

CONSTRUCCIÓN DE LA IDENTIDAD DE ENFERMERÍA: UNA VISIÓN BAJO EL CURRÍCULUM OCULTO

Lucila Cárdenas Becerril

Resumen

La Educación Superior es un espacio en donde se cobijan las distintas disciplinas, es un lugar en donde se construyen quehaceres profesionales, se desarrollan habilidades, se forman ideologías e identidades. Es en este campo en donde se realizó una investigación cuyo objetivo es identificar el impacto que ejerce el currículo oculto en la construcción de la identidad de Enfermería.

El estudio parte de un abordaje exploratorio, cuenta con la participación de una muestra de 260 egresados de la licenciatura en Enfermería de la Universidad Autónoma del Estado de México de las generaciones 1986-2004 que se encuentran laborando en las instituciones de salud en la Ciudad de Toluca.

La edad promedio de los egresados fue de entre 22 y 49 años; el género es en el 90% femenino y 10% masculino. Mientras, el 58% de los egresados es soltero.

Dentro de los principales hallazgos reportados se encontró: los egresados que fueron objeto de esta investigación no poseen una identidad sólida, definida y fortalecida, debido a muchos factores como: capital cultural, cuestiones personales, currículo no adecuada a la actual realidad, a la pedagogía y a la enseñanza no humanista, así como salarios indignos, comportamientos pasivos frente a un proyecto de vida. Todos los factores que tejen el currículo oculto y que interfieren en la formación de la identidad. Palabras-clave: identidad, currículo oculto, enfermería.

CONSTRUCTION OF THE IDENTITY OF INFIRMARY: A VISION UNDER THE HIDDEN CURRICULUM

Abstract

The Superior Education is a space in where the different disciplines are sheltered, it is a place in where professional tasks are constructed, ratings are developed, ideologies and identities form. It is in this field in where an investigation was made whose objective is to identify the impact that exerts hidden curriculum in the construction of the identity of nursing. The study leaves from an exploratory boarding, counts on the withdrawn participation of

a sample of 260 of the degree in nursing of the Independent University of the State of Mexico of the generations 1986-2004 that are toiling in the institutions of health in the City of Toluca.

The age average of the withdrawn ones was of between 22 and 49 years; the sort is in feminine 90% and masculine 10%. While, 58% of the withdrawn ones are unmarried.

Within the main reported findings one was: withdrawn that was the object of this investigation does not have a solid, defined and fortified identity, due to many factors like: cultural capital, personal questions, currículo not adapted to the present reality, pedagogical history and education non-humanist, dreadful wages, as well as passive behaviors front to a life project, all the factors that tile hidden currículo and that interfere in the formation of the identity.

Key words: identity, hidden currículo, nursing

CONSTRUÇÃO DA IDENTIDADE DA ENFERMARIA: UMA VISÃO SOB O CURRÍCULUM ESCONDIDO

Resumo

A instrução superior é um espaço dentro onde as disciplinas diferentes são protegidas, ele é um lugar dentro onde as tarefas profissionais são construídas, avaliações é tornada, ideologias e as identidades dão forma. É neste campo dentro o lugar onde uma investigação foi feita cujo o objetivo seja identificar o impacto que exerce o currículo oculto na construção da identidade dos cuidados. O estudo sae de um boarding exploratory, conta na participação retraída de uma amostra de 260 do grau nos cuidados da universidade independente do estado de México das gerações 1986-2004 que estão labutando nas instituições da saúde na cidade de Toluca.

A média da idade das retraídas realizava-se entre de 22 e 49 anos; a sorte está em 90% feminine e em 10% masculine. Quando, 58% do retraídos forem solteiros.

Dentro dos findings relatados principais um estava: retraído que era o objeto desta investigação não tem um sólido, não definiu e não fortified a identidade, devido a muitos fatores como: as perguntas importantes, pessoais cul-

¹ Licenciada Enfermera. Profesora de Tiempo Completo de la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Autónoma del Estado de México. Presidenta de la Federación Mexicana de Asociaciones de Facultades y Escuelas de Enfermería, AC. E-mail: lucycabe62@yahoo.com

tural, currícula não adaptado à realidade atual, history pedagogical e humanista da instrução non-, terríveis empreendem, tão bem como os comportamentos passivos fronteiam a um projeto da vida, todos os fatores que telham o currículo escondido e que interferem na formação da identidade.

Palabras claves: identidade, currículo escondido, Enfermagem.

Introducción

El tema de la salud es cada vez más cuestionado y fuertemente criticado por una sociedad que demanda servicios de calidad. Además es increíble el aumento de demandas que hacen alusión a la negligencia en salud, en consecuencia se ven afectados tanto los médicos como otros profesionales de la salud, entre ellos las enfermeras. Todo esto se resume en competencias profesionales y habilitaciones, conocimientos que estas últimas poseen en los campos de formación, historias y trayectorias curriculares que permiten construir a un profesional.

La perspectiva consiste en descubrir no lo evidente, sino localizar a estudiantes egresados y descubrir en dónde y en qué campos laborales se encuentran, para participar en ópticas de evaluación curricular, con el objetivo de apoyar las transformaciones curriculares que pueden dar pie a nuevos modelos de formación acorde a los momentos históricos que se viven.

Fue sobre dicha reflexión y sobre el proceso de construcción de la identidad de la enfermería que se buscó situar el objeto de este estudio, es decir, a partir de la mirada a esa múltiple factorialidad en el currículo oculto de la enfermería, identificando algunos ejes de interpretación acerca de esta construcción de identidad y sus determinaciones, siendo ellos: el saber, la profesión, la percepción de identidad, la historia, el trabajo, los valores, dentro de otros elementos diversos.

Para intentar lograr la conformación de esta idea, el presente artículo se estructura de la siguiente forma:

- a) Metodología
- b) resultados
- c) conceptos de currículum y currículum oculto, así como sus impactos en la formación de los alumnos y futuros profesionistas a través de las ideologías, las relaciones, la pedagogía, didáctica y el discurso que se mantiene en el sistema y en la institución educativa
- d) aproximación a la argumentación de cómo se teje y se construye la identidad en las profesiones
- e) una especial mirada hacia enfermería y cómo ha ocurrido su evolución en varios contextos de cambios socioculturales, filosóficos, económicos, políticos y tecnológicos
- f) resultados del estudio realizado a 260 egresados y conclusiones generales
- g) sugerencias.

Metodología

El estudio parte de un abordaje exploratorio y puntualizando con el objetivo de conocer la formación de la iden-

tidad de enfermería, bajo la visión de currículo oculto a través de los 260 egresados de las generaciones 1986-2004.

Respondió a las siguientes preguntas de investigación: a) ¿Cómo se construye la identidad de los profesionales? b) ¿Qué influencia ejerce el currículo oculto en la construcción de la identidad de los profesionales en el caso de enfermería? c) ¿Cómo se caracteriza la identidad profesional de los egresados que fueron objeto de este estudio? Sus categorías fueron: a) orígenes y contexto social; b) elección de la carrera y de su empleo y c) Conocimientos, habilidades y capacidades.

Se diseñó un instrumento que constó de 60 preguntas, el cual fue aplicado a 260 egresados, distribuyéndose en 234 mujeres y 26 hombres, localizados en 10 instituciones públicas de salud y 5 instituciones privadas

A través del cuestionario sobre trayectorias laborales de los egresados de la licenciatura en Enfermería de la Facultad de Enfermería y Obstetricia perteneciente a la Universidad Autónoma del Estado de México se eligieron ítems que arrojaron criterios significativos acerca de la formación del currículo oculto de cada uno de los participantes encuestados.

Resultados

Se puede decir que el capital cultural es de nivel bajo, pues la mayoría nunca ha desarrollado actividades deportivas, culturales, políticas, entre otras, que les permitan construir o incluso ampliar las potencialidades, conocimientos y talentos. Sobre sus conocimientos, habilidades y capacidades la mayoría considera tenerlos; sin embargo existen algunas contradicciones: desde el uso de la tecnología sobre la cual ellos no tuvieron la preparación y el acceso adecuado para operar los nuevos equipos; la cultura de la investigación que no existe, misma que ellos afirman poseer como habilidad; la toma de decisiones para la que realmente se encuentran limitados por el propio tipo de labor, pues las decisiones de mayor impacto quedan en las manos de los médicos, administrativos y familiares del paciente.

Aunado a lo anterior se percibe la ausencia de reconocimiento social, de prestigio, y la posibilidad de ascenso laboral, así como un salario que no es digno para una labor tan humanista, de gran responsabilidad y compromiso.

Por lo tanto, para tenerse una identidad fortalecida, con características positivas bien definidas, con reconocimiento y no indiferencia son múltiples los desafíos que los profesionales de Enfermería tendrán que superar, incluso está en sus manos la construcción de caminos correctos y pertinentes, así como la responsabilidad que posee el sistema educativo de un giro en los programas, currícula, pedagogías y todos los elementos que permean la enseñanza de una carrera.

Discutiendo los conceptos de currículum y currículum oculto

La palabra currículum, de origen latín, significa el curso, la ruta, el camino de la vida o de las actividades de una persona o grupo de personas. El currículo educacional

representa la síntesis de los conocimientos y valores que caracterizan un proceso social expresado por el trabajo pedagógico desarrollado en las instituciones.

Los estudios que analizan los efectos del currículo más allá de la adquisición de los conocimientos formales se orientan hacia concepciones de currículo oculto. Es decir, indican que por medio del currículo oculto son transmitidas ideologías, concepciones del mundo pertenecientes a determinados grupos hegemónicos en la sociedad, además sirve para reproducir las desigualdades sociales. Para Silva (2001), el currículo oculto se encuentra conformado por todos los efectos de aprendizaje no intencionales, que se dan como resultado de ciertos elementos presentes en el ambiente educativo. La relevancia de este concepto está en la explicación que ofrece para la comprensión de muchos aspectos que ocurren en el universo educativo. También se acrecienta el currículo oculto como un conjunto de actitudes, valores y comportamientos que no forman parte explícita del currículo, sino que son enseñados implícitamente a través de las relaciones sociales, de los rituales, de las prácticas y de la configuración espacial y temporal de la institución. Esta idea se suma a lo que plantea Díaz Barriga: "Currículo oculto es aquello que va apareciendo en la relación didáctica. Las palabras que se me ocurren son más de corte psicoanalítico, como imaginarios, como representaciones, por ejemplo: la manera en que ejerzo la autoridad, la manera en que proyecto ser un profesional, en fin todo aquello de lo cual no soy conciente" ¹

De esta manera, se entiende que el currículo oculto es visto como un proceso, al tiempo que como un producto, asociado tanto a causa como a efecto. En cuanto a efectos se sabe que es por dicha vía que se forman las ideas, representaciones y creencias; se construyen significados de los que se puede no estar muy conciente; se crean disposiciones, aptitudes y hábitos; se adquieren formas de socialización y se hace, en buena parte, una organización de valores que permearán nuestras acciones en varios espacios, situaciones y momentos de nuestras vidas.

Identidad en profesionales adultos

Aunque algunos autores especialistas en desarrollo social, como E. Ericsson, plantean que la formación de la identidad solamente corresponde a las preocupaciones principales de la adolescencia, también se ha observado que la identidad continúa desarrollándose en la adultez, porque en ella la formación de la identidad es vista como un aspecto central de la edad. Los profesionales se enfrentan a realidades que tal vez de estudiantes no pensaron vivir, por lo que cada una de las experiencias es un temor distinto a consolidarse en un empleo específico o a buscar mayores crecimientos laborales, en donde logran la adaptación y bienestar propios, al igual que en sus relaciones interpersonales.

La identidad interpretada por Whitbourne como un esquema de organización a través del cual se descifran las experiencias individuales nos muestra como individuo, por tanto, profesionales mantienen en el ámbito social una estructura de currículo oculto, porque la identidad está conformada por percepciones acumuladas de sí, conscien-

tes e inconscientes². Dichas percepciones se entrelazan con las características físicas y las habilidades cognitivas que se incorporan al esquema de identidad. Estas autopercepciones se confirman continuamente o se revisan como respuesta a la información de entrada, proveniente de relaciones íntimas, situaciones laborales, actividades comunitarias u otras experiencias.

Las personas, de manera individual, están en constante reacomodo de la identidad social, la prueba se encuentra en las investigaciones de J. Piaget, las cuales muestran que existe un intento por constituir nuevas experiencias en los esquemas existentes que poseen todas las personas, que se conoce como asimilación de la identidad, la cual va enlazada con el acomodo de dicha identidad, lo que viene a ajustar el esquema para integrar la nueva experiencia. La asimilación de la identidad tiende a mantener la continuidad, mientras la acomodación de la identidad tiende a originar el cambio necesario².

El equilibrio que una persona alcanza entre esta asimilación de las nuevas experiencias de interacción social en coordinación con la acomodación de la identidad determina el estilo de identidad de cada individuo, ya que según la manera en cómo se conduzcan los individuos en relación a sus interacciones sociales interpersonales se construirá y estructurará el currículo oculto de la vida profesional de los individuos. La identidad es esta historia interiorizada o guión, la cual conforma o da origen al currículo oculto que aporta el individuo a las sociedades en general y a los individuos con los que se enfrenta e interactúa día a día, a través de elecciones.

Pensado así, el currículo constituye un instrumento significativo utilizado por diferentes sociedades tanto para desarrollar los procesos de conservación, transformación y renovación de los conocimientos históricamente acumulados como para la socialización de los niños y los jóvenes según valores interpretados como deseables.

En este sentido, al pensar en valores interpretados como deseables, los profesionales trabajan a partir de lo que creen es importante para sus clientes, en el caso de la salud: enfermos y todos los usuarios de los servicios. Basado en sus experiencias, el profesional involucra al otro en lo que para él es lo más significativo, estableciendo la relación de acuerdo a valores, sentimientos, comportamientos, actitudes, con las cuales él se identifica y en las que cree. Todo este proceso de construcción de la subjetividad es solidificado a través del currículo, que es una práctica social. Precisamente en éste sentido, el currículo es un elemento producido y productor de identidades. Uno de los efectos más importantes de las prácticas culturales es el de producción de las identidades culturales.

De esta forma, se comprende la identidad como un fenómeno producido y no acabado dentro de las prácticas sociales tenidas como comunes en un determinado grupo social. Para pensar en la posibilidad de identidad en y del espacio educativo se parte del principio de que las personas en las instituciones educativas construyen representaciones e ideas en torno de las materias, los rituales y de acuerdo a cada curso elegido, según el profesional.

Una mirada hacia Enfermería

Como en otras profesiones, la evolución en enfermería ha ocurrido en varios contextos de cambios socioculturales, filosóficos, económicos, políticos y tecnológicos. De la tecnicidad centrada en la enfermedad, en el inicio del siglo XX, se pasó a una corriente de valorización de la relación entre quien presta y quien recibe cuidados, así como a una corriente orientada hacia el desarrollo moral. Incluso, en los actuales cursos de enfermería empiezan a preocuparse por dar una formación terapéutica a nivel individual y familiar. A pesar de la avanzada tecnología, ésta nunca podrá sustituir a la enfermera, pues sólo ella podrá ofrecer los servicios que involucran todas las dimensiones del ser humano.

Si, por un lado, la evolución tecnológica tiene valorada la vertiente técnica, por otro, el aumento de la esperanza de vida con el consecuente envejecimiento de la población y la prolongación de situaciones incurables (enfermedades crónicas) tienen evidenciada la necesidad de cuidados relacionados mayormente con el área afectiva y relacional.

De esta forma, la imagen tradicional de lo que es ser "buena enfermera" es redimensionada y resignificada, pues la percepción que las enfermeras tenían de su papel fue cuestionada. Desde F. Nightingale los cuidados de enfermería se desarrollaron y perfeccionaron extraordinariamente. Los enfermeros saben, cada vez más, atribuir a sí mismos su identidad profesional.

Evolución reciente

La búsqueda de especificidad de la enfermería siempre atravesó dos vertientes esenciales. Una relacionada con la necesidad de un conocimiento y saber técnico y científico propios y la otra, relacionada con la exigencia de competencias relacionales considerada esencial.

La medicina, a finales del siglo XIX y principios del siglo XX, con el descubrimiento de la física y de la química comenzó a utilizar tecnologías más complejas para diagnosticar y tratar las enfermedades, por lo que, la concepción de los cuidados se transformó y el médico empezó a delegar tareas de rutina a la enfermera, auxiliar del médico. En aquella época, la enfermera tenía como valor principal la obediencia: servir a los enfermos, a los médicos y a la institución. "La dependencia de las enfermeras hacia los médicos se acrecienta por tres razones fundamentales: en primer término, por convertirse en los precursores y/o benefactores de la enfermería moderna en México y de las enfermeras; en segundo lugar, por poseer los conocimientos y, en última instancia, la hegemonía que logran a partir del siglo XVIII hasta nuestros días, factor que no sólo repercute en enfermería, sino también en todas las disciplinas del área de la salud"³.

Dentro del contexto mexicano, de la década de los 50's a los 80's "la enfermería cobra relevancia en el sistema de salud, demostrando su conocimiento y pericia, tanto en la salud pública como en las diferentes especialidades hospitalarias. La formación y actualización fue uno de los ejes que las guió por el camino del reconocimiento y el prestigio. Ello se tradujo en enfermeras que, aun cuando sus

estudios eran técnicos, contaban con dos o tres especialidades. En términos amplios, este período se caracterizó por la reestructuración de programas académicos, por considerar el enfoque preventivo, por el surgimiento de la licenciatura en enfermería, por privilegiar la teoría sobre la práctica, por enseñar el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) y por contar con direcciones de enfermería en la estructura del sistema nacional de salud"³.

A finales de las décadas de los 80's e inicio de los 90's, tanto en la formación como en la práctica, se empieza a hablar en enfermería sobre los valores, deberes y derechos de los enfermeros y usuarios. Se habla de la necesidad de mejorar la calidad de los cuidados de salud, la humanización de los cuidados en los hospitales, la autonomía de enfermería y/o las metodologías activas en las escuelas, pero sin traducirlas en acciones concretas y asumidas en la práctica de cuidados y en la práctica pedagógica, lo que, por lo tanto, de nada sirvió, porque las ideas se quedaron en lo abstracto.

En la década de los 90's, con el aumento de la complejidad de las situaciones con que las enfermeras y las estudiantes de enfermería tienen que enfrentar, principalmente, dilemas de dificultad creciente, que apelan para la toma de decisiones cada vez más exigentes. Se tiene dada más importancia a la formación para el desarrollo y los valores que orientan la práctica de los cuidados. Lourenço (1997) defiende que la enfermera más desarrollada es, en lo general, aquella que está en mejores condiciones para respetar a los otros (pacientes, usuarios) y para respetarse a sí misma.

En este periodo de reacción a una enseñanza tipo moralista, el enfermero debía preocuparse por verdades y hechos, actuar de forma distante, sin involucrarse, y ser un técnico competente, respecto a sus acciones ser neutrales en relación a los valores. Siendo así, esta formación dejaba terreno libre para la influencia del currículo oculto en la escuela y en los servicios: la manera cómo se organiza la formación, las relaciones que se establecen entre profesores y estudiantes, enfermeros y usuarios de los servicios, así como miembros del equipo de salud, las metodologías, los contenidos que se valorizan o se omiten, y la orientación que se da. No señalando explícitamente la obediencia, humildad, orden o sumisión, se verificó que los enfermeros continuaron sin ser parte activa en decisiones en las cuales tendría todo el sentido que lo hicieran. La percepción de los usuarios, en el seno del grupo profesional y de los estudiantes era que a los enfermeros no les pertenecía tomar decisiones de grandes responsabilidades, éstas eran sólo competencia del médico.

Análisis y Resultados

De este estudio se desprenden las siguientes reflexiones que implican la construcción de la identidad de la Enfermería:

1) Orígenes y contexto social

o La mayoría de los padres de los egresados tienen como trabajo un oficio, siendo los de mayor incidencia: obrero, campesino, chofer y albañil; y la mayoría

de las madres son amas de casa. Este dato difiere de la concepción original del inicio de la enfermería en donde el origen era aristócrata, mujeres de la alta sociedad que destinaban su tiempo al ejercicio y preocupación por el otro, desde una perspectiva de donación de amor, de filantropía y de cuidado centrado en la calidez humana. Por otra parte, hace reflexionar sobre la democratización de las profesiones y cómo ellas han llegado a sectores donde antes no incursionaban, y cómo el campo ha llegado a las ciudades, tejiendo otro tipo de capital cultural en las familias y en los estudiantes, así como una apertura a la generación y a la construcción de historias en donde en muchos casos son las primeras generaciones con acceso a la Educación Superior.

- o El 58% de los egresados es soltero. Este dato revela un profesional joven que recién está comenzando a construir una trayectoria laboral y donde difícilmente visualiza esta realidad con las complicaciones propias de una responsabilidad familiar, además de que se vislumbra el postergar para el futuro la construcción de una vida en pareja.
- o En relación a quiénes colaboran con el sustento familiar: en el caso de los egresados casados (42%) ellos comparten los gastos con el cónyuge, mientras los solteros (58%) absorben en su mayoría los gastos de la casa. Este dato es interesante, pues concuerda con la realidad de origen de estos egresados provenientes de familias con economías restringidas que recién están comenzando a construir una realidad educada y que demandan el apoyo de estos para una convivencia familiar con mayor calidad de vida.
- o 66% no contaba con automóvil durante se época de estudiante. Este dato concuerda con su origen en donde difícilmente podrían obtener un automóvil a no ser por sus propios medios. Cuando se compara este dato con las nuevas generaciones de estudiantes en instituciones privadas se observa que a diferencia de los sujetos de este estudio, los estudiantes de otros estatus sociales obtienen un automóvil solamente por ingresar a la preparatoria, mismos que en algunos casos los propios padres adquirieron su automóvil en su juventud, no necesariamente nuevo, con el esfuerzo de una economía propia.
- o En relación a las actividades desarrolladas de forma paralela a sus estudios u otras ocupaciones, los egresados respondieron: a) deportes: 56% lo realizaban; b) aulas de computación: 63% no las frecuentaba; c) culturales: 84% no las realizaba, incluyendo en este apartado el estudio de idiomas, es decir, 73% tampoco los cursaba y, d) políticas: 88% no se involucraba con estas actividades. Estos datos son preocupantes, pues plantean una visión de futuro que la educación no consigue despertar aún. La necesidad por anticiparse a cuestiones tecnológicas en el presente son básicas, además de que un requisito para enfrentarse al mundo global requiere del conocimiento y dominio de otras lenguas. La educación en el proceso de internaciona-

lización requiere incorporarse y acercarse a un diálogo con la interculturalidad .

2) La elección de la carrera y de su empleo:

- o 55% respondió que no se dio por el desarrollo profesional que la misma podría ofrecer y tampoco por el reconocimiento social. Este dato es revelador, pues ante una crisis de empleo un futuro que flota en el ambiente de las profesiones es de incertidumbre en el mercado laboral y más cuando lo es la supervivencia para alcanzar y mantener un empleo. En el universo del trabajo y la oferta existen múltiples cotizaciones, para conseguirlo se abarata la mano de obra, además de que las trayectorias no son calificadas. Esta perspectiva da pie a nuevas formas de esclavitud en los mercados laborales y también cuestiona los costos de la modernidad: antiguamente se elegía una carrera; en el presente, la elección es condicionada por la competencia, la moda, el peso, la publicidad, dando pie a una nueva forma del ejercicio de la orientación vocacional.
- o El factor económico en el sentido de considerarse una licenciatura cara o accesible tampoco fue determinante, pues 83% respondió negativamente. Este resultado coloca en discusión los elementos que se ofrecen tanto en la formación como en el acceso a bancos de información, laboratorios, materias de apoyo, entre otros, que la educación pública provee. En el pasado, la formación de enfermería era al 100 % con la modalidad de internado, en el se dormía, se recibía alimentos y seguridad. A nivel de currículo oculto es de las pocas facultades que cuentan con personal de vigilancia que posibilita el acceso en la portería.
- o La mayoría, 95%, no conocía y no consideró el plan de estudios de la licenciatura, así como el nivel de formación de los maestros, antes de elegirla. Este resultado coloca en discusión la idea de que el estudiante debe ser crítico, curioso e indagador, necesario en el perfil que se requiere en todos los escenarios. El nuevo profesional se mantiene en una postura pasiva frente la posibilidad de husmear sobre cuáles serán los contenidos que se conocerán y aquellos que se construirán. Ello puede ser un indicador de que los niveles anteriores a la educación superior no han permitido crear a un estudiante que sea capaz de trazar sus trayectorias académicas, un estudiante capaz de construir sus rutas y descubrir sus fragilidades y fortalezas académicas. Esto revela una educación en donde las prácticas de un curriculum y su secuencia son pre-determinadas e impuestas.
- o 98% eligió esta licenciatura no por el sueldo que se podría percibir por los servicios como profesional; sin embargo, la carrera fue seleccionada con la conciencia de que no era una carrera fácil de ingresar y de estudiar (92%), así como sabiendo la complejidad del grado de empeño, compromiso y estudio que ella implica, es decir, la remuneración está desvinculada de la realidad de los esfuerzos que la carrera exige. Esta evidencia revela una resignación y una postura servicial, y coloca una perspectiva que deberá traba-

jarse para identificar elementos de resiliencia en estudiantes, que les permitan colocarse en los mercados laborales con conciencia en sus tareas y valoración en sus desempeños.

- o 94% respondió que la decisión no se dio por recomendaciones de alguien y 92% declaró que tampoco fue por influencia familiar. De la misma forma, 98% declaró que no optó por esta licenciatura por la cercanía; más bien la decisión fue porque no tenía otra opción (88%). Con este resultado pareciera ser que por la vía de la automatización es que los pasos son dados. Cada uno de los pasos es determinado por la secuencia de niveles inmediatos, o sea, una primaria, secundaria, licenciatura y posgrado. Sólo que en el fondo esto también revela un miedo a parar y enfrentar la inercia del continuidad e inserción en los niveles laborales. El sistema educativo mexicano prolonga la educación ejerciendo un sistema de cautiverio necesario ante una crisis de empleo OCDE (1997).
 - o 50% han elegido sus empleos por superación personal, así como 66% no la han elegido por posibilidades de ascensión, incluso 72% afirman que aceptaron sus empleos no por la ascensión y prestigio que los mismos podrían darles.
 - o 83% de los licenciados no pertenecen a ninguna asociación de profesionistas, hecho que se puede explicar a partir del análisis de que en México no existe interés en instituciones que regulen las profesiones porque no se ven como organismos de prestigio y de seriedad. Inclusive los sindicatos hoy en día no defienden los intereses de los profesionistas, más bien bajo una política neoliberal les disminuyen los derechos adquiridos. Esta perspectiva difiere de otros países en donde las prácticas y sobre todo el campo de la salud son regulados, pues de lo contrario construyen una conspiración para los proyectos de calidad profesional y para vacíos en la actuación y desempeño profesional.
 - o El salario de los egresados encuestados oscila entre \$ 3000 y \$ 6000 mensuales. Esta realidad laboral coloca a los profesionales en condiciones de restricción total a nuevas formas de construcción de la identidad en una realidad en que los nuevos constructores de ascensión social, reconocimiento y competencia tienen su origen en la valoración y valuación de sus puestos. Sólo que en este caso, coloca en discusión al sistema de la organización social que posibilita el ingreso, permanencia y egreso.
- 3) Conocimientos, habilidades y capacidades:
- o Por otra parte como egresados, 45% reconocen tener un mediano conocimiento general que les ha permitido desarrollar la trayectoria académica y laboral, así como 57% manifiesta poseer un mediano conocimiento especializado en algún área de su profesión. Sin embargo, no se quedan explícitos cuáles son los conocimientos especializados.
 - o Dentro de esta línea de dominios de conocimientos, 46% de los encuestados considera tener habilidades de laboratorio y 44% para la investigación.

- o En lo que se refiere a la habilidad para el diagnóstico de problemas 53% respondió tenerla y 49% reconoce que también posee la habilidad para solucionar problemas. Así como, 41% reconoce tener creatividad.
- o 56% considera tener una buena habilidad para la toma de decisiones.
- o 61% afirma tener una alta habilidad para trabajar en equipo.
- o 44% afirma tener una mediana habilidad para la comunicación oral y escrita y 47% dice tener en grado alto.
- o En cuanto a la comprensión del idioma inglés 39% dice poseer una mediana comprensión.
- o Sobre el dominio de programas de cómputo 47% consideran que los manejan medianamente.

Este apartado será tratado en su conjunto, pues ellos revelan un egresado del sistema con un tamiz coloreado por la fuerza de la inercia y cuestiona qué es lo que la organización social está realizando, qué es lo que los actores como académicos, directivos, investigadores han conseguido inyectar por medio del curriculum en su día a día de ese "habitus" que involucra tareas que deberán no sólo aprenderse, sino ejercitarse y sobretodo cómo enseñar lo humano y el principio de otredad (al observar al otro, el dolor, las injusticias, etc.) Y con todo ello, aprender a trabajar en redes, a incorporar la crítica, a comunicarse con otras regiones del planeta e inclusive a aprender un dialecto, a reconocer a los indígenas, entre otros.

Discusión

Finalizando las reflexiones sobre la construcción de la enfermería bajo el currículo oculto, es de nuestro conocimiento que la identidad social propia de las interacciones interpersonales, continua su desarrollo a lo largo de la vida de todo individuo y que toma en cuenta, para ello, las experiencias que se viven día a día; formando así el currículo oculto de cada persona, el que al mismo tiempo se compagina con el currículo propio de la profesión estudiada, en este caso sería la licenciatura en Enfermería.

Son muchas las conquistas a concretar para fortalecer la identidad de la enfermería. Los indicadores a ser trabajados, los cuales hacen parte del currículo oculto van desde el capital cultural, cuestiones personales, familiares, hasta la planeación de una curricula más adecuada a la actual realidad: pedagogía y enseñanza más humanista, así como oportunidades de seguir los estudios de posgrado, de capacitarse para lidiar con las nuevas tecnologías, de la realización de intercambios con las instituciones de otros estados y países, de establecer redes de apoyo, de integrarse en investigaciones, entre otros. Todo ello para que la identidad sea consolidada de manera exitosa, generándose con ello la apertura para conquistar trabajos y salarios dignos. Los cambios que deberán operarse son de índole social, afectivo, emocional, psicológico, político, laboral, estructural, dentro de otros, para la superación de la propia historia de enfermería y de sus rezagos, hechos que interfieren en la formación de la identidad. Y, estos cambios en parte están en las manos del propio profesional

que tendrá que luchar para superarse, que deberá ampliar su visión de mundo y diseñar un proyecto de vida que lo motive a transformarse a sí mismo y a su entorno.

Conclusiones

Se puede decir que el currículo ha sido identificado con:

- o Prácticas y métodos utilizados;
- o resultados de la escolarización no previstos o no pretendidos explícitamente;
- o subproducto del currículo académico;
- o conjunto de factores modeladores de aprendizaje no académico y no mensurable el de los alumnos;
- o contexto social, en el cual tiene lugar la escolaridad, que implica los alumnos alcancen modos de pensar, normas sociales y principios de conducta, dada su prolongada exposición a ese ambiente.

Se puede sugerir que al estudiar aspectos como las habilidades, el reconocimiento social, los aspectos del área curricular, laboral y familiar se obtienen elementos para entender cómo está formada la identidad de las profesiones.

Fuentes Bibliográficas

- Díaz, B (2006) "El diseño curricular: un reto en construcción del futuro" en *Revista Futuro UAEM*, número 7, mes de abril, 2006, p. 5.
- Papalia, DE Sally Wendkos, O. Feldman, RD (2001) *Desarrollo Humano*. Octava Edición. Bogota Colombia, Mc Graw Hill.
- Cárdenas, BL (2005) *La profesionalización de la enfermería en México, un análisis desde la sociología de las profesiones*. México, ediciones Pomares.
- Lourenço, O. (1997) *Enfermagem, valores e desenvolvimento: que enfermagem, que valores, que desenvolvimento?* *Nursing*, año 9, núm.107, Janeiro, p. 7-14.
- Ribeiro, LF (1998) *Valores y desenvolvimento em enfermagem ou de cómo dar lugar à ética*. Lisboa, *Pensar Enfermagem*.
- Silva, TT (2001) *O currículo como fetiche: a poética e a política do texto curricular*. Brasil, *Belo Horizonte*, Autêntica.