
LA ENFERMERÍA Y LA MEDICINA: ORÍGENES SOCIALES Y REPRESENTACIONES DE DOS PROFESIONES

SILVIA LETICIA PIÑERO RAMÍREZ

RESUMEN:

Se presentan los resultados de una investigación de las representaciones sociales que los jóvenes de las carreras de Enfermería y de médico cirujano de la Universidad Veracruzana tienen en torno a dichas profesiones; se aproxima a la elección de carrera desde la función guiadora de las prácticas sociales que involucra las representaciones. Estas últimas son analizadas en torno al origen social de los jóvenes. El objetivo fue identificar en qué medida las representaciones sociales de los jóvenes pueden ser asociadas a origen social. La metodología incluye la construcción de una tipología de capital cultural que expresa tres tipos distintos de origen social; se presenta el análisis de las dimensiones de representación con base en el análisis de clúster, que nos permitió definir tres grupos de jóvenes diferenciados a partir de sus representaciones. Los resultados nos permiten adjudicar a los diferentes jóvenes según su origen social diferentes tipos de representaciones en torno a la profesión a la que se adscriben.

PALABRAS CLAVE: representaciones sociales, profesiones, orígenes sociales, elección de carrera, estudiantes.

INTRODUCCIÓN

La elección de carrera profesional ha sido objeto de la atención de estudiosos y de mediadores educativos desde una diversidad de ópticas. La orientación vocacional y profesional se basa en la información profesiográfica y en el uso de test con la intención de identificar la vocación del agente y que su reconocimiento lo lleve a una elección profesional basada en información oportuna.

Esta investigación se inserta en el análisis de la elección profesional desde una perspectiva que considera al agente y su subjetividad, así como los condicionamientos sociales que actúan sobre él.

El eje central de este estudio son las representaciones sociales que los jóvenes comparten en torno a las profesiones, considerando su origen social, bajo el supuesto de que éste último incide en sus diversas formas de pensamiento social. De la teoría de las representaciones sociales retomamos sus funciones para intentar explicar un rostro no explorado de la elección profesional: ¿qué formas de pensamiento tienen los jóvenes hacia la profesión, que pudieran estar guiando en el nivel del pensamiento social su elección de carrera?

Una motivación para realizar este estudio provino de observar un fenómeno reiterado en las profesiones de la enfermería y de médico cirujano: a pesar de que comparten una buena dosis de su bagaje disciplinar y que se desempeñan en ámbitos laborales inseparables en términos de intervención profesional, en las instituciones de educación superior del país –en particular en la Universidad Veracruzana– observamos que la segunda carrera y profesión mantiene la hegemonía en las preferencias de los aspirantes a la educación superior: el alto volumen de solicitantes de médico cirujano la coloca entre las carreras de más alta demanda de ingreso desde hace muchos años. Si bien la carrera de enfermería ha mostrado un incremento en el número de solicitantes en los últimos años, el volumen de la demanda de solicitantes no llega a la mitad de la de médico cirujano.

Consideramos que el estudio contribuye a responder preguntas como: ¿los jóvenes con un capital cultural escaso comparten las mismas representaciones de la enfermería o de la medicina que los jóvenes con altas dotaciones de capital?

EL PROBLEMA

La orientación profesigráfica recupera la elección profesional como un acto meditado con base en el conocimiento de las opciones profesionales existentes,

mientras que la perspectiva vocacional apunta al reconocimiento de las capacidades propias para las diversas opciones profesionales. Más allá de estas visiones consideramos una tercera opción: la existencia de condicionantes sociales en la elección de carrera profesional, que aparecen como comunes y dados al agente y que entran en el terreno del *habitus* como que configura la prácticas sociales y de las representaciones sociales producidas en contextos específicos.

El problema consiste en conocer las representaciones sociales que los jóvenes que han ingresado a la educación superior tienen en torno a la profesión elegida y cómo se relacionan con su origen social. A la vez se busca entender cómo las representaciones de la profesión guían la elección de una carrera universitaria.

Las interrogantes parten de conocer ¿cuáles son las representaciones sociales que tienen los jóvenes en torno a la profesión a desempeñar según la carrera que eligieron? ¿De qué maneras se liga el capital cultural de los jóvenes con las representaciones de la profesión? ¿Hasta qué punto el capital cultural de los jóvenes permite explicar su elección de carrera profesional?

OBJETIVOS

- 1) Caracterizar el origen social de los jóvenes de nuevo ingreso las carreras de enfermería y medicina.
- 2) Conocer las representaciones sociales que estos jóvenes mantienen en torno a la profesión elegida.
- 3) Conocer de qué formas el capital cultural de los jóvenes se relaciona con sus representaciones en torno a la profesión que han elegido.
- 4) Conocer de qué maneras es posible explicar, desde las representaciones de la profesión, la elección de carrera.

EL CONTEXTO

Los datos de la Universidad Veracruzana para el año 2007 (COINPI, 2007) nos muestran que la población total solicitante a la Universidad Veracruzana fue de 40 mil 444. De este conjunto de jóvenes un 4.7 % solicitó ingreso a la carrera de Enfermería y un 11.5% a la de médico cirujano.

La carrera de médico cirujano ha mostrado ser predilecta entre los solicitantes a la Universidad Veracruzana en los últimos 11 años mientras que la de enfermería se ha caracterizado por tener una menor demanda de ingreso, si bien en el mismo período ha mostrado un acelerado crecimiento en su número de solicitantes, que la coloca en el año 2007 entre las carreras de alta demanda. No obstante que ambas se catalogan como carreras de alta demanda el número de solicitantes entre ellas es bastante distante. Para el año 2007 los índices de aceptación para ambas carreras se redujeron considerablemente a consecuencia del incremento en el número de jóvenes solicitantes; para el caso de Enfermería el índice de aceptación fue de 33%, mientras que para la carrera de medicina, fue de 9 %; para esta última el dato refleja una baja probabilidad de ingreso.

LA TEORÍA¹

La tradición psicopedagógica aborda la elección profesional desde aproximaciones que enfatizan el papel que desempeña la orientación vocacional, la influencia de la familia o el conocimiento de las carreras en los procesos de elección. El concepto de vocación explica la decisión profesional en términos eminentemente psicológicos, excluyendo el papel de los condicionantes sociales en la configuración de los procesos psicológicos. Una de las ideas básicas que han sostenido en el plano teórico este estudio surge de considerar las condicionantes sociales que intervienen en la elección profesional y cómo estas contribuyen a configurar la subjetividad de los jóvenes.

Para ello consideramos que es necesario incluir el análisis de la subjetividad del agente en una perspectiva que la considere el resultado de una construcción

¹ Remítase el lector al esquema I, al final de este documento.

social. La teoría de las representaciones proporciona un puente que permite analizar la elección profesional considerando que la subjetividad de la persona es construida socialmente (Berger y Luckmann, 1998).

Por la relación que mantiene con la vida personal del agente y con la práctica profesional, la elección de carrera puede ser considerada como una ventana hacia las expectativas y anticipaciones que los jóvenes re-crean en torno a su futuro profesional. Al respecto Abric (2001) señala que las representaciones sociales “produce[n] [...] *un sistema de anticipaciones y expectativas*” (:16), por lo que su reconocimiento nos ayuda a entender las elecciones profesionales.

La perspectiva teórico-metodológica de las representaciones sociales que hemos adoptado se centra en la propuesta de la escuela de Ginebra, representada por Willem Doise, centrada en las condiciones de producción y circulación de las representaciones. Doise *et al.*, (2005) sintetizan su postura así: “la representación está constituida por un conjunto de informaciones, de creencias, de opiniones y de actitudes a propósito de un objeto dado” (:15). Partimos de que las representaciones sociales se organizan en torno a principios organizadores y que se encuentran determinadas en primera instancia por la pertenencia social del agente, como los mismos autores señalaron: “Si [...] pensamos que las representaciones son ante todo principios organizadores que regulan las relaciones simbólicas, podemos aceptar que esta organización genera diferencias y variaciones sistemáticas entre individuos” (Doise *et al.*, 2005: 95).

Una visión funcionalista de las profesiones las define a partir de la satisfacción de las necesidades individuales y sociales que producen (Fernández, 2001: 129). No obstante existen ingredientes propios a la formación y ejercicio profesional que van más allá del reconocimiento de la función social que les corresponde: nos referimos a las representaciones que de ella tiene la sociedad concreta, por un lado, y la relación que guardan las profesiones con el origen social de los agentes que las ejercen, por otro.

EL MÉTODO

Fase 1: Caracterización de los estudiantes de enfermería y medicina por su origen social.

Se obtuvo un índice que define el origen social, a través de un uso operacional de la noción bourdieusiana de *capital cultural*.² Este índice emana de las siguientes variables e indicadores:

- Capital familiar: escolaridad de los padres y nivel socioeconómico familiar
- Capital escolar: promedio de calificaciones en el bachillerato, calificación obtenida en el examen de ingreso, reprobador o no en el bachillerato y año de egreso del bachillerato.

Se empleó la información de la encuesta asociada al Examen General de Ingreso a la Educación Superior para construir una tipología de capital cultural.

Fase 2: Descripción de las representaciones de los estudiantes en torno a la profesión de adscripción, cuya finalidad fue conocer en qué medida los principios que organizan las representaciones son compartidos por la población; se empleó una encuesta tipo escala Likert de 44 ítems que expresaban un conjunto de siete dimensiones analíticas.

Fase 3: Relación entre el origen social y las representaciones de la profesión. A través de análisis de clúster y de correlación establecimos hasta qué grado era posible ligar las representaciones sociales a los diversos grupos de estudiantes en función de su origen social (capital cultural).

² La propuesta metodológica fue desarrollada originalmente por un grupo de académicos de la Universidad Veracruzana y puede consultarse en el número 142 de la revista de la Educación Superior de la ANUIES.

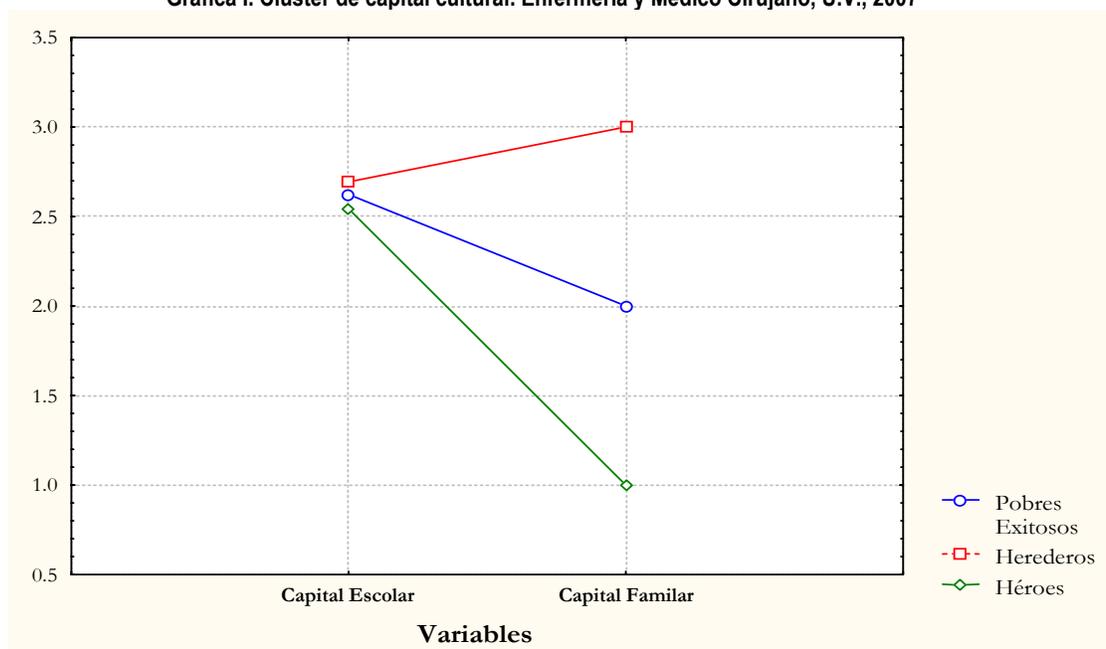
LOS RESULTADOS

Capital cultural

El origen social de los estudiantes de ambas carreras se diferenci6 plenamente a partir del primer indicador: el *capital familiar*. La mayoría de los estudiantes de nuevo ingreso de enfermería tienen un capital familiar muy pobre o pobre, mientras que la mayoría de los de medicina tienen un capital medio alto. En cuanto al *capital escolar* un rasgo que caracteriza ambas poblaciones son sus altas dotaciones de capital escolar, si bien en enfermería es menor la cantidad de jóvenes así caracterizados en comparación con los de medicina. La mitad de los jóvenes de enfermería son de capital escolar medio y la otra mitad otra son de capital escolar alto. En medicina no hay alumnos de capital escolar bajo, únicamente una sexta parte son de capital escolar medio, mientras que la mayoría son de capital escolar alto.

El análisis de clúster nos permitió definir el *capital cultural* de los jóvenes: la mayoría (70%) de quienes ingresaron a enfermería en el año 2007 son muy pobres (“héroes”) o pobres (“exitosos”) mientras que la mayoría (65%) de quienes ingresaron a medicina tienen un alto capital cultural (“herederos”) (gráfica I y cuadro I).

Gráfica I. Clúster de capital cultural. Enfermería y Médico Cirujano, U.V., 2007



Cuadro I. Capital cultural de los jóvenes.

Capital cultural	Enfermería		Médico Cirujano	
	Frecuencia/	Porcentaje	Frecuencia/	Porcentaje
Héroes	246	46.24 %	76	19.38 %
Pobres exitosos	130	24.43 %	61	15.56 %
Herederos	156	29.32 %	255	65.05 %
Total	532	100%	392	100%

Herederos: son jóvenes que tienen un capital escolar medio o alto y un capital familiar medio alto: tienen una trayectoria escolar muy buena, un alto puntaje en el examen de admisión a la Universidad Veracruzana, tienen solvencia económica que les facilita cursar la carrera sus cuyos padres tienen una escolaridad de nivel superior.

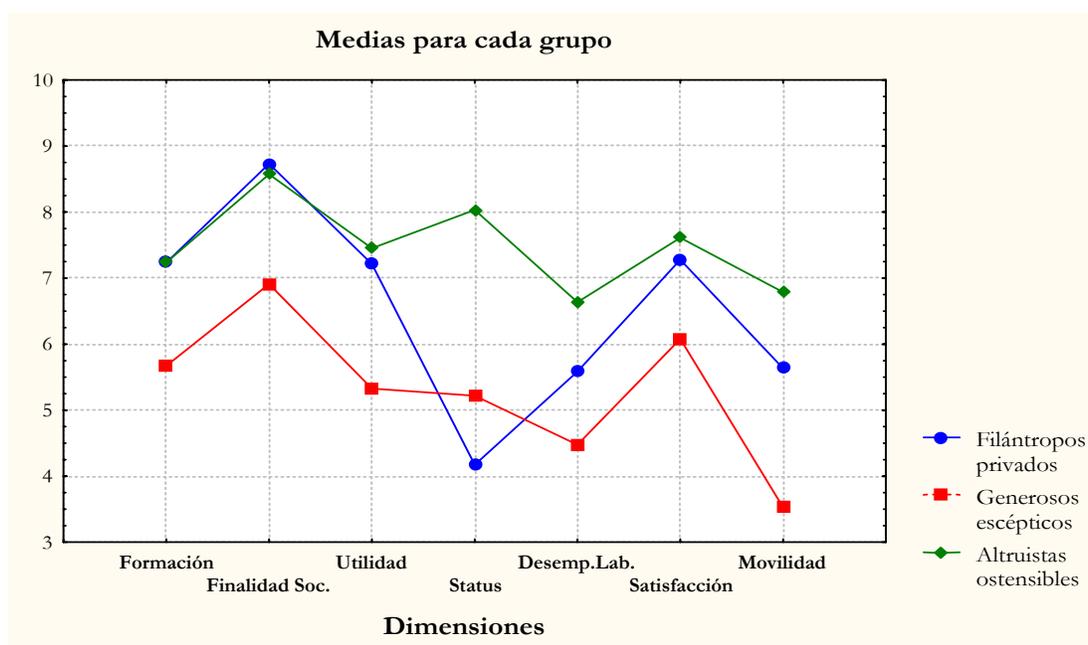
Pobres exitosos: son jóvenes que también tienen un capital escolar medio o alto y un capital familiar pobre, pero a diferencia de los herederos su condición socioeconómica es baja y sus padres tienen una escolaridad básica o media.

Héroes: jóvenes que tienen un capital escolar medio o alto, y su origen social es muy pobre: su condición socioeconómica es muy baja y sus padres no tienen escolaridad.

Representaciones de las profesiones

El análisis de clúster permitió diferenciar tres grupos de jóvenes en función en la medida que comparten determinados tipos de representaciones (gráfica II).

Gráfica II. Clúster de dimensiones de representaciones sociales.



Clúster 1: Los principios que organizan sus representaciones profesionales son:

- Sobresaliente finalidad social de la profesión.
- Los criterios de satisfacción se centran en el apoyo que se brinda a la gente, en el mejoramiento de la sociedad, y en el desarrollo personal y de las competencias técnicas propias. Se desliga un criterio económico.
- La formación se orienta a la adquisición de habilidades y en la autonomía y flexibilidad.
- La utilidad privada se define en términos del desarrollo personal, y se opone a los beneficios económicos.
- Negación de la movilidad económica ascendente, aunque se reconoce cierto aumento del status social.
- El desempeño laboral se define a favor del trabajo por cuenta propia. Prevalece la imagen dudosa de un trabajo profesional bien pagado y de que los profesionistas alcancen la autosuficiencia económica a través del mismo.

-
- Rotunda negación del status y prestigio de la profesión.

Dados estos rasgos definimos a este grupo como *filántropos privados*.

Clúster 2. Las representaciones profesionales de este grupo se encuentran organizadas bajo los siguientes principios:

- Acentuada finalidad social de la profesión.
- Los criterios de satisfacción provienen del brindado apoyo a la gente y en el desarrollo personal; se apartan de criterios económicos.
- La formación profesional se centra en las habilidades y se alejan de la imagen de un desempeño laboral autónomo y flexibilidad laboral.
- La utilidad privada se orienta al desarrollo personal y se aparta de los beneficios económicos derivados del desempeño profesional.
- Moderado reconocimiento del status y prestigio de la profesión.
- Limitado reconocimiento de los rasgos que definen el desempeño laboral.
- Rotunda negativa a la imagen de la movilidad social y económica de tipo ascendente.

Con base en ello definimos este grupo como *generoso y escéptico*.

Clúster 3. Las representaciones profesionales de este grupo se definen así:

- Sólida finalidad social de la profesión.
- Reconocimiento pleno del status y prestigio de la profesión.
- Criterios de satisfacción definidos según el carácter humanitario de la profesión y su contribución al desarrollo personal y de las competencias técnicas del profesionista.

-
- Utilidad privada orientada al desarrollo personal y la independencia personal; apunta a la oportunidad para encontrar un buen puesto de trabajo. Se reconocen beneficios derivados del ingreso económico.
 - La formación se orienta a la adquisición de habilidades y en una formación para la autonomía y la flexibilidad laboral.
 - Reconocimiento de la movilidad social y económica ascendente.
 - Moderado apego a los rasgos que definen el desempeño laboral según la imagen de un profesionista autónomo laboral y económicamente sin que ello implique un ingreso elevado.

Así, definimos este grupo como *altruistas ostensibles*.

Cruce de capital cultural y representaciones de las profesiones

Se hallaron asociaciones entre las representaciones profesionales de los tres grupos de jóvenes presentados y su capital cultural (cuadro II). Los jóvenes de capital familiar bajo (*héroes*) en general están adscritos a una profesión que ha sido representada por ellos como *filantrópica y privada*, es decir, que permite la ayuda al otro a la vez que esa ayuda redundante en beneficios y satisfacciones personales; al mismo tiempo es ajena a una imagen de una profesión de status y que posibilite la movilidad social y económica. Entre los *herederos* prevalecen quienes comparten una representación altruista ostensible de la profesión, no obstante que a cambio de ello reciben compensaciones personales y económicas. Su interés no es lucrativo, aunque reconocen los beneficios económicos del profesionista; reconocen en la profesión su status y prestigio y la posibilidad de mejora en sentido social y económico.

Cuadro II. Cruce de carrera y representaciones de la profesión

Carrera \ Tipología de Representaciones		Filántropos privados	Generosos escépticos	Altruistas ostensibles	Total
Enfermería	Frecuencia	183	89	109	381
	Porcentaje	48.03 %	23.36 %	28.61 %	100 %
Médico Cirujano	Frecuencia	25	79	139	243
	Porcentaje	10.29 %	32.51 %	57.20 %	100 %
Total		208	168	248	624

CONCLUSIONES

El origen social es una condición que contribuye a configurar los principios que guían las representaciones de los jóvenes de nuevo ingreso en torno a su carrera y es capaz de revelar la tendencia a compartir determinado tipo de representación profesional dominante según la pertenencia a determinado grupo. La manera en que esto ocurre desempeña un papel importante en la reproducción o recreación de las representaciones sociales y de los estratos sociales.

Los héroes se representan la profesión de manera *filantrópica y privada*, desinteresada en un sentido económico, ajena al reconocimiento y valoración social. Los herederos tienden a representarse la profesión de manera *altruista y ostensible*, si bien reconocen los beneficios económicos que de ello se deriva y la posibilidad de mejorar su nivel socioeconómico. Se reconoce un grupo de

estudiantes que no aparece ligado a algún determinado grupo de jóvenes según su capital cultural (*generosos escépticos*).

Las representaciones hacia las profesiones expresan los códigos dominantes del grupo y del *habitus* a que pertenecen. La elección de carrera lleva el sello de ese *habitus* y expresa la reproducción de las condiciones en el campo profesional y social.

Los datos obtenidos nos remiten a pensar en la enfermería y la medicina como ejemplos de los procesos de estratificación social y escolar que ocurre en las carreras y profesiones.

BIBLIOGRAFÍA

- Abric, J.C. (2001). "Las representaciones sociales: aspectos teóricos" En Abric, J. C. (Comp.). *Prácticas sociales y representaciones*, (pp. 11-32), (Trad. J. Dacosta y F. Flores), México: Ediciones Coyoacán [1994].
- Casillas, M.; Chain, R. y Jácome, N. (2007, abril-junio). "Origen social de los estudiantes y trayectorias estudiantiles en la Universidad Veracruzana", *Revista de la Educación Superior-ANUIES*, 142, 7-29.
- Consulta Individualizada de Perfil de Ingreso -CoInPi- 2007.
- Doise, W.; Clèmence, A. y Lorenzi-Cioldi, F. (2005). *Representaciones sociales y análisis de datos* (trad. J. Flores), México: Instituto Mora. [1992].
- Fernández, J. (2001). "Elementos que consolidan al concepto profesión. Notas para su reflexión", *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, 3, (1) 23-39.
- Piñero, S. (2009) *Una aproximación a las representaciones de la profesión desde el capital cultural de los jóvenes .El caso de Enfermería y Medicina de la Universidad Veracruzana*, tesis de maestría. Xalapa, Veracruz: Instituto de Investigaciones en Educación. Universidad Veracruzana.

Esquema I. Articulación teórica

