

REMIREZ SUBERBIOLA, J.M.; PEREDA ARREGUI, E.; DELGADO AGUILAR, H.; DELGADO AGUILAR, M.J.

Hospital 12 de Octubre (planta 9ª, residencia general Servicio de Urología. Avd. de Córdoba s/n, 28041 Madrid). C.S.Almendrales

Enfermería y futuro: su evolución, ¿credibilidad?

INTRODUCCIÓN

La investigación en Enfermería no es diferente a la investigación en otros campos, ya que se basa en los mismos principios científicos y procedimientos que otras ciencias.

Toda investigación comienza con una observación, que plantea una pregunta que nos conduce a una hipótesis. Además es una actividad orientada a descubrir algo desconocido, donde se quiere demostrar o explicar el porqué de determinadas situaciones.

A pesar de haber tenido un avance académico importante, ¿estamos socialmente reconocidos? ¿Ocupamos el lugar que nos corresponde? ¿Tenemos más credibilidad o hemos perdido credibilidad?

Nosotros, los/as profesionales seguimos un proceso de desarrollo, primero formativo y después competencial, desconocido o no para la población en general.

Se habla de «Cartera de Servicios», «Consultas de Enfermería» y ahora cobra fuerza la posibilidad de recetar algunos medicamentos. Estos debates entre nosotros, organismos y jerarquías no sé si llegan con nitidez a la opinión pública o mejor dicho a los usuarios de los distintos niveles de salud; no obstante, la confianza de la población demostrada en algunas encuestas sobre nuestra ayuda es un buen estímulo y refuerzo para mejorar día a día.

La investigación es una actividad del ser humano, orientada a descubrir algo desconocido.

Tiene su origen en la curiosidad innata del ser humano es decir, en su deseo de conocer cómo y por qué son las cosas y cuáles son sus razones y motivos.

Según **Isaac Asimov** (bioquímico 1920-1992), en 1979, el método científico, en su versión ideal, consiste en:

- Detectar la existencia de un problema.
- Separar luego y desechar los aspectos no esenciales.
- Observación simple y experimental.
- Un enunciado breve. Una hipótesis.
- Ver si la hipótesis es válida.

Si los experimentos funcionan, la hipótesis sale reforzada y puede convertirse en una teoría o una ley natural.

El enfoque cualitativo de la investigación es el que se orienta a descubrir el sentido y significado de las acciones sociales,

según **Max Weber** (sociólogo 1864-1920), o lo que **Znaniecki** (sociólogo 1882-1958) llama el coeficiente humanístico de dichos fenómenos.

En general, la Enfermería desarrolla su actividad profesional junto a otros grupos estrechamente relacionados en diversas instituciones asistenciales, docentes, investigadoras, de gestión...

El término enfermería es aplicado a una gran variedad de actividades llevadas a cabo por individuos educados o formados para tal fin de manera diversa.

Esto ha hecho muy difícil definir la Enfermería de forma que tanto las/os enfermeras/os como otros grupos en el campo de la salud e incluso el público otorguen un mismo significado al concepto de enfermería.

Lo cierto es que no existe una definición precisa. La Enfermería ha existido y existe desde tiempos inmemorables, porque representa un servicio imprescindible para la sociedad.

Está ampliamente aceptado que la Enfermería dentro de la sociedad tiene una actividad innata: «La actividad de cuidar».

La responsabilidad del cuidado del enfermo la tiene Enfermería, pero no así la influencia sobre el paciente, que la tiene el/la médico/a.

La Enfermería en el ejercicio de su profesión es responsable del mantenimiento y fomento de los Derechos Humanos y en la denuncia y resolución de situaciones de violencia o posible violación de los mismos.

Uno de los principios de la bioética, el de «No maleficencia», es, al decir de los expertos, el más antiguo y la convicción de que se debe hacer el bien al enfermo.

La ética tiene un fin positivo, que consiste en dotar a las personas de una mayor libertad, precisamente en atención a su dignidad.

Uno de los puntos del Código Deontológico de la Enfermería dice: «La Enfermería participará en el esfuerzo profesional para proteger al público contra la mala información e interpretación falsa y mantener la integridad de la profesión».

Para el desarrollo de la profesión respecto a las diferentes capacidades son imprescindibles las taxonomías NANDA, NIC, NOC.

El proyecto «Tuning» pretende impulsar la construcción de un Espacio Europeo de Educación Superior a través de un movimiento de debate y reflexión sobre el papel de la Univer-

sidad en la formación de los profesionales preparados para el desempeño en la sociedad del siglo XXI.

La imagen social de la Enfermería (*la imagen es definida por la Real Academia de la Lengua Española como «entidad ante la sociedad»*) que desde el colectivo profesional piensa cómo nos ven los demás, la sociedad, es importante y en general la Enfermería cree que tiene poco prestigio social en relación a otras profesiones; es una situación real, pues profesiones como arquitectos, A. técnicos, ingenieros, etc., se posicionan claramente muy por encima de la Enfermería. No obstante, habría que preguntarse ¿hasta dónde estaría Enfermería dispuesta a asumir responsabilidades profesionales? ¿Cuánto nos estimamos? ¿Qué valor damos a lo que hacemos? ¿Huimos de compromisos? ¿Hasta dónde nos queremos implicar?

En algunos de los estudios consultados respecto a la imagen social de la Enfermería, el 35% de los entrevistados opina que para ser enfermera/o es necesario cursar estudios universitarios, fundamentalmente opina así la población joven y con estudios.

El 30% afirma que no conoce la trayectoria de los estudios en su recorrido formativo, otro afirma que es necesario cursar estudios en una escuela profesional y un 5% dice en otras instituciones.

Aún ocurre que a la Enfermería se le confunde con otras figuras (médicos, auxiliares).

En el libro *La dama enfermera* se hace una descripción de lo que debe ser una buena enfermera: discreta, no agobiará al paciente con interrogatorios que corresponden al médico, no melosa, dulce, instruida, observadora, subordinada, no se extralimitará, obediente, sumisa y siempre bajo la disposición de los médicos.

Albert Sobrino Sonia y **Albert Sobrino Miriam** en las XIV Jornadas de Enfermería de la Comunidad Valenciana, celebradas en mayo de 2003, presentaron un trabajo sobre 206 pacientes, de entre ellos el 60,5% de los mismos no confiaba en los consejos de salud ofrecidos por los profesionales de Enfermería.

Desde una actitud de confianza mutua, comprensión, empatía y respeto será el único camino que permitirá el pleno desarrollo de la profesión de Enfermería y tendrá su verdadera proyección en la satisfacción de la persona a nuestro cuidado.

Por último, decir que el proceso de atención de Enfermería PAE es una herramienta de trabajo que posibilita la aplicación del método científico.

OBJETIVO

Conocer la situación actual de cómo es la realidad y sus características respecto a la profesión de enfermería.

MATERIAL Y MÉTODO

Tipo de investigación: Cualitativa de corte transversal (permite estudiar la evolución del fenómeno en el periodo dado).

Población diana: Usuarios del Área 11 de Salud de la ciudad de Madrid.

Métodos de muestreo: Al azar imperfecto, de tal modo que cada elemento del universo tenga la misma probabilidad de

resultar elegido o elegida. Aleatorio estratificado. Gerencia Área 11.

Método de recogida de la información: encuesta mediante un cuestionario como unidad, con preguntas abiertas y cerradas.

Para la obtención de la muestra hemos utilizado el programa GRAMMO 5.0, siendo necesaria para un intervalo de confianza del 80% una población de 148 individuos.

RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Resultados de la encuesta

1. Sexo:	Hombre 78	Mujer 70
2. Edad:	<20: 46; 21-40: 5; 41-60: 38; 61-80: 51; >80:3; NS/NC: 5	
3. Estado civil:	Soltero/a	37
	Casado/a	69
	Divorciado/a	16
	Viudo/a	12
	Unión libre	5
	Sin dato	9
4. ¿Cuál es su ocupación?	Ama de casa	21
	Estudiante	2
	Activo	48
	Desempleo	7
	Pensionista	4
	Ns/Nc	34
5. ¿Cuáles son a su juicio las actitudes de un/a enfermero/a que debe desarrollar en su trabajo?	Bueno 48; Activo 33; Positivo 45; Moderado 7; Otras 15	
6. Lugar de nacimiento:	Nacional 95;	Extranjero 16; Ns/Nc 37
7. Por favor, ¿sería tan amable de darnos su opinión sobre la importancia para Vd. de los siguientes atributos de la profesión de Enfermería?	Buena presencia	13
	Amabilidad	37
	Formalidad	27
	Sentido del humor	18
	Inteligencia	20
	Que hable con los pacientes	33
8. Enfermería es...	Carrera universitaria	95
	Formación Profesional	28
	Preparación escolar por personal médico	7
	Una formación dentro de los hospitales	5
	Otras	13
9. ¿Dónde se estudia?	En la Universidad	74
	En las Escuelas universitarias	38
	En los Institutos	2
	Otros	13
10. ¿Conoce su campo de actuación?	Sólo hace lo que le ordena el médico	21
	Acompañar al médico constantemente	5
	Hacer curas y poner inyecciones	34
	Tiene tareas propias	43
	Ayudante del médico	45

11. Cuando Enfermería le da algún consejo, ¿lo tiene en cuenta?
- | | |
|---|----|
| No, sólo hago caso al médico | 7 |
| Sí, aunque tengo dudas | 7 |
| Un poco, pues no creo que estén capacitados | 3 |
| Sí, pero consulto con el médico para ver su opinión | 43 |
| Sí, siempre | 88 |
12. Considerando todas las posibilidades en la que ha sido atendido por personal de Enfermería, ¿como diría que se siente?
- | | |
|----------|----|
| Muy bien | 82 |
| Bien | 61 |
| Regular | 5 |
13. Su nivel de estudios es...
- | | |
|---------------|----|
| Elemental | 32 |
| Secundaria | 54 |
| Universitaria | 52 |
14. ¿Ha estado usted hospitalizado?
- | | |
|---------|-------|
| Sí 100; | No 48 |
|---------|-------|
15. ¿Aconsejaría a sus hijos, si los tiene, estudiar Enfermería?
- | | |
|--------|-------|
| Sí 94; | No 54 |
|--------|-------|
16. ¿Piensa que la profesión de Enfermería está valorada?
- | | |
|----------|----|
| Mucho | 22 |
| Bastante | 48 |
| Poco | 76 |
| Nada | 2 |
17. ¿De qué sexo considera usted deben ser los profesionales de Enfermería?
- | | |
|----------|-----|
| Femenino | 16 |
| De ambos | 138 |
18. ¿Qué imagen le merecen los/as profesionales de Enfermería?
- | | |
|------------|-----|
| Respeto | 110 |
| Admiración | 33 |
| No sabe | 5 |
19. ¿Cree que el personal de Enfermería informa debidamente a los pacientes?
- | | |
|----------|----|
| Nada | 2 |
| Poco | 9 |
| Regular | 35 |
| Bastante | 83 |
| Mucho | 19 |
20. ¿Quién es para usted más importante?
- | | |
|-------------|----|
| Enfermera/o | 83 |
| Practicante | 29 |
| ATS | 17 |
| DUE | 19 |

Respecto a los años que son necesarios para cursar Enfermería, contestaron (pregunta no tabulada):

1 año; 2 años; 3 años; 4 años; 5 años y más de 5 años

Destacamos como relevante lo siguiente:

- ▶ En la pregunta 7 destaca la amabilidad con un 25% frente al 13,5% de la inteligencia.
- ▶ En la pregunta 10, el 47,9% considera a la Enfermería dependiente de la supervisión médica y el 29% le asocia tareas propias.
- ▶ En la pregunta 11, el 59,4% tiene en cuenta los consejos dados por Enfermería.

LA LEY DE ORDENACIÓN DE LAS PROFESIONES SANITARIAS ESTABLECE LOS PRINCIPIOS, FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA EN UN CONTEXTO BASADO EN LA AUTONOMÍA PROFESIONAL, EL MÉTODO CIENTÍFICO, LOS PRINCIPIOS DEONTOLÓGICOS Y HACIA LA EXCELENCIA PROFESIONAL

▶ En la pregunta 16, el 51,3% considera poco valorada la profesión enfermera.

▶ En la pregunta 20 se refleja la ambigüedad con la que todavía hoy se designa a nuestro colectivo.

Como conclusión de los resultados, en la población existe un escaso conocimiento de la evolución de la Enfermería, se conoce poco la independencia de nuestra labor, al menos en España.

DISCUSIÓN

Consideramos que es un estudio de opinión y de actitudes de un amplio grupo de la población y no sabemos si va a solucionar algún problema concreto o práctico.

La sociedad tiene identificada la dimensión técnica de la profesión, pero desconoce la dimensión cuidadora.

Hoy la profesión se halla en un periodo crucial, pero nos queda por salvar algunos escollos ya que la Enfermería en España no es una profesión basada en la investigación; existe una separación entre lo que se conoce y lo que se practica. Las principales barreras son de tipo organizacional con un importante nivel de aislamiento.

La Ley de Ordenación de las Profesionales Sanitarias establece los principios, funciones y responsabilidades de la profesión de Enfermería en un contexto basado en la autonomía profesional, el método científico, los principios deontológicos y hacia la excelencia profesional.

La creación del Grado facilitará el desarrollo de la profesión en su dimensión independiente. ¿Podrá despejar el terreno de la autonomía y las funciones de la profesión? Es imprescindible la realización de un plan estratégico en el que se incida en la imagen interna y externa de la profesión de Enfermería.

Quizá no tengamos campañas hacia la opinión pública de:

- Descripción de nuestra profesión.
- Estructural de interrelación.
- Funcional.
- Evolutivo.
- Crítico (intereses sociales, conflictos).
- Cultural de y para la población.
- Proyecto (evolución futura).

En resumen:

Esperamos fomentar el sentido crítico con los estudios realizados o los que puedan realizarse en el futuro.

El propósito fundamental de este estudio es saber, lo más objetivamente posible, los problemas, opiniones, actitudes y desarrollo de la profesión de Enfermería.

Los aspectos considerados difíciles para afrontar la actividad de Enfermería son el horario laboral, el continuo contacto con la enfermedad, el sufrimiento y el intrusismo, es frecuente ver cómo en la Sanidad llamada «privada» no hay personal de

Enfermería titulado y en algunos casos, si los hay, en número tan escaso que las funciones propias de Enfermería las tienen que asumir otros profesionales (auxiliares, celadores).

En cualquier caso siempre se valoran muy positivamente en el colectivo de Enfermería las relaciones humanas y más negativamente el pragmatismo. ▼

BIBLIOGRAFÍA

1. Jean Piaget. *Estudios de Psicología Genética*. Emece. 1ª Edición. Buenos Aires 1973.
2. Buceta L. *Introducción histórica a la Psicología social*. Vicens Universidad. 1ª Edición. Barcelona 1979.
3. Adam E. *Hacia dónde va la Enfermería*. Interamericana. Madrid 1982.
4. *Conceptos de Enfermería: Curso de Nivelación ATS*. UNED. Agosto. Madrid 1983.
5. Kron T. *Liderazgo y administración en Enfermería*. Interamericana. 5ª Edición. México, D F. 1985.
6. Sierra Bravo R. *Técnicas de Investigación Social. Teoría y Ejercicios*. Paraninfo. Madrid 1985.
7. Riehl-Sisca J. *Modelos conceptuales de Enfermería*. Ed. Doyma. Barcelona 1989.
8. Giner S. *Historia del pensamiento social*. Ariel Sociología. 8ª edición. Barcelona 1992.
9. Riehl-Sisca J. *Modelos conceptuales de Enfermería*. Doyma, Edición Española. Barcelona 1992.
10. Cortina A. *Ética aplicada y democracia radical*. Editorial Tecnos S.A. Madrid 1993.
11. Cabrero J, Richard M. «El debate investigación cualitativa frente a investigación cuantitativa». *Enfermería Clínica*, 6 (5):212-217, 1996.
12. Kérouac S, Pepin J. *El pensamiento enfermero*. Masson. Barcelona 1996.
13. Asociación de Bioética Fundamental y Clínica. II Congreso Nacional. Pág. 267, 278, 280, 286, 287. Barcelona 1997.
14. García Redondo P, Canteras Jordana M, Santonja Medina F, Cerezo San Martín, Huertas Moreno J, Ignoto Sans MA. «Imagen social de la enfermería». *Revista Rol Enfermería* 1997; 20 (220): 31-7.
15. Sehumocher LP, Fisher S, Marriner TA, Mills D, Suater MK. «Teoría del proceso de Enfermería». En: Marriver TA, Raile Alligood M. *Modelos y teorías de Enfermería*. Madrid: Ediciones Harcourt; 2000, p. 353.
16. Albert Sobrino S, Albert Sobrino M, *La Enfermería a examen: ¿Cómo nos ve la sociedad?* Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) Pp. 73-80 2003. ISBN/ISSN: 84-7784-429-1.
17. Richart M, et al. «La respuesta de la investigación en el campo asistencial a las necesidades de la sociedad». Escuela de Enfermería, *Investigación enfermera en el siglo XXI: Orientaciones para la acción*. Pamplona, Ediciones de la Universidad de Navarra. Págs.: 93-108 (ISBN: 84-313-2103-2) 2003.
18. Pedre Seonane M, Pita Barral M C, Valió Pazos C. «Imagen social de la Enfermería: un vistazo al espejo público». *Revista ENFURO*, 89: 32-33. 2004. Enero-Marzo.
19. *Libro blanco del Título de Grado de Enfermería*. Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación. URL disponible en: http://www.aneca.es/modal_eval/docs/libroblanco_jun05_enfermeria.pdf
20. Tiviño Z, et al. «Paradigmas de la Investigación en Enfermería». *Cien. Enferm.*, Junio 2005, vol 11, nº 1, p.17-24. ISSN 0717-9553.
21. Encuesta de satisfacción de los usuarios del SESCAM. Junio 2006.
22. Álvarez Rodríguez T, Fernández Lamelas MA, Álvarez Aragón F, López Vale C, Lago Lemos A. *Asumiendo competencias desde la aplicación NANDA, NIC, NOC en la práctica clínica*. www.um.es/eglobal/. Noviembre 2007.
23. Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (ANECA). 2007.
24. <http://alfama.sim.ucm.es/isishtm/Enfispo.asp> ENFISPO. Referencias Bibliográficas de Enfermería, Fisioterapia y Podología en Español. Universidad Complutense de Madrid.

LOS ASPECTOS CONSIDERADOS DIFÍCILES PARA AFRONTAR LA ACTIVIDAD DE ENFERMERÍA SON EL HORARIO LABORAL, EL CONTINUO CONTACTO CON LA ENFERMEDAD, EL SUFRIMIENTO Y EL INTRUSISMO; ES FRECUENTE VER CÓMO EN LA SANIDAD LLAMADA «PRIVADA» NO HAY PERSONAL DE ENFERMERÍA TITULADO Y EN ALGUNOS CASOS, SI LOS HAY, EN NÚMERO TAN ESCASO QUE LAS FUNCIONES PROPIAS DE ENFERMERÍA LAS TIENEN QUE ASUMIR OTROS PROFESIONALES (AUXILIARES, CELADORES)