

# **INFORME**

# **DE LA ENCUESTA**

# **“PERCEPCIONES**

# **SOBRE EL ÁMBITO**

# **SOCIOSANITARIO”**

**Navarra (España) 2024**



**COLEGIO OFICIAL  
DE ENFERMERAS  
DE NAVARRA**

**NAFARROAKO  
ERIZAINEN  
ELKARGO OFIZIALA**



# Introducción

La encuesta sobre las percepciones sobre el ámbito sociosanitario responde a una de las líneas prioritarias de trabajo del Colegio Oficial de Enfermeras de Navarra-Nafarroako Erizainen Elkargo Ofiziala (COENAV): el impulso y mejora del sector sociosanitario.

En este breve informe se presentan los objetivos, metodologías y resultados principales de dicha encuesta.

# Objetivos

El propósito principal de esta encuesta es evaluar las percepciones, experiencias y necesidades de las enfermeras del COENAV respecto al ejercicio profesional en el sector sociosanitario, con el fin de identificar áreas de mejora y orientar futuras intervenciones del Colegio.

Objetivos específicos:

- Conocer las percepciones de las enfermeras colegiadas sobre las competencias en las que puede desarrollarse una enfermera en su ejercicio profesional en el ámbito sociosanitario.
- Conocer las percepciones de las enfermeras colegiadas sobre las competencias de la enfermera que deberían impulsarse en el ámbito sociosanitario.
- Conocer la percepción de la figura de la enfermera en el ámbito sociosanitario y su relación con los pacientes.
- Conocer la percepción sobre la valoración por parte de distintos grupos de población del trabajo de enfermería en el ámbito sociosanitario.



# Metodología

**Diseño del Estudio:** Se trata de un estudio transversal, observacional y descriptivo, diseñado para evaluar las percepciones de las enfermeras colegiadas en el COENAV sobre el sector sociosanitario.

**Población y Muestra:** La población objetivo del estudio está constituida por todas las enfermeras colegiadas en el COENAV. Se llevo a cabo un muestreo de conveniencia.

## **Criterios de Inclusión:**

- ✓ Ser enfermera colegiada en el COENAV.
- ✓ Tener una dirección de correo electrónico registrada y activa en la base de datos del colegio.

**Procedimiento de Recolección de Datos:** Se envió una invitación por correo electrónico a todas las colegiadas, explicando los objetivos del estudio y solicitando su participación mediante la respuesta a una encuesta en línea. El correo tenía un enlace directo a la encuesta.

**Instrumento de Recolección de Datos:** La encuesta utilizada en el estudio la desarrollaron enfermeras del área sociosanitario e investigadoras. El cuestionario contaba con 25 preguntas tipo Likert (1 nada relevante-5 muy relevante). Este cuestionario contaba con las siguientes secciones:

- ✓ Datos sociodemográficos: Edad, años de experiencia profesional, área de trabajo principal, etc.
- ✓ Percepción del sector sociosanitario: Percepciones sobre competencias en las que puede desarrollarse una enfermera en su ejercicio profesional en el ámbito sociosanitario; la figura de la enfermera en el ámbito sociosanitario y su relación con los pacientes; y la valoración por parte de distintos grupos de población del trabajo de enfermería.

**Análisis de Datos:** Para el análisis descriptivo de las variables cuantitativas se utilizaron la media y desviación estándar (DE), y para las variables cualitativas, medidas de frecuencia y porcentajes. Además, para comprobar si había diferencias entre las puntuaciones de las preguntas según su ámbito de trabajo se realizó la prueba de la ji cuadrado. Todas estas medidas se presentaron con sus Intervalos de Confianza (IC) al 95%, y se estableció un nivel de significación del 5% ( $p < 0,05$ ). Los análisis estadísticos se realizaron con el programa STATA 12.0.



# Resultados

De las 5.635 personas colegiadas que recibieron el mail, contestaron a la encuesta 206 enfermeras. Sus características sociodemográficas acerca de si están trabajando en el sector sociosanitario, han trabajado en dicho ámbito o no han trabajado nunca se presenta en la siguiente tabla.

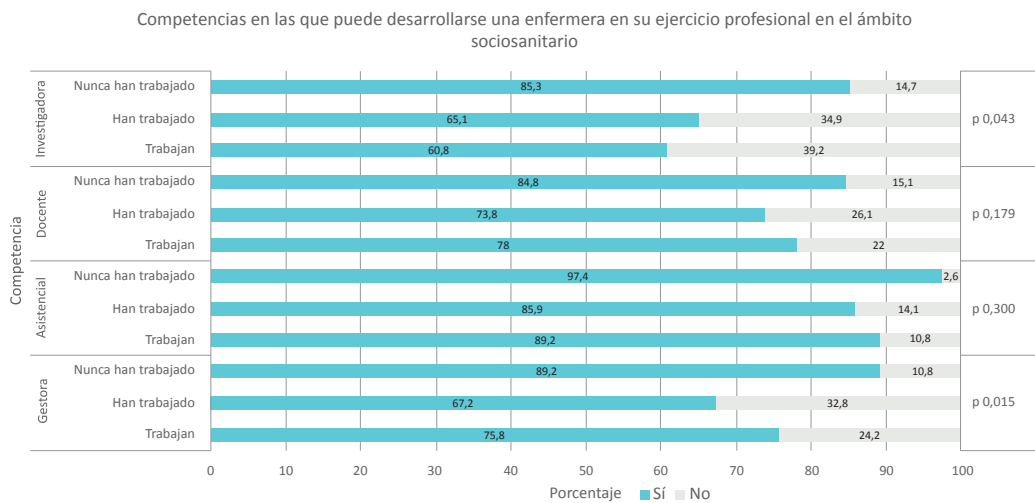
		<b>Trabajan (n=103)</b>	<b>Han trabajado (n=65)</b>	<b>Nunca han trabajado (n=38)</b>
<b>Sexo, % (n)</b>				
	Mujer	99,0 (102)	90,8 (59)	89,5 (34)
	Hombre	1,0 (1)	9,2 (6)	7,9 (3)
	NS/NC	-	-	2,6 (1)
<b>Edad (años), media (DE)</b>		<b>43,8 (10,2)</b>	<b>40,4 (9,6)</b>	<b>48,8 (10,1)</b>
<b>Nivel de estudios, % (n)</b>				
	Diplomatura/ Grado	84,5 (87)	95,4 (62)	76,3 (29)
	Máster/ Doctorado	15,5 (16)	4,6 (3)	23,7 (9)
<b>EIR, % (n)</b>				
	Si	18,4 (19)	16,9 (11)	0,0 (0)
	No	81,5 (84)	83,1 (54)	100 (38)
<b>Jornada laboral, % (n)</b>				
	Completa	79,6 (82)	83,1 (54)	81,6 (31)
	Reducida	20,4 (21)	16,9 (11)	18,4 (7)
<b>Tiempo trabajado en ámbito sociosanitario (años), media (DE)<sup>a</sup></b>		<b>14,5 (9,5)</b>	<b>5,5 (5,8)</b>	<b>-</b>

DE, Desviación estándar; NS/NC, No sabe/No contesta

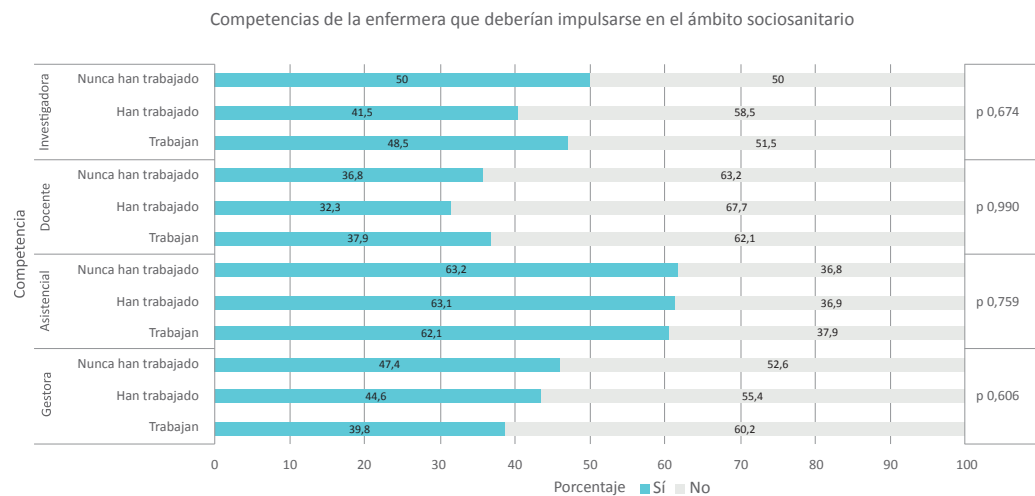
<sup>a</sup>n=101 trabajan ámbito sociosanitario, n=64 han trabajado ámbito sociosanitario

# Percepciones sobre las competencias enfermeras en el ámbito socio sanitario

Los resultados mostrados en la siguiente figura concluyen que se muestran diferencias estadísticamente significativas entre los tres grupos comparados en cuanto a si la enfermera en su ejercicio profesional puede desarrollarse en las competencias gestora e investigadora. Las enfermeras que trabajan o han trabajado en el ámbito socio sanitario consideran más frecuentemente, comparando con las que nunca lo han hecho, que las enfermeras de dicho ámbito no desarrollan competencias gestora e investigadora.



La siguiente figura muestra cómo no se observaron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos comparados en cuanto a las competencias que deberían impulsarse en el ámbito socio sanitario. Así, todos los grupos también consideran que las competencias que más deberían impulsarse son las competencias asistencial e investigadora

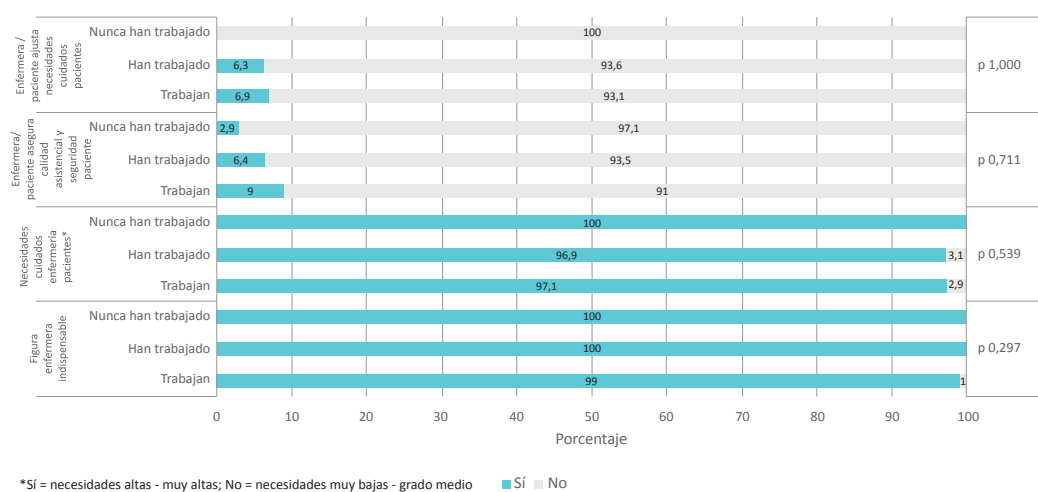




# Percepciones sobre la figura de la enfermera del ámbito sociosanitario y la relación con los pacientes

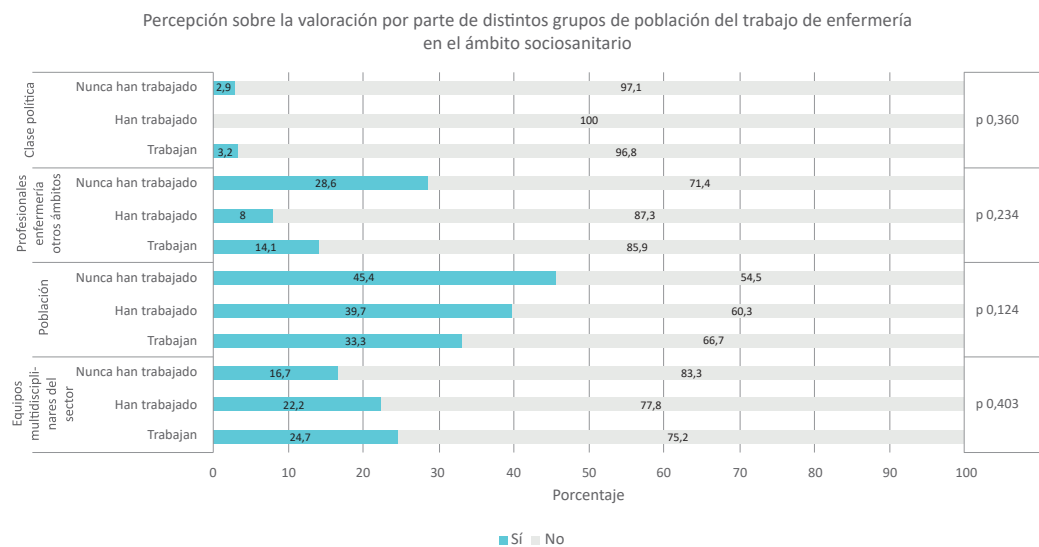
En la figura se muestra como todas las enfermeras, independiente de su ámbito de trabajo, considera que la enfermera es una figura esencial en este ámbito, asegurando la calidad y seguridad asistencial.

Percepción de la figura de la enfermera en el ámbito sociosanitario y su relación con los pacientes



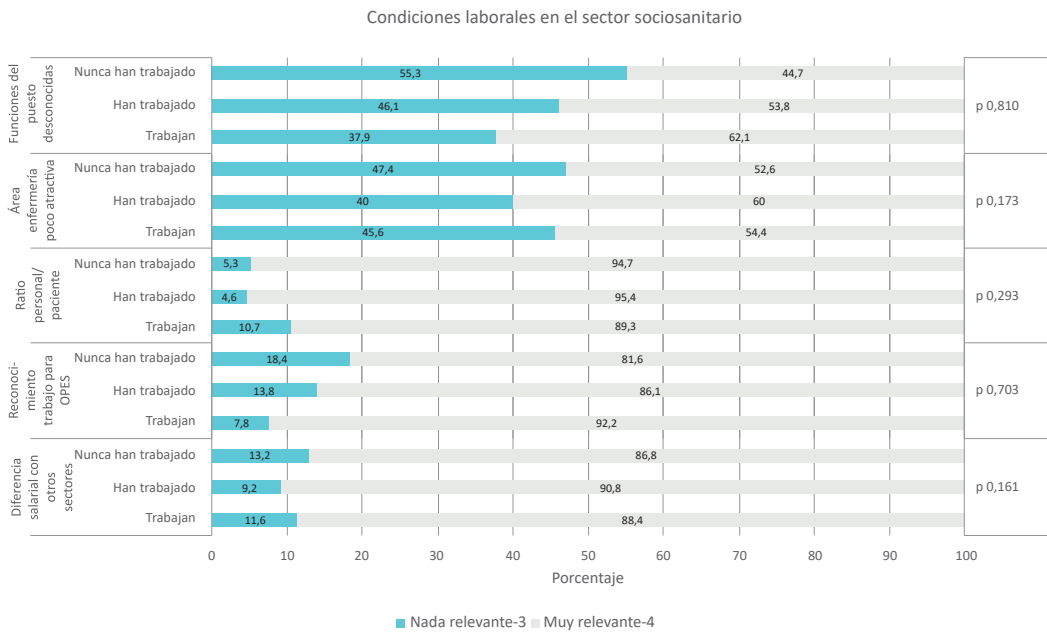
# Percepciones de las enfermeras sobre cómo son percibidas las enfermeras que trabajan en el ámbito sociosanitario

La figura que se muestra a continuación concluye que las enfermeras no son reconocidas por las propias enfermeras que trabajan en otros ámbitos, ni por otros profesionales, ni por la población general, ni por los políticos.



# Percepciones sobre la situación laboral del sector socio sanitario

En la siguiente Figura se muestra como todas las enfermeras colegiadas consideran con alta frecuencia (>80%) que existe diferencia salarial con otros sectores, que se debería reconocer el trabajo para las Oposiciones y que la ratio de personal es baja.



## Aspectos que emanan de los resultados de esta encuesta

La literatura científica subraya diversos factores que dificultan el desarrollo de la investigación en el ámbito de la enfermería, como la falta de tiempo, el escaso apoyo entre colegas, y la carencia de conocimientos y habilidades específicas en investigación (Roxburg, 2006). Estos obstáculos no solo afectan negativamente la investigación, sino también la percepción de competencia en la gestión de otros ámbitos, como el asistencial y el docente. Aunque en estos últimos no se observan cambios estadísticamente significativos, quienes trabajan o han trabajado en estos entornos reportan una percepción menos favorable de sus competencias. Esta percepción negativa puede deberse en parte a la falta de tiempo, pero también a los grandes desafíos que enfrentan las enfermeras, como dificultades en la comunicación y el aislamiento en el trabajo debido a la escasez de personal (Lillsjö et al., 2023). Estos factores limitan significativamente la capacidad de ofrecer una atención de calidad, especialmente a las personas mayores.

Además, todas las enfermeras encuestadas coinciden en que el papel de la enfermería es fundamental en el ámbito sociosanitario. Sin embargo, la baja proporción de enfermeras por paciente impide garantizar tanto la calidad asistencial como la seguridad de los pacientes. En este sentido, la literatura internacional muestra que un bajo ratio enfermera-paciente en centros residenciales se asocia con resultados negativos para los pacientes, como un mayor riesgo de eventos médicos adversos y una disminución en la calidad y seguridad de los cuidados que reciben (Salinas et al., 2012; Abdul Rahman et al., 2015).

Factores sistémicos como la escasez de enfermeras, las malas condiciones laborales y la falta de claridad en las descripciones de trabajo contribuyen a estos problemas, afectando negativamente la calidad del cuidado y la seguridad en los centros de atención (Park et al., 2023).

Este problema se agrava por la falta de reconocimiento del trabajo de las enfermeras en este campo, no solo de otros profesionales del sector y de la población en general, también de otras enfermeras y, de manera crucial, de la clase política (García, 2023). Este desdén generalizado hacia el rol esencial de las enfermeras en el sector sociosanitario subraya la urgente necesidad de políticas que aborden estas deficiencias y refuercen el reconocimiento y apoyo hacia esta profesión.

# Recomendaciones del Colegio Oficial de Enfermeras de Navarra-Nafarroako Erizainen Elkargo Ofiziala para mejorar las condiciones de este sector a corto, medio y largo plazo.

Por lo tanto, desde el COENAV, y basándonos en la literatura internacional, proponemos una serie de recomendaciones políticas clave para fortalecer el rol de las enfermeras en los centros sociosanitarios y mejorar la calidad de la atención:

- 1. Empoderamiento y Autogestión de los Equipos de Enfermería:** Es esencial implementar estrategias que empoderen a las enfermeras en los centros sociosanitarios, permitiendo que los equipos se autogestionen. Las enfermeras en roles de gestión deberían enfocar su labor en ser mentoras de sus colegas clínicas, en lugar de suplir continuamente al personal. Este cambio permitirá un desarrollo profesional más sólido y un liderazgo más efectivo dentro de los equipos.
- 2. Implementación de Sistemas Tecnológicos Avanzados:** Es crucial equipar a los centros sociosanitarios con sistemas tecnológicos adecuados que mejoren la competencia asistencial. Esto incluye el acceso a la historia clínica completa del paciente, asegurando que esta información se comparta con el equipo de Atención Primaria. De este modo, se evitará que los pacientes se desvinculen del sistema público de salud (SNS-Osasunbidea) al ingresar en estos centros, garantizando una atención integral y continua.
- 3. Formación Específica para Enfermeras:** Se debe ofrecer formación específica que abarque aspectos clave como la gestión, habilidades clínicas avanzadas, y comunicación efectiva. Esta capacitación mejorará significativamente la capacidad de las enfermeras para enfrentar los desafíos complejos del entorno sociosanitario y proporcionar una atención de alta calidad.
- 4. Aumento de la Ratio Enfermera-Paciente:** Es necesario aumentar la ratio de enfermeras por paciente en los centros sociosanitarios, asegurando que cada paciente reciba la atención adecuada. Junto con esto, se deben implementar estrategias de capacitación continua para las enfermeras, garantizando que estén equipadas con las habilidades necesarias para brindar cuidados de calidad.
- 5. Colaboración entre el Departamento de Salud y el de Derechos Sociales:** Se debe fomentar una mayor colaboración entre ambos departamentos para asegurar que los pacientes reciban atención integral. Esto es vital para garantizar la continuidad asistencial y mejorar la calidad de los cuidados ofrecidos.

**6. Visibilización y Respaldo Político:** Es fundamental dar mayor visibilidad al trabajo de las enfermeras tanto a nivel interno como externo. Esto incluye un respaldo más firme desde el ámbito político, implementando políticas que mejoren las condiciones laborales de estas profesionales y la calidad del trabajo que realizan. Además, es crucial que la gestión política de los centros socio-sanitarios se realice de manera conjunta entre los Departamentos de Salud y Derechos Sociales, para garantizar una gobernanza coordinada y efectiva.

Estas recomendaciones buscan no solo mejorar la calidad de la atención en los centros socio-sanitarios, sino también asegurar un entorno de trabajo más favorable para las enfermeras, reconociendo su papel esencial en el sistema de salud.

# Referencias

- Abdul Rahman H, Jarrar M, Don MS. Nurse Level of Education, Quality of Care and Patient Safety in the Medical and Surgical Wards in Malaysian Private Hospitals: A Cross-sectional Study. *Glob J Health Sci.* 2015 Apr 23;7(6):331-7. doi: 10.5539/gjhs.v7n6p331. PMID: 26153190; PMCID: PMC4803884.
- Garcia JC. Burnout as a social pathology in nursing professionals: an analysis based on the theory of recognition. *Rev Bras Med Trab.* 2023 Feb 3;20(3):505-512. doi: 10.47626/1679-4435-2022-771. PMID: 36793461; PMCID: PMC9904824.
- Lillsjö E, Bjuresäter K, Josefsson K. Registered nurses' challenges and suggestions for improvement of their leadership close to older adults in municipal home healthcare. *BMC Nurs.* 2023 Mar 23;22(1):80. doi: 10.1186/s12912-023-01215-x. Erratum in: *BMC Nurs.* 2023 Mar 30;22(1):86. doi: 10.1186/s12912-023-01266-0. PMID: 36959626; PMCID: PMC10035128.
- Park Y, Min D. Registered Nurses' perspective of systemic factors affecting nursing home care quality decline: A qualitative descriptive study. *Nurs Open.* 2023 Mar;10(3):1900-1908. doi: 10.1002/nop2.1474. Epub 2022 Nov 14. PMID: 36373815; PMCID: PMC9912408.
- Roxburgh M. An exploration of factors which constrain nurses from research participation. *J Clin Nurs.* 2006 May;15(5):535-45. doi: 10.1111/j.1365-2702.2006.01374.x. PMID: 16629962.
- Salinas RC, Ramakrishnan K. Patient safety and medical errors: a focus on care transitions of the vulnerable older patient. *J Okla State Med Assoc.* 2012 Feb;105(2):52-7. PMID: 22586873.

