

## La imagen social de la enfermería: una profesión a conocer

### *The public image of nursing: a profession to learn about*

B. Errasti-Ibarrondo<sup>1</sup>, M. Arantzamendi-Solabarrieta<sup>1</sup>, N. Canga-Armayor<sup>2</sup>

#### RESUMEN

La enfermería es una profesión que ha sufrido del estereotipo público durante mucho tiempo, estando sujeta a ser vista como una profesión predominantemente femenina, bajo el mandato médico y sin un campo competencial propio. Es innegable que en la última década se están sucediendo cambios trascendentales para la disciplina enfermera. En consecuencia, a través de esta revisión, con metodología sistemática, se pretende analizar la imagen social de la enfermería para poder vislumbrar si la población está percibiendo los cambios que se están sucediendo y si tiene una imagen cercana de lo que es o pretende ser. Tras realizar un análisis temático de las publicaciones seleccionadas han emergido ocho categorías, que pueden ayudar a explicar la visión que tiene la sociedad sobre la enfermería. Parece que predomina una ignorancia del público sobre la esencia y el foco de la disciplina, que es el cuidado de la persona, familia o comunidad. Asimismo, es una profesión poco visible ya que la sociedad todavía no la reconoce plenamente con un campo competencial propio. Con respecto a la autonomía e independencia de las enfermeras, se constata que hay una tendencia a verla como una profesión inferior a la medicina. Se percibe como una profesión estrechamente relacionada con «tarear» y se confía en ella para las actividades que le han sido asociadas tradicionalmente. No obstante, se va percibiendo como una profesión menos relacionada con la feminidad y más preparada que antaño.

**Palabras clave.** Enfermería. Imagen social. Imagen pública. Imagen de la enfermería. Estereotipo.

*An. Sist. Sanit. Navar.* 2012; 35 (2): 269-283

1. Departamento de Enfermería de la Persona Adulta. Facultad de Enfermería. Universidad de Navarra. Pamplona.
2. Departamento de Enfermería Comunitaria y Materno Infantil. Facultad de Enfermería. Universidad de Navarra. Pamplona.

Recepción: 5 de diciembre de 2011

Aceptación provisional: 16 de febrero de 2012

Aceptación definitiva: 12 de marzo de 2012

#### ABSTRACT

Nursing is a profession that has suffered from public stereotyping for a long time. It has been viewed historically as a female profession, under the orders of doctors and without its own field of competence. Major changes have occurred in the discipline over the last decade that directly affect the profession. As a result, this review of the literature has tried to identify the image of nursing held by the population, the prevailing stereotypes related to it, and what the public considers that nurses do.

Eight categories emerged from the thematic analysis that can help in explaining the view that society has of nursing and the evolution it has undergone. It seems that the public is predominantly ignorant of the essence and focus of the discipline, which is none other than care of the person, family or community. It is also a little known profession as society does not fully acknowledge that nurses have their own field of competence, autonomy and independence. There is still a tendency to consider nursing as a profession inferior to medicine, closely related to «tasks», and there is trust in its carrying out those activities that have been traditionally associated with it. However, it is coming to be perceived as a profession that is less related to femininity and that involves greater preparation than in the past.

**Key words.** Nursing. Public image. Nursing Stereotypes. Social image.

#### Correspondencia:

Begoña Errasti-Ibarrondo

Departamento de Enfermería de la Persona Adulta

Facultad de Enfermería. Universidad de Navarra

Irunlarrea, 1. 31008 Pamplona (Navarra) España

E-mail: meibarrondo@unav.es

## INTRODUCCIÓN

Si en alguna cosa existe un amplio consenso en relación a la enfermería es su dificultad para hacerse claramente visible e identificable<sup>1</sup>. Collière afirmó que a menudo el cuidado es «invisible»<sup>2</sup> y Kèrouac y col<sup>2</sup> describieron entre otras como acciones invisibles, el hecho de cuidar o preocuparse de alguien. Esto puede suponer que el quehacer enfermero resulte difícil de ver cuando está, pero que entrañe un gran vacío en su ausencia.

La enfermería ha sufrido del estereotipo público durante mucho tiempo<sup>3</sup>. En la literatura han sido descritas numerosas veces los clichés a los que se le ha vinculado a lo largo de la historia y los principales factores que han contribuido a ello<sup>4,5</sup>. Algunos estudios realizados sobre la imagen pública de las enfermeras tienden a mostrar que a pesar del tiempo, el público continúa percibiéndolas a través de estereotipos y que éstos, han mejorado poco a lo largo del tiempo<sup>3,4</sup>. Una de las causas atribuidas a la consolidación de una imagen enfermera que poco tiene que ver con la realidad actual es la estructura jerárquica entre el médico y la enfermera, que emanan de sus respectivos orígenes educacionales<sup>3,6</sup>. Hay que tener en cuenta que la enfermería ha sido una profesión ejercida mayoritariamente por mujeres y que se ha desarrollado tradicionalmente junto a profesionales médicos<sup>7</sup>, bajo su supervisión y siendo considerados como un colectivo de gran prestigio<sup>8</sup>. De modo que «la contribución de la profesión enfermera ha sido percibida como la prolongación del servicio que los médicos daban a la población»<sup>2</sup>. Además, no debemos olvidar que la enfermería ha sido estrechamente vinculada a un estereotipo sexual<sup>3,6</sup>, y que en los medios de comunicación se ha reforzado una imagen tradicional sobre la enfermería<sup>3,9</sup>. Estos son sólo algunos de los condicionantes que han podido llevar a la población a tener una idea equivocada o incompleta de lo que es el quehacer enfermero, no contemplando el propio campo de responsabilidad de la enfermería.

Es indiscutible que la imagen es un valor que prima en la sociedad actual. Una

imagen negativa de la enfermería puede tener numerosas consecuencias<sup>10</sup>, como que la población no recurra a ella y no se beneficie de sus servicios. Asimismo, puede tener un impacto en la cantidad y calidad de personas que la eligen como profesión<sup>3,10</sup>, o que afecte a la toma de decisiones de los políticos, que definen el alcance y la financiación de los servicios<sup>10</sup>. Por lo tanto, el modo en que los demás perciben a la Enfermería puede ser decisivo para establecer su participación en el proceso de construcción de la política pública<sup>11</sup>.

La enfermería ha evolucionado en el contexto de los acontecimientos históricos y movimientos sociales sucedidos durante estos últimos siglos<sup>2</sup>. En esta última década se han dado cambios con repercusiones trascendentales para la enfermería, impulsados principalmente por la aprobación de la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias y por la reestructuración de los estudios universitarios, con la implantación del grado y el postgrado (máster y doctorado). De modo que estamos en un periodo de ampliación de funciones, crecimiento y enriquecimiento de la formación académica e investigadora, a través de las cuales vamos a ir desarrollando nuestro propio cuerpo de conocimientos y avanzando como disciplina, aguardándonos un futuro con grandes expectativas y responsabilidad con la sociedad.

En principio, toda persona tiene una idea de lo que es la enfermería y cuál es su papel en la sociedad. Sin embargo, de las interpretaciones que habitualmente hace la población puede deducirse que es una profesión profundamente desconocida, de la que aún persisten ciertos estereotipos que nada tienen que ver con lo que hoy es, y con la proyección que tiene para el futuro.

Considerando la situación académica actual de la Enfermería, como un punto de inflexión histórico para la disciplina, con esta revisión se pretende analizar la imagen social para poder vislumbrar si la población está percibiendo los cambios que se están sucediendo y si tiene una imagen cercana de lo que es o pretende ser.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se llevó a cabo una revisión de la literatura con metodología sistemática entre diciembre de 2010 y abril de 2011 siguiendo la secuencia que se describe a continuación:

1. Establecimiento de los criterios de inclusión y de exclusión (Tabla 1) y los límites (publicaciones en inglés o español).
2. Diseñar la estrategia de búsqueda identificando los aspectos principales a estudiar (imagen, enfermería y sociedad), así como los términos a incluir en cada uno de ellos (Fig. 1).
3. Realización de búsquedas en bases de datos específicas de enfermería: Cinahl y Cuiden.
4. Realización de búsquedas en bases de datos de referencia (Pubmed y PsycInfo) y otras (Fundación Dialnet).
5. Selección de los estudios tras la aplicación de los criterios de inclusión y de exclusión.
6. Revisión de las listas de referencias de los artículos seleccionados.
7. Evaluación de la calidad de los estudios seleccionados en base a «Scottish Intercollegiate Guidelines Network. A guideline developer's handbook»<sup>12</sup>.
8. Análisis temático de las publicaciones seleccionadas.

**Tabla 1.** Criterios de inclusión y de exclusión

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Estudios que tengan como objetivo principal identificar y/o describir la imagen o los posibles estereotipos predominantes en la sociedad sobre la enfermería	Estudios que identifiquen, describan y/o analicen la imagen o estereotipos enfermeros en los medios de comunicación/ Mass Media (T.V, prensa, cine, internet, etc.)
Estudios que tengan como objetivo principal o secundario describir qué es lo que hacen las enfermeras según la sociedad/población	Estudios realizados con profesionales sanitarios: Enfermeras (estudiantes/ titulares) Otros miembros del equipo de cuidados
Estudios realizados con adultos mayores de 18 años*	Estudios realizados sobre la literatura profesional
Estudios realizados con ciudadanos	Estudios realizados sobre la imagen oficial (documentos institucionales)
Estudios realizados con clientes/personas que hayan tenido experiencias o no con la asistencia sanitaria	Estudios realizados con estudiantes universitarios o niños
Tesis doctorales y disertaciones	Literatura gris (folletos, editoriales, noticias...) y publicaciones en congresos
	Estudios que se centren en una única especialidad enfermera
	Texto completo no disponible

\*Se incluyeron dos estudios que incluían algunos jóvenes menores de 18 años por considerar no significativo el número de estos sujetos en relación al resto de la población estudiada.

**Tabla 2.** Estudios seleccionados sobre «la imagen social de la enfermería»

Estudio País (año)	Propósito general del estudio	Muestra	Resultados principales
Prandi & Ferri <sup>15</sup> Italia (2007)	Identificar qué conocimientos posee la población de Módena respecto a la profesión enfermera para poder describir su imagen social.	200 personas de la sala de espera de la Oficina del Registro del municipio de Módena.	Existe un escaso conocimiento de la evolución que ha sufrido la enfermería en Italia. Gran parte de la población ignora que es una carrera universitaria y subestima su sueldo. Se destaca la descripción de una profesión en que el centro de la asistencia básica es la persona enferma o el apoyo al médico. El enfermero eficiente es descrito como una persona que tiene pasión por su trabajo, humanidad hacia los pacientes, competencias técnicas y paciencia.
Casanovas y col. <sup>16</sup> España (1995)	Identificar si el usuario conoce el rol propio de la enfermera dentro del equipo interdisciplinario y en qué situaciones le consultaría o le pediría ayuda. Comparar la opinión de los usuarios que han estado hospitalizados con la de los que no lo han estado. Comprobar si la enfermería es una profesión con prestigio social e identificar qué características valora más el usuario en ella.	1.316 barceloneses mayores de 18 años.	Poco más de la mitad de la población considera a la enfermería como una profesión de prestigio social. Se distingue el papel diferenciado de la enfermera respecto a la del médico. La población acudiría a donde una enfermera para la cura de heridas, adopción de hábitos de higiene, toma de la presión arterial, ejercicio físico y administración de inyecciones. La población valora que las enfermeras sean amables, pacientes, eficaces y profesionales.
Stuart <sup>17</sup> Reino Unido (2004)	Revelar cómo percibe el público a las enfermeras y cómo está cambiando el estatus de la profesión enfermera.	2.154 adultos británicos de entre 15 y 64 años.	Las enfermeras tienen un índice de aprobación fuerte pero les falta el estatus que tienen los médicos. Existe confusión entre el papel de los asistentes de salud y el de las enfermeras cualificadas. Persiste el pensamiento de que las enfermeras obedecen las órdenes médicas sin cuestionarse, de que no tienen un título formal y de que son mejores si son mujeres. Se subestima el potencial de ingresos de las enfermeras.
Remírez y col. <sup>18</sup> España (2010)	Conocer la situación actual de cómo es la realidad y sus características respecto a la profesión de enfermería.	148 usuarios del Área 11 de salud de Madrid.	Para los usuarios la enfermería es merecedora de respeto. La sociedad tiene identificada la dimensión técnica de la profesión, pero desconoce la dimensión cuidadora. El campo de actuación de enfermería es limitado a su relación con el médico (siendo considerada una profesión dependiente de la medicina), a hacer curas y poner inyecciones. Es limitado el número de usuarios que reconocen que las enfermeras tienen tareas propias. La mayoría de la población considera que la enfermería es una carrera universitaria. Hay una consideración importante de que los profesionales de enfermería deben ser de ambos sexos.

Estudio País (año)	Propósito general del estudio	Muestra	Resultados principales
Donelan y col <sup>19</sup> EE.UU. (2008)	Valorar las actitudes hacia los profesionales de enfermería y su experiencia con ellos. Determinar cómo ve el público la carrera de enfermería, qué es lo que significan las enfermeras y el valor que tienen en la vida de los americanos.	1.604 americanos mayores de 18 años.	La profesión enfermera es altamente respetada. La inmensa mayoría del público recomendaría la enfermería a estudiantes competentes. Como carrera universitaria es una opción positiva. La enfermería se ve como una combinación de conocimientos, habilidades y profesionalidad con el cuidado. El público ve positivo el trabajo que desempeñan las enfermeras para proveer una asistencia y cuidados habilidosos a aquellos que están enfermos. Hay una división de opinión en cuanto al salario que se cree que tienen las enfermeras.
Hernández y col <sup>20</sup> Cuba (2003) Realizado en el año 2000	Identificar la imagen social de la enfermería en el Municipio de Calbarián. Determinar el status que la sociedad actual le concede a la enfermería y verificar en qué medida lo que enfermería realiza se corresponde con lo que el público considera que debería hacer.	1.630 personas	La enfermería está en tercer lugar tras medicina y magisterio. Se esperan cuidados directos y específicos en base a las necesidades y problemas del paciente. Casi la totalidad de la población considera que la enfermera puede ser de ambos sexos.
Renedo y col <sup>21</sup> España (1989)	Analizar cuál es la imagen social que existe con respecto a la Enfermería. Identificar el estatus que la sociedad actual concede a la Enfermería.	403 murcianos entre 16 y 70 años	Las enfermeras están en tercer lugar en la importancia social por detrás de médicos y maestros. Se esperan cuidados directos pero no se espera nada en cuanto al diagnóstico y tratamiento de enfermedades. Se reconoce a la enfermería como profesión independiente pero hay un desconocimiento generalizado sobre la formación que reciben. La mayoría de la población confiaría en las enfermeras para el cuidado de enfermos a domicilio y no está desterrada del todo la creencia de que las enfermeras deben ser mujeres.
Begany <sup>22</sup> EE.UU. (1994)	Mostrar la opinión del público sobre las enfermeras. Identificar conceptos erróneos y qué es lo que deben hacer las enfermeras para convertirse en una fuerza mayor en la reforma la salud. Comparar los resultados obtenidos con los de una encuesta realizada en el año 1979 para valorar los avances de la enfermería.	1.155 personas	La enfermería se sitúa después de la medicina y las ingenierías en la valoración de varias profesiones. Parece haber una idea de lo que hacen las enfermeras y se reconoce que hay especialidades pero hay dificultades para identificarlas. Se confía en ella para tareas clínicas rutinarias. La enfermera típica es descrita al igual que en 1979 como cuidadora, experta y responsable. La percepción como profesión femenina va menguando.

Estudio País (año)	Propósito general del estudio	Muestra	Resultados principales
Martínez <sup>23</sup> <i>España (1996)</i>	<p>Valorar el conocimiento de la población sobre la Enfermería e identificar si la población diferencia a los profesionales de enfermería en base a su denominación.</p> <p>Identificar el grado de confianza que las enfermeras merecen a la sociedad atendida, en qué medida es percibida como colectivo y el grado de autonomía percibido por el trabajo realizado.</p> <p>Valorar los conocimientos que sobre los estudios de enfermería tiene la población, la opinión general en relación a las enfermeras y el interés que se tiene por conocerlas mejor.</p>	<p>195 personas de la población de Monóver.</p>	<p>La mayoría de la población tiene una buena opinión de la enfermería. Se le reconoce importante dentro del sistema sanitario, pero es vista como una derivación de la medicina.</p> <p>Existe una gran confusión con las denominaciones enfermera-enfermero, atribuyéndoles funciones diferentes.</p> <p>Aún existe la creencia por parte de la sociedad de que con vocación y el graduado escolar es suficiente para ser enfermera.</p> <p>No se confía plenamente en lo que dicen las enfermeras.</p>
Vázquez y col <sup>24</sup> <i>España (1997)</i>	<p>Averiguar si los usuarios conocen las nuevas actividades, conocimientos y denominación profesional de los enfermeros.</p> <p>Averiguar la valoración respecto a la importancia y la confianza que les ofrecen los profesionales de enfermería a los usuarios.</p>	<p>411 usuarios de servicios de enfermería de 4 ámbitos sanitarios.</p>	<p>La denominación profesional más atribuida es la de ATS y se cree que las tareas realizadas son ordenadas por médicos.</p> <p>Las actividades más relacionadas son la realización de curas y técnicas, la de auxiliar del médico, la realización de planes de cuidados y diagnósticos, y la educación sanitaria y de nuevos profesionales.</p> <p>Se cree que la profesión ha mejorado sus conocimientos.</p> <p>La importancia y confianza que se otorga a la labor es alta.</p>
Pedre y col <sup>25</sup> <i>España (2004)</i>	<p>Averiguar qué opina la sociedad actual de las enfermeras, la formación académica que se les presupone y cómo las ven de autosuficientes.</p>	<p>157 usuarios del Centro de salud de Betanzos.</p>	<p>Como profesión la enfermería sólo es peor considerada que el magisterio.</p> <p>No se ve el rol preventivo y de promoción de la salud de las enfermeras. Persiste la creencia de que es el médico el que coordina, supervisa, organiza y vigila a las enfermeras.</p> <p>Los usuarios que han sido hospitalizados conocen mejor las funciones que desempeñan.</p> <p>La mayoría reconoce a las enfermeras como diplomadas pero hay confusión sobre la evolución de los estudios. Sólo se confía en ellas para tareas asociadas históricamente a su profesión.</p>
Kaler y col <sup>26</sup> <i>EE.UU. (1989)</i>	<p>Investigar la imagen pública actual de la enfermería, empleando la teoría de la cognición social como base para el análisis; se evaluó a la enfermería con respecto a otras profesiones.</p>	<p>110 sujetos abordados en un centro comercial.</p>	<p>El público continúa percibiendo la enfermería como una profesión femenina a través de atributos como la ternura, el cariño, la simpatía y una mayor tendencia hacia expresar sentimientos.</p> <p>La enfermería fue puntuada como la profesión que más preocupación siente por los demás.</p> <p>Las enfermeras son valoradas en inteligencia en un nivel intermedio entre médicos (con la mayor puntuación) y atletas (con la menor).</p>
Scott y Lowers <sup>27</sup> <i>EE.UU. (1988)</i>	<p>Determinar si existen diferentes opiniones respecto a la imagen general de la enfermería entre enfermeras, médicos y el público en general.</p>	<p>138 personas de un pequeño centro comercial, de una escuela secundaria y de un campus.</p>	<p>El público tiene una imagen positiva de la enfermería.</p>

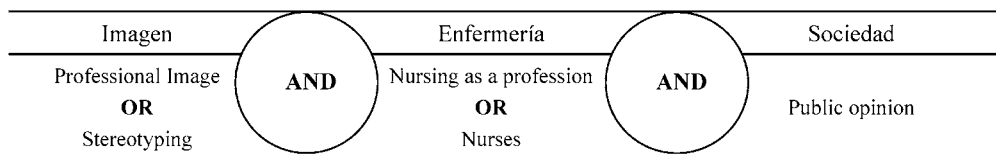


Figura 1. Aspectos principales y términos generales de la revisión.

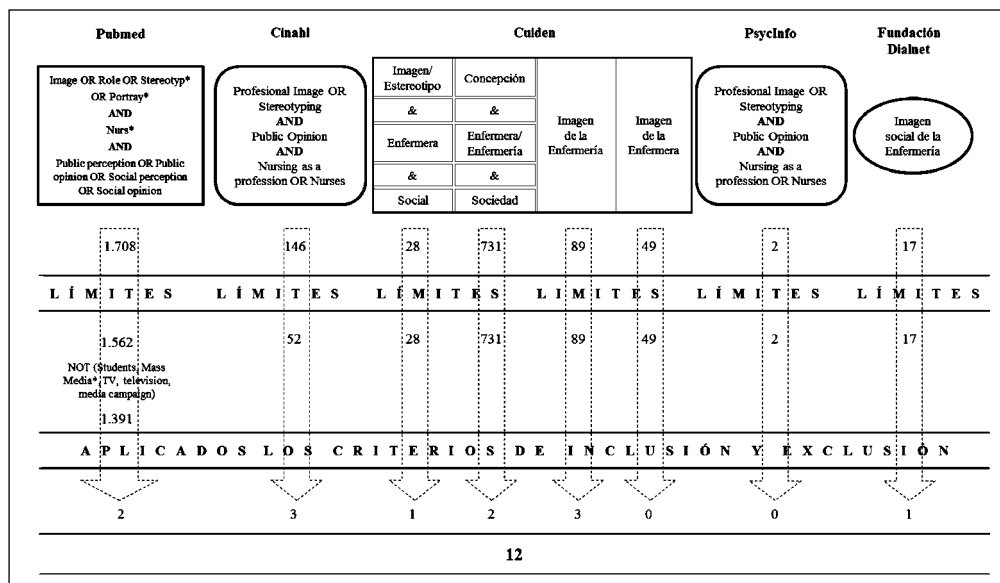


Figura 2 Proceso de las búsquedas en las distintas bases de datos y resultados obtenidos.

## RESULTADOS

En la búsqueda bibliográfica se identificaron doce artículos y tras la revisión de las listas de referencia se añadió uno, obteniendo un total de trece artículos. Las publicaciones seleccionadas proceden de cinco países y abarcan el periodo comprendido entre 1988 y 2010. Todos los estudios tienen un diseño cuantitativo descriptivo de corte transversal y emplean un cuestionario como instrumento de medida. Asimismo, todos han sido valorados con un nivel de evidencia 3<sup>a</sup>. La tabla 2 muestra los

artículos seleccionados y la tabla 3 refleja los principales aspectos metodológicos de los estudios.

Puesto que el propósito de esta revisión era analizar la imagen o concepto que tiene la sociedad sobre la enfermería, a pesar de valorar el nivel de evidencia, el análisis de los estudios se centró en el análisis temático.

a Nivel de Evidencia 3 en base a «Scottish Intercollegiate Guidelines Network. A guideline developer's hand-

book»<sup>12</sup>: Estudios no analíticos, estudios de caso o de series de casos.

**Tabla 3.** Aspectos metodológicos de los estudios

Estudio	Descripción Muestreo		Instrumento (Cuestionario)		Descripción del método <sup>6</sup>			Comentario
	Si	No	Validado	No validado	Incluido en el artículo	Bien	Regular	
Prandi & Ferri <sup>15</sup>	*			*			*	Muestreo a través del método casual (dudosa representatividad) Cuestionario semicerrado
Casanovas y col <sup>16</sup>	*		<*>	*	*	*	*	Muestra representativa. Muestreo estratificado por género, edad, nivel cultural y experiencia de hospitalización Los autores lo consideran válido por no pretender extrapolar los resultados, aunque los generalizan Preguntas cerradas y abiertas: libre expresión
Stuart <sup>17</sup>	*			*			*	Dudas sobre la representatividad de la muestra Falta de información en cuanto al instrumento
Remírez y col <sup>18</sup>	*			*	*		*	Muestreo: al azar imperfecto/aleatorio estratificado (se deduce que en base al género) Posible errata de los autores al afirmar que es una investigación cualitativa, siendo cuantitativa Parece que son preguntas cerradas (falta información)
Donelan y col <sup>19</sup>	*			*	*	*	*	Muestreo estratificado por raza (sobremuestra intencionadamente) Cuestionario de preguntas cerradas, salvo una abierta (las primeras palabras que les iba a la mente al oír «registered nurse»)
Hernández y col <sup>20</sup>	*			*	*		*	Muestreo aleatorio estratificado por género y lugar de residencia (representativa) Cuestionario de preguntas cerradas
Renedo y col <sup>21</sup>	*			*	*	*	*	Muestreo aleatorio estratificado por género y lugar de residencia (representativa) Los autores dicen que se permitió a los encuestados expresarse libremente. Hay una incongruencia entre lo que dicen los autores sobre la expresión libre y los datos (respuestas cerradas)
Begany <sup>22</sup>	*			*	*		*	Desconocimiento si muestra representativa; Población de estudio sin especificar Cuestionario: preguntas cerradas
Martínez <sup>23</sup>	*			*	*		*	Muestreo aleatorio (representativa) Incongruencia: es un cuestionario de preguntas cerradas y los autores señalan que les dejaron expresarse libremente a los encuestados



Estudio	Descripción Muestreo		Instrumento (Cuestionario)		Descripción del método <sup>¶</sup>			Comentario
	Si	No	Validado	Incluido en el artículo	Bien	Regular	Mal Nada	
Vázquez y col <sup>24</sup>	*		(*)	*		*		Muestreo de los centros sanitarios por conveniencia y de los sujetos de forma aleatoria Cuestionario de preguntas cerradas
Pedre y col <sup>25</sup>	*	*	[*]				*	No se sabe si la muestra es representativa o no y los cuestionarios son de preguntas cerradas
Kaler y col <sup>26</sup>	*		/*	*	*			Muestreo por género (circunstancial) Los autores emplearon la Teoría de la Cognición Social como base para el análisis y elaborar un cuestionario de preguntas cerradas
Scott y Lower <sup>27</sup>	*			*	*	*		Muestreo aleatorio (representativa) Una única pregunta abierta. Se dejó que los encuestados se expresaran libremente, pero los autores señalan que éstos pudieron ser condicionados por los encuestadores ya que se presentaron como enfermeros

<sup>¶</sup> Descripción del método:

**Bien:** Se detalla la población, muestreo y las condiciones en las que se realizaron las encuestas

**Regular:** Falta alguna de las condiciones anteriores

**Mal/Nada:** Faltan todas o la mayoría de las condiciones para asegurar que está bien descrito

<\*> Cuestionario de elaboración propia sometido a una prueba piloto

(\*) Tuvieron en cuenta las normas generales de construcción de un cuestionario e hicieron pretest. Validez de contenido: a través del juicio consensuado de 10 enfermeras. Fiabilidad no comprobada

[\*] Diseñado por el equipo investigador y validado a través de un pretest-prueba piloto para el público. No se dice cómo ha sido desarrollado ni que esté validado.

/\*/ Validez de contenido de las ocupaciones asegurado. Cuestionario creado en base a un estudio piloto para producir una lista de los rasgos personales (polos opuestos de cada rasgo) de distintas profesiones

## ANÁLISIS TEMÁTICO: CATEGORÍAS EMERGENTES

Se realizó un análisis temático de los estudios para tratar de resumir sus resultados en líneas temáticas<sup>13</sup> siguiendo el siguiente esquema: lectura en profundidad de los artículos seleccionados; análisis de la información, identificación de cuestiones que respondieran al objetivo de la búsqueda y de conceptos relevantes; identificación de temas importantes o recurrentes de las publicaciones; clasificación de los artículos en base a las líneas temáticas emergidas; resumen de los resultados de los artículos en dichas líneas temáticas.

Consecuentemente, emergieron ocho categorías que ayudan a explicar la visión que tiene la sociedad sobre la enfermería: estatus y/o prestigio social, funciones y/o actividades, independencia, formación, atributos de las enfermeras, salario, confianza en el profesional de enfermería, género vinculado a la enfermería. El conjunto de estos ocho temas principales pueden constituir lo que Chombard de Lauwe (1963) definió como imagen<sup>14</sup>.

### Estatus y/o prestigio social

Se aborda la posición que otorga la población a la enfermería como profesión y/o como carrera universitaria con respecto a otras.

Aunque la consideración social de la enfermería sea escasa<sup>15-17</sup>, como carrera universitaria es vista como una opción positiva<sup>15,18,19</sup>, constatándose que muchos padres aconsejan a sus hijos estudiar enfermería<sup>15,18</sup>. Sin embargo, parece que la profesión carece del estatus que tienen los médicos<sup>17</sup>, lo que es corroborado por otros estudios, en los que se concluye que la enfermería ocupa el tercer lugar en la valoración de varias profesiones situándose por detrás de la medicina<sup>20-22</sup>. Pese a ello, y no siendo un resultado contradictorio, se reconoce importante su rol dentro del sistema sanitario<sup>23</sup>.

### Funciones y/o actividades

Engloba aspectos como qué espera la sociedad de la enfermería y las «tareas»

y/o funciones que cree que realiza o desempeña. Se aborda también la identificación de los profesionales según su denominación.

El trabajo enfermero es descrito mediante muchas actividades<sup>15</sup>, siendo las más relacionadas con la profesión el poner inyecciones<sup>15,16,18,20-22</sup>, el curar heridas<sup>16,18,20,21,24</sup>, o el ayudar al médico<sup>15,18,20,21,24</sup>. Sin embargo, en otros estudios aparecen otras dimensiones que definen mejor a la disciplina: valorar a la persona holísticamente, teniendo en cuenta sus necesidades tanto físicas como psicológicas, prevenir la enfermedad y promocionar la salud<sup>17,20,24</sup>.

En España, parece seguir existiendo una gran confusión con la identificación de los profesionales según su denominación<sup>23</sup>. Asimismo, los estudios realizados en el Reino Unido, EE.UU e Italia muestran cierta confusión entre el papel de las enfermeras cualificadas con la de los asistentes de salud<sup>17</sup>, las «Registered Nurses»<sup>22</sup> y otras figuras como las de auxiliar<sup>15</sup>.

### Independencia

Se refiere a la independencia o autonomía que la sociedad cree que tienen las enfermeras para hacer juicios clínicos y tomar decisiones. Si se considera que tienen un campo de acción propio en el que pueden tener iniciativa, o por el contrario lo que hacen se deriva de una orden de los médicos o son consideradas sus ayudantes.

Mayoritariamente uno de los papeles asociados a las enfermeras por la población es la de ayudar al médico<sup>15,18,20,21,24</sup>, lo que apunta a que aún sigue vivo el viejo estereotipo de ayudante del médico. Parece que hay un escaso reconocimiento de la evolución de la profesión y del esfuerzo de las enfermeras por definir su propio espacio de autonomía<sup>15</sup>, no percibiéndose una actividad independiente a la del médico y con suficiente autonomía sobre el cuidado de los pacientes<sup>17,18,23-25</sup>.

### Formación

Se abarca el nivel de formación que se les presupone a las enfermeras, si se consi-

dera o no que la Enfermería es una carrera universitaria y el nivel de conocimientos que se cree que tienen.

Se puede apreciar una tendencia al cambio en la visión de la población española. Se pasa de un desconocimiento generalizado sobre la formación que reciben las enfermeras<sup>21</sup> o de la concepción de que con vocación y el graduado es suficiente<sup>23</sup>, a la consideración no unánime por otro lado, de que la enfermería es una carrera universitaria<sup>18</sup>. Asimismo, dos de los estudios<sup>23,24</sup>, siendo ambos españoles y de la misma época, coinciden en que para la mayoría de usuarios la profesión ha mejorado sus conocimientos en los últimos años. Todo lo anterior contrasta con, otro estudio más reciente<sup>17</sup> en el que el porcentaje de los encuestados que considera que están bien formadas es muy bajo.

Finalmente, no sólo parece haber cierta confusión en cuanto a la evolución de los estudios, sino que también para establecer grados académicos distintos en función del puesto de trabajo<sup>25</sup>, o de diferenciarla de otras figuras<sup>15,21</sup>.

### Atributos de las enfermeras

Incluye los atributos, características, rasgos o cualidades más significativas que son asociados con la enfermería o cómo se describe a las enfermeras. Los aspectos que estaban más presentes en el conjunto de los artículos en orden decreciente se resumen en que sean profesionales<sup>16,17,19</sup>, amables<sup>16,17,22</sup>, habilidosas<sup>15,19,22</sup>, pacientes<sup>15,16</sup>, eficientes/eficaces<sup>16,22</sup>, expertas<sup>22</sup>, con conocimientos<sup>19</sup> o inteligentes<sup>17</sup>. Destacando que estos atributos culturalmente están tipificados como femeninos<sup>26</sup>.

### Salario

Aborda el salario que perciben las enfermeras y si la población estima que es el adecuado o no. Ninguno de los estudios que analizan dicho aspecto es español. Se ve una tendencia de la población encuestada a subestimar el potencial de ingresos de las enfermeras<sup>15,17,22</sup>.

### Confianza en el profesional de enfermería

Se refiere a si la población confía en los profesionales enfermeros y en qué circunstancias.

A pesar de que la confianza que otorga la población a la labor de las enfermeras sea alta<sup>24</sup> y se confíe en ellas para manejar tareas clínicas rutinarias sin la supervisión de un médico<sup>22</sup>, esta confianza aún no es plena en tres particularidades. En primer lugar, con respecto a lo que dicen, ya que gran parte de la población prefiere constatar con el médico el consejo de salud que le haya podido dar la enfermera<sup>18,23</sup>. En segundo lugar, respecto a otros aspectos que no sean tareas asociadas desde antaño a la enfermería, como la cura de heridas o la toma de la tensión arterial<sup>25</sup>, y en tercer lugar, para el cuidado de enfermos a domicilio<sup>21</sup>.

### Género vinculado a la enfermería

Esta categoría trata sobre si la población sigue pensando en la enfermería como una profesión de mujeres, o si por el contrario se va dando una normalización en la creencia de que es una profesión que puede ser ejercida igualmente por ambos sexos.

En el estudio más antiguo<sup>27</sup> se afirma que la imagen pública de la enfermería continúa siendo firmemente estereotipada en base al género. No obstante, Renedo y col (1989) afirman que la mayoría considera que las enfermeras deben ser de ambos sexos, coincidiendo con estudios más recientes<sup>18,20</sup>. Asimismo, la percepción de la población sobre la enfermería como profesión estrictamente femenina está disminuyendo<sup>22</sup>, no importándole a la mayoría de los encuestados recibir cuidados de un hombre o de una mujer<sup>22</sup> y habiendo decrecido el porcentaje de personas que cree que son mejores las mujeres<sup>17</sup>.

### DISCUSIÓN

La imagen social de la enfermería constituye un tema amplio pudiendo ser analizada en diversos ámbitos. En esta revisión se ha tomado como foco de estudio a la población. Los resultados obtenidos deben ser

considerados con cautela porque los estudios pertenecen a épocas y países diferentes. Henderson afirmó que las diferencias existentes entre los países en cuanto a las funciones que desempeñan las enfermeras y su preparación hacen insostenible un concepto universal de la enfermería<sup>28</sup>. Más aún, Domínguez-Alcón manifestó que «ninguna ocupación puede ser seguida de forma inteligente si no se ilumina con la luz de su historia»<sup>7</sup>.

No obstante, tras analizar las publicaciones, se han obtenido resultados que convergen hacia unas tendencias comunes. Parece que los resultados de los estudios muestran que la sociedad tiene una buena opinión sobre la enfermería, independientemente del país de estudio<sup>18,20-23,25</sup>. Cabe resaltar que la población tiene una actitud de respeto hacia la profesión<sup>18,20,21</sup> y que como carrera universitaria es vista como una opción positiva. Asimismo, y no estando confrontado con lo anterior, en países tan dispares como Reino Unido, EE.UU., Cuba o España, parece existir la creencia de que las enfermeras no gozan del estatus que tienen los médicos a nivel profesional. Esto es lógico teniendo en cuenta los orígenes y la evolución de ambas profesiones.

Otro punto de aproximación es que el trabajo enfermero es descrito mediante muchas actividades, lo que puede explicar que se confíe en ellas sobre todo para tareas asociadas históricamente a la profesión. Cabe destacar que en algunos estudios se empiezan a mencionar funciones de prevención y promoción de la salud como áreas de enfermería<sup>17,20,24</sup>. Pero la confianza de la población en estas áreas no está consolidada<sup>18,23</sup>. Esto puede ser una consecuencia de que las enfermeras tiendan a ver en las habilidades técnicas una garantía de prestigio profesional<sup>2</sup>. Hemos de tener en cuenta que la visión que tiene el público de la enfermería varía en función de cómo se comporte ésta<sup>6</sup>. Por ello, se puede concluir que la población continúa desconociendo cuál es el quehacer diario y el foco de la enfermería, que es el cuidado de la persona, de la familia y de la comunidad dentro del marco de una

relación interpersonal de transformación mutua. Por ello, los profesionales deberían plantearse cuál es la imagen que se está proyectando a la sociedad y cuál es la que se quiere forjar. «La práctica enfermera es mucho más que el cumplimiento de múltiples tareas. Requiere de una agudeza intelectual que, vista desde el exterior, parece indicar intuición, ya que se trata de acertar a escoger una acción pensada, reflexionada, que responda a las necesidades particulares de la persona»<sup>2</sup>. Asimismo, que el campo de actuación de la enfermería no sea reconocido por el público, parece ser la consecuencia de que no se vea el trabajo y funciones que desempeñan las enfermeras. Tal y como concluyen Sridevy & Prassanna Baby<sup>6</sup>, la falta de reconocimiento profesional del público en lo que se refiere a la capacidad enfermera, parece resultar de la invisibilidad de las funciones de la enfermería a la mayoría del público.

Los resultados parecen indicar que la enfermería no es una profesión tan estrechamente vinculada a la feminidad como cabía esperar. Progresivamente se va produciendo un cambio de la concepción que el público tiene de la profesión, considerándola como una opción más, de desarrollo profesional para los hombres.

En general, y siendo un aspecto común a varios países, parece existir cierto grado de confusión con respecto a las distintas figuras de enfermería, sus denominaciones y el rol que desempeñan. Esto puede deberse en primer lugar a la existencia de diferentes figuras y especialidades de enfermería, y en segundo, por los cambios que se han ido produciendo a lo largo de la historia tanto a nivel académico como profesional. El que durante estos últimos años se estén dando aún más cambios, puede hacer que esta cuestión quede sin resolver o que incluso se genere una mayor confusión.

Parece haber algunas tendencias en la sociedad que hacen que la enfermería sea vista bajo algunos prismas que no son un reflejo fiel al quehacer enfermero o que tienen una visión parcial de la misma, si se consideran las funciones del Código Deon-

tológico de enfermería. Aunque sea algo común a todas las profesiones, hay que considerar que es posible que exista una disparidad en cuanto al auto-concepto que tienen las enfermeras, la percepción que tienen sobre cómo las ve la sociedad<sup>29,30</sup>, y la imagen social de la enfermería. El estudio realizado por Sridevy & Prassanna Baby<sup>6</sup> reveló que la imagen pública de la enfermería no se correspondía con la imagen que las enfermeras tenían sobre ellas mismas.

Partiendo de la base de que «la enfermería como profesión constituye un servicio encaminado a satisfacer las necesidades de salud de las personas sanas o enfermas, individual o colectivamente»<sup>31</sup>, el plantearse hasta qué punto la población lo percibe así puede ser oportuno y hasta necesario, ya que si desconocen lo que hacen las enfermeras, no recurrirán a ellas para beneficiarse de sus servicios.

Finalmente, cabe señalar que los estudios no están exentos de limitaciones derivadas principalmente del rigor y validez metodológica de los estudios hallados. El diseño de los estudios es cuantitativo y el instrumento de medida empleado son cuestionarios con preguntas principalmente cerradas o semicerradas, lo que puede condicionar las respuestas y constituir una fuente de sesgos que dificulten la obtención de una visión global del fenómeno explorado<sup>32</sup>. A ello se suma que algunos instrumentos carecen de validez, ya que la mayoría no describen en base a qué fueron desarrollados y no han sido pilotados previamente, y ninguno de ellos ha demostrado su fiabilidad. Asimismo, es razonable cuestionarse si las muestras de los estudios son representativas y si se pueden generalizar los resultados a la población tal y como lo hacen dos de los estudios<sup>18,25</sup>. Por ello, sería discutible la validez interna y externa de algunos estudios.

Puesto que estamos inmersos en un profundo cambio de los estudios universitarios (derivados del Plan de Bolonia) en el que se potencian los estudios de postgrado, y que sin duda, van a contribuir a la mejora de la imagen de la enfermería<sup>6</sup>, en un futuro podrían plantearse nuevas in-

vestigaciones para evaluar el impacto del cambio de los estudios universitarios de enfermería sobre la opinión que la población tiene de la disciplina y de la profesión.

## CONSIDERACIONES FINALES

Del análisis temático de las publicaciones han emergido ocho temas que pueden ayudar a explicar la visión que tiene la sociedad sobre la enfermería y la evolución que ha sufrido.

De esta revisión se puede concluir que la enfermería es una profesión poco visible y profundamente desconocida, ya que la sociedad todavía no reconoce plenamente la competencia, autonomía e independencia de las enfermeras, existiendo una tendencia a verla como una profesión inferior a la medicina y bajo su sombra. De modo que la mayoría de la población ignora que la enfermería tiene un campo competencial propio, relacionándola estrechamente con «tareas» y confiando en ella para las actividades que se le han asociado tradicionalmente. No obstante, se empiezan a vislumbrar otras funciones del personal de enfermería, y se va percibiendo como una profesión menos relacionada con la femineidad y más preparada que antaño.

El comportamiento propio de los profesionales tiene un efecto tanto sobre la imagen como sobre el conocimiento que el público tiene sobre la enfermería. Como profesión de servicio que es, esto es de suma importancia ya que si la población desconoce cuál es el quehacer de las enfermeras, no podrá recurrir a ellas. Asimismo, consideramos importante que los profesionales de enfermería reflexionemos sobre lo que hemos logrado y dónde estamos, para así poder definir bien lo que somos y lo que queremos ser y proyectar a la sociedad. Si como profesión y disciplina no somos capaces de «dar voz» a lo que somos y podemos ofrecer, difícilmente otros profesionales y la sociedad entenderán nuestra esencia.

Para concluir, a la hora de analizar una cuestión tan compleja como es la imagen que tiene la sociedad sobre la Enfermería sería conveniente tener en cuenta dos aspectos. Por un lado, considerar el país del

estudio así como definir lo que representa una enfermera a nivel competencial, por las diferencias que se pueden dar. Por otro, realizar estudios que posibilitaran una mayor expresión de los participantes mediante preguntas abiertas, realizando estudios cualitativos o combinando metodologías, que respondan mejor a la pregunta de investigación y permiten profundizar más sobre el fenómeno en cuestión.

---

### Agradecimientos

Nos gustaría agradecer a la Cátedra María Egea por el apoyo recibido.

### BIBLIOGRAFÍA

1. CUXART I AINAUD, N. En equipo de investigación de profesiones y organizaciones de la Universidad de Barcelona. Enfermeras hoy: Cómo somos y cómo nos gustaría ser. Conclusiones del estudio sociológico 2004. Col·legi Oficial d'Infermeria de Barcelona. Barcelona. 2005. Disponible en: <http://212.9.72.18/uploadsBO/Generic/ Documents/ENFERMERAS%20HOY%20MAQUETAT.PDF>.
2. KÉROUAC S, PEPIN J, DUCHARME F, DUQUETTE A, MAJOR F. El Pensamiento Enfermero. Barcelona: Masson, 1996.
3. TAKASE M, KERSHAW E, BURT L. Does Public Image of Nurses Matter? *J Prof Nurs* 2002; 18: 196-205.
4. CUNNINGHAM A. Nursing stereotypes. *Nurs Stand* 1999; 13: 46-47.
5. FERNÁNDEZ C, PÉREZ M. Así nos muestran, ¿Así somos? *Cultura de los Cuidados*. 2005; Año IX, 18: 98-101.
6. SRIDEVY, PRASSANNA BABY. Public verses self image of nurses. *Int J Nurs Educ* 2010; 2: 50-54.
7. CARRASCO MC, MÁRQUEZ M, ARENAS J. Antropología-enfermería y perspectiva de género. *Cultura de los Cuidados* 2005; Año IX, 18: 52-59.
8. IRURTI, J. Comunicación de la Enfermería con la sociedad. V Congreso Nacional de Enfermería en Ostomías. 2004. [En línea: noviembre de 2004]. Disponible en: [http://www.estomaterapia.es/Congresos/Sede/congreso2004/documentos/Ponencias/8\\_Comunicacion%20de%20Enfermeria.pdf](http://www.estomaterapia.es/Congresos/Sede/congreso2004/documentos/Ponencias/8_Comunicacion%20de%20Enfermeria.pdf). [Acceso marzo de 2011]. Ponencia.
9. HUGHES L. The public image of the nurse. *Adv Nurs Sci* 1980; 2: 55-72.
10. KALISCH B, BEGENY S, NEUMANN S. The image of the nurse on the Internet. *Nurs Outlook* 2007; 55: 182-188.
11. MEJIAS-PADILLA V. ¿Por qué intervenir en la elaboración de la política de enfermería? *Enfermería Actual en Costa Rica* 2007; 28: 4-5. Editorial.
12. SCOTTISH INTERCOLLEGIATE GUIDELINES NETWORK. SIGN 50: A guideline developer's handbook. A guideline developer's handbook. Disponible en: <http://www.sign.ac.uk/>. [Acceso: marzo de 2011]. ISBN 978 1 905813 25 4.
13. DIXON-WOODS M, AGARWAL S, JONES D, YOUNG B, SUTTON A. Synthesising qualitative and quantitative evidence: a review of possible methods. *J Health Serv Res Policy* 2005; 10: 45-53.
14. DOMÍNGUEZ ALCÓN C. Imagen de la enfermera en la sociedad. *Rev Rol Enf* 1985; 83: 66-72.
15. PRANDI R, FERRI P. Enfermeros: ¿quienes somos? Un estudio transversal de la imagen social del enfermero en la ciudad de Módena (Italia). *Ágora de enfermería* 2007; 3: 1156-1159.
16. CASANOVAS I, LÁZARO P, MITJANS J, REIXACH M. Papel de la enfermera/o desde el punto de vista del usuario. *Enferm Clin* 1995; 5: 61-68.
17. STUART P. What the public say. *Nurs Stand* 2004; 18: 14-15.
18. REMÍREZ J, PEREDA E, DELGADO H, DELGADO M. Enfermería y futuro: su evolución, ¿credibilidad? *ENFURO* 2010; 113: 15-18.
19. DONELAN K, BUERHAUS P, DESROCHES C, DITTUS R, DUTWIN D. Public perceptions of nursing careers: the influence of the media and nursing shortages. *Nurs Econ* 2008; 26: 143-165.
20. HERNÁNDEZ LL, RODRIGUEZ ME, JIMÉNEZ M, RANGEL F. Imagen social de la enfermería. *Rev Cubana de Enferm* 2003; 19: 250-269.
21. RENEDO P, CANTERAS M, SANTONJA F, CEREZO M, HUERTAS J, IGNOTO M. Imagen social de la Enfermería. Encuesta al usuario. *Rev Rol Enf* 1989; 12: 31-37.
22. BEGANY T. Your image is brighter than ever. *RN* 1994; 57: 28-35.
23. MARTÍNEZ JR. Enfermería: opina la sociedad. *Enfermería Científica* 1996; 170-171: 4-8.
24. VÁZQUEZ M, CASALS J, AGUILAR P, RAMÍREZ M, GÓMEZ M, VILLARÍN V. Percepción por el usuario de la imagen de enfermería. *Enferm Clin* 1997; 7: 105-111.

25. PEDRE M, PITA M, VALIÑO C. Imagen social de la enfermería: un vistazo al espejo público. *Asociación Española de Enfermería Urológica* 2004; 89: 32-33.
26. KALER SR, LEVY DA, SCHALL M. Stereotypes of professional roles. *Image J Nurs Sch* 1989; 21: 85-89.
27. SCOTT SD, LOWER MS. Image of Nursing: Perceptions of nurses, physicians and the public. *The Missouri Nurse* 1988; 57: 18-19.
28. HENDERSON V. The concept of nursing. *J Adv Nurs* 2006; 53: 21-34. Publicado por primera vez en *J Adv Nurs* 1978; 3: 113-130.
29. TAKASE M, MAUDE P, MANIAS E. Impact of the perceived public image of nursing on nurses' work behaviour. *J Adv Nurs* 2006; 53: 333-343.
30. TAKASE M, KERSHAW E, BURT L. Nurse-environment misfit and nursing practice. *J Adv Nurs* 2001; 35: 819-828.
31. Consejo G de Colegios de Diplomados en Enfermería. Código deontológico de la enfermería española. Resolución nº 32/89, del Consejo General de Enfermería, por la que se aprueban las normas deontológicas que ordenan el ejercicio de la profesión de Enfermería de España con carácter obligatorio. 1989. Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias. Disponible en <http://www.seeiuc.com/profesio/codigo.htm#Preambulo>.
32. MURPHY-BLACK T. Los cuestionarios. En: Gerrish K, Lacey A. *Investigación en enfermería*. Madrid: McGraw-Hill, 2008, p. 367-382.