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962011000200010&script=sci_arttext) [consulta: 01 nov 2015].
- 5- Fernández Sierra C. Conformación de la opinión social de la enfermería [tesis] [Internet]. 2012. Disponible en: <http://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/886/FernandezSierraC.pdf?sequence=1> [consulta: 01 nov 2015].
- 6- Amaro Cano M. El método científico de enfermería, el proceso de atención y sus implicaciones éticas y bioéticas. Rev Cubana Enferm [Internet] 2004; 20(1). Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/revistas/enf/vol20\\_1\\_04/enf10104.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/enf/vol20_1_04/enf10104.htm) [consulta: 01 nov 2015].
- 7- Jara Concha P, Polanco Abello O, Alveal Lagos M. Percepción del rol profesional de alumnos de enfermería de la Universidad de Concepción, Chile. Invest Educ Enferme [Internet] 2005; 23 (2): 56-69. Disponible en: <http://redalyc.org/articulo.oa?id=105215403005> [consulta: 22 feb 2016].
- 8- Samaniego C, Cárcamo S, Frankel D. La imagen profesional de enfermería en su contexto de trabajo. Hologramatica [Internet] 2011; 1 (14): 59-92. Disponible en [http://www.cienciared.com.ar/ra/usr/3/1093/hologramatica\\_n14\\_v1pp59\\_92.pdf](http://www.cienciared.com.ar/ra/usr/3/1093/hologramatica_n14_v1pp59_92.pdf) [consulta: 27 oct 2015 ].

- 9- Agoglia L, Camacho E, González K, Juárez J, Techera M, Tirelli C. Percepción de los usuarios sobre el quehacer de la licenciada en enfermería en el primer nivel de atención [tesis]. Montevideo Facultad de Enfermería, Udelar; 2011.
- 10- Universidad de la República (Uruguay). Facultad de Enfermería. Plan de Estudios 1993. [Internet]. Disponible en: <http://www.fenf.edu.uy/index.php/depto-educacion/99-el-plan> [consulta: 17 feb 2016].
- 11- Hernández Conesa JM. Historia de la enfermería: un análisis histórico de los cuidados de enfermería. Madrid: Interamericana;1995.
- 12- Raile Alligood M, Marriner Tomey A. Modelos y teorías en enfermería. 7a. ed. Barcelona: Elsevier; 2011.
- 13- Sánchez Puñales S. Historia de la enfermería en Uruguay. Montevideo: Trilce; 2002.
- 14- Dulanto Gutierrez E. El adolescente. México: McGraw-Hill Interamericana; 2000.
- 15- Definicion de. [Internet]. 2013. Estudiante. Disponible en: <http://definicion.de/estudiante/> [consulta: 26 oct 2016 ].
- 16- Ferrari L. Como elegir una carrera. Buenos Aires: Planeta; 1995.
- 17- Araya Umañas S. Las representaciones sociales: ejes teóricos para su discusión. Cuaderno de Ciencias Sociales 127 [Internet] 2002. Disponible en: <http://unpan1.un.org/intradoc/groups/public/documents/ICAP/UNPAN027076.pdf> [consulta: 26 oct 2016 ].
- 18 - Farr RM. Escuelas europeas de psicología social: la investigación de representaciones sociales en Francia. Revista Mexicana de Sociología [Internet] 1983; 45(2): 641-57. Disponible en: <http://www.jstor.org.proxy.timbo.org.uy:443/stable/pdf/3540263.pdf> [consulta: 12 dic 2016].
- 19- Moscovici S. El psicoanálisis, su imagen y su público. Buenos Aires: Huemul; 1979.
- 20- Diccionario de la Real Academia Española. Bachillerato. [Internet]. 2014. Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=4kJ6NUd> [consulta: 12 dic 2016].

**ANEXOS**

# ANEXO 1

## Instrumento que se utilizará en la investigación



### ENCUESTA



#### 1-Datos del estudiante:

Edad:

Sexo:

Orientación:

2-¿Qué clase de Enfermería conoces?

-----  
-----

3-¿De qué sexo deben ser los enfermeros?

Femenino

Masculino

Cualquiera

**4-¿Qué orientación de bachillerato crees que es requisito para realizar la carrera  
Licenciatura en Enfermería?**

Social-humanístico

Social-económico

Ciencias biológicas

Arte y expresión

Cualquier orientación



5-considera Ud. que la Licenciatura en Enfermería es:

Universitaria

Terciaria

6-¿De las siguientes 4 profesiones, cuál considera Ud. más importante?

Puntuando del 1 al 4, siendo el 1 menos importante y el 4 más importante.

Licenciado en enfermería

Dentista

Nutricionista

Psicólogo

7-¿Consideras que existe diferencia entre el Auxiliar de Enfermería y el Licenciado en Enfermería?

Sí

¿Cuál? -----

No

No sabe

**8-Mencione actividades que Ud. piense que realizan los enfermeros:**

-----

-----

-----

-----

-----

-----

**9- ¿Qué sentimientos le generan los profesionales de enfermería?**

**Indiferencia**

**Admiración**

**Respeto**

**Resentimiento**

**Otros**

**10- Estos sentimientos los tiene por:**

**- Tener familiar enfermero**

-Tener conocidos enfermeros

-Haber sido tendido alguna vez por enfermero

-Información de los medios de prensa

- Otros

¿Cuáles? -----

-----

-----

11- ¿Ya sabe Ud. qué carrera va a elegir?

- Si

-No

12- En caso afirmativo: ¿estudiaría Ud. la carrera Licenciatura en Enfermería?

-Si

-No

-¿Por qué? -----

-----

-----

## ANEXO 2

**Carta de autorización que se enviará a Liceo José Aldunate  
Ferreira:**

A quien corresponda:

Quienes suscriben, estudiantes de la Facultad de Enfermería, cursando la carrera Licenciatura en Enfermería, de la Universidad de la República (Udelar), Uruguay, CURE, Rocha, pertenecientes a la generación 2011, cursando la etapa final de la carrera, la cual consiste en la realización de un proyecto de investigación, y es por este motivo que nos remitimos a ud para solicitar autorización para llevar a cabo un cuestionario cerrado anónimo a los estudiantes de Bachillerato.

Dicha actividad será para recolectar información sobre la percepción del cuerpo estudiantil sobre el rol de la Licenciada en enfermería. La actividad, la cual consiste, en la explicación previa y presentación del cuestionario (el cual se adjunta a continuación para su inspección) no tomara más de 20 minutos de la clase.

Desde ya muy agradecidas y esperando su pronta respuesta, saludan atentamente

Yohana Rivero

Luciana Olivera

Claudia Martínez

### **ANEXO 3**

**Autorización para la encuesta, anónima de los estudiantes.**



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA**

**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**Departamento de educación**

**Unidad Pedagógica**

**Estimado estudiante:**

**Nuestra facultad está muy interesada en conocer su opinión sobre la profesión de Enfermería.**

**Le agradecemos contestar las siguientes preguntas con la mayor libertad, dado que la encuesta que realizaremos es anónima.**

**Desde ya, muchas gracias.**

**Autorizo a utilizar mi información para la investigación**

Si \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

Liceo \_\_\_\_\_

Orientación de Bachillerato \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_





