



Universitat
de les Illes Balears

TRABAJO DE FIN DE GRADO

LA INFLUENCIA DEL GÉNERO EN LA ENFERMERÍA Y SU ACCESO AL PODER

Irene García Arguimbau

Grado de: Enfermería

Facultad de: Enfermería y fisioterapia

Año académico 2020-21

LA INFLUENCIA DEL GÉNERO EN LA ENFERMERÍA Y SU ACCESO AL PODER

Irene García Arguimbau

Trabajo de fin de grado

Facultad de: Enfermería y fisioterapia

Universitat de les Illes Balears

Año académico 2020-21

Palabras clave del trabajo:

Género, enfermería, enfermeras, poder

Nombre del tutor/tutora del trabajo: Dra. Margalida Miró Bonet

Autorizo a la Universidad a influir este Trabajo en el repertorio institucional para consultarlo en acceso abierto y difundirlo en línea, con finalidades exclusivamente académicas y de investigación.

Autor/a		Tutor/a	
Sí	No	Sí	No
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Resumen

Introducción. La enfermería ha sido y sigue siendo un oficio ejercido en su mayoría por mujeres. En consecuencia, existe una segregación por parte de la sociedad hacia la profesión enfermera, en vista de su proximidad con los roles de género asociados a la feminidad. Dentro de la propia profesión encontramos sesgos de género claramente pronunciados en los puestos de poder, ocupados en su mayoría por hombres.

Objetivos. El objetivo principal del trabajo es analizar en la evidencia cómo actualmente el género es un elemento de poder y su condicionamiento hacia a la enfermería y las enfermeras.

Metodología. Se ha llevado a cabo una búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos: Scielo, Cinahl y Cochrane Library Plus (2011-2021). Los artículos han sido seleccionados siguiendo los criterios de inclusión y exclusión establecidos.

Resultados. De dicha búsqueda se han extraído 23 artículos, analizados individualmente en la tabla resumen que se halla en el anexo 1. Esta tabla contiene información relativa al título, autor principal, año y lugar de publicación, revista, tipo de estudio, objetivos, conclusiones y fuente de obtención.

Discusión. A partir del análisis de la bibliografía, se han expuesto las ideas clave recogidas en la evidencia acerca de cuáles son los factores influyentes en la desacreditación de la profesión enfermera por parte de la sociedad, basándose en la concepción de género. Así mismo, se han recopilado los condicionantes existentes entre hombres y mujeres hacia la adquisición de un puesto de poder reconocido dentro de la profesión.

Conclusiones. Para cambiar la visión negativa que tiene la sociedad, los profesionales deberán realizar acciones individuales y promocionales de su trabajo. A su vez, deberá trabajarse política y legislativamente para obtener mayor representación femenina en puestos de poder.

Palabras clave: género, enfermería, enfermeras, poder.

Resum

Introducció. La infermeria ha estat i segueix essent un ofici exercit majoritàriament per dones. En conseqüència, existeix una segregació per part de la societat cap a la professió infermera en vista de la seva proximitat amb els rols de gènere associats a la feminitat. Dins la pròpia professió hi trobem biaixos de gènere clarament definits als llocs de poder, ocupats en la seva majoria per homes.

Objectius. L'objectiu principal del treball és analitzar en l'evidència com actualment el gènere és un element de poder i el seu condicionament cap a la infermeria i les infermeres.

Metodologia. S'ha portat a terme una recerca bibliogràfica a les següents bases de dades: Scielo, Cinahl i Cochrale Library Plus (2011-2021). Els articles han estat seleccionats seguint els criteris d'inclusió i exclusió establerts.

Resultats. De la recerca s'han extret 23 articles, analitzats individualment a la taula resum que es troba a l'annex 1. Aquesta taula conté informació referent al títol, l'autor principal, any i lloc de publicació, revista, tipus d'estudi, objectius, conclusions i font d'obtenció.

Discussió. A partir de l'anàlisi de la bibliografia, s'han exposat les idees clau recollides a l'evidència sobre quins són els factors influents en la desacreditació de la professió infermera per part de la societat, basant-se en la concepció de gènere. Així mateix, s'han recopilat els condicionants existents entre homes i dones cap a l'adquisició d'un lloc de poder reconegut dins la professió.

Conclusions. Per canviar la visió negativa que té la societat, els professionals hauran de realitzar accions individuals i promocionals de les seves tasques. Així mateix, s'haurà de treballar a nivell polític i legislatiu per a obtenir major representació femenina a llocs de poder.

Paraules clau: gènere, infermeria, infermeres, poder.

Abstract

Introduction. Nursing is and has been a career mostly practiced by women. As a result, society segregates nurses and the whole profession due to its proximity to gender roles associated to femininity. In nursing we can find clear gender-based biases in power positions, occupied by men in most cases.

Purpose. The main goal of this paper is to analyze the scientific evidence on how gender is a power element and its conditioning towards nurses and nursing.

Method. A bibliographic research has been made into the following databases: Scielo, Cinahl and Cochrane Library Plus (2011-2021). The articles have been selected following the defined inclusion and exclusion criteria.

Findings. Twenty-three (23) articles have been extracted from this research and have been individually analyzed in the table found in annex one. This table contains information regarding the title, authors, year and publication place, journal, study type, aims, conclusions, and source.

Discussion. Based on the bibliography analysis, the key ideas extracted from the evidence about the factors based on the conception of gender, that influence in the discrediting on the nursing profession have been presented. Likewise, the existing conditioning factors between men and women towards the acquisition of a recognized position of power within the profession have been compiled.

Conclusions. To change society's negative view about nursing, professionals must take individual actions to promote their work. At the same time, political and legislative work must be done to obtain greater representation of women in positions of power.

Keywords: gender, nursing, nurses, power.

Índice:

1. Introducción.....	7
2. Objetivos del trabajo.....	9
3. Estrategias de búsqueda bibliográfica.....	9
3.1. Criterios de inclusión	10
3.2. Criterios de exclusión.....	10
4. Resultados de la búsqueda bibliográfica.....	11
5. Discusión.	14
5.1. Características vinculadas al género en la enfermería que han sido y siguen siendo elementos de poder.	14
5.2. Cómo estos elementos de género han condicionado las prácticas de las enfermeras y su posición en la sociedad.....	16
6. Conclusiones.	18
7. Bibliografía.	20
8. Anexos.	23
8.1. Anexo I: Tabla resumen de los artículos seleccionados.....	24
8.2. Anexo II: Ficha técnica para revisiones bibliográficas.....	43

1. Introducción

La enfermería es una profesión representada en su mayoría por mujeres. Esto ha comportado la existencia durante años de estereotipos de género asociados a la profesión, así como una visión distorsionada por parte de la sociedad de cuál es la labor real de los enfermeros. Las mujeres enfermeras no solo son discriminadas desde un punto de vista social, sino que dentro de la propia profesión encontramos segregación por razón de género, ya que los varones ocupan puestos de mayor importancia dentro de las organizaciones.

Las relaciones de género son conocidas como los roles sociales de varones y mujeres y su forma de ser interpretados y aceptados por la sociedad ¹. La desigualdad de género se define como el acceso desigual a los recursos que permiten a hombres y mujeres tomar decisiones respecto a oportunidades y capacidades alternas de vida y trabajo ².

Desde la infancia, niños y niñas son segregados para la realización de actividades, ya sean deportivas o bien académicas. Esta segregación influye en las historias y expectativas de cada uno, puesto que se aprende de forma natural a ver el mundo dividido y clasificado por sexo/género ³.

En el caso de la sanidad, gran parte de los estudios hacen referencia a una mayor representación femenina, duplicando a los varones en presencia ³. Esto se debe a los valores intrínsecos inculcados en la infancia asociados al género femenino, relacionados con la ayuda al prójimo ³.

En la teoría del cuidado humano de Watson y Smith ⁴, identifican la enfermería como “un acto epistémico que contribuye a la preservación de la humanidad”. Cuidar es su ideal moral e implica proteger y realzar la dignidad humana.

La predisposición natural hacia el cuidado es un determinante social de la mujer en prácticamente todas las culturas del mundo ⁴, siendo identificada como uno de los motivos por el que la enfermería es una profesión eminentemente femenina.

La idea que la sociedad tiene sobre los enfermeros está llena de estereotipos de género, asociación a roles y un desconocimiento de la profesión, la cual sigue siendo vista como una extensión del rol de cuidadora de la mujer ^{5,6,7}. Estas ideas también influyen en la imagen que los profesionales y estudiantes tienen de sí mismos ⁸. Debido a la

consideración tradicional de que esta es una profesión femenina, las estructuras patriarcales siguen influyendo en la percepción social ^{6,8}.

La población general, e incluso alumnos de primer año, han identificado a los enfermeros como: “asistentes de médicos” cuyo trabajo es dar medicación y vacunar, medir la presión arterial, la temperatura...⁹

Los orígenes y la evolución histórica de la enfermería son raíz de la imagen actual de la profesión, incentivadas a su vez por las desigualdades por razón de género que subyacen en ella ⁵.

La corporación médica consiguió desplazar a los demás grupos e imponer su hegemonía, puesto que mayoritariamente estaba compuesta por hombres ¹. Un claro ejemplo es Florence Nightingale, fundadora de la enfermería como disciplina, quien quedó relegada a un segundo lugar ¹.

En el caso español, la profesionalización de la enfermería se inició gracias al Dr. Federico Rubió y Galí, fundador de la primera escuela de enfermería en 1896 ⁴. Su objetivo era el de “conseguir enfermeras capaces de aprender cuanto corresponda al arte de atender y cuidar de modo artístico y científico [...] para ganarse la vida asistiendo enfermos”, mientras que el modelo de Nightingale se orientaba a la “devoción al paciente” y a su “cuidado” ⁴.

La enfermería se integró en las universidades españolas como Diplomado Universitario en Enfermería (DUE) en 1977, mediante el Real Decreto 2128/77 ⁴. El plan de estudios suponía un cambio en la orientación profesional de la asistencia técnica médica hacia uno centrado en el cuidado de la persona ⁴. Se incorporaron enfermeras como docentes, cuando hasta entonces formar a los enfermeros había sido tarea de médicos varones ⁴.

En España, el 86'4% de los profesionales de enfermería son mujeres, pese a que los hombres también presentan los atributos necesarios para ejercer la profesión ⁴.

La existencia de los llamados “techos de cristal” (incapacidad de las mujeres para optar a puestos de poder, ya que estos son preferentemente ocupados por hombres) impide una igualdad real en la promoción de las mujeres dentro de las organizaciones ⁶. Pese a que la enfermería es una profesión históricamente femenina, tras la incorporación de los hombres en la profesión estos han ocupado la mayoría de cargos directivos ^{6,8}.

Es decir, el 86'4% del personal de enfermería son mujeres, pero estas representan menos de un 40% de los puestos de poder en las organizaciones ^{6,10}. A raíz de esto se ha planteado el objetivo principal de este trabajo.

A nivel personal, he escogido realizar este trabajo puesto que las personas a cargo de los servicios donde he realizado mis prácticas clínicas eran mujeres.

Así mismo, también me he encontrado con situaciones personales en las que me he sentido acosada y discriminada por ser mujer y enfermera. La estereotipación de la enfermería se encuentra muy presente en la sociedad actual, pero sobre todo a nivel de la comunidad científica.

Compañeras de otras carreras sufren otro tipo de discriminación, pero por el hecho de ser mujer en una profesión de hombres. En el caso de la enfermería, parece ser que al ser mujer y escoger esta profesión estás incentivando los roles de género.

En mi opinión, eso no es así. Dentro de la profesión todavía queda mucho trabajo por hacer en relación con la eliminación de estereotipos, tanto dentro como fuera.

2. Objetivos del trabajo

El objetivo general de este trabajo es analizar en la evidencia cómo actualmente el género es un elemento de poder y cómo este condiciona a la enfermería y a las enfermeras.

Para ello y a nivel específico, se han planteado los siguientes objetivos:

1. Identificar qué características vinculadas al género en la enfermería han sido y siguen siendo elementos desacreditantes para la sociedad.
2. Analizar cómo estos elementos de género han condicionado las prácticas de las enfermeras y su posición social.

3. Estrategias de búsqueda bibliográfica

La revisión bibliográfica se llevó a cabo tras definir los objetivos del trabajo. La búsqueda se realizó durante el mes de marzo de 2021.

En primer lugar, se consultó DeCs, a fin de establecer una estrategia de búsqueda y traducir las palabras clave a lenguaje documental. Los indicadores seleccionados fueron: *Nursing (Enfermería)*, *Gender Inequality (Inequidad de Género)*, *Gender Stereotyping*

(*Estereotipo de Género*) y *Power (Poder)*. Dichos vocablos se utilizaron junto con los booleanos *AND* y *OR*.

Tras realizar la primera búsqueda, se comprobó que al ser indicadores tan específicos no se encontraron los resultados esperados, teniendo así que repetirla utilizando términos más generales. Finalmente se seleccionaron *Nursing (Enfermería)*, *Gender (Género)* y *Power (Poder)*.

El trabajo de búsqueda se dividió en dos partes, puesto que no se hallaron suficientes resultados que contuvieran todas las palabras clave:

1. *Nursing AND Gender*.
2. *Nursing AND Power*.

La selección de fuentes de información se realizó en función del área de conocimiento del estudio (Ciencias de la Salud): Scielo y Cinahl como bases de datos y Cochrane Library Plus como base de datos de revisiones sistemáticas.

A fin de poder elegir los artículos más acordes con los objetivos del trabajo, se siguieron los siguientes criterios:

3.1. Criterios de inclusión

Para recopilar artículos adecuados a los objetivos planteados (tanto específicos como a nivel general) se incluyeron aquellos documentos que:

- Su fecha de publicación data en los últimos 10 años (2011-2021),
- El título trata sobre género y enfermería,
- El título trata sobre enfermería y poder,
- El contenido del documento responde a los objetivos específicos planteados.

3.2. Criterios de exclusión

Para esta revisión de literatura científica, todos los artículos que contenían los criterios mencionados a continuación fueron descartados:

- Tesis doctorales,
- Manuales,
- Libros, capítulos de libros,

- Revisiones históricas,
- “Cuidador informal”.

4. Resultados de la búsqueda bibliográfica

Tras la realización de la búsqueda bibliográfica en las bases de datos seleccionadas y previamente mencionadas, se hallaron los siguientes resultados:

Nursing AND Gender.

	Scielo.	Cinahl.	Cochrane Library Plus.
Primer nivel:	208	7.237	311
Segundo nivel:	163	51 ^(A)	176

^(A) Debido a la elevada cantidad de documentos encontrados en el primer nivel, se aplicaron, de manera exclusiva, booleanos extra junto con nuevos criterios de búsqueda acotada:

- *Nursing AND Gender NOT Homes NOT Orientation NOT Violence.*
- “Indicadores presentes en el título”.
- “Texto completo”.
- “Humanos”.

Nursing AND Power.

	Scielo.	Cinahl.	Cochrane Library Plus.
Primer nivel:	75	10.327	311
Segundo nivel:	54	14 ^(B)	45

^(B) Al igual que ocurrió en la otra búsqueda, había excesivos resultados en Cinahl, por lo que de manera exclusiva se aplicaron nuevos booleanos y criterios de búsqueda acotada:

- *Nursing AND Power NOT Children NOT Violence NOT Patient NOT Adolescents.*
- “Indicadores presentes en el título”.
- “Texto completo”.
- “Humanos”.

La primera selección de los artículos fue realizada tras la lectura de título y resumen, seguida de una segunda selección obtenida a través de la lectura crítica del texto completo de dichos documentos.

Los resultados conseguidos fueron los siguientes:

Nursing AND Gender.

	Scielo.	Cinahl.	Cochrane Library Plus.	TOTAL.
Selección por título.	20	18	4	42
Selección por texto.	7	7	1	15
Selección final:				16

Del total de artículos seleccionados, 10 fueron en inglés.

Nursing AND Power.

	Scielo.	Cinahl.	Cochrane Library Plus.	TOTAL.
Selección por título.	8	5	1	14
Selección por texto.	6	2	0	8

Selección final:	7 ^(C)
-------------------------	------------------

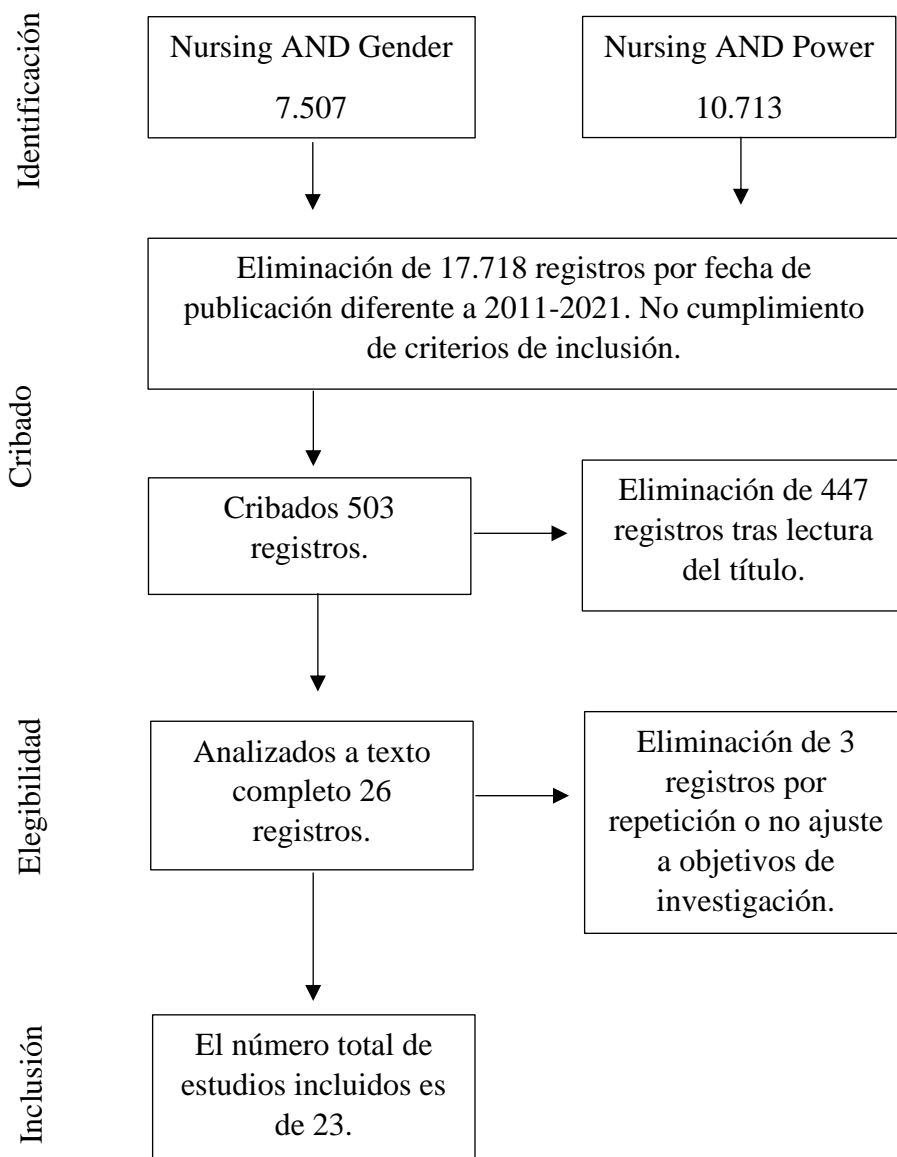
Del total de artículos seleccionados, 4 fueron en inglés.

^(C) Uno de los documentos se encontraba duplicado, por lo que fue excluido del total.

Finalmente, el trabajo se compone de un total de 23 documentos. El motivo de los artículos descartados tras su análisis fue porque no cumplían los criterios de inclusión.

En el apartado de anexos, se puede encontrar una tabla a modo de resumen (*Anexo 2*), la cual contiene la información más relevante de cada documento, así como las fichas técnicas para revisiones bibliográficas (*Anexo 3*).

Diagrama de flujo:



5. Discusión

5.1. Identificar qué características vinculadas al género en la enfermería han sido y siguen siendo elementos desacreditantes para la sociedad

Las concepciones de género son complejas y cambiantes en el tiempo, así como las relaciones de clase y las diferentes formas que adoptan: el papel de cada género en la sociedad y su representación adquiere un significado diferente según la clase social. Así, lo que es decente o adecuado para unos, no tiene por qué serlo para otros¹. Las conductas que siguen o debe seguir cada género varía según el momento histórico, la clase social, el entorno social y la edad¹. La desigualdad de género se observa en las sociedades donde predominan los roles de género tradicionales, como es el caso de España¹¹. En general, la enfermería es percibida como una profesión de bajo estatus social asociada al género femenino⁹.

La elección de oficio o carrera a raíz de un “instinto natural” que provoca que las mujeres se decanten por llevar a cabo el rol de cuidado como parte natural de su conducta, ha propiciado la invisibilización de la enfermería como profesión^{3,4}. Esta elección es resultado de factores y condicionantes sociales, “en los que concurren una serie de esfuerzos, expectativas e intereses personales, que se han desarrollado en el tiempo y en los lugares donde transcurre la vida de quienes toman dicha decisión”³.

En España, los rasgos asignados a la enfermería están asociados a la imagen tradicional: “cuidar a los demás, vocación, altruismo, bondad, sensibilidad y servicio”^{7,8}

Según un estudio realizado en universidades españolas⁴, el modelo de enfermería que actualmente se transmite en España consta de tres categorías: “actividad humana vinculada a la maternidad”, “vocación de ayuda al otro que tienen algunas personas” y “una actividad que atiende las necesidades de los demás respetando su identidad”. Este modelo transmitido es inherente al género femenino, haciendo apelación a su rol de cuidados⁴. El plan de estudios de enfermería, a nivel general, está diseñado por y para mujeres¹².

Al considerar la enfermería como vocación, siendo esta “una cualidad de la que disponen de forma innata algunas personas que orienta una especial predisposición [...] de ayuda al otro”⁴ dota al significado del término “enfermería” los valores propios de la tradición cristiana, vinculados a dicha “vocación”. Esta visión, junto con “ser buena persona,

humilde y tener espíritu de sacrificio” son causa del bajo prestigio, ya que son considerados partes individualizadas de la naturaleza de la persona, superpuestas parcialmente con habilidades o características de la personalidad y no el resultado de la formación académica ^{3,4}.

El concepto de “cuidado” es percibido de manera diferente entre profesionales y sociedad, estando estrechamente relacionados con la base de la profesión para los primeros y con cualidades femeninas y no profesionales para los segundos. Valorar a los enfermeros por la “virtud”, “vocación” o “saber hacer” en lugar del conocimiento y razonamiento crítico, reduce el valor del trabajo, puesto que sugiere que puede ser realizado por otra persona con “dotes” similares y sin necesidad de una formación compleja, exigente y específica ⁵.

Los estereotipos marcan los procesos de autoevaluación de capacidades ³. Existe un importante número de estos, siendo connotaciones negativas y expuestos en los medios de comunicación, infravalorando así el trabajo de los enfermeros. A raíz de esto, el público no percibe la sensación de profesionalidad y cualificación ⁵. En un análisis de campañas publicitarias, el concepto de “ángeles” hacía referencia a los profesionales de enfermería ⁵, valorando más las virtudes individuales que los conocimientos clínicos. En otro análisis de las imágenes sociales se obtuvieron tres narrativas diferentes: “experta conocedora y realizadora”, “juguete sexual” y “tonta incompetente”. La existencia de estos estereotipos causa un impacto en el autoconcepto y autoestima de los enfermeros, afectando incluso a la decisión de seguir los estudios, particularmente en los hombres ⁷.

Algunos programas televisivos, como “Zapeando”, emiten imágenes sexualizadas de enfermeras. En este caso, SATSE impuso una denuncia ante los comentarios denigrantes y consiguieron que el programa pidiera disculpas y rectificase. Así mismo, también se consiguió que Carrefour eliminara de su catálogo de disfraces vestuario de “enfermera sexy”. De esta manera, disminuye la sexualización de la profesión.

La lengua no es simplemente un instrumento de comunicación, sino que forma las ideas y actúa como guía de la actividad mental de las personas, analizando sus impresiones y sintetizando todo lo que registra. Este se considera particularmente eficiente para distinguir los roles sociales, mantenerlos e influenciar a otros ⁴. Es por ello, que hacer referencia a los profesionales de enfermería como “enfermeras” propicia la relación de la

profesión con el género femenino, puesto que en español se usa el masculino como género neutro.

Los varones perciben, dentro de la profesión, algunas ventajas y desventajas por su género, las cuales van desde calificaciones académicas superiores ¹³ hasta el veto en ciertos puestos de trabajo, como puede ser la obstetricia en el Reino Unido ¹⁴. El 42% de los enfermeros ha sufrido algún caso de discriminación por razón de género en la profesión ¹⁴. Cabe mencionar que los incentivos que llevan a varones a ser enfermeros varían de los de las mujeres: ellos tienen más en cuenta los factores económicos, la elevada oferta de empleo, seguridad y oportunidades de avance laboral ¹². La mayoría de estos aspiran a lo que se conoce como “islotos de masculinidad” ^{15,16}: urgencias y emergencias, unidades de cuidados intensivos... Es decir, unidades y servicios en los que los roles de género masculinos tienen una presencia más visible, minimizando la tensión de rol ¹⁵. Los varones parecen beneficiarse de su “deber” de incrementar el liderazgo y adoptar una postura competitiva ¹⁶.

Pese a que la familia y la edad son la base para las opiniones acerca del género, la vida universitaria tiene un papel importante en la adopción de actitudes equitativas hacia los roles de género ¹¹. Varios artículos nos muestran que esta imagen estereotipada va relacionada con la edad ⁷ y que los estudiantes muestran una imagen no-estereotipada de la profesión.

En definitiva, el mayor desacreditante social de la enfermería es su estrecha relación con el género femenino. La asociación de la profesión únicamente con mujeres provoca una visión negativa de la misma, dejando a un lado los conocimientos clínicos de los profesionales y centrándose en las capacidades individuales relacionadas con los estereotipos asociados a la feminidad (cuidado, bondad, vocación, instinto natural...) y teniendo la sensación de que cualquier persona con una formación no muy exigente puede ser enfermero.

5.2. Cómo estos elementos de género han condicionado las prácticas de las enfermeras y su posición en la sociedad

Los estudios han demostrado que las profesiones feminizadas tienen menos poder, son más invisibles y no están bien valoradas económicamente en algunos países, existiendo una brecha salarial entre hombres y mujeres ^{2,5,17}. La mala percepción de la enfermería

dentro de la propia profesión resulta en altas tasas de deserción de estudiantes y enfermeros recién graduados. En concreto, se tiene una mala percepción de las condiciones laborales y de no ser una profesión respetada y valorada ⁸. Históricamente y culturalmente, la enfermería ha sido una profesión subordinada con un rol más operacional, no involucrado en la toma de decisiones y con poco reconocimiento social, recibiendo así un menor impacto en esta última ¹⁸.

El hecho de que la población desconozca las funciones y competencias enfermeras, o estos no sean percibidos como profesionales capaces de realizar un rol autónomo, repercute en que no recurran a ellos para solicitar sus servicios ⁵.

Pese a que los enfermeros perciben como importante su trabajo, no creen que tenga el reconocimiento e impacto que se merece ¹⁸.

La sumisión presente en enfermería ha provocado que el desarrollo disciplinar sea pausado y difícil ¹⁹. El problema se presenta cuando no hay un equilibrio correcto entre poder y la autonomía, sumado a las distancias entre estratos sociales, la baja motivación para correr riesgos y la resistencia a innovaciones e imposición de los valores masculinos ^{19, 20}. Existe una comparación casi automática con el papel del médico como referente, haciendo que la imagen pública del enfermero provoque presión para descartar la idea de enfermería ¹⁶.

El desempeño de la práctica se ve opacada por la incorporación de asuntos ideológicos, roles de género y jerárquicos dentro de las organizaciones ¹⁹. Los enfermeros perciben bajos niveles de poder grupal en relación con otros factores, como son: recursos, competencia comunicativa, logro de resultados del supervisor de grupo... ²¹.

Interactuar con pacientes en una profesión dominada por mujeres, junto a los estereotipos de género, provoca un impacto significativo para los estudiantes y practicantes varones ^{14,22}. Cuando se encuentran rechazados o mal identificados por pacientes y compañeros (confusión con un médico, comparación con mujeres), experimentan una segregación ocupacional de género, donde encuentran su masculinidad cuestionada y provocando así un rechazo hacia la profesión ²².

“En el género masculino hay mayores expectativas de tener una clínica por sí mismos, llevar a cabo labores de gestión o administración en la práctica clínica, llegar a ser

profesor universitario, publicar artículos de revistas, e incluso tener mayores ingresos”³. La fuerza, agresividad, sociabilidad, autocontrol, liderazgo y asunción de riesgos son características consideradas tradicionalmente masculinas; para ellos, estas entran en conflicto con los aspectos afectivos y de cuidado de la enfermería. Dado que los enfermeros representan un recurso escaso, tienden a ser tratados como un valor simbólico y se les asignan posiciones privilegiadas¹⁵.

“Al estudiar las interacciones y desigualdades entre los empleados en el lugar de trabajo, Rosabeth M. Kanter describe la situación en la que el grupo minoritario que representa menos del 15% de la población total del lugar experimenta una mayor visibilidad, exclusión o problemas de asimilación. Kanter argumentó que las dificultades de las mujeres y los tratamientos desiguales en ocupaciones y puestos gerenciales dominados por hombres son la consecuencia de una distribución de género desproporcionada entre hombres y mujeres”²². Es decir, a diferencia de las mujeres siendo discriminadas en ocupaciones dominadas por hombres, los varones se benefician de su estatus simbólico en profesiones dominadas por mujeres.

La recomendación legal de representación femenina del 40% se cumple en un 46’54% de las sociedades científicas analizadas^{6,10}.

La incorporación de mujeres en las profesiones sanitarias no se corresponde con su presencia en puestos de responsabilidad. Los “techos de cristal” impiden una igualdad real, existiendo un estancamiento en la presencia de mujeres en los órganos de gobierno de las entidades científicas¹⁰.

En definitiva, a raíz de los elementos de género mencionados en el apartado anterior, la práctica enfermera tiene una menor repercusión e impacto social que no otras profesiones con una mayor presencia masculina. Así mismo, dentro de la propia profesión encontramos una segregación por razón de género en la que los varones reciben mayores incentivos y puestos de trabajo de responsabilidad más fácilmente que sus compañeras.

6. Conclusiones

Es importante reconocer que existe un problema de comunicación en enfermería⁵. La imagen distorsionada que percibe la sociedad es consecuencia de las acciones y no-

acciones de los profesionales para el cambio de mentalidad. Mientras esta no sea corregida, la invisibilidad de la profesión seguirá presente y se mantendrá invariable⁴.

Se debe transmitir los conocimientos, haciendo a la sociedad partícipe del trabajo diario y los resultados de investigación, así como sus beneficios. Se deberá contribuir con mensajes transmitentes de la complejidad de la profesión y la formación de los profesionales, e impartir educación para eliminar los conceptos relacionados con los roles que causan la discriminación de género. Empezando en la familia y continuando en la escuela.^{5,9}

La labor principal debe ser de los profesionales, sindicatos, colegios profesionales y, en especial, las universidades. Se deberá hacer incidencia en la creación de nuevas leyes y política sociales para eliminar los estereotipos y concepciones erróneas^{5,14}.

Aun así, existen acciones individuales básicas que podemos llevar a cabo, sin necesidad de esperar nuevas leyes, normas o cambios estructurales: modificar la forma en la que nos identificamos frente a otros profesionales, la administración sanitaria, entidades para las que trabajamos y población en general; adoptar un estilo profesional de presentación⁵.

Debemos ser y creernos capaces de valorar la importancia y utilidad de nuestra profesión, puesto que es una condición imprescindible para poder transmitirlo⁵.

El empoderamiento es una práctica de gestión fundamental para el crecimiento profesional del enfermero y que incide positivamente en la atención al paciente. A través de este empoderamiento, se crea una organización de salud compuesta por enfermeros cualificados y competentes que cumplen con sus deberes y disfrutan de la profesión, brindando mejores cuidados²³. Este empoderamiento puede llevarse a cabo a través de un “empoderamiento estructural”: brindar apoyo, recursos, información y oportunidades para desarrollar las habilidades enfermeras. De este modo, también se aumentará la autonomía de los enfermeros²³. Actualmente, se carece de información por parte de los gerentes sobre la toma de decisiones o cómo estas se tomaban, mostrándose una evidente falta de colaboración²³. Para empoderar a los enfermeros, se debe proporcionar un efectivo acceso a la información (políticas, protocolos y circulares de la organización, por ejemplo).

Actualmente, a raíz de la pandemia de Covid-19, se está incrementando la promoción vía medios de comunicación de la labor de los enfermeros, dando una imagen positiva de estos y mostrando cuál es realmente su trabajo. Por ello, estimo que en los próximos años se hallará una mejoría en la percepción social de la enfermería, sumada a un aumento de representación masculina en la profesión.

La existencia de nuevos modelos a seguir masculinos propiciará la inserción de varones en la profesión. El número de personas en estudiar enfermería crecerá y su importancia se igualará a la de otras profesiones sanitarias.

7. Bibliografía

- 1) Sampayo H. Género, medicalización y poder. La feminización en la profesión médica como consecuencia de un proceso de proletarización profesional. *Aljba*. 2018; 22(1): 1-10.
- 2) Gunn V, Muntaner C, Ng E, Villeneuve M, Gea-Sanchez M, Chung H. Gender equality policies, nursing professionalization, and the nursing workforce, a time-series analysis of 22 countries, 2000-2015. *IJNS*. 2019; 99: 1-13.
- 3) Rodríguez-Martínez MC, Sánchez-Rivas E, Labajos-Manzanares MT. Vocación ocupacional y género en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud. *Rev.latinoam.cienc.soc.niñez juv*. 2017; 15(1): 345-356.
- 4) Rodrigo-Pedrosa O, Caïs J, Monforte-Royo C. Emergencia del modelo de enfermería transmitido en las universidades españolas: una aproximación analítica a través de la Teoría Fundamentada. *Ciênc. Saúde colet.*. 2018; 23(1): 41-50.
- 5) Fernández Guitérrez DA. Por qué su imagen profesional puede afectar seriamente a la salud de las personas que atiendes (y la suya propia). *Ene*. 2017; 11(2): 1-10.
- 6) Casado-Mejía R, Botello-Hermosa A. Representatividad de las mujeres en las sociedades científicas españolas del ámbito de la salud en 2014. *Gac Sanit*. 2015; 29(3): 209-212.
- 7) Aranda M, Castillo-Mayén MR, Montes-Berges B. Has the Traditional Social Perception on Nurses Changed? Attribution of Stereotypes and Gender Roles. *Acción psicol*. 2015; 12(1): 103-112.
- 8) Chauke ME, Van Der Wal D, Botha A. Using appreciative inquiry to transform student nurses' image of nursing. *Curationis*. 2015; 38(1): 1-8.

- 9) Karabacak U, Uslusoy E, Ecevit Alpar S, Bahçecik N. Image of nursing held by nursing students according to gender: A qualitative study. *INJP*. 2012; 18(6): 537-544.
- 10) Botello-Hermosa A, Casado-Mejía R, Germán-Bes C. Presencia de las mujeres en los órganos de dirección de los colegios profesionales del ámbito de la salud en 2015. *Rev. Esp. Salud Publica*. 2015; 89(6): 627-632.
- 11) Porter S. Gender and Publishing in Nursing: A secondary análisis of h-index ranking tables. *JAN*. 2018; 78(8): 1899-1907.
- 12) Hoffart N, McCoy TP, Lewallen LP, Thorpe S. Differences in Gender-related Profile Characteristics, Perceptions, and Outcomes of Accelerated Second Degree Nursing Students. *JPN*. 2019; 35(2): 93-100.
- 13) Kiekkas P, Igoumenidis M, Stefanopoulos N, Bakalis N, Kefaliakos A, Aretha D. Gender bias favors female nursing students in the written examination evaluation: Crossover study. *Nurse Education Today*. 2016; 45: 57-62.
- 14) Kouta C. Gender Discrimination and Nursing: A Literature Review. *JPN*. 2011; 27(1): 59-63.
- 15) Hollup O. The impact of gender, culture, and sexuality on Mauritanian nursing: Nursing as a non-gendered occupation identity or masculine field? Qualitative study. *IJNS*. 2014; 51(5): 752-760.
- 16) Ayala RA, Holmqvist MT, Messing HB, Browne RF. Blessed art thou among women: male nursing students and gender inequalities in Chile. *Nurse Education Today*. 2014; 34(12): 1480-1484.
- 17) Micha A. Las condiciones de trabajo de la enfermería en Argentina: algunos determinantes político-institucionales. *Estud. trab*. 2015; 49: 61-90.
- 18) Gomes Salles B, Pena Días FC, Perissotto S, Custódio de Andrade J, Polidoro Dini A, Gasparino R A. Psychological empowerment of health professionals. *Rev Gaúcha Enferm*. 2021; 42(spe): 1-7.
- 19) Rojas Valenciano LP. El fenómeno del poder en enfermería en la academia y el área asistencial desde la perspectiva del docente. *Horiz sanitario*. 2019; 18(1): 17-26.
- 20) Ortega-Altamirano DV, Alemán-Escobar ML, Brito-García I, Rueda-Neira CM, Salcedo-Álvarez RA. Cultura organizacional de enfermería dominante en un hospital de la Secretaría de Salud de Morelos, México. *Salud pública Mex*. 2011; 53(1): 11-16.

- 21) Tizo Costa D, Fernandes Martins MC. Stress among nursing professionals: effects on the conflict on the group and on the physician's power. *Rev. esc. enferm.* 2011; 45(5): 1187-1193.
- 22) Liu HY, Li YL. Crossing the gender boundaries: The gender experiences of male nursing students in initial nursing clinical practice in Taiwan. *Nursing Education Today.* 2017; 58: 72-77.
- 23) Roji G, Jooste K. Perceptions of nurses on acces to structural empowerment in a hospital in the Western Cape. *Curationis.* 2020; 43(1): 1-9.

8. Anexos

8.1. Anexo I: Tabla resumen de los artículos seleccionados

Título.	Autor principal.	Año y lugar de publicación.	Revista.	Tipo de estudio, diseño.	Objetivos.	Conclusiones.	Fuente de obtención.
“Género, medicalización y poder. La feminización en la profesión médica como consecuencia de un proceso de proletarización profesional.”	Horacio R. Sampayo.	Luján. Junio, 2018.	Aljaba.	Estudio cualitativo investigación-acción.	Describir de los cambios político-sociales e ideológicos producidos en Latinoamérica que han conducido a la inclusión de las mujeres en la profesión médica.	“La profesión médica ha sufrido una profunda transformación en relación con el origen social de sus integrantes.” Se interpreta dicho cambio como un factor influyente en el aumento de representación femenina en la profesión.	SciELO.

<p>“Emergencia del modelo de enfermería transmitido en las universidades españolas: una aproximación analítica a través de la teoría fundamentada.”</p>	<p>Oriol Rodrigo Pedrosa, Jordi Caïs, Cristina Monforte-Royo.</p>	<p>Brasil. Enero, 2018.</p>	<p>Ciência & Saúde Colectiva.</p>	<p>Estudio cualitativo a través de la teoría fundamentada.</p>	<p>“Conocer el significado del término “enfermería” para las enfermeras docentes de las universidades españolas.”</p>	<p>“Actividad humana vinculada a la maternidad y a la supervivencia de la especie; vocación de ayuda al otro que tienen algunas personas; actividad orientada al cuidado profesional que atiende las necesidades de los demás respetando su identidad”.</p> <p>Se concluye que el modelo de enfermería transmitido está</p>	<p>Scielo.</p>

						vinculado al género femenino.	
“Vocación ocupacional y género en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud.”	María del Carmen Rodríguez-Martínez, Enrique Sánchez-Rivas, María Teresa Labajos-Manzanares.	Manizales. Junio, 2017.	Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud.	Estudio cuantitativo observacional descriptivo.	“Conocer la relación entre la vocación y el género en una muestra española de 156 estudiantes de primer curso de las titulaciones de Ciencias de la Salud de Enfermería, Fisioterapia, Podología y	“Las elecciones vocacionales [...] son elementos determinantes.” “Los estereotipos pueden marcar [...] los procesos de autoevaluación de las capacidades.” “En nuestro estudio [...] se han encontrado diferencias significativas [...] donde se aprecia que el género masculino	Scielo.

					Terapia Ocupacional.”	suele ser más líder y aventurero que el género femenino.”	
“Por qué su imagen profesional puede afectar seriamente a la salud de las personas que atiende (y a la suya propia).”	Domingo Ángel Fernández Gutiérrez.	Santa Cruz de La Palma. Agosto, 2017.	Revista ENE.	Estudio cualitativo investigación-acción.	Describir los conceptos sobre la imagen de la profesión enfermera “desde la perspectiva del conocimiento que la sociedad y otras disciplinas tienen de ella” y las implicaciones que esta tiene sobre la profesión.	“La imagen distorsionada de nuestro rol [...] es la consecuencia de nuestras propias acciones o inacciones.” “Unificar “nuestra marca” [...] modificar la forma en que nos identificamos frente a otros profesionales, la administración sanitaria, las entidades para las que	Scielo

					Definir las consecuencias para la salud de los pacientes.	trabajamos y la población en general”.	
“Representatividad de las mujeres en las sociedades científicas españolas del ámbito de la salud en 2014.”	Rosa Casado-Mejía, Alicia Botello-Hermosa.	Barcelona. Mayo/Junio, 2015.	Revista Gaceta Sanitaria.	Estudio cuantitativo descriptivo transversal.	“Describir la presencia de las mujeres en las estructuras directivas de las sociedades científicas de salud en España actualmente.	No existe paridad en el conjunto. La presencia femenina es mayor en primaria que en las médicas y las hospitalarias. Disminuye con el nivel de responsabilidad.	Scielo.
“Has the traditional social perception on nurses changed?”	María Aranda,	Madrid.			“Analizar la asignación de estereotipos y roles	“La distribución de estereotipos de género presentó	

Attribution of stereotypes and gender roles.	María del Rosario Castillo-Mayén, Beatriz Montes-Berges.	Enero/Junio, 2015	Revista Acción Psicológica.	Estudio cuantitativo cuasi-experimental	de género a enfermeras y enfermeros.”	similitudes en ambos géneros.” “Los participantes con baja orientación a la dominancia social eligieron roles de género tradicionales.”	Scielo.
“Using appreciative inquiry to transform student	Motshedisi E. Chauke, Dirk Van Der Wal,	Pretoria, 2015.	Revista Curationis.	Estudio cuantitativo cuasi-experimental.	Explorar el potencial de la indagación apreciativa como una estrategia de enseñanza para transformar la imagen de la	Mezcla de percepciones positivas y negativas de la imagen de la profesión, relacionadas con la visión de esta como respetada y apreciada.	Scielo.

nurses' image of nursing.”	Annalie Botha.				enfermería sobre los estudiantes.	Post-intervención las percepciones positivas aumentaron. La indagación apreciativa como estrategia de enseñanza tiene resultados positivos.	
“Gender bias favors female nursing students in	Panagiotis Kiekkas, Michael Igoumenidis,	Grecia,		Estudio cuantitativo experimental con	Investigar el sesgo de género en la evaluación de un	Se detectaron sesgos de género a favor de las mujeres en la	

the written examination evaluation: Crossover study.”	Nikolaos Stefanopoulos, Nick Bakalis, Antonios Kefaliakos, Fiamanto Aretha.	Octubre, 2016.	Revista Nurse Education Today.	intervención. Estudio cruzado de un grupo con dos fases.	examen escrito de estudiantes de enfermería.	evaluación de un examen escrito. Este trato desigual puede impedir la continuación de los varones en los estudios y profesión.	Cochrane. Library Plus.
“Differences in Gender-related Profile	Nancy Hoffart,				Identificar diferencias basadas en el	Se necesita un mayor esfuerzo para comprender y	

<p>Characteristics, Perceptions, and Outcomes of Accelerated Second Degreee Nursing Students.”</p>	<p>Thomas P. McCoy, Lynne P. Lewallen, Shemeka Thorpe.</p>	<p>Greensboro, Mayo/Abril, 2019.</p>	<p>Revista “Journal of Professional Nursing”.</p>	<p>Estudio cualitativo biográfico.</p>	<p>género en las características del perfil de los académicos, las experiencias del programa y los resultados posteriores a la graduación.</p>	<p>abordar mejor las percepciones y necesidades basadas en el género de los estudiantes de enfermería masculinos.</p>	<p>Cinahl.</p>
					<p>Analizar las tablas de clasificación publicadas sobre</p>	<p>La influencia de los hombres sobre las</p>	

<p>“Gender and publishing in Nursing: A secondary analysis of h-index ranking tables.</p>	<p>Sam Porter.</p>	<p>Reino Unido, Mayo, 2018.</p>	<p>Revista “Journal of Advanced Nursing”.</p>	<p>Estudio cuantitativo observacional analítico.</p>	<p>las puntuaciones del índice h de los académicos para establecer si los académicos de enfermería masculinos están representados proporcionalmente en dichas tablas.</p>	<p>publicaciones en enfermería en Reino Unido y Canadá supera su representación en toda la profesión. La representación en docencia también es superior.</p>	<p>Cinahl.</p>
<p>“Crossing the gender boundaries: The gender experiences of male nursing</p>	<p>Hsing-Yuan Liu, Yun Ling Li.</p>	<p>Taiwan,</p>		<p>Estudio cualitativo basado en la</p>	<p>Explorar las experiencias de género de los estudiantes de</p>	<p>Se identifican las experiencias específicas de género</p>	<p>Cinahl.</p>

students in initial nursing clinical practice in Taiwan.”		Noviembre, 2017.	Revista Nurse Education Today.	teoría fundamentada.	enfermería varones durante su primera práctica clínica.	de los estudiantes de enfermería.	
“Gender equality policies, nursing professionalization, and the nursing workforce: A cross-sectional, time-series analysis of 22 countries, 2000-2015.”	Virginia Gunn, Carles Muntaner, Edwin Ng, Michael Villeneuve, Montserrat Gea-Sánchez, Haejoo Chung.	- Noviembre, 2019.	Revista “International Journal of Nursing Studies”.	Estudio cualitativo de análisis transversal de series de tiempo (16 años).	Investigar la relación entre las políticas de igualdad de género como determinantes a nivel macro e indicadores de profesionalización de la enfermería.	Los hallazgos de este estudio podrían sumarse a los esfuerzos de promoción existentes para fortalecer la enfermería y su fuerza laboral a través de políticas públicas.	Cinahl.
“Image of nursing held by nursing students according	Ükke Karabacak, Esin Uslusoy,	-	Revista “International Journal of	Estudio cualitativo	Determinar la visión de la enfermería en	Se necesitan más estudios y programas para evaluar los	Cinahl.

to gender: A qualitative study.”	Sule Ecevit, Fefise Bahçecik.	Noviembre, 2012.	Nursing Practices”.	fenomenológico.	estudiantes masculinos y femeninos.	logros académicos de los estudiantes varones.	
“Gender Discrimination and Nursing: A Literature Review.”	Christiana Kputa, Charis P. Kaite.	Chipre, Enero/Febrero 2011.	Revista “Journal of Professional Nursing.”	Estudio cualitativo, revision bibliográfica.	Examinar los estereotipos de género en relación con los hombres de enfermería. Discutir casos de discriminación de género en la profesión. Explorar métodos utilizados para promover la igualdad de oportunidades educativas.	Es necesario revisar los programas educativos de enfermería, al menos aquellos que parecen tener sesgos de género, a fin de brindar igualdad de oportunidades en la formación.	Cinahl.

<p>“The impact of gender, culture and sexuality on Mauritian nursing: Nursing as a non-gendered occupational identity or masculine field? Qualitative study.”</p>	<p>Oddvar Hollup.</p>	<p>Noruega, Mayo, 2014.</p>	<p>Revista “International Journal of Nursing Studies”</p>	<p>Estudio cualitativo etnometodológico.</p>	<p>Describir y analizar cómo las percepciones culturales y de género influyeron en el desarrollo de la enfermería en Mauricio.</p>	<p>La profesión ha sido modelada por su “historia de origen”, condiciones sociales diferentes sobre un desequilibrio de género y feminización de los cuidados.</p>	<p>Cinahl.</p>
<p>“Psychological empowerment of health professionals”</p>	<p>Bianca Gomes Salles, Flávia Carvalho Pena Dias, Samantha Perissotto, Juliane Custódio de Andrade,</p>	<p>Brasil. 2021.</p>	<p>Revista Gaúcha Enfermería.</p>	<p>Estudio cuantitativo, comparativo y transversal.</p>	<p>“Evaluar si existen diferencias en el empoderamiento psicológico entre diferentes profesionales de la salud.”</p>	<p>“No existen diferencias estadísticamente significativas en la percepción del empoderamiento psicológico.”</p>	<p>Scielo.</p>

	Ariane Polidoro Dini, Renata Cristina Gasparino.						
“Perceptions of nurses on access to structural empowerment in a hospital in the Western Cape.”	Gladness Roji, Karien Jooste.	Suráfrica, 2020.	Revista Curations.	Diseño cuantitativo observacional analíticos.	Describir cómo las enfermeras gerentes podrían ayudar a las enfermeras a empoderarse estructuralmente a través de recursos de poder.	El empoderamiento se puede lograr al permitir el acceso al empoderamiento estructural por fuentes de poder (oportunidades, información, recursos y apoyo) en diferentes niveles para todas las categorías de enfermeras.	Scielo.

<p>“El fenómeno del poder en enfermería en la academia y el área asistencial desde la perspectiva del docente.”</p>	<p>Ligia Patricia Rojas Valenciano</p>	<p>Villahermosa, Enero/abril, 2019.</p>	<p>Revista Horizonte Sanitario.</p>	<p>“Estudio cualitativo aplicando el método hermenéutico dialéctico.”</p>	<p>“Evidenciar los resultados de la dimensión de análisis titulada “El poder en enfermería” que forma parte del proyecto Sistematización de las experiencias de los y las docentes [...]”</p>	<p>“La enfermería [...] mantiene una posición de desventaja debido a la dominación y sumisión hacia otros profesionales, restándole importancia a su ejercicio del poder en el equipo.”</p>	<p>Scielo.</p>
<p>“Presencia de las mujeres en órganos de dirección de los colegios profesionales del ámbito de la salud en 2015.”</p>	<p>Alicia Botello-Hermosa, Rosa Casado-Mejía, Concepción Germán-Bes.</p>	<p>Madrid, Noviembre/Diciembre, 2015.</p>	<p>Revista Española de Salud Pública.</p>	<p>Estudio cuantitativo descriptivo transversal.</p>	<p>“Describir la frecuencia de la presencia de las mujeres en la estructuras directivas de los colegios</p>	<p>“No existe paridad entre hombres y mujeres en el conjunto de los colegios estudiados. La presencia femenina es mayor en</p>	<p>Scielo.</p>

					profesionales del ámbito de la salud en España y comprobar el grado de cumplimiento de los criterios de paridad.”	colegios de [...] enfermería [...] el nivel de responsabilidad disminuye la presencia de las mujeres.”	
“Las condiciones de trabajo de la enfermería en Argentina: algunos determinantes político-institucionales.”	Ariela Micha.	Buenos Aires, Junio, 2015.	Revista Estudios del trabajo.	Estudio cualitativo etnometodológico.	“Explorar la forma en que los múltiples niveles de fragmentación gremial estarían generando una pérdida de fuerza de las demandas específicas de los trabajadores de enfermería, su	Las características de representación gremial resultan fundamentales para entender las condiciones laborales. Evertir la situación requiere reestructurar la normativa, siendo imprescindible	Scielo.

					incidencia en salarios bajos, pluriempleo y largas jornadas laborales.”	aplicar medidas para el fortalecimiento de la representación sindical.	
“Cultura organizacional de enfermería dominante en un hospital de la Secretaría de Salud de Morelos, México.”	Doris Verónica Ortega-Altamirano, María de Lourdes Alemán-Escobar, Ivone Brito-García, Celina Magally Rueda-Neira, Rey Arturo Salcedo-Álvarez	Caravaca, Enero/febrero, 2011.	Revista Salud Pública de México.	Estudio cualitativo transversal.	“Identificar los modelos de cultura organizacional, dominante y preferido, en enfermería en el segundo nivel de atención a la salud.”	“Identificar estos modelos de la cultura organizacional permite entender los diferenciales de desempeño en la gestión del cuidado enfermero a los usuarios hospitalarios y plantearse aspiraciones de mejoras en el propio servicio.”	Scielo.

<p>“Nursing power as viewed by nursing professionals.”</p>	<p>Peltomaa Katriina, Viinikainen Sari, Rantanen Anja, Sieloff Christina, Asikainen Paula, Suominen Tarja.</p>	<p>Finlandia, Septiembre, 2012.</p>	<p>Revista “Scandinavian Journal of Caring Sciences”.</p>	<p>Estudio cuantitativo observacional descriptivo.</p>	<p>Describir cómo los profesionales de enfermería perciben el nivel de poder del grupo de enfermería en las organizaciones de salud pública.</p>	<p>Las enfermeras percibieron niveles más bajos de poder grupal en relación con el control, recursos, competencia comunicativa y logro de resultados.</p>	<p>Cinahl.</p>
<p>“Blessed art thou among women: male nursing students and gender inequalities in Chile.”</p>	<p>Ricardo A Ayala, Moira T Holmqvist, Helga B Messing, Rodrigo F Browne.</p>	<p>Chile, Diciembre, 2014.</p>	<p>Revista Nurse Education Today.</p>	<p>Estudio cualitativo basado en la teoría fundamentada.</p>	<p>Comprender la socialización de los estudiantes masculinos de enfermería y su relación con la identidad de género y la construcción de</p>	<p>La academia chilena parece construida sobre asimetrías históricas de género. El proceso de aceptación de hombres en la carrera de enfermería debe protegerse.</p>	<p>Cinahl.</p>

					desigualdades en la formación.	Prevenir la reproducción de dichas desigualdades.	
--	--	--	--	--	--------------------------------	---	--

8.2. Anexo II: Ficha técnica para revisiones bibliográficas.

Nº Ficha (por orden).
1

Cita bibliográfica (según Vancouver).	Sampayo H. Género, medicalización y poder. La feminización en la profesión médica como consecuencia de un proceso de proletarización profesional. Aljba. 2018; 22(1): 1-10.	
Introducción.	Resumen de la introducción (máx 100 pal).	El saber médico era cosa de hombres. Debido al capitalismo y la necesidad de recursos humanos, se han insertado las mujeres a la profesión, haciendo que su estatus social baje.
	Objetivo del estudio.	Describir de los cambios político-sociales e ideológicos producidos en Latinoamérica que han conducido a la inclusión de las mujeres en la profesión médica.
Metodología.	Tipo de estudio.	Estudio cualitativo investigación-acción.
	Año de realización.	2018
	Técnica recogida de datos.	Revisión bibliográfica.
Resultados relevantes.	La profesión médica ha sufrido una transformación en referencia al origen social y la inserción de mujeres, rebajando su estatus social.	
Discusión planteada.	La salud tiene un valor mercantil, así como los profesionales.	
Conclusiones del estudio.	<p>“La profesión médica ha sufrido una profunda transformación en relación con el origen social de sus integrantes.”</p> <p>Se interpreta dicho cambio como un factor influyente en el aumento de representación femenina en la profesión.</p>	

Valoración (Escala Likert).	Likert 4	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.
Bibliografía (revisión dirigida).	20 referencias	

Nº Ficha (por orden).
2

Cita bibliográfica (según Vancouver).	Gunn V, Muntaner C, Ng E, Villeneuve M, Gea-Sanchez M, Chung H. Gender equality policies, nursing professionalization, and the nursing workforce, a time-series analysis of 22 countries, 2000-2015. IJNS. 2019; 99: 1-13.	
Introducción.	Resumen de la introducción (máx 100 pal).	Existe un conocimiento limitado del trabajo de los enfermeros. Encontramos políticas y otros determinantes que influyen en la profesionalización.
	Objetivo del estudio.	Investigar la relación entre las políticas de igualdad de género como determinantes a nivel macro e indicadores de profesionalización de la enfermería.
Metodología.	Tipo de estudio.	Estudio cualitativo de análisis transversal de series de tiempo (16 años).
	Año de realización.	2019
	Técnica recogida de datos.	Modelos de regresión lineal de efectos fijos y regresiones de Prais-Winsten con errores estándar corregidos por panel. Uso del programa Amelia II.

	Población y muestra.	22 países de ingresos altos, miembros de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos.
Resultados relevantes.	Las políticas de equidad de género tienen un efecto en los indicadores de profesionalización de la enfermería.	
Discusión planteada.	Los hallazgos de este estudio podrían sumarse a los esfuerzos de promoción existentes para fortalecer la enfermería y su fuerza laboral a través de políticas públicas.	
Conclusiones del estudio.	Los hallazgos de este estudio podrían sumarse a los esfuerzos de promoción existentes para fortalecer la enfermería y su fuerza laboral a través de políticas públicas.	
Valoración (Escala Liker)	Likert 4	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.
Bibliografía (revisión dirigida).	126 citaciones.	

Nº Ficha (por orden).
3

Cita bibliográfica (según Vancouver).	Rodríguez-Martínez MC, Sánchez-Rivas E, Labajos-Manzanares MT. Vocación ocupacional y género en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud. Rev.latinoam.cienc.soc.niñez juv. 2017; 15(1): 345-356.	
Introducción.	Resumen de la introducción (máx 100 pal).	El proceso de elección vocacional va en función de aptitudes y habilidades de la persona.
	Objetivo del estudio.	“Conocer la relación entre la vocación y el género en una muestra española de 156 estudiantes de primer curso de las titulaciones de Ciencias de la Salud de

		Enfermería, Fisioterapia, Podología y Terapia Ocupacional.”
Metodología.	Tipo de estudio.	Estudio cuantitativo observacional descriptivo.
	Año de realización.	2017
	Técnica recogida de datos.	Cuestionario Orvis on-line.
	Población y muestra.	Estudiantes universitarios de primero de la facultad de ciencias de la salud de Málaga.
Resultados relevantes.	Mayor incidencia de mujeres que de hombres. Se valoraron: liderazgo, organización, altruismo, creatividad, análisis, producción, aventura y erudición.	
Discusión planteada.	<p>“Las elecciones vocacionales [...] son elementos determinantes.”</p> <p>“Los estereotipos pueden marcar [...] los procesos de autoevaluación de las capacidades.”</p> <p>“En nuestro estudio [...] se han encontrado diferencias significativas [...] donde se aprecia que el género masculino suele ser más líder y aventurero que el género femenino.”</p>	
Conclusiones del estudio.	La elección de profesión va en función del género, altamente condicionada por la historia y desarrollo social de la persona.	
Valoración (Escala Likert)	Likert 4	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

Nº Ficha (por orden).
4

Cita bibliográfica (según Vancouver).	Rodrigo-Pedrosa O, Caïs J, Monforte-Royo C. Emergencia del modelo de enfermería transmitido en las universidades españolas: una aproximación analítica a través de la Teoría Fundamentada. Ciênc. Saúde colet.. 2018; 23(1): 41-50.		
Introducción.	Resumen de la introducción (máx 100 pal).	A partir de la promoción de la enfermería americana en España, se introdujeron nuevas corrientes en la formación académica.	
	Objetivo del estudio.	“Conocer el significado del término “enfermería” para las enfermeras docentes de las universidades españolas.”	
Metodología.	Tipo de estudio.	Estudio cualitativo a través de la teoría fundamentada.	
	Año de realización.	2018	
	Técnica recogida de datos.	Selección intencional de casos extremos. Descripción interpretativa de entrevistas.	
	Población y muestra.	8 participantes, profesionales docentes de enfermería.	
Resultados relevantes.	Tres categorías: actividad humana vinculada a la maternidad, vocación que tienen algunas personas de su ayuda al otro, actividad profesional que atiende las necesidades de los demás respetando su identidad.		
Conclusiones del estudio.	<p>“Actividad humana vinculada a la maternidad y a la supervivencia de la especie; vocación de ayuda al otro que tienen algunas personas; actividad orientada al cuidado profesional que atiende las necesidades de los demás respetando su identidad”.</p> <p>Se concluye que el modelo de enfermería transmitido está vinculado al género femenino.</p>		
Valoración (Escala Liker)	Likert 4		Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

Nº Ficha (por orden).
5

Cita bibliográfica (según Vancouver).	Fernández Guitérrez DA. Por qué su imagen profesional puede afectar seriamente a la salud de las personas que atiendes (y la suya propia). Ene. 2017; 11(2): 1-10.	
Introducción.	Resumen de la introducción (máx 100 pal).	La imagen de un profesional se construye desde la visión social: estereotipos, roles de género... Y un profundo desconocimiento.
	Objetivo del estudio.	<p>Describir los conceptos sobre la imagen de la profesión enfermera “desde la perspectiva del conocimiento que la sociedad y otras disciplinas tienen de ella” y las implicaciones que esta tiene sobre la profesión.</p> <p>Definir las consecuencias para la salud de los pacientes.</p>
Metodología.	Tipo de estudio.	Estudio cualitativo investigación-acción.
	Año de realización.	2017
	Técnica recogida de datos.	Revisión bibliográfica.
Resultados relevantes.	La existencia de estereotipos y otras acciones sociales sobre el profesional afecta tanto a la persona como la calidad de sus servicios.	
Conclusiones del estudio.	<p>“La imagen distorsionada de nuestro rol [...] es la consecuencia de nuestras propias acciones o inacciones.”</p> <p>“Unificar “nuestra marca” [...] modificar la forma en que nos identificamos frente a otros profesionales, la administración</p>	

	sanitaria, las entidades para las que trabajamos y la población en general”.	
Valoración (Escala Liker)	Likert 4	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

Nº Ficha (por orden).
6

Cita bibliográfica (según Vancouver).	Casado-Mejía R, Botello-Hermosa A. Representatividad de las mujeres en las sociedades científicas españolas del ámbito de la salud en 2014. Gac Sanit. 2015; 29(3): 209-212.	
Introducción.	Resumen de la introducción (máx 100 pal).	
	Objetivo del estudio.	“Describir la presencia de las mujeres en las estructuras directivas de las sociedades científicas de salud en España actualmente.
Metodología.	Tipo de estudio.	Estudio cuantitativo descriptivo transversal
	Año de realización.	2015
	Técnica recogida de datos.	Análisis de la evidencia.
	Población y muestra.	Análisis del porcentaje de mujeres en Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

Resultados relevantes.	De 173 sociedades, 41 tienen presidentas. Las mujeres ocupan un 32'41% de puestos ejecutivos i un 36'24% del total de juntas directivas.	
Conclusiones del estudio.	No existe paridad en el conjunto. La presencia femenina es mayor en primaria que en las médicas y las hospitalarias. Disminuye con el nivel de responsabilidad.	
Valoración (Escala Liker)	Likert 4	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

Nº Ficha (por orden).
7

Cita bibliográfica (según Vancouver).	Aranda M, Castillo-Mayén MR, Montes-Berges B. Has the Traditional Social Perception on Nurses Changed? Attribution of Stereotypes and Gender Roles. Acción psicol. 2015; 12(1): 103-112..	
Introducción.	Resumen de la introducción (máx 100 pal).	La enfermería, considerada siempre como una profesión femenina, se ha encontrado con un aumento del número de varones en los últimos años. A pesar del cambio, el género femenino sigue teniendo un gran impacto en la sociedad.
	Objetivo del estudio.	“Analizar la asignación de estereotipos y roles de género a enfermeras y enfermeros.”
Metodología.	Tipo de estudio.	Estudio cuantitativo cuasi-experimental
	Año de realización.	2015
	Técnica recogida de datos.	Escala de Orientación de Dominio Social, Escala de estereotipos de género actuales,

		Tarea de asignación de roles, Competencia, Habilidades sociales, Liderazgo.
	Población y muestra.	121 sujetos, 33 hombres y 88 mujeres, de 18 a 66 años. Pacientes, no pacientes y estudiantes de enfermería.
Discusión planteada.	Se examinaron las percepciones sociales de los profesionales, identificando las diferencias entre grupos de edad. Solo existen diferencias entre los tres grupos en relación con los estereotipos femeninos. El grupo de no-pacientes demostró una mayor asignación estereotipada.	
Conclusiones del estudio.	<p>“La distribución de estereotipos de género presentó similitudes en ambos géneros.”</p> <p>“Los participantes con baja orientación a la dominancia social eligieron roles de género tradicionales.”</p>	
Valoración (Escala Liker)	Likert 4	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

Nº Ficha (por orden).

8

Cita bibliográfica (según Vancouver).	Chauke ME, Van Der Wal D, Botha A. Using appreciative inquiry to transform student nurses' image of nursing. <i>Curationis</i> . 2015; 38(1): 1-8.	
Introducción.	Resumen de la introducción (máx 100 pal).	La profesión de enfermería se encuentra ante desafíos relacionados con su estatus e imagen. Altas tasas de deserción de estudiantes recién cualificados.
	Objetivo del estudio.	Explorar el potencial de la indagación apreciativa como una estrategia de

		enseñanza para transformar la imagen de la enfermería sobre los estudiantes.
Metodología.	Tipo de estudio.	Estudio cuantitativo cuasi-experimental
	Año de realización.	2015
	Técnica recogida de datos.	Cuestionario autoadministrado y posterior aplicación de la IA.
	Población y muestra.	Estudiantes de enfermería inscritos en el programa de educación y formación que conduce al registro como enfermero y partera.
Discusión planteada.	Mayoría de mueres (1:3), pérdida de estatus y poder adquisitivo por ser mayoría mujeres.	
Conclusiones del estudio.	<p>Mezcla de percepciones positivas y negativas de la imagen de la profesión, relacionadas con la visión de esta como respetada y apreciada.</p> <p>Post-intervención las percepciones positivas aumentaron.</p> <p>La indagación apreciativa como estrategia de enseñanza tiene resultados positivos</p>	
Valoración (Escala Liker)	Likert 4	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

Nº Ficha (por orden).
9

Cita bibliográfica (según Vancouver).	Karabacak U, Uslusoy E, Ecevit Alpar S, Bahçecik N. Image of nursing held by nursing students according to gender: A qualitative study. INJP. 2012; 18(6): 537-544.
---------------------------------------	---

Introducción.	Resumen de la introducción (máx 100 pal).	El género influye en la profesión elegida. La literatura indica que los varones participaron en los cuidados antes de la llegada de Florence Nightingale. Luego disminuyó tras la afirmación de que era un trabajo intrínseco de las mujeres.
	Objetivo del estudio.	Determinar la visión de la enfermería en estudiantes masculinos y femeninos
Metodología.	Tipo de estudio.	Estudio cualitativo fenomenológico.
	Año de realización.	2012
	Técnica recogida de datos.	Discusión de grupos focales en el que se solicitan respuestas de inmediato. Divididos en dos grupos de estudiantes varones y dos de mujeres. Formulario de entrevista semiestructurada como herramienta de recopilación de datos.
	Población y muestra.	Estudiantes de primer año que asistían al departamento de enfermería de una universidad de Turquía. 86 estudiantes.
Resultados relevantes.	La mitad de los estudiantes de cada grupo habían escogido la profesión voluntariamente; el 40% de los varones habían escogido cuando realmente no querían y el 10% había sido indeciso.	
Discusión planteada.	Concepción de la enfermería como trabajo de mujeres, definición del trabajo, deseo de los demás, garantía de trabajo, ayudar a los demás, rendimiento académico, enfoque de género.	
Conclusiones del estudio.	Se necesitan más estudios y programas para evaluar los logros académicos de los estudiantes varones.	
Valoración (Escala Liker)	Likert 4	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

Nº Ficha (por orden).

10

Cita bibliográfica (según Vancouver).	Botello-Hermosa A, Casado-Mejía R, Germán-Bes C. Presencia de las mujeres en los órganos de dirección de los colegios profesionales del ámbito de la salud en 2015. Rev. Esp. Salud Publica. 2015; 89(6): 627-632.	
Introducción.	Resumen de la introducción (máx 100 pal).	La progresiva incorporación de las mujeres en profesiones sanitarias no corresponde con su presencia en puestos de responsabilidad.
	Objetivo del estudio.	“Describir la frecuencia de la presencia de las mujeres en la estructuras directivas de llos colegios profesionales del ámbito de la salud en España y comprobar el grado de cumplimiento de los criterios de paridad.”
Metodología.	Tipo de estudio.	Estudio cuantitativo descriptivo transversal
	Año de realización.	2015
	Técnica recogida de datos.	Análisis de la evidencia
	Población y muestra.	Junta directiva del Consejo General de los colegios profesionales de Psicología, Médicos, Enfermería, Fisioterapeutas, Dentistas, Farmacia y comparación con colegiados y colegidas según INE para 2014.
Resultados relevantes.	De 251 colegios profesionales en julio de 2015, 41 la presidencia estaba ocupada por mujeres. Menos del 50% en todos los casos.	
Discusión planteada.	La presencia no alcanza los niveles deseados. No existe una representación adecuada.	

Conclusiones del estudio.	No existe pariedad entre hombres y mujeres en el conjunto de los colegios estudiados. La presencia femenina es mayor en colegios de [...] enfermería [...] el nivel de responsabilidad disminuye la presencia de las mujeres.”	
Valoración (Escala Liker)	Likert 4	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

Nº Ficha (por orden).
11

Cita bibliográfica (según Vancouver).	Porter S. Gender and Publishing in Nursing: A secondary análisis of h-index ranking tables. JAN. 2018; 78(8): 1899-1907.	
Introducción.	Resumen de la introducción (máx 100 pal).	Estudios anteriores han identificado una representación desproporcionada de académicos de enfermería masculinos del Reino Unido en las publicaciones en comparación con sus contrapartes estadounidenses.
	Objetivo del estudio.	Analizar las tablas de clasificación publicadas sobre las puntuaciones del índice h de los académicos para establecer si los académicos de enfermería masculinos están representados proporcionalmente en dichas tablas.
Metodología.	Tipo de estudio.	Estudio cuantitativo observacional analítico

	Año de realización.	2018
	Técnica recogida de datos.	Análisis de cuatro artículos de Reino Unido, Canadá y Australia que contenían tablas de clasificación del índice h.
Resultados relevantes.	Número desproporcionado de hombres con puntajes altos en el índice h en datos de Reino Unido y Canadá. Número desproporcionado de profesores varones en las universidades del Reino Unido.	
Conclusiones del estudio.	<p>La influencia de los hombres sobre las publicaciones en enfermería en Reino Unido y Canadá supera su representación en toda la profesión.</p> <p>La representación en docencia también es superior.</p>	
Valoración (Escala Liker)	Likert 4	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

Nº Ficha (por orden).
12

Cita bibliográfica (según Vancouver).	Hoffart N, McCoy TP, Lewallen LP, Thorpe S. Differences in Gender-related Profile Characteristics, Perceptions, and Outcomes of Accelerated Second Degree Nursing Students. JPN. 2019; 35(2): 93-100.	
Introducción.	Resumen de la introducción (máx 100 pal).	La base de datos NCIN se analizó para identificar diferencias basadas en el género en las características del perfil académico.
	Objetivo del estudio.	Identificar diferencias basadas en el género en las características del perfil de los académicos, las experiencias del

		programa y los resultados posteriores a la graduación.
Metodología.	Tipo de estudio.	Estudio cualitativo biográfico.
	Año de realización.	2019
	Técnica recogida de datos.	Adaptación del Modelo de éxito y Retención Universal de Enfermería de Jeffreys.
Resultados relevantes.	Diferencias basadas en el género para características de perfil, factores afectivos, académicos, integración profesional, factores ambientales, resultados académicos y psicológicos.	
Discusión planteada.	Los hombres se vieron más influenciados por factores económicos a la hora de elegir la carrera. Menos preocupaciones por aspectos financieros y consiguieron un empleo antes que la smujeres.	
Conclusiones del estudio.	Se necesita un mayor esfuerzo para comprender y abordar mejor las percepciones y necesidades basadas en el género de los estudiantes de enfermería masculinos.	
Valoración (Escala Liker)	Likert 4	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

Nº Ficha (por orden).

13

Cita bibliográfica (según Vancouver).	Kiekkas P, Igoumenidis M, Stefanopoulos N, Bakalis N, Kefaliakos A, Aretha D. Gender bias favors febale nursing students in the written examination evaluation: Crossover study. Nurse Education Today. 2016; 45: 57-62.
---------------------------------------	--

Introducción.	Resumen de la introducción (máx 100 pal).	La discriminación de género contra los estudiantes de enfermería varones se ha informado y atribuido a que la profesión está dominada por mujeres.
	Objetivo del estudio.	Investigar el sesgo de género en la evaluación de un examen escrito de estudiantes de enfermería.
Metodología.	Tipo de estudio.	Estudio cuantitativo experimental con intervención. Estudio cruzado de un grupo con dos fases
	Año de realización.	2016
	Técnica recogida de datos.	Recalificación de las pruebas para evaluar posibles sesgos de género.
	Población y muestra.	Cuatro examinadores masculinos y cuatro femeninos.
Resultados relevantes.	Las notas de las estudiantes femeninas disminuyeron y las de ellos subieron.	
Conclusiones del estudio.	<p>Se detectaron sesgos de género a favor de las mujeres en la evaluación de un examen escrito.</p> <p>Este trato desigual puede impedir la continuación de los varones en los estudios y profesión.</p>	
Valoración (Escala Liker)	Likert 4	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

Nº Ficha (por orden).
14

Cita bibliográfica (según Vancouver).	Kouta C. Gender Discrimination and Nursing: A Literature Review. JPN. 2011; 27(1): 59-63.	
Introducción.	Resumen de la introducción (máx 100 pal).	Las razones por las que los hombres difieren de las de las mujeres. Estas están más centradas en la parte económica y de seguridad.
	Objetivo del estudio.	Examinar los estereotipos de género en relación con los hombres de enfermería. Discutir casos de discriminación de género en la profesión. Explorar métodos utilizados para promover la igualdad de oportunidades educativas.
Metodología.	Tipo de estudio.	Estudio cualitativo, revision bibliográfica.
	Año de realización.	2011
	Técnica recogida de datos.	Revisión de la literatura en bases de datos relacionadas (Cinahl, Science Direct, Medline y Ebsco). Estudio de casos.
Conclusiones del estudio.	Es necesario revisar los programas educativos de enfermería, al menos aquellos que parecen tener sesgos de género, a fin de brindar igualdad de oportunidades en la formación.	
Valoración (Escala Liker)	Likert 4	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

Nº Ficha (por orden).
15

Cita bibliográfica (según Vancouver).	Hollup O. The impact of gender, culture, and sexuality on Mauritanian nursing: Nursing as a non-gendered occupation identity or masculine field? Qualitative study. IJNS. 2014; 51(5): 752-760.		
Introducción.	Resumen de la introducción (máx 100 pal).	Los estudios internacionales generalmente han definido la enfermería como una ocupación dominada por mujeres. La ausencia de hombres parece universal, excepto los que se encuentran en “islotos de masculinidad”.	
	Objetivo del estudio.	Describir y analizar cómo las percepciones culturales y de género influyeron en el desarrollo de la enfermería en Mauricio.	
Metodología.	Tipo de estudio.	Estudio cualitativo etnometodo-lógico	
	Año de realización.	2014	
	Técnica recogida de datos.	Entrevistas cualitativas individuales.	
	Población y muestra.	47 enfermeros, 27 hombres y 20 mujeres.	
Resultados relevantes.	La enfermería no desarrolló la imagen del trabajo de la mujer.		
Discusión planteada.	La división del trabajo entre hombres y mujeres ha propiciado que no haya discriminación.		
Conclusiones del estudio.	La profesión ha sido modelada por su “historia de origen”, condiciones sociales diferentes sobre un desequilibrio de género y feminización de los cuidados.		
Valoración (Escala Liker)	Likert 4		Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

Nº Ficha (por orden).

16

Cita bibliográfica (según Vancouver).	Ayala RA, Holmqvist MT, Messing HB, Browne RF. Blessed art thoy among women: male nursing students and gender inequalities in Chile. Nurse Education Today. 2014; 34(12): 1480-1484.	
Introducción.	Resumen de la introducción (máx 100 pal).	La evolución de la educación de la enfermería hacia un plan de estudios académico y el creciente interés de los hombres han sido hitos importantes en el desarrollo de la ocupación “femenina”.
	Objetivo del estudio.	Comprender la socialización de los estudiantes masculinos de enfermería y su relación con la identidad de género y la construcción de desigualdades en la formación.
Metodología.	Tipo de estudio.	Estudio cualitativo basado en la teoría fundamentada.
	Año de realización.	2014
	Técnica recogida de datos.	Entrevistas.
	Población y muestra.	Estudiantes de enfermería.
Resultados relevantes.	Resultados paradójicos de la educación enfermera y su inferencia para prevenir las desigualdades de género. Empoderar a la enfermería puede favorecer el número de hombres.	
Conclusiones del estudio.	<p align="center">La academia chilena parece construida sobre asimetrías históricas de género.</p> <p align="center">El proceso de aceptación de hombres en la carrera de enfermería debe protegerse.</p>	

	Prevenir la reproducción de dichas desigualdades.		
Valoración (Escala Liker)	Likert 4		Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

Nº Ficha (por orden).
17

Cita bibliográfica (según Vancouver).	Micha A. Las condiciones de trabajo de la enfermería en Argentina: algunos determinantes político-institucionales. Estud. trab. 2015; 49: 61-90.	
Introducción.	Resumen de la introducción (máx 100 pal).	Profesión altamente feminizada. En Argentina el panorama laboral se caracteriza por bajos salarios, presencia de precarización, pluriempleo, sobrecarga laboral y carencia de infraestructura.
	Objetivo del estudio.	“Explorar la forma en que los múltiples niveles de fragmentación gremial estarían generando una pérdida de fuerza de las demandas específicas de los trabajadres de enfermería, su incidencia en salarios bajos, pluriempleo y largas jornadas laborales.”
Metodología.	Tipo de estudio.	Estudio cualitativo etnometodológico.
	Año de realización.	2015
	Técnica recogida de datos.	Entrevistas en profundidad. Entrevistas grupales.
	Población y muestra.	Personal y estudiantes de enfermería.

Conclusiones del estudio.	Las características de representación gremial resultan fundamentales para entender las condiciones laborales. Evertir la situación requiere reestructurar la normativa, siendo imprescindible aplicar medidas para el fortalecimiento de la representación sindical.	
Valoración (Escala Liker)	Likert 4	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

Nº Ficha (por orden).
18

Cita bibliográfica (según Vancouver).	Gomes Salles B, Pena Días FC, Perissotto S, Custódio de Andrade J, Polidoro Dini A, Gasparino R A. Psychological empowerment of health professionals. Rev Gaúcha Enferm. 2021; 42(spe): 1-7.	
Introducción.	Resumen de la introducción (máx 100 pal).	Empoderamiento de las profesiones, relacionado con el control y la seguridad en relación a ciertas actitudes.
	Objetivo del estudio.	“Evaluar si existen diferencias en el empoderamiento psicológico entre diferentes profesionales de la salud.”
Metodología.	Tipo de estudio.	Estudio cuantitativo, comparativo y transversal.
	Año de realización.	2021
	Técnica recogida de datos.	Formulario para caracterizar la muestra y versión brasileña del instrumento de empoderamiento psicológico. Prueba Kruskal-Wallis, seguida de la prueba post-test de Dunn.

	Población y muestra.	165 profesionales seleccionados al azar (enfermeras, médicos y otros profesionales)	
Resultados relevantes.	Enfermeras, médicos y otros profesionales obtuvieron promedios de 71, 4, 69, 3, 71 y 1 puntos en la puntuación total.		
Conclusiones del estudio.	“No existen diferencias estadísticamente significativas en la percepción del empoderamiento psicológico.”		
Valoración (Escala Liker)	Likert 4		Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.