

# Enfermeras hoy:

Cómo somos  
y cómo nos gustaría ser

Conclusiones del estudio sociológico 2004

COL·LEGI OFICIAL  
INFERMERIA  
DE BARCELONA



UNIVERSITAT DE BARCELONA



# Enfermeras hoy: • Cómo somos y cómo nos gustaría ser

Conclusiones del estudio sociológico 2004

**Josep A. Rodríguez**  
Catedrático de Sociología

**Josep Lluís C. Bosch**  
Profesor titular

Equipo de Investigación de Profesiones  
y Organizaciones de la Universidad de Barcelona



## Presentación

Si en alguna cosa existe un amplio consenso relacionado con la profesión enfermera es su dificultad para hacerse claramente visible e identificable; y si en alguna cosa nos pondríamos de acuerdo una parte numerosísima de las enfermeras es en que hace falta, con urgencia, poner nombre y determinar todos los fenómenos que influyen en su desarrollo.

La publicación que les presentamos a continuación pretende ser un gran paso hacia delante de cara a corregir esta dificultad. Os presentamos un trabajo que recoge los resultados del estudio promovido por el Col·legi Oficial d'Infermeria de Barcelona (COIB), elaborado por el equipo investigador del catedrático Josep A. Rodríguez del Departamento de Sociología y Análisis de les Organitzacions de la Universitat de Barcelona, que significa un primer paso hacia el conocimiento de las transformaciones en la estructura y dinámica de la profesión enfermera. Este estudio, que ha sido posible gracias a la excelente respuesta de las enfermeras y los enfermeros a una compleja consulta llevada a cabo durante el verano y el otoño de 2004, se centra en el análisis de las relaciones de las enfermeras con las corporaciones, en sus niveles de control sobre la organización y en el ejercicio de la profesión, entre otros puntos.

La finalidad de esta consulta ha sido triple. Por una parte, con las diferentes herramientas de que dispone la investigación sociológica, el COIB ha pretendido obtener una descripción real, completa y fiable del entorno donde se desarrolla la profesión enfermera, de los y las profesionales que la ejercen y de sus necesidades.

Por otra parte, el trabajo ha de permitir al Col·legi Oficial d'Infermeria de Barcelona adecuar las iniciativas y las actuaciones de la Junta de Gobierno a la realidad de los miembros de esta corporación profesional: las enfermeras y los enfermeros de la demarcación territorial de Barcelona.

En último lugar, la consulta debe facilitar elementos para los propios profesionales. Es decir, ha de proporcionar los elementos necesarios para que cada enfermera y cada enfermero pueda reflexionar sobre cuál es el futuro profesional que le espera, cuál cree que debería ser e, incluso, cuál es el que querría.

Este trabajo supone, pues, una aportación al conocimiento de la profesión enfermera y de sus profesionales que ha de permitir evidenciar muchas afirmaciones históricamente formuladas, confirmar supuestos reiteradamente planteados y destruir tópicos desafortunadamente mantenidos, pero significa sobre todo una potente herramienta para la construcción del futuro. No aquel futuro que difícilmente se divisa, sino el que ahora mismo acaba de comenzar.

En definitiva, el COIB ha pretendido poner nombre y determinar la realidad profesional enfermera, sus características, sus objetivos y los valores que definen el marco en el que se desarrolla, a fin de poder responder a las expectativas sociales desde el espacio de reconocimiento y de competencia asignado por la sociedad.

**Núria Cuxart i Ainaud**

Directora de Programas del COIB

## Introducción

Este trabajo tiene diversos objetivos. Aportar conocimiento sobre las enfermeras y su ejercicio para poder articular un proyecto de futuro, mostrar una visión de conjunto de la profesión y hacer llegar a la sociedad el papel clave de las enfermeras en el sistema de salud.

Para poder responder al objetivo del trabajo se diseñó e implementó una amplia encuesta a las profesionales de la demarcación de Barcelona. El alto nivel de respuesta y la rigurosidad de las mismas nos ofrecen una información muy rica. Las valiosas respuestas obtenidas nos ofrecen una visión profunda y detallada de la profesión enfermera de la demarcación de Barcelona, sus características, vivencias, problemáticas, valores y objetivos.

En el presente texto se presentan las principales conclusiones de la encuesta. A través de los diversos apartados se presentan y analizan las dimensiones que configuran el ejercicio profesional, sus niveles de control y autonomía, la satisfacción con el ejercicio y la profesión, su papel profesional y en la sociedad y las aspiraciones y valoración del COIB, entre otras.

**Queremos manifestar nuestro agradecimiento a todas las profesionales que generosamente contribuyeron con su tiempo y sus respuestas.**

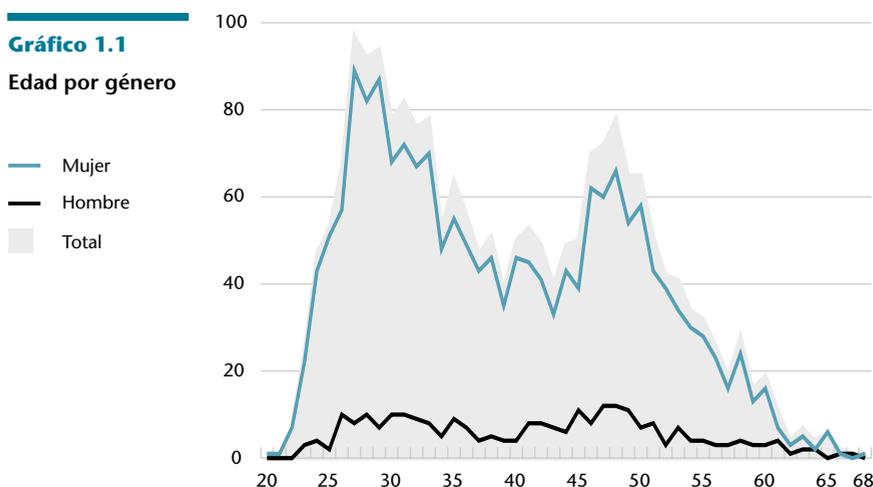
Nota: Del mismo modo que lo hace el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), cuando el documento hace referencia a la "enfermera", hay que entender que se está refiriendo a los profesionales de los dos géneros.



## 1. Enfermeras hoy

Las características sociales y demográficas de la profesión son producto y reflejo de su historia reciente y su posición tanto en la sociedad como en el mercado. Son, asimismo, elementos clave para entender las formas dominantes de ejercicio, los problemas más acuciantes y las opiniones diferentes de las enfermeras y enfermeros. La tendencia de entrada en la profesión, la composición de género, la procedencia social, el estatus social que adquieren y su papel dentro de la sociedad son, en gran medida, producto de una demanda y valoración social y organizativa cambiante a la cual la profesión va adaptándose.

La composición del colectivo de enfermería configura una profesión relativamente joven, con una edad media de 38 años, y con una gran entrada de nuevas enfermeras. En términos demográficos se configura de forma bimodal con dos grupos dominantes: las profesionales más jóvenes (de 25 a 30 años) y las más mayores (de 46 a 52 años) en la cúspide social de la profesión. Es una profesión donde históricamente dominan las mujeres y en la que además se ha acentuado la feminización en las últimas décadas.



Su estructura de género, de dominio femenino, acentúa la división de los papeles sociales de las enfermeras como profesionales y como cuidadoras familiares. La división por género de los papeles sociales dominantes en nuestra sociedad hace que la importancia y la dedicación de la familia y del entorno social compitan (y se tengan que compatibilizar) con el valor del trabajo y su dedicación al mismo.

En términos generacionales, las profesionales más jóvenes están formando una familia y dedicándose a hijos pequeños mientras que la cúspide de edad de las enfermeras (con hijos ya mayores) asume progresivamente el cuidado de sus padres de edad avanzada.

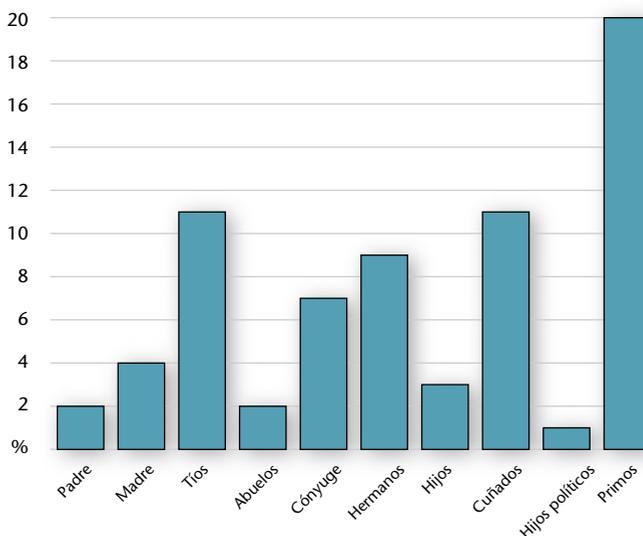
La enfermería, como espacio social, ha desempeñado, y sigue desempeñando, un papel destacado en la consolidación de nuestra sociedad como una sociedad del conocimiento y de clases medias. Con el paso de los años se acrecienta su engarce con posiciones sociales medias y, objetiva y subjetivamente, su posición de clase media-media se convierte en dominante.

La familia, los amigos y el trabajo son, en este orden, los elementos más importantes de las profesionales de la provincia de Barcelona. Tanto en la familia como en las relaciones sociales la profesión desempeña un papel muy destacado: la gran mayoría de las amistades son de la misma profesión y una parte muy destacada de los parientes en la misma generación pertenecen también a la profesión.

**Gráfico 1.2**

**¿Entre sus familiares más directos, hay alguno que ejerza o haya ejercido enfermería?**

(0-100 %)



El ser una profesión basada y centrada en conocimientos y prácticas en continuo avance representa un reto colectivo de actualización y mejora al cual las profesionales responden mayoritariamente (77%) con cursos de formación continua. Además, un gran número de profesionales (12%) ha seguido estudios de postgrado (másters o doctorado) tras la diplomatura, configurando una amplia elite y vanguardia profesional.

La estructura de ingresos de las profesionales está dominada por una franja de ingresos mensuales entre 1200 y 1800 (el 60% de las profesionales), con un destacado grupo de profesionales (entrando en el ejercicio) con ingresos inferiores (un 28%) y un 11% con ingresos superiores.

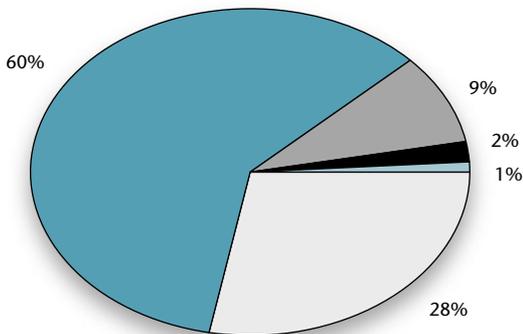
En líneas generales es una profesión ideológicamente de izquierdas (3,8 en una escala de 0 como extrema izquierda a 10 como extrema derecha), de hecho más a la izquierda que la media poblacional y el resto de profesionales (medicina, arquitectura, derecho o ingeniería). Esa posición ideológica la acerca a partidos de izquierdas: más de la mitad de las profesionales se sienten representadas por estas formaciones (PSC, ERC, ICV), y destaca la proximidad al PSC, que representa un 25%.

Su posición ideológica y su orientación hacia la comunidad se reflejan también en su destacado papel activo en la sociedad civil catalana, con altos niveles (superiores a la media en la población general) de afiliación y colaboración con organizaciones civiles y sociales.

**Gráfico 1.3**

**¿Sus ingresos mensuales netos por término medio son de alrededor de...?**

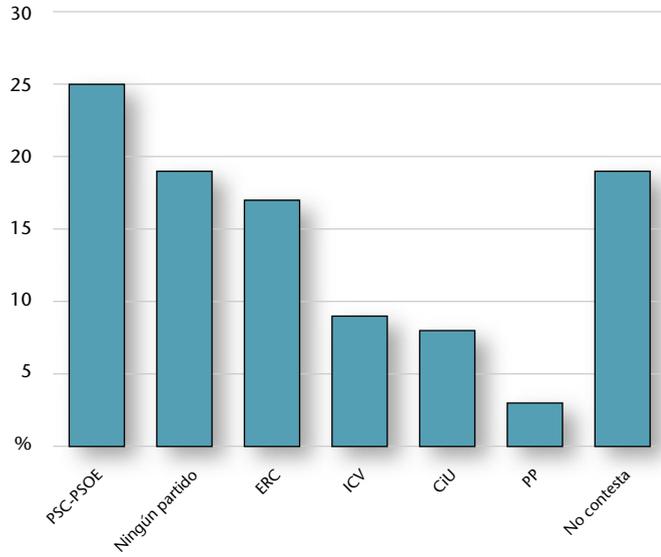
- Menos de 1.200 €
- De 1.200 a 1.800 €
- De 1.800 a 2.400 €
- De 2.400 a 3.000 €
- Más de 3.000 €



**Gráfico 1.4**

**¿Qué partido político representa mejor sus intereses?**

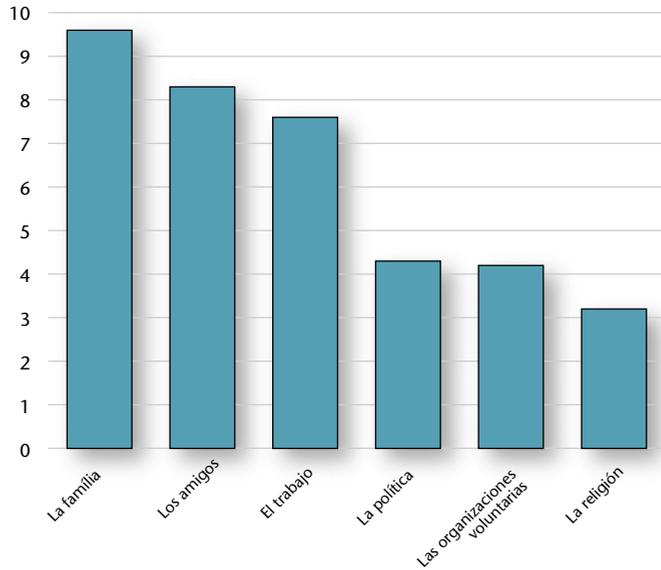
(0-100%)



**Gráfico 1.5**

**¿Qué grado de importancia tiene en su vida cada uno de los siguientes aspectos?**

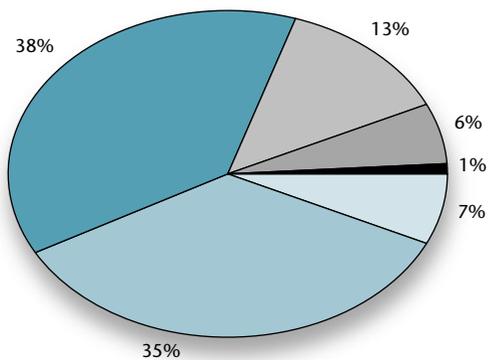
0 (ninguna importancia)  
10 (muchísima importancia)



**Gráfico 1.6**

Si compara su posición económica y social con la de sus padres, diría que su posición actual es:

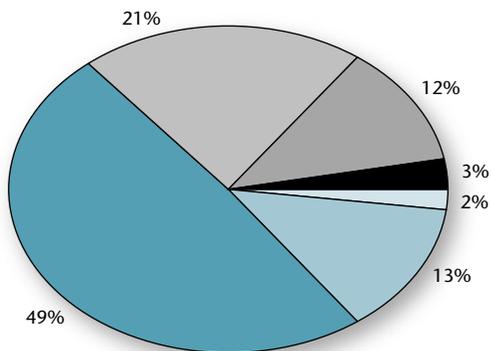
- Mucho más alta
- Bastante más alta
- Más o menos igual
- Un poco más baja
- Bastante más baja
- Mucho más baja



**Gráfico 1.7**

Y si la compara con la posición económica y social a la que usted esperaba llegar en el momento de entrar en la profesión, diría que su posición actual es:

- Mucho más alta
- Bastante más alta
- Más o menos igual
- Un poco más baja
- Bastante más baja
- Mucho más baja



## 2. Ejercicio profesional

La historia reciente del sistema sanitario y de la profesión configura un ejercicio profesional diferenciado donde son importantes los elementos de especialización, dedicación, formas y espacios de ejercicio, carrera profesional, autoridad y toma de decisiones. La combinación de esta diversidad de dimensiones configura un ejercicio complejo acorde, en gran medida, a un sistema y demanda sanitarios también complejos.

Las formas dominantes de ejercicio a principios del siglo XXI caracterizan a la enfermería como una profesión altamente especializada, pública y hospitalaria, mayoritariamente empleada y con ejercicio fundamentalmente en marcos organizativos complejos.

En tanto que la especialización responde a las demandas del sistema, es claro el ligero dominio de las especialidades hospitalarias frente a las primarias, así como el rápido crecimiento de la geriatría.

El sistema sanitario público y el sector hospitalario concentran la actividad de la mayoría (dos tercios) de la profesión. En la actualidad el ejercicio se inicia en el marco hospitalario (mayoritariamente privado y/o concertado), y en menor medida en el sociosanitario, y tiende a acabarse en el espacio público del ICS (asistencia primaria y hospital).

La actividad complementaria tiene también un peso importante en la profesión: un 18% de las profesionales. Esta actividad es fundamentalmente en el sector privado, en hospitales (privados y concertados) y en centros especiales y/o de enseñanza.

En la actualidad sólo queda un pequeño resquicio (2%) de práctica individual donde la profesional ofrece directamente sus servicios al mercado. De hecho casi la totalidad del ejercicio profesional toma la forma de empleo, es decir, de provisión de servicios a una organización que las provee después al mercado. Sólo en el ejercicio complementario observamos un pequeño repunte de provisión directa de servicios (25% de práctica independiente).

En tanto que empleadas de organizaciones, serán éstas (y su historia) las que marcarán en gran medida tanto la carrera profesional como los papeles y formas de ejercer. En la actualidad nos encontramos con un alto nivel de precariedad en la entrada a la profesión (dos tercios de las jóvenes) y, reflejando la historia recién-

te de la sanidad catalana, un centro de la profesión con contratos laborales estables y la cúspide de edad con plazas en propiedad.

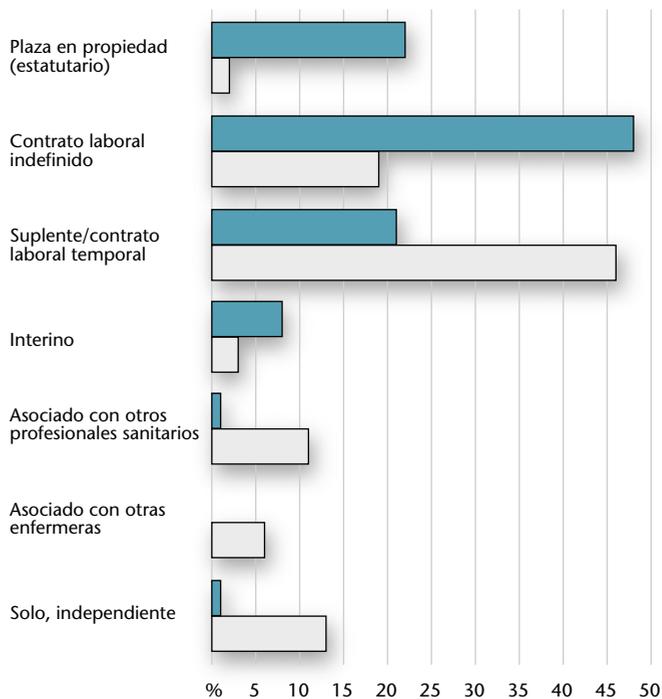
Más de la mitad de las profesionales ejerce en grandes organizaciones complejas (con más de 100 enfermeras) y también consideran importante acceder a cargos directivos. De hecho, y especialmente en los espacios organizativos más complejos, un alto número de profesionales (una quinta parte) tiene autoridad sobre otras enfermeras y más de la mitad ejercen algún tipo de autoridad sobre otros profesionales sanitarios. La autoridad sobre otras enfermeras es de carácter fundamentalmente profesional, mientras que sobre otros profesionales es de carácter organizativo y laboral. En el sector sociosanitario la autoridad de las profesionales las sitúa en posiciones de liderazgo organizativo mientras que el alto porcentaje de profesionales con autoridad en el sistema hospitalario refleja la estructuración de su práctica. Los bajos niveles de autoridad en asistencia primaria son reflejo de la poca organización y estructuración de su ejercicio en ese espacio.

El nivel de estabilidad en el puesto de trabajo es muy alto, especialmente en el sector público, aunque los primeros años de ejercicio, y especialmente en el sector sociosanitario, se caracterizan por una alta inestabilidad. La dedicación hora-

**Gráfico 2.1**

**Nos gustaría saber cómo ejerce actualmente su profesión. Modalidades: principal y secundaria.**

■ Principal  
 □ Secundaria  
 (0-100%)



ria es sustancialmente mayor en la práctica hospitalaria y en el sector sociosanitario que en asistencia primaria. Pero es en este espacio donde se preferiría trabajar menos que en los otros. El hecho de que sean precisamente las profesionales con menor dedicación horaria las que precisamente quieran dedicarse menos apunta a una posible mayor insatisfacción profesional.

Compatibilizar los papeles sociales de profesional y de mujer supone para muchas profesionales una salida temporal de la profesión por razones de maternidad y durante un periodo de tiempo relativamente corto (menos de un año). La vuelta al ejercicio supone en muchos casos problemas de carácter contractual más que profesional.

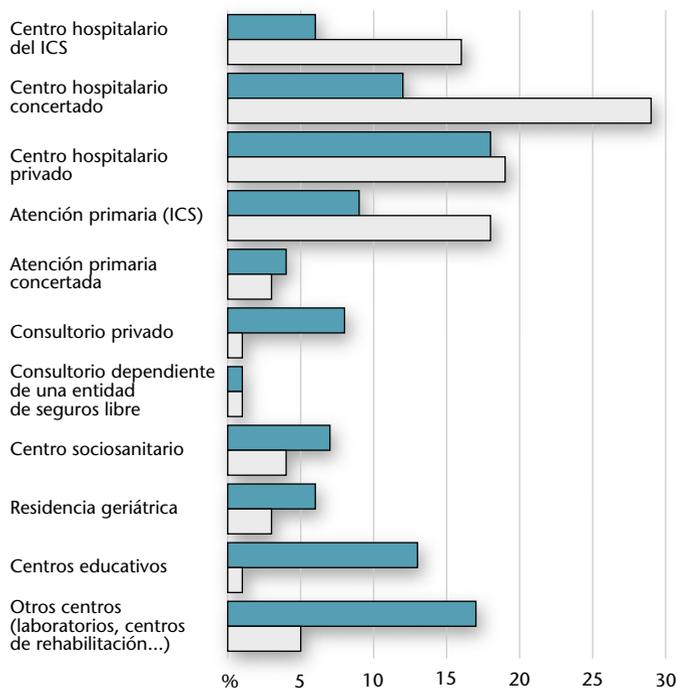
La definición del papel profesional es sin duda una de los elementos centrales de la enfermería. Aquí constatamos la tensión entre una demanda de servicios orientados a la solución de problemas de salud y un amplio deseo de compatibilizar los cuidados sanitarios con el asesoramiento y orientación sanitaria.

El aumento en la cantidad y complejidad de la demanda sanitaria está suponiendo una presión importante sobre la profesión que la lleva a esfuerzos adicionales sistemáticos para atender adecuadamente a los usuarios. Esos esfuerzos adi-

**Gráfico 2.2**

**Tipo de centro del ejercicio profesional.**

■ Principal  
 ■ Secundario  
 (0-100%)

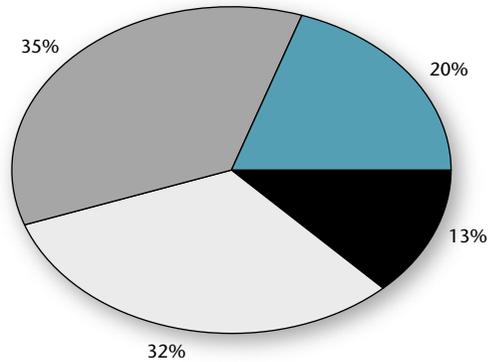


cionales responden fundamentalmente a características sociales de los usuarios (entorno, lengua) y a la creciente complejidad de la demanda excediendo las posibilidades profesionales y organizativas.

**Gráfico 2.3**

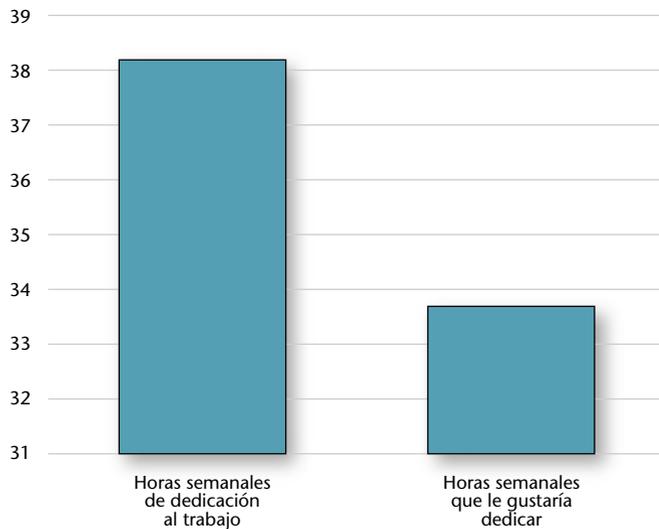
**¿Daría importancia a acceder a posiciones de responsabilidad en la dirección de su organización?**

- Nada importante
- Poco importante
- Bastante importante
- Muy importante



**Gráfico 2.4**

**¿Cuántas horas por semana dedica de media a su trabajo y cuántas le gustaría dedicarle?**



**Gráfico 2.5**

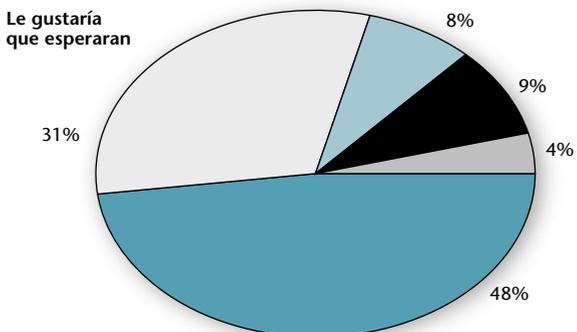
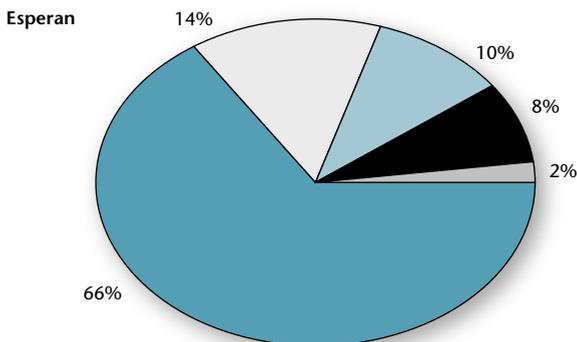
**¿Cuántas horas de media dedica en un día laborable habitual a...?**



**Gráfico 2.6**

**¿Qué cree que las personas atendidas esperan de usted/ le gustaría que esperasen de usted?**

- Que contribuya a solucionar sus problemas de salud
- Que los oriente en la solución de sus problemas
- Que comprenda su situación
- Que me responsabilice de su proceso sanitario
- Que garantice sus derechos ante el sistema sanitario

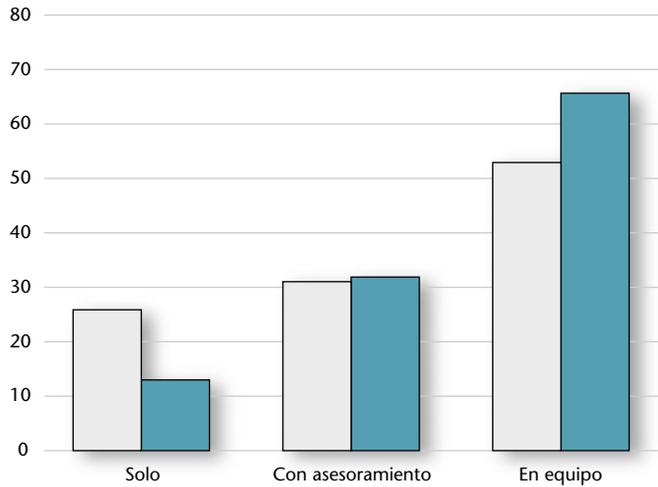


**Gráfico 2.7**

**En situaciones complejas, ¿cómo toma y cómo preferiría tomar las decisiones?**

□ Cómo las toma  
■ Cómo le gustaría tomarlas

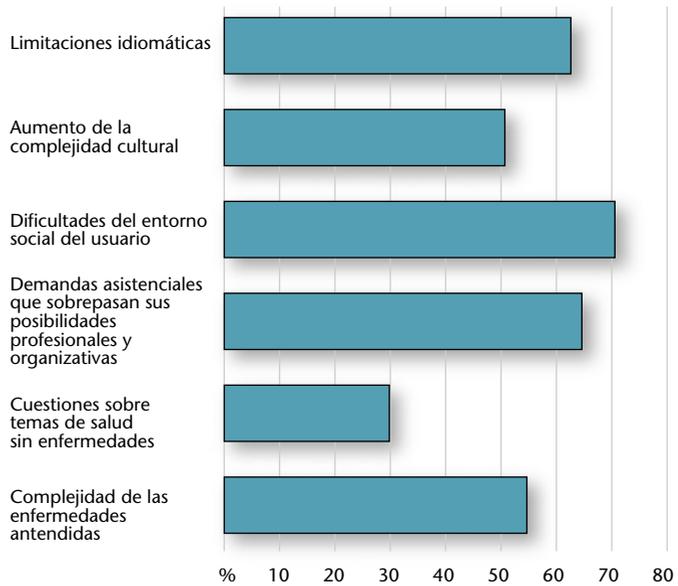
(0-100%)



**Gráfico 2.8**

**En el caso de haber tenido que hacer esfuerzos adicionales en la atención a los usuarios, ¿nos podría indicar por cuál / cuáles de las siguientes razones?**

(0-100%)



### 3. Control y satisfacción

Uno de los temas centrales de toda profesión son sus niveles de control y autonomía profesional. Estos nos indicarán tanto su grado de profesionalización como su posición de mayor o menor dependencia en los mercados y las organizaciones. Al analizar esta dimensión nos centramos en tres tipos de control básico: control técnico, control organizativo y control político.

El primero se centra en lo que podríamos llamar el corazón de toda profesión, en su conocimiento, y hasta qué punto social y organizativamente se valora el conocimiento profesional como suficiente para que tome decisiones técnicas de forma independiente. El segundo gira en torno a la organización social del trabajo y mide la capacidad de una profesión para aplicar su racionalidad organizativa y de realización del trabajo. El tercero tiene que ver con la influencia de una profesión en la orientación política de la organización en la que trabaja y en qué medida los objetivos profesionales llegan a ser parte dominante o no de los objetivos organizativos.

Para analizar adecuadamente los niveles de control y autonomía de la profesión enfermera tenemos que tener en cuenta que los servicios que ésta provee se enmarcan en un producto más complejo (sanidad) y que, como vimos anteriormente, se prestan en el marco de sistemas complejos altamente organizados. Por tanto, nos indicarán hasta qué punto el producto profesional tiene un espacio propio en el marco sanitario, hasta qué punto la sociedad y la organización confían en la profesión y en qué medida la profesión influye en la dinámica organizativa.

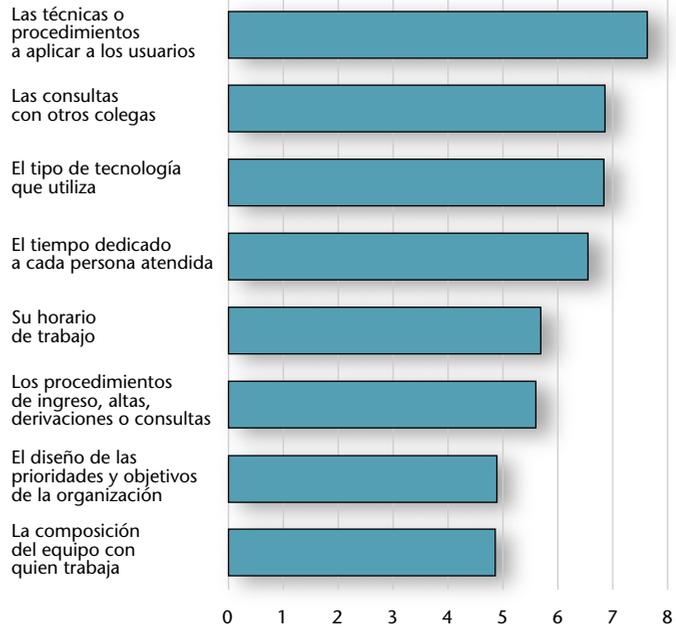
En términos globales la profesión enfermera de la demarcación de Barcelona mantiene un alto nivel de control y autonomía técnica, en lo que podemos considerar el corazón de la profesión. Es menor, aunque considerable, sobre la organización social de su trabajo y sustancialmente menor sobre la orientación social e ideológica de la organización.

La organización, a través de la supervisión y dirección de enfermería, es la que tiene el mayor control sobre la organización del trabajo y la orientación de la organización. El único espacio donde los usuarios parecen tener cierta influencia es en el tiempo y técnicas aplicadas, y ello da lugar a que la autonomía técnica de la profesión se enmarque también en un proceso de negociación con los usuarios.

**Gráfico 3.1**

**¿Qué nivel de control cree que tiene sobre...?**

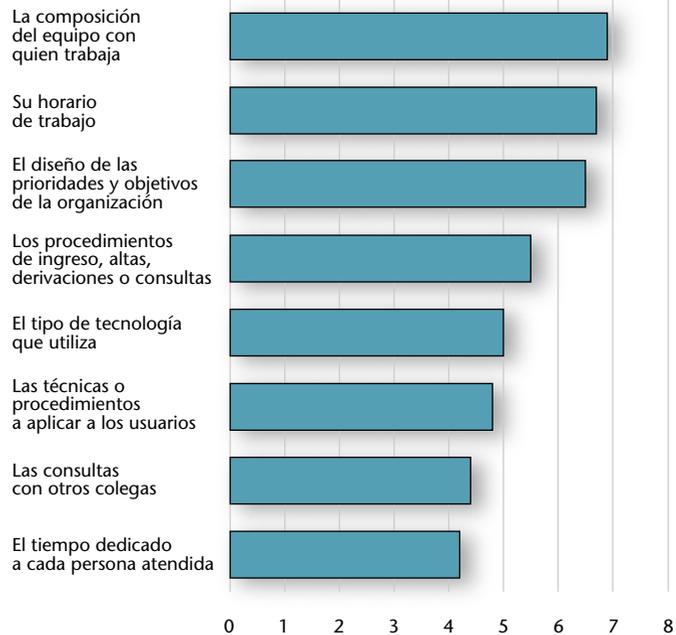
0 (ningún control)  
10 (control total)



**Gráfico 3.2**

**En caso de trabajar en equipo o en organizaciones, cuánto control cree que ejercen sus supervisores sobre...**

0 (ningún control)  
10 (control total)



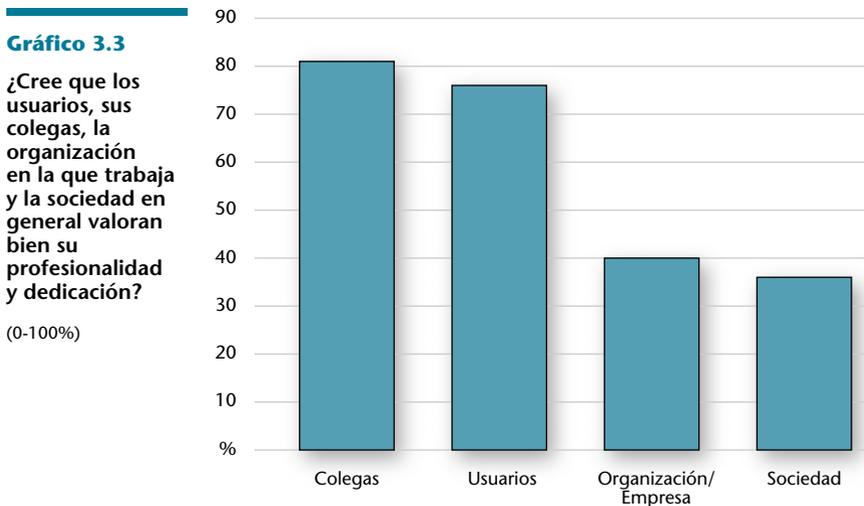
El resultado del complejo sistema de elementos de control y autonomía es un grado bastante alto de libertad para la realización de su trabajo (media de 6,9 en una escala de 0 a 10).

Las características de su trabajo sitúan a menudo a las profesionales en medio del conflicto de intereses entre las personas atendidas y la organización. La mayoría de las enfermeras ha experimentado estas situaciones y, de hecho, más de un tercio de las mismas experimentan estos conflictos de forma continuada. Ante el conflicto, las profesionales se decantan primero (el 57%) por posiciones negociadoras acomodando ambos tipos de intereses y en segundo lugar (el 42%) por la defensa exclusiva del bienestar de las personas.

Sólo el 55% de las enfermeras cree que la opinión pública tiene una imagen positiva de la profesión. De hecho creen que su profesionalidad y dedicación están bastante bien valoradas por sus propios colegas y los usuarios pero insuficientemente valoradas por la organización y la sociedad.

En general se sienten muy satisfechas con su profesión (media de 7,3 en una escala de 0 a 10) y de hecho la mayoría (80%) volvería a entrar en la misma, aunque una quinta parte (20%) tiene algunas dudas al respecto. Este nivel de satisfacción e identificación con la profesión la convierten en un espacio ideal de profesionalización futura. De hecho a más de la mitad les gustaría que sus hijos, sobrinos u otros parientes la ejerciesen.

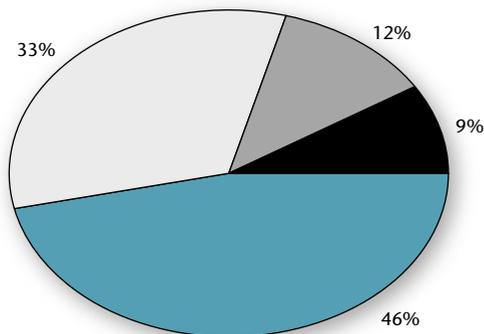
Para las enfermeras de la demarcación de Barcelona los problemas más importantes en su ejercicio son las retribuciones insuficientes, la falta de incentivos pro-



**Gráfico 3.4**

**Si tuviera que elegir de nuevo entrar en la profesión, ¿qué haría?**

- Entraría con toda seguridad
- Tendría dudas, tendría que reflexionar
- Lo pensaría bastante, tengo bastantes dudas
- Con toda seguridad, no entraría

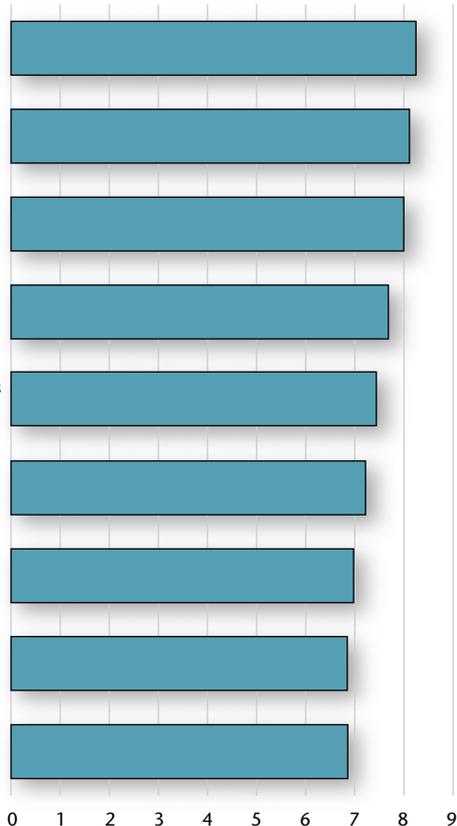


**Gráfico 3.5**

**¿Podría valorar la importancia actual de las siguientes problemáticas?**

0 (ninguna importancia)  
10 (muchísima importancia)

- Las retribuciones insuficientes
- La falta de incentivos profesionales
- La precariedad laboral
- La falta de reconocimiento social y político
- La dificultad porque las prioridades profesionales sean parte de los objetivos organizativos
- Las expectativas profesionales no satisfechas
- La inadecuación entre formación y trabajo actual
- Las dificultades de acceso a la formación continua
- La rutinización del ejercicio profesional



fesionales y la falta de reconocimiento social y político. Estos problemas ponen de manifiesto la tensión estructural entre la profesión y el sistema organizado fruto de su poco control sobre la organización de su trabajo y la insatisfacción con la valoración social de su profesionalidad.

La gran mayoría aspira a asumir mayores niveles de responsabilidad en la toma de decisiones en su trabajo y se considera capacitada para ello. La profesión se siente capacitada, y con ganas, para la realización de un ejercicio más profesionalizado.

Los aspectos en los que se asumiría una mayor responsabilidad definen los dos grandes objetivos de la profesión a inicios de siglo: elevar su nivel de control sobre la organización de su ejercicio y ampliar el espacio profesional. Esto implica una mayor responsabilidad en la organización y supervisión del trabajo, en la toma de decisiones y en la gestión y coordinación de los cuidados. La ampliación y consolidación de su espacio profesional sería aumentando su responsabilidad en educación sanitaria y en la atención y seguimiento de las personas atendidas.

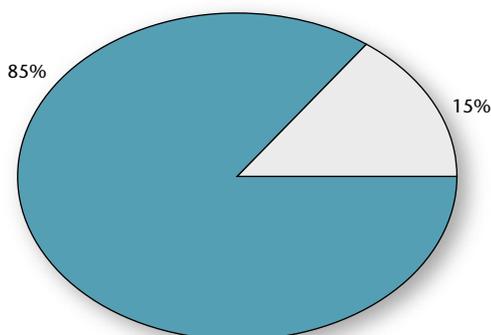
El ejercicio actual de la enfermería contiene algunos de los elementos centrales que garantizan la satisfacción con la profesión. Lo más importante es que pueden ejercer como profesionales al servicio del bienestar de las personas. En un trabajo ideal, los elementos que destacan son precisamente aquellos que más notan a faltar en su trabajo actual: unas retribuciones adecuadas, estatus y prestigio y poder tener influencia en la política organizativa.

En definitiva podemos destacar el alto nivel de satisfacción con la profesión y el ejercicio de la misma, así como su insatisfacción con su posición y papel en el sistema sanitario y su valoración social.

**Gráfico 3.6**

**¿Se considera capacitado para asumir una responsabilidad mayor?**

- Sí
- No



**Gráfico 3.7**

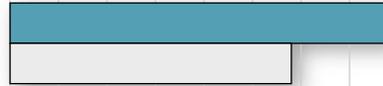
**Respecto a los temas siguientes, díganos en qué dimensión están presentes en su trabajo actual y cuál considera que es el elemento más importante en su trabajo ideal:**

■ Trabajo actual

□ Trabajo ideal

(0-100%)

Oportunidad de poner en práctica mis conocimientos y habilidades



Que el trabajo contribuya a la calidad de vida de las personas



Que el trabajo sea interesante



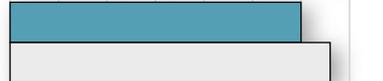
Poder ver los resultados de mi propio trabajo



Que mi trabajo me dé estabilidad



Que mis superiores me den libertad suficiente para llevar a cabo el trabajo



Que mi trabajo sea importante para el éxito de la organización



Poder decidir el ritmo de trabajo



Que esté retribuido adecuadamente, teniendo en cuenta el trabajo llevado a cabo



Que el trabajo tenga estatus y prestigio, que la gente piense que es importante



Tener influencia en la política organizativa



% 10 20 30 40 50 60 70 80 90

## 4. Profesión y sociedad

A diferencia de otros colectivos ocupacionales el elemento social es fundamental en la definición y en el ejercicio de la enfermería. La orientación social de la profesión caracteriza tanto su papel y valores sociales, como su sistema de excelencia y sus perspectivas de futuro.

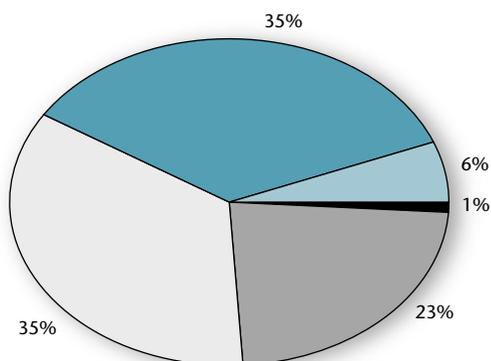
Entre las profesionales domina la insatisfacción con respecto a su estatus social que refleja la insatisfacción fundamental, antes vista, por sentirse insuficientemente valoradas por la sociedad.

Las fuentes de prestigio (actuales y/o ideales) muestran lo que es y/o debería ser importante y central en la profesión. El valor principal, presente y futuro, apuntado por las enfermeras como esencia de prestigio es la ética e integridad profesional. Los valores clave de la profesión están primero relacionados con el comportamiento profesional (ética, ayuda a los demás, dedicación al trabajo) y después con la excelencia (éxito, ideas innovadoras).

La distancia entre las fuentes ideales de prestigio y las fuentes actuales nos ofrece la imagen de los aspectos que las profesionales consideran que deberían ser mejoradas. La mayor distancia entre la valoración ideal y la valoración actual como fuente de prestigio en la profesión está en los aspectos de excelencia cien-

**Gráfico 4.1**

**¿Cuál es el grado de satisfacción respecto al estatus social de los miembros de su profesión en nuestra sociedad?**



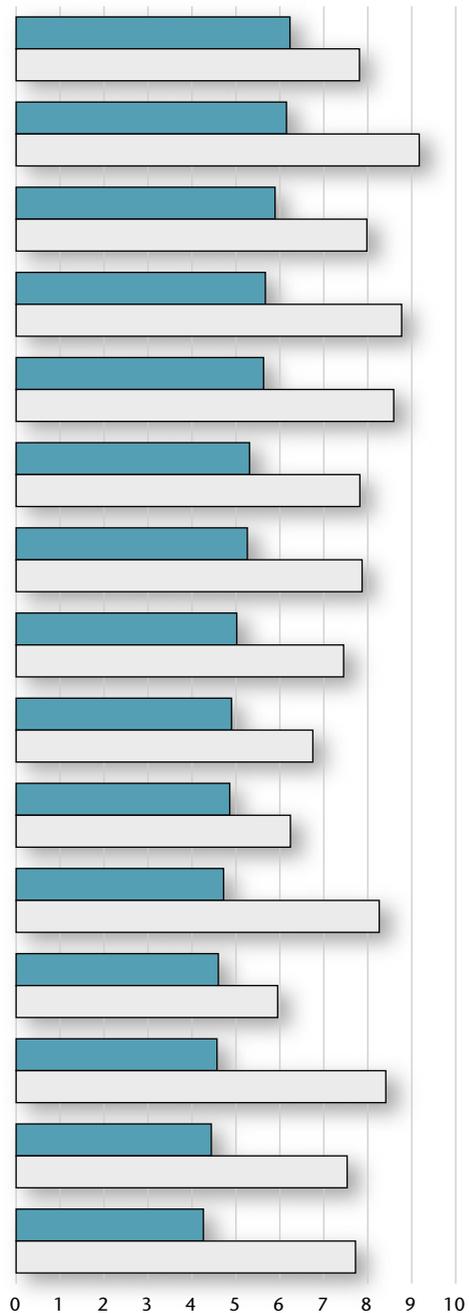
### Gráfico 4.2

¿Podría valorar las siguientes dimensiones en función de la importancia que idealmente deberían tener en la valoración del prestigio profesional?

0 (ninguna importancia)  
10 (muchísima importancia)

Actualmente es  
Debería ser

Alta dedicación a su trabajo  
Ética / integridad profesional  
Alta dedicación a la profesión  
Ayuda a colegas  
Éxito en la solución de casos  
Posición académica  
Publicaciones u obras editadas  
Ingresos altos  
Posición en cargos públicos y políticos  
Ganar premios  
Contribuciones científicas originales  
Ser conocido públicamente  
Ideas innovadoras  
Proyección internacional  
Destacar como investigador



tífica: ideas innovadoras, contribuciones científicas originales, éxito y proyección internacional.

Las profesionales definen el papel enfermero orientado al bienestar y satisfacción de las necesidades de la sociedad en su conjunto. Prima la orientación colectiva (de bienestar) por encima de la orientación individual.

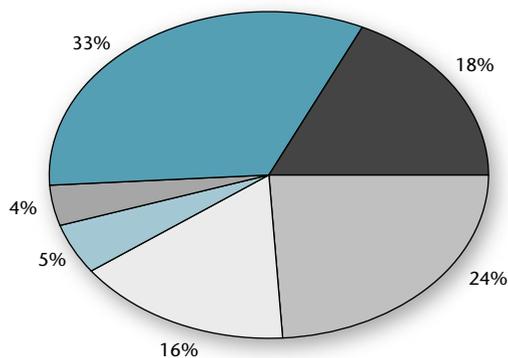
Por encima de todo, para la mayoría de las profesionales su profesión consiste principalmente en una forma de ayudar a las demás. La visión altruista domina por encima de la visión laboral o profesional que obviamente también son importantes. No es vista, en cambio, ni como forma de vida, ni como lo más importante de sus vidas, aunque sí como forma de ascenso social o económico.

Las fuerzas dominantes en la configuración de futuras sanitarias y profesionales más probables son la globalización y los avances en las tecnologías de la comunicación. Darán, probablemente, lugar a la consolidación de una sanidad globalizada, a la articulación del ejercicio en el marco de redes profesionales y organizaciones virtuales, y a la ampliación de la intervención social de las enfermeras. Los escenarios futuros más deseados giran alrededor del papel profesional. Se plantea como deseable una enfermería más asesora, más social, y más orientada al bienestar. En cambio, se ve como poco probable que cambie fundamentalmente el concepto de salud (incorporando dimensiones de felicidad, belleza y/o inteligencia) y que los hospitales se conviertan en espacios amplios de salud y bienestar. Tampoco se ve como muy deseable el cambio en el concepto de salud y la articulación de una práctica en red.

**Gráfico 4.3**

**De la lista siguiente nos gustaría saber qué criterio debería ser fundamental en su profesión:**

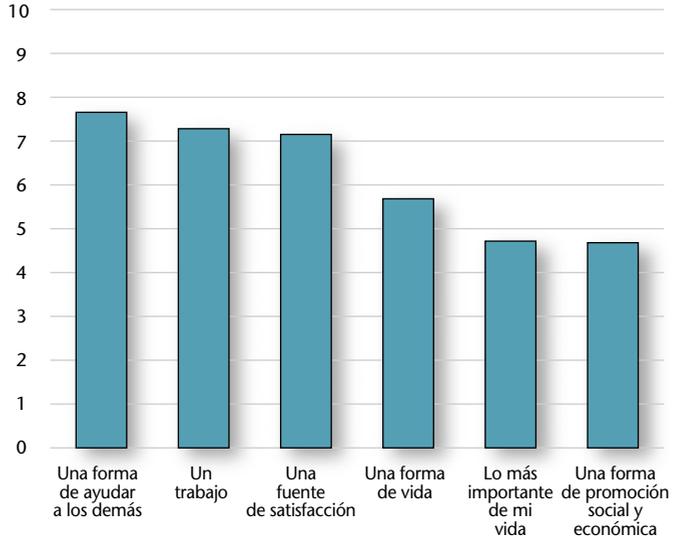
-  El bienestar de la sociedad
-  El bienestar de los usuarios
-  Solucionar problemas de la comunidad
-  Solucionar problemas planteados por los usuarios
-  Satisfacer las necesidades de la población
-  Satisfacer las necesidades de los usuarios



**Gráfico 4.4**

Las siguientes afirmaciones recogen diferentes visiones de la profesión; para cada una de ellas indique en qué medida se ajustan o no a su visión de la profesión.

0 (no tiene ninguna importancia)  
10 (es lo más importante)



**Gráfico 4.5**

Queremos que piense en el futuro probable y en el deseable. Indique para cada una de las siguientes posibilidades-afirmaciones si usted la considera probable o deseable.

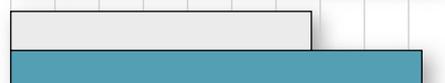
■ Deseable  
□ Probable

(0-100%)

El profesional de enfermería asumirá el papel de asesor de salud y del bienestar



El impacto mediático y social de la enfermedad requerirá intervenciones en el conjunto de la sociedad



Los hospitales se transformarán en centros de salud que incorporarán diversas aproximaciones a la salud-bienestar



La globalización de la salud y la enfermedad requerirá estructuras globales



Las tecnologías de la comunicación permitirán la aplicación de redes que traspasen las barreras organizativas



La salud será tanto la ausencia de enfermedad como la búsqueda de felicidad



% 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

## 5. Organizaciones y profesionales

El espacio sanitario es un espacio político con variedad de intereses y perspectivas. Aquí nos centraremos en la visión que tienen las enfermeras de las organizaciones de intereses profesionales (fundamentalmente el COIB y los sindicatos) y de su papel.

La valoración que las profesionales realizan de la utilidad del Colegio es de un 4,4 sobre 10 y su nivel de representatividad está en un 3,9 sobre 10.

Las enfermeras ven al COIB como una entidad política fundamental que claramente debe tener influencia en la política sanitaria. El bajo nivel de afiliación sindical (sólo una cuarta parte de las enfermeras) convierte al COIB en el actor político principal tanto en las negociaciones de tipo profesional (donde es el actor central indiscutible) como en el de tipo laboral.

Las funciones del COIB que el colectivo considera más importantes son la defensa de los intereses profesionales ante la administración, la cobertura de responsabilidad civil y la ayuda a las enfermeras. Las mejor valoradas son la cobertura de responsabilidad civil, su presencia en el debate sanitario y la defensa de los intereses profesionales.

**Gráfico 5.1**

**Utilidad y representabilidad del Col-legi.**

Utilidad:

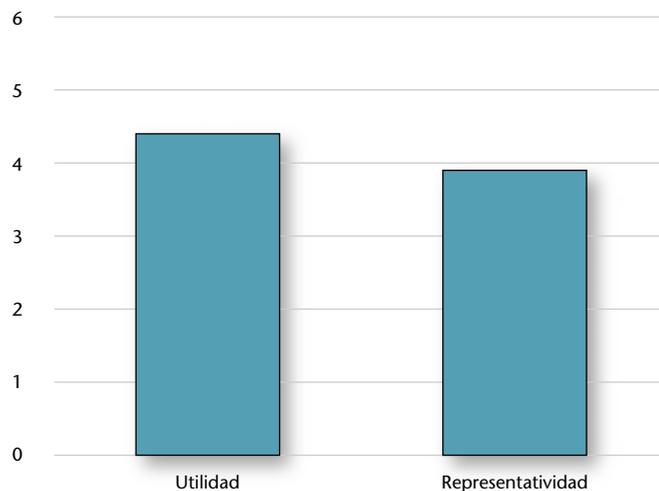
0 (nada útil)

10 (muy útil)

Representatividad:

0 (nada)

10 (totalmente representado)



Los servicios colegiales más utilizados son los de formación y la bolsa de trabajo, y son las enfermeras más jóvenes las que más utilizan estos servicios. La mayoría de las que utilizan los servicios del COIB los valora positivamente.

También más de la mitad (55%) valora positivamente la información que recibe del COIB, dando lugar a una valoración media de 5,7 (por encima del punto medio de la escala de 0 a 10).

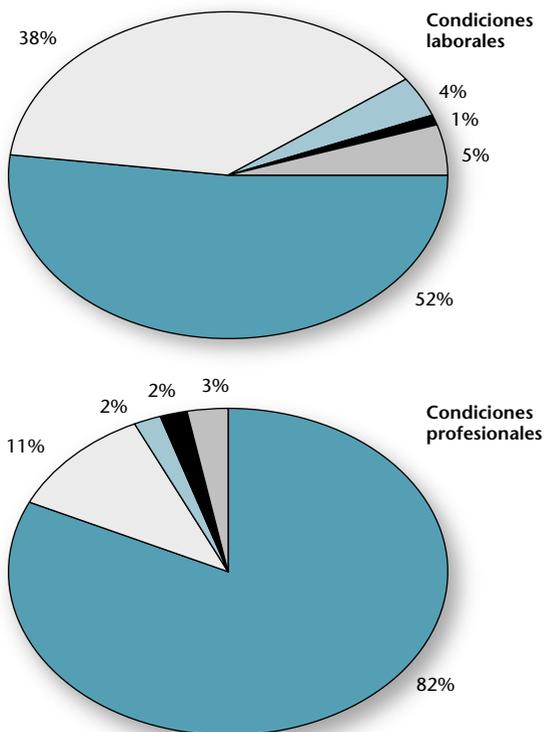
A tres cuartas partes de la profesión le gustaría participar en actividades colegiales, especialmente relacionadas con temas profesionales y de práctica. Un 46% de éstas prefieren el uso del correo electrónico y un 37% prefiere la asistencia personal.

Las relaciones fuertes e intensas entre colegas configuran un sistema que facilita la cohesión, el flujo de conocimientos, la colaboración, y la identidad profesional. A pesar de ser un sistema donde dominan las relaciones con colegas con características de ejercicio y sociales muy similares éste se extiende también a través de toda la profesión (con relaciones intergeneracionales e intercentro) facili-

**Gráfico 5.2**

**¿Quién considera que debería participar en la mejora de las condiciones laborales / profesionales de las enfermeras?**

- El Col.legi
- Los sindicatos profesionales
- Los sindicatos de clase
- Las sociedades científicas
- Otros



**Gráfico 5.3**

**¿Podría valorar las siguientes funciones que lleva a cabo el Col-legi ?**

De 0 (nada importante) a 10 (muy importante)

■ Valoración  
■ Importancia

Dar una cobertura suficiente a la responsabilidad civil de las enfermeras

Llevar a cabo cursos de formación

Estar presente en el debate sanitario y sociosanitario

Defender los intereses profesionales ante las administraciones públicas

Proponer los honorarios en el ejercicio libre

Ofrecer servicios financieros, económicos y de seguros

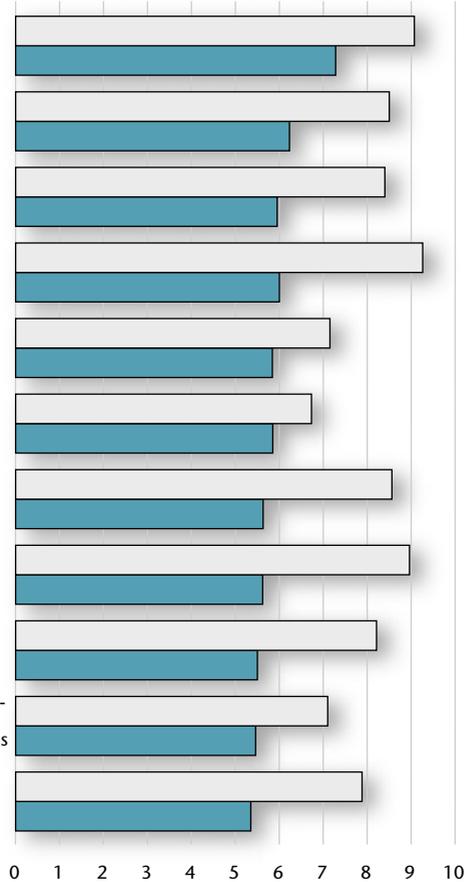
Posicionarse ante la sociedad sobre temas de salud

Ayuda a las enfermeras

Control de la praxis enfermera

Ejercer funciones disciplinarias y sancionar las faltas de los profesionales

Sociedad y temas de interés social



**Gráfico 5.4**

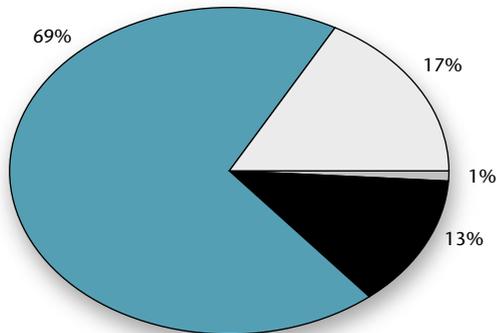
**¿Qué modelo de organización social de la sanidad le gustaría más?**

■ Basado en la sanidad privada y servicios de asistencia benéfica

■ Mixto de sanidad privada y pública sin priorizar ninguno

■ Basado en la sanidad universal y privada libre

■ Sanidad pública universal que tiende a excluir la privada



tando altos niveles de cohesión entre profesionales con experiencias profesionales parecidas y una identidad profesional compleja que incorpora experiencias profesionales diversas.

El sistema relacional de las enfermeras es muy adecuado en su espacio de ejercicio, donde conoce mayoritariamente a los directivos y directivas. Sin embargo, su distancia con respecto de las elites políticas (sanitarias y profesionales) es considerable. Es importante destacar la mayor proximidad social a estas elites entre las enfermeras de más edad y de asistencia primaria, y la mayor lejanía de las enfermeras del sector sociosanitario.

Su claro posicionamiento ideológico hacia la izquierda y su orientación de servicio para el bienestar colectivo explican en gran medida que la gran mayoría de las profesionales defiendan un modelo de organización sanitaria con predominio de la sanidad pública. El 69% defiende el actual sistema sanitario de dominio público pero con cierta sanidad privada y un 17% aboga por un sistema de mayor dominio de la sanidad pública. La defensa del modelo actual es muy alta entre las profesionales más jóvenes. Con el aumento de la edad aumenta también la defensa de un mayor dominio público.

**Gráfico 5.5**

**¿Sus amigos y amigas más cercanos se encuentran entre estos grupos de personas?**

(0-100%)



## Conclusiones: Cómo somos y cómo nos gustaría ser

El resumen de las principales características, opiniones y valores expresados por las profesionales en la encuesta dibujan una clara imagen de cómo son y quieren ser las enfermeras de la demarcación de Barcelona.

### Cómo somos

- Profesionales jóvenes. Edad media de 38 años.
- Mayoritariamente femenina (87%) y con tendencia a mayor feminización.
- La gran mayoría de las profesionales se sitúa en posiciones sociales de clase media-media.
- La profesión ha sido una forma de movilidad social para una parte importante de las enfermeras.
- Más de la mitad de las profesionales tienen unos ingresos mensuales que oscilan entre 1200 y 1800 euros.
- Casi un tercio de las profesionales, especialmente jóvenes y entrando en la profesión, tienen ingresos inferiores.
- En términos medios, es un colectivo ideológicamente de izquierdas.
- Tienen un papel destacado en la sociedad civil catalana.
- Las formas dominantes de ejercicio caracterizan la enfermería como una profesión muy especializada, pública y hospitalaria, mayoritariamente empleada y en marcos organizativos complejos.
- Un 18% de las enfermeras tienen como mínimo otra actividad profesional.
- La mayoría tiene una relación contractual estable pero existe casi un 30% que está en una situación contractual precaria (especialmente entre las más jóvenes).
- Muchas profesionales salen temporalmente de la profesión por razones fundamentalmente de maternidad y durante periodos cortos de tiempo.
- La vuelta al ejercicio supone, en muchos casos, problemas de ajuste a la organización.

- Se detecta que la mayoría de las enfermeras realizan esfuerzos adicionales atribuidos a características sociales de los usuarios y a demandas que exceden las posibilidades del sistema.
- En términos globales tienen un alto nivel de control y autonomía técnica.
- El control sobre la organización social del trabajo es menor, y mucho menor lo es sobre la orientación de la organización.
- Como resultado perciben tener un elevado grado de libertad en la realización de su trabajo.
- En general se sienten satisfechas con su profesión, un 80% volvería a entrar.
- Sienten que su profesionalidad está bien valorada por sus colegas y los usuarios pero insuficientemente valoradas por la organización y la sociedad.
- Los problemas más importantes en su ejercicio son las retribuciones insuficientes, la falta de incentivos profesionales y la falta de reconocimiento social y político.
- Por encima de todo, para la mayoría de las profesionales, su profesión consiste fundamentalmente en una forma de ayudar a los demás y consideran que están al servicio del bienestar de las personas.
- El valor central apuntado por las enfermeras como esencia de prestigio es la ética e integridad profesional.
- La valoración que las profesionales realizan de la utilidad del COIB es de 4,4 sobre 10.
- La mayoría de las enfermeras que utilizan los servicios colegiales los valoran positivamente, especialmente la bolsa de trabajo, la asesoría jurídica y los servicios de formación.

## Cómo nos gustaría ser

- Las enfermeras de la demarcación de Barcelona consideran fundamental una mayor valoración y reconocimiento social. Esto implica ingresos adecuados y evitar las situaciones de precariedad y un mayor reconocimiento por parte de las organizaciones y la sociedad de su profesionalidad y dedicación.
- La gran mayoría aspira, y se siente capacitada, para asumir mayores niveles de responsabilidad en la toma de decisiones en su trabajo para la realización de un ejercicio más profesionalizado.
- Los aspectos en los que se asumiría mayor responsabilidad pasan por elevar su nivel de control sobre la organización de su ejercicio y ampliar el espacio profesional en educación sanitaria y seguimiento personalizado de las personas atendidas.
- Las enfermeras consideran que el papel de la enfermería debe estar orientado al bienestar y satisfacción de las necesidades de la sociedad en un conjunto.
- Las enfermeras quisieran tener papeles más consultores y orientativos y compatibilizarlos con los cuidados que prestan en la actualidad.
- Las profesionales consideran que es de importancia primaria aumentar los esfuerzos para la mejora en los aspectos científicos como parte del sistema de excelencia profesional dominado por la ética.
- Las enfermeras ven al COIB como una entidad política fundamental que obviamente debe tener influencia en la política sanitaria. Según las enfermeras debería ser el actor político principal tanto en las negociaciones de tipo laboral como de tipo profesional.
- A tres cuartas partes de la profesión les gustaría participar en actividades colegiales, especialmente relacionadas con temas profesionales y de práctica.

## Anexo

### Ficha técnica

Tamaño de la población:	27.251
Tamaño de la muestra:	2.122
Error muestral (SRS):	$\pm 2,05$ % con un nivel de confianza del 95% ( $p=q=0.5$ )
Trabajo de campo:	encuesta por correo
Realización del trabajo:	entre el 9 de julio de 2004 y el 27 de octubre de 2004

## Agradecimientos

Este trabajo ha sido posible gracias a muchas personas.

En primer lugar al gran número de enfermeras y enfermeros que han contribuido con su tiempo y sus aportaciones gracias a las cuales ahora se pueden poner todos estos datos a disposición.

A Rosa M. Blasco Santamaría, enfermera, la tenacidad de la cual ha permitido la realización de este estudio.

A la actual Junta de Gobierno del Col·legi Oficial d'Infermeria de Barcelona que no ha dudado en promoverlo y poner a disposición todos los medios para que fuera posible.

El estudio ha sido realizado por el **Equipo de Investigaciones en Profesiones y Organizaciones** del Departamento de Sociología y Análisis de las Organizaciones de la Universitat de Barcelona, formado por:

Josep A. Rodríguez  
José L. C. Bosch  
Christian Oltra  
Anna Ramon  
Julián Cárdenas  
Cecilia Borau  
Luis Ballesteros  
Saúl Puchalt  
Patrizia Cárdenas

11 de Febrero de 2005

© 2005. Barcelona, Col·legi Oficial d'Infermeria de Barcelona, de esta edición

Depósito legal: B-36.856-2005

Diseño gráfico: Carlos Ortega y Jaume Palau

Impresión: Gràfiques SYL

COL·LEGI OFICIAL  
INFERMERIA  
DE BARCELONA

---



UNIVERSITAT DE BARCELONA

