

**UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID**  
**FACULTAD DE ENFERMERIA, FISIOTERAPIA Y PODOLOGIA**



**TESIS DOCTORAL**

**Desarrollo y validación de un cuestionario que permita medir las  
diferentes dimensiones de la profesión de enfermería en España**

MEMORIA PARA OPTAR AL GRADO DE DOCTOR

PRESENTADA POR

**José Luis Cobos Serrano**

DIRECTORES

**Juan V. Beneit Montesinos**  
**Máximo A. González Jurado**

Madrid, 2016

# DESARROLLO Y VALIDACIÓN DE UN CUESTIONARIO QUE PERMITA MEDIR LAS DIFERENTES DIMENSIONES DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA EN ESPAÑA

TESIS DOCTORAL  
JOSE LUIS COBOS SERRANO

2015

## **Directores:**

**Prof. Dr. Juan V. Beneit Montesinos**

**Prof. Dr. Máximo A. González Jurado**



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID  
FACULTAD DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y PODOLOGÍA

*Para Olga, María, Laura y Carla, porque son lo que más quiero en esta vida y con las que siempre estaré en deuda por su enorme paciencia. Os quiero.*

Estar preparado es importante,  
saber esperar lo es aún más,  
pero aprovechar el momento adecuado  
es la clave de la vida  
(Arthur Schitzler)



## AGRADECIMIENTOS

*A mis directores de tesis, Prof. Dr. Juan V. Beneit Montesinos y Prof. Dr. Dr. Máximo A. González Jurado, por su apoyo y aliento para alcanzar este importante objetivo en mi carrera profesional.*

*A todos los expertos, enfermeras y enfermeros que han participado de alguna u otra forma, con su opinión profesional y contestando cuestionarios. Gracias por vuestra paciencia.*

*A mis compañeros del Consejo General de Enfermería, en especial al Prof. Mgter. Rafael Lletget Aguilar y D. Francisco Corpas Arce, con quienes he compartido muchas horas de trabajo para que esta tesis vea la luz. Asimismo a D<sup>a</sup> Belinda Yúfera Rodríguez, por su apoyo como documentalista y a D. Fernando Gómara y D. Ángel Martínez, por su buen hacer en el diseño y vista final de esta tesis.*

*A Análisis e Investigación S.L. y en particular a D. José M<sup>a</sup> Sansegundo por su inestimable apoyo y ayuda, y a D. Jesús Rincón y D. Pedro Arévalo, por su visión de expertos. Al Consejo General de Enfermería que ha puesto a mi disposición el material necesario para el desarrollo de esta investigación.*

*A toda mi familia porque de una forma u otra han contribuido a que haya podido disponer de tiempo para alcanzar este objetivo y muy especialmente a mis padres que me ayudaron siempre a crecer en mi formación que hoy se ve culminada con el más alto grado académico.*

*A todos los que de una forma u otra me han animado día a día a finalizar este proyecto tan importante en mi vida personal y profesional.*

*A todas las enfermeras y enfermeros que día a día, con su trabajo, me hacen refirmarme en mi trabajo diario.*



## ÍNDICE

<b>RESUMEN</b>	<b>19</b>
<b>ABSTRACT</b>	<b>23</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>25</b>
I.1 Profesión y Profesionalización	27
I.1.1 Concepto de Profesión	27
I.1.2 Características de una profesión	32
I.1.3 Profesionalización	35
I.2 Enfermería como profesión	37
I.2.1 El origen de la Enfermería como profesión	37
I.2.2 Características de la profesión enfermera	38
I.2.3 Conclusión	43
I.3 Sociología de las profesiones	44
I.4 Regulación de la profesión enfermera	45
I.4.1 Concepto Regulación	45
I.4.2 Regulación de la profesión enfermera a nivel internacional.	47
I.4.3 Regulación de la profesión enfermera a nivel europeo.	50
I.4.4 Regulación de la profesión enfermera en España.	53
I.5. Necesidad de una herramienta para analizar la profesión enfermera	85
<b>II. OBJETIVOS</b>	<b>93</b>
II.1 OBJETIVOS GENERALES	95
II.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:	95
<b>III. METODOLOGÍA.</b>	<b>97</b>
III.1 Construcción de un cuestionario inicial. Fase 1	100
III.1.1 Análisis documental. Fase 1.A	100
III.1.2 Grupo Focal. Fase 1.B	101
III.2 Validación del cuestionario. Fase 2.	105
III.2.1 Panel Delphi. Fase 2.A	105
III.2.2 Validación empírica. Fase 2.B	108
III.3 Tratamiento de los datos	111

<b>IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>	<b>113</b>
IV.1 Análisis documental	115
IV.2 Grupo focal	118
IV.3 Panel Delphi	120
IV.3.1 Primera ronda Delphi	122
IV.3.2 Segunda ronda Delphi	134
IV.4 Validación empírica	145
IV.4.1 Vía telefónica	145
IV.4.2 Vía on-line	151
IV.4.3 Análisis conjunto de los datos	151
<b>V. CONCLUSIONES</b>	<b>249</b>
<b>VI. BIBLIOGRAFÍA</b>	<b>253</b>
<b>Anexos</b>	<b>267</b>

## TABLAS

<i>Tabla 1. Continuum educativo enfermero a nivel internacional.</i>	49
<i>Tabla 2. Año de regulación de la diferentes cualificaciones en Europa.</i>	50
<i>Tabla 3. Indicaciones para la redacción de las preguntas.</i>	104
<i>Tabla 4. Argumentación de selección de expertos.</i>	106
<i>Tabla 5. Aceptación de consenso Delphi.</i>	108
<i>Tabla 6. Selección de estudios sobre la profesión enfermera en España.</i>	116
<i>Tabla 7. Valoración de estudios sobre la profesión enfermera en España.</i>	117
<i>Tabla 8. Perfil de los componente del Grupo Focal.</i>	118
<i>Tabla 9. Resultados del Grupo Focal.</i>	119
<i>Tabla 10. Resumen del perfil de los componentes del panel Delphi.</i>	120
<i>Tabla 11. Resumen de la puntuaciones Ka de los componentes del panel Delphi.</i>	121
<i>Tabla 12. Estadísticos del perfil de los componentes del panel Delphi.</i>	122
<i>Tabla 13. Experiencia profesional de los participantes del panel Delphi.</i>	124
<i>Tabla 14. Porcentaje de acuerdo para las preguntas de la Dimensión 1.</i>	126
<i>Tabla 15. Porcentaje de acuerdo para las preguntas de la Dimensión 2.</i>	127
<i>Tabla 16. Porcentaje de acuerdo para las preguntas de la Dimensión 3.</i>	128
<i>Tabla 17. Porcentaje de acuerdo para las preguntas de la Dimensión 4.</i>	128
<i>Tabla 18. Porcentaje de acuerdo para las preguntas de la Dimensión 5.</i>	129
<i>Tabla 19. N° de Nuevas preguntas y n° de preguntas modificadas como resultado de la primera ronda Delphi.</i>	133
<i>Tabla 20. Alfa de Cronbach en primera ronda Delphi por cada Dimensión y categoría.</i>	134
<i>Tabla 21. Porcentaje de acuerdo para las preguntas de la Dimensión 1-Segunda ronda Delphi.</i>	135
<i>Tabla 22. Porcentaje de acuerdo para las preguntas de la Dimensión 3-Segunda ronda Delphi.</i>	136
<i>Tabla 23. Porcentaje de acuerdo para las preguntas de la Dimensión 4-Segunda ronda Delphi.</i>	137
<i>Tabla 24. Porcentaje de acuerdo para las preguntas de la Dimensión 5-Segunda ronda Delphi.</i>	138
<i>Tabla 25. Porcentaje acumulado de las respuestas de expertos para la pregunta 8 en Segunda ronda Delphi</i>	139
<i>Tabla 26. Porcentaje acumulado de las respuestas de expertos para la pregunta 60 en Segunda ronda Delphi</i>	140
<i>Tabla 27. Porcentaje acumulado de las respuestas de expertos para la pregunta 61 en Segunda ronda Delphi</i>	141
<i>Tabla 28. Porcentaje acumulado de las respuestas de expertos para la pregunta 61.1 en Segunda ronda Delphi</i>	142
<i>Tabla 29. Alfa de Cronbach en segunda ronda Delphi por cada Dimensión y categoría.</i>	143

DESARROLLO Y VALIDACIÓN DE UN CUESTIONARIO QUE PERMITA MEDIR LAS DIFERENTES  
DIMENSIONES DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA EN ESPAÑA

---

<i>Tabla 30. N° de preguntas por cada dimensión tras la consulta Delphi</i>	144
<i>Tabla 31. Resultados del calculo de muestra representativa de enfermeros por CCAA</i>	146
<i>Tabla 32. N° de contactos para obtener respuesta positiva-Telefónico</i>	147
<i>Tabla 33. Tiempo medio para la cumplimentación del cuestionario por tipo de encuesta</i>	151
<i>Tabla 34. Contraste de medias entre grupos (telefónico/on-line). Dimensión 1</i>	153
<i>Tabla 35. Contraste de medias entre grupos (telefónico/on-line). Dimensión 2</i>	154
<i>Tabla 36. Contraste de medias entre grupos (telefónico/on-line). Dimensión 3</i>	154
<i>Tabla 37. Contraste de medias entre grupos (telefónico/on-line). Dimensión 4</i>	155
<i>Tabla 38. P1. En qué año terminó usted la carrera de Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	156
<i>Tabla 39. P2. Podría decirme cuál fue la principal razón por la que decidió estudiar Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	158
<i>Tabla 40. P3. Volvería a escoger la profesión de Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	159
<i>Tabla 41. P4.1. La profesión en los últimos 10 años.... imagen ante la sociedad. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	160
<i>Tabla 42. P4.2. La profesión en los últimos 10 años.... El reconocimiento por parte de los pacientes. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	160
<i>Tabla 43. P4.3. La profesión en los últimos 10 años.... La valoración por parte del resto de profesionales sanitarios. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	161
<i>Tabla 44. P4.4. La profesión en los últimos 10 años.... La carga de trabajo. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	161
<i>Tabla 45. P4.5. La profesión en los últimos 10 años.... La retribución. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	162
<i>Tabla 46 P4.6. La profesión en los últimos 10 años.... Las competencias enfermeras. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	162
<i>Tabla 47 P5.1. Valoración profesión en... La estabilidad en el empleo. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	163
<i>Tabla 48 P5.2. Valoración profesión en... El salario. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	164
<i>Tabla 49 P5.3. Valoración profesión en... El/los turno/s de trabajo. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	164
<i>Tabla 50 P5.4. Valoración profesión en... La relación con los pacientes. Respuestas por tipo de encuesta</i>	165
<i>Tabla 51 P5.5. Valoración profesión en... La relación con los familiares del enfermo. Respuestas por tipo de encuesta</i>	165
<i>Tabla 52 P5.6. Valoración profesión en... La relación con los médicos. Respuestas por tipo de encuesta</i>	166
<i>Tabla 53 P5.7. Valoración profesión en... La relación con el supervisor o jefe inmediato.</i>	

<i>Respuestas por tipo de encuesta</i>	166
<i>Tabla 54 P5.8. Valoración profesión en... La relación con los auxiliares de Enfermería.</i>	
<i>Respuestas por tipo de encuesta</i>	167
<i>Tabla 55 P5.9. Valoración profesión en... La autonomía en su trabajo.</i>	
<i>Respuestas por tipo de encuesta</i>	167
<i>Tabla 56 P5.10. Valoración profesión en... Los recursos materiales disponibles.</i>	
<i>Respuestas por tipo de encuesta</i>	168
<i>Tabla 57 P5.11. Valoración profesión en... Las posibilidades de promoción.</i>	
<i>Respuestas por tipo de encuesta</i>	168
<i>Tabla 58 P5.12. Valoración profesión en... globalmente cuál su opinión del trabajo de Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta</i>	169
<i>Tabla 59 P6. Qué opina del nivel de autonomía del trabajo de Enfermería.</i>	
<i>Respuestas por tipo de encuesta</i>	170
<i>Tabla 60 P7.1. Frecuencia, un enfermero/a se ve obligado a asumir competencias que le competen a... Un médico. Respuestas por tipo de encuesta</i>	171
<i>Tabla 61 P7.2. Frecuencia, un enfermero/a se ve obligado a asumir competencias que le competen a... Un enfermero/a especialista. Respuestas por tipo de encuesta</i>	171
<i>Tabla 62 P7.3. Frecuencia, un enfermero/a se ve obligado a asumir competencias que le competen a... Un auxiliar de Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta</i>	172
<i>Tabla 63 P7.4. Frecuencia, un enfermero/a se ve obligado a asumir competencias que le competen a... Personal del servicio de limpieza. Respuestas por tipo de encuesta</i>	172
<i>Tabla 64 P7.5. Frecuencia, un enfermero/a se ve obligado a asumir competencias que le competen a... Los celadores. Respuestas por tipo de encuesta</i>	173
<i>Tabla 65 P7.6. Frecuencia, un enfermero/a se ve obligado a asumir competencias que le competen a... Personal de secretaría. administrativo o gestión. Respuestas por tipo de encuesta</i>	174
<i>Tabla 66 P9. Ha leído en alguna ocasión el Código Deontológico de la Enfermería Española. Respuestas por tipo de encuesta</i>	175
<i>Tabla 67 P10.1. Respecto de las competencias de los enfermeros, opina que... Las competencias en cuidados generales son suficientes. Respuestas por tipo de encuesta</i>	176
<i>Tabla 68 P10.2. Respecto de las competencias de los enfermeros, opina que... Ha adquirido más competencias de las que ejerce. Respuestas por tipo de encuesta</i>	176
<i>Tabla 69 P10.3. Respecto de las competencias de los enfermeros, opina que... Los profesionales enfermeros podrían ejercer más competencias para las que están preparados. Respuestas por tipo de encuesta</i>	177
<i>Tabla 70 P11.1. Conoce en concreto algún sistema de certificación y recertificación de profesionales. Respuestas por tipo de encuesta</i>	178

<i>Tabla 71 P11.2. En España se debería incorporar un sistema de certificación y recertificación para los profesionales de Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta</i>	<i>178</i>
<i>Tabla 72 P11.3. Usted estaría dispuesto a certificar - recertificar sus competencias profesionales a lo largo de la vida. Respuestas por tipo de encuesta</i>	<i>179</i>
<i>Tabla 73 P11.4. En caso de que se instaurase, usted considera que debe ser de carácter obligatorio. Respuestas por tipo de encuesta</i>	<i>179</i>
<i>Tabla 74. P12. En caso de instaurar un sistema de certificación y recertificación profesional, el proceso debería ser realizado por... Respuestas por tipo de encuesta</i>	<i>180</i>
<i>Tabla 75. P13. En la actualidad tiene reconocido algún nivel de carrera profesional Respuestas por tipo de encuesta</i>	<i>181</i>
<i>Tabla 76. P14. Todas las comunidades autónomas tienen aprobado un modelo de carrera profesional, pero no todos ellos son iguales, debería existir un único modelo. Respuestas por tipo de encuesta</i>	<i>181</i>
<i>Tabla 77. P15. Respecto de la capacidad de gestión en Enfermería, cuál es su nivel de satisfacción con la gestión de los directores de Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta</i>	<i>182</i>
<i>Tabla 78. P16. Cuál es el nivel de autonomía en la gestión por parte de las direcciones de Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta</i>	<i>183</i>
<i>Tabla 79. L1. Qué situación de las siguientes se ajusta mejor a su caso. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	<i>184</i>
<i>Tabla 80. L2. Cuál es en estos momentos su situación laboral. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	<i>185</i>
<i>Tabla 81. L3. Años de ejercicio profesional. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	<i>186</i>
<i>Tabla 82. L4. Cuál es el tipo de contrato que tiene en estos momentos en su trabajo principal. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	<i>187</i>
<i>Tabla 83. L5. Años lleva con contrato indefinido. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	<i>188</i>
<i>Tabla 84. L6. Refiriéndonos a los últimos 12 meses, qué situación se ajusta mejor a su caso. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	<i>189</i>
<i>Tabla 85. L7. Qué razones de las que le voy a señalar han influido en que no tuviera trabajo todo el tiempo: otras. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	<i>189</i>
<i>Tabla 86. L7. Qué razones de las que le voy a señalar han influido en que no tuviera trabajo todo el tiempo: No contesta. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	<i>190</i>
<i>Tabla 87. L8. Tipo de jornada tiene en su trabajo principal. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	<i>191</i>
<i>Tabla 88. L9. Realiza habitualmente horas extraordinarias, a petición de la empresa. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	<i>192</i>
<i>Tabla 89. L10. Aproximadamente cuántas horas extraordinarias realiza de media al mes. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	<i>192</i>

<i>Tabla 90. L11. Realiza doblaje de turnos. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	193
<i>Tabla 91. L12. Aproximadamente, cuántos doblajes de turno hace de media al mes, considerando tanto los meses que hace muchos como los que hace pocos o no hace. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	194
<i>Tabla 92. L13. Cuándo suele realizarlos. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	194
<i>Tabla 93. L14. Su trabajo principal lo realiza en.... Respuestas por tipo de encuesta.</i>	196
<i>Tabla 94. L15. Al margen de su trabajo principal, tiene un segundo trabajo como enfermero Respuestas por tipo de encuesta.</i>	196
<i>Tabla 95. L16. Su segundo trabajo lo realiza en... Respuestas por tipo de encuesta.</i>	197
<i>Tabla 96. L17. Dónde preferiría usted trabajar si pudiera elegir libremente. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	198
<i>Tabla 97. L18. A qué contexto laboral o ámbito de los que a continuación le voy a citar, pertenece su trabajo principal. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	199
<i>Tabla 98 L19. Su trabajo secundario. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	199
<i>Tabla 99 L20. En qué ámbito preferiría usted trabajar si pudiera elegir libremente. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	200
<i>Tabla 100 L21. Qué función principal desarrolla actualmente en su trabajo principal. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	200
<i>Tabla 101 L22. En qué campo o especialidad de las que le voy a señalar trabaja usted actualmente en su trabajo principal. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	202
<i>Tabla 102 L23. En qué campo le gustaría trabajar. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	203
<i>Tabla 103 L24. Cuál es su salario mensual neto. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	204
<i>Tabla 104 L25. Es usted la persona que aporta los mayores ingresos en su hogar. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	205
<i>Tabla 105 L26.1. Le preocupa... El riesgo al contagio de enfermedades infecciosas (hepatitis B, SIDA, etc.). Respuestas por tipo de encuesta.</i>	206
<i>Tabla 106 L26.2. Le preocupa... El riesgo a equivocarse en la administración del tratamiento al enfermo (confundir medicamentos, pautas horarias...).</i> <i>Respuestas por tipo de encuesta.</i>	206
<i>Tabla 107 L26.3. Le preocupa... Temor a demandas judiciales por parte del paciente o sus familiares. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	207
<i>Tabla 108 L26.4. Le preocupa... El riesgo a ser agredido/a o verbal o físicamente por parte de los enfermos o sus familiares. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	207
<i>Tabla 109 L26.5. Le preocupa... El stress derivado del tipo de trabajo. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	208
<i>Tabla 110 F1. Cuándo fue la última vez que realizó un curso de formación continuada. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	209

<i>Tabla 111 F3. Qué tipo de cursos realiza principalmente. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	210
<i>Tabla 112 F4.1. A través de quién realiza principalmente su formación continuada. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	210
<i>Tabla 113 F4.2. A través de quién realiza principalmente su formación continuada (en segundo lugar). Respuestas por tipo de encuesta.</i>	211
<i>Tabla 114 F5.1. Primer motivo por el que ha realizado formación continuada. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	211
<i>Tabla 115 F5.2. Segundo motivo por el que ha realizado formación continuada. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	212
<i>Tabla 116 F5.3. Tercer motivo por e que ha realizado formación continuada. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	213
<i>Tabla 117 F6. La formación continuada la realiza fundamentalmente. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	213
<i>Tabla 118 F7. Tiene el título de enfermero especialista. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	214
<i>Tabla 119 F8. Qué título/s tiene: No contesta. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	214
<i>Tabla 120 F9. Le gustaría obtener el título de Enfermero/a Especialista. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	215
<i>Tabla 121 F10. De qué especialidad/es: No contesta. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	215
<i>Tabla 122 F11. Tiene algún título de Máster. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	216
<i>Tabla 123 F12. De qué tipo: Máster oficial (el que da acceso a tesis doctoral). Respuestas por tipo de encuesta.</i>	217
<i>Tabla 124 F12. De qué tipo: Máster de título propio. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	217
<i>Tabla 125 F13. Ha pensado usted en hacer un/otro Master Oficial. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	218
<i>Tabla 126 F14. Tiene el título de Doctor. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	218
<i>Tabla 127 F15. Ha pensado en hacer el doctorado. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	219
<i>Tabla 128 F16. Tiene el título de Graduado en Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	219
<i>Tabla 129 F17. Estaría usted interesado en la obtención del nuevo título de Grado en Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	220
<i>Tabla 130 F18. Considera que, en los últimos 5 años, la formación de los nuevos enfermeros.... Respuestas por tipo de encuesta.</i>	221
<i>Tabla 131 O1. Estaba informado de... Respuestas por tipo de encuesta.</i>	222
<i>Tabla 132 O2.1. Importancia... La ley de Ordenación de las profesiones sanitarias. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	222
<i>Tabla 133 O2.2. Importancia... El desarrollo de las especialidades en Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	223
<i>Tabla 134 O2.3. Importancia... La licenciatura (grado). Master y</i>	

<i>doctorado para enfermeros. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	223
<i>Tabla 135 O2.4. Importancia... La prescripción enfermera. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	224
<i>Tabla 136 O2.5. Importancia... Campañas para incorporar dispositivos de bioseguridad en el trabajo. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	224
<i>Tabla 137 O2.6. Importancia... Consideración de delito de las agresiones a profesionales. Respuestas por tipo de encuesta.</i>	225
<i>Tabla 138 O2.7. Importancia... La Ley de Cohesión y Calidad. Respuestas por tipo de encuesta</i>	225
<i>Tabla 139 O2.8. Importancia... El código deontológico de la Enfermería española. Respuestas por tipo de encuesta</i>	226
<i>Tabla 140 O3. Ordene los anteriores en función de su valor para la Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta</i>	227
<i>Tabla 141 O4. Lo segundo más importante para la profesión más importante. Respuestas por tipo de encuesta</i>	228
<i>Tabla 142 O5. Está afiliado/a a algún sindicato. Respuestas por tipo de encuesta</i>	229
<i>Tabla 143 O6. Pertenece a alguna asociación o sociedad científica. Respuestas por tipo de encuesta</i>	230
<i>Tabla 144 O7. Está suscrito a alguna revista de carácter científico del ámbito de la Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta</i>	230
<i>Tabla 145 O9. Considera que es importante que exista un colegio profesional cuyos fines sean la ordenación del ejercicio de las profesiones... Respuestas por tipo de encuesta</i>	232
<i>Tabla 146 O10. Considera que el colegio profesional debe tener la capacidad sancionadora y de abrir expedientes. Respuestas por tipo de encuesta</i>	232
<i>Tabla 147 C1. Sexo. Respuestas por tipo de encuesta</i>	233
<i>Tabla 148 C2. Edad. Respuestas por tipo de encuesta</i>	234
<i>Tabla 149 C5. Número de miembros en el hogar. Respuestas por tipo de encuesta</i>	236
<i>Tabla 150 C6. Vive usted... Respuestas por tipo de encuesta</i>	237
<i>Tabla 151 C8. Lugar donde cursó los estudios de Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta</i>	238
<i>Tabla 152 C9. Su pareja es también personal sanitario. Respuestas por tipo de encuesta</i>	239
<i>Tabla 153 C10. Considera que sus horarios/turnos de trabajo le permiten una adecuada conciliación familiar. Respuestas por tipo de encuesta</i>	240
<i>Tabla 154 Resultados para la correlación en la pregunta con respuesta múltiple P5.</i>	244

## FIGURAS

<i>Fig. 1. Continuum educativo enfermero en España.</i>	56
<i>Fig. 2. Esquema de la prescripción enfermera autónoma.</i>	60
<i>Fig. 3. Esquema de la prescripción enfermera colaborativa.</i>	61
<i>Fig. 4. Esquema de la acreditación enfermera en prescripción.</i>	61
<i>Fig. 5. Resumen de la evolución histórica de los títulos académicos de Enfermería en España desde 1857.</i>	68
<i>Fig. 6. Esquema metodológico.</i>	99
<i>Fig. 7. Registro para el encuestador CATI.</i>	110
<i>Fig. 8. Pantalla ejemplo para el encuestado utilizando técnica CAWI.</i>	111
<i>Fig. 9. Ámbito de trabajo de los expertos del panel Delphi.</i>	123
<i>Fig. 10. Ámbito asistencial de los expertos del panel Delphi.</i>	123
<i>Fig. 11. Tipo de centro de trabajo de los expertos del panel Delphi.</i>	124
<i>Fig. 12. Pregunta 8 del cuestionario de la primera ronda Delphi.</i>	130
<i>Fig. 13. Pregunta 60 del cuestionario de la primera ronda Delphi.</i>	131
<i>Fig. 14. Pregunta 61 del cuestionario de la primera ronda Delphi.</i>	132
<i>Fig. 15. Pregunta 61.1 del cuestionario de la segunda ronda Delphi.</i>	141
<i>Fig. 16. Pregunta 8.3 del cuestionario de la segunda ronda Delphi.</i>	148
<i>Fig. 17. Nueva redacción de la pregunta 8.3 del cuestionario.</i>	149
<i>Fig. 18. Pregunta 37 del cuestionario de la segunda ronda Delphi.</i>	150
<i>Fig. 19. Pregunta 39 del cuestionario de la segunda ronda Delphi.</i>	150
<i>Fig. 20. Pregunta O8 del cuestionario final.</i>	231
<i>Fig. 21. Mapa de participación de encuestados.</i>	235
<i>Fig. 22. Pregunta P5 del cuestionario final.</i>	241
<i>Fig. 23. Número máximo de veces que se repiten las respuestas para la P5.</i>	242
<i>Fig. 24. Número máximo de veces que se repiten las respuestas para la P7.</i>	243
<i>Fig. 25. Número máximo de veces que se repiten las respuestas para la P7O2.</i>	243

*El elemento fundamental para el desarrollo de una profesión es la identidad profesional que se caracteriza por la adopción de valores y actitudes profesionales además del conocimiento experto y de habilidades propias (Ramió, 2005).*



## RESUMEN

### *INTRODUCCIÓN*

El análisis de lo que supone una profesión nos puede ayudar a comprender como evoluciona ésta a lo largo de historia y como se ha ido perfilando dentro de la sociedad.

A partir del siglo pasado, sobre todo con la revolución industrial se produjo una modificación de la organización social propiciando la creación de tareas profesionales más especializadas.

Nuestro estudio de investigación nos pretende acercar un poco más al sentido de la profesión enfermera y nos ayudará a descubrir las “Dimensiones”, que la componen. Históricamente la profesión de Enfermería ha recaído en las mujeres, lo que ha conllevado a lo largo de mucho tiempo ciertas connotaciones, que tras la aparición de la figura de Florence Nightingale, se han plasmado en la llamada profesionalización de la Enfermería, cambiando desde ese momento sus paradigmas.

Para que una profesión avance necesita de una regulación y una autorregulación moderna y avanzada. España, en los términos citados, se sitúa entre las más vanguardistas a nivel mundial, aun cuando se detectan espacios que aún necesitan de un mayor desarrollo e implementación real.

### *OBJETIVOS*

Nuestra investigación ha tenido como objetivos:

- Elaborar un cuestionario como herramienta, para la descripción y análisis de la situación de la Enfermería española, incorporando una visión y proyección de futuro.
- Validar el cuestionario desarrollado

### *METODOLOGÍA*

Para alcanzar estos objetivos, hemos realizado una investigación utilizando técnicas cualitativas y cuantitativas comprendiendo varias fases:

- Construcción de un cuestionario de opinión, que para llevarlo a cabo lo hemos subdividido en dos procesos:
- Análisis documental, donde se ha realizado en estudio de investigaciones relativas a la profesión de Enfermería.
- Grupo focal, en el que han participado 8 expertos, que analizaron los resultados extraídos del análisis documental y con su experiencia aportaron las bases iniciales de un cuestionario, objetivo de esta investigación.
- Validación del cuestionario, que igualmente hemos desarrollado a través de dos nuevos procesos:
- Panel Delphi, en la que han participado hasta el final 35 expertos, con dos rondas de consulta, en las que han tenido que opinar sobre el contenido y constructo del cuestionario.
- Validación empírica (pretest). A través de la puesta en marcha de una técnica mixta se ha sometido a prueba el cuestionario consensuado con el panel Delphi, por un lado con una consulta telefónica, con técnica CATI, a 250 personas y por otro a través del envío on-line del mismo cuestionario a 136 personas.

## **RESULTADOS**

El resultado final de nuestra investigación es un cuestionario que permitirá evaluar la profesión enfermera a través de la opinión de sus profesionales. El cuestionario consta de 79 preguntas, de las que un encuestado tendrá que contestar al menos 60 y que están agrupadas en 5 “dimensiones”. Se estima que para su contestación el encuestado invertirá aproximadamente 20 minutos, cualquiera que sea la vía (telefónico u on line). El índice de fiabilidad alcanzado en su validación es excelente con un alfa de Cronbrach superior a 0.9.

El cuestionario final ha sido bautizado con el nombre de WPN-15 (White Paper of Nursing-15).

## *CONCLUSIÓN*

La metodología utilizada ha permitido validar una nueva herramienta en forma de cuestionario, que permitirá medir el estado de la profesión enfermera y sus profesionales, desde diferentes dimensiones, así como servir de instrumento para extraer la información suficiente que permita elaborar estrategias de futuro, por ejemplo desde la Organización colegial de Enfermería.

DESARROLLO Y VALIDACIÓN DE UN CUESTIONARIO QUE PERMITA MEDIR LAS DIFERENTES  
DIMENSIONES DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA EN ESPAÑA

---

## ABSTRACT

### *INTRODUCTION*

The analysis of what a profession entails can help our understanding of its evolution throughout history and how it has been being described within society.

Since the 19th, particularly with the onset of the industrial revolution there was a social organization adaptation that has enabled the creation of more and new specialized professional tasks as a result of a new advancement of knowledge and division of labor in society.

Our research study intends an approach, a little more closely, to the nursing profession meaning and it should help to discover of its “Dimensions”. The Nursing profession has been historically a women job lending for a long time to certain gender connotations; nevertheless, after the advent of the figure of Florence Nightingale, the so-called professionalization of nursing took place, changing ever since its practice and education paradigms.

As a consequence, in order to assure advancement of a profession it is needed a modern and advanced regulation and self-regulation. Spain, according with the previous cited terms, is placed among the most avant-gardes in the world level, although there are still gaps that need a greater development and real implementation.

### *OBJECTIVES*

Thus, our research has the following objectives:

- Develop a questionnaire as a tool for describing and analyzing the situation of the Spanish nursing, incorporating a vision and future prospects.
- Validate the questionnaire developed.

### *METHODOLOGY*

In order to achieve these objectives, we have conducted a research using qualitative techniques including several phases:

- Design of a opinion questionnaire, to implement it we have divided the process in TWO parts:

- Documentary analysis, carried out from previous research studies related to the nursing profession.
- Focus group, in which 8 experts have participated, these experts will analyze the results extracted from the documentary analysis and according to their experience will contribute to the initial bases of a questionnaire, which is the purpose of this research.
- Validation and pilot testing of the questionnaire, that we have also developed through two new processes:
- Delphi consultation, in this process 35 experts have participated through two rounds of consultation, in which they had to comment about the content and construct of the questionnaire.
- Empirical validation (pretest). Through the implementation of a mixed technique, the questionnaire was submitted to a test consensus with the Delphi panel; on one side with a telephone consultation, using CATI technique, 250 individuals and on the other side through shipment online of the same questionnaire to 136 individuals.

## *RESULTS*

The final result of our research is a questionnaire that will assess the nursing profession through its professional opinion. It finally consists of 79 questions, of which it is estimated that a respondent will have to answer at least 60, and that they are grouped in 5 “Dimensions.” It is estimated that it is required approximately 20 minutes to answer, either by any of the means (telephone or online). The reliability index achieved is excellent with Cronbach’s alpha coefficient greater than 0.9. The questionnaire has been finally named WPN-15 (White Paper of Nursing-15).

## *CONCLUSION*

The methodology used has made possible to validate a new tool in questionnaire format, that will allow to measure the state of the nursing profession and its professionals, from different dimensions, as well as to serve as an instrument retrieve sufficient information to make possible the design of future strategies, for example from the Nursing Council Organization.

# INTRODUCCIÓN

1

DESARROLLO Y VALIDACIÓN DE UN CUESTIONARIO QUE PERMITA MEDIR LAS DIFERENTES  
DIMENSIONES DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA EN ESPAÑA

---

## INTRODUCCIÓN

### 1.1. Profesión y Profesionalización

El concepto de profesión, se asocia habitualmente, en el colectivo social, a un título que se obtiene a través de estudios superiores y en muchos casos universitarios. Sin embargo, el término requiere de un mayor análisis partiendo de su concepto contemplando su evolución histórica. Todo ello puede ayudarnos a comprender como se ha ido perfilando una profesión dentro de la sociedad.

Igualmente, es preciso abordar otros términos, como el profesionalismo o la profesionalización.

El análisis de conceptos como profesión, profesionalización, profesionalismo y conceptos afines ha aumentado enormemente desde que apareció en 1933 el interesante estudio de Carr-Saunders y Wilson<sup>1</sup> sobre las profesiones. Con posterioridad surgieron nuevas aproximaciones teóricas como las realizadas por Daheim<sup>2</sup>, Kairat<sup>3</sup> o Moore<sup>4</sup>, lo cual supuso una ventaja para el análisis de la orientación histórica.

#### 1.1.1. Concepto de Profesión

El Diccionario de la Lengua Española<sup>5</sup>, nos muestra que profesión proviene del latín: “professio, -onis” y entre sus definiciones encontramos:

*Acción y efecto de profesar.*

*Empleo, facultad u oficio que alguien ejerce y por el que percibe una retribución.*

El concepto de “profesión” en la historia es algo que no está tan claro, resultando incluso difícil trazar una línea divisoria entre las profesiones y los oficios.

Según Fernández, J<sup>6</sup>, los antecedentes sobre el origen de este concepto se encuentran en antiguos textos hebreos en donde se señala que esta palabra era usada con relación a funciones sacerdotales, los negocios en servicio del rey o de un funcionario real, puesto que el

vocablo también significa mandar o enviar, lo que representaba realizar una misión.

Para Weber, M<sup>7</sup> en 1905 nos decía que la profesión estaba vinculada a lo religioso en la tradición cristiana, puesto que el acto de procesar está relacionado con la voluntad de consagrarse a Dios, de obedecer a un ser superior, con un alto contenido de ascetismo, de entrega y de sufrimiento.

El concepto en el sentido actual no puede remontarse más allá de la época preindustrial, puesto que es producto de la industrialización y de la división del trabajo.

Según Barrón<sup>8</sup>, la expansión de los conocimientos técnicos, la explosión demográfica y el crecimiento de los centros urbanos en el siglo XIX, durante la revolución industrial, contribuyeron a modificar la organización social existente propiciando la creación de tareas profesionales más especializadas.

En la década de los treinta, Carr Saunders y Willson<sup>1</sup> señalaban que una ocupación alcanzaba el estatus de una profesión cuando un tipo de actividad no se ejerce más que mediante la adquisición de una formación controlada, la sumisión a reglas y normas de conducta entre los miembros y los no-miembros, y la adhesión de una ética del servicio social.

Según nos traslada Pou<sup>9</sup>, un autor llamado Cogan, en 1953, hacía referencia a que la profesión tenía una obligación ética de proveer servicios altruistas al cliente; su definición estaba basada en la comprensión de conceptos teóricos de algunas áreas de conocimiento específico y sus habilidades.

Wilensky<sup>10</sup>, en 1964 estableció que la profesión es una forma especial de organización ocupacional basada en un cuerpo de conocimiento sistemático adquirido a través de una formación escolar, y establece que una actividad pasa a ser considerada profesión cuando supera las cinco etapas del proceso de profesionalización, en donde:

El trabajo se convierte en una ocupación de tiempo integral como consecuencia de la necesidad social del surgimiento y ampliación del mercado de trabajo.

Se crean escuelas para el adiestramiento y formación de nuevos profesionales.

Se constituye la asociación profesional en donde se definen los perfiles profesionales.

Se reglamenta la profesión asegurando así el monopolio de competencia del saber y de la práctica profesional.

Se adopta un código de ética con la intención de preservar así a los “genuinos profesionales”.

En el análisis realizado por Burrage<sup>11</sup>, nos traslada que por los años 60, Millerson explicaba que los profesionales gozaban de una posición privilegiada ya que éstos realizan funciones que son socialmente valoradas, tales

- la utilización de capacidades basadas en conocimientos teóricos;
- educación y formación en esas capacidades;
- garantía de competencia en los individuos debida a exámenes;
- tener un código de conducta que garantice la integridad profesional;
- realización de un servicio para el bien público;
- existencia de una asociación que organice a sus miembros.

En la década de los 70, se incorporan nuevos conceptos interesantes para nuestro estudio. Johnson<sup>12</sup> señaló que, para que pueda existir una auténtica profesión, es condición necesaria que las personas que practican la ocupación formen un grupo relativamente homogéneo.

Nuevamente, Burrage<sup>11</sup>, nos aproxima a otro autor, Parkin, quien en 1979 sugirió que se siguen estrategias de exclusión para restringir el acceso a las profesiones utilizando requisitos educativos que pueden tener poca relación con la dificultad del trabajo profesional. De acuerdo con esto, las profesiones pueden establecer estas estrategias porque el Estado da el derecho a practicar ciertas ocupaciones a miembros acreditados.

Por otra parte, en los años ochenta, según Starr<sup>13</sup>, una profesión se definía como una ocupación que se regulaba a sí misma mediante una capacitación sistemática y obligatoria en un ámbito universitario, basado en conocimientos especializados y técnicos, y orientado más al servicio que hacia las utilidades pecuniarias, principio consagrado en su código

de ética. En este contexto, la profesión era considerada como un fenómeno sociocultural en el cual intervienen un conjunto de conocimientos y habilidades, tradiciones, costumbres y prácticas que dependen del contexto económico, social y cultural en el que surge y se desarrolla.

Una nueva concepción de la profesión se da a partir del trabajo de Cleaves<sup>14</sup>, quien sostiene que las profesiones son ocupaciones que requieren de un conocimiento especializado, una capacitación educativa de alto nivel, control sobre el contenido del trabajo, organización propia, autorregulación, altruismo, espíritu de servicio a la comunidad y elevadas normas éticas. Esto lleva a sostener que, generalmente, la profesión aseguraría la posibilidad de hacer carrera a través de una actividad en la que los conocimientos del profesionista, además de ejercitarse, se amplían acumulativamente, enriqueciéndolo.

En este sentido, Dingwall<sup>15</sup> señaló que las profesiones, tal como son ahora, sólo tienen del pasado la continuidad simbólica con el grupo ocupacional de referencia de la Edad Media. En este contexto, y ante las condiciones que los nuevos ordenamientos del mercado de trabajo han venido estableciendo, actualmente la profesión es definida como:

*«grupo de individuos de una disciplina quienes se adhieren a patrones éticos establecidos por ellos mismos; que son aceptados por la sociedad como los poseedores de un conocimiento y habilidades especiales obtenidos en un proceso de aprendizaje muy reconocido y derivado de la investigación, educación y entrenamiento de alto nivel, y están preparados para ejercer este conocimiento y habilidades en el interés hacia otros individuos».*

En forma inseparable a la definición actual de una profesión, se encuentra un código de ética que dirige las actividades de cada profesión. Este código requiere de una conducta y práctica más allá de las obligaciones morales personales de un individuo. Quienes practican una profesión definen y demandan parámetros elevados de comportamiento con respecto a los servicios proporcionados al público y en el trato con los colegas profesionales. Asimismo, estos códigos, impuestos por la profesión, son reconocidos y aceptados por la comunidad.

Las conclusiones de Dingwall provienen de un profundo análisis que llevó a cabo en el que destaca, de forma básica, que las ocupaciones se refieren a trabajos comunes que requieren ciertas habilidades manuales, diferenciándolas de las profesiones. Pero muchas ocupaciones pasaron a ser consideradas profesiones. La mayoría de los factores que influyen

cieron en este reconocimiento y evolución de una ocupación a una profesión, fueron entre otras:

- el modelo económico neoclásico,
- la cantidad de inversión necesaria para adquirir habilidades y juicio especial,
- la continuidad del empleo y
- la probabilidad de éxito.

Las profesiones corresponderían a un grupo especial de ocupaciones, donde el carácter moral es distintivo junto a una respetable reputación pública, y se demanda honradez de quienes la profesan, basándose fundamentalmente en una relación de confianza.

Más tarde, esta evolución se sustentó en una especie de convenio o contrato de servicios. Con el tiempo otras ocupaciones fueron reconocidas como profesiones, determinado por el nacimiento de organizaciones, corporaciones o gremios cuya actividad dominaba un área determinada del mercado, relacionado esto directamente con la división y especialización laboral.

Dingwall establece, además, que el estatus asociado más tarde a la profesión fue determinado por la influencia ejercida en el manejo del orden social, es decir, establece la connotación y consecuencias sociales de su ejercicio.

Las profesiones como actividades sociales organizadas implicaban la realización de operaciones intelectuales, las que se adquirirían a través de la ciencia y de la instrucción<sup>16</sup>.

Así, las profesiones tal como son concebidas actualmente se estructuraron en base a la segmentación de la producción del conocimiento y de reglamentar su propio ejercicio, respaldado por la formación formal académica, perfilándose como estructuras sociales autónomas y legítimas<sup>6</sup>.

### 1.1.2. Características de una profesión

El concepto de profesión asociado al desarrollo de la sociedad, ha determinado la identificación de varios campos laborales, que al cumplir con ciertas características son reconocidos entonces como profesión.

Heinz-Elmar<sup>17</sup>, en el ámbito de la educación, realizó un análisis basado en el esquema propuesto por Wilbert. E. Moore<sup>18</sup>, quien estableció un esquema para definir las características de una profesión, constituido por lo que podríamos denominar 6 categorías:

- a) Ocupación.
- b) Vocación.
- c) Organización.
- d) Formación.
- e) Orientación del servicio.
- f) Autonomía.

Veamos en detalle cada uno de ellos:

**a) Ocupación:** Una profesión puede estar constituida por una serie de actividades que conforman una jornada completa de trabajo y que constituyen la principal fuente de ingresos del sujeto. No suele ser accesible a los profanos.

Esta categoría inserta, pues, las profesiones en el ámbito de la sociología del trabajo y permite, en consecuencia, plantear las cuestiones y los supuestos relativos por ejemplo, al reclutamiento, la formación o la función, a la actividad profesional como punto de referencia de la identidad personal y social del individuo, a su articulación vertical (status) y horizontal (situs), o al proceso de movilidad intra e interprofesional. En estas dimensiones, las profesiones se presentan como actividades profesionales.

**b) Vocación:** Contrariamente a otras actividades profesionales, las profesiones no se orientan sólo hacia el lucro, sino que se guían también por una serie de expectativas de con-

ducta que se van reforzando durante la formación y que se superponen y acaban por imponerse a otras motivaciones de la actividad.

c) **Organización:** Esta característica define las profesiones por las formas específicas de organización de sus miembros y las delimita frente a otras actividades profesionales.

Todas las organizaciones basadas en la actividad profesional «confían a sus miembros funciones ‘políticas’, ‘económicas’, de ‘control’ y de ‘motivación’» tal y como puso de manifiesto Daheim<sup>19</sup>. Sin embargo, las organizaciones profesionales difieren de las meras asociaciones de interés por cuanto asumen tareas en el ámbito de la actividad laboral.

Por ejemplo, controlan el acceso a la profesión, vigilan el ejercicio de la misma y cuidan de la competencia profesional de sus miembros.

Desempeñan, pues, funciones que en otras actividades profesionales son ejercidas por el grupo de trabajo, por instancias alejadas del lugar de trabajo, como pueden ser los empresarios o por la formación profesional.

Tal y como nos muestra Heinz-Elmar, tomando como referencia a autores como Daheim<sup>20</sup> y Millerso<sup>21</sup>, se pueden distinguir cuatro tipos básicos de organizaciones basadas en la actividad profesional:

- **Asociación de prestigio:** por ejemplo, una academia científica, que dirige mediante un derecho de cooptación la elección de sus miembros, establece diferentes grados de pertenencia y se ocupa sustancialmente de la cualificación de sus miembros y de su autopresentación científica en instituciones y publicaciones científicas.
- **Asociación de estudio:** por ejemplo, una sociedad científica que recluta sus miembros, a veces recomendados, basándose en el interés que éstos demuestran por la especialidad correspondiente. Su método de trabajo es similar al de las asociaciones de prestigio.
- **Asociación de capacitación:** busca la supresión de los exámenes y títulos de los profesionales en activo dentro de la especialidad correspondiente. Influye además como instancia que imparte el saber.
- **Asociación ocupacional:** como “asociación coordinadora”, que defiende a los pro-

fesionales que trabajan en un sector científico, intenta influir en las condiciones laborales, incluyendo la cualificación, pero sin utilizar ningún recurso sindical (huelga, etc.).

Como “asociación protectora” no recluta a sus miembros con tanto rigor como las asociaciones coordinadoras y tampoco desdeña los procedimientos sindicales.

En este sentido es importante tener presente la diferencia entre sindicatos “restrictivos”, entendidos como organizaciones abiertas sólo a trabajadores cualificados, que pueden llegar a controlar parcialmente (p. ej. en los Estados Unidos) el acceso profesional; y los sindicatos “expansivos”, que podríamos decir que son aquellos que organizan a los trabajadores sin tener en cuenta su status dentro de la empresa o su formación; por ejemplo, en Alemania, conforme al principio de la rama de ocupación: metal, madera...

**d) Formación:** Las profesiones se ejercen sobre la base de un saber especializado, adquirido sistemáticamente, en un largo proceso de aprendizaje. Según Parsons<sup>22</sup>, la formación universitaria, apoyada en profesiones tradicionales consideradas como modelo, como por ejemplo, teólogos, médicos, abogados..., constituye la operacionalización de esta característica. Es cuestión a debatir hasta qué punto cabe distinguir dentro de este «saber» entre el saber doctrinal, institucional o científico, por una parte, y el saber práctico, por otra. Sobre el carácter científico del saber propio de las profesiones tradicionales no existe, ni mucho menos, una coincidencia que permita la clara delimitación de estos tipos del saber. Parece claro, históricamente, que la importancia del saber institucional va decreciendo. Sin embargo, las distinciones en el concepto de cualificación permiten alcanzar una mayor claridad sobre la estructura de este saber y sobre la cualificación profesional.

Por tanto, los procesos de formación facilitan la capacitación funcional y las operaciones normativas al mismo tiempo. Estas últimas son en parte funcionales para el éxito en la actividad laboral y en parte se limitan a apoyar las condiciones marco y las condiciones de dominio de la actividad laboral. Valga como ejemplo el hecho de que los médicos no sólo aprenden las habilidades técnicas para el ejercicio de la profesión, sino que tienden, por su socialización profesional, a interpretar la organización específica del sistema sanitario como algo funcional para el ejercicio de su actividad.

**e) Orientación del servicio:** Las profesiones difieren de otra actividad por el objeto de su quehacer laboral. Orientan su actividad hacia un cliente (individual o colectivo), y tienden

a resolver problemas de gran relevancia para los valores sustanciales de la sociedad.

La función de servicio suele interpretarse también, desde la estructura de los problemas, en el sentido de que los profesionales no deben poseer sólo un saber funcional, sino también una competencia innovadora para la modificación de su rama de actividad. Se han deducido de esta característica ciertos supuestos sobre las principales motivaciones de la actividad profesional. La orientación de la actividad hacia el cliente o hacia la colectividad, guiada por un código o una ética profesional, se contraponen a la actividad guiada primariamente por las gratificaciones y, en consecuencia, por sanciones externas. A esto suele acompañar la idea de que la remuneración de la actividad profesional debe derivar únicamente de un juicio normativo sobre la importancia de esta actividad.

**f) Autonomía:** La autonomía de la profesión se refiere en primer lugar a las relaciones con el cliente. La profesión, apoyada en el saber específico, define la manera en que el cliente concreta sus aspiraciones a la justicia, a la salud, a la formación, etc. Un usuario podrá cambiar de médico, enfermero o de abogado pero nunca podrá, socavar los fundamentos de las actividades profesionales.

La autonomía hace referencia, en segundo lugar, al conjunto del grupo profesional y de su organización. Sólo el grupo valora la actividad profesional y defiende a sus miembros de todo control profano. Tampoco las instancias de control externo, como el Estado, pueden dar ningún veredicto contra miembros de una profesión, salvo en las materias que las normas o leyes les otorguen, habitualmente en el ámbito administrativo.

### 1.1.3. Profesionalización

Según el Diccionario de la Lengua española<sup>5</sup>, profesionalización es la:

*“acción y efecto de profesionalizar”.*

Entendiendo por profesionalizar, entre otras:

*“Convertir a un aficionado en profesional (persona que ejerce una profesión).”*

Autores como Heinz-Elmar<sup>17</sup> describen la profesionalización como:

*“el conjunto de procesos históricamente analizables mediante los cuales un grupo de profesionales logra demostrar su competencia en una actividad de relevancia social y es capaz de transmitir a otros tal competencia y de imponer su modelo frente a otros profesionales y profesiones concurrentes con la ayuda del Estado; es decir, es capaz, a juicio de éste, de conservar el monopolio y las gratificaciones en orden a una solución de los problemas, aceptada socialmente”.*

Existen otras definiciones que vienen a decir que las profesiones son necesarias debido a las demandas de la sociedad con el fin de que se les dote de unos servicios. Éstos, como lo son, por ejemplo, la atención sanitaria, la justicia,... dada su complejidad sólo pueden prestarse y garantizarse a la larga encargando la tarea a expertos, otorgando a los profesionales que las ejercen una autonomía (desde el punto de vista de ejercicio profesional), sometiéndolos por tanto a controles exclusivamente internos, dando satisfacción a sus expectativas de cualificación mediante la institucionalización de su carrera y remunerando adecuadamente el servicio que prestan.

No obstante, la profesionalización no se basa sólo en las motivaciones de los profesionales y en las expectativas de la sociedad, sino también en los intereses del status profesional. La función social de determinadas profesiones relativamente privilegiadas, que destacan posiblemente por su prestigio y sus ingresos económicos, hace que otros grupos basados en la actividad profesional aspiren a un status similar mediante la profesionalización. Esta es una teoría ha sido defendida por Kairat<sup>3</sup>, quien afirma que en el reconocimiento de una profesión hacia el interior y hacia el exterior confluyen dos actores: los miembros de la profesión, que aspiran al reconocimiento social de su labor, y el Estado, en parte como representante del cliente, que estima necesarios y dignos de protección los servicios que aquéllos prestan, los protege otorgando los títulos y los prestigia con la concesión de gratificaciones o del derecho a los honorarios.

Por ejemplo profesionalización en el ámbito de la salud es un claro ejemplo. La prestación de estos servicios (salud) es un valor muy relevante socialmente. Un grupo profesional, de este ámbito, logra demostrar su competencia para la solución de problemas, en este caso sanitarios, y transmite esta capacidad mediante procesos de formación. Ese determinado grupo funda una asociación para el control del ejercicio profesional, lo que también conocemos como colegio profesional, que puede imponer, para la protección de sus miembros, los modelos de dicho ejercicio, lo que conocemos como ordenación de la profesión, puede regular el acceso a esa profesión, gracias al apoyo estatal, y controlarlo conforme a normas y dimensiones de actividad, y puede influir también el reconocimiento social de la

profesión.

## 1.2. Enfermería como profesión

### 1.2.1. El origen de la Enfermería como profesión

El propósito de nuestro estudio no contempla el análisis exhaustivo de la historia de la Enfermería, pero para comprender el estado de nuestra profesión, debemos hacer una breve revisión histórica del desarrollo de los cuidados en la sociedad, tan antiguos como el hombre mismo, y su asociación con el desarrollo de la Enfermería.

Remontándonos a los inicios de la historia humana, partir de la división social en la época primitiva, se va a producir también una división del trabajo a partir del sexo y la edad. Los hombres se encargarán de la caza y la pesca y las mujeres de preparar alimentos y cuidar a los niños y enfermos.

La mujer desde la primera sociedad primitiva, se le va a asignar que una de sus tareas sea la de CUIDAR de los niños y de los ancianos, ya que estos últimos debido a su edad no pueden cazar.

Esta concepción perdurará a lo largo de los siglos y ha conllevado la suposición de que Enfermería es un arte innato a cualquier mujer, lo cual, según algunos autores ha supuesto un obstáculo para el desarrollo de un concepto de Enfermería como profesión<sup>23</sup>.

Según Colliere<sup>24</sup>, los cuidados durante millares de años no fueron propios de un oficio, ni menos de una profesión determinada. Estaban ligados a la mujer, históricamente vinculados a las actividades de cuidar la vida y preservar la especie, en cambio los hombres eran asociados a actividades relacionadas a la defensa y salvaguardar los recursos. Los cuidados eran dirigidos al cuerpo en forma global, es decir, cuerpo y espíritu. Posteriormente con la llegada del cristianismo se da supremacía al espíritu, aparecen las mujeres cuidadoras consagradas. Después de la edad media, los cuidados serán ejercidos por mujeres de clase baja y de dudosa reputación. En este período todas las labores relacionadas al cuidado eran consideradas una ocupación inferior e indeseable<sup>25</sup>. Con el avance de la ciencia, las nuevas tecnologías en el ámbito médico hicieron necesarios más colaboración, surgiendo el concepto de mujer cuidadora, auxiliar del médico, cuya labor estaba apegada estrictamente a las indicaciones médicas. Los conocimientos adquiridos por las cuidadoras en ese momentos

eran transmitidos por los médicos, fundamentalmente en áreas de patologías y diversas técnicas. El estilo de pensamiento se acercaba al religioso, en un intento de recuperar la imagen cristiana de los cuidados de antaño, reforzando un modelo vocacional y disciplinar del ejercicio del quehacer<sup>26</sup>.

Es en este contexto donde surge la Enfermería como profesión incipiente con Florence Nightingale, de quien se ha dicho que ha establecido las bases de una formación formal para enfermeras. Esta formación se realizaba en hospitales con una instrucción realizada por médicos. Las candidatas eran sometidas a un estricto sistema de selección de disciplina y de calidad moral<sup>26</sup>. Con este sistema Florence N. eleva la condición de cuidadora tan deteriorada hacía algunos años. Sin embargo, éstas limitaban su quehacer a las estrictas instrucciones médicas, sin evidenciar autonomía en este desempeño.

No obstante, y tal y como concluye Hernández Conesa JM<sup>27</sup> en su tesis doctoral:

*“El texto de Nightingale trata de instruir a las mujeres para que puedan atender la salud de las personas que tienen a su cargo. Ya que considera que toda mujer, en Inglaterra, es una enfermera en algún momento de su vida. Procurando de este modo una popularización-democratización de los conocimientos “que todo el mundo debe tener” para prevenir la enfermedad o recuperarse de ella.*

*No están en modo alguno estas Notas dirigidas a enfermeras, como afirma en el Prefacio, para enseñarles el “Arte de Cuidar”. “Están dirigidas sencillamente a dar algunas ideas a mujeres que tienen el cargo personal de la salud de otros”.*

Según su tesis, Ernesto Rusca ya proponía, 26 años antes, un sistema formativo para las enfermeras. Rusca rescata la tradición pedagógica de los textos, escritos y editados por las órdenes religiosas enfermeras y añade laicidad y profesionalidad al modelo formativo. En el modelo educativo de Rusca no se abandonan los conocimientos científicos. Del mismo modo, recoge el legado ágrafo del “quehacer” y el “saber” enfermero.

### **1.2.2. Características de la profesión enfermera**

Ellis y Hartley (1997)<sup>28</sup> realizaron un análisis de Enfermería como profesión, y propusieron siete características de las profesiones:

1. Respecto a **tener un cuerpo definido y organizado de conocimientos intelectuales**, que puedan ser aplicables a la actividad del grupo. Algunos autores cuestionaban hace algunos años si Enfermería poseía un conjunto de conocimientos propios<sup>25</sup>. Si bien es cierto, Enfermería adquiere conocimientos de otras disciplinas. Se ha logrado en base a éstos, establecer un cuerpo de conocimientos, representados en teorías y modelos. Hacia 1950 se había generalizado la idea de establecer un cuerpo de conocimientos y el desarrollo de una base científica de Enfermería, así en 1952 Peplau desarrolla la primera teoría del ejercicio profesional de Enfermería<sup>29</sup>. Posteriormente Orlando en 1961, aporta una teoría de las comunicaciones y más tarde continúa la necesidad de contar con teorías. De este modo surgieron varias teorías y modelos conceptuales, de diversos autores tales como; King, Roy, Rogers, King, Orem y Newman, entre otros<sup>30</sup>.
  
2. Respecto a la **utilización del método científico**. El proceso de atención de Enfermería es el resultado de esfuerzos que comenzaron a realizarse a mediados del siglo veinte. Este proceso consiste en la aplicación del método de trabajo, como método sistemático que permite fundamentar la práctica de los cuidados, en pos de mejorar la atención brindada a las personas. Hall, en 1955 identifica a la Enfermería como a un proceso dirigido a cuidar a las personas. En la siguiente década, Orlando propone lo que es considerada una formulación embrionaria del proceso de Enfermería y otras autoras, como Windenbach, definen el propósito de este método de trabajo. En 1966, Knowles explicita las etapas del proceso, las que fueron definidas finalmente por la escuela de Enfermería de la Universidad Católica de Colorado, y consideró las etapas del proceso de Enfermería: valoración, planificación, ejecución y evaluación<sup>31</sup>.
  
3. **Formar los profesionales en instituciones de alto nivel educacional**. Florence Nightingale desarrolló el primer programa organizado de formación para enfermeras, en 1860 en la llamada Nightingale Training School for Nurses, unida al St. Thomas` s Hospital. El objetivo de esta escuela era preparar enfermeras prácticas cuya dedicación fuera la de atender enfermos pobres, y por otro lado enfermeras capacitadas para formar a otras<sup>30</sup>. Los contenidos teóricos eran dictados por médicos y la formación práctica estaba a cargo de una enfermera entrenada. Esta formación de enfermeras sirvió posteriormente de modelo a escuelas de Enfermería de todo el mundo.

El sistema Nightingale llega, por ejemplo, a Estados Unidos aproximadamente el año 1873, y dio continuidad a la formación de enfermeras en hospitales. Posteriormente surgió la tendencia de establecer hospitales universitarios, convirtiendo las escuelas de Enfermería en parte del sistema universitario general.

4. **Funcionar con autonomía en la formulación del control profesional de sus actividades profesionales.** La conquista de la autonomía asegura el derecho a la práctica profesional<sup>32</sup> y ha sido considerada como un indicador de la profesionalización de la disciplina<sup>33</sup>. La autonomía se asocia a independencia, asumir riesgos y responsabilidad en el quehacer.

La marcada dependencia médica desde los inicios de la profesión, desde la era Nightingale, ha constituido un factor determinante en el desarrollo de la autonomía de las enfermeras. Dicha formación poseía una marcada dependencia del médico sobre la atención de salud, y la enfermera debía limitarse a cumplir sus órdenes. Esta situación se evidenciaba en el quehacer, en la falta de autonomía de la enfermera, que veía limitado su actuar a las indicaciones médicas. Esto se comienza a superar con la formación de un cuerpo de conocimientos, la aplicación del proceso enfermero, la postulación de modelos y teorías que orienten el quehacer y fundamenten la profesión, emergiendo la autonomía de los cuidados de Enfermería en el objeto central de estudio, que es el cuidado del individuo o comunidad. En la medida que la enfermera se ha empoderado de los cuidados como su principal propósito, y cuenta con argumentos teóricos, es capaz de perfilar un quehacer autónomo e indelegable. La autonomía y su asociada responsabilidad se evidencian en la legislación de los países que regula el quehacer profesional.

Por ejemplo, en España, la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias<sup>34</sup>, que regula entre otras a la profesión de enfermero, establece:

#### *TÍTULO I*

#### *Del ejercicio de las profesiones sanitarias*

#### *Artículo 4. Principios generales.*

*7. El ejercicio de las profesiones sanitarias se llevará a cabo con plena autonomía técnica y científica, sin más limitaciones que las establecidas en esta ley y por los demás principios y valores contenidos en el ordenamiento jurídico y deontológico...*

5. Desarrollar un **código de ética profesional**. El código de conducta en Enfermería data desde las escuelas Nightingale, donde era requisito para las postulantes una conducta y disciplina intachables. El primer código de ética en Enfermería fue publicado por la

American Nurses Association (ANA) en 1950<sup>23</sup>.

El Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), adoptó por primera vez un Código internacional de ética para enfermeras en 1953. Actualmente, se le denomina Código deontológico del CIE para la profesión de Enfermería, cuya última versión ha sido revisada en 2012<sup>35</sup> y que establece las normas y valores de la actividad del profesional de Enfermería. El Código deontológico del Consejo Internacional de Enfermeras para la profesión de Enfermería tiene cuatro elementos principales que ponen de relieve las normas de conducta ética:

- Enfermería y las personas,
- Enfermería y la práctica,
- Enfermería y la profesión y
- Enfermería y sus compañeros de trabajo.

En el ámbito europeo, contamos con el Código Ético y Deontológico de la Enfermería Europea, que fue aprobado en 2007 y realizado por la Federación Europea de Órganos Reguladores de Enfermería, tras los trabajos realizados por un grupo de expertos liderados por el presidente del Consejo General de Enfermería de España, el Prof. Dr. D. Máximo A. González Jurado. Este código se desarrolla a través de 13 principios fundamentales:

1. *Calidad y excelencia,*
2. *desarrollo profesional continuo,*
3. *derechos humanos,*
4. *acceso equitativo a una atención sanitaria de calidad,*
5. *cumplimiento del Código Ético y Deontológico,*
6. *honestidad e integridad,*
7. *relaciones con los demás,*

8. *información*

9. *consentimiento informado,*

10. *confidencialidad,*

11. *conflicto con creencias morales y éticas,*

12. *delegación al personal y supervisión,*

13. *seguro de daños y perjuicios.*

En España, en el año 1989 se aprobó el Código Deontológico de la Enfermería Española<sup>36</sup>, que en estos momentos se está realizando una profunda revisión. La iniciativa para la creación de este código surgió en el Consejo General de Enfermería. Así, en 1988 creó un comité, formado por profesionales que ejercían la profesión en diferentes ámbitos, con el fin de elaborar un primer proyecto, que posteriormente fuese sometido a la opinión general del colectivo de Enfermería, para asegurarse de que el nuevo código tuviera un alcance estatal. El texto que finalmente fue aprobado abarcaba tres grandes grupos de obligaciones morales, que son las relativas a:

- el ser humano,
- la sociedad y
- el ejercicio profesional.

6. **Reconocer a la profesión** como una contribución a la sociedad por los servicios que presta. Se reconoce desde tiempos de Nightingale la misión humanitaria de las enfermeras. El servicio profesional a la sociedad exige integridad y responsabilidad en la práctica ética y un compromiso social<sup>22</sup>. El compromiso del profesional de Enfermería debe ser un compromiso inalienable. La relación de cuidados de Enfermería se establece en una relación de confianza, donde el otro deposita su confianza en las competencias del profesional durante la atención. Este compromiso social se ha traducido también en la reconocida participación de enfermeras en problemas que aquejan a la población mundial.

7. Realizar esfuerzos para ofrecer **compensación a los profesionales por medio de auto-**

**nomía, desarrollo profesional y seguridad económica.** La Enfermería a través de sus organizaciones nacionales e internacionales ha realizado grandes esfuerzos por la profesión en estos puntos. El CIE en una declaración revisada el 2007, establece que esta organización tiene la firme convicción de que el desarrollo de la carrera profesional es un importante factor que contribuye a la prestación de unos cuidados de gran calidad a nivel mundial. Por tanto, el desarrollo de la carrera profesional debe sustentarse en un sistema de formación articulado, unas estructuras profesionales reconocidas y flexibles para que haya posibilidades de movilidad profesional y acceso a oportunidades de espíritu emprendedor y empresarial. Además establece que se deben promover y establecer remuneraciones adecuadas, reconocimientos y ascensos<sup>37,38</sup>.

### 1.2.3. Conclusión

En conclusión, podemos afirmar que Enfermería es una profesión joven, en cuyas primeras bases tuvo gran influencia Florence Nightingale. Esta enfermera reconocida como la “Señora de la lámpara”, consciente de la necesidad de impartir una formación adecuada, estableció un sistema de enseñanza que instauró en esa época a la Enfermería como profesión emergente. Hoy, con la formación de un cuerpo de conocimientos, la aplicación del proceso enfermero, la postulación de modelos y teorías que orienten el quehacer, se fundamentan las bases de la profesión, y emerge la autonomía de los cuidados, basados en evidencia científica y regulada por Ley en nuestro país, cuyo objeto central de estudio es el cuidado del individuo o la comunidad.

Durante mucho tiempo la atención de las personas estuvo asociada con una actividad de altruismo mal entendida. Esto se vincula con los primeros cuidados que se otorgaban en forma gratuita, luego como una expresión de caridad y salvación del alma en la era cristiana, posteriormente una forma de pago a una falta en la vida en sociedad. Posteriormente muchas enfermeras iniciaron su formación en hospitales, en donde tenían que trabajar gratuitamente con el argumento de que aún se encontraban en formación, y el establecimiento les ofrecía entrenamiento práctico y alimentación. Así, fue en años posteriores, al establecerse en una profesión de formación formal, cuando se debía también traducir en una compensación económica y reconocimiento social.

Podemos establecer que Enfermería ha ido evolucionando hasta instaurarse como una profesión, presentando las características definidas por Ellis y Hartley<sup>28</sup> de lo que es una profesión en la sociedad actual.

Se puede concluir que existen elementos para argumentar, que la profesión de Enfermería dispone de las herramientas necesarias para seguir desarrollándose en esta sociedad dinámica, cambiante, global y tecnologizada, haciendo frente, como profesión, a los nuevos desafíos con claridad y visión de futuro.

No obstante, a pesar de todos los nuevos desarrollos y avances, los profesionales de Enfermería deberían procesar y hacer valer valores fundamentales como la honestidad, la responsabilidad, la búsqueda de nuevos conocimientos, la creencia en la dignidad humana, la igualdad de todos los pacientes y el deseo de prevenir y aliviar el sufrimiento. En otras palabras, todos nosotros, como enfermeros y enfermeras no deberíamos olvidar que somos profesionales con un misión dirigida a ayudar a otros en la necesidad y la mejora de la calidad de vida de las personas a las que atendemos y hacia quienes van dirigidos nuestros cuidados, sin olvidar el lema de la Organización Colegial de Enfermería, convertido ya en nuestra propia misión:

**Proteger la salud de las personas y garantizar la seguridad de los pacientes, desde una práctica profesional ética, autónoma y competente.**

### 1.3. Sociología de las profesiones

La sociología de las profesiones es un campo particular de la sociología, que busca dilucidar en qué medida los profesionales pueden ser considerados y analizados como un grupo en el seno de una sociedad. De esta forma se intenta identificar las funciones que cumplen los profesionales dentro de un contexto social y establece las bases conceptuales y categorías de análisis que direccionan el estudio de una profesión<sup>39</sup>.

Este campo del conocimiento posibilita el estudio de las profesiones como una manifestación peculiar de la diferenciación social y de la división del trabajo, que se desarrolló esencialmente a partir de la sociedad industrial<sup>40</sup>. Las teorías sociológicas como el estructural funcionalismo, han sido parte importante para tratar de dar a las profesiones un papel claro dentro de la estructura social. La tradición funcionalista se enfocó hacia los mecanismos de cohesión social utilizados por Durkheim, en donde se detalla la estructura y/o la organización

social que indaga sobre las profesiones y el rol que desempeñan en el sistema social<sup>41</sup>.

El enfoque sociológico de las profesiones, tiene como objetivos fundamentales analizar los fenómenos de socialización y de inclusión dentro de una determinada profesión, los procesos de asociación dentro de las categorías profesionales, los tipos de acción social que se generan con los roles profesionales, además de identificar y explicar los canales y modelos de movilidad social que una u otra profesión producen o incentivan.

Se considera la década de los setenta como el período en el que se establece plenamente la sociología de las profesiones como área dentro de la sociología, con objeto de estudio, metodología de indagación y cuerpo categorial propio<sup>42</sup>. A partir de esta época, se hace visible la realización de muchos estudios orientados a vislumbrar la razón de ser de ciertas profesiones en diversos contextos sociales e interprofesionales.

En el próximo capítulo abordaremos en profundidad lo que ha supuesto el desarrollo de la profesión a lo largo de los tiempos y su conexión en el ámbito social.

En cualquier caso, y a modo de resumen, debemos considerar que el desarrollo de la profesión de Enfermería en nuestro país, en todo su proceso histórico y sobre todo en el pasado siglo y en el presente, ha venido a justificar su actual situación en nuestra sociedad.

En los últimos tiempos, el sector sanitario se ha preocupado fundamentalmente y ha focalizado la atención sanitaria hacia la enfermedad, cuestión esta que ha tenido gran influencia en el marco general del desarrollo de la profesión de Enfermería. Tal y como analizaremos más adelante, nuestra profesión ha pasado por varios estatus, pasando de una cuasi autonomía, a ser un ejecutante de técnicas delegadas u “ordenadas” por el profesional médico, hasta la actual “plena autonomía técnica y científica”, tal y como establece el art. 4.7 de la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias<sup>34</sup>.

## 1.4. Regulación de la profesión enfermera

### 1.4.1. Concepto Regulación

El Dr. David Benton, muy recientemente, a través de los trabajos realizados en su tesis doctoral<sup>43</sup>, nos aproxima al concepto más moderno de lo que hoy debe ser entendido por regulación, y que podríamos aplicar a cualquier profesión del ámbito sanitario:

*Todas aquellas medidas legítimas, apropiadas y sostenidas mediante las cuales se confiere orden, identidad, coherencia, control y rendición de cuentas para el ejercicio autónomo de la profesión, mediante la aplicación de medidas jurídicas, profesionales y/o voluntarias que conducen a:*

- *Mejor protección del público*
- *Movilidad eficaz y eficiente*
- *Adecuación de la práctica profesional a las necesidades de los pacientes y la sociedad.*

*(Benton D, González MA y Beneit J, 2013)*

Es importante reseñar que esta definición es fruto de un profundo análisis y estudio a nivel mundial, en el que se analizaron 172 Órganos Reguladores.

Para nuestro estudio es importante reseñar en este punto cuáles deben ser los fines generales de todo Órgano Regulador (que en nuestro ámbito podemos denominar Colegio Profesional) ya que debe ser algo que los profesionales deberían conocer, de cara a entender las funciones de estas corporaciones. Así, son fines fundamentales:

- *Protección del público garantizando la seguridad de los pacientes.*
- *Establecimiento de Normas / Estándares:*
  - *De la formación a lo largo de la vida*
  - *De la práctica profesional*
- *Establecimiento y control de principios y normas deontológicas y de conducta dirigidas a garantizar las buenas prácticas.*

Asimismo, es importante conocer las características que deben reunir los órganos reguladores:

- 1) *Órganos autónomos de regulación revestidos de poder y autoridad para el cum-*

*plimiento de sus fines.*

- 2) *El registro/colegiación obligatorio para todos los miembros de la profesión, con independencia de su relación laboral pública o privada, con algunas excepciones como la sanidad militar en algunos países.*
- 3) *El establecimiento y control de las normas deontológicas y de conducta.*
- 4) *Primera inscripción en el Registro / Colegiación.*
- 5) *Recertificación / Desarrollo Profesional Continuo.*
- 6) *Aplicación de normas disciplinarias ante reclamaciones de pacientes y de profesionales.*

Con todo ello, podremos entender mejor como está regulada la profesión de Enfermería a nivel internacional, europeo y español.

#### **1.4.2. Regulación de la profesión enfermera a nivel internacional.**

La regulación de la práctica profesional enfermera se encuentra en la actualidad influenciada por una serie de factores entre los que se destacan la reforma sectorial, el entorno internacional (globalización, integración, migración de profesionales), las transformaciones en las modalidades de atención y el fortalecimiento de los individuos en el ejercicio de sus derechos en salud. Las políticas a nivel internacional giran en torno a la promoción y desarrollo de sistemas basados en Atención Primaria de Salud, lo que han generado la necesidad de revisar la normativa sobre el ejercicio profesional con el fin de asegurar la calidad y la ética en la toma de decisiones que afectan a los usuarios. Se suma a esto, la necesidad de establecer mecanismos jurídicos para proteger a las personas en relación con las asimetrías de conocimiento y garantizarles el derecho a recibir información para tomar decisiones válidas sobre opciones de tratamiento<sup>44</sup>.

El entorno internacional influye la práctica de los profesionales de salud al crear la necesidad de homologar títulos, facilitar el movimiento de profesionales y también fortalecer las garantías de calidad de las prestaciones. Las transformaciones en las modalidades de atención llevan a la regulación de nuevas prácticas en la atención de la salud y a regular

nuevas competencias profesionales. Todo ello puede generar la posibilidad de crear espacios potencialmente conflictivos entre los profesionales de salud, en lugar de asumir visiones compartidas hacia el logro de los objetivos del sistema de salud: disminuir las brechas en el acceso, garantizar la calidad y la humanización del trato. Estas situaciones deberían llevar consigo la consiguiente responsabilidad del Estado en la formulación de políticas públicas de regulación que permitan equilibrar los intereses de los diferentes grupos involucrados.

A nivel internacional, es el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), quien se ha ocupado de la promoción de la regulación profesional enfermera.

En este sentido acudimos a él para aproximarnos a la definición de lo que debe ser entendido por profesión enfermera y cual debe ser el ámbito de su práctica profesional.

Por tanto, el CIE<sup>45</sup> establece que:

*La Enfermería abarca los cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los enfermos, discapacitados, y personas moribundas. Funciones esenciales de la Enfermería son la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en la política de salud y en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud, y la formación.*

Así, entiende que una enfermera<sup>43</sup> es:

*una persona que ha terminado un programa de formación básica y general de Enfermería y está facultada por la autoridad reglamentaria idónea para ejercer la Enfermería en su país. La formación básica de Enfermería es un programa de estudios formalmente reconocido que proporciona una base amplia y sólida en las ciencias del comportamiento, de la vida y de la Enfermería para la práctica general de ésta, para una función de liderazgo y para la formación postbásica con miras a la práctica de Enfermería especializada o avanzada. La enfermera está preparada y autorizada para:*

*1) dedicarse al ámbito general de la práctica de Enfermería, que incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y los cuidados de los enfermos físicos y mentales y de las personas discapacitadas de todas las edades, en todos*

*los contextos de la atención de salud y otros contextos de la comunidad;*

*2) impartir enseñanza de atención de salud;*

*3) participar plenamente como miembro del equipo de atención de salud;*

*4) supervisar y formar a los auxiliares de Enfermería y de atención de salud; y*

*5) participar en la investigación.*

Por otro lado, el CIE tiene establecido a nivel internacional el continuum enfermero, a través del cual se describen los distintos perfiles profesionales:

**Tabla 1. Continuum educativo enfermero a nivel internacional**

<b>Trabajador auxiliar (TA)</b>	<b>Enfermera técnica (ET)</b>	<b>Enfermera generalista o registrada</b>	<b>Enfermera especialista superior</b>	<b>Enfermera de práctica avanzada</b>
Denominación que se aplica a la categoría auxiliar que ayuda directamente en los cuidados de Enfermería dispensados en contextos institucionales o comunitarios, con las normas y bajo la supervisión directa o indirecta de las enfermeras.	Enfermera autorizada para ejercer su profesión dentro de los límites de un ámbito de práctica definido y bajo la supervisión (directa o indirecta) de una enfermera especialista. Los títulos que pueden aplicarse a esta categoría son los de enfermera técnica o Enfermera técnica acreditada.	Enfermera que trabaja autónomamente y en colaboración con otros y ha culminado con éxito un programa generalista de formación y ha superado las evaluaciones pertinentes para entrar en la profesión.	Enfermera con preparación superior al de nivel de enfermera generalista y está autorizada para ejercer como especialista con conocimientos avanzados en una rama del campo de la Enfermería.	Enfermera colegiada especialista que ha adquirido la base de conocimientos expertos, habilidades para la toma de decisiones complejas y competencias clínicas para la práctica ampliada.

### 1.4.3. Regulación de la profesión enfermera a nivel europeo.

A nivel europeo la regulación básica para lo que se ha denominado la enfermera de cuidados generales, se ha establecido a través de la Directiva del Parlamento Europeo y del Consejo de 20 de noviembre de 2013 relativa al reconocimiento de cualificaciones profesionales<sup>46</sup>, que actualiza la redacción de la Directiva Europea 2005/36/CE.

A través de la actual Directiva se regulan los estándares mínimos que tiene que tener la formación básica de las enfermeras en todos los Estados miembros de la Unión Europea.

Es importante reseñar que en la historia de las Directiva que regulaban las profesiones, anteriormente a la Directiva de 2005, fue la de Enfermería la primera que vio la luz, tras la cual se sumaron las de otras 6 profesiones, que son las que actualmente quedan reguladas en la vigente Directiva:

**Tabla 2. Año de regulación de la diferentes cualificaciones en Europa**

PROFESIÓN AFECTADA	AÑO DE REGULACIÓN POR DIRECTIVA
Enfermero responsable de cuidados generales	1977
Odontólogo	1978
Veterinario	1978
Matrona	1980
Arquitecto	1985
Farmacéutico	1985
Médico	1993

Respecto de la profesión de Enfermería, es importante reseñar algunas de las cuestiones destacables que están incorporadas en la actual Directiva.

Por ejemplo el **Considerando nº 20** en el que se dice que:

*La profesión de enfermero ha evolucionado considerablemente en los treinta últimos años: el desarrollo de la asistencia de proximidad, el recurso a terapias más complejas y la evolución constante de las tecnologías presuponen la capacidad de estos profesionales para asumir mayores responsabilidades. Los programas de formación de Enfermería, cuya organización todavía varía en función de las tradiciones nacionales, deben ofrecer una garantía más sólida, y más orientada hacia la obtención de resultados, de que el profesional ha adquirido determinados conocimientos y capacidades durante la formación y de que es capaz de aplicar, al menos, ciertas competencias para ejercer las actividades relacionadas con su profesión.*

En este sentido quedan reguladas las competencias básicas que debe adquirir todo enfermero o enfermera para aplicarlas en su ejercicio profesional:

- a) competencia para **diagnosticar de forma independiente los cuidados de Enfermería** necesarios utilizando para ello los conocimientos teóricos y clínicos, y para programar, organizar y administrar cuidados de Enfermería al tratar a los pacientes sobre la base de los conocimientos y las capacidades adquiridos de conformidad con el apartado 6, letras a), b) y c), con el fin de mejorar la práctica profesional;
- b) competencia para colaborar de forma eficaz con otros actores del sector sanitario, incluida la **participación en la formación práctica del personal sanitario** sobre la base de los conocimientos y las capacidades adquiridos de conformidad con el apartado 6, letras d) y e);<sup>1</sup>
- c) competencia para **responsabilizar a las personas, las familias y los grupos de unos hábitos de vida sanos** y de los cuidados de la propia salud sobre la base de los conocimientos y las capacidades adquiridos de conformidad con el apartado 6, letras a) y b);
- d) competencia para, **de forma independiente, tomar medidas inmediatas para**

*mantener la vida y aplicar medidas en situaciones de crisis y catástrofe;*

*e) competencia para, de forma independiente, dar consejo e indicaciones y prestar apoyo a las personas que necesitan cuidados y a sus allegados;*

*f) competencia para, de forma independiente, garantizar la calidad de los cuidados de Enfermería y evaluarlos;*

*g) competencia para establecer una comunicación profesional completa y cooperar con miembros de otras profesiones del sector sanitario;*

*h) competencia para analizar la calidad de los cuidados y mejorar su propia práctica profesional como enfermero responsable de cuidados generales.*

Sin duda, esta nueva regulación, actualizada en 2013, va a revolucionar el ámbito competencial en toda la unión Europea y supondrá un antes y un después en nuestro ejercicio profesional, ya que como hemos visto, dota de una auténtica autonomía para el ejercicio de la profesión de enfermero.

Sin embargo, a pesar de tener una muy buena regulación de la profesión en el ámbito de los cuidados generales, a nivel europeo, no ocurre lo mismo con los cuidados especializados o lo que internacionalmente se denomina, práctica avanzada.

En Europa, aún no existe una normativa básica que permita la unificación de criterios y el reconocimiento u homologación directa de los títulos de enfermeros “especialistas”. Bien es cierto que contamos con algunos estudios<sup>47</sup>, que lo único que han podido hacer es poner de manifiesto la gran diversidad de títulos y por ende, la diversidad en la formación en el ámbito de las “especialidades de Enfermería”. En el año 2006, la Dra. Ovalle, analizó la situación de las especialidades de Enfermería en Europa y pudo comprobar la gran dispersión que existía en los diferentes países de la Unión Europea. Así, observó que el catálogo de especialidades en un país podía ser de 6 especialidades, mientras que en otros alcanzaba podría superar las 50, como es el caso del Reino Unido<sup>48</sup>.

Tan sólo, lo que en España hemos denominado especialidad de Enfermería ostétrico-ginecológica (matrona), es la que tiene regulación propia por Directiva, tal y como hemos expuesto en la tabla 2. No obstante, es preciso decir que en algunos países de la Unión Europea, nuestra especialidad de matrona, se cursa como una carrera independiente

de Enfermería. Esta cuestión ocurre con más de una de las especialidades que están reguladas en nuestro país y que analizaremos en el siguiente apartado. Por ejemplo, Enfermería de Salud Mental o Enfermería Pediátrica, en algunos países europeos puede ser una especialidad que se cursa una vez se ha obtenido el título de enfermero generalista (o de cuidados generales) y en otros países puede ser directamente enfermero especialista sin haber obtenido previamente el título de enfermero generalista. Estas cuestiones plantean dificultades en la libre circulación de profesionales, a nivel europeo, ya que por ejemplo, los profesionales con este último perfil, no podrían ejercer como enfermeros generalistas en nuestro país, a no ser que superaran un proceso de homologación del título, que indudablemente les exigiría unas medidas compensatorias.

#### 1.4.4. Regulación de la profesión enfermera en España

El conocimiento que me ha permitido tener mi trabajo con el Consejo General de Enfermería sobre la Enfermería a nivel mundial, me ha hecho ver que la regulación de la profesión de Enfermería en España es sin duda una de más avanzada. Bien es cierto que desde el punto de vista de la regulación, lo cual no conlleva necesariamente que sea la más avanzada en la práctica profesional, cuestión está que podrá ser analizada cuando se pueda implementar el resultado de nuestro estudio, es decir, la realización de una encuesta para mostrar la opinión de nuestros profesionales sobre la Enfermería española.

**En el ámbito de la regulación de la profesión** es preciso destacar que en España las profesiones sanitarias están reguladas por la Ley 44/2003<sup>34</sup>, cuya finalidad es dotar al sistema sanitario de un marco legal que contemple los diferentes instrumentos y recursos que hagan posible la mayor integración de los profesionales en el servicio sanitario, en lo preventivo y en lo asistencial, tanto en su vertiente pública como privada; facilitando la corresponsabilidad en el logro de los fines comunes y en la mejora de la calidad de la atención sanitaria prestada a la población, y garantizando que todos los profesionales cumplan con los niveles de competencia necesarios para tratar de seguir salvaguardando el derecho a la protección de la salud.

Esta Ley, establece, asimismo, los registros de profesionales que permitan hacer efectivo los derechos de los ciudadanos respecto a las prestaciones sanitarias y la adecuada planificación de los recursos humanos del sistema de salud.

La profesión enfermera es reconocida por esta Ley como profesión sanitaria regu-

lada y titulada y colegiada, lo que proporciona legitimidad para el ejercicio profesional en todos los ámbitos de actuación y posibilita el desarrollo de nuevos perfiles de enfermeros especialistas.

Tal y como establece la Ley, al profesional de Enfermería le corresponden las funciones de dirección, evaluación y prestación de los cuidados orientados a la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud, así como a la prevención de enfermedades y discapacidades. Sin perjuicio del conjunto de las funciones que igualmente quedan reguladas en esta Ley:

## *TÍTULO I*

### *Del ejercicio de las profesiones sanitarias*

#### *Artículo 4. Principios generales*

*3. Los profesionales sanitarios desarrollan, entre otras, funciones en los ámbitos asistencial, investigador, docente, de gestión clínica, de prevención y de información y educación sanitarias.*

Como complemento, se establece que el ejercicio de la profesión, ya sea como enfermera o como enfermera especialista, al igual que el resto de las profesiones sanitarias, está sujeto a los siguientes principios generales:

- participación activa en proyectos de promoción de la salud y el bienestar, de prevención de enfermedades, de educación sanitaria, de investigación y de intercambio de información con otros profesionales y con las autoridades sanitarias;
- tener como guía de actuación el servicio a la sociedad, el interés y salud del ciudadano y el cumplimiento de las obligaciones deontológicas de la profesión y de los criterios de normopraxis del ejercicio;
- realizar formación continuada a lo largo de su vida profesional y acreditar regularmente su competencia profesional;
- ejercer con plena autonomía técnica y científica, sin más limitaciones que las del ordenamiento jurídico y deontológico, de acuerdo a los principios de formalización

escrita de su trabajo, la unificación de criterios de actuación basados en la evidencia científica y en los medios disponibles y la identificación de indicadores de evaluación;

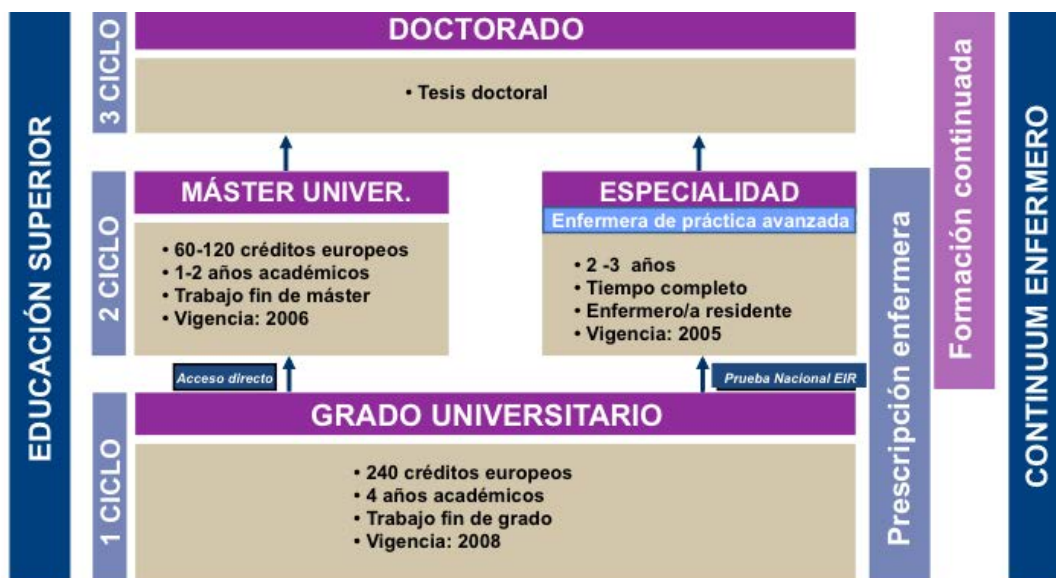
- la eficacia organizativa de los servicios, secciones y equipos, o unidades asistenciales;
- la continuidad asistencial de los pacientes, dentro del mismo centro y entre los diferentes niveles asistenciales y la progresiva consideración de la interdisciplinariedad y multidisciplinariedad de los equipos profesionales en la atención sanitaria.

En España, las posibilidades de desarrollo de la Enfermería se han ampliado sustancialmente en los últimos años como consecuencia de la transformación de los estudios universitarios, el impulso en el desarrollo de las especialidades enfermeras y de la aprobación de normativas legales que amparan el ejercicio de nuevas competencias enfermeras, como es la prescripción de medicamentos y productos sanitarios.

Además, la transformación de los estudios universitarios ha proporcionado a las enfermeras la posibilidad de acceso a los niveles superiores de educación en su propio campo de conocimientos, como son el máster y el doctorado, y el número de enfermeras con estas titulaciones es cada vez mayor.

Para una mejor comprensión, de forma esquemática, presentamos a continuación lo que denominamos el continuum educativo enfermero en España:

Fig. 1. Continuum educativo enfermero en España.



Brevemente comentaremos que, a raíz de la regulación vigente, los estudios de Enfermería se configuran, al igual que el resto de titulaciones en España, en 3 ciclos académicos: Grado, Máster y Doctorado. Con la peculiaridad de que en el ámbito de las Ciencias de la Salud, los títulos de máster, no podrán inducir a confusión ni coincidir en su denominación y contenidos con los de los especialistas en ciencias de la salud y así queda establecido por Real Decreto<sup>49</sup>:

**Disposición adicional décima. Títulos de Especialistas en Ciencias de la Salud.**

*1. Los títulos universitarios a los que se refiere el presente real decreto no podrán inducir a confusión ni coincidir en su denominación y contenidos con los de los especialistas en ciencias de la salud regulados en el capítulo III de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias.*

Otra cuestión a destacar es la singularidad de que, tanto desde el la obtención del título de máster, como de haber cursado los dos primeros años de una especialidad en ciencias de la salud, se podrá acceder a la tesis doctoral, siempre y cuando se hayan cursado los correspondientes créditos de investigación, tal y como queda regulado en el vigente Real

Decreto de Doctorado<sup>50</sup>:

**Artículo 6. Requisitos de acceso al doctorado.**

- a) *Estar en posesión de un título universitario oficial español, o de otro país integrante del Espacio Europeo de Educación Superior, que habilite para el acceso a Máster de acuerdo con lo establecido en el artículo 16 del Real Decreto 1393/2007, de 29 de octubre y haber superado un mínimo de 300 créditos ECTS en el conjunto de estudios universitarios oficiales, de los que, al menos 60, habrán de ser de nivel de Máster.*
  
- c) *Los titulados universitarios que, previa obtención de plaza en formación en la correspondiente prueba de acceso a plazas de formación sanitaria especializada, hayan superado con evaluación positiva al menos dos años de formación de un programa para la obtención del título oficial de alguna de las especialidades en Ciencias de la Salud.*

Adicionalmente, el continuum educativo se complementa con la formación continuada que se podrá realizar a lo largo de vida profesional y como novedad, la incorporación de la adquisición de competencias en el ámbito de la prescripción enfermera.

En este sentido es preciso explicar cómo se ha llegado a la incorporación de esta competencia en la práctica profesional enfermera en España.

La Ley 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios<sup>51</sup>, establecía en el artículo 77 que los “*únicos profesionales sanitarios con facultad para ordenar la prescripción de medicamentos son los médicos y odontólogos*”.

El posterior debate, tras la aprobación de esta Ley, provocó que se llevara al Parlamento español una propuesta de modificación de la misma, fundamentalmente en lo referido a este artículo. De esta forma, el 22 de diciembre de 2009 se aprueba dicha modificación y se publica en el Boletín Oficial del Estado el 31 de diciembre la Ley 28/2009, de 30 de diciembre, de modificación de la Ley 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios<sup>52</sup>.

Tal y como recoge textualmente el preámbulo de esta nueva Ley:

*“La Ley 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios, establece en el artículo 77 como únicos profesionales sanitarios con facultad para ordenar la prescripción de medicamentos a los médicos y odontólogos.*

*Manteniendo este precepto, en atención a los criterios mencionados anteriormente es conveniente modificar la citada ley para contemplar la participación en la prescripción de determinados medicamentos de otros profesionales sanitarios como son los enfermeros y podólogos, desde el reconocimiento del interés para el sistema sanitario de su participación en programas de seguimiento de determinados tratamientos, cuestión ésta perfectamente asumida en la práctica diaria de nuestro sistema sanitario, y teniendo como objetivo fundamental la seguridad y el beneficio de los pacientes y de dichos profesionales.*

*Asimismo, la presente ley contempla la extensión de su participación a la prescripción de productos sanitarios.”*

Por tanto, la nueva Ley tiene como espíritu recoger la regulación de la participación de los enfermeros en la prescripción.

Para ello el articulado establece las bases legales de cuál y cómo se realizará dicha participación en la prescripción por parte de los enfermeros. Así el artículo 77.1 queda redactado como sigue:

*“...los enfermeros, de forma autónoma, podrán indicar, usar y autorizar la dispensación de todos aquellos medicamentos no sujetos a prescripción médica y los productos sanitarios, mediante la correspondiente orden de dispensación.*

*El Gobierno regulará la indicación, uso y autorización de dispensación de determinados medicamentos sujetos a prescripción médica por los enfermeros, en el marco de los principios de la atención integral de salud y para la continuidad asistencial, mediante la aplicación de protocolos y guías de práctica clínica y asistencial, de elaboración conjunta, acordados con las organizaciones colegiales de médicos y enfermeros y validados por la Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud.”*

**En resumen, la nueva redacción de la Ley del Medicamento otorga una nueva competencia profesional que hasta ahora no tenían los enfermeros.**

Por un lado, queda establecido que, de forma autónoma los enfermeros podrán indicar, usar y autorizar la dispensación de medicamentos y productos sanitarios.

Y de otro, también podrán hacerlo para determinados medicamentos siempre que se cumplan unos requisitos, en aplicación de unos protocolos y guías de práctica clínica y asistencial, lo que en otros términos podríamos denominar “prescripción colaborativa” internacionalmente instaurada. Pero establece una serie de condiciones sobre éstos:

- Deben ser elaborados conjuntamente, entendiendo que se refiere a médicos y enfermeros (que son quienes los tienes que aplicar).
- Deben ser acordados por las organizaciones colegiales de médicos y enfermeros.
- Deben ser validados por la Agencia de Calidad del SNS.

Por lo tanto, se deben dar estas tres circunstancias para la validez y aplicación de los protocolos y guías de práctica clínica y asistencial, en esta “prescripción colaborativa”.

A continuación la nueva Ley establece:

*“El Ministerio de Sanidad y Política Social con la participación de las organizaciones colegiales, referidas anteriormente, acreditará con efectos en todo el Estado, a los enfermeros para las actuaciones previstas en este artículo”*

De lo que se deriva que para que los enfermeros puedan indicar, usar y autorizar la dispensación de medicamentos y productos sanitarios, tanto de forma autónoma como a través de protocolos y guías de práctica clínica y asistencial, puesto que queda claro que es para todas las actuaciones que regula el citado artículo, el Ministerio de Sanidad, Política social e Igualdad (en su denominación actual), tiene que acreditar a los enfermeros y dicha acreditación tendrá efectos en todo el Estado, por consiguiente en todas la Comunidades Autónomas.

Asimismo, la Disposición adicional duodécima, de la citada Ley establece la “*regulación de la participación de los enfermeros en el ámbito de los medicamentos sujetos a prescripción médica*”:

*“El Gobierno regulará la indicación, uso y autorización de dispensación de determinados medicamentos sujetos a prescripción médica, por los enfermeros, en el ámbito de los cuidados tanto generales como especializados y fijará, con la participación de las organizaciones colegiales de enfermeros y de médicos, los criterios generales, requisitos específicos y procedimientos para la acreditación de dichos profesionales, con efectos en todo el territorio del Estado, en las actuaciones previstas en el artículo 77.1.”*

De lo que se desprende que el Gobierno, tiene que establecer los criterios generales, requisitos específicos y procedimientos para la acreditación de los enfermeros y enfermeras.

Por tanto, sintéticamente la Ley establece:

**Fig. 2. Esquema de la prescripción enfermera autónoma**

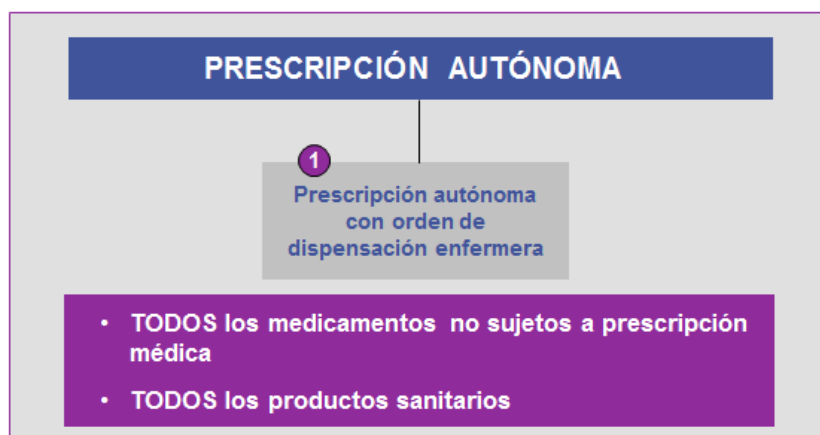


Fig. 3. Esquema de la prescripción enfermera colaborativa



Fig. 4. Esquema de la acreditación enfermera en prescripción



Por otro lado, el Real Decreto 1718/2010, de 17 de diciembre, sobre receta médica y órdenes de dispensación<sup>53</sup>, establece en su artículo 1.c:

*c) Orden de dispensación: la orden de dispensación, a la que se refiere el artículo 77.1, párrafo segundo de la Ley 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios, es el documento de carácter sanitario, normalizado y obligatorio mediante el cual los profesionales enfermeros, en el ámbito de sus competencias, y una vez hayan sido facultados individualmente mediante la correspondiente acreditación, contemplada en la disposición adicional duodécima de la referida ley, indican o autorizan, en las condiciones y con los requisitos que reglamentariamente se establezcan, la dispensación de medicamentos y productos sanitarios por un farmacéutico o bajo su supervisión, en las oficinas de farmacia y botiquines dependientes de las mismas o, conforme a lo previsto en la legislación vigente, en otros establecimientos sanitarios, unidades asistenciales o servicios farmacéuticos de estructuras de atención primaria, debidamente autorizados para la dispensación de medicamentos.*

Por lo tanto, es preciso contar con la correspondiente acreditación para poder realizar las correspondientes órdenes de dispensación tanto de medicamento como de productos sanitarios.

Analicemos ahora cómo está regulada la formación en el ámbito de los cuidados generales la profesión de Enfermería en España.

#### ***1.4.4.1. Enfermero de Cuidados Generales***

La regulación de la enseñanza y la educación en Enfermería en España en la actualidad se rige en primer lugar por la Directiva Europea 2005/36/CE relativa al reconocimiento de cualificaciones profesionales, modificada en el año 2013 por la Directiva 2013/55, ya comentada.

Anteriormente a esta regulación la formación en Enfermería se rigió por otras normas. En concreto antes de 1977, la regulación se basaba en un Decreto de 1953<sup>54</sup>, que estableció el título de Ayudante Técnico Sanitario (ATS), cuyos estudios se realizaban fuera de la Universidad. Precisamente en 1977 el título de ATS fue reemplazado por el título de Di-

plomado Universitario en Enfermería<sup>55</sup>. Como consecuencia del Real Decreto de 1977, a partir de esta fechas, en España se trasladó toda la educación básica de Enfermería a nivel universitario. Además, esta norma permitió la conversión de aquellos que ostentaban el título de ATS en el de Diplomado Universitario en Enfermería<sup>56</sup>, por un sistema de formación complementaria en la universidad.

La Orden de 31 de octubre de 1977, promulgada por el Ministerio de Educación y Ciencia<sup>57</sup>, estableció las directrices como marco general, dentro del cual cada universidad podía proponer su plan de estudios. Así, las Universidades deberían acomodar la elaboración de los planes de estudio de las Escuelas Universitarias de Enfermería a las directrices siguientes, entre otras:

1. *Los planes de estudio se estructuraran en 3 años.*
2. *Las enseñanzas se distribuirán en las siguientes áreas de conocimientos:*
  - *ciencias básicas.*
  - *ciencias médicas.*
  - *ciencias de la Enfermería.*
  - *ciencias de la conducta.*
  - *salud pública.*
3. *El número total de horas de las enseñanzas se fija en un mínimo de 4.600, debiendo dedicarse a la formación práctica, al menos, el 50% del total.*
4. *Las asignaturas obligatorias no debían sobrepasar el número de 16. A su vez, las asignaturas optativas no podían de más de 4, entre las que tendrá que incluirse necesariamente una asignatura denominada “ética profesional”.*

En términos generales el plan de estudios debía preparar a una enfermera para poder satisfacer las necesidades de salud de los individuos y los grupos, teniendo en cuenta las pautas sociales y culturales del país, los recursos disponibles, la legislación vigente y el propio desarrollo personal de la enfermera.

Esta regulación, orientada a la formación de Enfermería tanto a la atención comunitaria como a la atención hospitalaria, supuso un cambio total de enfoque. Se puso énfasis en la prevención de enfermedades y promoción de la salud, no sólo en los aspectos curativos de la atención. El papel de la enfermera empezó a ser de vital importancia en la atención de salud de la comunidad.

En 1987, después de diez años de la educación de Enfermería en el ámbito universitario, y los cambios sociales, económicos, políticos, jurídicos y educativos que se habían producido en el país, el Ministerio de Educación llevó a cabo un análisis crítico de la educación universitaria para llegar a una decisión final acerca de las nuevas directivas generales para los estudios básicos. Para ello se configuró un grupo de trabajo en el seno del Ministerio de Educación.

Este grupo propuso incluir requisitos mínimos en una nueva directiva para asegurar la calidad de la educación necesaria para preparar una enfermera generalista para ejercer de manera autónoma en relación a las nuevas necesidades y las nuevas tendencias en el entorno social y político, el sector de la salud y la salud de la población.

En este papel de autonomía profesional, la enfermera debía ser responsable de la planificación, ejecución y evaluación de la atención de Enfermería, con la participación de las personas, familias, grupos y comunidades. La enfermera, por lo tanto, necesita una buena preparación en aspectos de gestión y de investigación para ser capaz de ejercer en un entorno interdisciplinario e introducir cambios en la práctica de Enfermería orientados a la atención primaria de salud.

Así, esta nueva concepción quedó regulada a través del Real Decreto 1497/1987<sup>58</sup>.

Posteriormente, el Ministerio de Educación modificó la propuesta para Enfermería y estableció nuevas normas en los planes de estudios que quedaron contenidas en el Real Decreto 1466/1990<sup>59</sup>. Entre otros, se cambió el tiempo necesario para la formación, estableciéndose en no menos de 3,900 horas (180 créditos como mínimo). Asimismo, reguló que las enseñanzas conducentes a la obtención del título oficial de Diplomado en Enfermería deberían proporcionar:

- a) *Un conocimiento adecuado de las ciencias que constituyen la base de los cuidados generales, incluido un conocimiento suficiente del organismo, de las funciones fisiológicas y del comportamiento de las personas en buen estado de salud*

*y de las personas enfermas, así como las relaciones que existen entre el estado de salud y el entorno físico y social del ser humano.*

- b) Un conocimiento suficiente de la naturaleza y de la ética de la profesión y de los principios generales relacionados con la salud y sus cuidados.*
- c) Una experiencia clínica adecuada; esta, que conviene elegir por su valor formativo, deberá adquirirse bajo el control de personal de Enfermería cualificado, y en los lugares donde la importancia del personal cualificado y los equipos sean los apropiados para los cuidados de Enfermería que haya que dispensar al enfermo.*
- d) La capacidad para participar en la formación del personal sanitario y experiencia en la colaboración con ese personal.*
- e) Experiencia en la colaboración con otros profesionales.*

Un nuevo Real Decreto, 1267/1994<sup>60</sup>, estableció la siguiente modificación:

*“Los planes de estudios que aprueben las Universidades deberán articularse como enseñanzas de primer ciclo, con una duración de tres años, de acuerdo con la opción prevista en la Directiva 77/453/CEE, modificada por la 89/595/CEE. Los distintos planes de estudios conducentes a la obtención del título oficial de Diplomado en Enfermería determinarán, en créditos, la carga lectiva total, que no podrá ser inferior a 205 ni superior al máximo de créditos que para los estudios de primer ciclo permite el Real Decreto 1497/1987.*

**En la actualidad**, dado que España ha sido uno de los países que ha participado en el desarrollo del Espacio Europeo de Educación Superior, a través del conocido “Proceso de Bolonia”, y tras las correspondiente normas del Estado español, los estudios de Enfermería se configuran con la denominación de Grado en Enfermería y así fue acordado por Consejo de Ministros en febrero de 2008<sup>61</sup>. Dicho acuerdo establece las condiciones que serán de aplicación a todos los planes de estudios conducentes a la obtención del título universitario oficial que permita ejercer la profesión de Enfermero, es decir, el título de Graduado en Enfermería, cuyos planes de estudios tendrán una duración de 240 créditos europeos (ECTS) y una duración de 4 años.

Como consecuencia de lo anterior, los nuevos planes de estudio del Grado en Enfermería quedan regulados en base a una directrices generales contenidas en la Orden Ministerial CIN/2134/2008<sup>62</sup>. Entre los aspectos más destacables se encuentran las competencias que los estudiantes de Enfermería debe adquirir:

- 1. Ser capaz, en el ámbito de la Enfermería, de prestar una atención sanitaria técnica y profesional adecuada a las necesidades de salud de las personas que atienden, de acuerdo con el estado de desarrollo de los conocimientos científicos de cada momento y con los niveles de calidad y seguridad que se establecen en las normas legales y deontológicas aplicables.*
- 2. Planificar y prestar cuidados de Enfermería dirigidos a las personas, familia o grupos, orientados a los resultados en salud evaluando su impacto, a través de guías de práctica clínica y asistencial, que describen los procesos por los cuales se diagnostica, trata o cuida un problema de salud.*
- 3. Conocer y aplicar los fundamentos y principios teóricos y metodológicos de la Enfermería.*
- 4. Comprender el comportamiento interactivo de la persona en función del género, grupo o comunidad, dentro de su contexto social y multicultural.*
- 5. Diseñar sistemas de cuidados dirigidos a las personas, familia o grupos, evaluando su impacto y estableciéndolas modificaciones oportunas.*
- 6. Basar las intervenciones de la Enfermería en la evidencia científica y en los medios disponibles.*
- 7. Comprender sin prejuicios a las personas, considerando sus aspectos físicos, psicológicos y sociales, como individuos autónomos e independientes, asegurando el respeto a sus opiniones, creencias y valores, garantizando el derecho a la intimidad, a través de la confidencialidad y el secreto profesional.*
- 8. Promover y respetar el derecho de participación, información, autonomía y el consentimiento informado en la toma de decisiones de las personas atendidas, acorde con la forma en que viven su proceso de salud –enfermedad.*

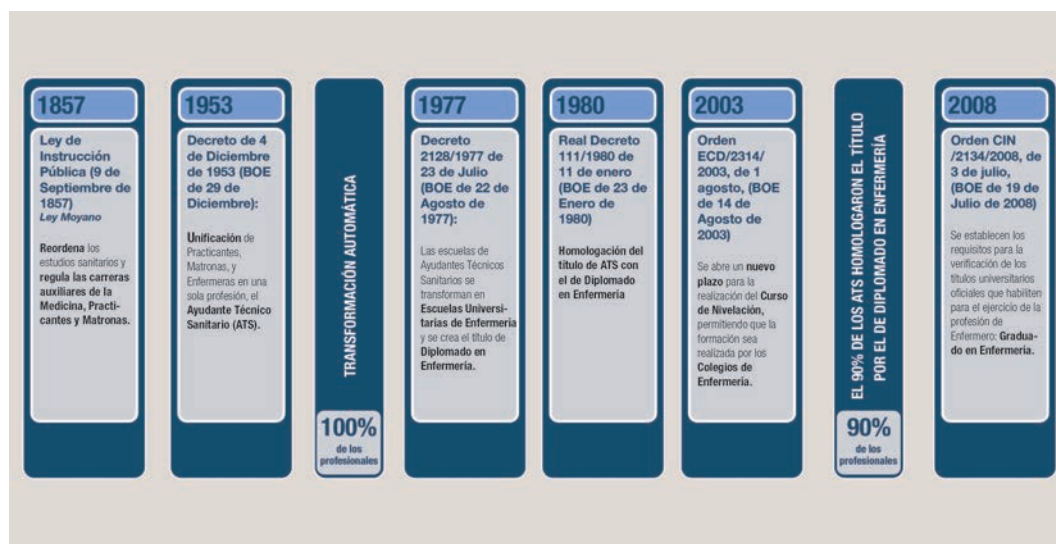
9. *Fomentar estilos de vida saludables, el autocuidado, apoyando el mantenimiento de conductas preventivas y terapéuticas.*
10. *Proteger la salud y el bienestar de las personas, familia o grupos atendidos, garantizando su seguridad.*
11. *Establecer una comunicación eficaz con pacientes, familia, grupos sociales y compañeros y fomentar la educación para la salud.*
12. *Conocer el código ético y deontológico de la Enfermería española, comprendiendo las implicaciones éticas de la salud en un contexto mundial en transformación.*
13. *Conocer los principios de financiación sanitaria y socio sanitaria y utilizar adecuadamente los recursos disponibles.*
14. *Establecer mecanismos de evaluación, considerando los aspectos científico-técnicos y los de calidad.*
15. *Trabajar con el equipo de profesionales como unidad básica en la que se estructuran de forma uni o multidisciplinares e interdisciplinar los profesionales y demás personal de las organizaciones asistenciales.*
16. *Conocer los sistemas de información sanitaria.*
17. *Realizar los cuidados de Enfermería basándose en la atención integral de salud, que supone la cooperación multiprofesional, la integración de los procesos y la continuidad asistencial.*
18. *Conocer las estrategias para adoptar medidas de confortabilidad y atención de síntomas, dirigidas al paciente y familia, en la aplicación de cuidados paliativos que contribuyan a aliviar la situación de enfermos avanzados y terminales.*

Y como novedad, frente a los anteriores planes de estudio, se incorporan unas competencias en materia de prescripción enfermera:

- *Conocer el uso y la indicación de productos sanitarios vinculados a los cuidados de Enfermería.*
- *Conocer los diferentes grupos de fármacos, los principios de su autorización, uso e indicación, y los mecanismos de acción de los mismos.*
- *Utilización de los medicamentos, evaluando los beneficios esperados y los riesgos asociados y/o efectos derivados de su administración y consumo.*

Más recientemente, y tal y como se comentaba al principio de este epígrafe, la última modificación vino dada por la actual redacción de la Directiva 2005/36/CE relativa al reconocimiento de cualificaciones profesionales<sup>63</sup>, modificada en el año 2013 por la Directiva 2013/55. Para ello, los Estados miembro tendrán, a más tardar, hasta el 18 de enero de 2016 para realizar su transposición y de la que destacamos que tendrá que incorporar las competencias que ya fueron resaltadas cuando abordamos y describimos esta Directiva. En estos momentos, en España, aún estamos pendientes de realizar esta trasposición a nuestro ordenamiento jurídico.

**Fig. 5. Resumen de la evolución histórica de los títulos académicos de Enfermería en España desde 1857**



Por último, un hecho mucho reciente ha supuesto la unificación de toda la profesión, ya que el título de Diplomado Universitario en Enfermería se corresponde con el Nivel Mecas 2, que es el mismo al que corresponde el título de Graduado en Enfermería. Por tanto, podemos afirmar que los títulos de Diplomado y de Graduado en Enfermería tienen los mismos efectos académicos y profesionales. Tal hecho se produce al amparo del Real Decreto 967/2014<sup>64,1</sup>.

#### ***1.4.4.2. Enfermero especialista o de práctica avanzada***

En primer lugar es preciso aclarar que en España, la regulación de la práctica avanzada en Enfermería ha sido recogida en la normativa bajo de la denominación de “Especialidades en Enfermería”. En concreto, la regulación actual de las especialidades de Enfermería en España es semejable a la regulación que existe a nivel internacional para la enfermera de práctica avanzada, tal y como fue demostrado a través de un estudio de tesis doctoral<sup>65</sup> del año 2013 por parte de la Dra. Ana M<sup>a</sup> Giménez Maroto, de la que destacamos la siguiente conclusión:

*El concepto de Enfermera Especialista en España coincide con el concepto de Enfermera de Práctica Avanzada que emerge del conjunto de las definiciones de países estudiados y que hace referencia a un profesional de alta cualificación, del que se espera que posea conocimientos altamente especializados; con conciencia crítica de cuestiones de conocimiento enfermero y del punto de articulación de estas con el conjunto de las Ciencias de la Salud y con otros campos del conocimiento; que muestra destrezas clínicas especializadas para ampliar su práctica profesional y resolver con autonomía problemas en materia de salud; con capacidad para innovar con vistas al desarrollo de nuevos procedimientos para el cuidado de la salud y para gestionar y transformar contextos del cuidado de la salud complejos, imprevisibles y que requieren nuevos planteamientos estratégicos y que asume responsabilidades en lo que respecta a su práctica profesional y a la revisión del rendimiento estratégico de equipos.*

---

<sup>1</sup> En el momento de la redacción de esta tesis doctoral aún estaba pendiente de que se produjera la correspondiente aprobación por Consejo de Ministros de la correspondencia de los títulos citados en el texto.

Desde un punto de vista **histórico**, en el ámbito de las especialidades, ya en la regulación de los Ayudantes Técnicos Sanitarios, los artículos 6 y 7 del Decreto de 4 de diciembre de 1953<sup>55</sup>, facultaban al Ministerio de Educación y Ciencia para autorizar la creación de las especialidades que se considerasen convenientes y expedir los respectivos títulos. Así a partir de 1957, y de conformidad con el citado Decreto, se crearon las siguientes especialidades:

- asistencia obstetricia (matronas)<sup>66,67</sup>,
- fisioterapia (posteriormente convertida en Titulación Universitaria por Real Decreto 2965/1980 de 12 de diciembre)<sup>68</sup>, radiología y electrología<sup>69</sup>, podología, (posteriormente convertida en Titulación Universitaria por Real Decreto Real Decreto 649/1988, de 24 de junio)<sup>70</sup>,
- pediatría y puericultura<sup>71</sup>,
- neurología<sup>72</sup>,
- psiquiatría<sup>73</sup>,
- análisis clínicos<sup>74</sup>,
- urología y nefrología<sup>75</sup>.

Integrados los estudios de Ayudantes Técnicos Sanitarios en la Universidad como Escuelas Universitarias de Enfermería por Real Decreto 2128/1977, no se procedió a desarrollar las Especialidades adecuadas a la nueva titulación, sino que, al contrario, se autorizó por Orden de 9 de octubre de 1980<sup>76</sup> a los Diplomados en Enfermería a que cursasen las Especialidades existentes para los Ayudantes Técnicos Sanitarios, lo que configuró un sistema peculiar y atípico de ordenación académica, necesariamente transitorio.

En 1987, en virtud de los informes del Consejo de Universidades, del Consejo General de Enfermería, de acuerdo con el Consejo de Estado y a propuesta de los Ministerios de Educación y Ciencia y de Sanidad y Consumo, y previa deliberación del Consejo de Ministros, la regulación de las especialidades de Enfermería se produce con la aprobación y publicación del Real Decreto 992/1987<sup>77</sup>, de 3 de julio, que además de contener la creación del citado Consejo Nacional de Especialidades de Enfermería, entre otros apartados dispone

crear las siguientes especialidades de Enfermería:

1. *Enfermería obstétrico-ginecológica (Matronas).*
2. *Enfermería pediátrica.*
3. *Enfermería de salud mental*
4. *Enfermería de Salud Comunitaria.*
5. *Enfermería de Cuidados Especiales.*
6. *Enfermería geriátrica.*
7. *Gerencia y administración de Enfermería*

Este real decreto, regula la competencia en los cambios de denominación de las especialidades, su impartición en unidades docentes acreditadas siempre entre Educación y Sanidad, los recursos de dichas unidades, la adaptación de especialidades a futuras directivas comunitarias y el desarrollo curricular de las mismas.

Así mismo, en sus disposiciones transitorias se regulan aspectos relacionados con la validación de títulos y la derogación de las anteriores especialidades de ATS antes mencionadas.

En las disposiciones finales, del mencionado real decreto, se enuncian las equivalencias de especialidades anteriores con las actuales. Así, en Cuidados especiales se engloban Neurología, Urología y Nefrología, Análisis Clínicos, y Radiología y Electrología.

En julio de 1988, se estableció el Comité Asesor de Especialidades de Enfermería<sup>78</sup> (con carácter provisional hasta tanto no se constituyera el Consejo Nacional de Especialidades de Enfermería), con el fin de asesorar al Gobierno en el desarrollo de cada especialidad regulada por el Real Decreto 992/1987.

A pesar de la existencia formal de este sistema sólo dos especialidades consiguieron desarrollarse plenamente:

En 1987 se reconoció la especialidad de las matronas, y en 1992 se establecieron los requisitos mínimos de las Unidades Docentes y el sistema para el acceso para la obtención del título de Enfermero especialista en Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona)<sup>79</sup>.

El 9 de julio de 1998, la Secretaría de Estado de Universidades, Investigación y Desarrollo del Ministerio de Educación y Cultura establece el perfil profesional del especialista en Salud Mental y aprueba, con carácter provisional, el programa formativo de la especialidad<sup>80</sup>, así como la acreditación de las unidades docentes<sup>81</sup>.

El desarrollo actual de la enfermera de práctica avanzada en España, viene regulado por el Real Decreto 450/2005<sup>82</sup>, que establece un nuevo catálogo de especialidades de Enfermería, que es el catálogo que actualmente está vigente, aunque se hace por el Real Decreto 639/2014, por el que se regula la troncalidad<sup>83</sup> y se deroga el RD 450/2005:

- Enfermería Obstétrico-Ginecológica (matrona),
- Enfermería del Trabajo,
- Enfermería Geriátrica,
- Enfermería Pediátrica,
- Enfermería Familiar y Comunitaria,
- Enfermería de Salud Mental,
- Enfermería de Cuidados Médico Quirúrgicos

Es importante decir que la especialización enfermera en España ha seguido el modelo de desarrollo de especialización de los profesionales de la Medicina y de otras disciplinas del ámbito de las Ciencias de la Salud, consistente en la adquisición de una formación post-básica y de posgrado que se lleva a cabo en unidades docentes acreditadas a través de un sistema de residencia.

#### 1.4.4.2.1. Los programas formativos y el sistema de formación

**Los programas formativos** de las especialidades de Enfermería son elaborados por la Comisión Nacional conformada para cada especialidad, según lo establecido en el Real Decreto 450/2005 y que forman parte de ellas especialistas representantes de los servicios de salud de las diferentes regiones de España (Comunidades Autónomas), de las asociaciones científicas, del Ministerio de Educación y del Consejo General de Enfermería, que es el órgano que representa a la profesión enfermera y participa en su regulación.

Los programas formativos de cada especialidad enfermera especifican los objetivos cualitativos y cuantitativos y las competencias profesionales que debe alcanzar los alumnos, así como la descripción de la metodología docente y los criterios de evaluación. Además del contenido específico de cada especialidad, todos los programas formativos incluyen contenidos de ética y legislación, farmacología, investigación, habilidades docentes y de comunicación, gestión clínica y protección radiológica.

Los programas formativos de las especialidades de Enfermería son aprobados por el Ministerio de Sanidad una vez han sido ratificados por el Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud e informados por la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud y por el Ministerio de Educación.

**La duración** de cada programa se determina en función del tiempo considerado necesario para alcanzar las competencias del especialista. Actualmente, la mayoría de los programas formativos tienen una duración de dos años naturales (24 meses), salvo el de la especialidad de cuidados médico-quirúrgicos que tiene 3 años (36 meses), tal y como contempla el actual borrador de programa formativo.

Los **requisitos de acceso a la formación especializada** incluyen, según se establece en el Real Decreto son:

- *Estar en posesión del título básico para el ejercicio de enfermera de cuidados generales, que puede ser el de Diplomado Universitario (3 años y 4600 horas) o el de grado en Enfermería (4 años y 240 ECTS).*
- *Superar la prueba de acceso a la formación especializada, que es una prueba anual, única y estatal, sobre los conocimientos y habilidades adquiridos en la formación de Diplomado y/o grado en Enfermería.*

- *Haber obtenido la adjudicación de una plaza de residencia para la formación de enfermera especialista en una de las unidades docentes acreditadas.*

La educación para cada una de las especialidades, tal y como se apuntaba anteriormente, se realiza mediante un **sistema de residencia** en unidades docentes acreditadas<sup>84</sup>, en las que el residente tiene una relación laboral con la entidad titular de la unidad en la que se forma que exige la dedicación a tiempo completo<sup>85</sup>. Se trata de un modelo de autoaprendizaje tutorizado que implica la asunción progresiva de responsabilidades en la especialidad que se esté cursando y un nivel decreciente de supervisión, a medida que se avanza en la adquisición de las competencias previstas en el programa formativo, hasta alcanzar el grado de responsabilidad inherente al ejercicio autónomo como enfermero especialista.

Como se ha expuesto anteriormente, la formación residencial se desarrolla en **Unidades Docentes Acreditadas**. Estas unidades se definen como el conjunto de recursos personales y materiales, pertenecientes a los dispositivos asistenciales, docentes, de investigación o de cualquier otro carácter que, con independencia de su titularidad, y se consideran necesarios para impartir la formación reglada en especialidades en Ciencias de la Salud por el sistema de residencia, de acuerdo con lo establecido en los programas oficiales de las distintas especialidades.

La acreditación de estas unidades docentes se realiza mediante la verificación del cumplimiento de los requisitos acordados y aprobados por el Ministerio de Sanidad para cada especialidad y que, con carácter general, incluyen los recursos físicos y humanos y la actividad asistencial, docente e investigadora que deben tener los dispositivos que componen la unidad y que determinan su capacidad para la formación de especialistas.

Las unidades docentes acreditadas para la formación de especialistas en Ciencias de la Salud se someten a medidas de control de calidad y evaluación, con la finalidad de comprobar su adecuación a los requisitos generales de acreditación, la correcta impartición de los programas formativos y el cumplimiento de las previsiones contenidas en las distintas normas que regulan la formación sanitaria especializada.

La Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud coordina las auditorías, informes y propuestas necesarios para acreditar las unidades docentes y para evaluar, en el marco del Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud y del Plan Anual de Auditorías Docentes, el funcionamiento y la calidad del sistema de formación, para lo cual podrá recabar la colaboración de las agencias de calidad de las comunidades autónomas y de los

servicios de inspección de éstas.

Las unidades docentes en las que se forman las especialistas de Enfermería son multiprofesionales, es decir, están acreditadas para la formación de especialistas de profesiones diferentes, pero que inciden en la misma población. Así, por ejemplo, en una Unidad Docente Multiprofesional (UDM) de Salud Mental, se forman conjuntamente psiquiatras, psicólogos clínicos y enfermeras especialistas.

Estas unidades docentes tienen que cumplir unos requisitos de acreditación comunes y otros específicos para cada una de las especialidades que se formen en las mismas.

Para hacer el seguimiento de la formación de un enfermero especialista se ha creado la figura del tutor. El tutor del residente es el profesional especialista en servicio activo que, estando acreditado como tal, tiene la misión de planificar y colaborar activamente en el aprendizaje de los conocimientos, habilidades y actitudes del residente, a fin de garantizar el cumplimiento del programa formativo de la especialidad de que se trate.

**El tutor** es el primer responsable del proceso de enseñanza-aprendizaje del residente, por lo que mantiene con éste un contacto continuo y estructurado, así como con los profesionales que intervienen en la formación del residente, con los que analizará el proceso continuado de aprendizaje y los correspondientes informes de evaluación formativa. La unidad docente tiene que contar con tutores acreditados en cada una de las especialidades que componen la unidad docente, en número suficiente para asegurar que cada tutor sea responsable de un máximo de cinco residentes. Con la finalidad de amparar colaboraciones significativas en la formación especializada, objetivos de investigación, desarrollo de módulos genéricos o específicos de los programas o cualesquiera otras actividades docentes de interés, las comunidades autónomas, entidades titulares de las unidades docentes, podrán crear otras figuras docentes, como, por ejemplo, la de colaborador clínico.

**La metodología docente** utilizada para la adquisición de los conocimientos teóricos que fundamentan las experiencias de práctica clínica, debe incluir estrategias que favorezcan el pensamiento crítico y la toma de decisiones basadas en la evidencia científica. Se utilizan técnicas educativas, presenciales y a distancia, de aprendizaje dirigido, consistentes en cursos interactivos, lecturas o visualizaciones recomendadas, aprendizaje basado en problemas y discusión de casos en sesiones clínicas. La asistencia a cursos, talleres y congresos del ámbito de la especialidad y la preparación y exposición de sesiones formativas y comunicaciones científicas, también se consideran experiencias de aprendizaje. De acuerdo a los

principios generales para el ejercicio de las profesiones sanitarias establecidos por la de la Ley de ordenación de las profesiones es deseable que la formación transversal común con otras especialidades en Ciencias de la Salud (bioética, metodología de la investigación, protección radiológica, farmacología, legislación sanitaria, etc.) se realice de forma conjunta para todos los residentes de las diferentes especialidades que se formen en la unidad docente o centro sanitario adscritos a la misma Comisión de Docencia.

**La evaluación formativa del residente** se realiza de forma continuada, anualmente y al terminar el periodo de formación, mediante los siguientes instrumentos:

- a) Entrevistas periódicas de tutor y residente, de carácter estructurado y pactado, que favorezcan la autoevaluación y el autoaprendizaje del especialista en formación. Estas entrevistas, en un número no inferior a cuatro por cada año formativo, se realizan en momentos adecuados, normalmente en la mitad de un área o bloque de formación, y son registradas en el libro del residente y en los informes de evaluación.
- b) Instrumentos que permitan una valoración objetiva del progreso competencial del residente según los objetivos del programa formativo y según el año de formación que se esté cursando.
- c) El libro del residente, que es el instrumento en el que se registran las actividades que realiza cada residente durante su período formativo y que tiene carácter obligatorio sirve como soporte operativo de la evaluación formativa del residente.

Tras el periodo de formación del residente especialista, la evaluación final positiva dará derecho a la obtención del título de especialista, por lo que una vez notificada al **Registro de Especialistas en Formación** se iniciarán los trámites para la expedición por el Ministerio de Educación y Ciencia de la orden de concesión de dicho título.

A partir de ese momento el especialista podrá solicitar su **título de especialista**. Lo requisitos generales para la obtención del título de especialista son:

- Estar en posesión del título de Diplomado Universitario en Enfermería o de Grado en Enfermería.
- Haber completado el programa de formación de la especialidad correspondiente.

- Haber obtenido una evaluación final positiva y depositar los derechos de expedición del correspondiente título.

El ejercicio profesional como enfermero especialista requiere estar en posesión del título que acredita al profesional como especialista.

El Ministerio de Sanidad es responsable del registro de especialistas en formación, pero los títulos de especialista en Ciencias de la Salud y, por tanto, también los de especialistas, son expedidos por el **Ministerio de Educación**, que es el que mantiene el **registro de estos títulos**. Además, el ejercicio de una especialidad requiere en todo el Estado español, el registro en el colegio profesional de la jurisdicción territorial correspondiente<sup>86</sup>.

#### 1.4.4.2.2. Competencias y perfiles profesionales de la enfermera de práctica avanzada

Las competencias que adquiere un enfermero especialista vienen determinadas en cada uno de los programas formativos de las correspondientes especialidades.

No obstante, a través del órgano coordinador de todas las especialidades de Enfermería que existía hasta la derogación del RD 450/2005, denominada Comisión Delegada de Enfermería del Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud, se recomendaron un mínimo de competencias transversales para todas las especialidades de Enfermería<sup>87</sup>:

#### **Investigación:**

1. Capacidad de basar su práctica clínica en la mejor evidencia disponible.
2. Capacidad de generar conocimiento científico.
3. Capacidad para difundir el conocimiento científico.

Las competencias de investigación de las especialidades enfermeras se corresponden con las de los programas académicos oficiales de nivel de Máster, por lo que la normativa vigente permite acceder a la tesis doctoral si se han completado dos años de formación especializada con evaluación positiva<sup>88</sup>.

### **Liderazgo:**

1. Capacidad gestionar los cambios en Enfermería.
2. Capacidad de generar mejoras continuas en la actividad asistencial y servicios de Enfermería a través del cambio.
3. Capacidad para liderar el cambio.

### **Gestión de cuidados:**

1. Capacidad para liderar, coordinar y dirigir los procesos de gestión clínica
2. Capacidad para gestionar, liderar y coordinar grupos de trabajo y el trabajo en equipo multidisciplinar y multiprofesional.
3. Capacidad para gestionar, liderar y coordinar la actividad asistencial y los servicios de Enfermería.
4. Capacidad para gestionar los sistemas de información relativos a la práctica profesional.
5. Capacidad para gestionar, liderar y coordinar la mejora continua de la calidad de los cuidados.
6. Capacidad para gestionar cambios.

Además el enfermero especialista está capacitado para indicar, usar y autorizar la dispensación de medicamentos y productos sanitarios no sujetos a prescripción médica, de forma autónoma y para los medicamentos que requieren prescripción médica también podrá hacerlo mediante los correspondientes protocolos, en cuya elaboración deberán participar médicos y enfermeros, de acuerdo a la regulación prevista en la legislación vigente<sup>89</sup>.

Las competencias específicas y los perfiles vendrán determinados en función de cada uno de los programas formativos en función de la correspondiente especialidad enfermera:

#### 1.4.4.2.2.1. Enfermería Obstétrico-Ginecológica (matrona)<sup>90</sup>

La matrona es el profesional sanitario que, con una actitud científica responsable y utilizando los medios clínicos y tecnológicos adecuados al desarrollo de la ciencia en cada momento, proporciona una atención integral a la salud sexual, reproductiva y maternal de la mujer, en su facetas preventiva, de promoción y de atención y recuperación de la salud, incluyendo, así mismo, la atención a la madre, en el diagnóstico, control y asistencia del embarazo, parto y puerperio normal y la atención al hijo recién nacido sano, hasta el 28 día de vida.

El ámbito de actuación de las matronas abarca, tanto la Atención Primaria (que incluye centros de salud, comunidad, familia y domicilio), como la Atención Especializada, (que incluye el hospital u otros dispositivos dependientes del mismo). Así mismo, las matronas pueden ejercer su profesión en el sector público, en el privado, por cuenta ajena y por cuenta propia.

Las matronas deben tener una participación activa en los programas de atención a la mujer en todas las etapas de la vida, de salud sexual y reproductiva y de salud materno-infantil. En estos programas la matrona favorece la normalidad en el proceso fisiológico en la atención del embarazo, parto y puerperio, además de desarrollar actividades de promoción y prevención de su salud sexual, reproductiva y en el climaterio, en consonancia con las demandas de la sociedad y en el marco de políticas globales de salud como la «Estrategia del parto normal» aprobada por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud en noviembre de 2007<sup>91</sup>

Asimismo, es preciso reseñar que esta especialidad goza de Directiva Europea<sup>92</sup>, por lo que sus competencias y perfil se rigen por una normativa supranacional.

#### 1.4.4.2.2.2. Enfermería del Trabajo<sup>93</sup>

La Enfermería del Trabajo es una especialidad enfermera que aborda los estados de salud de los individuos en su relación con el medio laboral, con el objeto de alcanzar el más alto grado de bienestar físico, mental y social de la población trabajadora, teniendo en cuenta las características individuales del trabajador, del puesto de trabajo y del entorno socio-laboral en que éste se desarrolla.

El especialista en Enfermería del Trabajo desarrolla su actividad laboral, en servi-

cios generales de prevención de riesgos laborales, en servicios de prevención/servicios médicos de empresa/unidades relacionadas con un medio laboral concreto (aeroespacial, subacuático, marítimo, deportivo, de inspección, educativo....), en centros sanitarios, en las instituciones de las administraciones públicas y cualquier otra entidad pública o privada con competencias en prevención de riesgos laborales/salud laboral, en centros de docencia e investigación en salud laboral y Enfermería del trabajo y en servicios de salud medioambiental.

El especialista en Enfermería del Trabajo, como miembro del equipo multi e interdisciplinar que constituye el Servicio de Prevención, está capacitado para llevar a cabo el diseño, aplicación y coordinación de los planes y programas de actuación preventiva; evaluar los factores de riesgo; priorizar la adopción de medidas preventivas y vigilancia de su eficacia; informar y educar a la población trabajadora; prestar los primeros auxilios y ejecutar los planes de emergencia y vigila la salud. Para la elaboración de los programas de prevención de riesgos laborales, el especialista en Enfermería del Trabajo colabora en la recogida sistemática de datos sobre problemas específicos de salud, realiza su análisis e interpretación para ser usados en la planificación, realización y evaluación de acciones posteriores, incluida la investigación epidemiológica en el ámbito de la salud laboral y promueve la salud en el lugar de trabajo colaborando, asimismo, con el Sistema Nacional de Salud y con las Autoridades Sanitarias.

#### *1.4.4.2.2.3. Enfermería Geriátrica<sup>24</sup>*

El especialista en Enfermería Geriátrica presta atención y cuidados de Enfermería a la población anciana, estando capacitado para enseñar, supervisar, investigar, gestionar y liderar los cuidados destinados a este colectivo en situaciones complejas en las que también actúa como asesor en todos los niveles del sistema socio-sanitario.

En este contexto, los especialistas en Enfermería geriátrica, como fuerza social, tienen la responsabilidad específica de suministrar y fomentar la mejor atención enfermera y colaborar con el sistema socio-sanitario para la correcta utilización de los recursos, obteniendo como resultado la mejora del coste-beneficio y la calidad de vida de la población anciana.

La complejidad de las funciones que se atribuyen al especialista en Enfermería Geriátrica se inscriben en el marco de los principios de interdisciplinariedad y multidiscipli-

nariedad de los equipos profesionales en la atención sanitaria.

#### *1.4.4.2.2.4. Enfermería Pediátrica<sup>95</sup>*

El especialista en Enfermería Pediátrica es el profesional capacitado para proporcionar cuidados de Enfermería especializados de forma autónoma, durante la infancia y adolescencia, en todos los niveles de atención, incluyendo la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y la asistencia al recién nacido, niño o adolescente sano o enfermo, y su rehabilitación, dentro de un equipo multiprofesional y en colaboración con enfermeras especialistas de otras áreas.

Asimismo, es el profesional que, con una actitud científica responsable, ejerce el liderazgo en el ámbito del cuidado al recién nacido, niño y adolescente, sano y con procesos patológicos agudos, crónicos o discapacitantes, estando capacitado para planificar, ejecutar y evaluar programas de salud relacionados con su especialidad y desarrollar trabajos de investigación y docencia para mejorar la calidad de los servicios y colaborar en el progreso de la especialidad.

#### *1.4.4.2.2.5. Enfermería Familiar y Comunitaria<sup>96</sup>*

El ejercicio la especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria está orientado a las personas, familias y comunidad, en su acepción holística, a lo largo de toda su vida. Sus actuaciones están orientadas a la mejora y mantenimiento compartidos de su salud y bienestar, no reduciéndose a la intervención clínica ante la presencia de enfermedad. El especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria desarrolla su actividad en el ámbito de la atención primaria de salud como el primer contacto y puerta de entrada al sistema sanitario. Tiene una alta responsabilidad social respecto al uso eficiente de los recursos sanitarios, facilita el acceso al sistema sanitario, eliminando cualquier barrera física, estructural u organizativa que lo dificulte. Proporciona cuidados avanzados de atención clínica directa a personas a lo largo de su ciclo vital y a las familias en todas sus etapas, tanto en lo que se refiere a su gestión, como planificación y desarrollo, de acuerdo a las necesidades de la población y a las exigencias de los servicios de salud. Realiza el seguimiento y la atención longitudinal al valorar al individuo y la familia desde la perspectiva de la necesidad de cuidados, en su entorno y en todas las etapas de la vida, con especial atención a aquellos que deben ser atendidos en su domicilio.

Responde eficazmente a las necesidades de la población con enfermedades crónicas prevalentes, a las situaciones de discapacidad, de riesgo de enfermar y de fragilidad. Garantiza la continuidad de la atención, mediante la gestión efectiva y la coordinación de los recursos humanos y materiales disponibles.

Así mismo, diseña y desarrolla estrategias de intervención y participación comunitaria, centradas en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, potenciando la participación ciudadana activa y responsable en la búsqueda de respuestas a sus problemas de salud y en la planificación de los servicios sanitarios. Gestiona cuidados y servicios en el ámbito familiar y comunitario, con la finalidad de aplicarlos según los principios de equidad, efectividad y eficiencia. Diseña e implementa programas de educación para la salud, de vigilancia epidemiológica y medioambiental, y de respuesta a situaciones de emergencia y catástrofe. Identifica y responde a las necesidades de formación de las personas, familias y grupos a los que atiende, así como de los estudiantes y otros profesionales. Investiga en cuidados enfermeros y en líneas de investigación multiprofesionales para basar sus decisiones en las evidencias científicas disponibles, generar conocimiento y mantener actualizadas sus competencias; aplica herramientas de la calidad asistencial, tanto en la autoevaluación de la calidad de los cuidados que presta, como en el estudio de las necesidades y expectativas de las personas. Reconoce el valor del trabajo en equipo y la participación y corresponsabilización de las personas a las que presta sus cuidados; basa su compromiso con las personas en los principios de la bioética y en el principio de autonomía (autocuidado y responsabilidad).

Garantiza el respeto a cada uno de los derechos de los usuarios y pacientes del sistema sanitario. Mantiene el rigor y la ética en el desempeño de sus funciones de docencia y de investigación, colabora y participa en proyectos de impulso y evaluación de prácticas seguras y está comprometido con el desarrollo de su profesión y particularmente con el de su especialidad.

#### 1.4.4.2.2.6. Enfermería de Salud Mental<sup>97</sup>

El especialista en Enfermería de Salud Mental es el profesional sanitario que, con una actitud científica responsable y utilizando los medios clínicos y tecnológicos adecuados al desarrollo de la ciencia en cada momento, proporciona una atención especializada en salud mental mediante la prestación de cuidados de Enfermería. Estos cuidados especializados se llevan a cabo en los diferentes niveles de atención (promoción, prevención, tratamiento y rehabi-

litación de la salud mental), teniendo en cuenta también los factores extrínsecos que intervienen en la aparición de las alteraciones de la salud mental. El trabajo del especialista en Enfermería de salud mental se conjuga entre dos ámbitos del conocimiento: el ámbito científico de las ciencias de la salud y el ámbito humanista de las ciencias sociales. Desde esta doble perspectiva se prepara y se capacita a la enfermera especialista para el desarrollo de una atención integral y holística de la persona y su entorno. Al finalizar su periodo de formación, la enfermera especialista en salud mental ha de ser competente para desarrollar su función en los ámbitos asistencial, docente, de gestión y de investigación.

#### 1.4.4.2.2.7. Enfermería de Cuidados Médico Quirúrgicos<sup>98</sup>

En primer lugar es preciso puntualizar que en la fecha de elaboración la presente tesis, el programa formativo de esta especialidad, aun habiendo sido desarrollado y aprobado por la correspondiente Comisión Nacional de la Especialidad, se encuentra pendiente de aprobación definitiva por parte del Ministerio de Sanidad y por tanto, pendiente de su publicación en el Boletín Oficial del Estado.

En cualquier caso el proyecto de programa formativo, en estos momentos, prevé una duración de 3 años (el resto de especialidades enfermeras se desarrollan en 2 años) y recoge que las competencias específicas de la prestación de cuidados avanzados de Enfermería, propias de la especialidad de Cuidados Avanzados médico quirúrgicos, que se guía por la aplicación del proceso enfermero e implica la valoración, detección precoz, identificación y diagnóstico de los problemas reales o potenciales, la planificación y ejecución (o si procede delegación) de cuidados preventivos, terapéuticos, rehabilitadores o paliativos, y la evaluación de los resultados clínicos.

La descripción de competencias específicas del enfermero especialista en Cuidados Avanzados médico quirúrgicos tendrá en consideración la cobertura competencial que permita integrar las especialidades antecedentes en la actual de Enfermería de Cuidados Avanzados médico-quirúrgicos, de conformidad con lo establecido en la Disposición Adicional Segunda y demás preceptos concordantes del Real Decreto 450/2005, de 22 de abril, sobre Especialidades en Enfermería.

Las competencias específicas se adquirirán a través de las siguientes áreas:

### **Cuidados periquirúrgicos y periintervencionistas.**

Su objeto es proporcionar atención y cuidados enfermeros especializados en todas las fases del proceso quirúrgico: preoperatorio, intra-operatorio y post-operatorio inmediato incluida la atención anestésica y el tratamiento del dolor; y también la prestación de cuidados que suponen la intervención enfermera para realizar, o en su caso colaborar, dentro del equipo multidisciplinar, en técnicas diagnósticas y terapéuticas, fundamentalmente en aquellas de carácter invasivo e intervencionista, aplicando los cuidados de Enfermería necesarios en cada caso y valorando las necesidades de los pacientes antes, durante y después de cada procedimiento.

Las competencias de este área se desarrollarán en el marco del modelo residencial, propio de la especialización en Ciencias de la Salud, mediante una rotación que contemple, entre otros, los Bloques Quirúrgicos, Unidades de Recuperación Post-anestésica y/o Post-quirúrgica, Unidades de Procedimientos Endoscópicos y Unidades Intervencionistas y Radiológicos.

### **Cuidados Avanzados a pacientes crónicos complejos**

Su objeto es proporcionar atención y cuidados enfermeros especializados a pacientes con enfermedades crónicas mayores, en las fases de diagnóstico, tratamiento activo, recidiva y avanzada. Incluye insuficiencias orgánicas, enfermedades degenerativas, procesos oncológicos y otros procesos crónicos que cursan con un deterioro progresivo y generalmente irreversible del estado de salud y del grado de autonomía, y que con frecuencia, contribuyen a estados de fragilidad e inestabilidad y a un elevado consumo de recursos. Incluyen también los cuidados en caso de condiciones crónicas catastróficas que cursan con alta dependencia tecnológica.

Las competencias de este área se desarrollarán en el marco del modelo residencial, propio de la especialización en Ciencias de la Salud, mediante una rotación que contemple, entre otras, Unidades de cuidados al paciente complejo, Unidades de cuidados intermedios, Hospitales de día (incluidas las unidades de terapia renal sustitutoria), Hospitalización a domicilio y atención ambulatoria en consulta externa de Enfermería a este tipo de pacientes.

### **Cuidados a pacientes críticos y de urgencias y emergencias.**

Su objeto es proporcionar atención y cuidados enfermeros especializados de manera inme-

diata a pacientes con procesos urgentes agudos y/o de comienzo súbito en situaciones de alto riesgo, muchas veces acompañadas de alteraciones sistémicas, accidentes y traumatismos de múltiple procedencia que pueden comprometer la vida del paciente, así como suministrar atención y cuidados enfermeros especializados de forma continua y óptima a pacientes en situaciones potencialmente mortales, o con alteraciones o riesgo de las funciones vitales que puedan suponer un compromiso para la vida.

Las competencias de este área se desarrollarán en el marco del modelo residencial, propio de la especialización en Ciencias de la Salud, mediante una rotación que contemple, entre otras, Unidades en las que existan pacientes en estado crítico agudo o situaciones que requieran cuidados urgentes.

#### 1.4.4.2.3. Rol

Todos los especialistas enfermeros pueden desempeñar los siguientes roles: atención clínica directa, gestión de casos, asesoría, docencia e investigación. Aunque en el desempeño de la práctica se pueden ejercitar de manera combinada, el mayor o menor peso de cada uno depende del perfil del puesto de trabajo específico.

## **I.5. Necesidad de una herramienta para analizar la profesión enfermera**

Conocer la realidad existente en torno a una profesión, como la profesión de Enfermería, así como la opinión de los profesionales es uno de los elementos claves para trazar una hoja de ruta de la misma y situarnos en un punto de partida y este ha sido el planteamiento inicial para la elaboración y validación de una herramienta, a modo de cuestionario, que permita realizar una encuesta a los profesionales de Enfermería.

Para ello, es necesario identificar si existen estudios o análisis recientes sobre la profesión enfermera en España y por otro analizar la pertinencia del planteamiento de un cuestionario como herramienta para el análisis de esta profesión.

Así, en nuestra investigación se comenzó por realizar un análisis documental sobre el histórico de las investigaciones y tipos de estudios realizados hasta el momento, sobre la

Enfermería española. Según Baily<sup>99</sup>, el análisis documental es un método que permite un examen riguroso y sistemático de material escrito que contiene información sobre un tema de interés. Payne G y Payne J<sup>100</sup> describen que el análisis documental es una técnica que categoriza, investiga, interpreta e identifica el contenido de las fuentes físicas, que normalmente son documentos escritos provenientes de fuentes públicas o privadas.

Este primer paso, de análisis de investigaciones previas, nos aporta un estado de la cuestión que nos justifica la realización de un estudio actual, por cuanto, como veremos en el desarrollo de nuestra investigación, se observa que los estudios realizados hasta el momento son ya obsoletos y no cuentan con herramientas validadas para la realización de los mismo.

En cuanto al diseño y validación de una herramienta que permitiera la recogida de información, nos guiamos por las orientaciones de algunos autores como García Fernando M<sup>101</sup>, quien nos aproxima al concepto de encuesta, entendida esta como “*una técnica que utiliza un conjunto de procedimientos estandarizados de investigación mediante los cuales se recoge y analiza una serie de datos de una muestra de casos representativa de una población o universo más amplio, del que se pretende explorar, describir, predecir y/o explicar una serie de características*”.

Por su parte, Sierra Bravo R<sup>102</sup>, afirma que la observación por encuesta, consiste en *la obtención de datos de interés sociológico mediante la interrogación a los miembros de la sociedad, es el procedimiento sociológico de investigación más importante y el más empleado*.

Con el fin de aclarar los términos, diremos que la palabra encuesta se utiliza para denominar a todo el proceso que se lleva a cabo, mientras la palabra cuestionario quedaría restringida al formulario que contiene las preguntas que son dirigidas a los sujetos objeto de estudio<sup>103</sup>.

Consideraremos, pues, las características que nos ofrece una encuesta<sup>101,104</sup>:

---

*1. La información se obtiene mediante una observación indirecta de los hechos, a través de las manifestaciones realizadas por los encuestados, por lo que cabe la posibilidad de que la información obtenida no siempre refleje la realidad.*

*2. La encuesta permite aplicaciones masivas, que mediante técnicas de muestreo adecuadas pueden hacer extensivos los resultados a comunidades enteras.*

*3. El interés del investigador no es el sujeto concreto que contesta el cuestionario, sino la población a la que pertenece; por lo que será necesario utilizar técnicas de muestreo apropiadas.*

*4. Permite la obtención de datos sobre una gran variedad de temas.*

*5. La información se recoge de modo estandarizado mediante un cuestionario (instrucciones iguales para todos los sujetos, idéntica formulación de las preguntas, etc.), lo que faculta hacer comparaciones intragrupalas.*

---

Entendemos que este será el instrumento que mejor se adapta para conseguir uno de los objetivos que pretende poner a disposición los resultados de esta tesis doctoral, es decir, un instrumento que permita la elaboración de una hoja de ruta para la Enfermería española. Y todo ello porque nos permitiría obtener datos consistentes, a gran escala, a través del estudio de variables homogéneas, en muestras amplias, lo que puede repercutir de una manera significativa aportando datos que nos informen de la situación de la profesión, en todas sus dimensiones, en nuestro país.

Para ello, será necesario y fundamental elaborar o construir y validar un instrumento que nos permita conocer la realidad de la profesión a través de la opinión de los profesionales.

Para la construcción y validación del instrumento debemos tomar en consideración las características y dimensiones a valorar en una profesión, como lo es la profesión de Enfermería.

De forma teórica debemos plasmar aquellas dimensiones que, desde un punto de vista más sociológico, deberán ser consideradas para el análisis de una profesión, tal y como hemos analizado en el capítulo I.1 de esta tesis. Estas dimensiones sientan las bases para conocer el estado de la profesión enfermera, a fin de contribuir en el desarrollo futuro de la misma o lo que es lo mismo, la posibilidad del establecimiento de una hoja de ruta a futuro.

Para la construcción de un cuestionario deberíamos considerar los pasos fundamentales propuestos por Martín Arribas<sup>105</sup> que resumimos a continuación:

- 
- *Definición del constructo.*
  - *Propósito.*
  - *Composición de los ítems.*
  - *Número de ítems.*
  - *Contenido.*
  - *Ordenación.*
  - *Prevención de sesgos.*
  - *Codificación de las respuestas.*
- 

Para la validación del cuestionario podemos considerar las orientaciones de Pérez Pedraza<sup>106</sup>, quien propone trabajar con expertos para validar el contenido de un cuestionario. En este sentido podemos recordar una de las técnicas en investigación para extraer la opinión de expertos como lo es un panel Delphi.

La técnica Delphi, nos ayuda a realizar una **validez de contenido** del cuestionario, ya que a través de una serie de expertos, pretenderemos comprobar y asegurar que las preguntas incluidas en un cuestionario son las pertinentes, estén redactadas de forma que se entiendan por aquellos a los que vamos a preguntar y no predeterminen las respuestas.

El método Delphi constituye una estrategia de análisis de opinión en forma de entrevista en grupo, con unas características particulares.

El objetivo fundamental de esta técnica consiste en consensuar la opinión de un

grupo de personas, en relación a un determinado problema cuya solución no es fácil predecir.

Las razones que sustentan el empleo de esta técnica de consenso son<sup>107</sup>:

- La mayor adecuación de las técnicas de recogida de opinión grupales frente a las individuales para este tipo de estudios, por cuanto varias personas proporcionan mejor información que una sola. Se busca el consenso de la mayoría, más que la prevalencia de opiniones de sólo unos pocos.
- La técnica Delphi supera ciertas limitaciones existentes con el empleo de otras técnicas, donde existen interacción cara a cara entre los participantes, como la influencia de sujetos dominantes, el ruido semántico, y la presión de grupo hacia la conformidad.

En definitiva, el anonimato, la retroalimentación controlada y el consenso estadístico del grupo, son características que se adecúan a las necesidades para la realización de una validez de contenido.

Según la bibliografía consultada, los criterios específicos para la selección apropiada de expertos debe basarse en lo que algunos autores denominan el “biograma del experto” o en el “coeficiente de competencia experta”<sup>108</sup>.

Para otros autores la identificación de las personas que formen parte del juicio de expertos es una parte crítica en este proceso, frente a lo cual Skjong y Wentworht (2000)<sup>109</sup> proponen los siguientes criterios de selección:

---

*(a) Experiencia en la realización de juicios y toma de decisiones basada en evidencia o experticia (grados, investigaciones, publicaciones, posición, experiencia y premios entre otras),*

*(b) reputación en la comunidad,*

*(c) disponibilidad y motivación para participar, y*

*(d) imparcialidad y cualidades inherentes como confianza en si mismo y adaptabilidad.*

---

Por otro lado, la decisión sobre qué cantidad de expertos es la adecuada varía entre autores. Así, mientras Gable y Wolf, Grant y Davis, y Lynn (citados por McGartland et al.<sup>110</sup> sugieren un rango de 2 hasta 20 expertos. Incluso, Hyrkäs et al.<sup>111</sup> manifiestan que 10 brindarían una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento.

Sobre la participación de los expertos, el proceso está constituido por un mínimo de dos vueltas, ya que es un planteamiento normal en la consulta Delphi según Polit y Beck<sup>112</sup>.

Una vez seleccionado el panel de expertos, el cometido de éste será validar el cuestionario desde el punto de vista de contenido y constructo. Para ello se pueden incorporar una serie de preguntas que nos permitan obtener la opinión de los expertos respecto de categoría como la: claridad, coherencia y relevancia, siguiendo las recomendaciones de autores como Escobar Pérez J y Cuervo-Martinez A<sup>113</sup>. Asimismo, también se puede preguntar al experto si considera que las preguntas son suficientes o por el contrario se deben plantear algunas más.

Para obtener las opiniones de los expertos se pueden utilizar escalas tipo Likert de cinco puntos, teniendo como referencia los trabajos realizados por autores como Hofstede<sup>114</sup> y Ponce de León-Castañeda et al<sup>115</sup>. Así, una posibilidad es utilizar los términos:

**Totalmente de acuerdo, de acuerdo, indiferente, desacuerdo, totalmente desacuerdo,**

que tendrán diferentes significados en función de la variable que preguntemos.

Para estimar la confiabilidad de un juicio de expertos, es necesario conocer el grado de acuerdo entre ellos, ya que un juicio incluye elementos subjetivos, tal y como nos expone Aiken<sup>116</sup> y cuando la medida de acuerdo obtenida es alta indica que hay consenso en el proceso de clasificación o asignación de puntajes entre los evaluadores o expertos consultados.

Igualmente tenemos que considerar la importancia de comprobar la validez de instrumento. Recordemos que esta validez se refiere al grado en que el instrumento mide aquello que pretende medir y que la consistencia interna se puede estimar con el alfa de Cronbach. La medida de fiabilidad mediante el alfa de Cronbach asume que los ítems (medidos a través de una escala Likert miden un mismo constructo y están altamente correla-

cionados, tal y como nos describen Welch y Comer<sup>117</sup>. Cuanto más se acerca el valor alfa a 1, mayor es la consistencia interna de los ítems analizados.

Como criterio general George y Mallery<sup>118</sup> sugieren las recomendaciones siguientes para evaluar los coeficientes de alfa de Cronbach:

- 
- $>0.9$  = *excelente*
  - $>0.8$  = *bueno*
  - $>0.7$  = *aceptable*
  - $>0.6$  = *cuestionable*
  - $>0.5$  = *pobre*
  - $<0.5$  = *inaceptable*
- 

Por mucho cuidado que se haya puesto en el proceso de elaboración del cuestionario y se cuente con la validación a través de expertos, es imprescindible que el cuestionario se someta a una prueba piloto antes de proceder a la aplicación masiva. La prueba piloto puede realizarse con un grupo de entre 30 y 50 personas, no necesariamente representativas de la población objeto de estudio, pero sí semejantes en sus características fundamentales<sup>119,120</sup>.

León y Montero<sup>121</sup> destacan de manera muy especial los métodos de aplicación de este tipo de validación. El cuestionario puede ser aplicado por un encuestador entrenado mediante una entrevista personal o telefónica, o bien puede ser autoadministrado, tanto con el encuestador presente como por correo. En cualquier caso, según Casas Anguita J et al<sup>122</sup> el método de aplicación seleccionado tendrá consecuencias sobre las respuestas de los encuestados, sobre el propio diseño del cuestionario y sobre el tiempo necesario para su contestación.

En ocasiones es preciso utilizar los llamados “modos mixtos”, en los que se incor-

poran varios modos de encuesta para tener un mejor conocimiento de la realidad, tal y como nos explica De Leeuw<sup>123</sup>. Según este autor, la combinación de modalidades es múltiple, en la medida que pueden emplearse a la vez (diseño concurrente), una tras la aplicación de otra (secuencial), una modalidad como principal y otras como complementarias<sup>124</sup>, o bien considerar todas con el mismo nivel de importancia.

En definitiva se trata de adaptar la mejor opción para, en función de los recursos y las posibilidades, obtener unos resultados óptimos.

Los resultados de estas pruebas nos permiten determinar si las preguntas han sido correctamente comprendidas por todos los sujetos, si han producido fatiga o rechazo, si la duración ha sido excesiva o cualquier otra deficiencia y por consiguiente la redacción final del cuestionario, así como las recomendaciones para su lanzamiento por una vía u otra, on-line o telefónico. Goode y Hatt<sup>125</sup> proponen la siguiente lista de comprobación:

- Distribución desordenada de las respuestas (por ejemplo en variables como el género, salario,...)
- Respuestas de “todo” o “nada”, o lo que es lo mismo la repetición del valor en las respuestas cuando acumulamos preguntas (En una secuencia se tiende a asignar el mismo valor a todas las preguntas/respuestas).
- Alta proporción de “no sabe/no contesta”. Este será un indicador muy importante para nosotros ya que en muchos casos nos podrá determinar si existe algún fallo de contenido/constructo en la pregunta.
- Gran número de comentarios sin importancia.
- Elevada proporción de negativas para contestar a todo el cuestionario o a alguna pregunta concreta.

En base a todo lo anterior, se plantea nuestra investigación que pretende aportar elementos que permitan estudios actualizados sobre la profesión enfermera y en concreto, aportar un instrumento que ayude a extraer la opinión de los profesionales enfermeros para conocer el estado actual de su profesión y obtener información que permita elaborar una hoja de ruta de futuro.

# OBJETIVOS

2



## OBJETIVOS

### OBJETIVOS GENERALES

1. Elaborar un cuestionario como herramienta, para la descripción y análisis de la situación de la Enfermería española.
2. Validar el cuestionario desarrollado con profesionales de Enfermería de España.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Identificar las dimensiones de la profesión de Enfermería mediante la realización de un análisis documental de estudios y referentes sobre la profesión.
2. Elaborar las preguntas necesarias para construir un cuestionario que responda a las dimensiones identificadas.
3. Validar con expertos el cuestionario base que permita realizar una descripción y análisis de la situación de la Enfermería española.
4. Probar el cuestionario base entre profesionales de Enfermería de España.
5. Analizar empíricamente la validez de contenido y constructo del cuestionario.



# METODOLOGÍA

3

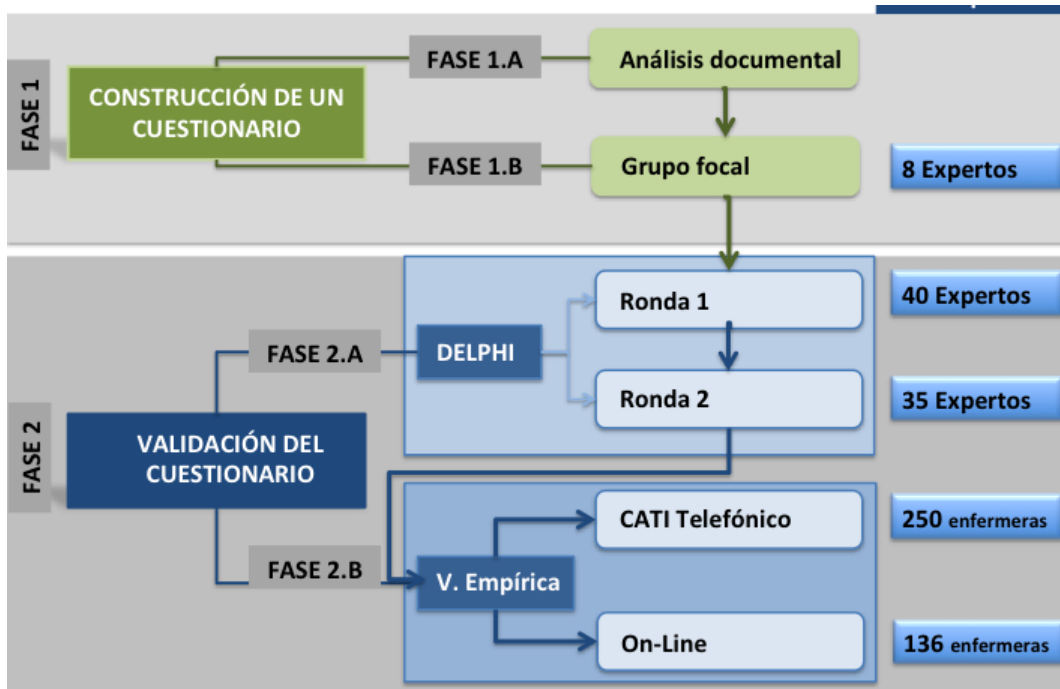


## METODOLOGÍA

Nuestra investigación se basa eminentemente en la utilización de técnicas cualitativas que se combinan con un análisis cualitativo.

A continuación mostramos el esquema metodológico seguido en nuestra investigación:

**Fig. 6. Esquema metodológico.**



### 3.1. Construcción de un cuestionario inicial. Fase 1

La construcción del cuestionario se ha llevado a cabo a través de dos subfases:

- **Análisis documental**
- **Grupo focal**

#### 3.1.1. Análisis documental. Fase 1.A

En nuestro estudio, el análisis documental, se ha llevado a cabo a través de la búsqueda y localización de documentación de trabajos o investigaciones en los que se haya realizado un análisis de la profesión enfermera en nuestro país, ya sea de forma amplia o específica, y con extensión en todo el estado o a nivel regional, es decir, que el proceso se ha realizado para llevar a cabo una localización de aquellos documentos que, de una forma u otra, han desarrollado un análisis de la profesión enfermera en España. Por tanto, se han considerado todos aquellos estudios conocidos, que tengan una gran dimensión para el conjunto de la profesión enfermera, a fin de analizar la variables que incorpora, sobre todo a través de encuestas. Variables que nos permitían identificar y analizar el perfil socio-profesional, el ámbito formativo y laboral, así como el organizacional, de la profesión enfermera.

Se ha circunscrito al ámbito español, con el fin de aumentar la precisión en aquellas variables que midan el estado de la profesión en nuestro país, aunque se han explorado otras experiencias a nivel internacional, por si podrían aportar algo más a nuestro estudio.

Para llevar a cabo esta fase, se decidió analizar la base documental del Consejo General de Enfermería de España, por cuanto es el organismo que aglutina a toda la profesión en nuestro país y cuenta con un amplio arsenal documental, entre los que se encuentran estudios que cumplen estas características.

La búsqueda se hizo para el ámbito geográfico del Estado español, extendida en el tiempo desde 1990 hasta 2015, se ha realizado con la intención de localizar documentos referidos a:

- Investigaciones sobre la profesión de Enfermería, en su conjunto.

- Estudios relacionados con datos cuantitativos y cualitativos de profesionales enfermeros.

Para facilitar la selección de los trabajos se diseñó una plantilla a través de la cual pudimos ir registrando y catalogando la información de los estudios analizados, en la que se tenían en cuenta las variables que ofrecían información sobre:

- Perfil profesional (años de experiencia profesional, lugar de trabajo,...).
- Opinión sobre la profesión (ejercicio profesional, competencias,...).
- Aspectos laborales (sueldo, jornadas, condiciones laborales...).
- Formación (pregrado, formación continuada, postgrado,...).
- Organizaciones (Colegios Profesionales, sindicatos, sociedades científicas,...).
- Deontología profesional.
- Proyección de la profesión.

### **3.1.2. Grupo Focal. Fase 1.B**

Tras la búsqueda y filtrado de los estudios de interés para nuestra investigación, se procedió a configurar un Grupo Focal.

Debemos recordar que los Grupos Focales, se originaron en los años 30, del siglo pasado, y que en nuestro caso encontramos su utilidad por cuanto se configuran como una herramienta muy útil para la planificación de acciones. Una de sus características es que los participantes pueden expresar libremente su opinión sobre diferentes aspectos de interés en un ambiente abierto para el libre intercambio de ideas. Los Grupos focales, por otra parte, están siendo utilizados, por ejemplo para investigaciones de mercado, ya que producen resultados confiables a un coste razonable y en poco tiempo<sup>1</sup>.

Para la selección de los integrantes del grupo focal, en primer lugar se consideró contar con enfermeros y con un sociólogo, dado que muchas de las cuestiones a plantear tienen una visión especialmente sociológica. En el caso de los enfermeros, se consideraron los diferentes perfiles profesionales, que se pueden configurar a raíz de las principales funciones que desempeñan los profesionales enfermeros y que fueron descritas en el capítulo introductorio. Así los perfiles han sido:

- 7 Enfermeros:

- Académico/Profesor de Universidad.
- Asistencial del área de cuidados generales.
- Asistencial del Área de cuidados especializados.
- Atención Primaria.
- Atención hospitalaria.
- Gestión/Administración.
- Organización Profesional/Sindical.

- 1 Sociólogo.

Por tanto el grupo focal se constituyó con 8 profesionales y estuvo guiado y coordinado por el investigador principal.

Uno de los criterios básicos para la selección de estos profesionales, fue la experiencia profesional. Así, se consideró que tuvieran una experiencia de más de 10 años y que hubieran tenido experiencias/conocimientos sobre estudios de la profesión enfermera realizados para todo el Estado español o en un amplio ámbito territorial.

Como metodología de trabajo, se trasladó al grupo focal, la necesidad de considerar los criterios generales para organizar un cuestionario. Siguiendo las indicaciones de varios autores<sup>2</sup>, hemos asumido que la organización del cuestionario tuviera como base:

- Estructura en apartados o dimensiones, con el fin de agrupar las preguntas por temáticas.
- Comenzar con instrucciones claras sobre la cumplimentación del cuestionario.
- Dada la longitud del cuestionario, establecer un final fácil, incorporando por ejemplo los datos de filiación o clasificación.
- Adecuación en la redacción de las preguntas.

Sobre este último punto, se trasladó a los miembros del grupos focal las indicaciones para la redacción de preguntas, tomando como base el cuadro planteado por Casas Anguita<sup>104</sup>:

**Tabla 3. Indicaciones para la redacción de las preguntas**

Claridad y sencillez	¿Le permite su puesto de trabajo tomar decisiones con autonomía?	La autonomía en la toma de decisiones, como característica básica del trabajo profesional, ¿está presente en su marco de actuación?
Brevedad	¿Se trabaja en equipo en su unidad?	El funcionamiento en equipo de los grupos de trabajo es un importante activo en los entornos organizativos, entre otras muchas razones, por su capacidad motivadora. ¿Se produce esta circunstancia en su caso?
Personalización	En su experiencia personal, ¿están las tareas coordinadas en su unidad?	¿Es la coordinación una característica de la organización?
Ausencia de ambigüedad	¿Realiza usted guardias dos o más veces a la semana?	¿Realiza usted muchas guardias?
Ausencia de carga emocional	En determinadas circunstancias, ¿ha sentido alguna vez que su actitud hacia personas de otras etnias no es muy positiva?	¿Es usted racista con pacientes extranjeros?
No poner a la defensiva	¿En alguna ocasión, por cansancio, presión excesiva, etc. ha desatendido el trato humano con los pacientes?	¿Trata usted a los pacientes deshumanizadamente y con hostilidad?
Cálculos sencillos	¿Realiza actualmente al menos una guardia más al mes que el año pasado?	¿La variación en los últimos años de su tasa mensual de guardias de presencia física ha aumentado más de un 20%?
Neutralidad	¿Cree que la medicina tiene actualmente menos prestigio social que en el pasado?	La mayoría de los más expertos analizadores sociales opina que la medicina está actualmente poco valorada e injustamente tratada, ¿opina eso usted también?
Evitar redacciones negativas	¿Dispone su unidad del número idóneo de empleados para hacer frente a la carga de trabajo diario?	¿Cree que no es cierto que su unidad no dispone del número idóneo de empleados para hacer frente a la carga de trabajo?
Una sola sentencia lógica	1. De acuerdo con su experiencia, ¿cree que en su hospital los pacientes son bien atendidos?  2. En su opinión, ¿los mandos clínicos coordinan bien las actividades?	¿Cree que en su hospital los pacientes son bien atendidos y los mandos clínicos coordinan bien las actividades?

Fuente: Casas Anguita J, Repullo Labrador JR, Donado Campos J. 2003<sup>100</sup>

El grupo focal utilizó como metodología de trabajo las variables planteadas por el investigador a raíz de lo expuesto y trabajó en la definición de grandes dimensiones o agrupaciones del cuestionario, así como en la formulación básica de la preguntas para cada dimensión.

## **3.2. Validación del cuestionario. Fase 2.**

Una vez elaborado el cuestionario lo sometimos a dos procesos de validación:

- **Panel Delphi**
- **Validación empírica**

### **3.2.1. Panel Delphi. Fase 2.A**

Para seleccionar a los expertos no utilizamos un muestreo probabilístico, ya que la finalidad de esta fase no fue la de conseguir una muestra representativa a nivel estadístico, sino garantizar el juicio experto de los participantes. Por tanto, hicimos un muestreo no probabilístico intencional, para seleccionar expertos en función de su experiencia y conocimiento de la profesión, desde los diferentes ámbitos del ejercicio profesional.

El investigador principal contaba con una base de datos de expertos enfermeros de los diferentes ámbitos asistenciales, que ya tenían familiaridad con la técnica Delphi y a quienes se les sometió a un filtrado para adecuar su idoneidad.

De esta forma construimos, ad hoc, una tabla para asignar una puntuación a cada uno de los ítems que entendíamos debían cubrir nuestros expertos, tomando como base los criterios de selección propuestos por Skjong y Wentworht<sup>110</sup>:

**Tabla 4. Argumentación de selección de expertos**

Fuentes de argumentación	Alto	Medio	Bajo
Experiencia profesional	0,5 Más de 15 años	0,4 De 10 a 15	0,3 Menos de 10 años
Reputación en la comunidad	0,3 Más de 3	0,2 Entre 1 y 3	0,1 Al menos en 1
Conocimiento de las diferentes dimensiones del cuestionario	0,3 Más de 3	0,2 Entre 1 y 3	0,1 Al menos en 1
Participación/Realización de estudios de este ámbito	0,3 Más de 3	0,2 Entre 1 y 3	0,1 Al menos en 1

Fuente: elaboración propia a partir de la propuesta de Pérez Pedraza S<sup>3</sup>.

A partir de esta tabla calculamos un coeficiente, que denominamos de argumentación (Ka). Así la selección de los expertos se realizó en función de los siguientes criterios:

*Ka: Coeficiente de argumentación, es la suma de los valores asignados por el investigador principal, a cada uno de los expertos en función de los parámetros descritos en la tabla 4.*

- *Competencia alta:  $Ka \geq 0,8$  (aseguramos que el experto obtenga puntuación en al menos 3 de las 4 fuentes de argumentación).*
- *Competencia media: Ka entre 0,4 y 0,7.*
- *Competencia baja: Ka menor de 0,4.*

Todos los expertos seleccionados debería alcanzar una competencia alta, es decir  $K_{a} \geq 0,8$  siguiendo la recomendación de Pérez Pedraza<sup>113</sup>.

En cuanto al número total de expertos, se estimó un número mínimo de 30 respuestas finales válidas, lo que supondría aumentar casi hasta el doble la muestra de los expertos con el fin de asegurarnos, que a pesar de las pérdidas durante el proceso, mantendríamos la tasa de respuesta diseñada.

Una vez seleccionado el panel de expertos, estos tuvieron que validar el cuestionario desde el punto de visto de contenido y constructo.

Para ello se incorporaron una serie de preguntas que nos permitían obtener la opinión de los expertos respecto de las siguientes categorías: claridad, coherencia y relevancia, siguiendo las recomendaciones de autores como Escobar Pérez J y Cuervo-Martinez A<sup>4</sup>. Así, al final de cada dimensión, se preguntó al experto si consideraba que en la dimensión descrita las preguntas eran suficientes o por el contrario se deberían plantear algunas más.

Para obtener las opiniones de los expertos utilizamos escalas tipo Likert de cinco puntos, teniendo como referencia los trabajos realizados por autores como Hofstede<sup>5</sup> y Ponce de Leon-Castañeda et al<sup>6</sup>. Así, se utilizaron los términos:

**Totalmente de acuerdo, de acuerdo, indiferente, desacuerdo, totalmente desacuerdo,**

En función de la categoría que se preguntó, los términos tenían diferentes significados, que se aclararon detalladamente en el envío de cada cuestionario (**Anexos I y II**).

El cuestionario se complementó con una introducción en la que se exponían unas breves instrucciones, así como una serie de variables que el experto tuvo que cumplimentar para poder clasificar con detalle el perfil del experto consultado, todo ello se acompañado de una carta para explicar el propósito de la investigación, así como animar a su cumplimentación. (**ANEXO I**).

Todos los cuestionarios se remitieron por correo electrónico y fueron elaborados en una plantilla que permitía su fácil y rápida cumplimentación haciendo un clic sobre la escala Likert para mostrar su opinión.

Los cuestionarios fueron remitidos en dos rondas, ya que en la primera ronda lo lógico y normal es que no quedaran consensuadas todas las posiciones de los expertos y además, se les solicitó que complementaran con aquellas preguntas que estimaran y echaran en falta en el cuestionario base que se les envió.

Así, las respuestas de los expertos se procesaron agregando puntuaciones de la siguiente forma: TA+A, I, D+TD.

**Tabla 5. Aceptación de consenso Delphi.**

TA	A	I	D	TD
>70%				

Por tanto, siguiendo las recomendaciones de la bibliografía<sup>117</sup>, aquellas respuestas de los expertos que no alcanzaron más del 70% de consenso positivo en estar de acuerdo (estar totalmente de acuerdo + estar de acuerdo), fueron nuevamente replanteadas en una segunda vuelta (**ANEXO II**), junto a las nuevas preguntas que propusieron los expertos.

### 3.2.2. Validación empírica. Fase 2.B

Una vez redactadas las preguntas y adecuadamente situadas en el cuestionario, según la opinión de los expertos, procedimos a realizar una piloto o pretest. Es la fase que hemos denominado validación empírica, aun cuando se trata más bien de una validación de los resultados teóricos a través de un pretest.

Para ello, utilizamos una metodología basada en una modalidad principal y otra complementaria, siguiendo las recomendaciones de la bibliografía<sup>122,123</sup>:

- On line (complementario)-cuestionario autoadministrado, método CAWI (Computer Assisted Web Interview).
- Telefónico (principal)- por método CATI (Computer Assisted Telephone Interviewing)

La muestra de los profesionales enfermeros a encuestar se eligió de forma aleatoria, extrayéndola de una base de datos cedida por el Consejo General de Enfermería, tras los permisos oportunos, que nos permitió asegurar una amplia muestra por ambas vías. En cualquier caso, aseguramos que el mínimo por cualquier de ellas fuera de 100 respuestas válidas. Tal y como se ha reflejado anteriormente, el propósito de nuestro estudio no es analizar en profundidad las respuestas de los participantes si no el modo en que éstas se comportan. Por tanto lo que necesitábamos era una amplia muestra y no una muestra representativa.

Para proceder a la realización de ambas técnicas (CAWI y CATI) contamos con la ayuda de una empresa especializada en este tipo de técnicas Análisis e Investigación SL.

Con la ayuda de esta empresa especializada, construimos 2 herramientas informáticas a modo de formularios, que nos permitieron registrar las respuestas de los encuestados.

En la figura 7, mostramos un ejemplo de pantalla de la herramienta que construimos para el registro de los datos utilizando la técnica CATI:

Fig. 7. Registro para el encuestador CATI.

Jesús Rincón

Duración: 02:20

Descriptivo: Id. contacto: 38064526 Teléfono utilizado:

**P10. Respecto de las competencias de los profesionales enfermeros, opina que:**

**LEER ITEMS**

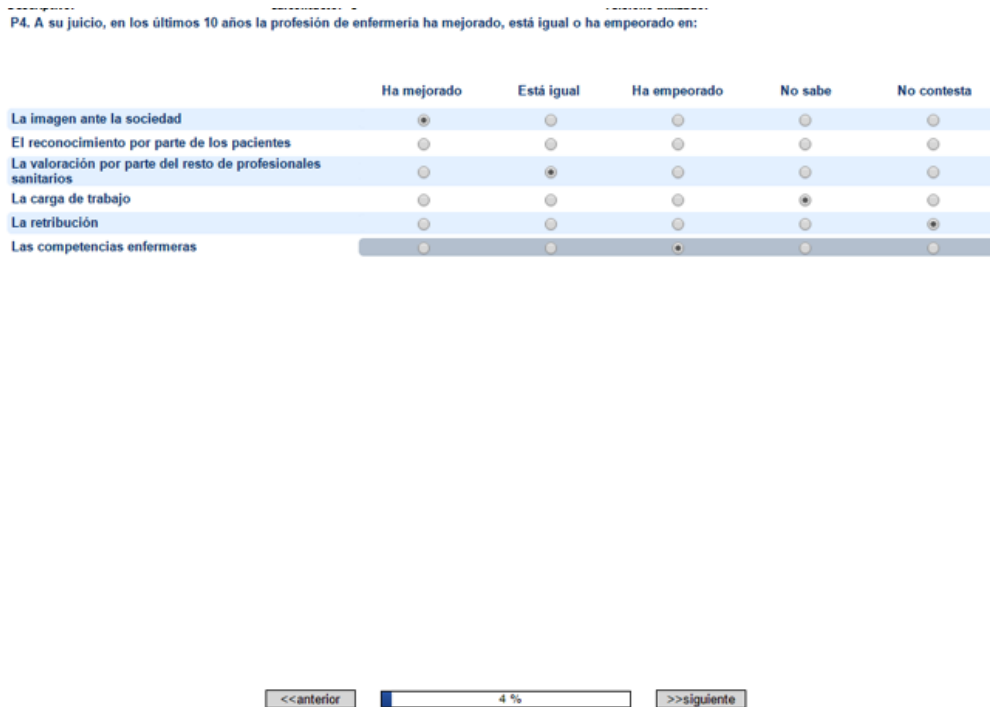
	Si	No	(NO LEER) No contesta
Las competencias en cuidados generales son suficientes	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ha adquirido más competencias de las que ejerce	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En términos generales los profesionales enfermeros podrían ejercer más competencias para las que están preparados	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ID\_CONTACTO: 38064526 TELEFONO:

<<anterior 11 % >>siguiente

En la figura 8, mostramos un ejemplo de pantalla de la herramienta que construimos para el registro de los datos utilizando la técnica CAWI:

**Fig. 8. Pantalla ejemplo para el encuestado utilizando técnica CAWI.**



### 3.3. Tratamiento de los datos

El tratamiento de los datos de la primera fase nuestra investigación, relativos al análisis documental, se trataron de forma cualitativa, en la que la opinión del investigador principal supuso el elemento decisorio para que los documentos formaran parte de nuestra investigación.

El resto de los datos se trataron mayoritariamente de forma cuantitativa, para lo cual el primer paso consistió en la codificación de las respuestas. Así, se asignó un valor numérico, a las respuestas emitidas por los sujetos en cada una de las respuestas a los cuestionarios, tanto por parte de los expertos del panel Delphi como de los profesionales enfermeros en el pretest, todo ello para las respuestas cerradas. Para las abiertas se realizó un análisis de contenido con el fin de establecer categorías generales, cuando fue posible, si-

guiendo las recomendaciones de Visauta<sup>7</sup>. Las respuestas que no pudieron ser incluidas en ninguna de las categorías establecidas se agruparon en una categoría que denominamos “otras respuestas”, teniendo siempre en cuenta que el número de respuestas que agrupe no sea superior a un 5%.

Una vez codificadas las respuestas se procedió a la creación de una base informatizada de datos que nos permitió el posterior tratamiento estadístico de los mismos. El paquete informático que utilizamos para el análisis estadístico fue el SPSS en su versión 22.

Para el análisis de los resultados utilizamos técnicas de análisis univariable, bivariable y multivariable. Para la descripción de los resultados se utilizaron: frecuencias, porcentajes, media, mediana, moda, varianza, desviación típica. Para la comparación entre grupos (CATI y CAWI) se utilizó el contraste de medias. Para comprobar la validez interna del cuestionario y su fiabilidad se utilizó la prueba de alfa de Cronbach, donde se consideró excelente o buena un valor mayor o igual a 0,8, según lo descrito por George y Mallery<sup>119</sup>. Por último, realizamos correlación de Pearson, para relacionar algunas de las variables referidas a respuestas múltiples.

---

# ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4



## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El gran volumen de resultados y datos que arrojan nuestras investigaciones nos hace optar por abordar de forma simultánea los mismos y su discusión con el fin de facilitar su análisis. Para ello hemos seguido la estructura de cada una de las fases definida en la metodología.

### 4.1. Análisis documental

El análisis documental nos ha permitido la realizar la primera aproximación a las dimensiones de nuestro cuestionario, entendidas éstas como grandes categorías o agrupadores de preguntas, así como a la temática y ejemplos de las preguntas que han formado parte nuestro cuestionario final.

Así, se han revisado un total de 58 grandes trabajos o estudios sobre la profesión enfermera en España, que era el ámbito territorial que decidimos analizar. Bien es cierto que se han consultado algunos trabajos del ámbito internacional, sobre todo para valorar si aportaban elementos que no aparecieran, en mayor o menor medida, en los estudios realizados para España.

Los trabajos finalmente seleccionados se muestran en la tabla 6. De ellos debemos aclarar que se han incorporado dos trabajos de ámbito regional, de las CCAA de Cataluña y Galicia, por cuanto se trata de “Libros Blancos”, que tienen una concepción más amplia que otro tipo de trabajos, que generalmente se refieren a la cuantificación de profesionales sanitarios. Estos libros blancos han abordado gran parte de las dimensiones previstas en nuestro cuestionario.

**Tabla 6. Selección de estudios sobre la profesión enfermera en España**

<b>Estudio</b>
1 Estudios de absentismo laboral. (Álvarez C, 1990)
2 Macrodiagnóstico (CGE). 1992
3 Estudios de la Profesión enfermera. Bernard Krief. CGE. 1998
4 Situación empleo de los Diplom. Enfermería. Sigma Dos – CGE 1998
5 Libro blanco de la profesiones sanitarias de Cataluña. Depart. Sanitat. Generalitat C. 2003
6 Informe Profesionales Enfermería-Necesidad 2010-25. MSSSI - 2010
7 Informe necesidades especialistas Médicos-enfermeros 2010-25. CCOO 2012
8 Libro Blanco Enfermería Gallega. OCE gallega 2013.
9 Estudio condiciones de trabajo. SATSE 2013

La valoración de cada uno de los estudios seleccionadas se muestra en la tabla 7, que refleja la confección de una tabla, construida Ad Hoc para nuestro estudio, según lo descrito en nuestra metodología, y que arrojó los siguientes resultados:

**Tabla 7. Valoración de estudios sobre la profesión enfermera en España**

Estudio	Perfil profesional	Opinión sobre la profesión	Aspectos laborales	Formación	Organizaciones	Deontología profesional	Proyección de la profesión
1	++		++				
2	++	++	++	++	+	+	+
3	++	++	++	++	+		+
4	+		++				
5	+	+	+	+			+
6	+		+	+			++
7	+		+	+			++
8	++	+	++	++			+
9	++	+	++		+		+

+ Contiene una mínima información.  
 ++ Contiene información detallada

De entre los estudios seleccionados, destacamos dos de ellos, el nº 2 y el nº 3, por cuanto se trata de estudios de gran magnitud, de análisis de un gran número de variables sobre la profesión enfermera y con un ámbito de todo el Estado español. Sin embargo, consideramos que estos estudios son ya obsoletos, dado que no encontramos ninguno más reciente con esa envergadura y ámbito de estudio, lo cual viene a justificar la necesidad de la realización de un estudio actual de características y dimensiones similares.

Por otro lado, es preciso decir que en ninguno de los estudios seleccionados, encontramos una herramienta validada (cuestionario) para la recogida de información, lo cual también justifica nuestro estudio y por tanto la generación de una herramienta específica, como la que resulta de nuestra investigación.

## 4.2. Grupo focal

El número de expertos que finalmente participó en el grupo focal fue de ocho, más el investigador principal.

El perfil de los miembros del grupo focal se muestra en la tabla 8.

**Tabla 8. Perfil de los componente del Grupo Focal**

	Enfermero						Sociólogo	Años de experiencia profesional
	Académico/ profesor	Asist. C. Grales.*	Asist. Esp.**	A.P***	A.H****	Gestión		
Experto 1	++	+			+			15
Experto 2		++			+			28
Experto 3	+	+			+	++	+	16
Experto 4		+			++			22
Experto 5	+	+		++				24
Experto 6		+	++		+	+		33
Experto 7	+	+	+		+	+	++	22
Experto 8							++	35

\*Asistencial del área de cuidados generales.

\*\*Asistencial del Área de cuidados especializados.

\*\*\*Atención Primaria.

\*\*\*\*Atención hospitalaria.

\*\*\*\*\*Organización Profesional/Sindical.

+ Con experiencia

++Área predominante

Como vemos, todos cumplían el requisito de tener una experiencia mínima de más de 10 años. En este sentido, cabe señalar que los enfermeros cumplían esta condición respecto de su área predominante y no sobre la experiencia profesional en su totalidad. Aunque el experto tuviera experiencia en varias áreas, tomamos como referente el área predominante (con mayor experiencia o el más próximo en el tiempo).

El grupo focal, precisó de 3 reuniones de trabajo, de una duración aproximada de 3 horas cada una, con un intervalo en el tiempo de aproximadamente 1 mes.

El resultado obtenido del grupo focal lo constituye la definición final de las dimensiones del cuestionario, partiendo de las extraídas por el análisis documental y el planteamiento de preguntas genéricas por cada una de las dimensiones. En la tabla 9 presentamos el resumen de estos resultados:

**Tabla 9. Resultados del Grupo Focal**

Dimensiones	Nº de preguntas
Aproximación a la profesión	8
Aspectos laborales	26
Formación	10
Organización profesional	6
Datos de clasificación	10

El número total de preguntas, de esta fase, fue de 60 preguntas. Hay que tener en cuenta que no todas las preguntas deberán ser contestadas por el mismo encuestado, ya que en varios casos algunas preguntas son excluyentes de otras.

Según algunos autores<sup>104</sup> el número habitual de preguntas suele situarse entre las 20 y las 30 y el tiempo necesario para su contestación alrededor de los 15 minutos. No obstante, teniendo en cuenta nuestra población de estudio podremos tomar como referencia que un cuestionario autoadministrado con 60 preguntas, redactadas correctamente puede suponer un tiempo de contestación de 15 a 20 minutos, y para determinados colectivos más o menos

homogéneos o con un perfil similar, que en nuestro caso responde al perfil de profesional enfermero, podría responder sin producir “fatiga”.

En este sentido, los cuestionarios que habitualmente realiza el Centro de investigaciones sociológicas: CIS, a través de los denominados barómetros, se constituyen con aproximadamente 60 preguntas.

Antes de pasar el cuestionario por la siguiente fase de validación, a través de un panel Delphi, el investigador principal junto con un equipo de expertos en construcción de cuestionarios, de la empresa especializada Análisis e Investigación SL, realizaron una depuración de las preguntas con el fin de adecuarlas al máximo posible, a las técnicas de realización de encuestas.

### 4.3. Panel Delphi

En la tabla 10 presentamos de forma resumida el perfil de los componentes del panel Delphi conforme a los criterios establecidos en la metodología. Los datos detallados se encuentran en el **anexo IV**.

Para cada criterio y puntuación se muestran el número de expertos que alcanzaron una puntuación y el correspondiente porcentaje sobre el total de expertos.

**Tabla 10. Resumen del perfil de los componentes del panel Delphi**

<b>Criterio/ Puntuación</b>	<b>0,5</b>	<b>0,4</b>	<b>0,3</b>	<b>0,2</b>	<b>0,1</b>
Experiencia Profesional	57 (95%)	2 (3,3%)	1 (1,7%)		
Reputación			14 (23,3%)	39 (65%)	7 (11,7%)
Conocimiento Dimensiones			14 (23,3%)	32 (57,3%)	14 (23,3%)
Participación en estudios			20 (33,3%)	15 (25%)	25 (41,7%)

Inicialmente se preseleccionaron 60 expertos, de los que 58 cumplieron los criterios de inclusión, ya que alcanzaron un  $Ka \geq 0,8$ .

El resumen de la puntuaciones totales Ka se muestra en la tabla 11.

**Tabla 11. Resumen de la puntuaciones Ka de los componentes del panel Delphi**

Puntuación Ka	Nº de expertos	Porcentaje
0,60	1	1,7%
0,70	1	1,7%
0,80	4	6,7%
0,90	7	11,7%
1,00	12	20,0%
1,10	7	11,7%
1,20	15	25,0%
1,30	9	15,0%
1,40	4	6,7%
Total	60	100%

Inicialmente se preseleccionaron 60 expertos, pero fueron 58 los que cumplieron los criterios de inclusión, ya que alcanzaron un  $Ka \geq 0,8$ .

Como podemos observar 2 expertos, aún habiendo sido elegidos en un primer momento basándonos en unos criterios más subjetivos, tras la realización de la asignación de la puntuación según lo explicado en la metodología, comprobamos que estos expertos no pudieron formar parte de nuestro panel, teniendo en cuenta los mínimos marcados (puntuación  $Ka \geq 0,8$ ). Esta cuestión nos pone de relieve que es necesario utilizar herramientas que cuantifiquen la “expertía” de aquellos que formen parte de un panel Delphi corroborando lo expuesto en diferentes trabajos y estudios que utilizan esta técnica <sup>107-109</sup>.

En la tabla 12 se muestran algunos datos estadísticos del perfil de los expertos.

**Tabla 12. Estadísticos del perfil de los componentes del panel Delphi**

	Experiencia Profesional	Reputación	Conocimiento de las Dimensiones	Participación en estudios	Total Ka
Media	0,49	0,21	0,2	0,19	1,09
Mediana	0,50	0,20	0,2	0,2	1,10
Moda	<b>0,5</b>	0,2	0,2	0,1	1,20
Desviación estándar	0,031	0,058	0,069	0,087	0,18

Del análisis estadístico realizado podríamos destacar que el 95% de los expertos se situaba la puntuación máxima, respecto de la experiencia profesional.

La puntuación Ka que alcanza el mayor porcentaje en el resultado final se sitúa en 1,2 (25%), y si sumamos la puntuaciones que alcanzan un  $Ka \geq 1,2$ , nos situamos en el 46,7% de los expertos, lo cual nos pues acercar al alto perfil de nuestra selección teniendo en cuenta nuestros criterios de selección.

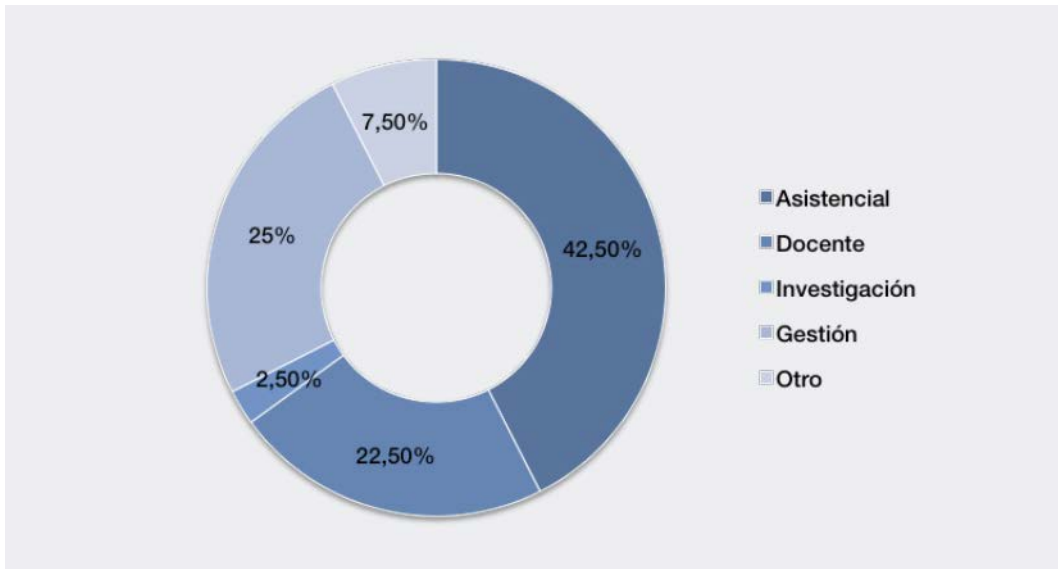
En conclusión, 58 expertos fueron seleccionados, a los que se les remitió el primer cuestionario (**ANEXO I**), por correo electrónico con un plazo aproximado para contestarlo de 20 días.

#### 4.3.1. Primera ronda Delphi

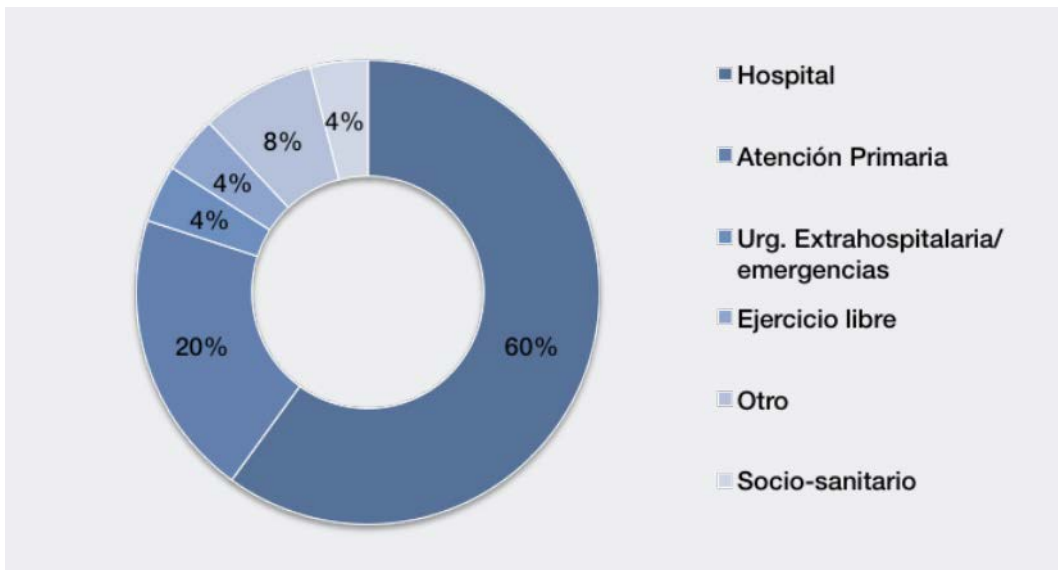
Las respuestas totales válidas recibidas fueron 40, lo que sobre el total de los envíos realizados ha supuesto una **tasa de respuesta de del 68,96%**, lo cual es muy razonable teniendo en cuenta que duplicamos el número mínimo planteado para asegurarnos un buen tamaño muestral final.

En los siguientes gráficos presentamos el perfil de los expertos que finalmente participaron en el panel Delphi.

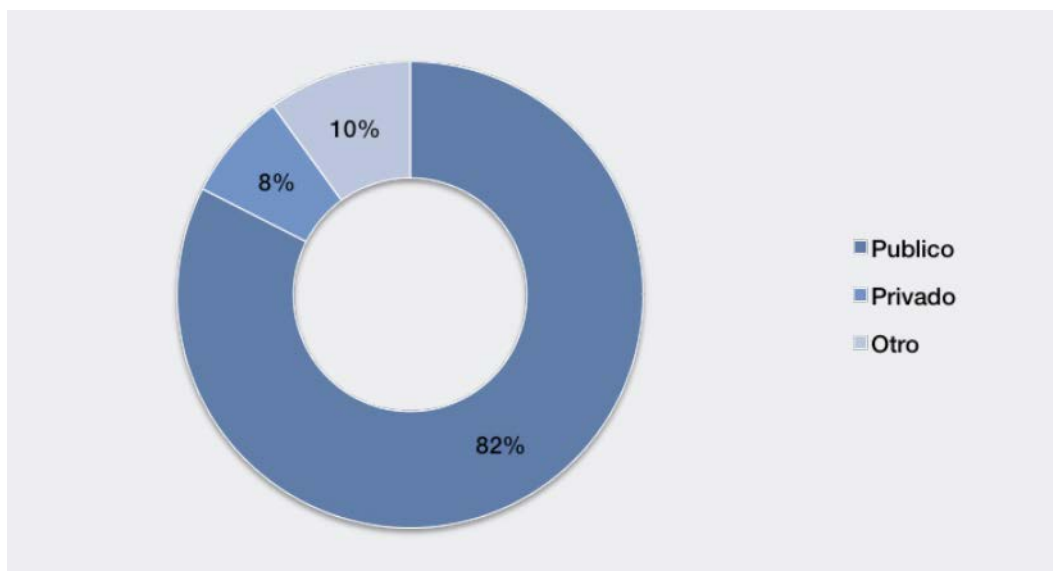
**Fig. 9. Ámbito de trabajo de los expertos del panel Delphi**



**Fig. 10. Ámbito asistencial de los expertos del panel Delphi**



**Fig. 11. Tipo de centro de trabajo de los expertos del panel Delphi**



**Tabla 13. Experiencia profesional de los participantes del panel Delphi**

	Años experiencia profesional
Media	29,47
Mediana	29,00
Moda	34
Desviación estándar	7,613
Mínimo	9
Máximo	47

Los resultados de la fig. 9, nos muestran que existe representación de todos los ámbitos profesionales. Lógicamente, en el ámbito asistencial la mayor representación la tenemos en el ámbito hospitalario (60%), seguido de Atención Primaria (20%). Esto viene a

reflejar, de forma bastante pareja, la realidad de los recursos humanos en nuestro Sistema Sanitario. Según el último informe del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad de España<sup>1</sup>, refiriéndonos al número de profesionales enfermeros, donde el número de enfermeros en atención primaria se sitúa en torno al 18%. De la misma forma que la distribución de profesionales en función del tipo de centro de trabajo (público – privado).

A raíz de estos resultados podemos afirmar que los expertos que han participado en nuestro panel, puede representar a los grandes sectores de la profesión enfermera, según las variables descritas.

A continuación presentamos los principales resultados de la primera ronda de preguntas realizadas al panel Delphi. El análisis de los datos nos permitió decidir qué preguntas habían alcanzado el nivel suficiente de acuerdo entre los expertos (que recordemos se debía situar por encima del 70%) con lo que pudimos validar el contenido y constructo de nuestro cuestionario, pregunta por pregunta.

En las siguientes tablas presentamos los resultados del porcentaje de acuerdo alcanzado para cada categoría y pregunta por cada una de las dimensiones.

Recordemos que cada pregunta del cuestionario se sometía a la valoración, por parte de los expertos, en función de tres categorías: claridad, coherencia y relevancia, por lo que por cada pregunta obtuvimos tres resultados que responden a cada una de ellas:

**Tabla 14. Porcentaje de acuerdo para las preguntas de la Dimensión 1**

Pregunta	% acumulado acuerdo
P.1.1.	100,00%
P.1.2	97,40%
P.1.3	100,00%
P.2.1.	100,00%
P.2.2	95,50%
P.2.3	97,50%
P.3.1.	97,50%
P.3.2	95,00%
P.3.3	92,50%
P.4.1.	95,00%
P.4.2	97,50%
P.4.3	100,00%
P.5.1.	90,00%
P.5.2	100,00%
P.5.3	100,00%
P.6.1.	97,50%
P.6.2	100,00%
P.6.3	100,00%
P.7.1.	90,00%
P.7.2	92,50%
P.7.3	85,00%
P.8.1.	82,10%
P.8.2	75,00%
<b>P.8.3</b>	<b>70,00%</b>
D1	92,30%

**Tabla 15. Porcentaje de acuerdo para las preguntas de la Dimensión 2**

Pregunta	% acumulado acuerdo	Pregunta	% acumulado acuerdo	Pregunta	% acumulado acuerdo
<b>P.9.1.</b>	97,40%	<b>P.20.1.</b>	94,90%	<b>P.31.1.</b>	92,30%
<b>P.9.2</b>	94,70%	<b>P.20.2</b>	100,00%	<b>P.31.2</b>	94,90%
<b>P.9.3</b>	97,40%	<b>P.20.3</b>	100,00%	<b>P.31.3</b>	97,40%
<b>P.10.1.</b>	100,00%	<b>P.21.1.</b>	97,40%	<b>P.32.1.</b>	90,00%
<b>P.10.2</b>	100,00%	<b>P.21.2</b>	97,40%	<b>P.32.2</b>	87,50%
<b>P.10.3</b>	100,00%	<b>P.21.3</b>	97,40%	<b>P.32.3</b>	87,50%
<b>P.11.1.</b>	92,50%	<b>P.22.1.</b>	78,90%	<b>P.33.1.</b>	92,50%
<b>P.11.2</b>	100,00%	<b>P.22.2</b>	97,40%	<b>P.33.2</b>	85,00%
<b>P.11.3</b>	100,00%	<b>P.22.3</b>	97,40%	<b>P.33.3</b>	82,50%
<b>P.12.1.</b>	94,90%	<b>P.23.1.</b>	94,90%	<b>P.34.1.</b>	97,50%
<b>P.12.2</b>	100,00%	<b>P.23.2</b>	94,90%	<b>P.34.2</b>	95,00%
<b>P.12.3</b>	100,00%	<b>P.23.3</b>	94,70%	<b>P.34.3</b>	95,00%
<b>P.13.1.</b>	97,50%	<b>P.24.1</b>	82,10%	<b>P.35.1.</b>	97,50%
<b>P.13.2</b>	100,00%	<b>P.24.2</b>	94,90%	<b>P.35.2</b>	95,00%
<b>P.13.3</b>	100,00%	<b>P.24.3</b>	94,90%	<b>P.35.3</b>	95,00%
<b>P.14.1.</b>	89,50%	<b>P.25.1.</b>	92,50%	<b>D2</b>	100,00%
<b>P.14.2</b>	100,00%	<b>P.25.2</b>	100,00%		
<b>P.14.3</b>	100,00%	<b>P.25.3</b>	100,00%		
<b>P.15.1.</b>	89,50%	<b>P.26.1.</b>	86,50%		
<b>P.15.2</b>	97,40%	<b>P.26.2</b>	97,30%		
<b>P.15.3</b>	97,40%	<b>P.26.3</b>	100,00%		
<b>P.16.1.</b>	87,50%	<b>P.27.1.</b>	78,40%		
<b>P.16.2</b>	100,00%	<b>P.27.2</b>	94,60%		
<b>P.16.3</b>	100,00%	<b>P.27.3</b>	91,90%		
<b>P.17.1.</b>	95,00%	<b>P.28.1.</b>	90,00%		
<b>P.17.2</b>	95,00%	<b>P.28.2</b>	95,00%		
<b>P.17.3</b>	95,00%	<b>P.28.3</b>	95,00%		
<b>P.18.1</b>	86,80%	<b>P.29.1.</b>	95,00%		
<b>P.18.2</b>	89,50%	<b>P.29.2</b>	100,00%		
<b>P.18.3</b>	86,80%	<b>P.29.3</b>	100,00%		
<b>P.19.1.</b>	92,50%	<b>P.30.1.</b>	86,80%		
<b>P.19.2</b>	97,50%	<b>P.30.2</b>	100,00%		
<b>P.19.3</b>	97,50%	<b>P.30.3</b>	100,00%		

**Tabla 16. Porcentaje de acuerdo para las preguntas de la Dimensión 3**

Pregunta	% acumulado acuerdo	Pregunta	% acumulado acuerdo
P.36.1.	100,00%	<b>P.41.1.</b>	95,00%
P.36.2	100,00%	<b>P.41.2</b>	97,50%
P.36.3	100,00%	<b>P.41.3</b>	100,00%
P.37.1.	92,30%	<b>P.42.1.</b>	97,50%
P.37.2	100,00%	<b>P.42.2</b>	97,50%
P.37.3	100,00%	<b>P.42.3</b>	100,00%
P.38.1.	92,30%	<b>P.43.1.</b>	97,50%
P.38.2	97,50%	<b>P.43.2</b>	92,50%
P.38.3	97,50%	<b>P.43.3</b>	95,00%
P.39.1.	97,50%	<b>P.44.1.</b>	97,50%
P.39.2	97,50%	<b>P.44.2</b>	95,00%
P.39.3	97,50%	<b>P.44.3</b>	100,00%
P.40.1.	92,50%	<b>P.45.1.</b>	90,00%
P.40.2	100,00%	<b>P.45.2</b>	92,50%
P.40.3	100,00%	<b>P.45.3</b>	92,50%
		<b>D.3</b>	92,50%

**Tabla 17. Porcentaje de acuerdo para las preguntas de la Dimensión 4**

Pregunta	% acumulado acuerdo	Pregunta	% acumulado acuerdo
P.46.1.	84,60%	<b>P.49.1.</b>	92,50%
P.46.2	100,00%	<b>P.49.2</b>	87,50%
P.46.3	100,00%	<b>P.49.3</b>	87,50%
P.47.1.	97,30%	<b>P.50.1</b>	95,00%
P.47.2	97,40%	<b>P.50.2</b>	92,30%
P.47.3	97,40%	<b>P.50.3</b>	94,90%
P.48.1.	97,40%	<b>P.51.1.</b>	97,40%
P.48.2	97,50%	<b>P.51.2</b>	92,10%
P.48.3	97,50%	<b>P.51.3</b>	94,90%
		<b>D.4</b>	97,40%

**Tabla 18. Porcentaje de acuerdo para las preguntas de la Dimensión 5**

Pregunta	% acumulado acuerdo	Pregunta	% acumulado acuerdo
P.52.1.	100,00%	<b>P.57.1.</b>	89,70%
P.52.2	100,00%	<b>P.57.2</b>	84,60%
P.52.3	100,00%	<b>P.57.3</b>	84,60%
P.53.1.	100,00%	<b>P.58.1.</b>	89,70%
P.53.2	100,00%	<b>P.58.2</b>	84,60%
P.53.3	100,00%	<b>P.58.3</b>	82,10%
P.54.1.	100,00%	<b>P.59.1.</b>	97,40%
P.54.2	94,70%	<b>P.59.2</b>	94,90%
P.54.3	92,30%	<b>P.59.3</b>	89,70%
P.55.1.	100,00%	<b>P.60.1.</b>	82,10%
P.55.2	94,90%	<b>P.60.2</b>	61,50%
P.55.3	92,30%	<b>P.60.3</b>	60,50%
P.56.1.	92,30%	<b>P.61.1.</b>	82,10%
P.56.2	76,90%	<b>P.61.2</b>	65,80%
P.56.3	74,40%	<b>P.61.3</b>	59,00%
		<b>D.5</b>	94,70%

En total los expertos han tenido que contestar en esta primera ronda 189 preguntas.

Analizando todos los resultados de los porcentajes de consenso concluimos que en esta primera ronda 3 preguntas no quedaron consensuadas: 8, 60 y 61.

En el análisis cualitativo de estas preguntas nos detenemos en su contenido para analizar las posibles causas del no consenso.

La figura 12 nos muestra cómo se formuló la pregunta 8 del cuestionario.

**Fig. 12. Pregunta 8 del cuestionario de la primera ronda Delphi**

**Pregunta 8:**

**P.8.** Y en concreto cuando usted asume tareas de un médico ¿en qué medida se siente usted capacitado para asumir esas tareas en función de su titulación y preparación?

Mucho .....	1
Bastante .....	2
Poco .....	3
Nada .....	4
No Contesta.....	98

Los resultados sobre esta pregunta los podemos ver en la tabla 14. La claridad y la coherencia han quedado consensuadas (82,1% y 75% respectivamente) y no se alcanzó el consenso sobre la relevancia (70%). A raíz de estos resultados, esta pregunta 8 tuvo que ser sometida nuevamente a la opinión de los expertos, en una segunda ronda.

Desde el punto de vista cualitativo, encontramos varios comentarios de los expertos, que nos hicieron reflexionar si todos los encuestados entenderían de la misma forma la cuestión de si asumen una tarea de un médico, se está “capacitado” para ello. El concepto de capacitación es el que genera más controversia, ya que debería aclararse a qué se refiere exactamente. En el estudio de la situación de Enfermería en España (Macroestudio)<sup>2</sup>, realizado por el Consejo General de Enfermería en 1992, se preguntó por las “funciones y actividades”, en concreto se preguntaba por el tanto por ciento de funciones y actividades que eran realizadas por las enfermeras y que les eran propias de profesionales de titulación superior, en aquel entonces. De un lado, pudimos concluir que el término utilizado en nuestro cuestionario no parecía el más idóneo. Consideramos que en la actualidad, en el ámbito del ejercicio profesional se utilizan los términos “competencias” y “capacitación”, en vez de “funciones” y “actividades”.

Por otro lado, los expertos también opinaron, que de incluir la pregunta 8 también habría que preguntar por las veces que se asumen las “tareas” respecto de otras categorías profesionales y no sólo de los médicos. En el citado estudio (macroestudio)<sup>135</sup> se preguntaba también por la asunción de funciones y tareas de los auxiliares de Enfermería, lo cual nos sirvió como referente para proponer modificaciones en la redacción.

Otra cuestión sobre la que se generaron dudas y que no alcanzó el consenso fue la pregunta 60:

**Fig. 13. Pregunta 60 del cuestionario de la primera ronda Delphi**

---

**P.60.** Indique por favor el nivel de estudios de su cónyuge o pareja:

- Menos Estudios Primarios.....	1
- Primarios .....	2
- Bachillerato Superior / B.U.P. / FP I .....	3
- FP II.....	4
- C.O.U. / Universitarios sin finalizar .....	5
- Universitarios de Grado Medio .....	6
- Universitarios Superiores Completos .....	7
- Ns/Nc .....	98

---

En este caso las respuestas a esta pregunta no alcanzaron el consenso tanto para la coherencia como para la relevancia (61,5% y 60,5% respectivamente). Los expertos no aportaron muchos comentarios sobre ella, pero parece ser que el problema no es de comprensión de la pregunta, sino más bien de inoportuna para el cuestionario. Por tanto, esta pregunta fue sometida nuevamente a la opinión de los expertos en una segunda ronda.

Por último, la pregunta 61:

**Fig. 14. Pregunta 61 del cuestionario de la primera ronda Delphi**

**P.61.** Indique por favor la ocupación de su cónyuge o pareja:

**Por cuenta propia**

- Agricultor pequeña explotación ..... 01
- Agricultor gran explotación ..... 02
- Autónomo ..... 03
- Empresario con hasta 5 empleados ..... 04
- Empresario con más de 5 empleados ..... 05
- Profesional liberal (Médico, Abogado, Arquitecto) ..... 06

**Por cuenta ajena**

- Responsable de hasta 5 empleados ..... 07
- Responsable de más de 5 empleados ..... 08
- Profesional asalariado (Médico, Abogado, Arquitecto, **ATS Enfermera/o**) ..... 09
- Mando intermedio (Jefe de Sección, Capataz, Encargado) ..... 10
- Otros empleados oficina (Secretaria, Contable, Auxiliar) ..... 11
- Otros empleados fuera de oficina (Repartidores, Carteros) ..... 12
- Trabajador manual cualificado (Carpintero, Fontanero) ..... 13
- Trabajador manual no cualificado (Peones, Jornaleros) ..... 14

**No trabaja**

- Jubilado / Pensionista / Prejubilado / Rentista ..... 15
- Estudiante ..... 16
- Parado ..... 17
- Ama de casa no activa ..... 18
- Otros inactivos (~~Servicio Militar~~) ..... 19
- Ns/Nc ..... 98

Nuevamente, para esta pregunta 61 tampoco se alcanzó el consenso en coherencia y relevancia (65,8% y 59% respectivamente) , pero en esta ocasión no tuvimos comentarios de los expertos, que nos orientaran sobre este posicionamiento. Estas preguntas se consideraron inicialmente teniendo en cuenta que nos encontramos en la dimensión de clasificación, por cuanto nos puede arrojar información sobre el contexto social en el que se ubica el encuestado. En este sentido podemos observar como en encuestas generales, como las realizadas por el Centro de Investigaciones Sociológicas<sup>3</sup> incluye en sus cuestionario este tipo de preguntas.

Finalmente se profundizó en un análisis cualitativo de todos los comentarios de los expertos. Derivado de ello, se consideraron aquellas matizaciones que permitían mejorar la

redacción de las preguntas o respuestas del cuestionario. En este sentido el número de preguntas que ha sufrido alguna modificación se muestra en la tabla 19, para cada una de las dimensiones del cuestionario.

Finalmente, se agruparon todas aquellas nuevas propuestas de preguntas y se realizó una redacción, en la que participaron el investigador principal y los expertos de la referida empresa: Análisis e Investigación SL, constituyendo así el conjunto de nuevas preguntas a someter en la segunda ronda Delphi.

La tabla 19 nos muestra los resultados finales de la primera ronda Delphi.

**Tabla 19. Nº de Nuevas preguntas y nº de preguntas modificadas como resultado de la primera ronda Delphi**

Dimensiones	Nº de nuevas preguntas	Nº de preguntas que sufren modificación
Aproximación a la profesión	7	6
Aspectos laborales	0	21
Formación	6	8
Organización profesional	3	3
Datos de clasificación	2	2
<b>TOTALES</b>	<b>18</b>	<b>45</b>

Los detalles de los resultados de esta primera ronda de la consulta Delphi, se encuentran incorporados en el **ANEXO II**, dentro del cuestionario de la segunda ronda Delphi. Recordemos que una nueva consulta Delphi siempre debe incorporar los resultados de la primera para cumplir con los requisitos metodológicos de esta técnica<sup>4</sup>.

Las respuestas de los expertos también las sometimos a pruebas de fiabilidad (alfa de Cronbach) por cada una de las dimensiones y categorías de preguntas, para medir la consistencia interna del cuestionario. Los resultados los encontramos en la tabla 20. En términos globales, el alfa de Cronbach alcanzado para esta primera ronda fue de 0,982, para un total de 183 preguntas.

**Tabla 20. Alfa de Cronbach en primera ronda Delphi por cada Dimensión y categoría**

Categoría/Dimensión	1	2	3	4	5
Claridad	0,668	0,952	0,839	0,631	0,884
Coherencia	0,688	0,941	0,868	0,72	0,893
Relevancia	0,653	0,918	0,799	0,753	0,889
Global	0,879	0,979	0,928	0,887	0,961

Los resultados nos indican que la dimensión que obtuvo peor puntuación de fiabilidad fue la dimensión 1, relativa a la “aproximación a la profesión enfermera”. Como veremos se tradujo en que es la dimensión en la que los expertos propusieron más preguntas para una segunda ronda Delphi. Por el contrario, la dimensión 2, relativa a los “aspectos laborales”, es la que mayor puntuación obtuvo en cuanto a fiabilidad y se traduce en que los expertos no añadieron ninguna pregunta nueva para una segunda ronda Delphi.

#### 4.3.2. Segunda ronda Delphi

A continuación, procedimos a lanzar la segunda ronda de la consulta Delphi. Para ello elaboramos un nuevo cuestionario (**ANEXO II**), que fue remitido por correo electrónico a los 40 expertos de los que obtuvimos respuesta en la primera ronda, dándoles nuevamente un plazo para que lo contestaran de 20 días. En el correo remitido, advertíamos al experto que en esta ocasión el esfuerzo que supondría su participación sería mucho menor, ya que había muchas preguntas consensuadas, aunque se le mostraban todos los resultados alcanzados en primera ronda. Este aviso se consideró oportuno a fin de animar a la cumplimentación y contestación y evitar la “fatiga” del experto.

El número de respuestas obtenido fue de 35, sobre los 40 enviados, lo que supone una tasa de respuesta de 87,5%, por lo que nuevamente consideramos que superamos las expectativas iniciales que nos marcaban una estimación de 30 respuestas. En este sentido, al menos por el número de expertos de los que hemos obtenido respuesta, al final del proceso

Delphi, podemos asegurar que cumple con los criterios de la bibliografía revisada<sup>104,108,109,123,137</sup>.

En las siguientes tablas presentamos los resultados del porcentaje de acuerdo alcanzado para cada categoría y pregunta por cada una de las dimensiones, para esta segunda ronda Delphi:

A continuación presentamos los resultados alcanzados aplicando el sumatorio de aquellos que se han posicionado totalmente de acuerdo y de acuerdo, para que, superando el 70% de consenso, decidamos admitir la pregunta formulada:

**Tabla 21. Porcentaje de acuerdo para las preguntas de la Dimensión 1-Segunda ronda Delphi**

Pregunta	% acumulado acuerdo
<b>P.8.3 eliminar</b>	<b>62,90%</b>
P.8.1.1	91,40%
P.8.1.2	91,40%
P.8.1.3	82,90%
P.8.2.1	88,20%
P.8.2.2	91,20%
P.8.2.3	91,20%
P.8.3.1	91,40%
P.8.3.2	94,30%
P.8.3.3	88,60%
P.8.4.1	97,10%
P.8.4.2	94,10%
P.8.4.3	88,20%
P.8.5.1	97,10%
P.8.5.2	97,10%
P.8.5.3	97,10%
P.8.6.1	94,30%
P.8.6.2	94,10%
P.8.6.3	91,40%
P.8.7.1	88,60%
P.8.7.2	88,60%
P.8.7.3	91,20%

**Tabla 22. Porcentaje de acuerdo para las preguntas  
de la Dimensión 3-Segunda ronda Delphi**

<b>Pregunta</b>	<b>% acumulado acuerdo</b>
P.45.1.1	97,10%
P.45.1.2	97,10%
P.45.1.3	97,10%
P.45.2.1	97,10%
P.45.2.2	97,10%
P.45.2.3	88,60%
P.45.3.1	97,10%
P.45.3.2	97,10%
P.45.3.3	97,10%
P.45.4.1	97,10%
P.45.4.2	97,10%
P.45.4.3	97,10%
P.45.5.1	94,30%
P.45.5.2	94,30%
P.45.5.3	94,30%
P.45.6.1	94,30%
P.45.6.2	94,30%
P.45.6.3	82,90%

**Tabla 23. Porcentaje de acuerdo para las preguntas de la Dimensión 4-Segunda ronda Delphi**

Pregunta	% acumulado acuerdo
P.51.1.1	84,40%
P.51.1.2	84,40%
P.51.1.3	81,30%
P.51.2.1	91,40%
P.51.2.2	91,40%
P.51.2.3	91,40%
P.51.3.1	94,30%
P.51.3.2	88,60%
P.51.3.3	82,90%
<b>P.60eliminar</b>	<b>51,50%</b>
<b>P.61eliminar</b>	<b>57,10%</b>
P.61.1.1	88,60%
<b>P.61.1.2</b>	<b>65,70%</b>
<b>P.61.1.3</b>	<b>60,00%</b>
P.61.2.1	97,10%
P.61.2.2	94,10%
P.61.2.3	94,10%

**Tabla 24. Porcentaje de acuerdo para las preguntas de la Dimensión 5-Segunda ronda Delphi**

Pregunta	% acumulado acuerdo
P.60eliminar	51,50%
P.61eliminar	57,10%
P.61.1.1	88,60%
P.61.1.2	65,70%
P.61.1.3	60,00%
P.61.2.1	97,10%
P.61.2.2	94,10%
P.61.2.3	94,10%

En total los expertos tuvieron que contestar en esta segunda ronda Delphi 57 preguntas.

Analizando todos los resultados de los porcentajes de consenso concluimos que en esta primera ronda 3 preguntas no quedaron consensuadas: 8, 60, 61 y 61.1.

En el análisis cualitativo de estas preguntas nos detenemos en su contenido para analizar las posibles causas del no consenso.

Recordemos que la figura 10 nos mostraba cómo se formuló la pregunta 8 del cuestionario.

La opinión de los expertos, en esta segunda ronda, para la pregunta 8 arrojó los resultados que se muestran en la tabla 25:

**Tabla 25. Porcentaje acumulado de las respuestas de expertos para la pregunta 8 en segunda ronda Delphi**

P.8.3.

Respuestas	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	28,6%
De acuerdo	62,95%
Indiferente	74,3%
Desacuerdo	85,7%
Totalmente desacuerdo	100%

Desde un punto de vista cuantitativo, observamos que el porcentaje acumulado para el acuerdo se sitúa en 62,95%, es decir, por debajo del 70%, límite establecido para considerar consensado el acuerdo de los expertos.

Cualitativamente, analizando los comentarios de los expertos en esta segunda vuelta pudimos comprobar que incidían en los mismos aspectos que en la primera ronda, concluyendo que no parece oportuna incluir esta pregunta en nuestro cuestionario. Si consideráramos incluir los aspectos relacionados con el tema que se cuestiona, recomendaríamos abordarlo para cada uno de los perfiles sobre los que se ha cuestionado la realización de tareas o funciones. En nuestro caso no es asumible porque supondría un exceso en el número de preguntas totales a incluir en el cuestionario final. **Por tanto, la decisión final fue eliminar esta pregunta de nuestro cuestionario.**

Respecto de la pregunta 60, recordemos que la figura 11 nos mostraba cómo se formuló esta pregunta en el cuestionario.

La opinión de los expertos, en esta segunda ronda, para la pregunta 60 arrojó los resultados que se muestran en la tabla 26:

**Tabla 26. Porcentaje acumulado de las respuestas de expertos para la pregunta 60 en segunda ronda Delphi**

P.60

Respuestas	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	27,3%
De acuerdo	51,5%
Indiferente	69,7%
Desacuerdo	84,8%
Totalmente desacuerdo	100%

Nuevamente observamos que no hay consenso para esta pregunta, y los comentarios de los expertos nos indican que *no acaban de ver el valor que aportaría su inclusión*. En el análisis documental que realizamos, bien es cierto que no era una pregunta incluida en ningún estudio y en otros estudios<sup>136</sup> tampoco encontramos referencias suficientes. **Por tanto, la decisión final fue eliminarla de nuestro cuestionario.**

Respecto de la pregunta 61, recordemos que la figura 12 nos mostraba cómo se formuló esta pregunta en el cuestionario.

La opinión de los expertos, en esta segunda ronda, para la pregunta 61 arrojó los resultados que se muestran en la tabla 27:

**Tabla 27. Porcentaje acumulado de las respuestas de expertos para la pregunta 61 en segunda ronda Delphi**

P.61

Respuestas	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	31,4%
De acuerdo	57,1%
Indiferente	68,6%
Desacuerdo	82,9%
Totalmente desacuerdo	100%

En esta ocasión el grado de consenso se situó en el 57,1%, por lo que no alcanzando más del 70%, lo que nos llevaría a eliminar la pregunta. El análisis cualitativo de las respuestas de los expertos se produjeron en el mismo sentido que en la primera ronda Delphi, donde ya aportamos que estudios similares no arrojan consistencia para incluirla en nuestro cuestionario y que no aportaría mayor valor. **Por tanto, la decisión final fue no incluirla en el cuestionario final.**

Por último, una nueva pregunta lanzada para esta segunda ronda fue la pregunta 61.1. Su formulación se refleja en la figura 15:

**Fig. 15. Pregunta 61.1 del cuestionario de la segunda ronda Delphi**

**P.61.1. ¿Su pareja es también personal sanitario?**

- Sí..... 1
- No ..... 2
- No sabe ..... 97
- No contesta..... 98

La opinión de los expertos, para la pregunta 61.1 arrojó los resultados que se muestran en la tabla 28:

**Tabla 28. Porcentaje acumulado de las respuestas de expertos para la pregunta 61.1 en segunda ronda Delphi**

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

**P61.1.1**

<b>Respuestas</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Totalmente de acuerdo	74,3%
De acuerdo	88,6%
Indiferente	94,3%
Desacuerdo	97,1%
Totalmente desacuerdo	100%

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

**P61.1.2**

<b>Respuestas</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Totalmente de acuerdo	45,7%
De acuerdo	65,7%
Indiferente	88,6%
Desacuerdo	94,3%
Totalmente desacuerdo	100%

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

**P61.1.3**

<b>Respuestas</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Totalmente de acuerdo	45,7%
De acuerdo	60,0%
Indiferente	88,6%
Desacuerdo	94,3%
Totalmente desacuerdo	100%

Es evidente que no había dudas en la claridad de la pregunta, ya que así lo expresaron los expertos (88,6%). Sin embargo, vemos que no se alcanzó el consenso para establecer que la pregunta era coherente y relevante (65,7% y 60% respectivamente). La dificultad con la que nos encontramos para interpretar cualitativamente estas respuestas, es que los expertos no realizaron ningún comentario específico al respecto. Acudiendo a la bibliografía y a nuestro análisis documental, hallamos que se trata de una pregunta incluida en algunos de los trabajos analizados<sup>135</sup>. Ante esta duda y consultando las recomendaciones de algunos autores expertos en la metodología Delphi<sup>104,108,109,123,137</sup>, concluimos que deberíamos lanzar una nueva ronda de preguntas para sólo esta cuestión. Sopesando los esfuerzos que esto suponía, sobre todo por la “fatiga” que iba a provocar en los expertos” consideramos que, dado que vamos a realizar **una prueba empírica, si en la misma observáramos que había dudas sobre su inclusión, sería el momento para decidir retirarla definitivamente del cuestionario.**

Y por último, las respuestas de los expertos también las sometimos a pruebas de fiabilidad (alfa de Cronbach) por cada una de las dimensiones y categorías de preguntas, para medir la consistencia interna del cuestionario. Los resultados los encontramos en la tabla 29. En términos globales, el alfa de Cronbach alcanzado para esta segunda ronda fue de **0,983**, para un total de 57 preguntas.

**Tabla 29. Alfa de Cronbach en segunda ronda Delphi por cada Dimensión y categoría**

Categoría/Dimensión	1	2	3	4	5
Claridad	0,909		0,987	0,858	0,684
Coherencia	0,917		0,973	0,881	0,271
Relevancia	0,9		0,922	0,875	0,244
Global	0,957		0,987	0,949	0,617

Los resultados nos indican que la dimensión 2 no contiene datos ya que en esta segunda ronda no se plantearon preguntas, para esta dimensión.

La dimensión que obtuvo peor puntuación de fiabilidad fue la dimensión 5, relativa a los “datos de clasificación”. Recordemos que es la dimensión que contiene la pregunta que quedó pendiente para su validación en la fase empírica.

Por tanto, y en conclusión, una vez finalizada la fase de la consulta a expertos, mediante metodología Delphi, nuestro cuestionario (**ANEXO III**)<sup>1</sup> constaba de 79 preguntas. Debemos recordar nuevamente que eso no significa que el encuestado tenga que responder a todas las preguntas, por cuanto algunas son excluyentes o alternativas. Así, se estimó que el máximo de preguntas a las que se verá sometido un encuestado son 60, dando respuesta así a las recomendaciones de los autores consultados y expertos en la materia<sup>104</sup>.

La tabla 30 muestra los resultados finales tras la consulta Delphi, en cuanto a la distribución final de las preguntas según las dimensiones:

**Tabla 30. N° de preguntas por cada dimensión tras la consulta Delphi**

<b>Dimensiones</b>	<b>N° de preguntas</b>
Aproximación a la profesión	15
Aspectos laborales	27
Formación	17
Organización profesional	10
Datos de clasificación	10
TOTALES	79

---

<sup>1</sup> El cuestionario del Anexo III se corresponde con el cuestionario definitivo tras la validación empírica, pero dadas las escasas diferencias que existen con el cuestionario, tras la validación del Delphi reseñaremos sólo esos cambios para minimizar la extensión de los anexos.

## 4.4. Validación empírica

La validación empírica ha consistido en una validación de la construcción teórica de la herramienta diseñada, según la metodología descrita.

Tal y como expusimos en apartado de metodología hemos escogido dos vías para las pruebas empíricas: on-line y telefónico.

En primer lugar, y tras tramitar los oportunos permisos para el uso y cesión de bases de datos, llegamos a contar con un total de 80.000 usuarios enfermeros. Para contactar con las personas a encuestar se eligió una muestra aleatoria de aquellos contactos que tenían el campo “teléfono” y /o “correo electrónico”, lo que nos permitiría contactar con ellos.

### 4.4.1. Vía telefónica

En una primera fase procedimos al lanzamiento del **cuestionario por vía telefónica**. Para ello contamos con una empresa especializada en el sector, Análisis e Investigación SL, con una reputación contrastada, que nos permitió contar con expertos encuestadores y con la infraestructura suficiente para realizarlo.

Según los últimos datos publicados por el Instituto Nacional de Estadística INE (a 31 de diciembre de 2014)<sup>5</sup> en España hay un total de 274.817 enfermeros. Considerando estas cifras, realizamos una primera simulación para ver que muestra sería necesaria si tuviéramos que realizar una validación empírica con una muestra representativa del total de enfermeros.

Los resultados de estos cálculos, por CCAA se muestran en la tabla 31:

**Tabla 31. Resultados del cálculo de muestra representativa de enfermeros por CCAA**

<b>C. Autónoma</b>	<b>Muestra</b>
ANDALUCIA	310
ARAGON	100
ASTURIAS	100
BALEARES	100
CANARIAS	125
CANTABRIA	100
CASTILLA Y LEON	202
CASTILLA-LA MANCHA	153
CATALUÑA	374
CEUTA	50
COMUNIDAD VALENCIANA	242
EXTREMADURA	100
GALICIA	190
LA RIOJA	50
MADRID	358
MELILLA	50
MURCIA	100
NAVARRA	100
PAIS VASCO	196
<b>Total general</b>	<b>3.000</b>

Como observamos, la muestra total alcanzaba los 3.000 usuarios. Dado que nuestra investigación tenía como propósito confirmar la validación teórica a través de una prueba de pretest, que denominamos “validación empírica”, optamos por tener una amplia muestra y no una muestra representativa.

En este sentido por oportunidad y presupuesto en nuestra investigación decidimos aumentar la muestra recomendada en la bibliografía<sup>104</sup> (50 respuestas) 5 veces más para alcanzar las 250 respuestas telefónicas. De esta forma se fueron seleccionando aleatoriamente aquellos usuarios de la base de datos que contaban con número de teléfono y fuimos agotando la muestra hasta alcanzar las 250 respuestas válidas.

Para obtener este nivel de respuestas válidas, ha sido necesario realizar un total de 11.837 contactos.

**Tabla 32. N° de contactos para obtener respuesta positiva-Telefónico**

Acción	Respuestas	% sobre los usados	% sobre el total BBDD
No contesta	10.111	85,42%	12,64%
Comunica	174	1,47%	0,22%
Contestador	98	0,83%	0,12%
Fax	2	0,02%	0,00%
Teléfono Erróneo	924	7,81%	1,16%
Llamada cortada	42	0,35%	0,05%
Cita	147	1,24%	0,18%
llocalizable (Horario, fallecido, etc...)	5	0,04%	0,01%
Rechaza - No colabora	48	0,41%	0,06%
Rechaza - No Perfil	11	0,09%	0,01%
Rechaza - Otros	25	0,21%	0,03%
Entrevista Correcta	250	2,11%	0,31%
Total usados	11.837	100,00%	14,80%
Total no usados	68.163		85,20%
<b>Total</b>	<b>80.000</b>		<b>100,00%</b>

Si realizamos el sumatorio de las llamadas rechazadas (quitando las rechazadas por no cumplir el perfil) obtenemos un total de 73 llamadas. Teniendo en cuenta que ha habido 250 llamadas con respuesta correcta, es decir, participación válida en el estudio, estamos en condiciones de decir que nuestra **tasa de respuesta real fue del 77,39%, por la vía telefónica**. Teniendo en cuenta que la bibliografía<sup>6</sup> establece que la tasa de respuestas en encuestas telefónicas se sitúa entre el 60 y 80%, podemos afirmar que la tasa de respuesta en

nuestro estudio es totalmente aceptable.

La muestra de 250 encuestas supone un margen de error del  $\pm 6,20\%$ , calculado bajo el supuesto de muestreo aleatorio simple, población infinita ( $>100.000$ ), máximo nivel de indeterminación ( $p=q=0,5$ ) y un intervalo de confianza del  $95\%$ .

Esta fase telefónica se inició el 15 de junio y se finalizó el 30 de junio de 2015.

Tras el lanzamiento inicial de la encuesta telefónica, se procedió a analizar el resultado de las 10 primeras con el fin de localizar cualquier incidencia o problema, sobre todo desde el punto de vista cualitativo.

Así, pudimos detectar un problema con las preguntas P8.3 y P37 (según numeración del cuestionario de ronda 2 del Delphi – Anexo II):

**Fig. 16. Pregunta 8.3 del cuestionario de la segunda ronda Delphi**

**P8.3. A nivel internacional se han incorporado ya o se están incorporando procesos de certificación y re-certificación profesional, con el fin de asegurar la competencia profesional a lo largo de la vida.**

**En su opinión:** [leer]

	Si	No	No Sabe / No contesta
¿Conoce en concreto algún sistema de certificación y recertificación de profesionales?	1	2	98
¿En España se debería incorporar un sistema de certificación y recertificación para los profesionales de Enfermería?	1	2	98
¿Usted estaría dispuesto a certificar – recertificar sus competencias profesionales a lo largo de la vida?	1	2	98
En caso de que se instaurase, ¿usted considera que debe ser de carácter obligatorio?	1	2	98

En la pregunta 8.3, que se muestra en la figura 16, el problema que encontramos, tras analizar los audios de las entrevistas, se ceñía básicamente a que los encuestados tenían problemas para entender a qué nos referíamos con los términos “certificación y re-certificación”. Debemos tener en cuenta que a pesar de que a nivel internacional sean conceptos bastante instaurados, no es menos cierto que en España aún no existe entre los profesionales la cultura y la información sobre los procesos de certificación y re-certificación.

Consultando esta situación con los expertos en formulación de preguntas de Análisis e Investigación SL concluimos que podría haber dos posibilidades: incluir una pregunta previa sobre el conocimiento de los sistemas de certificación o englobar en la propia pregunta una breve explicación para una mejor comprensión. Además esta última opción permitiría un canal de información sobre este aspecto para aquellos profesionales que tuvieran poco conocimiento sobre ello. Dado que, tal y como se ha comentado en la fase Delphi, el cuestionado ya estaba al límite por saturación de preguntas, se optó por la segunda opción. De no incluir una aclaración, seguramente el resultado en las respuestas hubiera arrojado un alto número en la opción “no sabe/no contesta”.

Por tanto, la redacción final de la pregunta quedó como sigue:

**Fig. 17. Nueva redacción de la pregunta 8.3 del cuestionario**

---

**P8.3. A nivel internacional se han incorporado ya o se están incorporando procesos de certificación y re-certificación profesional, con el fin de asegurar la competencia profesional a lo largo de la vida. En algunos ámbitos esta re-certificación se nombra como re-colegiación o revalidación, entendida como un proceso que hay que llevar a cabo para demostrar que has trabajado de manera segura y eficaz durante toda tu carrera profesional. Incluso podrá garantizar al público, a los empleados y a los compañeros de trabajo, de que tú estás activamente comprometido en tu desarrollo profesional y al día con tu formación.**

---

En cuanto a la P37, fig. 18, que ya suscitó comentarios por parte de los expertos del panel Delphi, por cuanto entraba en colisión con la pregunta P39, fig. 19, los encuestados en esta fase inicial realizaron el mismo tipo de comentarios. Tras un nuevo análisis cualitativo de las respuestas, llegamos a la conclusión de que la pregunta 37 podía ser tratada de una pregunta control, que no sería necesario y su eliminación nos ayudaría para aligerar de preguntas el cuestionario definitivo, considerando que la pregunta 39 nos aportaba suficiente información.

**Por tanto el resultado final fue la supresión de la P37 y mantener P39.**

**Fig. 18. Pregunta 37 del cuestionario de la segunda ronda Delphi**

**P.37 ¿Quién le proporciona principalmente su formación continuada? (Marque sólo una opción en cada columna)**

	Principalmente	En Segundo lugar
Institución en la que trabajo	1	1
Por mi cuenta	2	2
Otros (especificar: _____)	3	3
No sabe	97	97
No contesta	98	98

**Fig. 19. Pregunta 39 del cuestionario de la segunda ronda Delphi**

**P.39 ¿A través de quién realiza principalmente su formación continuada? (Marque sólo una)**

	Principalmente	En Segundo lugar
Institución en la que Trabajo	1	1
Colegio de Enfermería – Organización Colegial	2	2
Sindicatos	3	3
Sociedades Científicas	4	4
Otros centros de formación (especificar: _____)	5	5
No sabe	97	97
No contesta	98	98

A partir de ese momento se prosiguió con las encuestas telefónicas hasta completar la muestra de 250.

Todas las respuestas fueron incorporadas, por parte de los encuestadores vía telefónica, en la herramienta informática diseñada Ad hoc según lo descrito en la metodología y posteriormente fueron codificadas e incorporadas en el correspondiente archivo SPSS para su procesamiento.

#### 4.4.2. Vía on-line

El lanzamiento del **cuestionario por vía on-line** (Cuestionario autoadministrado). se inició el 30 de junio y se finalizó el 1 de septiembre de 2015.

El cuestionario fue remitido a través de un enlace controlado (único para cada encuestado, con la intención de que no hacía falta que contestaran de una vez, sino que sus respuestas se iban grabando y si volvía en otro momento se proseguía por donde lo habían dejado) a una muestra aleatoria de 200 enfermeros de la misma base de datos general con la contamos para la vía on-line. Debemos recordar que la vía on-line se configuró como complementaria a la telefónica, por lo que las muestras no tenían por qué ser iguales.

El formato del cuestionario autoadministrado se construyó en un entorno web que facilitaba y dirigía al encuestado en función de sus respuestas y posteriormente fueron codificadas e incorporadas en el correspondiente archivo SPSS para su procesamiento.

Al final, pudimos obtener una respuesta positiva válida por parte de 136 participantes, lo que supone una tasa de respuesta válida del 68%, lo que supone un margen de error del  $\pm 8,40\%$  calculado bajo el supuesto de muestreo aleatorio simple, población infinita ( $>100.000$ ), máximo nivel de indeterminación ( $p=q=0,5$ ) y un intervalo de confianza del 95%.

Nuevamente nos encontramos ante una tasa de respuesta aceptable, tomando como referencia el rango entre el 60% y 80%, admitido en la bibliografía<sup>139</sup>.

#### 4.4.3. Análisis conjunto de los datos

En cuanto al tiempo medio de duración para la cumplimentación del cuestionario, analizamos los tiempos medios de respuesta para cada tipo de encuesta (telefónico y on-line):

**Tabla 33. Tiempo medio para la cumplimentación del cuestionario por tipo de encuesta**

Tipo encuesta	Tiempo medio
Telefónica	22:45 minutos
On-Line	26:04 minutos

Para la encuesta telefónica el tiempo medio de respuesta fue de 22:45 minutos. Debemos tener en cuenta que este tiempo se calculó desde el inicio de la entrevista hasta que se da por finalizada. En todos los casos conllevó la explicación inicial del entrevistador y el cierre final que en algunos casos era aprovechado por los entrevistados para hacer algún comentario general, a pesar de haber finalizado el cuestionario. El tiempo medio para entrevistas masivas de opinión realizadas con la misma técnica CATI, para un número similar de preguntas, como las realizadas por el Centro de Investigaciones Sociológicas de España, se sitúa en torno a los 20 minutos<sup>136</sup>.

Para la encuesta on-line el tiempo medio fue de 26:04 minutos (estimativo). En este caso debemos tener en cuenta que el cálculo total no tiene mucha precisión, ya que el tiempo se calculó en función de aquel el entrevistado estaba con la página web abierta, donde se alojaba el cuestionario. Así, cualquier interrupción pudo alargar mucho el tiempo registrado para la contestación del cuestionario, mientras que el tiempo real habría sido otro. Debemos recordar el cuestionario se remitió de forma controlada a cada entrevistado, por lo que se adjudicaron accesos únicos en función del correo electrónico, para que se pudiera contestar en diferentes momentos. Esta técnica nos ayudó a no provocar la fatiga del entrevistado dado el número de preguntas y longitud del cuestionario. Por tanto para evitar introducir un error, en el cálculo del tiempo consumido, se eliminaron los valores atípicos o outliers.

En conjunto, obtuvimos un tiempo medio de 23.04 minutos lo que nos situaba prácticamente al límite de las recomendaciones encontradas en la bibliografía, que lo fijan en los 20 minutos<sup>104</sup>.

El análisis cuantitativo de los datos se realizó de forma conjunta a fin de observar y analizar las diferencias entre grupos (on-line y telefónico) para poder descubrir las diferencias si las hubiera, tal y como sugiere Casas Anguita J et al<sup>123</sup>.

En este sentido realizamos un análisis del contraste de medias entre grupos, telefónico y on line.

Los resultados de este análisis se muestran las siguientes tablas, desglosadas por cada una de las dimensiones, para aquellas cuestiones que admiten el contraste de medias y que obtuvieron un resultado en el que se comprobaba que no había diferencias significativas entre grupos.

**Tabla 34. Contraste de medias entre grupos (telefónico/on-line).  
Dimensión 1**

Pregunta	Test de varianzas (Levene)			Iguales varianzas		Diferentes varianzas	
	Test F	sig.	Dif. Medias	t	sig	t	s
P3. Volvería a escoger la profesión de enfermería	12,286	0,001	0,067	1,679	0,094	1,784	<b>0,075</b>
P4.4. La profesión en los últimos 10 años... La carga de trabajo	5,036	0,025	0,066	1,137	0,256	1,083	<b>0,280</b>
P4.5. La profesión en los últimos 10 años... La retribución	9,434	0,002	0,070	1,311	0,191	1,194	<b>0,234</b>
P5.3. Valoración profesión en... El/los turno/s de trabajo	46,210	0,000	-0,058	-0,504	0,615	-0,535	<b>0,593</b>
P5.4. Valoración profesión en... La relación con los pacientes	1,817	0,179	0,064	0,949	<b>0,343</b>	0,918	0,360
P5.5. Valoración profesión en... La relación con los familiares del enfermo	2,734	0,099	0,011	0,139	<b>0,889</b>	0,138	0,890
P5.6. Valoración profesión en... La relación con los médicos	3,818	0,051	0,091	1,227	<b>0,221</b>	1,237	0,217
P5.7. Valoración profesión en... La relación con el supervisor o jefe inmediato	0,116	0,733	0,036	0,422	<b>0,674</b>	0,444	0,658
P5.11. Valoración profesión en... Las posibilidades de promoción	9,257	0,003	-0,200	-1,858	0,064	-1,925	<b>0,055</b>
P5.12. Valoración profesión en... globalmente cuál su opinión del trabajo de enfermería	0,131	0,718	0,154	1,702	<b>0,090</b>	1,790	0,074
P7.2. Frecuencia, un enfermero/a se ve obligado a asumir competencias que le competen a... Un enfermero/a especialista	5,827	0,016	0,107	1,052	0,293	1,118	<b>0,264</b>
P7.3. Frecuencia, un enfermero/a se ve obligado a asumir competencias que le competen a... Un auxiliar de enfermería	0,038	0,845	-0,030	-0,343	<b>0,732</b>	-0,338	0,736
P7.4. Frecuencia, un enfermero/a se ve obligado a asumir competencias que le competen a... Personal del servicio de limpieza	4,678	0,031	-0,040	-0,437	0,662	-0,460	<b>0,646</b>
P7.5. Frecuencia, un enfermero/a se ve obligado a asumir competencias que le competen a... Los celadores	2,856	0,092	-0,085	-0,946	<b>0,345</b>	-0,998	0,319
P10.2. Respecto de las competencias de los enfermeros, opina que... Ha adquirido más competencias de las que ejerce	2,683	0,102	-0,036	-0,833	<b>0,406</b>	-0,815	0,416
P14. Todas las comunidades autónomas tienen aprobado un modelo de carrera profesional, pero no todos ellos son iguales, debería existir un único modelo	1,219	0,270	-0,015	-0,515	<b>0,607</b>	-0,458	0,647
P16. Cuál es el nivel de autonomía en la gestión por parte de las direcciones de enfermería	71,938	0,000	-0,095	-0,772	0,441	-0,832	<b>0,406</b>

**Tabla 35. Contraste de medias entre grupos (telefónico/on-line).  
Dimensión 2**

Pregunta	Test de varianzas (Levene)		Dif. Medias	Iguales varianzas		Diferentes varianzas	
	Test F	sig.		t	sig	t	s
L9. Realiza habitualmente horas extraordinarias, a petición de la empresa	1,816	0,179	-0,030	-0,662	0,508	-0,673	0,502
L15. Al margen de su trabajo principal, tiene un segundo trabajo como enfermero	11,013	0,001	0,060	1,678	0,094	1,590	0,094
L25. Es usted la persona que aporta los mayores ingresos en su hogar	0,289	0,591	0,007	0,073	0,942	0,072	0,942
L26.2. Le preocupa... El riesgo a equivocarse en la administración del tratamiento al enfermo (confundir medicamentos, pautas horarias...)	0,509	0,476	0,126	1,315	0,189	1,256	0,189
L26.3. Le preocupa... Temor a demandas judiciales por parte del paciente o sus familiares	0,000	0,999	0,093	1,006	0,315	1,001	0,315
L26.5. Le preocupa... El stress derivado del tipo de trabajo	0,090	0,764	-0,070	-0,782	0,435	-0,771	0,435

**Tabla 36. Contraste de medias entre grupos (telefónico/on-line).  
Dimensión 3**

Pregunta	Test de varianzas (Levene)		Dif. Medias	Iguales varianzas		Diferentes varianzas	
	Test F	sig.		t	sig	t	s
F7. Tiene el título de enfermero especialista	10,135	0,002	0,072	1,644	0,101	1,584	0,114
F13. Ha pensado usted en hacer un/otro Master Oficial	3,534	0,061	0,053	0,998	0,319	0,982	0,327
F16. Tiene el título de Graduado en Enfermería	10,265	0,001	0,076	1,668	0,096	1,618	0,107
F17. Estaría usted interesado en la obtención del nuevo título de Grado en Enfermería	0,008	0,931	0,003	0,043	0,965	0,043	0,965

**Tabla 37. Contraste de medias entre grupos (telefónico/on-line).  
Dimensión 4**

Pregunta	Test de varianzas (Levene)		Dif. Medias	Iguales varianzas		Diferentes varianzas	
	Test F	sig.		t	sig	t	s
O1.1. Estaba informado... La ley de Ordenación de las profesiones sanitarias	0,420	0,517	0,015	0,321	0,749	0,322	0,747
O1.2. Estaba informado... El desarrollo de las especialidades en enfermería	6,122	0,014	0,032	1,215	0,225	1,308	0,192
O1.3. Estaba informado... La licenciatura (grado). Master y doctorado para enfermeros	10,670	0,001	0,044	1,589	0,113	1,742	0,082
O1.4. Estaba informado... La prescripción enfermera	0,742	0,390	0,005	0,430	0,668	0,461	0,645
O1.6. Estaba informado... Consideración de delito de las agresiones a profesionales	0,393	0,531	0,013	0,311	0,756	0,313	0,754
O1.7. Estaba informado... La Ley de Cohesión y Calidad	0,056	0,813	0,006	0,117	0,907	0,117	0,907
O1.8. Estaba informado... El código deontológico de la enfermería española	2,508	0,114	-0,026	-0,797	0,426	-0,772	0,441
O5. Está afiliado/a a algún sindicato	4,517	0,034	-0,054	-1,019	0,309	-1,023	0,307
O9. Considera que es importante que exista un colegio profesional cuyos fines sean la ordenación del ejercicio de las profesiones...	0,125	0,723	0,097	1,331	0,184	1,313	0,190

En las tablas 34-37 presentamos los resultados para el análisis del contraste de medias entre los grupos telefónico y on-line, mediante el test de varianzas, para aquellas preguntas en las que se podía aplicar esta prueba estadística. En este análisis rechazamos la hipótesis nula de que las varianzas entre grupos son iguales cuando la significación del test de varianza es inferior a 0,05. Por el contrario, aceptamos la hipótesis nula de que las varianzas son iguales entre grupos cuando el P-valor es superior a 0,05. Así, mostramos y resaltamos las preguntas en las que a través de los resultados obtenidos podemos comprobar que no hay diferencias significativas entre grupos. Como resultado final, comprobamos que para más de la mitad de las preguntas, en las que se puede aplicar esta técnica estadística, no existen diferencias significativas entre el grupo telefónico y el on-line.

Para el análisis cualitativo de las respuestas por vía telefónica se extrajo una muestra aleatoria (50 entrevistas) de los audios para procesar los comentarios que iban realizando los entrevistados y observar el comportamiento por cada pregunta. Para ello se fueron anotando todas aquellas incidencias que el investigador consideró que podrían ser tenidas en

cuenta conjuntamente con el análisis cuantitativo. No obstante, durante el proceso de análisis de cada una de las preguntas, en ocasiones, hubo que profundizar en las respuestas cualitativas de todas o parte de las 250 encuestas telefónicas realizadas, para comprobar algunos datos o comentarios.

A continuación se presentan los resultados que se obtuvieron para cada una de las preguntas y su correspondiente análisis considerando, sobre todo, los aspectos descritos por Goode y Hatt<sup>7</sup>:

### **DIMENSIÓN 1: ASPECTOS DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA**

**Tabla 38. P1. En qué año terminó usted la carrera de Enfermería.  
Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
antes de 1977 (Más de 44 a.)	Recuento	3	3	6
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,20%	2,21%	1,55%
1980-1971 (de 35 a 44 a.)	Recuento	28	64	92
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	11,20%	47,06%	23,83%
1981-1990 (de 25 a 34 a.)	Recuento	43	38	81
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	17,20%	27,94%	20,98%
1991-2000 (de 15 a 24 a.)	Recuento	78	23	101
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	31,20%	16,91%	26,17%
2001-2010 (de 5 a 14 a.)	Recuento	86	8	94
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	34,40%	5,88%	24,35%
Después de 2011 (menos de 5 a.)	Recuento	12	0	12
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,80%	0,00%	3,11%
TOTAL	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100%	100%	100%

En primer lugar hay que destacar que tanto en la encuesta telefónica como en la encuesta on-line todos los participantes contestaron esta pregunta, por lo que se presupone una muy alta tasa de respuesta por cualquiera de las vías, cuando el cuestionario sea implementado.

En segundo lugar, es preciso explicar que la pregunta se formula en términos únicos, es decir, al encuestado no se le ofrecían rangos, sino que cumplimentaba en qué año terminó los estudios. Para facilitar el procesamiento de los datos se realizaron agrupaciones, tal y como aparecen en la tabla 38, que responden a la agrupación que utiliza el INE<sup>138</sup> para las estadísticas de edad de los profesionales sanitarios.

Es de destacar que para esta pregunta si encontramos diferencias entre grupos, sobre todo y destacando en el grupo de 35 a 44 años (desde que obtuvieron el título) ya que existe una diferencia entre grupos de 35,86 puntos.

Finalmente, destacar que en el cuestionario on-line no aparece ningún encuestado con menos de 5 años de obtención del título. Este resultado lo relacionamos más con la calidad de los registros (datos en las BBDD) haciendo notar que posiblemente en nuestra muestra no había ningún registro de recién titulados (menos de 5 años).

**Tabla 39. P2. Podría decirme cuál fue la principal razón por la que decidió estudiar Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Porque era la profesión que más le gustaba	Recuento	186	93	279
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	74,4%	68,4%	72,3%
Por ser una carrera corta	Recuento	10	10	20
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,0%	7,4%	5,2%
Por su buena salida profesional (facilidad para encontrar empleo, en su momento)	Recuento	26	13	39
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	10,4%	9,6%	10,1%
Por seguir la tradición familiar	Recuento	3	3	6
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,2%	2,2%	1,6%
No obtener nota suficiente para acceder a otra carrera	Recuento	10	5	15
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,0%	3,7%	3,9%
Otro motivo	Recuento	15	9	24
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	6,0%	6,6%	6,2%
No sabe	Recuento	0	2	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	1,5%	,5%
No contesta	Recuento	0	1	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	0%	0,7%	0,3%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100%	100%	100%

Observamos que el número y porcentaje de respuestas “no sabe o no contesta”, fue muy bajo, en ambos tipos de encuesta, por lo que consideramos que esta pregunta es muy válida, destacando que en el tipo de encuesta telefónico siempre se opta por alguna de las opciones ofrecidas.

El porcentaje de respuestas totales para la variable de “otros” se sitúa en el 6,2%. Recordemos que Visauta<sup>133</sup> nos recomienda que si este tipo de respuestas está por encima del 5% deberemos analizar las respuestas que nos dan los encuestados para proponer alguna nueva agrupación. Tras el referido análisis concluimos que se podría **generar un nuevo**

grupo referido a: *“Por recomendación de la familia/amigos u otros”*.

Por lo tanto tomaremos esta cuestión en consideración para incluirla en el cuestionario definitivo.

**Tabla 40. P3. Volvería a escoger la profesión de Enfermería.  
Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Sí	Recuento	197	111	308
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	78,8%	81,6%	79,8%
No	Recuento	43	14	57
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	17,2%	10,3%	14,8%
No sabe	Recuento	10	11	21
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,0%	8,1%	5,4%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

Consideramos que la pregunta es válida a tenor de las respuestas, ya que el porcentaje de indecisos lo consideramos bajo. Estudios previos<sup>135</sup> nos ofrecen una tasa de indecisos en torno al 27%.

**Tabla 41. P4.1. La profesión en los últimos 10 años.... imagen ante la sociedad. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Ha mejorado	Recuento	111	83	194
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	44,4%	61,0%	50,3%
Está igual	Recuento	55	44	99
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	22,0%	32,4%	25,6%
Ha empeorado	Recuento	81	9	90
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	32,4%	6,6%	23,3%
No sabe	Recuento	3	0	3
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,2%	,0%	,8%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 42. P4.2. La profesión en los últimos 10 años.... El reconocimiento por parte de los pacientes. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Ha mejorado	Recuento	127	91	218
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	50,8%	66,9%	56,5%
Está igual	Recuento	73	34	107
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	29,2%	25,0%	27,7%
Ha empeorado	Recuento	47	11	58
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	18,8%	8,1%	15,0%
No sabe	Recuento	3	0	3
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,2%	,0%	,8%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 43. P4.3. La profesión en los últimos 10 años.... La valoración por parte del resto de profesionales sanitarios. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Ha mejorado	Recuento	93	63	156
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	37,2%	46,3%	40,4%
Está igual	Recuento	112	60	172
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	44,8%	44,1%	44,6%
Ha empeorado	Recuento	40	12	52
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	16,0%	8,8%	13,5%
No sabe	Recuento	3	1	4
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,2%	,7%	1,0%
No contesta	Recuento	2	0	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,8%	,0%	,5%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 44. P4.4. La profesión en los últimos 10 años.... La carga de trabajo. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Ha mejorado	Recuento	14	12	26
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	5,6%	8,8%	6,7%
Está igual	Recuento	16	9	25
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	6,4%	6,6%	6,5%
Ha empeorado	Recuento	219	115	334
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	87,6%	84,6%	86,5%
No sabe	Recuento	1	0	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	,0%	,3%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 45. P4.5. La profesión en los últimos 10 años.... La retribución.  
Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Ha mejorado	Recuento	4	11	15
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,6%	8,1%	3,9%
Está igual	Recuento	39	13	52
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	15,6%	9,6%	13,5%
Ha empeorado	Recuento	203	110	313
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	81,2%	80,9%	81,1%
No sabe	Recuento	4	2	6
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,6%	1,5%	1,6%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 46 P4.6. La profesión en los últimos 10 años.... Las competencias  
enfermeras. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Ha mejorado	Recuento	97	87	184
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	38,8%	64,0%	47,7%
Está igual	Recuento	87	29	116
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	34,8%	21,3%	30,1%
Ha empeorado	Recuento	58	17	75
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	23,2%	12,5%	19,4%
No sabe	Recuento	8	3	11
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	3,2%	2,2%	2,8%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

Agrupamos el análisis de los resultados para toda la serie de la pregunta 4 y observamos que el porcentaje de respuestas “no sabe” es asumible en todos los casos, por cuanto la mayoría de los encuestados se decanta por alguna de las otras respuestas (siempre por encima del 97%). Simplemente destacamos como curiosidad que, aun siendo bajos, los porcentajes más altos de indecisos se dieron en la pregunta relativa a la retribución y a las competencias. Quizás esta última responda más bien a las dudas sobre el concepto “competencias”, que en cierta medida puede generar confusión. Respecto del número de indecisos respecto del salario, a priori podríamos pensar que el resultado del 1,6% se podría corresponder con personas jóvenes (recordemos que la pregunta se hacía sobre la opinión respecto de la retribución en los últimos 10 años. Sin embargo realizando el cruce de variables con la edad, encontramos que el mayor número de los indecisos se situaba en el grupo de edad de 45 a 54 años (80%).

**Tabla 47 P5.1. Valoración profesión en... La estabilidad en el empleo.  
Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Muy Mal	Recuento	47	14	61
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	18,8%	10,3%	15,8%
Mal	Recuento	103	33	136
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	41,2%	24,3%	35,2%
Regular	Recuento	9	49	58
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	3,6%	36,0%	15,0%
Bien	Recuento	78	32	110
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	31,2%	23,5%	28,5%
Muy Bien	Recuento	11	8	19
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,4%	5,9%	4,9%
No sabe	Recuento	2	0	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,8%	,0%	,5%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 48 P5.2. Valoración profesión en... El salario. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Muy Mal	Recuento	29	24	53
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	11,6%	17,6%	13,7%
Mal	Recuento	106	39	145
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	42,4%	28,7%	37,6%
Regular	Recuento	10	50	60
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,0%	36,8%	15,5%
Bien	Recuento	100	23	123
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	40,0%	16,9%	31,9%
Muy Bien	Recuento	4	0	4
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,6%	,0%	1,0%
No Contesta	Recuento	1	0	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	,0%	,3%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 49 P5.3. Valoración profesión en... El/los turno/s de trabajo. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Muy Mal	Recuento	32	12	44
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	12,8%	8,8%	11,4%
Mal	Recuento	99	34	133
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	39,6%	25,0%	34,5%
Regular	Recuento	12	57	69
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,8%	41,9%	17,9%
Bien	Recuento	101	30	131
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	40,4%	22,1%	33,9%
Muy Bien	Recuento	2	2	4
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,8%	1,5%	1,0%
No sabe	Recuento	4	0	4
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,6%	,0%	1,0%
No Contesta	Recuento	0	1	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	,7%	,3%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 50 P5.4. Valoración profesión en... La relación con los pacientes. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Muy Mal	Recuento	1	0	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	,0%	,3%
Mal	Recuento	6	3	9
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,4%	2,2%	2,3%
Regular	Recuento	6	17	23
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,4%	12,5%	6,0%
Bien	Recuento	177	81	258
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	70,8%	59,6%	66,8%
Muy Bien	Recuento	59	35	94
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	23,6%	25,7%	24,4%
No sabe	Recuento	1	0	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	,0%	,3%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 51 P5.5. Valoración profesión en... La relación con los familiares del enfermo. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Muy Mal	Recuento	2	0	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,8%	,0%	,5%
Mal	Recuento	18	6	24
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	7,2%	4,4%	6,2%
Regular	Recuento	22	32	54
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,8%	23,5%	14,0%
Bien	Recuento	175	73	248
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	70,0%	53,7%	64,2%
Muy Bien	Recuento	32	25	57
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	12,8%	18,4%	14,8%
No sabe	Recuento	1	0	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	,0%	,3%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 52 P5.6. Valoración profesión en... La relación con los médicos.  
Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Muy Mal	Recuento	1	1	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	,7%	,5%
Mal	Recuento	22	1	23
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,8%	,7%	6,0%
Regular	Recuento	20	49	69
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,0%	36,0%	17,9%
Bien	Recuento	189	72	261
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	75,6%	52,9%	67,6%
Muy Bien	Recuento	15	13	28
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	6,0%	9,6%	7,3%
No sabe	Recuento	3	0	3
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,2%	,0%	,8%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 53 P5.7. Valoración profesión en... La relación con el supervisor o jefe  
inmediato. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Muy Mal	Recuento	5	1	6
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,0%	,7%	1,6%
Mal	Recuento	21	4	25
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,4%	2,9%	6,5%
Regular	Recuento	17	31	48
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	6,8%	22,8%	12,4%
Bien	Recuento	169	82	251
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	67,6%	60,3%	65,0%
Muy Bien	Recuento	35	16	51
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	14,0%	11,8%	13,2%
No sabe	Recuento	3	2	5
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,2%	1,5%	1,3%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 54 P5.8. Valoración profesión en... La relación con los auxiliares de Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Muy Mal	Recuento	1	0	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	,0%	,3%
Mal	Recuento	8	4	12
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	3,2%	2,9%	3,1%
Regular	Recuento	11	21	32
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,4%	15,4%	8,3%
Bien	Recuento	158	85	243
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	63,2%	62,5%	63,0%
Muy Bien	Recuento	68	24	92
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	27,2%	17,6%	23,8%
No sabe	Recuento	3	2	5
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,2%	1,5%	1,3%
No Contesta	Recuento	1	0	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	,0%	,3%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 55 P5.9. Valoración profesión en... La autonomía en su trabajo. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Muy Mal	Recuento	5	3	8
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,0%	2,2%	2,1%
Mal	Recuento	32	8	40
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	12,8%	5,9%	10,4%
Regular	Recuento	17	46	63
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	6,8%	33,8%	16,3%
Bien	Recuento	146	53	199
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	58,4%	39,0%	51,6%
Muy Bien	Recuento	49	26	75
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	19,6%	19,1%	19,4%
No sabe	Recuento	1	0	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	,0%	,3%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 56 P5.10. Valoración profesión en... Los recursos materiales disponibles. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Muy Mal	Recuento	16	2	18
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	6,4%	1,5%	4,7%
Mal	Recuento	86	9	95
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	34,4%	6,6%	24,6%
Regular	Recuento	36	52	88
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	14,4%	38,2%	22,8%
Bien	Recuento	92	62	154
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	36,8%	45,6%	39,9%
Muy Bien	Recuento	19	10	29
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	7,6%	7,4%	7,5%
No sabe	Recuento	1	1	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	,7%	,5%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 57 P5.11. Valoración profesión en... Las posibilidades de promoción. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Muy Mal	Recuento	30	10	40
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	12,0%	7,4%	10,4%
Mal	Recuento	124	44	168
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	49,6%	32,4%	43,5%
Regular	Recuento	29	58	87
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	11,6%	42,6%	22,5%
Bien	Recuento	60	17	77
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	24,0%	12,5%	19,9%
Muy Bien	Recuento	5	6	11
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,0%	4,4%	2,8%
No Contesta	Recuento	2	1	3
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,8%	,7%	,8%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 58 P5.12. Valoración profesión en... globalmente cuál su opinión del trabajo de Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Muy Mal	Recuento	4	1	5
	% dentro de TIPO ENCUESTA	1,6%	,7%	1,3%
Mal	Recuento	23	3	26
	% dentro de TIPO ENCUESTA	9,2%	2,2%	6,7%
Regular	Recuento	17	43	60
	% dentro de TIPO ENCUESTA	6,8%	31,6%	15,5%
Bien	Recuento	148	69	217
	% dentro de TIPO ENCUESTA	59,2%	50,7%	56,2%
Muy Bien	Recuento	55	20	75
	% dentro de TIPO ENCUESTA	22,0%	14,7%	19,4%
No sabe	Recuento	3	0	3
	% dentro de TIPO ENCUESTA	1,2%	,0%	,8%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

5. Nuevamente agrupamos la serie para los resultados de las respuestas a la pregunta

Asimismo constatamos que las tasas de respuestas en las variables “no contesta” se sitúa en porcentajes muy bajos. Sin embargo si observamos diferencias intergrupos.

**Tabla 59 P6. Qué opina del nivel de autonomía del trabajo de Enfermería.  
Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO ENCUESTA		
		CATI	ON LINE	Total
Debería ser mayor	Recuento	190	123	313
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	76,0%	90,4%	81,1%
Debería ser menor	Recuento	6	0	6
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,4%	,0%	1,6%
Está bien como está	Recuento	53	12	65
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	21,2%	8,8%	16,8%
No contesta	Recuento	1	1	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	,7%	,5%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

Para la pregunta 6, tal y como vemos en la tabla 59, no observamos un porcentaje alto en la respuesta “no contesta” y vemos pequeñas diferencias intergrupos”, en cualquier caso se constata, que la gran mayoría de los encuestados opina que la enfermera debería tener mayor autonomía, lo que va en consonancia con la lógica reivindicación profesional.

**Tabla 60 P7.1. Frecuencia, un enfermero/a se ve obligado a asumir competencias que le competen a... Un médico.  
Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Siempre	Recuento	16	0	16
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	6,4%	,0%	4,1%
Casi siempre	Recuento	83	21	104
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	33,2%	15,4%	26,9%
Algunas veces	Recuento	123	99	222
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	49,2%	72,8%	57,5%
Casi nunca	Recuento	21	12	33
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,4%	8,8%	8,5%
Nunca	Recuento	5	3	8
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,0%	2,2%	2,1%
No contesta	Recuento	2	1	3
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,8%	,7%	,8%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 61 P7.2. Frecuencia, un enfermero/a se ve obligado a asumir competencias que le competen a... Un enfermero/a especialista.  
Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Siempre	Recuento	22	11	33
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,8%	8,1%	8,5%
Casi siempre	Recuento	72	41	113
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	28,8%	30,1%	29,3%
Algunas veces	Recuento	93	70	163
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	37,2%	51,5%	42,2%
Casi nunca	Recuento	25	9	34
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	10,0%	6,6%	8,8%
Nunca	Recuento	15	2	17
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	6,0%	1,5%	4,4%
No contesta	Recuento	23	3	26
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	9,2%	2,2%	6,7%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 62 P7.3. Frecuencia, un enfermero/a se ve obligado a asumir competencias que le competen a... Un auxiliar de Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Siempre	Recuento	14	9	23
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	5,6%	6,6%	6,0%
Casi siempre	Recuento	46	22	68
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	18,4%	16,2%	17,6%
Algunas veces	Recuento	152	82	234
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	60,8%	60,3%	60,6%
Casi nunca	Recuento	27	16	43
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	10,8%	11,8%	11,1%
Nunca	Recuento	7	5	12
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,8%	3,7%	3,1%
No contesta	Recuento	4	2	6
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,6%	1,5%	1,6%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 63 P7.4. Frecuencia, un enfermero/a se ve obligado a asumir competencias que le competen a... Personal del servicio de limpieza. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Siempre	Recuento	3	0	3
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,2%	,0%	,8%
Casi siempre	Recuento	11	2	13
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,4%	1,5%	3,4%
Algunas veces	Recuento	72	41	113
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	28,8%	30,1%	29,3%
Casi nunca	Recuento	99	61	160
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	39,6%	44,9%	41,5%
Nunca	Recuento	65	30	95
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	26,0%	22,1%	24,6%
No contesta	Recuento	0	2	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	1,5%	,5%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 64 P7.5. Frecuencia, un enfermero/a se ve obligado a asumir competencias que le competen a... Los celadores.  
Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Siempre	Recuento % dentro de TIPO_ENCUESTA	5 2,0%	0 ,0%	5 1,3%
Casi siempre	Recuento % dentro de TIPO_ENCUESTA	31 12,4%	8 5,9%	39 10,1%
Algunas veces	Recuento % dentro de TIPO_ENCUESTA	128 51,2%	83 61,0%	211 54,7%
Casi nunca	Recuento % dentro de TIPO_ENCUESTA	58 23,2%	31 22,8%	89 23,1%
Nunca	Recuento % dentro de TIPO_ENCUESTA	26 10,4%	13 9,6%	39 10,1%
No contesta	Recuento % dentro de TIPO_ENCUESTA	2 ,8%	1 ,7%	3 ,8%
Total	Recuento % dentro de TIPO_ENCUESTA	250 100,0%	136 100,0%	386 100,0%

**Tabla 65 P7.6. Frecuencia, un enfermero/a se ve obligado a asumir competencias que le competen a... Personal de secretaría. administrativo o gestión. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Siempre	Recuento	14	6	20
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	5,6%	4,4%	5,2%
Casi siempre	Recuento	39	25	64
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	15,6%	18,4%	16,6%
Algunas veces	Recuento	94	88	182
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	37,6%	64,7%	47,2%
Casi nunca	Recuento	57	11	68
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	22,8%	8,1%	17,6%
Nunca	Recuento	42	6	48
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	16,8%	4,4%	12,4%
No contesta	Recuento	4	0	4
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,6%	,0%	1,0%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

Nuevamente hemos agrupado las respuestas de la pregunta 7 para ver su comportamiento. En esta ocasión observamos una mayor similitud entre grupos y se sigue manteniendo la tendencia de un porcentaje bajo de respuestas de indecisos (“no contesta”).

Se ha observado una buena distribución en las respuestas, sin situarse a los extremos y en sintonía con estudios previos<sup>135</sup>.

A continuación pasaremos a la pregunta 9 ya que la número 8 fue retirada a raíz del análisis Delphi.

**Tabla 66 P9. Ha leído en alguna ocasión el Código Deontológico de la Enfermería Española. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Sí	Recuento	207	94	301
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	82,8%	69,1%	78,0%
No	Recuento	43	41	84
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	17,2%	30,1%	21,8%
No contesta	Recuento	0	1	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	,7%	,3%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

Según las respuestas para la pregunta 9, tabla 66, no observamos una alta tasa de respuesta “no contesta”. En la construcción de esta pregunta ya se valoró incorporar también “no sabe”, pero ello nos podría llevar a mayor confusión, ya que entendemos que las respuestas deben ser muy categóricas respecto si se ha leído un documento o no. Asimismo, cabría preguntar anteriormente si se conoce o no el Código Deontológico de la Enfermería Española, pero implicaría hacer también la pregunta plantada (pregunta 9) ya que el hecho de conocerlo no implicaría haberlo leído, mientras que haberlo leído implica conocerlo. No desechamos esa posibilidad, por lo que esa pregunta quedó incorporada en “01”, en la Dimensión 4 de Organización Profesional. En cualquier caso, esta pregunta (P9) siempre nos dará más información y como vemos en ambos tipos de encuesta los encuestados se posicionan fácilmente. En el análisis cualitativo de los audios de las encuestas telefónicas hemos observado que muchos entrevistados refieren haber leído en alguna ocasión y aclarando muchos que lo hicieron durante sus estudios. Quizás sería interesante profundizar en este aspecto, posiblemente con un encuesta Ah hoc para el tema o una investigación más profunda que nos aproxime al área de la deontología profesional.

**Tabla 67 P10.1. Respecto de las competencias de los enfermeros, opina que... Las competencias en cuidados generales son suficientes.**

**Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Si	Recuento	139	52	191
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	55,6%	38,2%	49,5%
	<hr/>			
No	Recuento	104	76	180
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	41,6%	55,9%	46,6%
	<hr/>			
No contesta	Recuento	7	8	15
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,8%	5,9%	3,9%
	<hr/>			
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%
	<hr/>			

**Tabla 68 P10.2. Respecto de las competencias de los enfermeros, opina que... Ha adquirido más competencias de las que ejerce.**

**Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Si	Recuento	202	102	304
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	80,8%	75,0%	78,8%
	<hr/>			
No	Recuento	46	29	75
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	18,4%	21,3%	19,4%
	<hr/>			
No contesta	Recuento	2	5	7
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,8%	3,7%	1,8%
	<hr/>			
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%
	<hr/>			

**Tabla 69 P10.3. Respecto de las competencias de los enfermeros, opina que... Los profesionales enfermeros podrían ejercer más competencias para las que están preparados. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Si	Recuento	228	125	353
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	91,2%	91,9%	91,5%
No	Recuento	19	2	21
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	7,6%	1,5%	5,4%
No contesta	Recuento	3	9	12
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,2%	6,6%	3,1%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

En la serie de la pregunta 10 observamos un ligero aumento de las respuestas “no contesta”, para comprobar si esto respondía a una dificultad para posicionarse por el término “competencia”, nuevamente acudimos al análisis cualitativo de los audios de las entrevistas telefónicas y pudimos comprobar que aquellas personas que se posicionaron en la respuesta “no contesta” hacen comentarios del tipo: “no sé muy bien...mejor no contesto”. Del mismo modo observamos dudas en algunos de los que finalmente se posiciona en “si” o “no”, aunque anteriormente manifestaba una ligera duda del concepto de competencia. No obstante, entendemos que es un término que debe utilizarse y que ya ha sido probado en otros estudios sobre los que se obtienen respuestas similares<sup>8</sup>.

Recordemos que la pregunta 11 (fig. 17, anterior pregunta 8.3) tuvo que sufrir una pequeña modificación a los inicios de la validación empírica, dado que el análisis cualitativo de los audios nos hizo apreciar muchas dudas y presuponíamos un aumento en el porcentaje que podríamos considerar en un rango de normalidad para las respuestas “Ns/Nc”.

Las tablas 70-73 nos muestran los resultados finales para esta pregunta 11:

**Tabla 70 P11.1. Conoce en concreto algún sistema de certificación y recertificación de profesionales. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Si	Recuento	24	63	87
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	9,6%	46,3%	22,5%
No	Recuento	223	66	289
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	89,2%	48,5%	74,9%
Ns/Nc	Recuento	3	7	10
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,2%	5,1%	2,6%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 71 P11.2. En España se debería incorporar un sistema de certificación y recertificación para los profesionales de Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Si	Recuento	200	109	309
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	80,0%	80,1%	80,1%
No	Recuento	26	2	28
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	10,4%	1,5%	7,3%
Ns/Nc	Recuento	24	25	49
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	9,6%	18,4%	12,7%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 72 P11.3. Usted estaría dispuesto a certificar - recertificar sus competencias profesionales a lo largo de la vida. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Si	Recuento	213	113	326
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	85,2%	83,1%	84,5%
No	Recuento	30	4	34
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	12,0%	2,9%	8,8%
Ns/Nc	Recuento	7	19	26
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,8%	14,0%	6,7%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 73 P11.4. En caso de que se instaurase, usted considera que debe ser de carácter obligatorio. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Si	Recuento	117	78	195
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	46,8%	57,4%	50,5%
No	Recuento	117	31	148
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	46,8%	22,8%	38,3%
Ns/Nc	Recuento	16	27	43
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	6,4%	19,9%	11,1%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

Aunque en su conjunto la pregunta la asumimos como válida, ya que en el conjunto de los encuestados por ambas vías obtuvimos datos de posicionamiento, consideramos que a raíz de esta primera aproximación a los resultados (contestaciones) se hace preciso una

campana informativa para aclarar los conceptos, así como proponer la instauración de un modelo de certificación y re-certificación, lo que implicará un mayor conocimiento de este ámbito, por parte de los profesionales enfermeros.

**Tabla 74. P12. En caso de instaurar un sistema de certificación y recertificación profesional, el proceso debería ser realizado por...  
Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Los Colegios Profesionales	Recuento	132	62	194
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	52,8%	45,6%	50,3%
Los Sindicatos	Recuento	1	1	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	,7%	,5%
La administración	Recuento	46	16	62
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	18,4%	11,8%	16,1%
Una agencia de certificación independiente	Recuento	51	36	87
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	20,4%	26,5%	22,5%
No sabe / No contesta	Recuento	20	21	41
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,0%	15,4%	10,6%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

Nuevamente, sobre las respuestas de la pregunta 12 (tabla 74) podríamos hacer las mismas reflexiones que en la serie anterior, por cuanto la temática se mantiene y vemos que el resultado obtenido para los dubitativos siguió la misma tendencia. En esta ocasión, y sin entrar a profundizar en el resultado final de las respuestas, observamos como se distribuyen de forma similar independientemente del tipo de encuesta, por lo que entendemos que la segmentación teórica realizada de las respuestas es adecuada.

**Tabla 75. P13. En la actualidad tiene reconocido algún nivel de carrera profesional Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Sí	Recuento	113	89	202
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	45,2%	65,4%	52,3%
No	Recuento	132	40	172
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	52,8%	29,4%	44,6%
No contesta	Recuento	5	7	12
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,0%	5,1%	3,1%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 76. P14. Todas las comunidades autónomas tienen aprobado un modelo de carrera profesional, pero no todos ellos son iguales, debería existir un único modelo. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Sí	Recuento	240	132	372
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	96,0%	97,1%	96,4%
No	Recuento	9	0	9
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	3,6%	,0%	2,3%
No contesta	Recuento	1	4	5
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	2,9%	1,3%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

En las preguntas 13 y 14 (tablas 75 y 76) referidas a la carrera profesional, destacamos el ligero aumento que se produce en las respuestas “no contesta” del tipo “on line”. Analizando los audios, por si nos ofrecían alguna pista de lo que podría estar ocurriendo en el tipo on line, tan sólo encontramos pequeñas dudas, ya que en algunos casos los encuestados estaban inmersos, en aquellos momentos, en procesos de reconocimiento.

**Tabla 77. P15. Respecto de la capacidad de gestión en Enfermería, cuál es su nivel de satisfacción con la gestión de los directores de Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		
		CATI	ON LINE	Total
Nada satisfecho	Recuento	44	15	59
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	17,6%	11,0%	15,3%
Poco satisfecho	Recuento	125	20	145
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	50,0%	14,7%	37,6%
Regular	Recuento	5	62	67
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,0%	45,6%	17,4%
Bastante satisfecho	Recuento	66	31	97
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	26,4%	22,8%	25,1%
Muy satisfecho	Recuento	3	7	10
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,2%	5,1%	2,6%
No sabe	Recuento	6	0	6
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,4%	,0%	1,6%
No contesta	Recuento	1	1	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	,7%	,5%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 78. P16. Cuál es el nivel de autonomía en la gestión por parte de las direcciones de Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		
		CATI	ON LINE	Total
Ninguna autonomía	Recuento	16	6	22
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	6,4%	4,4%	5,7%
Poca autonomía	Recuento	114	34	148
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	45,6%	25,0%	38,3%
Regular	Recuento	0	54	54
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	39,7%	14,0%
Bastante autonomía	Recuento	72	31	103
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	28,8%	22,8%	26,7%
Mucha autonomía	Recuento	22	5	27
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,8%	3,7%	7,0%
No sabe	Recuento	25	5	30
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	10,0%	3,7%	7,8%
No contesta	Recuento	1	1	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	,7%	,5%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

En las preguntas 15 y 16 (tablas 77 y 78), referidas a aspectos de gestión, sí observamos diferencias entre tipos de encuesta y un ligero aumento de la respuesta “no sabe” en la pregunta 16. El análisis cualitativo de los audios nos hizo comprender que estas respuestas respondían a comentarios como “no sé, porque no tengo mucha relación con la dirección...”. En definitiva este posicionamiento está claramente relacionado con una falta de familiaridad con ese tipo de experiencias y funciones. Sin embargo, la pregunta nos ofrece mucha más información que los estudios analizados en nuestra fase de análisis documental, por cuanto en nuestro estudio nos acerca al nivel de autonomía en la gestión y en otros sólo está referido a la labor en general de la gestión por parte de la dirección de Enfermería<sup>135</sup>.

## **DIMENSIÓN 2: ASPECTOS LABORALES**

Comenzamos con los resultados para la serie de preguntas de la dimensión laboral, que a priori siempre nos hace pensar que es una temática más cercana a todos y donde deberían estar claros los posicionamientos y en muchos casos las respuestas, sin que tuviéramos que encontrar altos porcentajes (que se salgan de la normalidad) para respuestas “no sabe” “no contesta”, sobre todo en comparación con otros trabajos. En este sentido, es preciso decir que esta dimensión es la más abordada en los estudios que formaron parte de nuestro análisis documental<sup>135, 141, 9</sup>.

**Tabla 79. L1. Qué situación de las siguientes se ajusta mejor a su caso.  
Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
He trabajado todo el tiempo desde que terminé la carrera	Recuento	163	127	290
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	65,2%	93,4%	75,1%
He trabajado más de la mitad del tiempo desde que terminé la carrera	Recuento	74	7	81
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	29,6%	5,1%	21,0%
He trabajado menos de la mitad del tiempo desde que terminé la carrera	Recuento	9	1	10
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	3,6%	,7%	2,6%
He trabajado esporádicamente (días/meses sueltos)	Recuento	4	1	5
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,6%	,7%	1,3%
No contesta	Recuento	0	0	0
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	0%	0%	0%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 80. L2. Cuál es en estos momentos su situación laboral. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Estoy trabajando (incluyendo que esté de baja laboral )	Recuento	238	133	371
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	95,2%	97,8%	96,1%
Estoy en paro	Recuento	2	0	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,8%	,0%	,5%
Estoy Jubilado	Recuento	5	0	5
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,0%	,0%	1,3%
Estoy de excedencia	Recuento	2	2	4
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,8%	1,5%	1,0%
Otra	Recuento	3	1	4
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,2%	,7%	1,0%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

Las preguntas L1 y L2 (tablas 79 y 80), relacionadas con el momento de la situación laboral no ofrecieron mayor dificultad para los encuestados, pero observamos pequeñas diferencias en función del tipo de encuesta. En L2 las respuestas en opción “otra”, consideramos que fueron muy bajas y por lo tanto esta pregunta no requeriría de nuevas agrupaciones. Quisiéramos detenernos en un detalle sobre las respuestas de los encuestados. Aun a sabiendas de que no es este propósito, encontramos interesante que el 96,1% contestó que estaba trabajando y en paro sólo el 0,5%. Como sabemos la muestra elegida no es representativa de toda la profesión y no podríamos sacar conclusiones en este sentido, pero las cifras del paro actual en Enfermería se sitúan en torno al 6-7% según el Observatorio de empleo enfermero del Consejo General de Enfermería<sup>2</sup>. Analizando las características de la base de datos utilizada, debemos recordar que está basada en la información de los colegios profesionales y en muchos casos, los enfermeros que están en paro no forman parte del registro colegial, al no estar en el ejercicio profesional. Queremos llamar la atención sobre este punto, ya que será una cuestión importante a la hora de lanzar una encuesta masiva

<sup>2</sup> Este observatorio realiza estudios mensuales a partir de las cifras del Observatorio del Servicio de Empleo Estatal y el INE.

para conocer el estado de la profesión en todas sus dimensiones y tener en cuenta de la opinión de los enfermeros que se encuentren en situación de paro.

**Tabla 81. L3. Años de ejercicio profesional.  
Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
<5	Recuento	22	1	23
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,80%	0,73%	5,94%
5-14	Recuento	91	8	99
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	36,40%	5,84%	25,58%
15-24	Recuento	63	22	85
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	25,20%	16,06%	21,96%
25-34	Recuento	49	46	95
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	19,60%	33,58%	24,55%
35-44	Recuento	21	56	77
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,40%	40,88%	19,90%
>44	Recuento	1	1	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	0,40%	0,73%	0,52%
No contesta	Recuento	3	3	6
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,20%	2,19%	1,55%
TOTAL	Recuento	250	137	387
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,00%	100,00%	100,00%

La pregunta L3 (tabla 81) ofrecía al encuestado que respondiera en años y meses. Para facilitar el procesamiento de los datos se realizaron agrupaciones, tal y como aparecen en la tabla, que responden a la agrupación que realizamos para otras preguntas, que a su vez es la que utiliza el INE<sup>138</sup> para las estadísticas de edad de los profesionales sanitarios.

Observamos diferencias entre la distribución de los grupos en función de los rangos establecidos y el tipo de encuesta, esto nos orienta a que desde el punto de vista de los años de ejercicio profesional los dos grupos no son homogéneos.

**Tabla 82. L4. Cuál es el tipo de contrato que tiene en estos momentos en su trabajo principal. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Fijo / indefinido	Recuento	143	122	265
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	59,6%	90,4%	70,7%
Interino	Recuento	29	8	37
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	12,1%	5,9%	9,9%
Eventual	Recuento	49	1	50
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	20,4%	,7%	13,3%
Otros	Recuento	19	4	23
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	7,9%	3,0%	6,1%
Total	Recuento	240	135	375
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

Para la pregunta L4 (tabla 82) no fijaremos fundamentalmente en el porcentaje alcanzado en las respuestas de “otros”, para ver si es susceptible de modificar las respuestas que se ofrecía a los encuestados. En este sentido vemos que el mayor porcentaje se sitúa en el tipo de encuesta CATI. Acudimos al análisis cualitativo de los audios y comprobamos que en ocasiones el encuestado no sabe situarse en una de las respuestas ofrecidas por no identificarlas exactamente con su situación laboral, que en muchos casos se refieren al tipo de contrato por perfil (estatutario, fin de obra, laboral,...). **A tenor de estos resultados concluimos proponer que el cuestionario final incluyera una aclaración, para centrarlo en la temporalidad**, ya que la pregunta se enfoca en el tipo de contrato teniendo en cuenta la vinculación temporal y no el régimen jurídico como proponen algunos estudios<sup>142</sup>.

**Tabla 83. L5. Años lleva con contrato indefinido.  
Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
<b>&lt;5</b>	Recuento	26	2	28
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,97%	0,80%	5,18%
<b>5-14</b>	Recuento	51	10	61
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	17,59%	3,98%	11,28%
<b>15-24</b>	Recuento	24	24	48
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,28%	9,56%	8,87%
<b>25-34</b>	Recuento	24	39	63
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,28%	15,54%	11,65%
<b>35-44</b>	Recuento	18	47	65
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	6,21%	18,73%	12,01%
<b>&gt;44</b>	Recuento	147	129	276
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	50,69%	51,39%	51,02%
<b>No contesta</b>	Recuento	0	0	0
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	0,00%	0,00%	0,00%
<b>TOTAL</b>	Recuento	290	251	541
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,00%	100,00%	100,00%

Al igual que en preguntas anteriores de este tipo, se han realizado agrupaciones posteriores para facilitar el análisis. Como vemos no se obtuvieron respuestas en la opción “no contesta”, lo cual nos hace pensar que siempre será una pregunta que, a aquellos que les afecte, no tendrán dificultades para posicionarse en el tiempo que llevan con un contrato indefinido. Al contrario que en L3 (tabla 81) encontramos menores diferencias entre ambos grupos, en función de los rangos propuestos.

**Tabla 84. L6. Refiriéndonos a los últimos 12 meses, qué situación se ajusta mejor a su caso. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Empleado todo el año	Recuento	81	12	93
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	83,5%	92,3%	84,5%
Empleado entre 6 meses y menos de 1 año	Recuento	9	0	9
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	9,3%	,0%	8,2%
Empleado entre de 1 mes y menos de 6 meses al año	Recuento	6	0	6
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	6,2%	,0%	5,5%
Empleado menos de 1 mes	Recuento	1	0	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,0%	,0%	,9%
No contesta	Recuento	0	1	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	7,7%	,9%
Total	Recuento	97	13	110
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 85. L7. Qué razones de las que le voy a señalar han influido en que no tuviera trabajo todo el tiempo: otras. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
No	Recuento	12	1	13
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	75,0%	100,0%	76,5%
Sí	Recuento	4	0	4
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	25,0%	,0%	23,5%
Total	Recuento	16	1	17
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 86. L7. Qué razones de las que le voy a señalar han influido en que no tuviera trabajo todo el tiempo: No contesta.  
Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
No	Recuento	16	1	17
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%
Total	Recuento	16	1	17
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

Para nuestro estudio los resultados de la pregunta 6 (tabla 84) se comportan con total normalidad, observando que su formulación y respuestas permiten un posicionamiento claro de los encuestados.

En relación a ella se formula la pregunta 7, que sólo afecta a 17 encuestados (tablas 85 y 86), que son aquellos que no están empleados durante todo el año, de aquellos que están trabajando. Todos estos filtros nos hacen que las muestras vayan disminuyendo. En este sentido 4 de 17 encuestados a los que les afecta la pregunta han optado por la respuesta “otras” y ninguno por no contesta (tabla 85). Llegados a este punto analizamos las propuestas de los encuestados, por vía on-line, por si es preciso reagrupar las respuestas teniendo en cuenta su porcentaje (23,52%). Las respuestas son tan dispares que no podemos realizar ningún tipo propuesta nueva, por lo que en conclusión no se considera modificar las respuestas que se ofrecen.

**Tabla 87. L8. Tipo de jornada tiene en su trabajo principal.  
Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Completa	Recuento	191	128	319
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	80,3%	96,2%	86,0%
Media jornada	Recuento	13	2	15
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	5,5%	1,5%	4,0%
Jornada reducida	Recuento	19	1	20
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,0%	,8%	5,4%
Otra	Recuento	15	1	16
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	6,3%	,8%	4,3%
No contesta	Recuento	0	1	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	,8%	,3%
Total	Recuento	238	133	371
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

Para la pregunta L8 nos fijamos en la respuestas de “otra” (tabla 87) para analizar si es preciso incorporar alguna opción más de respuesta. Teniendo en cuenta el porcentaje global no se hace preciso (4,3%) pero dado que existen diferencias entre grupos según el tipo de encuesta, procedemos a analizar los audios para profundizar en las respuestas que representan el 6,3% de los encuestados por esta vía. El 80% de las opciones reflejadas hacen referencia a la cuantificación de una jornada reducida para que utilizan denominaciones como “jornada parcial”. **En este sentido en conclusión decidimos no incluir un nuevo apartado y ampliar el reflejado como “jornada reducida” sumándole también “jornada parcial”.** De esta forma la respuesta propuesta sería: “Jornada reducida/parcial”.

**Tabla 88. L9. Realiza habitualmente horas extraordinarias, a petición de la empresa. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Sí	Recuento	54	25	79
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	22,7%	18,8%	21,3%
No	Recuento	184	102	286
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	77,3%	76,7%	77,1%
No contesta	Recuento	0	6	6
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	4,5%	1,6%
Total	Recuento	238	133	371
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 89. L10. Aproximadamente cuántas horas extraordinarias realiza de media al mes. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
<5	Recuento	9	4	13
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	23,08%	22,22%	22,81%
5-9	Recuento	3	6	9
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	7,69%	33,33%	15,79%
10-14	Recuento	9	1	10
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	23,08%	5,56%	17,54%
>15	Recuento	18	7	25
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	46,15%	38,89%	43,86%
TOTAL	Recuento	39	18	57
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,00%	100,00%	100,00%

Para la pregunta L10 (tabla 89) en relación a la pregunta L9 (tabla 88) que versan sobre las cuestiones relacionadas con las horas extraordinarias, hemos realizado una agrupación de las respuestas en función de unos rangos, para facilitar su análisis. Observamos algunas diferencias entre grupos, según el tipo de encuesta, sobre todo en los grupos de 5-9 y 10-14, pero debemos tener en cuenta que no tenemos muestra suficiente para llegar a conclusiones, ya que se trata de una pregunta que pasa un filtro y la muestra para esta pregunta es de 57 encuestados.

**Tabla 90. L11. Realiza doblaje de turnos.  
Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Sí	Recuento	61	17	78
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	25,6%	12,8%	21,0%
No	Recuento	177	110	287
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	74,4%	82,7%	77,4%
No contesta	Recuento	0	6	6
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	4,5%	1,6%
Total	Recuento	238	133	371
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 91. L12. Aproximadamente, cuántos doblajes de turno hace de media al mes, considerando tanto los meses que hace muchos como los que hace pocos o no hace. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
0	Recuento	6	0	6
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	9,8%	,0%	7,7%
1	Recuento	15	7	22
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	24,6%	41,2%	28,2%
2	Recuento	7	3	10
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	11,5%	17,6%	12,8%
3	Recuento	7	0	7
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	11,5%	,0%	9,0%
4	Recuento	3	1	4
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,9%	5,9%	5,1%
5	Recuento	7	0	7
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	9,8%	,0%	7,7%
7	Recuento	1	1	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,6%	5,9%	2,6%
8	Recuento	2	1	3
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	3,3%	5,9%	3,8%
10	Recuento	2	0	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	3,3%	,0%	2,6%
NS	Recuento	11	4	15
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	18,0%	23,5%	19,2%
Total	Recuento	61	17	78
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 92. L13. Cuándo suele realizarlos. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
De forma esporádica	Recuento	19	6	25
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	31,1%	35,3%	32,1%
Sólo en períodos de vacaciones	Recuento	12	1	13
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	19,7%	5,9%	16,7%
Periódicamente a lo largo del año	Recuento	30	10	40
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	49,2%	58,8%	51,3%
Total	Recuento	61	17	78
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

Respecto de las preguntas L11, L12 y L13 (tablas 90, 91 y 92), referidas al doblaje de turnos (trabajar dos turnos seguidos), no observamos grandes diferencias entre grupos. Igualmente vemos que en L11 (tabla 90), que sirve de filtro inicial no hay un alto porcentaje de respuestas en la opción “no contesta” (1,6%), sin embargo este porcentaje si se eleva para la pregunta L12 (19,2%). Observamos que el porcentaje aumenta en el tipo de encuesta on-line, pero no tenemos retroalimentación de los encuestados ya que no pueden aportar observaciones o comentarios al respecto. Para la pregunta L12 (tabla 91), no se ha procedido a la agrupación de los resultados para su análisis ya que de esta forma nos permite ver las diferencias, con mayor claridad, en función del número de doblajes. Así, observamos que el mayor porcentaje lo encontramos en las respuestas de 1 y 2 doblajes al mes.

Se ha considerado que las preguntas L9 y L11 (tablas 88 y 90), ofrecen información diferenciada. Para otros tipos de trabajo y empleos lo habitual es hablar de horas extraordinarias<sup>136</sup>, pero en el ámbito sanitario y más concretamente en Enfermería, al realizar un trabajo por turnos, en muchos centros, es habitual emplear la fórmula del doblaje de turnos completos, independientemente que sean consideradas también horas extraordinarias, en algunos casos.

**Tabla 93. L14. Su trabajo principal lo realiza en....  
Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Un centro de salud - Atención primaria	Recuento	27	5	32
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	11,3%	3,8%	8,6%
Centro de especialidades/consultas externas	Recuento	9	15	24
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	3,8%	11,3%	6,5%
Un hospital	Recuento	152	87	239
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	63,9%	65,4%	64,4%
Clínica/Consulta	Recuento	5	2	7
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,1%	1,5%	1,9%
Mutuas del trabajo	Recuento	5	0	5
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,1%	,0%	1,3%
Residencias geriátricas	Recuento	18	1	19
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	7,6%	,8%	5,1%
Unidad Básica de Salud Laboral	Recuento	2	1	3
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,8%	,8%	,8%
Urgencias extrahospitalarias	Recuento	6	1	7
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,5%	,8%	1,9%
Centros docentes	Recuento	3	9	12
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,3%	6,8%	3,2%
Otros	Recuento	11	11	22
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,6%	8,3%	5,9%
No contesta	Recuento	0	1	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	,8%	,3%
Total	Recuento	238	133	371
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 94. L15. Al margen de su trabajo principal, tiene un segundo trabajo  
como enfermero Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Sí	Recuento	25	22	47
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	10,5%	16,5%	12,7%
No	Recuento	213	111	324
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	89,5%	83,5%	87,3%
Total	Recuento	238	133	371
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 95. L16. Su segundo trabajo lo realiza en...  
Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Un centro de salud - Atención primaria	Recuento	2	0	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,0%	,0%	4,3%
Centro de especialidades/consultas externas	Recuento	0	1	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	4,5%	2,1%
Un hospital	Recuento	8	4	12
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	32,0%	18,2%	25,5%
Clínica/Consulta	Recuento	1	3	4
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,0%	13,6%	8,5%
Mutuas del trabajo	Recuento	1	0	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,0%	,0%	2,1%
Residencias geriátricas	Recuento	2	0	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,0%	,0%	4,3%
Empresas de servicios (atención domiciliaria)	Recuento	0	1	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	4,5%	2,1%
Centros docentes	Recuento	8	11	19
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	32,0%	50,0%	40,4%
Otros	Recuento	3	1	4
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	12,0%	4,5%	8,5%
No contesta	Recuento	0	1	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	4,5%	2,1%
Total	Recuento	25	22	47
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 96. L17. Dónde preferiría usted trabajar si pudiera elegir libremente.  
Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Un centro de salud - Atención primaria	Recuento	69	10	79
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	29,0%	7,5%	21,3%
Centro de especialidades/consultas externas	Recuento	18	19	37
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	7,6%	14,3%	10,0%
Un hospital	Recuento	101	69	170
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	42,4%	51,9%	45,8%
Clínica/Consulta	Recuento	2	5	7
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,8%	3,8%	1,9%
Mutuas del trabajo	Recuento	2	0	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,8%	,0%	,5%
Residencias geriátricas	Recuento	6	1	7
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,5%	,8%	1,9%
Unidad Básica de Salud Laboral	Recuento	2	1	3
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,8%	,8%	,8%
Urgencias extrahospitalarias	Recuento	19	2	21
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,0%	1,5%	5,7%
Centros docentes	Recuento	8	14	22
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	3,4%	10,5%	5,9%
Otros	Recuento	7	4	11
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,9%	3,0%	3,0%
No sabe	Recuento	4	2	6
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,7%	1,5%	1,6%
No contesta	Recuento	0	6	6
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	4,5%	1,6%
Total	Recuento	238	133	371
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 97. L18. A qué contexto laboral o ámbito de los que a continuación le voy a citar, pertenece su trabajo principal. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Ambito Público	Recuento	189	110	299
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	79,4%	82,7%	80,6%
Ambito Privado	Recuento	35	13	48
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	14,7%	9,8%	12,9%
Ejercicio libre de la profesión	Recuento	0	3	3
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	2,3%	,8%
Otro	Recuento	14	7	21
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	5,9%	5,3%	5,7%
Total	Recuento	238	133	371
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 98 L19. Su trabajo secundario. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Ambito Público	Recuento	12	9	21
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	48,0%	40,9%	44,7%
Ambito Privado	Recuento	10	13	23
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	40,0%	59,1%	48,9%
Ejercicio libre de la profesión	Recuento	2	0	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,0%	,0%	4,3%
Otro	Recuento	1	0	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,0%	,0%	2,1%
Total	Recuento	25	22	47
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 99 L20. En qué ámbito preferiría usted trabajar si pudiera elegir libremente. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Ambito Público	Recuento	218	112	330
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	91,6%	84,2%	88,9%
Ambito Privado	Recuento	7	6	13
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,9%	4,5%	3,5%
Ejercicio libre de la profesión	Recuento	6	7	13
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,5%	5,3%	3,5%
Otro	Recuento	5	1	6
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,1%	,8%	1,6%
No contesta	Recuento	2	7	9
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,8%	5,3%	2,4%
Total	Recuento	238	133	371
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 100 L21. Qué función principal desarrolla actualmente en su trabajo principal. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Asistencial	Recuento	216	90	306
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	90,8%	67,7%	82,5%
Gestión/Administrativa	Recuento	11	23	34
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,6%	17,3%	9,2%
Docente	Recuento	3	13	16
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,3%	9,8%	4,3%
Investigación	Recuento	0	1	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	,8%	,3%
Otro	Recuento	8	6	14
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	3,4%	4,5%	3,8%
Total	Recuento	238	133	371
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

Para la serie de preguntas de la L14 a la L21 (tablas 93-100), sobre todo nos interesa analizar las respuestas “otros” y “no contesta”, ya que nos ayuda a saber si la segmentación y propuestas de respuestas que ofrecimos a los encuestados son adecuadas o por el contrario necesitaríamos introducir mejoras para que reflejen de una forma más fiel la realidad en la que trabajan. Aunque puntualmente podemos encontrar diferencias entre grupos según el tipo de encuesta, en términos generales los resultados se comportan de forma bastante homogénea.

Analizando el apartado otros, encontramos la necesidad de profundizar en las preguntas para las preguntas L 14 (5,9%) y L16 (8,4%), tablas 93 y 95, respectivamente. Procedemos a realizar una análisis cualitativo de las respuestas on-line y CATI y concluimos que aparecen 3 nuevos grupos no contemplados:

- Industria farmacéutica/laboratorio
- C. Penitenciarios
- Ámbito militar

Analizando diferentes estudios para Enfermería<sup>135,141,142</sup> observamos que ninguno de estos tres últimos aparecen en las opciones que se les ofrecían a los encuestados, de esta forma y comprobado que, según nuestros resultados, representarían un porcentaje por debajo del 1% (cada uno por separado), consideramos que, a priori, no es oportuno proponer su inclusión.

Por otro lado las respuestas “no contesta”, en todas las preguntas en las que aparecen, se sitúan con un porcentaje bajo (L14-0,3%- tabla 93 ;L16-2,1%- tabla 95; L17-1,6%- tabla 96 y L20-2,4%-tabla 99), lo que interpretamos que da consistencia al contenido de las preguntas y respuestas por cuanto facilitaron el posicionamiento del encuestado.

**Tabla 101 L22. En qué campo o especialidad de las que le voy a señalar trabaja usted actualmente en su trabajo principal. Respuestas por tipo de encuesta.**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Enfermería pediátrica	Recuento	19	2	21
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,0%	1,5%	5,7%
Enfermería obstétrico-ginecológica (matrona)	Recuento	20	1	21
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,4%	,8%	5,7%
Enfermería de salud mental	Recuento	10	0	10
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,2%	,0%	2,7%
Enfermería familiar y comunitaria	Recuento	46	11	57
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	19,3%	8,3%	15,4%
Enfermería de cuidados médico-quirúrgicos	Recuento	77	75	152
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	32,4%	56,4%	41,0%
Enfermería geriátrica	Recuento	14	1	15
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	5,9%	,8%	4,0%
Enfermería del trabajo	Recuento	10	2	12
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,2%	1,5%	3,2%
Otro	Recuento	41	24	65
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	17,2%	18,0%	17,5%
No sabe	Recuento	1	2	3
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	1,5%	,8%
No contesta	Recuento	0	15	15
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	11,3%	4,0%
Total	Recuento	238	133	371
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 102 L23. En qué campo le gustaría trabajar. Respuestas por tipo de encuesta.**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Enfermería pediátrica	Recuento	19	2	21
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,0%	1,5%	5,7%
Enfermería obstétrico-ginecológica (matrona)	Recuento	20	1	21
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,4%	,8%	5,7%
Enfermería de salud mental	Recuento	10	0	10
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,2%	,0%	2,7%
Enfermería familiar y comunitaria	Recuento	46	11	57
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	19,3%	8,3%	15,4%
Enfermería de cuidados médico-quirúrgicos	Recuento	77	75	152
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	32,4%	56,4%	41,0%
Enfermería geriátrica	Recuento	14	1	15
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	5,9%	,8%	4,0%
Enfermería del trabajo	Recuento	10	2	12
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,2%	1,5%	3,2%
Otro	Recuento	41	24	65
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	17,2%	18,0%	17,5%
No sabe	Recuento	1	2	3
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	1,5%	,8%
No contesta	Recuento	0	15	15
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	11,3%	4,0%
Total	Recuento	238	133	371
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

En las preguntas L22 y L23 (tablas 101 y 102) referidas al campo o especialidad en la que trabaja, nos interesa analizar la respuesta “otros”. Observamos que los resultados son 27,2% y 17,5%, respectivamente y comprobamos que los porcentajes, en ambas, se distribuyen de igual forma entre grupos en función del tipo de encuesta.

Una vez más acudimos al análisis cualitativo, tanto de los audios como de las respuestas on-line para establecer si son precisas otras agrupaciones. Tras el análisis comprobamos que la mayor parte de las propuestas vienen referidas a urgencias, oncología, quirófano y algunas unidades de hospitalización. En estos momentos, es preciso recordar, que aún o ha sido aprobado oficialmente el programa de la especialidad de cuidados médico-quirúrgicos<sup>99</sup>, por lo que es normal que se provocara cierta confusión entre los encuestados ya que no podían ubicar estas áreas dentro de la especialidad de Enfermería de Cuidados Médico-Quirúrgicos. A raíz de este análisis, no vemos necesaria la inclusión de nuevas agrupaciones, pero consideramos que se necesita realizar una amplia campaña informativa a los profesionales enfermeros, con el fin de que identifiquen adecuadamente las áreas para las que están descritas las diferentes especialidades de Enfermería.

**Tabla 103 L24. Cuál es su salario mensual neto. Respuestas por tipo de encuesta.**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Entre 501 € y 1.000 €	Recuento	20	1	21
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,4%	,8%	5,7%
Entre 1.001 € y 1.250 €	Recuento	13	3	16
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	5,5%	2,3%	4,3%
Entre 1.251 € y 1.500 €	Recuento	34	3	37
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	14,3%	2,3%	10,0%
Entre 1.501 € y 1.750 €	Recuento	52	8	60
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	21,8%	6,0%	16,2%
Entre 1.751 € y 2.000 €	Recuento	61	36	97
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	25,6%	27,1%	26,1%
Entre 2.001 € y 2.250 €	Recuento	33	39	72
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	13,9%	29,3%	19,4%
Entre 2.251 € y 2.500 €	Recuento	10	18	28
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,2%	13,5%	7,5%
Entre 2.500 € y 2.750 €	Recuento	6	5	11
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,5%	3,8%	3,0%
Mas de 2.750 €	Recuento	7	13	20
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,9%	9,8%	5,4%
No contesta	Recuento	2	7	9
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,8%	5,3%	2,4%
Total	Recuento	238	133	371
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 104 L25. Es usted la persona que aporta los mayores ingresos en su hogar. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Sí	Recuento	124	66	190
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	49,6%	48,5%	49,2%
No	Recuento	61	43	104
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	24,4%	31,6%	26,9%
En igual proporción que el resto de ingresos	Recuento	65	21	86
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	26,0%	15,4%	22,3%
No contesta	Recuento	0	6	6
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	4,4%	1,6%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

Preguntarle a una persona por su sueldo siempre es una cuestión delicada, por eso pusimos mucho empeño en realizar una redacción ajustada para las preguntas L24 y L25 (tablas 103 y 104), con el fin de evitar obtener unos resultados muy altos para la respuesta “no contesta”. A raíz de los resultados obtenidos podemos confirmar que la formulación realizada ha funcionado ya que hemos obtenido una tasa de 2,4% y 1,6%, respectivamente en L24 y L25, en términos globales. Sin embargo queremos llamar a atención que se obtiene mejor tasa de respuesta cuando el cuestionario se lanza vía telefónica. En análisis cualitativo de los audios hemos podido comprobar que los encuestadores incidían en decir que sólo se pedían rangos y que no era preciso que dijeran exactamente su sueldo. En cualquier caso, nuestros resultados son más que aceptables que en otros estudios de ámbito sociológico en los que se alcanzan cifras de hasta el 21%, en respuesta “no contesta”<sup>136</sup>.

**Tabla 105 L26.1. Le preocupa... El riesgo al contagio de enfermedades infecciosas (hepatitis B, SIDA, etc.). Respuestas por tipo de encuesta.**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Nada	Recuento	18	15	33
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	7,2%	11,0%	8,5%
Poco	Recuento	75	49	124
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	30,0%	36,0%	32,1%
Bastante	Recuento	87	41	128
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	34,8%	30,1%	33,2%
Mucho	Recuento	70	26	96
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	28,0%	19,1%	24,9%
No contesta	Recuento	0	5	5
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	3,7%	1,3%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 106 L26.2. Le preocupa... El riesgo a equivocarse en la administración del tratamiento al enfermo (confundir medicamentos, pautas horarias...). Respuestas por tipo de encuesta.**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Nada	Recuento	9	14	23
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	3,6%	10,3%	6,0%
Poco	Recuento	41	14	55
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	16,4%	10,3%	14,2%
Bastante	Recuento	92	50	142
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	36,8%	36,8%	36,8%
Mucho	Recuento	108	51	159
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	43,2%	37,5%	41,2%
No contesta	Recuento	0	7	7
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	5,1%	1,8%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 107 L26.3. Le preocupa... Temor a demandas judiciales por parte del paciente o sus familiares. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Nada	Recuento	20	18	38
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,0%	13,2%	9,8%
Poco	Recuento	129	59	188
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	51,6%	43,4%	48,7%
Bastante	Recuento	61	38	99
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	24,4%	27,9%	25,6%
Mucho	Recuento	39	15	54
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	15,6%	11,0%	14,0%
No contesta	Recuento	1	6	7
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	4,4%	1,8%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 108 L26.4. Le preocupa... El riesgo a ser agredido/a o verbal o físicamente por parte de los enfermos o sus familiares. Respuestas por tipo de encuesta.**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Nada	Recuento	17	23	40
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	6,8%	16,9%	10,4%
Poco	Recuento	109	56	165
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	43,6%	41,2%	42,7%
Bastante	Recuento	79	39	118
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	31,6%	28,7%	30,6%
Mucho	Recuento	45	11	56
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	18,0%	8,1%	14,5%
No contesta	Recuento	0	7	7
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	5,1%	1,8%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 109 L26.5. Le preocupa... El stress derivado del tipo de trabajo.  
Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Nada	Recuento	6	6	12
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,4%	4,4%	3,1%
Poco	Recuento	71	29	100
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	28,4%	21,3%	25,9%
Bastante	Recuento	100	53	153
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	40,0%	39,0%	39,6%
Mucho	Recuento	73	45	118
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	29,2%	33,1%	30,6%
No contesta	Recuento	0	3	3
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	2,2%	,8%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

Para la serie de preguntas de L26 (tablas 105-109) comprobamos que el porcentaje de respuestas en “No contesta” fue relativamente bajo, por lo que interpretamos que los encuestados fueron capaces de situarse entre las respuestas propuestas. No obstante se optó por incorporar una pregunta abierta, de las pocas que contiene este cuestionario, con el fin de detectar nuevos riesgos (L27: **¿Algún riesgo más?**). El análisis cualitativo de las respuestas para esta pregunta L27:, nos hace pensar que este tipo de preguntas sirve en muchos casos para manifestar el malestar en el ámbito laboral, cuestión que hemos constatado en mayor medida en el análisis de los audios de la encuesta telefónica, por lo que entendemos que se favorece cuando alguien te está escuchando. No obstante, creemos que es oportuno mantener esta pregunta por cuanto pueden surgir nuevos riesgos. En este sentido acudimos a la bibliografía donde encontramos trabajos como el de Anguita Casas J<sup>123</sup>, que recomienda una vida media para este tipo de cuestionarios de cinco años, dado que es preciso revisar algunas de las preguntas en función de los diferentes cambios que se producen a nivel social, laboral, profesional,...

### DIMENSIÓN 3: FORMACIÓN

Comenzamos la dimensión 3 referida a formación con una serie de preguntas relacionadas con la formación continuada: F1-F6. Para estas preguntas nuestro mayor interés se centra en analizar las tasas de respuestas para las opciones “no sabe”, “no contesta” y otros. Así observamos que para ninguna de ellas, en las que aparecen, alcanzan el 3%. (tablas 110-117)

El apartado de “otros” lo centramos para las preguntas F.4.1 y F.4.2 (tablas 112 y 113). El resultado cuantitativo es de 12% y 15,2%, respectivamente. Por tanto nos interesa realizar un análisis cualitativo de las respuestas tanto en el tipo de encuesta CATI y on-line, para proponer nuevas agrupaciones o respuestas. Así concluimos que se pueden incluir 2 agrupaciones más que podrían situarse cada una de ellas cercanas al 5%: **Universidades** y **Centros privados/academias**. Según autores como Visauta<sup>121</sup> podríamos asumir incluir estas dos nuevas categorías con el fin de obtener una información más detallada en las respuestas.

**Por tanto se decide incluir en el cuestionario final estas dos nuevas agrupaciones.**

**Tabla 110 F1. Cuándo fue la última vez que realizó un curso de formación continuada. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Hace más de 3 años	Recuento	14	0	14
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	5,6%	,0%	3,6%
Entre 2 y 3 años	Recuento	8	1	9
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	3,2%	,7%	2,3%
Entre 1 y 2 años	Recuento	19	15	34
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	7,6%	11,0%	8,8%
Entre 1 mes y 1 año	Recuento	156	92	248
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	62,4%	67,6%	64,2%
He asistido en el último mes	Recuento	52	26	78
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	20,8%	19,1%	20,2%
No sabe	Recuento	1	0	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	,0%	,3%
No contesta	Recuento	0	2	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	1,5%	,5%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 111 F3. Qué tipo de cursos realiza principalmente. Respuestas por tipo de encuesta.**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Presencial	Recuento	119	78	197
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	47,8%	58,2%	51,4%
Semipresencial	Recuento	37	26	63
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	14,9%	19,4%	16,4%
A distancia (envío documentación por correspondencia)	Recuento	17	4	21
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	6,8%	3,0%	5,5%
On line	Recuento	75	26	101
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	30,1%	19,4%	26,4%
No sabe	Recuento	1	0	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	,0%	,3%
Total	Recuento	249	134	383
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 112 F4.1. A través de quién realiza principalmente su formación continuada. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Institución en la que Trabajo	Recuento	116	69	185
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	46,6%	51,5%	48,3%
Colegio de Enfermería - Organización Colegial Sindicatos	Recuento	46	16	62
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	18,5%	11,9%	16,2%
Sociedades Científicas	Recuento	49	5	54
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	19,7%	3,7%	14,1%
Otros	Recuento	9	24	33
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	3,6%	17,9%	8,6%
No sabe	Recuento	28	18	46
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	11,2%	13,4%	12,0%
No contesta	Recuento	1	0	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	,0%	,3%
Total	Recuento	0	2	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	1,5%	,5%
Total	Recuento	249	134	383
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 113 F4.2. A través de quién realiza principalmente su formación continuada (en segundo lugar). Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Institución en la que	Recuento	51	29	80
Trabajo	% dentro de TIPO_ENCUESTA	20,5%	22,0%	21,0%
Colegio de Enfermería -	Recuento	67	28	95
Organización Colegial	% dentro de TIPO_ENCUESTA	26,9%	21,2%	24,9%
Sindicatos	Recuento	34	9	43
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	13,7%	6,8%	11,3%
Sociedades Científicas	Recuento	18	36	54
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	7,2%	27,3%	14,2%
Otros	Recuento	36	22	58
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	14,5%	16,7%	15,2%
No sabe	Recuento	3	1	4
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,2%	,8%	1,0%
No contesta	Recuento	0	7	7
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	5,3%	1,8%
Ninguno más	Recuento	40	0	40
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	16,1%	,0%	10,5%
Total	Recuento	249	132	381
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0	100,0%	100,0%

**Tabla 114 F5.1. Primer motivo por el que ha realizado formación continuada. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Para adquirir nuevos conocimientos	Recuento	166	110	276
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	66,7%	82,1%	72,1%
Para profundizar o repasar cosas que ya sabe	Recuento	36	14	50
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	14,5%	10,4%	13,1%
Porque proporciona créditos (para puestos de trabajo, carrera profesional...)	Recuento	31	2	33
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	12,4%	1,5%	8,6%
Porque deseo especializarme	Recuento	10	5	15
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,0%	3,7%	3,9%
Porque es un curso obligatorio (me obligan en el trabajo)	Recuento	4	2	6
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,6%	1,5%	1,6%
Otro motivo	Recuento	2	1	3
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,8%	,7%	,8%
Total	Recuento	249	134	383
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 115 F5.2. Segundo motivo por el que ha realizado formación continuada. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATÍ	ON LINE	
Para adquirir nuevos conocimientos	Recuento	50	17	67
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	20,1%	12,7%	17,5%
Para profundizar o repasar cosas que ya sabe	Recuento	100	65	165
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	40,2%	48,5%	43,1%
Porque proporciona créditos (para puestos de trabajo, carrera profesional...)	Recuento	48	21	69
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	19,3%	15,7%	18,0%
Porque deseo especializarme	Recuento	13	19	32
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	5,2%	14,2%	8,4%
Porque es un curso obligatorio (me obligan en el trabajo)	Recuento	10	4	14
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,0%	3,0%	3,7%
Otro motivo	Recuento	2	5	7
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,8%	3,7%	1,8%
Ninguno más	Recuento	25	3	28
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	10,0%	2,2%	7,3%
No sabe	Recuento	1	0	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	,0%	,3%
Total	Recuento	249	134	383
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 116 F5.3. Tercer motivo por el que ha realizado formación continuada. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATÍ	ON LINE	
Para adquirir nuevos conocimientos	Recuento	14	4	18
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	5,6%	3,1%	4,7%
Para profundizar o repasar cosas que ya sabe	Recuento	40	15	55
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	16,1%	11,5%	14,5%
Porque proporciona créditos (para puestos de trabajo, carrera profesional...)	Recuento	50	24	74
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	20,1%	18,3%	19,5%
Porque deseo especializarme	Recuento	19	37	56
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	7,6%	28,2%	14,7%
Porque es un curso obligatorio (me obligan en el trabajo)	Recuento	22	14	36
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,8%	10,7%	9,5%
Otro motivo	Recuento	12	21	33
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,8%	16,0%	8,7%
Ninguno más	Recuento	91	0	91
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	36,5%	,0%	23,9%
No sabe	Recuento	1	6	7
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	4,6%	1,8%
No contesta	Recuento	0	10	10
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	7,6%	2,6%
Total	Recuento	249	131	380
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 117 F6. La formación continuada la realiza fundamentalmente. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATÍ	ON LINE	
Dentro de la jornada laboral	Recuento	27	27	54
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	10,8%	20,1%	14,1%
Fuera de la jornada laboral	Recuento	220	107	327
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	88,4%	79,9%	85,4%
No contesta	Recuento	2	0	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,8%	,0%	,5%
Total	Recuento	249	134	383
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 118 F7. Tiene el título de enfermero especialista. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Sí	Recuento	46	34	80
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	18,4%	25,0%	20,7%
No	Recuento	204	99	303
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	81,6%	72,8%	78,5%
No contesta	Recuento	0	3	3
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	2,2%	,8%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 119 F8. Qué título/s tiene: No contesta. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
No	Recuento	45	28	73
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	97,8%	82,4%	91,3%
Sí	Recuento	1	6	7
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,2%	17,6%	8,8%
Total	Recuento	46	34	80
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 120 F9. Le gustaría obtener el título de Enfermero/a Especialista. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Sí	Recuento	154	78	232
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	75,5%	76,5%	75,8%
No	Recuento	45	9	54
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	22,1%	8,8%	17,6%
No sabe	Recuento	4	8	12
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,0%	7,8%	3,9%
No contesta	Recuento	1	7	8
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,5%	6,9%	2,6%
Total	Recuento	204	102	306
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 121 F10. De qué especialidad/es: No contesta. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
No	Recuento	149	73	222
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	96,8%	93,6%	95,7%
Sí	Recuento	5	5	10
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	3,2%	6,4%	4,3%
Total	Recuento	154	78	232
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

Para las preguntas F7, F8, F9 y F10 (tablas 118-121) nos centramos en las respuestas de “no sabe” y “no contesta”. En este sentido destacar que las preguntas F7 y F8 van enlazadas, de tal forma que F8, sólo la contestan aquellos que hayan dicho que tienen el título de especialista, pero cuando se les pregunta qué título es el que tienen, no contestan. Aunque el porcentaje en términos globales no es muy alto, ya que son sólo 7 personas del total de encuestadas, que representan el 8,8% de los 80 que respondieron que tenían un título de especialista (representan el 20,7% del total de encuestados). El análisis cualitativo no arroja luz en el motivo que llevó a los encuestados a no contestar ya que sólo 1 pertenece al CATI telefónico, del que no podemos sacar conclusiones. De las contestaciones on-line no tenemos retroalimentación de los motivos en su respuesta. Respecto de F10, si hemos podido realizar un análisis cualitativo más profundo y podemos concluir que la razón de inclinarse por esta respuesta tiene más que ver con una respuesta “no sabe”, por cuanto indican en sus comentarios que a pesar de haber contestado que les gustaría obtener el título de especialista (F9), no tienen claro en qué especialidad. **Por tanto, a raíz de esta análisis cualitativo se decide que en el cuestionario definitivo la respuesta “no contesta” se cambie por “no sabe”.**

**Tabla 122 F11. Tiene algún título de Máster. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Sí	Recuento	85	64	149
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	34,0%	47,1%	38,6%
No	Recuento	165	69	234
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	66,0%	50,7%	60,6%
No contesta	Recuento	0	3	3
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	2,2%	,8%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 123 F12. De qué tipo: Máster oficial (el que da acceso a tesis doctoral). Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
No	Recuento	47	21	68
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	55,3%	32,8%	45,6%
Sí	Recuento	38	43	81
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	44,7%	67,2%	54,4%
Total	Recuento	85	64	149
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 124 F12. De qué tipo: Máster de título propio. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
No	Recuento	28	38	66
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	32,9%	59,4%	44,3%
Sí	Recuento	57	26	83
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	67,1%	40,6%	55,7%
Total	Recuento	85	64	149
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 125 F13. Ha pensado usted en hacer un/otro Master Oficial.  
Respuestas por tipo de encuesta.**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Sí	Recuento	75	40	115
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	30,0%	29,4%	29,8%
No	Recuento	174	73	247
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	69,6%	53,7%	64,0%
No sabe	Recuento	0	15	15
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	11,0%	3,9%
No contesta	Recuento	1	8	9
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	5,9%	2,3%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 126 F14. Tiene el título de Doctor. Respuestas por tipo de encuesta.**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Sí	Recuento	1	4	5
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	2,9%	1,3%
No	Recuento	249	130	379
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	99,6%	95,6%	98,2%
No contesta	Recuento	0	2	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	1,5%	,5%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 127 F15. Ha pensado en hacer el doctorado. Respuestas por tipo de encuesta.**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Sí	Recuento	59	46	105
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	23,7%	39,3%	28,7%
No	Recuento	190	64	254
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	76,3%	54,7%	69,4%
No sabe	Recuento	0	5	5
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	4,3%	1,4%
No contesta	Recuento	0	2	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	1,7%	,5%
Total	Recuento	249	117	366
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 128 F16. Tiene el título de Graduado en Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Sí	Recuento	53	39	92
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	21,2%	28,7%	23,8%
No	Recuento	196	96	292
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	78,4%	70,6%	75,6%
No contesta	Recuento	1	1	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	,7%	,5%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 129 F17. Estaría usted interesado en la obtención del nuevo título de Grado en Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Sí	Recuento	130	59	189
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	66,0%	60,8%	64,3%
No	Recuento	58	26	84
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	29,4%	26,8%	28,6%
No sabe	Recuento	8	11	19
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,1%	11,3%	6,5%
No contesta	Recuento	1	1	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,5%	1,0%	,7%
Total	Recuento	197	97	294
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

Analizamos ahora la serie F11 a F17 (tablas 122-129), centrándonos en las respuestas “no sabe” y “no contesta”.

Curiosamente en la pregunta en la que la tasa de respuesta es más alta (no sabe: 6,5%) la encontramos cuando se pregunta si estaría interesado en la obtención del título de Grado (tabla 129), no así para el título de Master, 3,9% (tabla 125) y el título de Doctor, 1,4% (tabla 127). En un análisis cualitativo de los audios del CATI, hemos podido comprobar que en varios casos, respecto del título de Grado, este posicionamiento responde a la información que tenían los encuestados sobre la posibilidad de que el título de Diplomado en Enfermería se “homologara” al título de Graduado en Enfermería. Vemos que esto puede ser un claro ejemplo de cómo la evolución del momento y los acontecimientos, en este caso académico, puede influir para que se tengan que modificar las propuestas de respuesta. Será algo a contemplar en un futuro próximo.

**Tabla 130 F18. Considera que, en los últimos 5 años, la formación de los nuevos enfermeros.... Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Ha mejorado	Recuento	72	61	133
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	28,8%	44,9%	34,5%
Ha empeorado	Recuento	71	34	105
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	28,4%	25,0%	27,2%
Es prácticamente igual	Recuento	89	28	117
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	35,6%	20,6%	30,3%
No sabe	Recuento	18	12	30
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	7,2%	8,8%	7,8%
No contesta	Recuento	0	1	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	,7%	,3%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

En la pregunta F18 observamos un porcentaje de 7,8% (tabla 130), en términos globales que contestaron “no sabe”. A priori podríamos pensar que, al haber establecido un espacio temporal en la pregunta (5 años), supondría una dificultad para la respuesta por parte de los más jóvenes. Por tanto, procedimos a realizar una correlación con la edad y pudimos comprobar que no era así, ya que los que se inclinaron por esta respuesta de manera mayoritaria se encontraba en el rango de edad de mayor de 45 años (55,8%). Por lo que nos inclinamos a pensar que con la edad, es posible que haya una menor preocupación por cómo se está realizando la formación de los nuevos enfermeros. Este hecho también lo pudimos constatar en el análisis cualitativo de los audios.

#### **DIMENSIÓN 4: ORGANIZACIÓN PROFESIONAL**

Entramos ahora a analizar una dimensión en la que hemos podido comprobar que hay un menor familiaridad por parte de los encuestados, con los temas que se plantearon, de ahí que prestaremos especial atención a las respuesta “no sabe” / “no contesta”.

**Tabla 131 O1. Estaba informado de... Respuestas por tipo de encuesta.**

	Estaba informado	
	Sí	No
a) La ley de Ordenación de las profesiones sanitarias	72,5%	27,5%
b) El desarrollo de las especialidades en Enfermería	93,5%	6,5%
c) La licenciatura (grado). Master y doctorado para enfermeros	92,7%	7,3%
d) La prescripción enfermera	99%	1%
e) Campañas para incorporar dispositivos de bioseguridad en el trabajo	61,7%	38,3%
f) Consideración de delito de las agresiones a profesionales	79,3%	20,7%
g) La Ley de Cohesión y Calidad	56,3%	43,8%
h) El código deontológico de la Enfermería española	89,9%	10,1%

**Tabla 132 O2.1. Importancia... La ley de Ordenación de las profesiones sanitarias. Respuestas por tipo de encuesta.**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Nada	Recuento	3	0	3
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,7%	,0%	1,1%
Poco	Recuento	5	0	5
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,8%	,0%	1,8%
Regular	Recuento	12	2	14
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	6,7%	2,0%	5,0%
Bastante	Recuento	78	20	98
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	43,3%	20,0%	35,0%
Mucho	Recuento	78	75	153
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	43,3%	75,0%	54,6%
No sabe	Recuento	4	3	7
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,2%	3,0%	2,5%
Total	Recuento	180	100	280
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 133 O2.2. Importancia... El desarrollo de las especialidades en Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta.**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Nada	Recuento	2	0	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,9%	,0%	,6%
Poco	Recuento	5	0	5
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,2%	,0%	1,4%
Regular	Recuento	14	1	15
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	6,1%	,8%	4,2%
Bastante	Recuento	79	25	104
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	34,2%	19,2%	28,8%
Mucho	Recuento	130	104	234
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	56,3%	80,0%	64,8%
No sabe	Recuento	1	0	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	,0%	,3%
Total	Recuento	231	130	361
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 134 O2.3. Importancia... La licenciatura (grado). Master y doctorado para enfermeros. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Nada	Recuento	5	0	5
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,2%	,0%	1,4%
Poco	Recuento	20	2	22
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,8%	1,5%	6,1%
Regular	Recuento	33	9	42
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	14,5%	6,9%	11,7%
Bastante	Recuento	95	34	129
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	41,7%	26,2%	36,0%
Mucho	Recuento	69	85	154
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	30,3%	65,4%	43,0%
No sabe	Recuento	6	0	6
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,6%	,0%	1,7%
Total	Recuento	228	130	358
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 135 O2.4. Importancia... La prescripción enfermera. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Nada	Recuento	3	0	3
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,2%	,0%	,8%
Poco	Recuento	25	1	26
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	10,1%	,7%	6,8%
Regular	Recuento	35	5	40
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	14,2%	3,7%	10,5%
Bastante	Recuento	87	34	121
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	35,2%	25,2%	31,7%
Mucho	Recuento	95	95	190
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	38,5%	70,4%	49,7%
No sabe	Recuento	2	0	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,8%	,0%	,5%
Total	Recuento	247	135	382
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 136 O2.5. Importancia... Campañas para incorporar dispositivos de bioseguridad en el trabajo. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Poco	Recuento	1	0	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,7%	,0%	,4%
Regular	Recuento	3	2	5
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,2%	2,0%	2,1%
Bastante	Recuento	46	20	66
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	33,3%	20,0%	27,7%
Mucho	Recuento	87	78	165
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	63,0%	78,0%	69,3%
No sabe	Recuento	1	0	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,7%	,0%	,4%
Total	Recuento	138	100	238
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 137 O2.6. Importancia... Consideración de delito de las agresiones a profesionales. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Nada	Recuento	1	0	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,5%	,0%	,3%
Poco	Recuento	2	0	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,0%	,0%	,7%
Regular	Recuento	5	3	8
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,5%	2,8%	2,6%
Bastante	Recuento	63	22	85
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	32,0%	20,2%	27,8%
Mucho	Recuento	125	84	209
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	63,5%	77,1%	68,3%
No sabe	Recuento	1	0	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,5%	,0%	,3%
Total	Recuento	197	109	306
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 138 O2.7. Importancia... La Ley de Cohesión y Calidad. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Nada	Recuento	3	0	3
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,1%	,0%	1,4%
Poco	Recuento	10	0	10
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	7,1%	,0%	4,6%
Regular	Recuento	11	3	14
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	7,9%	3,9%	6,5%
Bastante	Recuento	57	22	79
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	40,7%	28,6%	36,4%
Mucho	Recuento	56	50	106
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	40,0%	64,9%	48,8%
No sabe	Recuento	3	2	5
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,1%	2,6%	2,3%
Total	Recuento	140	77	217
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 139 O2.8. Importancia... El código deontológico de la Enfermería española. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Poco	Recuento	5	0	5
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,2%	,0%	1,4%
Regular	Recuento	2	4	6
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,9%	3,3%	1,7%
Bastante	Recuento	100	25	125
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	44,1%	20,8%	36,0%
Mucho	Recuento	119	90	209
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	52,4%	75,0%	60,2%
No sabe	Recuento	1	1	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	,8%	,6%
Total	Recuento	227	120	347
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 140 O3. Ordene los anteriores en función de su valor para la Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
La ley de Ordenación de las profesiones sanitarias	Recuento	27	41	68
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	10,8%	30,1%	17,6%
El desarrollo de las especialidades en Enfermería	Recuento	79	30	109
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	31,6%	22,1%	28,2%
La licenciatura (grado). Master y doctorado para enfermeros	Recuento	20	21	41
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,0%	15,4%	10,6%
La prescripción enfermera	Recuento	16	11	27
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	6,4%	8,1%	7,0%
Campañas para incorporar dispositivos de bioseguridad en el trabajo	Recuento	30	8	38
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	12,0%	5,9%	9,8%
Consideración de delito de las agresiones a profesionales	Recuento	12	1	13
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,8%	,7%	3,4%
La Ley de Cohesión y Calidad	Recuento	5	0	5
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,0%	,0%	1,3%
El código deontológico de la Enfermería española	Recuento	53	16	69
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	21,2%	11,8%	17,9%
No sabe	Recuento	8	8	16
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	3,2%	5,9%	4,1%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 141 O4. Lo segundo más importante para la profesión más importante. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
La ley de Ordenación de las profesiones sanitarias	Recuento	31	29	60
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	12,8%	22,7%	16,2%
El desarrollo de las especialidades en Enfermería	Recuento	40	22	62
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	16,5%	17,2%	16,8%
La licenciatura (grado). Master y doctorado para enfermeros	Recuento	40	28	68
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	16,5%	21,9%	18,4%
La prescripción enfermera	Recuento	33	20	53
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	13,6%	15,6%	14,3%
Campañas para incorporar dispositivos de bioseguridad en el trabajo	Recuento	31	5	36
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	12,8%	3,9%	9,7%
Consideración de delito de las agresiones a profesionales	Recuento	28	4	32
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	11,6%	3,1%	8,6%
La Ley de Cohesión y Calidad	Recuento	10	9	19
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,1%	7,0%	5,1%
El código deontológico de la Enfermería española	Recuento	25	10	35
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	10,3%	7,8%	9,5%
No sabe	Recuento	4	1	5
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,7%	,8%	1,4%
Total	Recuento	242	128	370
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

En primer lugar comentaremos que la pregunta O1 es una pregunta que además de ofrecernos datos en cuanto al conocimiento que los encuestados tienen de algunos temas, sirve como base de información para que si no han oído hablar de alguno de ellos, tengan el primer contacto. No entramos pues a valorar el contenido de las respuestas, pero es evidente que las respuestas podrán orientar en las estrategias de comunicación a realizar y en

la priorización de los temas a comunicar.

Como observamos en toda la serie de las preguntas 02.1-02.8, la escala de posicionamiento de “Poco” a “Mucho”, resulta válida para el posicionamiento de los encuestados, por cuanto no encontramos elevadas tasas de respuesta “no sabe” (tablas 132-139).

Respecto de las preguntas 03 y 04, al tratarse de preguntas de posicionamiento o priorización, por cuanto se trata de elegir una, el análisis cualitativo de audios no ha desvelado dificultades, como así lo demuestran también los resultados para la respuesta “no sabe”: 4,1% y 1,4%, respectivamente para las preguntas O3 y O4 (tablas 140 y 141).

**Tabla 142 O5. Está afiliado/a a algún sindicato. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Sí	Recuento	117	55	172
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	46,8%	40,4%	44,6%
No	Recuento	133	78	211
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	53,2%	57,4%	54,7%
No sabe	Recuento	0	2	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	1,5%	,5%
No contesta	Recuento	0	1	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	,7%	,3%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 143 O6. Pertenece a alguna asociación o sociedad científica.  
Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Sí	Recuento % dentro de TIPO_ENCUESTA	26 10,4%	91 66,9%	117 30,3%
No	Recuento % dentro de TIPO_ENCUESTA	223 89,2%	45 33,1%	268 69,4%
No sabe	Recuento % dentro de TIPO_ENCUESTA	1 ,4%	0 ,0%	1 ,3%
Total	Recuento % dentro de TIPO_ENCUESTA	250 100,0%	136 100,0%	386 100,0%

**Tabla 144 O7. Está suscrito a alguna revista de carácter científico del  
ámbito de la Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Sí	Recuento % dentro de TIPO_ENCUESTA	64 25,6%	60 44,1%	124 32,1%
No	Recuento % dentro de TIPO_ENCUESTA	185 74,0%	75 55,1%	260 67,4%
No sabe	Recuento % dentro de TIPO_ENCUESTA	1 ,4%	1 ,7%	2 ,5%
Total	Recuento % dentro de TIPO_ENCUESTA	250 100,0%	136 100,0%	386 100,0%

La serie de preguntas de O5 a O7, no parecen ofrecer ningún tipo de dificultad para un posicionamiento entre el “sí” y “no”, ya que comprobamos en los resultados de las respuestas “no sabe” o “no contesta” por debajo del 1% (tablas 136-138).

**Fig. 20. Pregunta O8 del cuestionario final.**

**P.08. Qué aspecto considera importantes que debería desarrollarse/abordarse desde la Organización Colegial (Colegios de Enfermería, Consejos Autonómicos de Enfermería, Consejo General de Enfermería?**

- \_\_\_\_\_

- No contesta.....98

La pregunta 08 (fig. 20), consiste en una pregunta abierta, de las pocas que contiene este cuestionario. El análisis cuantitativo nos da un nivel de contestación del 23% positiva, realizando algún tipo de comentario, sugerencia,... Desde el punto de vista cualitativo, hemos podido comprobar que algunos de los temas planteados ya están siendo abordados, lo que nos lleva a concluir que se necesita de mayor grado de información o efectividad en el impacto de la misma. En cualquier caso se trata de una herramienta muy útil para abrir nuevas líneas de trabajo de organizaciones como la Organización Colegial de Enfermería o de cualquier otra que se incorpore en el cuestionario.

**Tabla 145 O9. Considera que es importante que exista un colegio profesional cuyos fines sean la ordenación del ejercicio de las profesiones... Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Mucho	Recuento	139	90	229
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	55,6%	66,2%	59,3%
Bastante	Recuento	92	33	125
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	36,8%	24,3%	32,4%
Poco	Recuento	12	7	19
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,8%	5,1%	4,9%
Nada	Recuento	4	3	7
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,6%	2,2%	1,8%
No sabe	Recuento	1	1	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	,7%	,5%
No contesta	Recuento	2	2	4
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,8%	1,5%	1,0%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 146 O10. Considera que el colegio profesional debe tener la capacidad sancionadora y de abrir expedientes. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Si	Recuento	161	96	257
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	64,4%	70,6%	66,6%
No	Recuento	70	22	92
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	28,0%	16,2%	23,8%
No sabe	Recuento	17	14	31
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	6,8%	10,3%	8,0%
No contesta	Recuento	2	4	6
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,8%	2,9%	1,6%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

En la pregunta O9 comprobamos que el posicionamiento en la escala de “mucho” a “nada” da buenos resultados, ya que no observamos una alta tasa de indecisos, que se sitúa en 0,5%-1% (tabla 145).

Para la pregunta O10, el posicionamiento entre “sí” y “no” ofrece algunas dudas ya que observamos una tasa, ligeramente más alta que lo que venimos analizando, concretamente 1,6%-8% (tabla 146). Evidentemente la temática de la pregunta requiere de cierta información sobre la “capacidad sancionadora”, de la que sospechamos que no todos los encuestados tienen. Para confirmar este hecho realizamos un nuevo análisis cualitativo de los audios y efectivamente comprobamos que por un lado no tienen información suficiente y por otro requerirían de un posicionamiento matizado, es decir que dependería de las situaciones. Entendiendo que lo expuesto es una exigencia deontológica, no consideramos oportuno que haya que incluir otras opciones para matizar las respuestas.

## DIMENSIÓN 5: DATOS DE CLASIFICACIÓN

**Tabla 147 C1. Sexo. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Hombre	Recuento	35	29	64
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	14,0%	21,3%	16,6%
Mujer	Recuento	215	107	322
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	86,0%	78,7%	83,4%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

**Tabla 148 C2. Edad. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
<b>Mayor 65</b>	Recuento	3	1	4
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	1,20%	0,73%	<b>1,04%</b>
<b>55-64</b>	Recuento	34	71	105
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	13,64%	51,78%	<b>27,18%</b>
<b>45-54</b>	Recuento	59	39	98
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	23,67%	28,44%	<b>25,36%</b>
<b>35-44</b>	Recuento	73	21	94
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	29,39%	15,41%	<b>24,42%</b>
<b>Menores 35</b>	Recuento	80	5	
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	32,10%	3,65%	<b>22,00%</b>
<b>TOTAL</b>	Recuento	249	137	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,00%	100,00%	<b>100,00%</b>

En las 2 primera preguntas de clasificación (tablas 147 y 148) reflexionamos sobre los datos globales y si ha habido pérdida de datos. Recordemos que para registrar la edad, el dato que se ha pedido ha sido el año de nacimiento y para evitar errores de escritura, se mostraba como un desplegable para que el encuestado (on-line) o el encuestador (en el tipo CATI) registrara el año de nacimiento. En principio hemos de decir que los datos han sido cumplimentados al 100%. También es preciso comentar que las agrupaciones posteriores las hemos realizado bajo los mismos parámetros que los realizados con el INE<sup>138</sup>, de cara a probar los resultados. Aún asumiendo que en nuestro estudio los datos no son representativos, hemos realizado una comparación simple con los datos globales de la última estadística proporcionada por el INE<sup>138</sup> (a 31 de diciembre para los enfermeros, distribuidos por edad) y los datos apuntan en una misma dirección.

Sobre las preguntas C3 y C4, referidos a la provincia y la CCAA, hemos de decir que ha habido representación de todas las CCAA en ambos tipos de encuestas. La participación se muestra a través del mapa de la figura 19.

Fig. 21. Mapa de participación de encuestados.



*Nº de participantes según tipo de encuesta (Cati telefónico/On-Line)*

**Tabla 149 C5. Número de miembros en el hogar. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
1	Recuento	34	13	47
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	13,6%	9,6%	12,2%
2	Recuento	67	44	111
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	26,8%	32,4%	28,8%
3	Recuento	50	31	81
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	20,0%	22,8%	21,0%
4	Recuento	80	35	115
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	32,0%	25,7%	29,8%
5	Recuento	15	10	25
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	6,0%	7,4%	6,5%
6	Recuento	1	2	3
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	1,5%	,8%
7	Recuento	2	0	2
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,8%	,0%	,5%
8	Recuento	1	0	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	,0%	,3%
9	Recuento	0	1	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,0%	,7%	,3%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

En la tabla 149 se muestran los resultados para la pregunta C5, y comprobamos que hemos tenido el 100% de respuestas válidas para todos los encuestados. En este caso la pregunta era abierta y el encuestado o encuestador debía escribir un número entero.

**Tabla 150 C6. Vive usted... Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Sólo	Recuento	31	13	44
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	12,4%	9,6%	11,4%
Sólo con hijos	Recuento	12	13	25
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,8%	9,6%	6,5%
En pareja / casado sin hijos	Recuento	54	22	76
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	21,6%	16,2%	19,7%
En pareja / casado con hijos	Recuento	112	82	194
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	44,8%	60,3%	50,3%
Con sus padres	Recuento	22	2	24
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	8,8%	1,5%	6,2%
Comparte Piso	Recuento	6	1	7
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	2,4%	,7%	1,8%
Con sus abuelos	Recuento	1	0	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	,0%	,3%
Otros	Recuento	12	3	15
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	4,8%	2,2%	3,9%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

En la tabla 150 mostramos los resultados para la pregunta C6, constatando que la respuesta “otros” obtiene una tasa razonable (3,9%), que da validez al resto de opciones ofrecidas. No obstante, esta distribución es la que habitualmente se ofrece en otros estudios sociológicos con probada validez<sup>136</sup>.

Las respuestas a la pregunta C7 no aportan valor añadido a la validez del cuestionario por lo que simplemente se han procesado sin llegar a mayor interpretación.

**Tabla 151 C8. Lugar donde cursó los estudios de Enfermería. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
En la misma provincia de residencia habitual	Recuento	160	107	267
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	64,0%	78,7%	69,2%
En otra provincia, distinta a la de residencia habitual	Recuento	81	29	110
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	32,4%	21,3%	28,5%
En el extranjero	Recuento	8	0	8
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	3,2%	,0%	2,1%
No contesta	Recuento	1	0	1
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	,0%	,3%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

En la pregunta C8 (tabla 151), podemos comprobar que la tasa de respuestas para “no contesta”, es muy baja (0,3%), por lo que podemos dar por válido el conjunto de respuestas ofrecidas.

**Tabla 152 C9. Su pareja es también personal sanitario. Respuestas por tipo de encuesta**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Si	Recuento	47	47	94
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	18,8%	34,6%	24,4%
No	Recuento	165	71	236
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	66,0%	52,2%	61,1%
No tengo pareja	Recuento	37	13	50
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	14,8%	9,6%	13,0%
No contesta	Recuento	1	5	6
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	3,7%	1,6%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

La pregunta C9 (tabla 152), fue la pregunta que quedó pendiente, tras los resultados de la fase Delphi, para decidir si se incluía definitivamente o no. Recordaremos que los panelistas cuestionaron su pertinencia de inclusión, no tanto la redacción o la forma del constructo. Por este motivo atendemos a los resultados de la fase en la que nos encontramos y comprobamos que la opción “no contesta” ha obtenido una tasa bastante baja (1,6%). Además, entendemos que la pregunta es aceptada por los encuestados y por tanto la mantendremos en el cuestionario definitivo.

**Tabla 153 C-10. Considera que sus horarios/turnos de trabajo le permiten una adecuada conciliación familiar.**

		TIPO_ENCUESTA		Total
		CATI	ON LINE	
Sí	Recuento	126	93	219
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	50,4%	68,4%	56,7%
No	Recuento	123	36	159
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	49,2%	26,5%	41,2%
No contesta	Recuento	1	7	8
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	,4%	5,1%	2,1%
Total	Recuento	250	136	386
	% dentro de TIPO_ENCUESTA	100,0%	100,0%	100,0%

Finalmente, la pregunta C10 (tabla 153) muestra resultados en la misma línea que la anterior, con una tasa de respuesta para “no contesta” de 2,1%, por lo que no es cuestionable su inclusión.

Por otro lado, hemos procedido a realizar un análisis de preguntas que a priori podrían inducir al encuestado a caer en una rutina y contestar siempre lo mismo.

Es el caso por ejemplo de la pregunta P5, que se presenta en la figura 22.

**Fig. 22. Pregunta P5 del cuestionario final.**

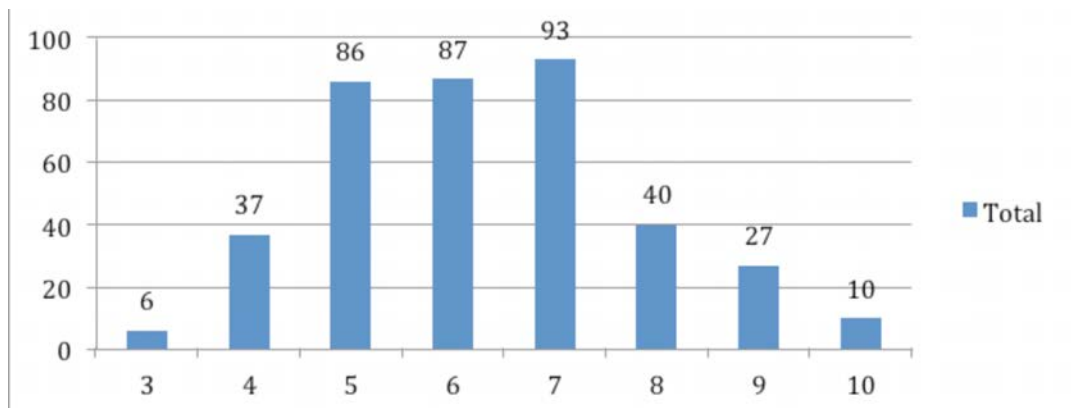
**P5. Independientemente de su trabajo y pensando en general en el trabajo de enfermería ¿Cómo valora usted la profesión en los siguientes aspectos? [leer escala]**

	Muy Bien	Bien	Regular (no leer, en encuesta telefónica)	Mal	Muy Mal	No sabe	No Contesta
La estabilidad en el empleo	5	4	3	2	1	97	98
El salario	5	4	3	2	1	97	98
El/los turno/s de trabajo	5	4	3	2	1	97	98
La relación con los pacientes	5	4	3	2	1	97	98
La relación con los familiares del enfermo	5	4	3	2	1	97	98
La relación con los médicos	5	4	3	2	1	97	98
La relación con el supervisor o jefe inmediato	5	4	3	2	1	97	98
La relación con los auxiliares de enfermería	5	4	3	2	1	97	98
La autonomía en su trabajo	5	4	3	2	1	97	98
Los recursos materiales disponibles	5	4	3	2	1	97	98
Las posibilidades de promoción	5	4	3	2	1	97	98
Y, globalmente cuál su opinión del trabajo de enfermería	5	4	3	2	1	97	98

Como podemos observar, el encuestado se enfrenta a 12 preguntas dentro de una misma pregunta, ya que se le pide que se posicione en una escala de 5 puntos (de muy bien a muy mal). El constructo de estas preguntas puede hacer caer en la rutina al encuestado, de ahí que tengamos que analizar si la construcción de esta pregunta responde a los parámetros aceptados teóricamente<sup>104</sup>.

Para ello hacemos un análisis de frecuencias, con el fin de contabilizar el número máximo de veces que los encuestados responden lo mismo. El resultado de este análisis se muestra en el gráfico de la figura 23.

**Fig. 23. Número máximo de veces que se repiten las respuestas para la P5.**

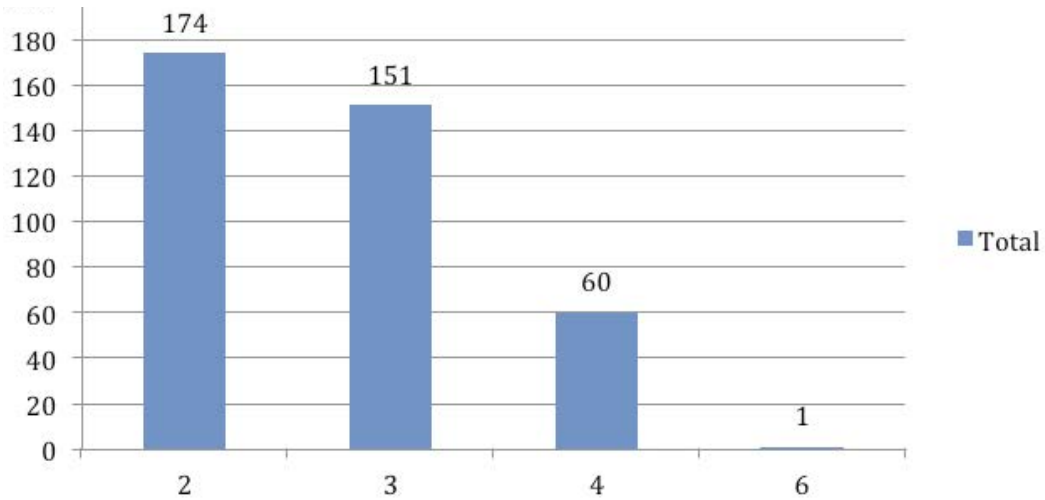


De las 12 variables incorporadas como respuestas, en ningún caso un encuestado contestó las 12 veces lo mismo. El número mayor fue 10 y como vemos tan sólo 10 encuestados respondieron 10 veces lo mismo. Así, el valor más alto lo alcanza para el 7, es decir, que los encuestados para las 12 cuestiones que se le planteaban, repetían 7 veces la misma respuesta. Esto nos demuestra que nuestro planteamiento es correcto, ya que desde el punto de vista cualitativo lo que se ha hecho ha sido incorporar cuestiones que pueden hacer que se posicione muy a favor (muy bien) y otras para posicionarse al lado contrario (muy mal). Por tanto, constatamos que a pesar de plantear un gran número de preguntas dentro de una misma pregunta evitamos que el encuestado caiga en la rutina de contestar siempre lo mismo, incorporando cuestiones que a priori no provoquen el posicionamiento en un solo tipo de respuesta para todas.

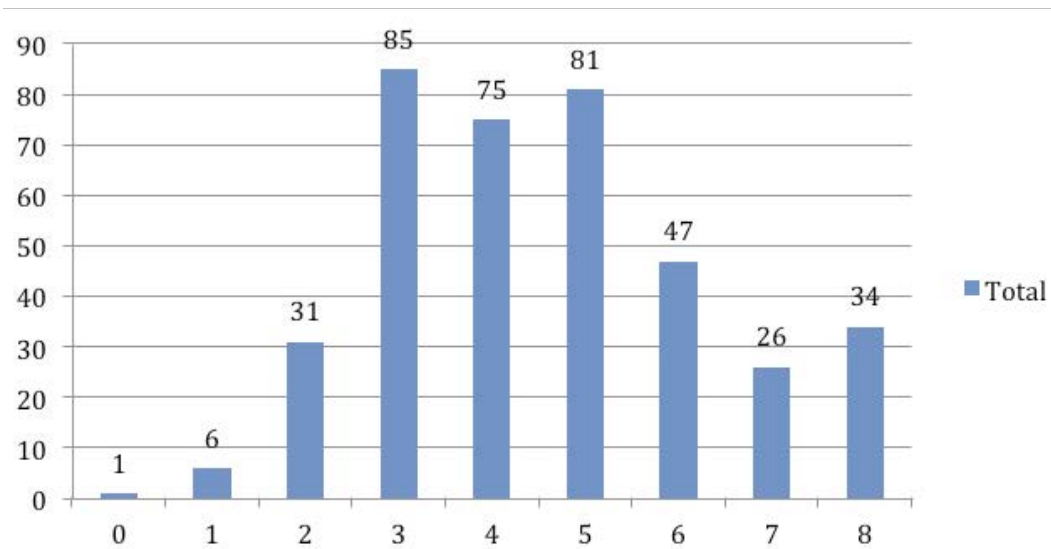
Con todo ello concluimos que el constructo de la pregunta P5 es correcto.

De forma similar se comportaron las respuestas para las preguntas P7 (fig. 24) y PO2 (fig. 25), que son las únicas en todo el cuestionario que podemos analizar desde esta perspectiva.

**Fig. 24. Número máximo de veces que se repiten las respuestas para la P7.**



**Fig. 25. Número máximo de veces que se repiten las respuestas para la P7O2.**



Por último, se ha realizado un análisis de la correlación en preguntas con respuesta múltiple para comprobar si algunas de las respuestas eran prescindibles. En concreto hemos vuelto a analizar desde esta perspectiva la pregunta P5 (fig.22).

El resultado del análisis estadístico lo mostramos en la tabla 154.

**Tabla 154 Resultados para la correlación en la pregunta con respuesta múltiple P5.**

Valoración de la profesión en:		P5.1.	P5.2.	P5.3.	P5.4.	P5.5.	P5.6.	P5.7.	P5.8.	P5.9.	P5.10.	P5.11.	P5.12.
P5.1. La estabilidad en el empleo	Correlación de Pearson	1	,000	-,006	,008	,003	-,016	-,013	-,001	-,007	,007	-,019	-,019
	Sig. (bilateral)		,993	,902	,875	,951	,750	,800	,988	,887	,884	,710	,714
P5.2. El salario	Correlación de Pearson	1	-,020	-,006	-,003	-,012	-,014	-,001	,000	-,005	-,002	-,009	-,009
	Sig. (bilateral)		,691	,912	,952	,813	,790	,986	,997	,916	,968	,865	,865
P5.3. El/los turno/s de trabajo	Correlación de Pearson	1	,008	-,010	,245**	-,014	-,023	,004	-,001	-,016	-,002	-,002	-,002
	Sig. (bilateral)		,875	,839	,000	,782	,649	,932	,979	,756	,972	,972	,972
P5.4. La relación con los pacientes	Correlación de Pearson	1	,000	,577**	,005	,014	,005	,012	-,001	-,001	,011	-,001	,011
	Sig. (bilateral)		,994	,000	,922	,779	,915	,812	,986	,833	,833	,833	,833
P5.5. La relación con los familiares del enfermo	Correlación de Pearson	1	-,009	-,008	,000	-,013	,001	-,002	,003	,003	,003	,003	,003
	Sig. (bilateral)		,862	,872	,998	,793	,990	,965	,946	,946	,946	,946	,946
P5.6. La relación con los médicos	Correlación de Pearson	1	,256**	,223**	,578**	-,005	-,023	-,001	-,001	-,001	-,001	-,001	-,001
	Sig. (bilateral)		,000	,000	,000	,927	,651	,990	,990	,990	,990	,990	,990
P5.7. La relación con el supervisor o jefe inmediato	Correlación de Pearson	1	,169**	,449**	,611**	-,012	-,015	-,015	-,015	-,015	-,015	-,015	-,015
	Sig. (bilateral)		,001	,000	,000	,818	,763	,763	,763	,763	,763	,763	,763
P5.8. La relación con los auxiliares de enfermería	Correlación de Pearson	1	,414**	,000	-,009	-,015	-,015	-,015	-,015	-,015	-,015	-,015	-,015
	Sig. (bilateral)		,000	,998	,857	,765	,765	,765	,765	,765	,765	,765	,765
P5.9. La autonomía en su trabajo	Correlación de Pearson	1	,007	-,019	-,004	-,004	-,004	-,004	-,004	-,004	-,004	-,004	-,004
	Sig. (bilateral)		,893	,705	,932	,932	,932	,932	,932	,932	,932	,932	,932
P5.10. Los recursos materiales disponibles	Correlación de Pearson	1	,013	-,008	-,008	-,008	-,008	-,008	-,008	-,008	-,008	-,008	-,008
	Sig. (bilateral)		,795	,875	,875	,875	,875	,875	,875	,875	,875	,875	,875
P5.11. Las posibilidades de promoción	Correlación de Pearson	1	-,012	-,012	-,012	-,012	-,012	-,012	-,012	-,012	-,012	-,012	-,012
	Sig. (bilateral)		,821	,821	,821	,821	,821	,821	,821	,821	,821	,821	,821

Como podemos observar no existen altas correlaciones entre las preguntas incluidas en P5. No obstante el análisis cualitativo para aquellas que tienen una correlación más alta, nos lleva a concluir que no podemos prescindir de ellas. Por tanto, consideramos que el conjunto de las preguntas planteadas en P5 se deben mantener.

En resumen, podemos afirmar que la validación pre-test de este cuestionario nos ha aporta la validez suficiente de contenido y constructo, por cuanto ha refinado aún más la validaciones previas.

Hemos podido confirmar la utilidad del “modo mixto”, on-line y telefónico (CATI), descrito en la bibliografía<sup>124,125</sup>, aunque a diferencia de otras investigaciones en las que se ha podido comprobar las escasas diferencias localizadas usando “modos mixtos”, en nuestro caso, para determinadas preguntas hemos observado diferencias. En todo caso la explicación podría estar en la temática del cuestionario y el colectivo a quien va dirigido el cuestionario<sup>10</sup>.

La utilidad descrita nos hace recomendar que la puesta en marcha de nuestro cuestionario, para encuestas masivas debería realizarse prioritariamente por vía telefónica y apoyado por la vía on-line.

Las modificaciones a incorporar en el cuestionario final a raíz de esta fase empírica se resumen en:

---

**Incorporar como opción de respuesta en la pregunta P2**

*“Por recomendación de la familia/amigos u otros”.*

---

Modificar la redacción de la pregunta **P11**:

**P11. A nivel internacional se han incorporado ya o se están incorporando procesos de certificación y re-certificación profesional, con el fin de asegurar la competencia profesional a lo largo de la vida. En algunos ámbitos esta re-certificación se nombra como re-colección o revalidación, entendida como un proceso que hay que llevar a cabo para demostrar que has trabajado de manera segura y eficaz durante toda tu carrera profesional. Incluso podrá garantizar al público, a los empleados y a los compañeros de trabajo, de que tú estás activamente comprometido en tu desarrollo profesional y al día con tu formación.**

Suprimir la pregunta **P37 (según numeración usada en fase Delphi)**

**P.37** ¿Quién le proporciona principalmente su formación continuada? *(Marque sólo una opción en cada columna)*

	Principalmente	En Segundo lugar
Institución en la que trabajo	1	1
Por mi cuenta	2	2
Otros (especificar: _____)	3	3
No sabe	97	97
No contesta	98	98

Incorporar en la pregunta **L4** una aclaración sobre el “**tipo de contrato**” “jornada parcial” junto a la “jornada reducida”:

***Jornada reducida/parcial***

---

---

Incorporar en las opciones de respuesta para la pregunta **L8** “jornada parcial” junto a la “jornada reducida”:

***Jornada reducida/parcial***

---

---

Incorporar en las opciones de respuesta para la pregunta **F.4.:**

- ***Universidad (pública o privada)***
  - ***Centro Privado/academia***
- 
- 

Modificar en la pregunta **F10** la respuesta “no contesta” y cambiar por:

- ***“no sabe”***
- 
- 

Mantener la pregunta **C9**

---

Así, el resultado final de nuestro instrumento (cuestionario definitivo) lo incorporamos como **ANEXO III**, que recibirá el nombre de “**Cuestionario WPN<sup>3</sup>-15**”.

El instrumento finalmente diseñado y validado puede favorecer diferentes líneas futuras:

- Podrá utilizarse como medio para analizar la profesión enfermera en todas sus dimensiones.
- Organizaciones como el Consejo General de Enfermería y la Organización Colegial en su conjunto podrán desarrollar estrategias de futuro para la profesión enfermera, a través de la utilización de nuestro instrumento.
- Podrá constituir la base para obtener información con el fin de elaborar el Libro Blanco de la Enfermería española, con el establecimiento de estrategias de futuro, en la atención sanitaria y el cuidado enfermero.
- Con las adaptaciones oportunas y pertinentes podrán constituirse como herramienta para la elaboración de otros Libros Blancos de la Enfermería en países de Latinoamérica.
- Estudios masivos con nuestro instrumento deberán contemplar como vía prioritaria la telefónica y complementarse con la vía on-line.
- El cuestionario puede tener una validez en torno a cinco años, pero deberá modificarse en su contenido con el paso del tiempo, para adaptarse a la realidad social y profesional enfermera del momento.

---

<sup>3</sup> WPN-15: *White Paper Nursing 2015*.

# CONCLUSIONES

5

DESARROLLO Y VALIDACIÓN DE UN CUESTIONARIO QUE PERMITA MEDIR LAS DIFERENTES  
DIMENSIONES DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA EN ESPAÑA

---

## CONCLUSIONES

- 1. Los resultados de nuestra investigación han permitido describir las dimensiones de la profesión enfermera como base para la estructura del instrumento (cuestionario) diseñado.**
- 2. El resultado final de nuestra investigación lo constituye la construcción de un cuestionario compuesto por 5 dimensiones y 79 preguntas.**
- 3. El cuestionario propuesto presentó datos de consistencia interna muy satisfactorios, pero debería tenerse en cuenta que las preguntas que lo configuran podrían modificarse con el paso del tiempo.**
- 4. Las pruebas pre-test han demostrado la utilidad del cuestionario para conocer las características y opinión de los enfermeros españoles.**



# BIBLIOGRAFÍA

6



## BIBLIOGRAFÍA

1. Carr-Saunders AM, Wilson P. The professions. Oxford: The Clarendon press; 1933.
2. Daheim H. Der Beruf in der modernen Gesellschaft. Colonia: Kiepenheuer u. Witsch; 1967.
3. Kairat H. Professions oder freie Berufe? Professionales Handeln im sozialen Kontext. Berlin: Duncker & Humblot; 1969.
4. Moore WE. The Professions: Roles and Rules. Nueva York: Russell Sage Foundation; 1970.
5. Real Academia Española. Diccionario de la Lengua Española. 23.<sup>a</sup> ed. Madrid: Espasa Calpe; 2014.
6. Fernández J. Elementos que consolidan el concepto de profesión. Notas para su reflexión. Revista Electrónica de Investigación Educativa [Internet]. 2001 [citado 15 may 2014];3(2). Disponible en: <http://redie.ens.uabc.mx/vol3no2/contenido-fernandez.html>
7. Weber M. La ética protestante y el capitalismo. México: Editorial Colofón; 1996.
8. Barrón C, Rojas I, Sandoval RM. Tendencias en la formación profesional universitaria en educación: Apuntes para su conceptualización. Perfiles Educativos. 1996;18(71):65-74.
9. Pou F. Análisis del vocablo profesión en pedagogía. Ciencias de la Educación. 1991;37(147):73-83.
10. Wilensky H L. The professionalization of everyone? Amer. J. Sociol. 1964;70:137-58.
11. Burrage M, Torstendahl R. Professions in theory and sociology and history. Londres: Sage Publications; 1990.
12. Johnson TJ. Professions and power. Londres: Macmillan Press; 1977.
13. Starr P. La transformación social de la medicina en los Estados Unidos de América. México: Fondo de Cultura Económica; 1982.
14. Cleaves PS. Las profesiones y el Estado: El caso de México. México: El Colegio de México; 1985.
15. Dingwall R, Lewis P. The sociology of the professions: Lawyers, doctors and others.

London: MacMillan Press; 1985.

16. Flexner A. En: Fernández J. Elementos que consolidan al concepto de profesión. Notas para su reflexión. Revista Electrónica de Investigación Educativa [Internet]. 2001 [citado 12 may 2014]; 3 (1). Disponible en: <http://redie.uabc.mx/contenido/vol3no2/contenido-fernandez.pdf>
17. Heinz-Elmar T. Profesiones y profesionalización. Un marco de referencia para el análisis histórico del enseñante y sus organizaciones. Revista de Educación. 1988;285:77-92.
18. Moore WE. The Professions: Roles and Rules. Nueva York: Russell Sage Foundation; 1970.
19. Daheim H. Der Beruf in der modernen Gesellschaft. Colonia: Kiepenheuer u. Witsch; 1967.
20. Daheim H. Professionalisierung. Begriff und einige latente Makrofunktionen. En: Albrecht G, et al., editors. Sociologie. Opladen: René König zum 65 Geburtstag; 1973. p. 232-49.
21. Millerson G. The Professions: Roles and Rules. Nueva York; 1970.
22. Parsons T. Professions. En: International Encyclopedia of the Social Sciences. Vol. VII. p. 536-47 (trad. al castellano por: Madrid: Aguilar; 1975).
23. Leddy S, Peppler J. Bases Conceptuales de la Enfermería Profesional. 1.<sup>a</sup> ed. México: OPS; 1989.
24. Colliere M. Promover la vida. 1.<sup>a</sup> ed. Madrid: McGraw-Hill; 1993.
25. Leddy S, Peppler J. Bases Conceptuales de la Enfermería Profesional. 1.<sup>a</sup> ed. México: OPS; 1989.
26. Schubert V. El Legado Histórico del modelo Nightingale. Su estilo de Pensamiento y su Praxis. Revista Horizonte de Enfermería. 1988;9(1):7-21.
27. Hernández Conesa JM. Interpretación doctrinal comparativa entre el "Manuale dell' infermieri ossia istruzione sul di assisteri il malati" de Ernesto Rusca y "Notas sobre enfermería. Qué es y qué no es" de Florence Nightingale [tesis]. Madrid: Universidad Complutense de Madrid;2014.
28. Ellis A, Hartley M. En: Neves E. Texto de curso: El compromiso social de Enfermería como Disciplina Científica. Chile: Universidad de Concepción; 1988.

29. Marriner A, Raile M. Modelos y Teorías en Enfermería. 1.<sup>a</sup> ed. Madrid: Mosby; 1999.
30. Donahue P. Historia de la Enfermería. 1.<sup>a</sup> ed. Madrid: Mosby; 1985.
31. Hernández J, Moral de Catalabra P, Esteban Albert M. Fundamentos de la Enfermería, Teoría y método. 2.<sup>a</sup> ed. Madrid: McGraw-Hill; 2003.
32. Rodríguez J, Guillén M. Organizaciones y profesiones en la sociedad contemporánea. Revista Española de Investigaciones Sociológicas [Internet]. [citado 20 may 2008];59:9-18. Disponible en: <http://www.reis.cis.es/REIS/jsp/REIS.jsp?opcion=articulo&ktitulo=843&autor=JOSEP+A.+RODR%CDGUEZ%2C+MAURO+F.+GUILL%C9N>
33. Tapp D, Stansfield K, Stewart J. Autonomía en la práctica de enfermería. Revista Aquichán [Internet]. 2005 [citado 16 junio 2014];1(5). Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-59972005000100012&script=sci\\_arttext&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-59972005000100012&script=sci_arttext&tlng=es)
34. Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias. Boletín Oficial del Estado. Núm. 280 (Nov 22, 2003).
35. Consejo Internacional de Enfermeras (CIE). Código Deontológico del CIE para la profesión de enfermería [Internet]. Ginebra: CIE; 2012 [citado 10 feb. 2015]. Disponible en: <http://www.icn.ch/es/who-we-are/code-of-ethics-for-nurses/>
36. Consejo General de Enfermería de España. Código Deontológico de la Enfermería Española [Internet]. Madrid: Consejo General de Enfermería de España; 1989 [citado 10 feb 2015]. Disponible en: <http://www.consejogeneralenfermeria.org/index.php/servicios-juridicos/legislacion/finish/13-normativa-colegial/292-codigo-deontologico-de-la-enfermeria-espanola>.
37. Consejo Internacional de Enfermeras (CIE). El desarrollo de la carrera profesional en la enfermería. Declaración de posición [Internet]. Ginebra: CIE; 2007 [citado 15 feb 2015]. Disponible en: [http://www.icn.ch/images/stories/documents/publications/position\\_statements/C02\\_Desarrollo\\_carrera\\_profesional\\_enfermeria-Sp.pdf](http://www.icn.ch/images/stories/documents/publications/position_statements/C02_Desarrollo_carrera_profesional_enfermeria-Sp.pdf)
38. Consejo Internacional de Enfermeras (CIE). Bienestar social y económico de las enfermeras. Declaración de posición [Internet]. Ginebra: CIE; 2010 [citado 15 feb 2015]. Disponible en: [http://www.icn.ch/images/stories/documents/publications/position\\_statements/C10\\_Bienestar\\_social\\_economico\\_enfermeras-Sp.pdf](http://www.icn.ch/images/stories/documents/publications/position_statements/C10_Bienestar_social_economico_enfermeras-Sp.pdf)

39. Díaz Barriga A. Las profesiones ante los nuevos retos. Globalización, flexibilidad y competencias. En: La profesión universitaria en el contexto de la modernización. Barcelona: Pomares; 2005. p. 73-97.
40. Philip E. Sociología de las profesiones. Madrid: Tecno; 1975. p. 26-38.
41. Fernández J. La profesión desde la sociología de las profesiones. En: Profesión, ocupación y trabajo. Eliot Freidson y la conformación del campo. México: Pomares; 2007. p. 15-36.
42. Fernández J. Estructura y formación profesional. El caso de la profesión médica. Puebla, México: Ediciones Facultad de Filosofía y Letras, Universidad Autónoma de Puebla; 2002. p. 18-9.
43. Benton D. Análisis comparativo internacional de la regulación de la práctica enfermera [tesis]. Madrid: Universidad Complutense de Madrid; 2013.
44. Organización Panamericana de la Salud. Regulación de la Enfermería en América Latina. Washington DC: OPS; 2011.
45. Consejo Internacional de Enfermeras (CIE). Definición de Enfermería [Internet]. Ginebra: CIE; 1987 [citado 15 feb 2014]. Disponible en: <http://www.icn.ch/es/who-we-are/icn-definition-of-nursing/>
46. Consejo Internacional de Enfermeras (CIE). Marco y competencias para el Continuo de los cuidados de Enfermería. Ginebra: CIE; 2008.
47. Directiva 2013/55/UE del Parlamento Europeo y del Consejo de 20 de noviembre de 2013, por la que se modifica la Directiva 2005/36/CE relativa al reconocimiento de cualificaciones profesionales y el Reglamento (UE) n° 1024/2012 relativo a la cooperación administrativa a través del Sistema de Información del Mercado Interior («Reglamento IMI»). Diario Oficial de la Unión Europea. Núm. L354 (Dic 28, 2013).
48. Study of Specialist Nurses in Europe. Brussels: European Commission; 2000.
49. Rodríguez Gómez JA. Recursos de Enfermería en Tenerife y especialización [tesis]. Tenerife: Universidad de La Laguna; 2008.
50. Real Decreto 1393/2007, de 29 de octubre, por el que se establece la ordenación de las enseñanzas universitarias oficiales. Boletín Oficial del Estado. Núm. 260 (Oct 30, 2007).
51. Real Decreto 99/2011, de 28 de enero, por el que se regulan las enseñanzas oficiales de doctorado. Boletín Oficial del Estado. Núm. 35 (Feb 10, 2011).

52. Ley 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios. Boletín Oficial del Estado. Núm. 178 (Jul 27, 2006).
53. Ley 28/2009, de 30 de diciembre, de modificación de la Ley 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios. Boletín Oficial del Estado. Núm. 315 (Dic 31, 2009).
54. Real Decreto 1718/2010, de 17 de diciembre, sobre receta médica y órdenes de dispensación. Boletín Oficial del Estado. Núm. 17 (Ene 20, 2011).
55. Decreto de 4 de diciembre de 1953 por el que se unifican los estudios de las profesiones de Auxiliares Sanitarios. Boletín Oficial del Estado. Núm. 363 (Dic 29, 1953).
56. Real Decreto 2128/1977, de 23 de julio, sobre integración en la Universidad de las Escuelas de Ayudantes Técnicos Sanitarios como Escuelas Universitarias de Enfermería. Boletín Oficial del Estado. Núm. 200 (Ago 22, 1977).
57. Real Decreto 111/1980, de 11 de enero. Sobre homologación del título de ATS con el de Diplomado en Enfermería. Boletín Oficial del Estado. Núm. 20 (Ene 23, 1980).
58. Orden por la que se dictan directrices para la elaboración de Planes de estudios de las Escuelas Universitarias de Enfermería, de 31 de octubre de 1977, publicada el 26 de noviembre de 1977. Boletín Oficial del Estado. Núm. 283 (Nov 26, 1977).
59. Real Decreto 1497/1987, de 27 de noviembre, por el que se establecen directrices generales comunes de los planes de estudio de los títulos universitarios de carácter oficial y validez en todo el territorio nacional. Boletín Oficial del Estado. Núm. 298 (Dic 14, 1987).
60. Real Decreto 1466/1990, de 26 de octubre, por el que se establece el título universitario oficial de Diplomado en Enfermería y las directrices generales propias de los planes de estudios conducentes a la obtención de aquél. Boletín Oficial del Estado. Núm. 278 (Nov 20, 1990).
61. Real Decreto 1267/1994, de 10 de junio. por el que se modifica el Real Decreto 1497/1987. de 27 de noviembre, por el que se establecen las directrices generales comunes de los planes de estudios de los títulos universitarios de carácter oficial y diversos Reales Decretos que aprueban las directrices generales propias de los mismos. Boletín Oficial del Estado. Núm. 139 (Jun 11, 1994).
62. Resolución de 14 de febrero de 2008, de la Secretaría de Estado de Universidades e Investigación, por la que se da publicidad al Acuerdo de Consejo de Ministros de 8 de febrero de 2008, por el que se establecen las condiciones a las que deberán adecuarse los planes de estudios conducentes a la obtención de títulos que habiliten para el ejercicio de la

profesión regulada de Enfermería. Boletín Oficial del Estado. Núm. 50 (Feb 27, 2008).

63. Orden CIN/2134/2008, de 3 de julio, por la que se establecen los requisitos para la verificación de los títulos universitarios oficiales que habiliten para el ejercicio de la profesión de Enfermero. Boletín Oficial del Estado. Núm. 174 (Jul 19, 2008).

64. Directiva 2013/55/UE del Parlamento Europeo y del Consejo de 20 de noviembre de 2013 por la que se modifica la Directiva 2005/36/CE relativa al reconocimiento de cualificaciones profesionales y el Reglamento (UE) nº 1024/2012 relativo a la cooperación administrativa a través del Sistema de Información del Mercado Interior («Reglamento IMI»). Diario Oficial de la Unión Europea. Núm. L354 (Dic 28, 2013).

65. Real Decreto 967/2014, de 21 de noviembre, por el que se establecen los requisitos y el procedimiento para la homologación y declaración de equivalencia a titulación y a nivel académico universitario oficial y para la convalidación de estudios extranjeros de educación superior, y el procedimiento para determinar la correspondencia a los niveles del marco español de cualificaciones para la educación superior de los títulos oficiales de Arquitecto, Ingeniero, Licenciado, Arquitecto Técnico, Ingeniero Técnico y Diplomado. Boletín Oficial del Estado. Núm. 283(Nov 22, 2014).

66. Giménez Maroto AM. La enfermería y la práctica avanzada: su desarrollo en España [tesis]. Madrid: Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología, Departamento de Enfermería. Universidad Complutense de Madrid; 2013.

67. Decreto 18 enero 1957. Especialidad de obstetricia para ATS femeninos. Boletín Oficial. M. Educ. Nac. (Feb 12).

68. Real Decreto 2287/1980 de 26 de septiembre, por el que se modifica el de 18 de enero de 1957, que estableció la especialización de Asistencia Obstétrica para los Ayudantes Técnicos Sanitarios. Boletín Oficial del Estado. Núm. 258 (Oct 27, 1980).

69. Real Decreto 2965/1980, de 12 de diciembre, sobre integración en la Universidad de los estudios de Fisioterapia como Escuelas Universitarias de Fisioterapia. Boletín Oficial del Estado. Núm. 16 (Ene 19, 1981).

70. Decreto 1153/1961, de 22 de junio, por el que se crea la especialidad de «Radiología y Electrología» en los estudios de Ayudantes Técnicos Sanitarios. Boletín Oficial del Estado. Núm.170 (Jul 18, 1961).

71. Real Decreto 649/1988, de 24 de junio, por el que se transforman los estudios de Podología en primer ciclo universitario conducente al título de Diplomado Universitario en Podología y se establecen las directrices generales propias de los correspondientes planes de estudio. Boletín Oficial del Estado. Núm. 153 (Jun 27, 1988).

72. Decreto 3524/1964, de 22 de octubre, por el que se crea la especialidad de «Pediatria y Puericultura» en los estudios de Ayudantes técnicos sanitarios. Boletín Oficial del Estado. Núm. 271 (Nov 11, 1964).
73. Decreto 3192/1970, de 22 de octubre, por el que se crea la especialidad de «Neurología» en los estudios de Ayudantes técnicos sanitarios. Boletín Oficial del Estado. Núm. 268 (Nov 9, 1970).
74. Decreto 3193/1970, de 22 de octubre, por el que se crea la especialidad de «Psiquiatría» en los estudios de Ayudantes técnicos sanitarios. Boletín Oficial del Estado. Núm. 268 (Nov 9, 1970).
75. Decreto 203/1971, de 28 de enero, por el que se crea la especialidad de Análisis Clínicos en los estudios de Ayudantes Técnicos Sanitarios. Boletín Oficial del Estado. Núm. 39 (Feb 15, 1971).
76. Decreto 2233/1975, de 24 de julio, por el que se crea la especialidad de Urología y Nefrología para Ayudantes Técnicos Sanitarios. Boletín Oficial del Estado. Núm. 233 (Sept 29, 1975).
77. Orden de 9 de octubre de 1980 por la que se regula que los Diplomados en Enfermería puedan realizar las especialidades reconocidas para los Ayudantes Técnicos Sanitarios. Boletín Oficial del Estado. Núm. 251 (Oct 18, 1980).
78. Real Decreto 992/1987, de 3 de julio, por el que se regula la obtención del título de Enfermero especialista. Boletín Oficial del Estado. Núm. 183 (Ago 1, 1987).
79. Orden de 11 de julio de 1988 por la que se constituye el Comité Asesor de Especialistas de Enfermería. Boletín Oficial del Estado. Núm. 172 (Jul 19, 1988).
80. Orden de 1 de junio de 1992, por la que se aplica con carácter provisional, el programa de formación y se establecen los requisitos mínimos de las Unidades Docentes y el sistema de acceso para la obtención del título de Enfermero especialista en Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona). Boletín Oficial del Estado. Núm. 132 (Jun 2, 1992).
81. Resolución de la Secretaría de Estado de Universidades, de 9 de julio de 1998, regulando el sistema formativo de la especialidad de Enfermería de Salud Mental.
82. Resolución de la Secretaría de Estado de Universidades, de 9 de julio de 1998, regulando la acreditación de Unidades Docentes de Enfermería de Salud Mental.
83. Real Decreto 450/2005, de 22 de abril, sobre especialidades de Enfermería. Boletín Oficial del Estado N° 108, (6 may 2005).

84. Real Decreto 639/2014, de 25 de julio, por el que se regula la troncalidad, la reespecialización troncal y las áreas de capacitación específica, se establecen las normas aplicables a las pruebas anuales de acceso a plazas de formación y otros aspectos del sistema de formación sanitaria especializada en Ciencias de la Salud y se crean y modifican determinados títulos de especialista. Boletín Oficial del Estado. Núm. 190 (Ago 6, 2014).
85. Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada. Boletín Oficial del Estado. Núm. 45 (Feb 21, 2008).
86. Real Decreto 1146/2006, de 06 de octubre, por el que se regula la relación laboral especial de residencia para la formación de especialistas en Ciencias de la Salud. Boletín Oficial del Estado. Núm. 240 (Oct 7, 2006).
87. Ley 2/1974, de 13 de febrero, de Colegios profesionales. Boletín Oficial del Estado. Núm. 40 (Feb 15, 1974).
88. Comisión Delegada de Enfermería del Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud. Recomendaciones que la Comisión realiza a las Comisiones Nacionales de cada Especialidad de Enfermería. Acta reunión 4 de marzo de 2008.
89. Real Decreto 99/2011, de 28 de enero, por el que se regulan las enseñanzas oficiales de doctorado. Boletín Oficial del Estado. Núm.35 (Feb 10, 2011).
90. Ley 28/2009, de 30 de diciembre, de modificación de la Ley 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios. Boletín Oficial del Estado. Núm. 315 (Dic 31, 2009).
91. Orden SAS/1349/2009, de 6 de mayo, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona). Boletín Oficial del Estado. Núm.129 (May 28, 2009).
92. Ministerio de Sanidad y Consumo. Estrategia de Atención al Parto Normal en el Sistema Nacional de Salud. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2008.
93. Directiva 2005/36/CE relativa al reconocimiento de cualificaciones profesionales. Artículo 40. Formación Matronas. Diario Oficial de la Unión Europea. Núm. L255 (Sept 30, 2005).
94. Orden SAS/1348/2009, de 6 de mayo, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Enfermería del Trabajo. Boletín Oficial del Estado. Núm.129 (May 28, 2009).

95. Orden SAS/3225/2008, de 13 de noviembre, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Enfermería Geriátrica. Boletín Oficial del Estado. Núm. 288 (Nov 30, 2009).
96. Orden SAS/1730/2010, de 17 de junio, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Enfermería Pediátrica. Boletín Oficial del Estado. Núm.157 (Jun 29, 2010).
97. Orden SAS/1729/2010, de 17 de junio, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria. Boletín Oficial del Estado. Núm.157 (Jun 29, 2010).
98. Orden SAS/1356/2011 de 11 de mayo, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Enfermería de Salud Mental. Boletín Oficial del Estado. Núm.123 (May 24, 2011).
99. Comisión Nacional de la Especialidad de Enfermería de Cuidados Médico-Quirúrgicos. Programa formativo. Marzo 2015. Pendiente de publicación.
100. Bailey KD. *Methods of social research*. 4th ed. New York: The Free Press; 1994.
101. Payne G, Payne J. *Key concepts in social science*. London: Sage Publications; 2004.
102. García Ferrando M. La encuesta. En: Garcia M, Ibañez J, Alvira F. *El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de Investigación*. Madrid: Alianza Universidad Textos; 1993; p. 141-70.
103. Sierra Bravo R. *Técnicas de Investigación social*. Madrid: Paraninfo; 1994.
104. Casas Anguita J, Repullo Labrador JR, Donado Campos J. La encuesta como técnica de investigación. *Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I)*. *Rev Atención Primaria*.2003;31(8):527-37.
105. Cea D'Ancona MA. *Metodología cuantitativa. Estrategias y técnicas de investigación social*. Madrid: Síntesis; 1998.
106. Martín Arribas MC. *Diseño y validación de cuestionarios*. *Matronas profesión* 2004;5(17):23-9.
107. Pérez Pedraza S. *Validación de cuestionario para la medición de la satisfacción de los clientes de la DCI [Internet]*. [citado 18 de sept 2014]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos93/validacion-cuestionario-medicion-satisfaccion-clientes-dci/validacion-cuestionario-medicion-satisfaccion-clientes-dci.shtml>.

108. La Técnica Delphi como estrategia de consulta a los implicados en la evaluación de programas: *Revista de investigación educativa*. Facultad de Ciencias de la Educación Universidad de Santiago [Internet]. 2003 [citado 10 feb 2014];451. Disponible en: <http://revistas.um.es/rie/article/viewFile/99311/94911>
109. Cabero J, Infante A. Empleo del método Delphi y su empleo en la investigación en comunicación y educación: *Revista electrónica de tecnología educativa* [Internet]. 2014 [citado 15 jul 2014]. Disponible en: [http://edutec.rediris.es/Revelec2/Revelec48/pdf/Edutec-e\\_n48\\_Cabero-Infante.pdf](http://edutec.rediris.es/Revelec2/Revelec48/pdf/Edutec-e_n48_Cabero-Infante.pdf)
110. Skjong R, Wentworth B. Expert Judgement and risk perception [Internet]. 2000 [citado 18 sept 2014]. Disponible en: <http://research.dnv.com/skj/Papers/SkjWen.pdf>
111. McGartland, D. Berg, M., Tebb, S. S., Lee, E. S. & Rauch, S. (2003). Objectifying content validity: Conducting a content validity study in social work research. *Social Work Research*, 27 (2), 94-104.
112. HyrkaÅNs K, Appelqvist-Schmidlechner K, Oksa L. Validating an instrument for clinical supervision using an expert panel. *International Journal of Nursing Studies*. 2003;40(6): 619 -25.
113. Polit DF, Beck CT. *Nursing Research: Generating and assessing evidence. for nursing practice* (8th Edition) .Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins; 2008.
114. Escobar Pérez J, Cuervo Martínez A. Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. *Avances en Medición*. 2008;6:27-36.
115. Hofstede G. *Culture's Consequences: International Differences and Work related Values*. Londres: Sage Publications; 1984.
116. Ponce de León Castañeda ME, Ortiz Montalvo A, Petra Micu I, Ortega Gómez JL. Fase práctica del examen profesional: validación de un cuestionario de opinión de alumnos. *Archivos en Medicina Familiar*. 2006;8(3):183-9.
117. Aiken L. *Tests psicológicos y evaluación*. México: Pearson Education; 2003.
118. Welch S, Comer J. *Quantitative methods for public administration*. Chicago: Dorsey Press; 1988.
119. George D, Mallery P. *Spss for Windows step by step: A Simple Guide and Reference*. 11.0 Update (4.<sup>a</sup> ed). Boston: Allyn & Bacon; 2003.
120. García FM. La encuesta. En: Garcia M, Ibáñez J, Alvira F. *El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de Investigación*. Madrid: Alianza Universidad Textos; 1993. p.

141-70.

121. Visauta B. Técnicas de investigación social: recogida de datos. Barcelona: Promociones y Publicaciones Universitarias; 1989.

122. León O, Montero I. Diseño de investigaciones. Madrid: McGrawHill- Interamericana de España; 1999.

123. Casas Anguita J, Repullo Labrador JR, Donado Campos J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (II). Atención Primaria. 2003;31(9):592-600.

124. De Leeuw E. To Mix or not to Mix Data Collection Modes in Surveys. Journal of Official Statistics. 2005;21: 233-55.

125. De Leeuw E, Joop JH. Self-administered Questionnaires: Mail Surveys and other Applications. En: De Leeuw E, JJ. Hox, Dillman DA, editors. International Handbook of Survey Methodology. New York: Lawrence Erlbaum Associates, Asociación Europea de Metodología; 2008.

126. Goode WJ, Hatt PK. Métodos de investigación social. México: Editorial Trillas; 1991.

127. Huertas J. Origen de los grupos focales [Internet]. [citado 17 feb 2014]. Disponible en: [http://academic.uprm.edu/jhuerta/HTMLobj-94/Grupo\\_Focal.pdf](http://academic.uprm.edu/jhuerta/HTMLobj-94/Grupo_Focal.pdf)

128. García Ferrando M. El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de investigación. Madrid: Alianza Universidad; 1992.

129. Pérez Pedraza S. Validación de cuestionario para la medición de la satisfacción de los clientes de la DCI [Internet]. [citado 18 de sept 2014]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos93/validacion-cuestionario-medicion-satisfaccion-clientes-dci/validacion-cuestionario-medicion-satisfaccion-clientes-dci.shtml>.

130. Escobar Pérez J, Cuervo Martínez A. Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. Avances en Medición, 2008;6:27-36.

131. Hofstede G. Culture's Consequences: International Differences and Work related Values. Londres: Sage Publications; 1984.

132. Ponce de León Castañeda ME, Ortiz Montalvo A, Petra Micu I, Ortega Gómez JL. Fase práctica del examen profesional: validación de un cuestionario de opinión de alumnos. Archivos en Medicina Familiar. 2006;8(3):183-9.

133. Visauta B. Técnicas de investigación social: recogida de datos. Barcelona: Promociones y Publicaciones Universitarias; 1989.
134. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Informe anual del Sistema Nacional de Salud 2013. Madrid: MSSSI; 2014.
135. Consejo General de Enfermería de España. Estudio de la Situación de Enfermería en España. Madrid: CGE; 1992.
136. Centro de Investigaciones Sociológicas [Internet]. [citado 18 ago 2015]. Disponible en: <http://www.cis.es/cis/opencms/ES/index.html>
137. Linstone HA, Turoff M. The Delphi Method: Techniques and applications. Newark, New Jersey: Institute of Technology; 2002.
138. Instituto Nacional de Estadística (INE) [Internet]. [citado 10 marzo 2015]. Disponible en: <http://www.ine.es/jaxi/tabla.do?path=/t15/p416/a2014/10/&file=s08002.px&type=pcaxis&L=0>
139. Malhotra Naresh K. Diseño de investigación descriptiva: encuesta y observación. En: Investigación de mercados, un enfoque aplicado. México: Pearson; 2004.
140. Goode WJ, Hatt PK. Métodos de investigación social. México: Trillas; 1991.
141. Observatorio de Enfermería FUDEN Investigación. Estudio descriptivo del clima laboral y las condiciones de trabajo de los profesionales de Enfermería en España [Internet]. Madrid: FUDEN-SATSE; 2013 [Internet]. [citado 10 sept 2015]. Disponible en: <http://madrid.satse.es/comunicacion/sala-de-prensa/informes/estudio-descriptivo-del-clima-laboral-y-las-condiciones-de-trabajo-de-los-profesionales-de-enfermeria-en-espana>
142. Consello Galego de Enfermería. Libro Blanco. La Enfermería Gallega en cifras 2013. Santiago de Compostela (A Coruña): Consejo Gallego de Enfermería; 2014
143. Díaz de Rada V, Palacios Gómez JL. Comparación de las tasas de respuesta en el uso combinado de modalidades de encuesta. Rev.Esp.Investig.Sociol. 2013;141:150-70.

ANEXOS





# ANEXOS

## ANEXO I: Cuestionario para validación. Primera Ronda Delphi

Este cuestionario contempla 5 grandes dimensiones:

1. **Aproximación a la profesión de enfermero** (preguntas relacionadas con el interés por el acceso a la profesión, la autonomía profesional y la opinión sobre la visualización de la propia profesión de enfermero)
2. **Aspectos laborales** (bloque que incluye todos los aspectos relativos a la situación laboral)
3. **Formación** (preguntas relacionadas con la formación de grado, postgrado y continuada)
4. **Organización profesional** (esta dimensión pretende analizar aspectos relacionados con diferentes organizaciones, instituciones, asociaciones,... profesionales)
5. **Datos de clasificación** (se trata de un bloque para clasificar a los profesionales teniendo en cuenta variables que suelen formar parte de cuestionarios de opinión)

Le recordamos que como experto para este panel Delphi **sólo debe contestar a las preguntas referidas al constructo del cuestionario, que aparecen en azul**, por lo que no hace falta que responda a las propias preguntas que formarán parte del cuestionario para el libro blanco.

Para cada pregunta del cuestionario del Libro Blanco se plantean 3 cuestiones que pretenden medir la claridad, la coherencia y la relevancia tanto de la pregunta como de los ítems que incorpora para sus respuestas. Asimismo, al final de cada dimensión se plantea la suficiencia de las preguntas incorporadas en una dimensión.

Para ayudarle a comprender el sentido de las cuestiones que se le van a plantear como experto, a continuación tiene una explicación de las mismas:

- CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- o **TA (Totalmente de acuerdo):** La pregunta/ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.
- o **A (De acuerdo):** Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos de la pregunta o de los ítems.
- o **I (Indiferente):** Se duda si realmente está claro o se precisan modificaciones.
- o **D (Desacuerdo):** La pregunta/ítems requieren bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
- o **TD (Totalmente desacuerdo):** La pregunta/ítems no son claros.

**Observaciones:** Tras la tabla para puntuar habrá un espacio de escritura libre para hacer cualquier observación, o proponer modificaciones en la redacción tanto de la pregunta como de los ítems. Igualmente se puede proponer la inclusión o eliminación de ítems, según su posicionamiento.

- COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

- o **TA (Totalmente de acuerdo):** La pregunta se encuentra completamente relacionado con la dimensión.
- o **A (De acuerdo):** La pregunta tiene una relación moderada con la dimensión.
- o **I (Indiferente):** Se duda si realmente la pregunta esta relacionada o no con la dimensión.
- o **D (Desacuerdo):** La pregunta tiene una relación tangencial con la dimensión.
- o **TD (Totalmente desacuerdo):** La pregunta no tiene relación lógica con la dimensión.

**Observaciones:** Tras la tabla para puntuar habrá un espacio de escritura libre para hacer cualquier observación, o proponer el cambio de dimensión para esta pregunta.

- RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

- o **TA (Totalmente de acuerdo):** La pregunta es muy relevante y debe ser incluida en el cuestionario.
- o **A (De acuerdo):** La pregunta es relativamente importante, pero puede ser incluida.
- o **I (Indiferente):** Se duda si realmente la pregunta debe ser incluida o no en el cuestionario.
- o **D (Desacuerdo):** La pregunta tiene alguna relevancia, pero otra pregunta puede estar incluyendo a esta.
- o **TD (Totalmente desacuerdo):** La pregunta puede ser eliminada.

**Observaciones:** Tras la tabla para puntuar habrá un espacio de escritura libre para hacer cualquier observación, o proponer el cambio de dimensión para esta pregunta.

**Al final de la dimensión analizada habrá una pregunta global referida a:**

- SUFICIENCIA:** Las preguntas que pertenecen a esa dimensión bastan para obtener datos sobre la misma.

- o **TA (Totalmente de acuerdo):** Las preguntas son suficientes.
- o **A (De acuerdo):** se deben Incrementar algunas preguntas para poder evaluar toda la dimensión.
- o **I (Indiferente):** Se duda si realmente hacen falta más preguntas o no.
- o **D (Desacuerdo):** Las preguntas pueden extraer algunos aspectos de la dimensión, pero no en su totalidad.
- o **TD (Totalmente desacuerdo):** Las preguntas no son suficientes para la dimensión.

**Observaciones:** Tras la tabla para puntuar habrá un espacio de escritura libre para hacer cualquier observación, y/o proponer la adición de preguntas.

**Y por último, al final del cuestionario hay un gran espacio de observaciones para cualquier comentario que quiera hacer de forma global, por ejemplo si se debería incluir alguna dimensión más, o cualquier apreciación que considere.**

**Soy consciente del tiempo que se requiere para recibir su opinión, pero es muy importante para mí contar con ella. Para facilitarle las respuestas he convertido el Word en formato de formulario de tal forma que haciendo un simple clic en la tabla se marcará con una X. Recuerde marcar sólo una para cada tabla. El apartado de observaciones también está a modo de formulario para que pueda incorporar sus opiniones.**

TA	A	I	D	TD
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

No obstante, si tiene cualquier duda sobre como incorporar sus opiniones no dude en contactar conmigo: [jl.cobos@consejogeneralenfermeria.org](mailto:jl.cobos@consejogeneralenfermeria.org) o tfno. 680741284.

**Le agradecería que sus respuestas me las remitiera por correo electrónico antes del 21 de noviembre.** En pocos días recibirá los resultados de esta primera vuelta del Delphi y le pediré una segunda opinión si fuera necesaria para terminar de consensuarlo.

Antes de comenzar permítame plantearle unas cuestiones para poder clasificar su participación como experto (si trabaja con un MAC puede que tenga problemas con los desplegables, incorpore su opción en el apartado de otro):

**Años de experiencia laboral:**

**Ámbito principal de trabajo actual** (asistencial, docencia, gestión, investigación, otro): Elija un elemento.

Si eligió otro, especifique a continuación

**En caso de ámbito asistencial especifique** (hospitalización, atención primaria, urgencias/emergencias extrahospitalarias, sociosanitaria, otro): Elija un elemento.

Si eligió otro, detalle a continuación

**Centro de trabajo** (público, privado, otro): Elija un elemento.

Si eligió otro, detalle a continuación

**NEUEVAMENTE MUCHAS GRACIAS POR SU INESTIMABLE COLABORACIÓN SIN LA CUÁL ESTE ESTUDIO NO PODRÍA LLEVARSE A CABO**

## DIMENSIÓN 1: APROXIMACIÓN A LA PROFESIÓN DE ENFERMERO

**P.1.** ¿En qué año terminó usted la carrera de Enfermería?

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**P.2.** De los siguientes motivos, ¿podría decirme cuál fue la principal razón por la que decidió estudiar enfermería? (Marque sólo una respuesta)

- Porque era la profesión que más le gustaba ..... 1
- Por ser una carrera corta ..... 2
- Por su buena salida profesional (escaso paro, facilidad para encontrar empleo) ..... 3
- Por seguir la tradición familiar ..... 4
- Otro motivo (especificar: \_\_\_\_\_) ..... 6
- No Sabe ..... 97
- No Contesta ..... 98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**P.3.** ¿Volvería a escoger la profesión de enfermería?

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- No sabe ..... 97
- No contesta ..... 98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**P.4.** A su juicio, en los últimos años la profesión de enfermería ha mejorado, está igual o ha empeorado en:

	Ha mejorado	Está igual	Ha empeorado	No sabe	No contesta
La imagen ante la sociedad	1	2	3	97	98
El reconocimiento por parte de los pacientes	1	2	3	97	98
La valoración de los médicos	1	2	3	97	98
La carga de trabajo	1	2	3	97	98
La retribución	1	2	3	97	98
Las competencias enfermeras	1	2	3	97	98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**P.5.** ¿En qué medida (mucho, bastante, poco o nada) se siente usted satisfecho con los siguientes aspectos de su trabajo de enfermero/a?

	Muy satisfecho	Bastante satisfecho	Regular (no leer)	Poco satisfecho	Nada satisfecho	No sabe	No Contesta
La seguridad en el empleo	5	4	3	2	1	97	98
El salario	5	4	3	2	1	97	98
Los horarios y turnos	5	4	3	2	1	97	98
La relación con los pacientes	5	4	3	2	1	97	98
La relación con los familiares del enfermo	5	4	3	2	1	97	98
La relación con los médicos	5	4	3	2	1	97	98
La relación con la dirección de enfermería	5	4	3	2	1	97	98
La relación con los auxiliares de enfermería	5	4	3	2	1	97	98
La autonomía en su trabajo	5	4	3	2	1	97	98
Los medios disponibles	5	4	3	2	1	97	98
Las posibilidades de promoción	5	4	3	2	1	97	98
Y, globalmente qué grado de satisfacción tiene en su trabajo	5	4	3	2	1	97	98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**P.6.** ¿Le gustaría que su nivel de autonomía en el trabajo fuera mayor que el que tiene, menor o cree que está bien como está?

Le gustaría que fuera mayor .....	1
Le gustaría que fuera menor .....	2
Está bien como está .....	3
No Contesta. ....	98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

P.7. ¿Con qué frecuencia asume usted las tareas de ...?

	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Nunca o casi nunca	No contesta
Un médico	1	2	3	4	98
Un enfermero/a especializado en ello	1	2	3	4	98
Un auxiliar de enfermería	1	2	3	4	98
Alguien del servicio de limpieza	1	2	3	4	98
Los celadores	1	2	3	4	98
Personal de secretaría, administrativo o gestión	1	2	3	4	98

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**(SÓLO SI HA CONTESTADO DIGITO 1, 2 Ó 3 EN P7 PARA ÍTEM MÉDICO)**

P.8. Y en concreto cuando usted asume tareas de un médico ¿en qué medida se siente usted capacitado para asumir esas tareas en función de su titulación y preparación?

Mucho	1			
Bastante	2			
Poco	.....	3		
Nada	.....	4		
No Contesta	.....	98		

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

..... 0 .....

**EN SU CONJUNTO, PARA ESTA DIMENSIÓN:**

**SUFICIENCIA:** Las preguntas que pertenecen a esa dimensión bastan para obtener datos sobre la misma.

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**DIMENSIÓN 2: ASPECTOS LABORALES**

**(SÓLO SI HA TERMINADO LA CARRERA EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS)**

- P.9.** ¿Qué situación de las siguientes se ajusta mejor a su caso?
- He trabajado todo el tiempo desde que terminé..... 1
  - He trabajado más de la mitad del tiempo desde que terminé..... 2
  - He trabajado menos de la mitad del tiempo desde que terminé..... 3
  - No he encontrado trabajo aún..... 4
  - No contesta..... 98

**CLARIDAD:** La pregunta/ ítems se **comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene **relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es **esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**(A TODOS)**

- P.10.** ¿Cuál es en estos momentos su situación laboral?
- Está trabajando ..... 1
  - Está en paro..... 2
  - Está Jubilado..... 3

**CLARIDAD:** La pregunta/ ítems se **comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene **relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es **esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

- P.11.** ¿Cuántos años de ejercicio profesional lleva Vd.?
- / / años
- No contesta.....98

**CLARIDAD:** La pregunta/ ítems se **comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene **relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es **esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**(SÓLO SI ES DIG.1 EN P10)**

- P.12** ¿Cuál es el tipo de contrato que tiene en estos momentos en su trabajo principal?
- Fijo ..... 1
  - Interino..... 2
  - Eventual o suplente..... 3
  - Otros (especificar)..... 4
  - No Contesta..... 98

**CLARIDAD:** La pregunta/ ítems se **comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene **relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

(SÓLO SI HA CONTESTADO DIG. 1 EN P12)

**P.13** ¿Podría indicar cuántos años lleva con un contrato fijo?

- /\_/\_/ años ..... 98
- No Contesta..... 98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

(SÓLO SI HA CONTESTADO DIG. 3 EN P12)

**P.14** Refiriéndonos al último año ¿Qué situación de las siguientes se ajusta mejor a su caso?

- Empleado todo el año..... 1
- Empleado entre 6 y 12 meses al año ..... 2
- Empleado entre 1 y 6 meses al año ..... 3
- Desempleado todo el tiempo..... 4
- No Contesta..... 98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

(SÓLO SI NO HA CONTESTADO DIG. 1 ó HA CONTESTADO NO CONTESTA (98) EN P14)

**P.15** ¿Qué razones de las que le voy a señalar han influido en qué no tuviera trabajo todo el tiempo? (MARQUE TANTAS COMO CREA)

- No lo he encontrado ..... 1
- Lo que he encontrado no me ha interesado ..... 2
- No podía trabajar ..... 3
- No quería trabajar en esos momentos ..... 4
- Otras (especificar) ..... 5
- No contesta ..... 98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

(SÓLO SI ES DIG.1 EN P10)

**P.16** Indique que tipo de jornada tiene en su trabajo principal

- Completa (7-8 horas) ..... 1
- Media jornada ..... 2
- Jornada reducida ..... 3

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones:

RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones:

P.17 ¿Realiza usted habitualmente horas extraordinarias?

- Sí ..... 1
- No ..... 2

CLARIDAD: La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones:

COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones:

RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones:

(SÓLO SI DIG.1 EN P17)

P.18 ¿Aproximadamente cuántas horas extraordinarias realiza de media al mes? (Anotar nº)

- / / / horas
- No Contesta..... 98

CLARIDAD: La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones:

COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones:

RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones:

(SÓLO SI ES DIG.1 EN P10)

P.19 ¿Realiza doblaje de turnos? (a petición de la empresa)

- Sí ..... 1
- No ..... 2

CLARIDAD: La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones:

COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones:

RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones:

(SÓLO SI DIG.1 EN P19)

P.20 ¿Y, aproximadamente, cuántos doblajes de turno hace de media al mes, considerando tanto los meses que hace muchos como los que hace pocos o no hace? (anotar nº)

- / / / doblajes
- No Contesta..... Y

CLARIDAD: La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones:

COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones:

RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones:

- P.21** ¿Y cuándo suele realizarlos?
- De forma esporádica ..... 1
  - Sólo en períodos de vacaciones..... 2
  - Periódicamente a lo largo del año..... 3
  - No Contesta..... Y

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

(SÓLO SI ES DIG.1 EN P10)

**P.22** Su trabajo principal lo realiza en (ver lista de tabla de pregunta 25):

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

(SÓLO SI ES DIG.1 EN P10)

**P.23** Al margen de su trabajo principal, ¿tiene un segundo trabajo como enfermero?

- Sí..... 1 (pasar a P.24)
- No ..... 2 (pasar a P.25)

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**P.24** ¿Y su segundo trabajo lo realiza en...? (ver lista de tabla de pregunta 25):

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**P.25** ¿Dónde preferiría usted trabajar si pudiera elegir libremente?

	<b>P.22</b>	<b>P.24</b>	<b>P.25</b>
	Trabajo principal	Trabajo secundario	Le gustaría
- Un centro de salud -Atención primaria	1	1	1
- Un hospital	2	2	2
- Clínica/Consulta	3	3	3
- Mutuas del trabajo	4	4	4
- Residencias geriátricas	5	5	5
- Empresas de servicios (atención domiciliaria)	6	6	6
- Servicio médico de empresas	7	7	7
- Urgencias extrahospitalarias	8	8	8
- Centros docentes	9	9	9
- Otros	10	10	10
- Ninguno			50
- No sabe	97	97	97
- No contesta	98	98	98

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**(SÓLO SI ES DIG.1 EN P10)**

**P.26** ¿A qué contexto laboral o ámbito de los que a continuación le voy a citar, pertenece su trabajo principal? (ver lista de tabla de pregunta 28)

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**(SÓLO SI ES DIG.1 EN P25a)**

**P.27** ¿Y su trabajo secundario? (ver lista de tabla de pregunta 28)

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**(SÓLO SI ES DIG.1 O DIG.2 EN P12)**

**P.28** ¿Y en qué ámbito preferiría usted trabajar si pudiera elegir libremente?

	<b>P.26</b>	<b>P.27</b>	<b>P.28</b>
	Trabajo principal	Trabajo secundario	Le gustaría
- Ámbito Público	1	1	1
- Ámbito Privado	2	2	2
- Otro (Especificar: _____)	3	3	3
- No Contesta	98	98	98

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

(SÓLO SI ES DIG.1 EN P10)

**P.29** ¿Qué función principal desarrolla actualmente en su trabajo principal?

- Asistencial ..... 1
- Gestión/Administrativa..... 2
- Docente ..... 3
- Investigación ..... 4
- Otra (anotar cuál) ..... 5
- No sabe..... 97
- No contesta..... 98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**P.30** ¿En qué campo o especialidad de las que le voy a señalar trabaja usted actualmente en su trabajo principal? (ver lista de tabla de pregunta 31)

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**P.31** ¿Y en qué campo le gustaría trabajar?

	P.30	P.31
	Campo actual	Le gustaría
- Enfermería pediátrica	1	1
- Enfermería obstétrico-ginecológica (matrona)	2	2
- Enfermería de salud mental	3	3
- Enfermería familiar y comunitaria	4	4
- Enfermería de cuidados médicos y quirúrgicos	5	5
- Enfermería geriátrica	6	6
- Enfermería del trabajo	7	7
- Otros (especificar):	10	10
- Ninguna	50	50
- No sabe	97	97
- No contesta	98	98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

(SÓLO SI DIG.1 EN P10)

**P.32.** ¿Le importaría decirme, aproximadamente, cuál es su salario mensual neto? Fíjese que no le pido que me diga una cantidad exacta, sino en cuál de los siguientes tramos se encuentra usted. (Leer Tramos)

- Menos de 500 € ..... 1
- Entre 501 € y 1.000 € ..... 2
- Entre 1.001 € y 1.250 € ..... 3
- Entre 1.251 € y 1.500 € ..... 4
- Entre 1.501 € y 1.750 € ..... 5
- Entre 1.751 € y 2.000 € ..... 6
- Entre 2.001 € y 2.250 € ..... 7
- Entre 2.251 € y 2.500 € ..... 8
- Entre 2.500 € y 2.750 € ..... 9
- Mas de 2.750 € ..... 10
- No Contesta ..... 98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

(A TODOS)

**P.33** ¿Es usted la persona que aporta los mayores ingresos en su hogar?

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- No contesta ..... 3

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**P. 34** De los siguientes riesgos y temores existentes en su profesión, dígame por favor si personalmente a Vd. le preocupan mucho, bastante, poco o nada.

	Mucho	Bastante	Poco	Nada	No Contesta
1. El riesgo al contagio de enfermedades infecciosas (hepatitis B, SIDA, etc.)	4	3	2	1	98
2. El riesgo a equivocarse en la administración del tratamiento al enfermo (confundir medicamentos, pautas horarias...)	4	3	2	1	98
3. Temor a demandas judiciales por parte del paciente o sus familiares	4	3	2	1	98
4. El riesgo a ser agredido/a o verbal o físicamente por parte de los enfermos o sus familiares	4	3	2	1	98
5. El stress derivado del tipo de trabajo	4	3	2	1	98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

P. 35 ¿Además de los riesgos que le hemos mencionado anteriormente existe alguno más? Indique cuál o cuáles.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

----- O -----

**EN SU CONJUNTO, PARA ESTA DIMENSIÓN:**

**SUFICIENCIA:** Las preguntas que pertenecen a esa dimensión bastan para obtener datos sobre la misma.

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**DIMENSIÓN 3: FORMACIÓN**

**P.36** ¿Cuándo fue la última vez que realizó un curso de formación continuada?

- Nunca lo he realizado ..... 1
- Hace más de 3 años ..... 2
- Entre 2 y 3 años ..... 3
- Entre 1 y 2 años ..... 4
- Hace menos de 1 año ..... 5
- Asiste en la actualidad ..... 6
- No Sabe. ....97
- No Contesta.....98

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**(SÓLO SI NO ES DIG.1 EN P36 O NO ES 97 O 98)**

**P.37** ¿Quién le proporciona principalmente su formación continuada? (Marque sólo una)

- Mi centro de trabajo ..... 1
- Por mi cuenta ..... 2
- Otros (especificar: \_\_\_\_\_) ..... 3
- No sabe .....97
- No contesta .....98

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**P.38** ¿Qué tipo de cursos realiza principalmente? (Marque sólo una)

- Presencial ..... 1
- Semipresencial ..... 2
- A distancia ..... 3
- On line ..... 4
- No sabe .....97
- No contesta .....98

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**P.39** ¿A través de quién realiza principalmente su formación continuada? (Marque sólo una)

- Servicio de Formación del Centro de Trabajo ..... 1
- Colegio de Enfermería – Organización Colegial ..... 2
- Sindicatos ..... 3
- Academias u otros centros de formación ..... 4
- No sabe ..... 97
- No contesta ..... 98

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**P.40** Y, ¿cuál fue el motivo principal por el que realiza formación continuada? (Marque sólo una)

- Para adquirir nuevos conocimientos..... 1
- Para profundizar o repasar cosas que ya sabe..... 2
- Porque proporciona créditos ..... 3
- Porque deseo especializarme ..... 4
- Porque es un curso obligatorio (me obligan en el trabajo)..... 5
- Otro motivo (especificar:.....)..... 6
- No Sabe .....97
- No Contesta.....98

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**P.41** ¿Le gustaría obtener el título de Enfermero/a Especialista?

- Sí..... 1
- No ..... 2
- No sabe ..... 97
- No contesta ..... 98

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

(SÓLO SI ES DIG.1 EN P41)

**P.42** ¿Y de qué especialidad?

- Enfermería obstétrico-ginecológica (matrona)	1
- Enfermería pediátrica	2
- Enfermería de salud mental	3
- Enfermería familiar y comunitaria	4
- Enfermería de cuidados médicos y quirúrgicos	5
- Enfermería geriátrica	6
- Enfermería del trabajo	7

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

P.43 ¿Ha pensado usted en hacer un Master?

- Sí..... 1
- No ..... 2
- No sabe.....97
- No contesta .....98

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

P.44 ¿Y el doctorado?

- Sí..... 1
- No ..... 2
- No sabe.....97
- No contesta .....98

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

P.45 En función de la nueva ordenación de las enseñanzas universitarias se está estudiando la fórmula para facilitar la obtención del título de grado o licenciatura. ¿Estaría usted interesado en la obtención de este nuevo título?

- Sí..... 1
- No ..... 2
- No sabe.....97
- No contesta .....98

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

EN SU CONJUNTO, PARA ESTA DIMENSIÓN:

**SUFICIENCIA:** Las preguntas que pertenecen a esa dimensión bastan para obtener datos sobre la misma.

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**DIMENSIÓN 4: ORGANIZACIÓN PROFESIONAL**

**P.46** A continuación le voy a ir mencionando una serie de temas profesionales y le ruego que me diga para cada una si estaba informado/a de ellas, aunque sólo sea de oídas, y en qué medida piensa Vd. que son importantes para la profesión de la enfermería. Utilice para ello alguna de las siguientes opciones: Mucho, Bastante, Regular, Poco o Nada

	Lo había oído		Importancia para la profesión						P.44 La más importante	P.45 La segunda más importante
	Sí	No	Mucho	Bastante	Regular	Poco	Nada	No sabe		
1. La ley de Ordenación de las profesiones sanitarias	1	2	5	4	3	2	1	97	1	1
2. El desarrollo de las especialidades en enfermería	1	2	5	4	3	2	1	97	2	2
3. La licenciatura (grado). Master y doctorado para enfermeros	1	2	5	4	3	2	1	97	3	3
4. La prescripción enfermera	1	2	5	4	3	2	1	97	4	4
5. Campañas para incorporar dispositivos de bioseguridad en el trabajo	1	2	5	4	3	2	1	97	5	5
6. Consideración de delito de las agresiones a profesionales	1	2	5	4	3	2	1	97	6	6
No sabe									97	97

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**P.47** Si usted tuviera que ordenar los anteriores logros en función de su valor para la enfermería, ¿Cuál sería el más importante? (ver listado de la pregunta 46)

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**P.48** ¿Y la segunda más importante? (ver listado de la pregunta 46)

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**P.49.** ¿Está afiliado/a a algún sindicato?

- Sí..... 1
- No ..... 2
- No sabe.....97
- No contesta .....98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**P.50.** ¿Pertenece a alguna asociación o sociedad científica?

- Sí..... 1
- No ..... 2
- No sabe..... 97
- No contesta ..... 98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se **comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene **relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es **esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**P.51.** ¿Está suscrito a alguna revista de carácter científico del ámbito de la enfermería?

- Sí..... 1
- No ..... 2
- No sabe..... 97
- No contesta ..... 98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se **comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene **relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es **esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

----- 0 -----

**EN SU CONJUNTO, PARA ESTA DIMENSIÓN:**

**SUFICIENCIA:** Las preguntas que **pertenecen a esa dimensión bastan para obtener datos sobre la misma.**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**DIMENSIÓN 5: DATOS DE CLASIFICACIÓN**

**P.52** Sexo: Masculino ..... 1  
Femenino ..... 2

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**P.53** año de nacimiento: \_\_\_\_\_

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**P.54.** Provincia de residencia actual: \_\_\_\_\_

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**P.55.** Comunidad Autónoma: \_\_\_\_\_

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**P.56.** Número de miembros en el hogar, incluido Vd.: ..... /\_/\_/ miembros

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

**P.57** Vive usted ...

- Sólo ..... 1
- Sólo con hijos ..... 2
- En pareja / casado sin hijos ..... 3
- En pareja / casado con hijos ..... 4
- Con sus padres ..... 5
- Comparte Piso ..... 6
- Con sus abuelos ..... 7
- Otros ..... 8

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

**P.58.** E independientemente de que vivan con usted o no ¿Indique cuantos hijos tiene? ¿y qué edad tiene el menor de ellos? (si no tiene poner 0) /\_/ / °→ **Edad del hijo menor** /\_/ /

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

**P.59.** Lugar donde cursó los estudios de enfermería:

- En la misma provincia de nacimiento ..... 1
- En otra provincia, porque vivía ahí ..... 2
- Se tuvo que desplazar a estudiar a otra provincia distinta a la que tenía de residencia ..... 3
- No Contesta ..... 4

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

**(SÓLO SI DIG.3, ó 4 EN P.57)**

**P.60.** Indique por favor el nivel de estudios de su cónyuge o pareja:

- Menos Estudios Primarios ..... 1
- Primarios ..... 2
- Bachillerato Superior / B.U.P. / FP I ..... 3
- FP II ..... 4
- C.O.U. / Universitarios sin finalizar ..... 5
- Universitarios de Grado Medio ..... 6
- Universitarios Superiores Completos ..... 7
- Ns/Nc ..... Y

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**P.61.** Indique por favor la ocupación de su cónyuge o pareja:

**Por cuenta propia**

- Agricultor pequeña explotación..... 01
- Agricultor gran explotación..... 02
- Autónomo..... 03
- Empresario con hasta 5 empleados..... 04
- Empresario con más de 5 empleados..... 05
- Profesional liberal (Médico, Abogado, Arquitecto)..... 06

**Por cuenta ajena**

- Responsable de hasta 5 empleados..... 07
- Responsable de más de 5 empleados..... 08
- Profesional asalariado (Médico, Abogado, Arquitecto, ATS)..... 09
- Mando intermedio (Jefe de Sección, Capataz, Encargado)..... 10
- Otros empleados oficina (Secretaria, Contable, Auxiliar)..... 11
- Otros empleados fuera de oficina (Repartidores, Carteros)..... 12
- Trabajador manual cualificado (Carpintero, Fontanero)..... 13
- Trabajador manual no cualificado (Peones, Jornaleros)..... 14

**No trabaja**

- Jubilado / Pensionista / Prejubilado / Rentista..... 15
- Estudiante..... 16
- Parado..... 17
- Ama de casa no activa..... 18
- Otros inactivos (Servicio Militar)..... 19
- Ns/Nc..... Y

**CLARIDAD:** La pregunta / ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

----- O -----

**EN SU CONJUNTO, PARA ESTA DIMENSIÓN:**

**SUFICIENCIA:** Las preguntas que pertenecen a esa dimensión bastan para obtener datos sobre la misma.

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

**MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION**

## ANEXO II: Cuestionario para validación. Segunda Ronda Delphi

Estimada/o experta/o, en primer lugar quisiera agradecerle su disposición y ayuda prestada hasta el momento en el desarrollo de la investigación que venimos realizando en el marco de mi tesis doctoral. Sin su aportación esto no sería imposible.

A continuación tengo el placer de presentarle los resultados de la primera consulta, en la que usted ha participado, y que se está llevando a cabo a través de técnica Delphi, para la validación del cuestionario, que pretende ser la herramienta para la elaboración del Libro Blanco de la Enfermería Española. Por tanto, en este documento encontrará los resultados para cada una de las preguntas realizadas en la primera ronda, donde podrá comprobar el grado de consenso. Aquellas cuestiones que el nivel de acuerdo (es decir, que el tanto por ciento acumulado hasta el ítem "De acuerdo") alcancen más del 70% de las respuestas, se considerarán consensuadas para su inclusión (lo verá resaltado en color verde). Si no alcanzaran este porcentaje se le volverá a preguntar en este segundo cuestionario, apareciendo la pregunta en color rojo para su fácil identificación.

Si no quiere ocupar mucho tiempo puede ir directamente a las cuestiones que figuran en rojo. En total hay 3 cuestiones no consensuadas y se han incorporado un total de 18 preguntas repartidas por las diferentes dimensiones. Algunas cuestiones, a pesar de obtener un resultado de consenso se han modificado teniendo en cuenta las aportaciones de los expertos.

Con carácter general me gustaría explicarle algunos detalles del cuestionario a raíz de los comentarios recogidos. Este cuestionario está pensado para realizarlo de forma telefónica u on-line. Por tanto, cuando se refleja que tienen que ir de una pregunta a otra, el encuestado no lo notará ya que el encuestador telefónico o de forma automática, si es on-line, le situará en la pregunta o respuestas correspondientes. Por otro lado, los números de codificación que aparecen al lado de las respuestas, forman parte del diseño para su fácil codificación pero el encuestado no lo verá.

Nuevamente agradecemos su ayuda y disponibilidad y le recordamos que es fundamental que nos vuelva a dar su opinión a través de este segundo cuestionario.

A continuación le trasladamos unas indicaciones para ayudarle en el proceso.

**Le recordamos que como experto para este panel Delphi sólo debe contestar a las preguntas referidas al constructo del cuestionario, que en esta ocasión aparecerán en color rojo, por lo que no hace falta que responda a las propias preguntas que formarán parte del cuestionario para el libro blanco ni a las ya consensuadas.**

**Nuevamente le solicitaremos su opinión y, por tanto, para cada pregunta (que aparecerá en rojo) le solicitamos puntúe como en la primera ronda:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- **TA (Totalmente de acuerdo):** La pregunta/ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.
- **A (De acuerdo):** Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos de la pregunta o de los ítems.
- **I (Indiferente):** Se duda si realmente está claro o se precisan modificaciones.
- **D (Desacuerdo):** La pregunta/ítems requieren bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
- **TD (Totalmente desacuerdo):** La pregunta/ítems no son claros.

**Finalmente tendrá un apartado para las observaciones, referidas a esa pregunta. Y por último, al final del cuestionario hay un gran espacio de observaciones para cualquier comentario que quiera hacer de forma global o cualquier apreciación que considere.**

**Soy consciente del tiempo que se requiere para recibir su opinión, pero es muy importante para mí contar con ella. Para facilitarle las respuestas he convertido el Word en formato de formulario de tal forma que haciendo un simple clic en la tabla de respuestas se marcará con una X. Recuerde marcar sólo una para cada tabla. El apartado de observaciones también está a modo de formulario para que pueda incorporar sus opiniones.**

**No obstante, si tiene cualquier duda sobre como incorporar sus opiniones puede contactar conmigo:**

**[jl.cobos@consejogeneralenfermeria.org](mailto:jl.cobos@consejogeneralenfermeria.org) o tfno. 680741284.**

**Le agradecería que sus respuestas me las remitiera por correo electrónico antes del lunes 22 de diciembre. Si tras el análisis de esta segunda ronda se obtiene el suficiente consenso, daremos por finalizado el proceso, por lo que desde ya, le quedamos muy agradecidos por su aportación.**

**NUEVAMENTE MUCHAS GRACIAS POR SU INESTIMABLE COLABORACIÓN SIN LA CUÁL ESTE ESTUDIO NO PODRÍA LLEVARSE A CABO.**

**DADAS LAS FECHAS EN LAS QUE NOS ENCONTRAMOS APROVECHO PARA DESEARLE UNAS FELICES FIESTAS NAVIDEÑAS Y UN FELIZ AÑO NUEVO**

### DIMENSIÓN 1: APROXIMACIÓN A LA PROFESIÓN DE ENFERMERO

**P.1.** ¿En qué año terminó usted la carrera de Enfermería?

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (No se pondrá escribiendo sino a través de un desplegable)

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

**P.1.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	92,5	92,5	92,5
	De acuerdo	7,5	7,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

**P.1.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	82,5	84,6	84,6
	De acuerdo	12,5	12,8	97,4
	Indiferente	2,5	2,6	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

**P.1.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	82,5	84,6	84,6
	De acuerdo	15,0	15,4	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**P.2.** De los siguientes motivos, ¿podría decirme cuál fue la principal razón por la que decidió estudiar enfermería? (Marque sólo una respuesta)

- Porque era la profesión que más le gustaba ..... 1
- Por ser una carrera corta ..... 2
- Por su buena salida profesional (~~esea pare~~, facilidad para encontrar empleo, **en su momento**) ..... 3
- Por seguir la tradición familiar ..... 4
- **No obtener nota suficiente para acceder a otra carrera** ..... **5**
- Otro motivo (especificar: \_\_\_\_\_) ..... 6
- No Sabe ..... 97
- No Contesta ..... 98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

**P.2.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	92,5	92,5	92,5
	De acuerdo	7,5	7,5	<b>100,0</b>
	Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

**P.2.2.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	82,5	82,5	82,5
	De acuerdo	12,5	12,5	<b>95,0</b>
	Indiferente	2,5	2,5	97,5
	Desacuerdo	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

**P.2.3.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	77,5	77,5	77,5
	De acuerdo	20,0	20,0	<b>97,5</b>
	Indiferente	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**P.3.** ¿Volvería a escoger la profesión de enfermería?

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- No sabe ..... 97
- No contesta ..... 98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

**P.3.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	90,0	90,0	90,0
	De acuerdo	7,5	7,5	<b>97,5</b>
	Indiferente	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

**P.3.2.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	80,0	80,0	80,0
	De acuerdo	15,0	15,0	<b>95,0</b>
	Indiferente	5,0	5,0	100,0
	Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

**P.3.3.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	82,5	82,5	82,5
	De acuerdo	10,0	10,0	<b>92,5</b>
	Indiferente	5,0	5,0	97,5
	Desacuerdo	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**P.4.** A su juicio, en los últimos 10 años la profesión de enfermería ha mejorado, está igual o ha empeorado en:

	Ha mejorado	Está igual	Ha empeorado	No sabe	No contesta
La imagen ante la sociedad	1	2	3	97	98
El reconocimiento por parte de los pacientes	1	2	3	97	98
La valoración <del>de los médicos</del> por parte del resto de profesionales sanitarios	1	2	3	97	98
La carga de trabajo	1	2	3	97	98
La retribución	1	2	3	97	98
Las competencias enfermeras	1	2	3	97	98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

**P.4.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	82,5	82,5	82,5
	De acuerdo	12,5	12,5	<b>95,0</b>
	Indiferente	2,5	2,5	97,5
	Desacuerdo	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.4.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	85,0	85,0	85,0
	De acuerdo	12,5	12,5	97,5
	Indiferente	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.4.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	82,5	84,6	84,6
	De acuerdo	15,0	15,4	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
	Total	100,0		

**P.5. ¿En qué medida (mucho muy, bastante, poco o nada) se siente usted satisfecho con los siguientes aspectos de su trabajo de enfermero/a?**

	Muy satisfecho	Bastante satisfecho	Regular (no leer en encuesta telefónica)	Poco satisfecho	Nada satisfecho	No sabe	No Contesta
La seguridad estabilidad en el empleo	5	4	3	2	1	97	98
El salario	5	4	3	2	1	97	98
Los horarios y turnos El/los turno/s de trabajo	5	4	3	2	1	97	98
La relación con los pacientes	5	4	3	2	1	97	98
La relación con los familiares del enfermo	5	4	3	2	1	97	98
La relación con los médicos	5	4	3	2	1	97	98
La relación con la dirección de enfermería el jefe inmediato (supervisora) – si procede -	5	4	3	2	1	97	98
La relación con los auxiliares de enfermería	5	4	3	2	1	97	98
La autonomía en su trabajo	5	4	3	2	1	97	98
Los medios recursos materiales disponibles	5	4	3	2	1	97	98
Las posibilidades de promoción	5	4	3	2	1	97	98
Y, globalmente qué grado de satisfacción tiene en su trabajo	5	4	3	2	1	97	98

**CLARIDAD: La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.5.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	72,5	72,5	72,5
	De acuerdo	17,5	17,5	90,0
	Indiferente	5,0	5,0	95,0
	Desacuerdo	5,0	5,0	100,0
	Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.5.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	85,0	85,0	85,0
	De acuerdo	15,0	15,0	100,0
	Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.5.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	85,0	85,0	85,0
	De acuerdo	15,0	15,0	100,0
	Total	100,0	100,0	

**P.6. ¿Le gustaría que su nivel de autonomía en el trabajo fuera mayor que el que tiene, menor o cree que está bien como está? ¿Qué opina de su nivel de autonomía en el trabajo?**

Le gustaría que fuera mayor .....	1
Le gustaría que fuera menor .....	2
Está bien como está .....	3
No Contesta. ....	98

**CLARIDAD: La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.6.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	77,5	77,5	77,5
	De acuerdo	20,0	20,0	97,5
	Desacuerdo	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.6.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	82,5	82,5	82,5
	De acuerdo	17,5	17,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.6.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	77,5	77,5	77,5
	De acuerdo	22,5	22,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

P.7. ¿Con qué frecuencia, se ve obligado a asumir ~~asume~~ usted las ~~tareas~~ competencias, que no son suyas y le competen a de...?

	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Nunca o casi Casi nunca	Nunca	No contesta
Un médico	1	2	3	4	5	98
Un enfermero/a <del>especializado en ello</del> <b>especialista</b>	1	2	3	4	5	98
Un auxiliar de enfermería	1	2	3	4	5	98
<del>Alguien</del> Personal del servicio de limpieza	1	2	3	4	5	98
Los celadores	1	2	3	4	5	98
Personal de secretaría, administrativo o gestión	1	2	3	4	5	98

**CLARIDAD:** La pregunta/ ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

P.7.1.

	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Totalmente de acuerdo	70,0	70,0	70,0
De acuerdo	20,0	20,0	90,0
Indiferente	7,5	7,5	97,5
Desacuerdo	2,5	2,5	100,0
Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

P.7.2.

	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Totalmente de acuerdo	70,0	70,0	70,0
De acuerdo	22,5	22,5	92,5
Indiferente	7,5	7,5	100,0
Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

P.7.3.

	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Totalmente de acuerdo	75,0	75,0	75,0
De acuerdo	10,0	10,0	85,0
Indiferente	15,0	15,0	100,0
Total	100,0	100,0	

(SÓLO SI HA CONTESTADO DIGITO 1, 2 ó 3 EN P7 PARA ITEM MÉDICO)

P.8. Y en concreto cuando usted asume tareas de un médico ¿en qué medida se siente usted capacitado para asumir esas tareas en función de su titulación y preparación?

Mucho .....	1
Bastante .....	2
Poco .....	3
Nada .....	4
No Contesta .....	98

**CLARIDAD:** La pregunta/ ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

P.8.1.

	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Totalmente de acuerdo	60,0	61,5	61,5
De acuerdo	20,0	20,5	82,1
Indiferente	12,5	12,8	94,9
Desacuerdo	5,0	5,1	100,0
Total	97,5	100,0	
Perdidos Sistema	2,5		
Total	100,0		

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

P.8.2.

	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Totalmente de acuerdo	52,5	52,5	52,5
De acuerdo	22,5	22,5	75,0
Indiferente	15,0	15,0	90,0
Desacuerdo	10,0	10,0	100,0
Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

P.8.3.

	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Totalmente de acuerdo	47,5	47,5	47,5
De acuerdo	22,5	22,5	70,0
Indiferente	17,5	17,5	87,5
Desacuerdo	12,5	12,5	100,0
Total	100,0	100,0	

Aclarar concepto tarea, sustituir por competencias, roles, funciones.

Esta pregunta me parece muy arriesgada y problemática, parece como si se diese esa circunstancia con mucha asiduidad y si fuera así, nos estaríamos metiendo en un problema jurídico, tal como lo entiendo yo, cualquiera de las opciones de respuesta me parecen muy comprometidas.

La aclaración sobre la pertinencia de contestar la pregunta 8 creo que se debe mejorar para una rápida comprensión

La palabra "Tarea" debería explicitarse entre paréntesis si se refiere a actividades delegadas o a responsabilizarse de actividades asistenciales que son consideradas del ámbito de la práctica de otros profesionales, o que son del ámbito de la práctica enfermera y a su vez pueden ser del ámbito de la práctica de otros profesionales.

La pregunta anterior tiene coherencia porque hace referencia a los límites de la profesión en relación a otros profesionales del campo de la salud, pero se escapa del contenido de esta dimensión.

Más que sentirme capacitado, me siento frustrado por hacer algo que no me compete. capacitado tengo que estarlo, sino no lo haría.

Por qué sólo se incluyen las tareas de los médicos? pues se realizan más de otros colectivos

No la pondría.

Me parece un pregunta un poco sesgada. También podrías preguntar cuantas veces de auxiliar, de terapeuta ocupacional, o de físico.

**A raíz de los resultados obtenidos y los comentarios aportados, ¿Considera que la pregunta DEBE SER ELIMINADA?**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

EN SU CONJUNTO, PARA ESTA DIMENSIÓN:

**SUFICIENCIA:** Las preguntas que pertenecen a esa dimensión bastan para obtener datos sobre la misma.

D1

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	50,0	51,3	51,3
	De acuerdo	40,0	41,0	92,3
	Indiferente	7,5	7,7	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

A continuación se proponen nuevas preguntas a incorporar a raíz de las observaciones y propuestas de los expertos consultados:

**P.8.1. ¿Conoce y ha leído en alguna ocasión el Código Deontológico de la Enfermería Española?**

- Sí.....	1
- No .....	2
- No contesta.....	98

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**P.8.2. Respecto de las competencias de los profesionales enfermeros, opina que:**

	Si	No	No contesta
Las competencias en cuidados generales son suficientes	1	2	98
Ha adquirido más competencias de las que ejerzo	1	2	98
En términos generales los profesionales enfermeros podrían ejercer más competencias para las que están preparados	1	2	98

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**P.8.3. A nivel internacional se han incorporado ya o se están incorporando procesos de certificación y re-certificación profesional, con el fin de asegurar la competencia profesional a lo largo de vida. En su opinión:**

	Si	No	No Sabe / No contesta
¿Conoce algún sistema de certificación y recertificación de profesionales?	1	2	98
En España se debería incorporar un sistema de certificación y recertificación para los profesionales de enfermería	1	2	98
¿Usted estaría dispuesto a certificar – recertificar sus competencias profesionales a lo largo de la vida?	1	2	98
En caso de que se instaurase, ¿usted considera que debe ser de carácter obligatorio?	1	2	98

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**P.8.4. En caso de instaurar un sistema de certificación y recertificación profesional, el proceso debería ser realizado por:**

Los Colegios Profesionales.....	1
Los Sindicatos .....	2
La administración .....	3
Un agencia de certificación independiente .....	4
No Sabe / No Contesta.....	98

**CLARIDAD: La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**P.8.5. En la actualidad tiene reconocido algún nivel de carrera profesional**

- Sí..... 1
  - No ..... 2
  - No contesta..... 2
- En caso afirmativo indique el nivel reconocido: \_\_\_\_\_ 98

**CLARIDAD: La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**P.8.6. Todas las comunidades autónomas tienen aprobado un modelo de carrera profesional, pero no todos ellos son iguales. En su opinión considera que ¿debería existir un único modelo para todas las comunidades autónomas?**

- Sí..... 1
  - No ..... 2
  - No contesta..... 2
- 98

**CLARIDAD: La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**P.8.7. Respeto de la capacidad de gestión en enfermería**

	Muy satisfecho / Mucha autonomía	Bastante satisfecho / autonomía	Regular (no leer, en encuesta telefónica)	Poco satisfecho /autonomía	Nada satisfecho /autonomía	No sabe	No Contesta
Nivel de satisfacción con la gestión de las direcciones de enfermería	5	4	3	2	1	97	98
Capacidad de autonomía en la gestión por parte de las direcciones de enfermería	5	4	3	2	1	97	98

**CLARIDAD: La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**DIMENSIÓN 2: ASPECTOS LABORALES**

**(SÓLO SI HA TERMINADO LA CARRERA EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS)**

- P.9.** ¿Qué situación de las siguientes se ajusta mejor a su caso?
- He trabajado todo el tiempo desde que terminé la carrera ..... 1
  - He trabajado más de la mitad del tiempo desde que terminé la carrera ..... 2
  - He trabajado menos de la mitad del tiempo desde que terminé la carrera ..... 3
  - No he encontrado trabajo aún..... 4
  - He trabajado esporádicamente (días/meses sueltos)..... 5
  - No contesta .....98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:  
**P.9.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	75,0	78,9	78,9
	De acuerdo	17,5	18,4	97,4
	Indiferente	2,5	2,6	100,0
	Total	95,0	100,0	
Perdidos	Sistema	5,0		
Total		100,0		

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:  
**P.9.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	80,0	84,2	84,2
	De acuerdo	10,0	10,5	94,7
	Indiferente	5,0	5,3	100,0
	Total	95,0	100,0	
Perdidos	Sistema	5,0		
Total		100,0		

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:  
**P.9.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	82,5	86,8	86,8
	De acuerdo	10,0	10,5	97,4
	Indiferente	2,5	2,6	100,0
	Total	95,0	100,0	
Perdidos	Sistema	5,0		
Total		100,0		

**(A TODOS)**

- P.10.** ¿Cuál es en estos momentos su situación laboral?
- ~~Está~~ Estoy trabajando (incluyendo que esté de baja laboral) ..... 1
  - ~~Está~~ Estoy en paro ..... 2
  - ~~Está~~ Estoy Jubilado ..... 3
  - ~~Estoy~~ de excedencia ..... 4
  - ~~Otra~~, especificar: ..... 5
  - No contesta .....98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:  
**P.10.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	85,0	85,0	85,0
	De acuerdo	15,0	15,0	100,0
	Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:  
**P.10.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	90,0	90,0	90,0
	De acuerdo	10,0	10,0	100,0
	Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:  
**P.10.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	92,5	92,5	92,5
	De acuerdo	7,5	7,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**P.11.** ¿Cuántos años de ejercicio profesional lleva Vd.?

    |\_|\_| años

    |\_|\_| meses

- No contesta .....98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:  
**P.11.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	82,5	82,5	82,5
	De acuerdo	10,0	10,0	92,5
	Indiferente	2,5	2,5	95,0
	Desacuerdo	5,0	5,0	100,0
	Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.11.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	87,5	87,5	87,5
	De acuerdo	12,5	12,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.11.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	90,0	90,0	90,0
	De acuerdo	10,0	10,0	100,0
	Total	100,0	100,0	

**(SÓLO SI ES DIG.1 ó 4 EN P10)**

**P.12** ¿Cuál es el tipo de contrato que tiene en estos momentos en su trabajo principal?

- Fijo / indefinido..... 1
- Interino..... 2
- Eventual o suplente..... 3
- Otros (especificar)..... 4
- No Contesta..... 98

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.12.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	75,0	76,9	76,9
	De acuerdo	17,5	17,9	94,9
	Indiferente	2,5	2,6	97,4
	Desacuerdo	2,5	2,6	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.12.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	85,0	87,2	87,2
	De acuerdo	12,5	12,8	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.12.3**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	36	90,0	90,0	90,0
	De acuerdo	4	10,0	10,0	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

**(SÓLO SI HA CONTESTADO DIG. 1 EN P12)**

**P.13** ¿Podría indicar cuántos años lleva con un contrato fijo / indefinido?

- /\_/\_/ años
- /\_/\_/ meses
- No Contesta..... 98

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.13.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	90,0	90,0	90,0
	De acuerdo	7,5	7,5	97,5
	Desacuerdo	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.13.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	85,0	85,0	85,0
	De acuerdo	15,0	15,0	100,0
	Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.13.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	90,0	90,0	90,0
	De acuerdo	10,0	10,0	100,0
	Total	100,0	100,0	

**(SÓLO SI HA CONTESTADO DIG. 2, 3 ó 4 EN P12)**

**P.14** Refiriéndonos al último año ¿Qué situación de las siguientes se ajusta mejor a su caso?

- Empleado todo el año..... 1
- Empleado entre 6 y 12 meses al menos de 1 año..... 2
- Empleado entre más de 1 y menos de 6 meses al año..... 3
- Empleado menos de 1 mes..... 4
- Desempleado todo el tiempo..... 5
- No Contesta..... 98

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.14.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	75,0	78,9	78,9
	De acuerdo	10,0	10,5	89,5
	Indiferente	7,5	7,9	97,4
	Desacuerdo	2,5	2,6	100,0
	Total	95,0	100,0	
Perdidos	Sistema	5,0		
Total		100,0		

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.14.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	77,5	81,6	81,6
	De acuerdo	17,5	18,4	100,0
	Total	95,0	100,0	
	Perdidos	Sistema	5,0	
Total		100,0		

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.14.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	80,0	84,2	84,2
	De acuerdo	15,0	15,8	100,0
	Total	95,0	100,0	
Perdidos	Sistema	5,0		
Total		100,0		

**(SÓLO SI NO HA CONTESTADO DIG. 1 ó HA CONTESTADO NO CONTESTA (98) EN P14)**

**P.15 ¿Qué razones de las que le voy a señalar han influido en que no tuviera trabajo todo el tiempo? (MARQUE TANTAS COMO CREA)**

- No lo he encontrado Falta de oferta ..... 1
- Lo que he encontrado no me ha interesado ..... 2
- No podía trabajar (especificar motivo) ..... 3
- No quería trabajar en esos momentos ..... 4
- Otras (especificar) ..... 5
- No contesta ..... 98

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.15.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	67,5	71,1	71,1
	De acuerdo	17,5	18,4	89,5
	Indiferente	7,5	7,9	97,4
	Desacuerdo	2,5	2,6	100,0
	Total	95,0	100,0	
Perdidos	Sistema	5,0		
Total		100,0		

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.15.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	77,5	81,6	81,6
	De acuerdo	15,0	15,8	97,4
	Indiferente	2,5	2,6	100,0
	Total	95,0	100,0	
Perdidos	Sistema	5,0		
Total		100,0		

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.15.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	77,5	81,6	81,6
	De acuerdo	15,0	15,8	97,4
	Indiferente	2,5	2,6	100,0
	Total	95,0	100,0	
Perdidos	Sistema	5,0		
Total		100,0		

**(SÓLO SI ES DIG.1 EN P10)**

**P.16 Indique que tipo de jornada tiene en su trabajo principal**

- Completa (7-8 horas) ..... 1
- Media jornada ..... 2
- Jornada reducida ..... 3
- Otra (especificar) ..... 4
- No contesta ..... 98

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.16.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	65,0	65,0	65,0
	De acuerdo	22,5	22,5	87,5
	Indiferente	7,5	7,5	95,0
	Desacuerdo	5,0	5,0	100,0
	Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.16.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	72,5	72,5	72,5
	De acuerdo	27,5	27,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.16.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	75,0	75,0	75,0
	De acuerdo	25,0	25,0	100,0
	Total	100,0	100,0	

**P.17 ¿Realiza usted habitualmente horas extraordinarias, a petición de la empresa?**

- Sí..... 1
- No ..... 2
- No contesta .....98

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.17.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	80,0	80,0	80,0
	De acuerdo	15,0	15,0	95,0
	Indiferente	5,0	5,0	100,0
	Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.17.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	77,5	77,5	77,5
	De acuerdo	17,5	17,5	95,0
	Indiferente	5,0	5,0	100,0
	Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.17.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	75,0	75,0	75,0
	De acuerdo	20,0	20,0	95,0
	Indiferente	5,0	5,0	100,0
	Total	100,0	100,0	

**(SÓLO SI DIG.1 EN P17)**

**P.18 ¿Aproximadamente cuántas horas extraordinarias realiza de media al mes? (Anotar nº)**

- /\_/\_/\_/ horas
- No Contesta..... 98

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.18.1**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	67,5	71,1	71,1
	De acuerdo	15,0	15,8	86,8
	Indiferente	10,0	10,5	97,4
	Desacuerdo	2,5	2,6	100,0
	Total	95,0	100,0	
Perdidos	Sistema	5,0		
	Total	100,0		

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.18.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	67,5	71,1	71,1
	De acuerdo	17,5	18,4	89,5
	Indiferente	10,0	10,5	100,0
	Total	95,0	100,0	
Perdidos	Sistema	5,0		
	Total	100,0		

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.18.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	62,5	65,8	65,8
	De acuerdo	20,0	21,1	86,8
	Indiferente	12,5	13,2	100,0
	Total	95,0	100,0	
Perdidos	Sistema	5,0		
	Total	100,0		

**(SÓLO SI ES DIG.1 EN P10)**

**P.19 ¿Realiza doblaje de turnos? (a petición de la empresa)**

- Sí..... 1
- No ..... 2
- No contesta .....98

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.19.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	80,0	80,0	80,0
	De acuerdo	12,5	12,5	92,5
	Indiferente	5,0	5,0	97,5
	Desacuerdo	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.19.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	80,0	80,0	80,0
	De acuerdo	17,5	17,5	97,5
	Indiferente	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.19.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	80,0	80,0	80,0
	De acuerdo	17,5	17,5	97,5
	Indiferente	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**(SÓLO SI DIG.1 EN P19)**

**P.20** ¿Y, aproximadamente, cuántos doblajes de turno hace de media al mes, considerando tanto los meses que hace muchos como los que hace pocos o no hace? (anotar nº)

- /\_/\_/\_/ doblajes
- No Contesta..... 98

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.20.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	67,5	69,2	69,2
	De acuerdo	25,0	25,6	94,9
	Indiferente	2,5	2,6	97,4
	Desacuerdo	2,5	2,6	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
	Total	100,0		

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.20.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	70,0	71,8	71,8
	De acuerdo	27,5	28,2	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
	Total	100,0		

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.20.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	70,0	71,8	71,8
	De acuerdo	27,5	28,2	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
	Total	100,0		

**P.21** ¿Y cuándo suele realizarlos?

- De forma esporádica ..... 1
- Sólo en períodos de vacaciones..... 2
- Periódicamente a lo largo del año..... 3
- No Contesta..... 98

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.21.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	72,5	76,3	76,3
	De acuerdo	20,0	21,1	97,4
	Desacuerdo	2,5	2,6	100,0
	Total	95,0	100,0	
Perdidos	Sistema	5,0		
	Total	100,0		

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.21.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	72,5	76,3	76,3
	De acuerdo	20,0	21,1	97,4
	Indiferente	2,5	2,6	100,0
	Total	95,0	100,0	
Perdidos	Sistema	5,0		
	Total	100,0		

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.21.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	70,0	73,7	73,7
	De acuerdo	22,5	23,7	97,4
	Indiferente	2,5	2,6	100,0
	Total	95,0	100,0	
Perdidos	Sistema	5,0		
Total		100,0		

**(SÓLO SI ES DIG.1 EN P10)**

**P.22** Su trabajo principal lo realiza en (ver lista de tabla de pregunta 25):

-	Un centro de salud -Atención primaria	1
-	Un hospital	2
-	Clínica/Consulta	3
-	Mutuas del trabajo	4
-	Residencias geriátricas	5
-	Empresas de servicios (atención domiciliaria)	6
-	Unidad Básica de Salud Laboral	7
-	Urgencias extrahospitalarias	8
-	Centros docentes	9
-	Otros	10
-	Ninguno	11
-	No sabe	97
-	No contesta	98

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.22.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	60,0	63,2	63,2
	De acuerdo	15,0	15,8	78,9
	Indiferente	12,5	13,2	92,1
	Desacuerdo	7,5	7,9	100,0
Perdidos	Total	95,0	100,0	
Total	Sistema	5,0		
Total		100,0		

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.22.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	75,0	78,9	78,9
	De acuerdo	17,5	18,4	97,4
	Indiferente	2,5	2,6	100,0
	Total	95,0	100,0	
Perdidos	Sistema	5,0		
Total		100,0		

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.22.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	77,5	81,6	81,6
	De acuerdo	15,0	15,8	97,4
	Indiferente	2,5	2,6	100,0
	Total	95,0	100,0	
Perdidos	Sistema	5,0		
Total		100,0		

**(SÓLO SI ES DIG.1 EN P10)**

**P.23** Al margen de su trabajo principal, ¿tiene un segundo trabajo como enfermero?

- Sí.....1 (pasar a P.24)
- No .....2 (pasar a P.25)

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.23.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	75,0	76,9	76,9
	De acuerdo	17,5	17,9	94,9
	Indiferente	2,5	2,6	97,4
	Desacuerdo	2,5	2,6	100,0
Perdidos	Total	97,5	100,0	
Total	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.23.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	80,0	82,1	82,1
	De acuerdo	12,5	12,8	94,9
	Indiferente	5,0	5,1	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.23.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	77,5	81,6	81,6
	De acuerdo	12,5	13,2	94,7
	Indiferente	5,0	5,3	100,0
	Total	95,0	100,0	
Perdidos	Sistema	5,0		
Total		100,0		

**P.24**

¿Y su segundo trabajo lo realiza en...? (ver lista de tabla de pregunta 25):

-	Un centro de salud -Atención primaria	1
-	Un hospital	2
-	Clínica/Consulta	3
-	Mutuas del trabajo	4
-	Residencias geriátricas	5
-	Empresas de servicios (atención domiciliaria)	6
-	Unidad Básica de Salud Laboral	7
-	Urgencias extrahospitalarias	8
-	Centros docentes	9
-	Otros	10
-	Ninguno	11
-	No sabe	97
-	No contesta	98

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.24.1**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	55,0	56,4	56,4
	De acuerdo	25,0	25,6	82,1
	Indiferente	15,0	15,4	97,4
	Desacuerdo	2,5	2,6	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.24.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	77,5	79,5	79,5
	De acuerdo	15,0	15,4	94,9
	Indiferente	5,0	5,1	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.24.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	77,5	79,5	79,5
	De acuerdo	15,0	15,4	94,9
	Indiferente	5,0	5,1	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**P.25**

¿Dónde preferiría usted trabajar si pudiera elegir libremente?

	<b>P.22</b>	<b>P.24</b>	<b>P.25</b>
	Trabajo principal	Trabajo secundario	Le gustaría
-	Un centro de salud -Atención primaria	±	1
-	Un hospital	±	2
-	Clínica/Consulta	±	3
-	Mutuas del trabajo	±	4
-	Residencias geriátricas	±	5
-	Empresas de servicios (atención domiciliaria)	±	6
-	Servicio médico de empresas Unidad Básica de Salud Laboral	±	7
-	Urgencias extrahospitalarias	±	8
-	Centros docentes	±	9
-	Otros	±	10
-	Ninguno		50
-	No sabe	97	97
-	No contesta	98	98

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.25.1**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	75,0	75,0	75,0
	De acuerdo	17,5	17,5	92,5
	Indiferente	7,5	7,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.25.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	77,5	79,5	79,5
	De acuerdo	20,0	20,5	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
	Total	100,0		

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.25.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	82,5	82,5	82,5
	De acuerdo	17,5	17,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**(SÓLO SI ES DIG.1 EN P10)**

**P.26** ¿A qué contexto laboral o ámbito de los que a continuación le voy a citar, pertenece su trabajo principal? (ver lista de tabla de pregunta 28)

-	Ambito Público	1
-	Ambito Privado	2
-	Ejercicio libre de la profesión	3
-	Otro (Especificar: _____)	4
-	No Contesta	98

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.26.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	62,5	67,6	67,6
	De acuerdo	17,5	18,9	86,5
	Indiferente	7,5	8,1	94,6
	Desacuerdo	5,0	5,4	100,0
	Total	92,5	100,0	
Perdidos	Sistema	7,5		
	Total	100,0		

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.26.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	77,5	83,8	83,8
	De acuerdo	12,5	13,5	97,3
	Indiferente	2,5	2,7	100,0
	Total	92,5	100,0	
Perdidos	Sistema	7,5		
	Total	100,0		

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.26.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	75,0	83,3	83,3
	De acuerdo	15,0	16,7	100,0
	Total	90,0	100,0	
Perdidos	Sistema	10,0		
	Total	100,0		

**(SÓLO SI ES DIG.1 EN P23 25a)**

**P.27** ¿Y su trabajo secundario? (ver lista de tabla de pregunta 28)

-	Ambito Público	1
-	Ambito Privado	2
-	Ejercicio libre de la profesión	3
-	Otro (Especificar: _____)	4
-	No Contesta	98

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.27.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	52,5	56,8	56,8
	De acuerdo	20,0	21,6	78,4
	Indiferente	12,5	13,5	91,9
	Desacuerdo	5,0	5,4	97,3
	Totalmente desacuerdo	2,5	2,7	100,0
	Total	92,5	100,0	
Perdidos	Sistema	7,5		
	Total	100,0		

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.27.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	67,5	73,0	73,0
	De acuerdo	20,0	21,6	94,6
	Indiferente	5,0	5,4	100,0
	Total	92,5	100,0	
Perdidos	Sistema	7,5		
	Total	100,0		

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.27.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	67,5	73,0	73,0
	De acuerdo	17,5	18,9	91,9
	Indiferente	7,5	8,1	100,0
	Total	92,5	100,0	
Perdidos	Sistema	7,5		
Total		100,0		

**(SÓLO SI ES DIG.1 O DIG.2 EN P12)**

**P.28** ¿Y en qué ámbito preferiría usted trabajar si pudiera elegir libremente?

	P.26	P.27	P.28
	Trabajo principal	Trabajo secundario	Le gustaría
-	1	1	1
-	2	2	2
-	Ejercicio libre de la profesión		3
-	Otro (Especificar: )	3	4
-	No Contesta	98	98

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.28.1.**

	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	67,5	67,5
	De acuerdo	22,5	90,0
	Indiferente	5,0	95,0
	Desacuerdo	5,0	100,0
Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.28.2**

	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	80,0	80,0
	De acuerdo	15,0	95,0
	Indiferente	5,0	100,0
Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.28.3**

	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	80,0	80,0
	De acuerdo	15,0	95,0
	Indiferente	5,0	100,0
Total	100,0	100,0	

**(SÓLO SI ES DIG.1 EN P10)**

**P.29** ¿Qué función principal desarrolla actualmente en su trabajo principal?

- Asistencial ..... 1
- Gestión/Administrativa..... 2
- Docente ..... 3
- Investigación ..... 4
- Otra (añotar cuál especificar) ..... 5
- No sabe..... 97
- No contesta ..... 98

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.29.1.**

	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	82,5	82,5
	De acuerdo	12,5	95,0
	Indiferente	2,5	97,5
	Desacuerdo	2,5	100,0
Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.29.2**

	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	85,0	85,0
	De acuerdo	15,0	100,0
Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.29.3**

	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	90,0	90,0
	De acuerdo	10,0	100,0
Total	100,0	100,0	

**P.30** ¿En qué campo o especialidad de las que le voy a señalar trabaja usted actualmente en su trabajo principal? (ver lista de tabla de pregunta 31)

-	Enfermería pediátrica	1
-	Enfermería obstétrico-ginecológica (matrona)	2
-	Enfermería de salud mental	3
-	Enfermería familiar y comunitaria	4
-	Enfermería de cuidados médico-quirúrgicos	5
-	Enfermería geriátrica	6
-	Enfermería del trabajo	7
-	Otros (especificar):	10
-	Ninguna	
-	No sabe	97
-	No contesta	98

**CLARIDAD: La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.30.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	65,0	68,4	68,4
	De acuerdo	17,5	18,4	86,8
	Indiferente	12,5	13,2	100,0
	Total	95,0	100,0	
Perdidos	Sistema	5,0		
Total		100,0		

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.30.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	87,5	87,5	87,5
	De acuerdo	12,5	12,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.30.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	87,5	87,5	87,5
	De acuerdo	12,5	12,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**P.31** ¿Y en qué campo le gustaría trabajar?

		<b>P.30</b> Campo actual	<b>P.31</b> Le gustaría
-	Enfermería pediátrica	1	1
-	Enfermería obstétrica-ginecológica (matrona)	2	2
-	Enfermería de salud mental	3	3
-	Enfermería familiar y comunitaria	4	4
-	Enfermería de cuidados médico-quirúrgicos	5	5
-	Enfermería geriátrica	6	6
-	Enfermería del trabajo	7	7
-	Otros (especificar):	10	10
-	Ninguna		50
-	No sabe	97	97
-	No contesta	98	98

**CLARIDAD: La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.31.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	72,5	74,4	74,4
	De acuerdo	17,5	17,9	92,3
	Indiferente	5,0	5,1	97,4
	Desacuerdo	2,5	2,6	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.31.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	77,5	79,5	79,5
	De acuerdo	15,0	15,4	94,9
	Indiferente	5,0	5,1	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.31.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	75,0	78,9	78,9
	De acuerdo	17,5	18,4	97,4
	Indiferente	2,5	2,6	100,0
	Total	95,0	100,0	
Perdidos	Sistema	5,0		
Total		100,0		

**P.32.** ¿Le importaría decirme, Aproximadamente, cuál es su salario mensual **neto**, (es decir, quitando ya los descuentos por IRPF y demás) ? Fíjese que no le pido que me diga una cantidad exacta, sino en cuál de los siguientes tramos se encuentra usted. (Leer Tramos)

- Menos de 500 € ..... 1
- Entre 501 € y 1.000 € ..... 2
- Entre 1.001 € y 1.250 € ..... 3
- Entre 1.251 € y 1.500 € ..... 4
- Entre 1.501 € y 1.750 € ..... 5
- Entre 1.751 € y 2.000 € ..... 6
- Entre 2.001 € y 2.250 € ..... 7
- Entre 2.251 € y 2.500 € ..... 8
- Entre 2.500 € y 2.750 € ..... 9
- Mas de 2.750 € ..... 10
- No Contesta ..... 98

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.32.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	80,0	80,0	80,0
	De acuerdo	10,0	10,0	90,0
	Indiferente	7,5	7,5	97,5
	Desacuerdo	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.32.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	72,5	72,5	72,5
	De acuerdo	15,0	15,0	87,5
	Indiferente	10,0	10,0	97,5
	Desacuerdo	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.32.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	75,0	75,0	75,0
	De acuerdo	12,5	12,5	87,5
	Indiferente	10,0	10,0	97,5
	Desacuerdo	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**(A TODOS)**

**P.33** ¿Es usted la persona que aporta los mayores ingresos en su hogar?

- Sí..... 1
- No ..... 2
- En igual proporción que el resto de ingresos 3
- No contesta ..... 4

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.33.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	77,5	77,5	77,5
	De acuerdo	15,0	15,0	92,5
	Indiferente	7,5	7,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.33.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	65,0	65,0	65,0
	De acuerdo	20,0	20,0	85,0
	Indiferente	12,5	12,5	97,5
	Desacuerdo	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.33.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	67,5	67,5	67,5
	De acuerdo	15,0	15,0	82,5
	Indiferente	15,0	15,0	97,5
	Desacuerdo	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**P. 34** De los siguientes riesgos y temores existentes en su profesión, dígame por favor si personalmente a Vd. le preocupan mucho, bastante, poco o nada.

		Mucho	Bastante	Poco	Nada	No Contesta
6.	El riesgo al contagio de enfermedades infecciosas (hepatitis B, SIDA, etc.)	4	3	2	1	98
7.	El riesgo a equivocarse en la administración del tratamiento al enfermo (confundir medicamentos, pautas horarias...)	4	3	2	1	98
8.	Temor a demandas judiciales por parte del paciente o sus familiares	4	3	2	1	98
9.	El riesgo a ser agredido/a o verbal o físicamente por parte de los enfermos o sus familiares	4	3	2	1	98
10.	El stress derivado del tipo de trabajo	4	3	2	1	98

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**  
P.34.1.

	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Totalmente de acuerdo	85,0	85,0	85,0
De acuerdo	12,5	12,5	97,5
Indiferente	2,5	2,5	100,0
Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**  
P.34.2

	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Totalmente de acuerdo	85,0	85,0	85,0
De acuerdo	10,0	10,0	95,0
Indiferente	5,0	5,0	100,0
Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**  
P.34.3

	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Totalmente de acuerdo	85,0	85,0	85,0
De acuerdo	10,0	10,0	95,0
Indiferente	2,5	2,5	97,5
Desacuerdo	2,5	2,5	100,0
Total	100,0	100,0	

P. 35 ¿Además de los riesgos que le hemos mencionado anteriormente existe alguno más? Indique cuál o cuáles.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

P.35.1.

	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Totalmente de acuerdo	85,0	85,0	85,0
De acuerdo	12,5	12,5	97,5
Desacuerdo	2,5	2,5	100,0
Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**  
P.35.2

	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Totalmente de acuerdo	80,0	80,0	80,0
De acuerdo	15,0	15,0	95,0
Desacuerdo	5,0	5,0	100,0
Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**  
P.35.3

	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Totalmente de acuerdo	82,5	82,5	82,5
De acuerdo	12,5	12,5	95,0
Indiferente	2,5	2,5	97,5
Desacuerdo	2,5	2,5	100,0
Total	100,0	100,0	

----- 0 -----

**EN SU CONJUNTO, PARA ESTA DIMENSIÓN:**

**SUFICIENCIA: Las preguntas que pertenecen a esa dimensión bastan para obtener datos sobre la misma.**

D2

	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Totalmente de acuerdo	62,5	65,8	65,8
De acuerdo	32,5	34,2	100,0
Total	95,0	100,0	
Perdidos Sistema	5,0		
Total	100,0		

**DIMENSIÓN 3: FORMACIÓN**

**P.36** ¿Cuándo fue la última vez que realizó un curso de formación continuada?

- Nunca lo he realizado.....	1
- Hace más de 3 años.....	2
- Entre 2 y 3 años.....	3
- Entre 1 y 2 años.....	4
- Hace menos de Entre 1 mes y 1 año.....	5
- <del>Asiste en la actualidad</del> He asistido en el último mes.....	6
- No Sabe.....	97
- No Contesta.....	98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

**P.36.1.**

	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Totalmente de acuerdo	92,5	92,5	92,5
De acuerdo	7,5	7,5	100,0
Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

**P.36.2**

	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Totalmente de acuerdo	95,0	95,0	95,0
De acuerdo	5,0	5,0	100,0
Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

**P.36.3**

	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Totalmente de acuerdo	100,0	100,0	100,0

**(SÓLO SI NO ES DIG.1 EN P36 O NO ES 97 O 98)**

**P.37** ¿Quién le proporciona principalmente su formación continuada? (Marque sólo una opción en cada columna)

	Principalmente	En Segundo lugar
- Institución en la que trabajo	1	1
- Por mi cuenta	2	2
- Otros (especificar:.....)	3	3
- No sabe	97	97
- No contesta	98	98

- Mi centro de trabajo.....	1
- Por mi cuenta.....	2
- Otros (especificar:.....)	3
- No sabe.....	97
- No contesta.....	98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

**P.37.1.**

	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Totalmente de acuerdo	70,0	71,8	71,8
De acuerdo	20,0	20,5	92,3
Indiferente	5,0	5,1	97,4
Desacuerdo	2,5	2,6	100,0
Total	97,5	100,0	
Perdidos Sistema	2,5		
Total	100,0		

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

**P.37.2**

	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Totalmente de acuerdo	87,5	89,7	89,7
De acuerdo	10,0	10,3	100,0
Total	97,5	100,0	
Perdidos Sistema	2,5		
Total	100,0		

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

**P.37.3**

	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Totalmente de acuerdo	87,5	87,5	87,5
De acuerdo	12,5	12,5	100,0
Total	100,0	100,0	

**P.38** ¿Qué tipo de cursos realiza principalmente? (Marque sólo una)

- Presencial.....	1
- Semipresencial.....	2
- A distancia (envío documentación por correspondencia).....	3
- On line.....	4
- No sabe.....	97
- No contesta.....	98

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

**P.38.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	82,5	84,6	84,6
	De acuerdo	7,5	7,7	92,3
	Indiferente	2,5	2,6	94,9
	Desacuerdo	5,0	5,1	100,0
Perdidos	Total	97,5	100,0	
Total	Sistema	2,5		
	Total	100,0		

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

**P.38.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	85,0	85,0	85,0
	De acuerdo	12,5	12,5	97,5
	Indiferente	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

**P.38.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	85,0	85,0	85,0
	De acuerdo	12,5	12,5	97,5
	Indiferente	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**P.39** ¿A través de quién realiza principalmente su formación continuada? (Marque sólo una)

	Principalmente	En Segundo lugar
- Institución en la que Trabajo	1	1
- Colegio de Enfermería – Organización Colegial	2	2
- Sindicatos	3	3
- Sociedades Científicas	4	4
- Otros centros de formación (especificar: _____)	5	5
- No sabe	97	97
- No contesta	98	98

— Servicio de Formación del Centro de Trabajo.....	1
— Colegio de Enfermería – Organización Colegial.....	2
— Sindicatos.....	3
— Academias u otros centros de formación.....	4
— No sabe.....	97
— No contesta.....	98

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

**P.39.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	80,0	80,0	80,0
	De acuerdo	17,5	17,5	97,5
	Desacuerdo	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

**P.39.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	82,5	82,5	82,5
	De acuerdo	15,0	15,0	97,5
	Indiferente	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

**P.39.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	85,0	85,0	85,0
	De acuerdo	12,5	12,5	97,5
	Desacuerdo	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**P.40** Y, ¿cuál fue es el motivo principal por el que realiza formación continuada? (Marque sólo una-ordene los 3 motivos fundamentales)

- Para adquirir nuevos conocimientos.....	1
- Para profundizar o repasar cosas que ya sabe.....	2
- Porque proporciona créditos (para puestos de trabajo, carrera profesional...)	3
- Porque deseo especializarme.....	4
- Porque es un curso obligatorio (me obligan en el trabajo).....	5
- Otro motivo (especificar: _____).....	6
- No Sabe.....	97
- No Contesta.....	98

**CLARIDAD: La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**  
P.40.1.

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	80,0	80,0	80,0
	De acuerdo	12,5	12,5	92,5
	Indiferente	5,0	5,0	97,5
	Desacuerdo	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**  
P.40.2

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	87,5	87,5	87,5
	De acuerdo	12,5	12,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**  
P.40.3

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	92,5	92,5	92,5
	De acuerdo	7,5	7,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**P.41 ¿Le gustaría obtener el título de Enfermero/a Especialista?**

Sí.....	1
No.....	2
No sabe.....	97
No contesta.....	98

**CLARIDAD: La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**  
P.41.1.

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	85,0	85,0	85,0
	De acuerdo	10,0	10,0	95,0
	Indiferente	5,0	5,0	100,0
	Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**  
P.41.2

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	87,5	87,5	87,5
	De acuerdo	10,0	10,0	97,5
	Desacuerdo	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**  
P.41.3

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	90,0	90,0	90,0
	De acuerdo	10,0	10,0	100,0
	Total	100,0	100,0	

**(SÓLO SI ES DIG.1 EN P41)**

**P.42 ¿Y de qué especialidad?**

-	Enfermería obstétrico-ginecológica (matrona)	1
-	Enfermería pediátrica	2
-	Enfermería de salud mental	3
-	Enfermería familiar y comunitaria	4
-	Enfermería de cuidados médico-quirúrgicos	5
-	Enfermería geriátrica	6
-	Enfermería del trabajo	7

**CLARIDAD: La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**  
P.42.1.

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	87,5	87,5	87,5
	De acuerdo	10,0	10,0	97,5
	Indiferente	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**  
P.42.2

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	87,5	87,5	87,5
	De acuerdo	10,0	10,0	97,5
	Desacuerdo	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.42.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	90,0	90,0	90,0
	De acuerdo	10,0	10,0	100,0
	Total	100,0	100,0	

**P.43** ¿Ha pensado usted en hacer un/otro Master Oficial (el que permita el acceso a la tesis doctoral)?

- Sí..... 1
- No ..... 2
- No sabe.....97
- No contesta .....98

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.43.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	85,0	85,0	85,0
	De acuerdo	12,5	12,5	97,5
	Indiferente	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.43.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	77,5	77,5	77,5
	De acuerdo	15,0	15,0	92,5
	Indiferente	7,5	7,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.43.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	80,0	80,0	80,0
	De acuerdo	15,0	15,0	95,0
	Indiferente	5,0	5,0	100,0
	Total	100,0	100,0	

**P.44** ¿Y- Ha pensado en hacer el doctorado?

- Sí..... 1
- No ..... 2
- No sabe.....97
- No contesta .....98

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.44.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	87,5	87,5	87,5
	De acuerdo	10,0	10,0	97,5
	Indiferente	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.44.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	87,5	87,5	87,5
	De acuerdo	7,5	7,5	95,0
	Indiferente	2,5	2,5	97,5
	Desacuerdo	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.44.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	90,0	90,0	90,0
	De acuerdo	10,0	10,0	100,0
	Total	100,0	100,0	

**P.45** En función de la nueva ordenación de las enseñanzas universitarias se está estudiando la fórmula para facilitar la obtención del título de grado o licenciatura. ¿Estaría usted interesado en la obtención de este del nuevo título de Grado en Enfermería?

- Sí..... 1
- No ..... 2
- No sabe.....97
- No contesta .....98

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.45.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	75,0	75,0	75,0
	De acuerdo	15,0	15,0	90,0
	Indiferente	5,0	5,0	95,0
	Desacuerdo	2,5	2,5	97,5
	Totalmente desacuerdo	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

P.45.2

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	75,0	75,0	75,0
	De acuerdo	17,5	17,5	92,5
	Indiferente	2,5	2,5	95,0
	Desacuerdo	2,5	2,5	97,5
	Totalmente desacuerdo	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

P.45.3

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	77,5	77,5	77,5
	De acuerdo	15,0	15,0	92,5
	Indiferente	5,0	5,0	97,5
	Totalmente desacuerdo	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

0

**EN SU CONJUNTO, PARA ESTA DIMENSIÓN:**

**SUFICIENCIA:** Las preguntas que pertenecen a esa dimensión bastan para obtener datos sobre la misma.

D.3

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	62,5	62,5	62,5
	De acuerdo	30,0	30,0	92,5
	Indiferente	2,5	2,5	95,0
	Desacuerdo	5,0	5,0	100,0
	Total	100,0	100,0	

A continuación se proponen nuevas preguntas a incorporar a raíz de las observaciones y propuestas de los expertos consultados (se intercalaran donde correspondan):

**P.45.1. ¿Tiene el título de enfermero especialista?**

- Sí..... 1
- No ..... 2
- No contesta ..... 98

**P. 45.1.1. En caso de contestar si (1), ¿Qué título/s tiene?**

-	Enfermería obstétrico-ginecológica (matrona)	1
-	Enfermería pediátrica	2
-	Enfermería de salud mental	3
-	Enfermería familiar y comunitaria	4
-	Enfermería de cuidados médico-quirúrgicos	5
-	Enfermería geriátrica	6
-	Enfermería del trabajo	7

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

**P.45.2. ¿Tiene el título de Graduado en Enfermería?**

- Sí..... 1
- No ..... 2
- No contesta ..... 98

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

**P.45.3. ¿Tiene algún título de Máster?**

- Sí..... 1
- No ..... 2
- No contesta..... 98

**P. 45.3.1. (En caso de contestar sí (1), ¿De qué tipo?**

- Máster oficial (el que da acceso a tesis doctoral)	1
- Máster de título propio	2

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**P.45.4. ¿Tiene el título de Doctor?**

- Sí..... 1
- No ..... 2
- No contesta..... 98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**P.45.5. La formación continuada la realiza fundamentalmente**

- Dentro de la jornada laboral ..... 1
- Fuera de la jornada laboral ..... 2
- No contesta ..... 98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**P.45.6. En su opinión, considera que, en los últimos 5 años, la formación de los nuevos enfermeros:**

- Ha mejorado..... 1
- Ha empeorado ..... 2
- Es prácticamente igual ..... 3
- No sabe ..... 97
- No contesta..... 98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**DIMENSIÓN 4: ORGANIZACIÓN PROFESIONAL**

**P.46** A continuación le voy a ir mencionando una serie de temas profesionales y le ruego que me diga para cada uno si estaba informado/a de ellas, aunque sólo sea de oídas, y en qué medida piensa Vd. que son importantes para la profesión de la enfermería. Utilice para ello alguna de las siguientes opciones: Mucho, Bastante, Regular, Poco o Nada

	<b>Le había oído Estaba informado</b>		<b>Importancia para la profesión</b>						<b>P.47</b>	<b>P.48</b>
	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<i>Mucho</i>	<i>Bastante</i>	<i>Regular</i>	<i>Poco</i>	<i>Nada</i>	<i>No sabe</i>	<b>La más importante</b>	<b>La segunda más importante</b>
7. La ley de Ordenación de las profesiones sanitarias	1	2	5	4	3	2	1	97	1	1
8. El desarrollo de las especialidades en enfermería	1	2	5	4	3	2	1	97	2	2
9. La licenciatura (grado). Master y doctorado para enfermeros	1	2	5	4	3	2	1	97	3	3
10. La prescripción enfermera	1	2	5	4	3	2	1	97	4	4
11. Campañas para incorporar dispositivos de bioseguridad en el trabajo	1	2	5	4	3	2	1	97	5	5
12. Consideración de delito de las agresiones a profesionales	1	2	5	4	3	2	1	97	6	6
13. <b>La Ley de Cohesión y Calidad</b>	1	2	5	4	3	2	1	97	7	7
14. <b>El código deontológico de la enfermería española</b>	1	2	5	4	3	2	1	97	8	8
No sabe									97	97

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

**P.46.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	52,5	53,8	53,8
	De acuerdo	30,0	30,8	84,6
	Indiferente	5,0	5,1	89,7
	Desacuerdo	7,5	7,7	97,4
	Totalmente desacuerdo	2,5	2,6	100,0
Perdidos	Total	97,5	100,0	
Total	Sistema	2,5		
	Total	100,0		

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

**P.46.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	72,5	72,5	72,5
	De acuerdo	27,5	27,5	100,0
Total	Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

**P.46.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	77,5	77,5	77,5
	De acuerdo	22,5	22,5	100,0
Total	Total	100,0	100,0	

**P.47** Si usted tuviera que ordenar los anteriores **legres** en función de su valor **para la enfermería**, ¿Cuál sería el más importante **para la profesión?** (ver listado de la pregunta 46)

		<b>P.47</b> <b>Lo más importante para la profesión</b>
1.	La ley de Ordenación de las profesiones sanitarias	1
2.	El desarrollo de las especialidades en enfermería	2
3.	La licenciatura (grado). Master y doctorado para enfermeros	3
4.	La prescripción enfermera	4
5.	Campañas para incorporar dispositivos de bioseguridad en el trabajo	5
6.	Consideración de delito de las agresiones a profesionales	6
7.	<b>La Ley de Cohesión y Calidad</b>	7
8.	<b>El código deontológico de la enfermería española</b>	8
	No sabe	97

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.47.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	75,0	81,1	81,1
	De acuerdo	15,0	16,2	97,3
	Indiferente	2,5	2,7	100,0
	Total	92,5	100,0	
Perdidos	Sistema	7,5		
Total		100,0		

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.47.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	67,5	69,2	69,2
	De acuerdo	27,5	28,2	97,4
	Indiferente	2,5	2,6	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.47.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	72,5	74,4	74,4
	De acuerdo	22,5	23,1	97,4
	Indiferente	2,5	2,6	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**P.48 ¿Y la segunda lo segundo más importante para la profesión más importante? (ver listado de la pregunta 46)**

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

		<b>P.48</b>
		<b>Lo segundo más importante para la profesión</b>
1.	La ley de Ordenación de las profesiones sanitarias	1
2.	El desarrollo de las especialidades en enfermería	2
3.	La licenciatura (grado). Master y doctorado para enfermeros	3
4.	La prescripción enfermera	4
5.	Campañas para incorporar dispositivos de bioseguridad en el trabajo	5
6.	Consideración de delito de las agresiones a profesionales	6
7.	La Ley de Cohesión y Calidad	7
8.	El código deontológico de la enfermería española	8
No sabe		97

**P.48.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	77,5	79,5	79,5
	De acuerdo	17,5	17,9	97,4
	Indiferente	2,5	2,6	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.48.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	75,0	75,0	75,0
	De acuerdo	22,5	22,5	97,5
	Indiferente	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.48.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	75,0	75,0	75,0
	De acuerdo	22,5	22,5	97,5
	Indiferente	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**P.49. ¿Está afiliado/a a algún sindicato?**

- Sí..... 1
- No ..... 2
- No sabe.....97
- No contesta .....98

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**  
P.49.1.

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	80,0	80,0	80,0
	De acuerdo	12,5	12,5	92,5
	Indiferente	7,5	7,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**  
P.49.2

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	70,0	70,0	70,0
	De acuerdo	17,5	17,5	87,5
	Indiferente	12,5	12,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**  
P.49.3

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	70,0	70,0	70,0
	De acuerdo	17,5	17,5	87,5
	Indiferente	12,5	12,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

- P.50.** ¿Pertenece a alguna asociación o sociedad científica? .....
- Sí..... 1
  - No ..... 2
  - No sabe.....97
  - No contesta .....98

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**  
P.50.1

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	90,0	90,0	90,0
	De acuerdo	5,0	5,0	95,0
	Indiferente	2,5	2,5	97,5
	Desacuerdo	2,5	2,5	100,0
	Total	100,0	100,0	

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**  
P.50.2

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	80,0	82,1	82,1
	De acuerdo	10,0	10,3	92,3
	Indiferente	5,0	5,1	97,4
	Desacuerdo	2,5	2,6	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**  
P.50.3

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	80,0	82,1	82,1
	De acuerdo	12,5	12,8	94,9
	Indiferente	2,5	2,6	97,4
	Desacuerdo	2,5	2,6	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

- P.51.** ¿Está suscrito a alguna revista de carácter científico del ámbito de la enfermería?
- Sí..... 1
  - No ..... 2
  - No sabe.....97
  - No contesta .....98

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**  
P.51.1.

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	87,5	92,1	92,1
	De acuerdo	5,0	5,3	97,4
	Desacuerdo	2,5	2,6	100,0
	Total	95,0	100,0	
Perdidos	Sistema	5,0		
Total		100,0		

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**  
P.51.2

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	80,0	84,2	84,2
	De acuerdo	7,5	7,9	92,1
	Indiferente	2,5	2,6	94,7
	Desacuerdo	5,0	5,3	100,0
	Total	95,0	100,0	
Perdidos	Sistema	5,0		
Total		100,0		

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

		P.51.3		
		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	85,0	87,2	87,2
	De acuerdo	7,5	7,7	94,9
	Indiferente	2,5	2,6	97,4
	Desacuerdo	2,5	2,6	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

----- 0 -----

**EN SU CONJUNTO, PARA ESTA DIMENSIÓN:**

**SUFICIENCIA: Las preguntas que pertenecen a esa dimensión bastan para obtener datos sobre la misma.**

		D.4		
		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	62,5	65,8	65,8
	De acuerdo	30,0	31,6	97,4
	Indiferente	2,5	2,6	100,0
	Total	95,0	100,0	
	Perdidos	Sistema	5,0	
Total		100,0		

**A continuación se proponen nuevas preguntas a incorporar a raíz de las observaciones y propuestas de los expertos consultados (se intercalaran donde correspondan):**

**P.51.1. Qué aspecto considera importantes que debería desarrollarse/abordarse desde la Organización Colegial (Colegios de Enfermería, Consejos Autonómicos de Enfermería, Consejo General de Enfermería?**

- No contesta..... 98

**CLARIDAD: La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**P.51.2. Considera que ¿es importante que exista un colegio profesional cuyos fines esenciales sean la ordenación del ejercicio de las profesiones, la representación institucional exclusiva de las mismas, la defensa de los intereses profesionales de los colegiados y la protección de los intereses de los consumidores y usuarios de los servicios de sus colegiados?**

- Sí..... 1
- No ..... 2
- No sabe..... 97
- No contesta..... 98

**CLARIDAD: La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**P.51.3. ¿Considera que el colegio profesional debe tener la capacidad de abrir expedientes y sancionadora, incluso apartando del ejercicio profesional, a aquellos que no cumplan con los preceptos del Código Deontológico?**

- Sí..... 1
- No ..... 2
- No sabe..... 97
- No contesta..... 98

**CLARIDAD: La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**DIMENSIÓN 5: DATOS DE CLASIFICACIÓN**

**P.52** Sexo: Masculino ..... 1  
Femenino ..... 2

**CLARIDAD: La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.52.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	92,5	94,9	94,9
	De acuerdo	5,0	5,1	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.52.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	92,5	94,9	94,9
	De acuerdo	5,0	5,1	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.52.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	92,5	94,9	94,9
	De acuerdo	5,0	5,1	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**P.53** año de nacimiento: \_\_\_\_\_ (Será un desplegable)

**CLARIDAD: La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.53.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	87,5	89,7	89,7
	De acuerdo	10,0	10,3	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.53.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	90,0	92,3	92,3
	De acuerdo	7,5	7,7	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.53.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	90,0	92,3	92,3
	De acuerdo	7,5	7,7	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**P.54.** Provincia de residencia actual: \_\_\_\_\_ (Será un desplegable)

**CLARIDAD: La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.54.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	85,0	87,2	87,2
	De acuerdo	12,5	12,8	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.54.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	70,0	73,7	73,7
	De acuerdo	20,0	21,1	94,7
	Indiferente	2,5	2,6	97,4
	Desacuerdo	2,5	2,6	100,0
	Total	95,0	100,0	
Perdidos	Sistema	5,0		
Total		100,0		

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.54.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	72,5	74,4	74,4
	De acuerdo	17,5	17,9	92,3
	Indiferente	5,0	5,1	97,4
	Desacuerdo	2,5	2,6	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**P.55.** Comunidad Autónoma: \_\_\_\_\_

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.55.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	85,0	87,2	87,2
	De acuerdo	12,5	12,8	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.55.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	75,0	76,9	76,9
	De acuerdo	17,5	17,9	94,9
	Desacuerdo	2,5	2,6	97,4
	Totalmente desacuerdo	2,5	2,6	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.55.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	72,5	74,4	74,4
	De acuerdo	17,5	17,9	92,3
	Indiferente	2,5	2,6	94,9
	Desacuerdo	2,5	2,6	97,4
	Totalmente desacuerdo	2,5	2,6	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**P.56.** Número de miembros en el hogar, incluido Vd.: .....

/\_/\_/ miembros

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.56.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	75,0	76,9	76,9
	De acuerdo	15,0	15,4	92,3
	Indiferente	7,5	7,7	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.56.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	55,0	56,4	56,4
	De acuerdo	20,0	20,5	76,9
	Indiferente	20,0	20,5	97,4
	Desacuerdo	2,5	2,6	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.56.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	57,5	59,0	59,0
	De acuerdo	15,0	15,4	74,4
	Indiferente	20,0	20,5	94,9
	Desacuerdo	2,5	2,6	97,4
	Totalmente desacuerdo	2,5	2,6	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

- P.57** Vive usted ...
- Sólo ..... 1
  - Sólo con hijos ..... 2
  - En pareja / casado sin hijos ..... 3
  - En pareja / casado con hijos ..... 4
  - Con sus padres ..... 5
  - Comparte Piso ..... 6
  - Con sus abuelos ..... 7
  - Otros ..... 8

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.57.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	70,0	71,8	71,8
	De acuerdo	17,5	17,9	89,7
	Indiferente	7,5	7,7	97,4
	Totalmente desacuerdo	2,5	2,6	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
	Total	100,0		

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.57.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	62,5	64,1	64,1
	De acuerdo	20,0	20,5	84,6
	Indiferente	7,5	7,7	92,3
	Desacuerdo	5,0	5,1	97,4
	Totalmente desacuerdo	2,5	2,6	100,0
Perdidos	Sistema	2,5		
	Total	100,0		

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.57.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	60,0	61,5	61,5
	De acuerdo	22,5	23,1	84,6
	Indiferente	7,5	7,7	92,3
	Desacuerdo	5,0	5,1	97,4
	Totalmente desacuerdo	2,5	2,6	100,0
Perdidos	Sistema	2,5		
	Total	100,0		

**P.58.** E independientemente de que vivan con usted o no ¿Indique cuantos hijos tiene? ¿y qué edad tiene el menor de ellos? (si no tiene poner 0)  
 /\_/\_/\_ °→ **Edad del hijo menor** /\_/\_/\_ **años ó** /\_/\_/\_ **meses**

**CLARIDAD: La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:**

**P.58.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	75,0	76,9	76,9
	De acuerdo	12,5	12,8	89,7
	Indiferente	5,0	5,1	94,9
	Desacuerdo	2,5	2,6	97,4
	Totalmente desacuerdo	2,5	2,6	100,0
Perdidos	Sistema	2,5		
	Total	100,0		

**COHERENCIA: La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:**

**P.58.2**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	60,0	61,5	61,5
	De acuerdo	22,5	23,1	84,6
	Indiferente	10,0	10,3	94,9
	Desacuerdo	2,5	2,6	97,4
	Totalmente desacuerdo	2,5	2,6	100,0
Perdidos	Sistema	2,5		
	Total	100,0		

**RELEVANCIA: La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:**

**P.58.3**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	57,5	59,0	59,0
	De acuerdo	22,5	23,1	82,1
	Indiferente	12,5	12,8	94,9
	Desacuerdo	2,5	2,6	97,4
	Totalmente desacuerdo	2,5	2,6	100,0
Perdidos	Sistema	2,5		
	Total	100,0		

**P.59.** Lugar donde cursó los estudios de enfermería:

- En la misma provincia de nacimiento **residencia habitual**..... 1
- En otra provincia, **porque vivía ahí distinta a la de residencia habitual**..... 2
- **Se tuvo que desplazar a estudiar a otra provincia distinta a la que tenía de residencia En el extranjero** ..... 3
- No Contesta..... 98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

**P.59.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	75,0	76,9	76,9
	De acuerdo	20,0	20,5	97,4
	Desacuerdo	2,5	2,6	100,0
	Total	97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

**P.59.2.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	60,0	61,5	61,5
	De acuerdo	32,5	33,3	94,8
	Indiferente	2,5	2,6	97,4
	Desacuerdo	2,5	2,6	100,0
Perdidos	Total	97,5	100,0	
	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

**P.59.3.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	60,0	61,5	61,5
	De acuerdo	27,5	28,2	89,7
	Indiferente	7,5	7,7	97,4
	Desacuerdo	2,5	2,6	100,0
Perdidos	Total	97,5	100,0	
	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**(SÓLO SI DIG.3, 6 4 EN P.57)**

**P.60.** Indique por favor el nivel de estudios de su cónyuge o pareja:

- Menos Estudios Primarios ..... 1
- Primarios..... 2
- Bachillerato Superior / B.U.P. / FP I..... 3
- FP II..... 4
- C.O.U. / Universitarios sin finalizar ..... 5
- Universitarios de Grado Medio ..... 6
- Universitarios Superiores Completos ..... 7
- Ns/Nc..... 98

**CLARIDAD:** La pregunta/items se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

**P.60.1.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	62,5	64,1	64,1
	De acuerdo	17,5	17,9	82,1
	Indiferente	15,0	15,4	97,4
	Totalmente desacuerdo	2,5	2,6	100,0
Perdidos	Total	97,5	100,0	
	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

**P.60.2.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	47,5	48,7	48,7
	De acuerdo	12,5	12,8	61,5
	Indiferente	32,5	33,3	94,9
	Desacuerdo	2,5	2,6	97,4
Perdidos	Totalmente desacuerdo	2,5	2,6	100,0
	Total	97,5	100,0	
	Sistema	2,5		
	Total	100,0		

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

**P.60.3.**

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	47,5	50,0	50,0
	De acuerdo	10,0	10,5	60,5
	Indiferente	35,0	36,8	97,4
	Totalmente desacuerdo	2,5	2,6	100,0
Perdidos	Total	95,0	100,0	
	Sistema	5,0		
Total		100,0		

- ¿Qué se entiende por "Universitarios Superiores Completos?...¿doctorado?...Más que nada porque con el "nuevo grado", los Universitarios de Grado Medio, a lo mejor, se tiende a confundir.
- Se entiende bien, pero yo agruparía de otra manera: añadiría un ítem de secundarios que incluiría la ESO, FPI, luego el de bachiller iría con FPPII,...

A raíz de los resultados obtenidos y los comentarios aportados, ¿Considera que la pregunta DEBE SER ELIMINADA?

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

P.61. Indique por favor la ocupación de su cónyuge o pareja:

<b>Por cuenta propia</b>		
- Agricultor pequeña explotación .....	01	
- Agricultor gran explotación .....	02	
- Autónomo .....	03	
- Empresario con hasta 5 empleados .....	04	
- Empresario con más de 5 empleados .....	05	
- Profesional liberal (Médico, Abogado, Arquitecto) .....	06	
<b>Por cuenta ajena</b>		
- Responsable de hasta 5 empleados .....	07	
- Responsable de más de 5 empleados .....	08	
- Profesional asalariado (Médico, Abogado, Arquitecto, <b>ATS Enfermera(o)</b> ) .....	09	
- Mando intermedio (Jefe de Sección, Capataz, Encargado) .....	10	
- Otros empleados oficina (Secretaria, Contable, Auxiliar) .....	11	
- Otros empleados fuera de oficina (Repartidores, Carteros) .....	12	
- Trabajador manual cualificado (Carpintero, Fontanero) .....	13	
- Trabajador manual no cualificado (Peones, Jornaleros) .....	14	
<b>No trabaja</b>		
- Jubilado / Pensionista / Prejubilado / Rentista .....	15	
- Estudiante .....	16	
- Parado .....	17	
- Ama de casa no activa .....	18	
- Otros inactivos ( <b>Servicio Militar</b> ) .....	19	
- Ns/Nc .....	98	

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

P.61.1.

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	70,0	71,8	71,8
	De acuerdo	10,0	10,3	82,1
	Indiferente	10,0	10,3	92,3
	Desacuerdo	2,5	2,6	94,9
	Totalmente desacuerdo	5,0	5,1	100,0
Total		97,5	100,0	
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

P.61.2

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	47,5	50,0	50,0
	De acuerdo	15,0	15,8	65,8
	Indiferente	30,0	31,6	97,4
	Totalmente desacuerdo	2,5	2,6	100,0
	Total	95,0	100,0	
Perdidos	Sistema	5,0		
Total		100,0		

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

P.61.3

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	47,5	48,7	48,7
	De acuerdo	10,0	10,3	59,0
	Indiferente	35,0	35,9	94,9
	Desacuerdo	2,5	2,6	97,4
	Totalmente desacuerdo	2,5	2,6	100,0
Total	97,5	100,0		
Perdidos	Sistema	2,5		
Total		100,0		

No puedo valorar la coherencia porque no comprendo lo que se pretende clasificar en esta dimensión

A raíz de los resultados obtenidos y los comentarios aportados, ¿Considera que la pregunta DEBE SER ELIMINADA?

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**EN SU CONJUNTO, PARA ESTA DIMENSIÓN:**

**SUFICIENCIA:** Las preguntas que pertenecen a esa dimensión bastan para obtener datos sobre la misma.

D.5

		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	55,0	57,9	57,9
	De acuerdo	35,0	36,8	94,7
	Indiferente	5,0	5,3	100,0
	Total	95,0	100,0	
Perdidos	Sistema	5,0		
	Total	100,0		

**A continuación se proponen nuevas preguntas a incorporar a raíz de las observaciones y propuestas de los expertos consultados (se intercalaran donde correspondan):**

**P.61.1. ¿Su pareja es también personal sanitario?**

- Sí..... 1
- No ..... 2
- No sabe.....97
- No contesta.....98

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**P.61.2. ¿Considera que sus horarios/turnos de trabajo le permiten una adecuada conciliación familiar?**

- Sí..... 1
- No ..... 2
- No sabe.....97
- No contesta.....98

**CLARIDAD:** La pregunta/ítems se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COHERENCIA:** La pregunta tiene relación lógica con la dimensión objeto de estudio:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**RELEVANCIA:** La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluida en el cuestionario:

TA	A	I	D	TD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**A CONTINUACIÓN PUEDE INCORPORAR SUS OBSERVACIONES/COMENTARIOS PARA EL CUESTIONARIO EN GENERAL**

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION

## ANEXO III: Cuestionario definitivo tras validación empírica.

### CUESTIONARIO WPN-15

#### DIMENSIÓN 1: ASPECTOS DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA

##### P1. ¿En qué año terminó usted la carrera de Enfermería?

/\_/\_/\_/\_/\_/ [No se pondrá escribiendo sino a través de un desplegable]

##### P2. De los siguientes motivos, ¿podría decirme cuál fue la principal razón por la que decidió estudiar enfermería? [Respuesta única] [leer]

- Porque era la profesión que más le gustaba ..... 1
- Por ser una carrera corta..... 2
- Por su buena salida profesional (facilidad para encontrar empleo, en su momento) ..... 3
- Por seguir la tradición familiar ..... 4
- No obtener nota suficiente para acceder a otra carrera..... 5
- Por recomendación de la familia/amigos u otros ..... 6
- Otro motivo (especificar: \_\_\_\_\_) ..... 7
- No Sabe [No leer]..... 97
- No Contesta [No leer]..... 98

##### P3. ¿Volvería a escoger la profesión de enfermería? [Respuesta única] [leer]

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- No sabe [no leer] ..... 97
- No contesta [no leer]..... 98

##### P4. A su juicio, en los últimos 10 años la profesión de enfermería ha mejorado, está igual o ha empeorado en:

	Ha mejorado	Está igual	Ha empeorado	No sabe	No contesta
La imagen ante la sociedad	1	2	3	97	98
El reconocimiento por parte de los pacientes	1	2	3	97	98
La valoración por parte del resto de profesionales sanitarios	1	2	3	97	98
La carga de trabajo	1	2	3	97	98
La retribución	1	2	3	97	98
Las competencias enfermeras	1	2	3	97	98

**P5. Independientemente de su trabajo y pensando en general en el trabajo de enfermería ¿Cómo valora usted la profesión en los siguientes aspectos? [leer escala]**

	Muy Bien	Bien	Regular (no leer, en encuesta telefónica)	Mal	Muy Mal	No sabe	No Contesta
La estabilidad en el empleo	5	4	3	2	1	97	98
El salario	5	4	3	2	1	97	98
El/los turno/s de trabajo	5	4	3	2	1	97	98
La relación con los pacientes	5	4	3	2	1	97	98
La relación con los familiares del enfermo	5	4	3	2	1	97	98
La relación con los médicos	5	4	3	2	1	97	98
La relación con el supervisor o jefe inmediato	5	4	3	2	1	97	98
La relación con los auxiliares de enfermería	5	4	3	2	1	97	98
La autonomía en su trabajo	5	4	3	2	1	97	98
Los recursos materiales disponibles	5	4	3	2	1	97	98
Las posibilidades de promoción	5	4	3	2	1	97	98
Y, globalmente cuál su opinión del trabajo de enfermería	5	4	3	2	1	97	98

**P6. ¿Qué opina del nivel de autonomía del trabajo de enfermería? [leer]**

Debiera ser mayor .....	1
Debiera ser menor .....	2
Está bien como está .....	3
No Contesta [no leer] .....	98

**P7. ¿Y con qué frecuencia, cree usted que un enfermero/a se ve obligado a asumir competencias, que no son suyas y le competen a ...?**

	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca	No contesta
Un médico	1	2	3	4	5	98
Un enfermero/a especialista	1	2	3	4	5	98
Un auxiliar de enfermería	1	2	3	4	5	98
Personal del servicio de limpieza	1	2	3	4	5	98
Los celadores	1	2	3	4	5	98
Personal de secretaría. administrativo o gestión	1	2	3	4	5	98

(A TODOS)

**P9. ¿Ha leído en alguna ocasión el Código Deontológico de la Enfermería Española?**

- Sí .....	1
- No .....	2
- No contesta.....	98

**P10. Respeto de las competencias de los profesionales enfermeros, opina que:** [leer]

	Si	No	No contesta
Las competencias en cuidados generales son suficientes	1	2	98
Ha adquirido más competencias de las que ejerce	1	2	98
En términos generales los profesionales enfermeros podrían ejercer más competencias para las que están preparados	1	2	98

**P11. A nivel internacional se han incorporado ya o se están incorporando procesos de certificación y re-certificación profesional, con el fin de asegurar la competencia profesional a lo largo de la vida. En algunos ámbitos esta re-certificación se nombra como re-colegiación o revalidación, entendida como un proceso que hay que llevar a cabo para demostrar que has trabajado de manera segura y eficaz durante toda tu carrera. Incluso podrá garantizar al público, a los empleados y a los compañeros de trabajo, de que tú estás activamente comprometido en tu desarrollo profesional y al día con tu formación.**

**En su opinión:** [leer]

	Si	No	No Sabe / No contesta
¿Conoce en concreto algún sistema de certificación y recertificación de profesionales?	1	2	98
¿En España se debería incorporar un sistema de certificación y recertificación para los profesionales de enfermería?	1	2	98
¿Usted estaría dispuesto a certificar – recertificar sus competencias profesionales a lo largo de la vida?	1	2	98
En caso de que se instaurase, ¿usted considera que debe ser de carácter obligatorio?	1	2	98

**P12. En caso de instaurar un sistema de certificación y recertificación profesional, el proceso debería ser realizado por:** [Respuesta única] [leer]

Los Colegios Profesionales.....	1
Los Sindicatos.....	2
La administración.....	3
Un agencia de certificación independiente.....	4
No Sabe / No Contesta [no leer]. ....	98

**P13. En la actualidad tiene reconocido algún nivel de carrera profesional**

- Sí ..... 1
  - No ..... 2
  - No contesta..... 98
- En caso afirmativo indique el nivel reconocido: \_\_\_\_\_

**P14. Todas las comunidades autónomas tienen aprobado un modelo de carrera profesional, pero no todos ellos son iguales. En su opinión considera que ¿debería existir un único modelo para todas las comunidades autónomas?**

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- No contesta..... 98

**P15. Respecto de la capacidad de gestión en enfermería, ¿cuál es su nivel de satisfacción con la gestión de los directores de enfermería? [leer]**

- Muy satisfecho ..... 5
- Bastante satisfecho..... 4
- Regular (no leer en respuesta telefónica) ..... 3
- Poco satisfecho ..... 2
- Nada satisfecho ..... 1
- No sabe [no leer] ..... 97
- No contesta[no leer]..... 98

**P16. Y, ¿cuál es el nivel de autonomía en la gestión por parte de las direcciones de enfermería? [leer]**

- Mucha autonomía ..... 5
- Bastante autonomía..... 4
- Regular (no leer en respuesta telefónica) ..... 3
- Poca autonomía..... 2
- Ninguna autonomía ..... 1
- No sabe [no leer] ..... 97
- No contesta [no leer]..... 98

**L1. ¿Qué situación de las siguientes se ajusta mejor a su caso? [Respuesta única] [leer]**

- He trabajado todo el tiempo desde que terminé la carrera..... 1
- He trabajado más de la mitad del tiempo desde que terminé la carrera ..... 2
- He trabajado menos de la mitad del tiempo desde que terminé la carrera..... 3
- No he encontrado trabajo aún ..... 4
- He trabajado esporádicamente (días/meses sueltos)..... 5
- No contesta [no leer]..... 98

**L2. ¿Cuál es en estos momentos su situación laboral? [Respuesta única] [leer]**

- Estoy trabajando (incluyendo que esté de baja laboral ) .....1
- Estoy en paro .....2
- Estoy Jubilado.....3
- Estoy de excedencia ..... 4
- Otra, especificar: \_\_\_\_\_ .....5
- No contesta [no leer] .....98

**L3. ¿Cuántos años de ejercicio profesional lleva Vd.?**

- /\_/\_/ años  
 /\_/\_/ meses  
 - No contesta.....98

**(SÓLO SI ES DIG.1 ó 4 EN L2)**

**L4. ¿Cuál es el tipo de contrato (en cuanto a la temporalidad) que tiene en estos momentos en su trabajo principal? [Respuesta única] [leer]**

- Fijo / indefinido ..... 1
- Interino ..... 2
- Eventual ..... 3
- Otros (especificar)\_\_\_\_\_ ..... 4
- No Contesta [no leer] ..... 98

**(SÓLO SI HA CONTESTADO DIG. 1 EN L4)**

**L5. ¿Podría indicar cuántos años lleva con un contrato fijo / indefinido?**

- /\_/\_/ años  
 /\_/\_/ meses  
 - No Contesta ..... 98

**(SÓLO SI HA CONTESTADO DIG. 2, 3 ó 4 EN L4)**

**L6. Refiriéndonos a los últimos 12 meses. ¿Qué situación de las siguientes se ajusta mejor a su caso? [leer]**

- Empleado todo el año ..... 1
- Empleado entre 6 meses y menos de 1 año.....2
- Empleado entre de 1 mes y menos de 6 meses al año.....3
- Empleado menos de 1 mes.....4
- Desempleado todo el tiempo .....5
- No Contesta [no leer] .....98

(SÓLO SI NO HA CONTESTADO DIG. 1 )

**L7 ¿Qué razones de las que le voy a señalar han influido en que no tuviera trabajo todo el tiempo?**

[Respuesta Múltiple] [leer]

- Falta de oferta ..... 1
- Lo que he encontrado no me ha interesado ..... 2
- No podía trabajar (especificar motivo)..... 3
- No quería trabajar en esos momentos..... 4
- Otras (especificar)..... 5
- No contesta [no leer]..... 98

(SÓLO SI ES DIG.1 EN L2)

**L8 Indique que tipo de jornada tiene en su trabajo principal** [Respuesta única] [no leer]

- Completa ..... 1
- Media jornada ..... 2
- Jornada reducida/parcial ..... 3
- Otra (especificar)..... 4
- No contesta..... 98

**L9 ¿Realiza usted habitualmente horas extraordinarias, a petición de la empresa?**

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- No contesta.....98

(SÓLO SI DIG.1 EN L9)

**L10 ¿Aproximadamente cuántas horas extraordinarias realiza de media al mes?** (Anotar nº de horas aproximadas al mes)

- /\_/\_/ horas
- No Contesta ..... 98

(SÓLO SI ES DIG.1 EN L2)

**L11 ¿Realiza doblaje de turnos? (a petición de la empresa)**

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- No contesta.....98

(SÓLO SI DIG.1 EN L11)

**L12 ¿Y, aproximadamente, cuántos doblajes de turno hace de media al mes, considerando tanto los meses que hace muchos como los que hace pocos o no hace?** (anotar nº aproximado)

- /\_/\_/ doblajes
- No Contesta ..... 98

**L13 ¿Y cuándo suele realizarlos?** [Respuesta única] [leer]

- De forma esporádica..... 1
- Sólo en períodos de vacaciones ..... 2
- Periódicamente a lo largo del año ..... 3
- No Contesta [no leer] ..... 98

**(SÓLO SI ES DIG.1 EN L2)**

**L14 Su trabajo principal lo realiza en:** *[Respuesta única] [leer]*

- Un centro de salud -Atención primaria	1
- Centro de especialidades/consultas externas	2
- Un hospital	3
- Clínica/Consulta	4
- Mutuas del trabajo	5
- Residencias geriátricas	6
- Empresas de servicios (atención domiciliaria)	7
- Unidad Básica de Salud Laboral	8
- Urgencias extrahospitalarias	9
- Centros docentes	10
- Otros _____	11
-	
- No sabe <i>[no leer]</i>	97
- No contesta <i>[no leer]</i>	98

**(SÓLO SI ES DIG.1 EN L2)**

**L15 Al margen de su trabajo principal, ¿tiene un segundo trabajo como enfermero?**

- Sí ..... 1
- No ..... 2

**(SÓLO SI ES DIG.1 EN L15)**

**L16 ¿Y su segundo trabajo lo realiza en...?:** *[Respuesta única] [leer]*

- Un centro de salud -Atención primaria	1
- Centro de especialidades/consultas externas	2
- Un hospital	3
- Clínica/Consulta	4
- Mutuas del trabajo	5
- Residencias geriátricas	6
- Empresas de servicios (atención domiciliaria)	7
- Unidad Básica de Salud Laboral	8
- Urgencias extrahospitalarias	9
- Centros docentes	10
- Otros _____	11
-	
- No sabe <i>[no leer]</i>	97
- No contesta <i>[no leer]</i>	98

**(SÓLO SI ES DIG.1 EN L2)**

**L17 ¿Dónde preferiría usted trabajar si pudiera elegir libremente?** [Respuesta única] [leer]

	<b>L17</b>
- Un centro de salud -Atención primaria	1
- Centro de especialidades/consultas externas	2
- Un hospital	3
- Clínica/Consulta	4
- Mutuas del trabajo	5
- Residencias geriátricas	6
- Empresas de servicios (atención domiciliaria)	7
- Unidad Básica de Salud Laboral	8
- Urgencias extrahospitalarias	9
- Centros docentes	10
- Otros _____	11
- No sabe [no leer]	97
- No contesta [no leer]	98

**L18 ¿A qué contexto laboral o ámbito de los que a continuación le voy a citar, pertenece su trabajo principal?** [Respuesta única] [leer]

- Ámbito Público	1
- Ámbito Privado	2
- Ejercicio libre de la profesión	3
- Otro (Especificar: _____)	4
- No Contesta [no leer]	98

(SÓLO SI ES DIG.1 EN L15)

**L19 ¿Y su trabajo secundario?** [Respuesta única] [leer]

- Ámbito Público	1
- Ámbito Privado	2
- Ejercicio libre de la profesión	3
- Otro (Especificar: _____)	4
- No Contesta [no leer]	98

(SÓLO SI ES DIG.1 EN L2)

**L20 ¿Y en qué ámbito preferiría usted trabajar si pudiera elegir libremente?** [Respuesta única] [leer]

	<b>L20</b>
- Ámbito Público	1
- Ámbito Privado	2
- Ejercicio libre de la profesión	3
- Otro (Especificar: _____)	4
- No Contesta [no leer]	98

**L21 ¿Qué función principal desarrolla actualmente en su trabajo principal?** [Respuesta única] [leer]

- Asistencial..... 1
- Gestión/Administrativa ..... 2
- Docente..... 3
- Investigación..... 4
- Otra (especificar)..... 5
- No sabe [no leer]. ..... 97
- No contesta [no leer]..... 98

**L22 ¿En qué campo o especialidad de las que le voy a señalar trabaja usted actualmente en su trabajo principal?** [Respuesta única] [leer]

- Enfermería pediátrica	1
- Enfermería obstétrico-ginecológica (matrona)	2
- Enfermería de salud mental	3
- Enfermería familiar y comunitaria	4
- Enfermería de cuidados médico-quirúrgicos	5
- Enfermería geriátrica	6
- Enfermería del trabajo	7
- Otros (especificar):	10
- No sabe	97
- No contesta	98

**L23 ¿Y en qué campo le gustaría trabajar?** [Respuesta única] [leer]

- Enfermería pediátrica	1
- Enfermería obstétrico-ginecológica (matrona)	2
- Enfermería de salud mental	3
- Enfermería familiar y comunitaria	4
- Enfermería de cuidados médico-quirúrgicos	5
- Enfermería geriátrica	6
- Enfermería del trabajo	7
- Otros (especificar):	10
- No sabe	97
- No contesta	98

**L24 ¿Aproximadamente, cuál es su salario mensual neto, (es decir, quitando ya los descuentos por IRPF y demás) ? Fíjese que no le pido que me diga una cantidad exacta, sino en cuál de los siguientes tramos se encuentra usted. (Leer Tramos)**

- Menos de 500 €..... 1
- Entre 501 € y 1.000 € ..... 2
- Entre 1.001 € y 1.250 € ..... 3
- Entre 1.251 € y 1.500 € ..... 4
- Entre 1.501 € y 1.750 € ..... 5
- Entre 1.751 € y 2.000 € ..... 6
- Entre 2.001 € y 2.250 € ..... 7
- Entre 2.251 € y 2.500 € ..... 8
- Entre 2.500 € y 2.750 € ..... 9
- Mas de 2.750 € .....10
- No Contesta. ....98

(A TODOS)

**L25 ¿Es usted la persona que aporta los mayores ingresos en su hogar?**

- Sí ..... 1
- No..... 2
- En igual proporción que el resto de ingresos .....3
- No contesta..... 4

**L26 De los siguientes riesgos y temores existentes en su profesión, dígame por favor si personalmente a Vd. le preocupan mucho, bastante, poco o nada. [leer]**

	Mucho	Bastante	Poco	Nada	No Contesta
1. El riesgo al contagio de enfermedades infecciosas (hepatitis B, SIDA, etc.)	4	3	2	1	98
2. El riesgo a equivocarse en la administración del tratamiento al enfermo (confundir medicamentos, pautas horarias...)	4	3	2	1	98
3. Temor a demandas judiciales por parte del paciente o sus familiares	4	3	2	1	98
4. El riesgo a ser agredido/a o verbal o físicamente por parte de los enfermos o sus familiares	4	3	2	1	98
5. El stress derivado del tipo de trabajo	4	3	2	1	98

**L27 ¿Además de los riesgos que le hemos mencionado anteriormente existe alguno más? Indique cuál o cuáles por orden de prioridad para usted.**

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

### DIMENSIÓN 3: FORMACIÓN

#### F1 ¿Cuándo fue la última vez que realizó un curso de formación continuada? [leer]

- Nunca lo he realizado..... 1
- Hace más de 3 años ..... 2
- Entre 2 y 3 años ..... 3
- Entre 1 y 2 años ..... 4
- Entre 1 mes y 1 año ..... 5
- He asistido en el último mes..... 6
- No Sabe [no leer] ..... 97
- No Contesta [no leer] ..... 98

(SÓLO SI NO ES DIG.1 EN F1 O NO ES 97 O 98)

#### F3 ¿Qué tipo de cursos realiza principalmente? Si realiza varios tipos marque sólo el tipo que realice con mayor frecuencia.

[Respuesta única] [leer]

- Presencial ..... 1
- Semipresencial ..... 2
- A distancia (envío documentación por correspondencia) .. 3
- On line..... 4
- No sabe [no leer] ..... 97
- No contesta [no leer]..... 98

#### F4 ¿A través de quién realiza principalmente su formación continuada? [Respuesta única] [leer]

	Principalmente	En Segundo lugar
- Institución en la que Trabajo	1	1
- Colegio de Enfermería – Organización Colegial	2	2
- Sindicatos	3	3
- Sociedades Científicas	4	4
- Universidad (pública/privada)	5	5
- Centro Privado/academia	6	7
- Otros centros de formación (especificar: _____)	7	7
- No sabe [no leer]	97	97
- No contesta [no leer]	98	98

**F5 Indíquenos por favor, ¿cuáles son los TRES principales motivos por los que ha realizado formación continuada?**

[no leer]

	1º Motivo	2º Motivo	3º Motivo
- Para adquirir nuevos conocimientos .....	1	1	1
- Para profundizar o repasar cosas que ya sabe .....	2	2	2
- Porque proporciona créditos (para puestos de trabajo, carrear profesional...) .....	3	3	3
- Porque deseo especializarme .....	4	4	4
- Porque es un curso obligatorio (me obligan en el trabajo) .....	5	5	5
- Otro motivo (especificar: _____) .....	6	6	6
- Ninguno más .....		95	95
- No Sabe .....	97	97	97
- No Contesta .....	98	98	98

**F6 La formación continuada la realiza fundamentalmente** [leer]

- Dentro de la jornada laboral ..... 1
- Fuera de la jornada laboral..... 2
- No contesta [no leer]..... 98

(A TODOS)

**F7 ¿Tiene el título de enfermero especialista?**

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- No contesta..... 98

(SÓLO SI EN F7 ES DIG 1)

**F8 Qué título/s tiene?** [Respuesta Múltiple] [leer]

- Enfermería obstétrico-ginecológica (matrona)	1
- Enfermería pediátrica	2
- Enfermería de salud mental	3
- Enfermería familiar y comunitaria	4
- Enfermería de cuidados médico-quirúrgicos	5
- Enfermería geriátrica	6
- Enfermería del trabajo	7
- No contesta [no leer]	98

(SÓLO SI EN F7 ES DIG 2 ó 98)

**F9 ¿Le gustaría obtener el título de Enfermero/a Especialista?**

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- No sabe ..... 97
- No contesta ..... 98

(SÓLO SI ES DIG.1 EN F9)

F10 ¿Y de qué especialidad/es? [Respuesta Múltiple] [leer]

-	Enfermería obstétrico-ginecológica (matrona)	1
-	Enfermería pediátrica	2
-	Enfermería de salud mental	3
-	Enfermería familiar y comunitaria	4
-	Enfermería de cuidados médico-quirúrgicos	5
-	Enfermería geriátrica	6
-	Enfermería del trabajo	7
-	No sabe [no leer]	98

(A TODOS)

F11 ¿Tiene algún título de Máster?

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- No contesta..... 98

(SÓLO SI EN F11 ES DIG 1)

F12 ¿De qué tipo? [Respuesta Múltiple] [leer]

-	Máster oficial (el que da acceso a tesis doctoral)	1
-	Máster de título propio	2

(A TODOS)

F13 ¿Ha pensado usted en hacer un/otro Master Oficial (el que permita el acceso a la tesis doctoral)?

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- No sabe .....97
- No contesta.....98

F14 ¿Tiene el título de Doctor?

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- No contesta..... 98

(SÓLO SI EN F14 ES DIG 2 ó 98)

F15 ¿Ha pensado en hacer el doctorado?

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- No sabe .....97
- No contesta.....98

(A TODOS)

F16 ¿Tiene el título de Graduado en Enfermería?

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- No contesta..... 98

(SÓLO SI EN F16 ES DIG 2 ó 98)

**F17 ¿Estaría usted interesado en la obtención del nuevo título de Grado en Enfermería?**

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- No sabe .....97
- No contesta.....98

(A TODOS )

**F18 En su opinión, considera que, en los últimos 5 años, la formación de los nuevos enfermeros:** *[leer]*

- Ha mejorado ..... 1
- Ha empeorado ..... 2
- Es prácticamente igual ..... 3
- No sabe *[no leer]* ..... 97
- No contesta *[no leer]*..... 98

**DIMENSIÓN 4: ORGANIZACIÓN PROFESIONAL**

(A TODOS)

- 01 A continuación le voy a ir mencionando una serie de temas profesionales y le ruego que me diga para cada uno si estaba informado/a de ellas, aunque sólo sea de oídas, [leer]**
- 02 y en qué medida piensa Vd. que son importantes para la profesión de la enfermería. Utilice para ello alguna de las siguientes opciones: Mucho, Bastante, Regular, Poco o Nada [leer]**

	<b>01. Estaba informado</b>		<b>02. Importancia para la profesión [SI 01=1]</b>					
	<i>Sí</i>	<i>No</i>	<i>Mucho</i>	<i>Bastante</i>	<i>Regular</i>	<i>Poco</i>	<i>Nada</i>	<i>No sabe</i>
1. La ley de Ordenación de las profesiones sanitarias	1	2	5	4	3	2	1	97
2. El desarrollo de las especialidades en enfermería	1	2	5	4	3	2	1	97
3. La licenciatura (grado). Master y doctorado para enfermeros	1	2	5	4	3	2	1	97
4. La prescripción enfermera	1	2	5	4	3	2	1	97
5. Campañas para incorporar dispositivos de bioseguridad en el trabajo	1	2	5	4	3	2	1	97
6. Consideración de delito de las agresiones a profesionales	1	2	5	4	3	2	1	97
7. La Ley de Cohesión y Calidad	1	2	5	4	3	2	1	97
8. El código deontológico de la enfermería española	1	2	5	4	3	2	1	97

- 03 Si usted tuviera que ordenar los anteriores en función de su valor para la enfermería, ¿Cuál sería el más importante para la profesión? [leer]**

	<b>Lo más importante para la profesión</b>
1. La ley de Ordenación de las profesiones sanitarias	1
2. El desarrollo de las especialidades en enfermería	2
3. La licenciatura (grado). Master y doctorado para enfermeros	3
4. La prescripción enfermera	4
5. Campañas para incorporar dispositivos de bioseguridad en el trabajo	5
6. Consideración de delito de las agresiones a profesionales	6
7. La Ley de Cohesión y Calidad	7
8. El código deontológico de la enfermería española	8
9. No sabe [no leer]	97

**04 ¿Y lo segundo más importante para la profesión? [leer]**

	<i>Lo segundo más importante para la profesión</i>
1. La ley de Ordenación de las profesiones sanitarias	1
2. El desarrollo de las especialidades en enfermería	2
3. La licenciatura (grado). Master y doctorado para enfermeros	3
4. La prescripción enfermera	4
5. Campañas para incorporar dispositivos de bioseguridad en el trabajo	5
6. Consideración de delito de las agresiones a profesionales	6
7. La Ley de Cohesión y Calidad	7
8. El código deontológico de la enfermería española	8
9. No sabe [no leer]	97

**05 ¿Está afiliado/a a algún sindicato?**

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- No sabe .....97
- No contesta.....98

**06 ¿Pertenece a alguna asociación o sociedad científica?**

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- No sabe .....97
- No contesta.....98

**07 ¿Está suscrito a alguna revista de carácter científico del ámbito de la enfermería?**

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- No sabe .....97
- No contesta.....98

**08 ¿Qué aspecto considera importantes que debería desarrollarse/abordarse desde la Organización Colegial (Colegios de Enfermería, Consejos Autonómicos de Enfermería, Consejo General de Enfermería)?**

- \_\_\_\_\_
- No contesta..... 98

**O9 ¿En qué medida considera que es importante que exista un colegio profesional cuyos fines esenciales sean la ordenación del ejercicio de las profesiones, la representación institucional exclusiva de las mismas, la defensa de los intereses profesionales de los colegiados y la protección de los intereses de los consumidores y usuarios de los servicios de sus colegiados? [leer]**

- Mucho ..... 1
- Bastante ..... 2
- Poco ..... 3
- Nada ..... 4
- No sabe [no leer] .....97
- No contesta [no leer].....98

**O10 ¿Considera que el colegio profesional debe tener la capacidad de abrir expedientes y sancionadora, incluso apartando del ejercicio profesional, a aquellos que no cumplan con los preceptos del Código Deontológico?**

- Sí ..... 1
- No..... 2
- No sabe .....97
- No contesta.....98

**(A TODOS )**

**C1 Sexo:** Masculino..... 1  
Femenino..... 2

**C2 Año de nacimiento:** \_\_\_\_\_ (Será un desplegable)

**C3 Provincia de residencia actual:** \_\_\_\_\_ (Será un desplegable)

**C4 Comunidad Autónoma:** \_\_\_\_\_ [CODIFICACIÓN INTERNA]

**C5 Número de miembros en el hogar, incluido Vd.:**        /\_/\_/\_ miembros

**C6 Vive usted ... [leer]**  
 Sólo..... 1  
 Sólo con hijos..... 2  
 En pareja / casado sin hijos..... 3  
 En pareja / casado con hijos ..... 4  
 Con sus padres..... 5  
 Comparte Piso ..... 6  
 Con sus abuelos ..... 7  
 Otros ..... 8

**C7 E independientemente de que vivan con usted o no ¿Indique cuantos hijos tiene? ¿y qué edad tiene el menor de ellos? (si no tiene poner 0) [Si tiene menos de un año meter 0 y apuntar los meses]**

/\_/\_/\_ → Edad del hijo menor /\_/\_/\_años ó /\_/\_/\_ meses

**C8 Lugar donde cursó los estudios de enfermería: [leer]**

- En la misma provincia de residencia habitual ..... 1
- En otra provincia, distinta a la de residencia habitual.....2
- En el extranjero..... 3
- No Contesta [no leer] .....98

**C9 ¿Su pareja es también personal sanitario? [leer]**

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- No tengo pareja ..... 3
- No sabe [no leer] .....97
- No contesta [no leer].....98

**C10 ¿Considera que sus horarios/turnos de trabajo le permiten una adecuada conciliación familiar?**

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- No sabe .....97
- No contesta.....98

## ANEXO IV: Perfil de los componentes del Panel Delphi.

	Exp. Profesional (0,3-0,4-0,5)	Reputación (0,1-0,2-0,3)	Conoc. Dimensiones (0,1-0,2-0,3)	Participación estudios (0,1-0,2-0,3)	TOTAL Ka Válidos $\geq 0,8$
Experto 1	0,5	0,2	0,3	0,2	1,20
Experto 2	0,5	0,3	0,3	0,3	<b>1,40</b>
Experto 3	0,5	0,3	0,2	0,3	1,30
Experto 4	0,5	0,3	0,3	0,2	1,30
Experto 5	0,5	0,1	0,2	0,3	1,10
Experto 6	0,5	0,2	0,2	0,2	1,10
Experto 7	0,5	0,3	0,3	0,3	<b>1,40</b>
Experto 8	0,5	0,2	0,2	0,3	1,20
Experto 9	0,5	0,2	0,3	0,2	1,20
Experto 10	0,5	0,2	0,2	0,2	1,10
Experto 11	0,5	0,2	0,2	0,3	1,20
Experto 12	0,5	0,2	0,2	0,2	1,10
Experto 13	0,5	0,1	0,2	0,1	0,90
Experto 14	0,5	0,3	0,2	0,3	1,30
Experto 15	0,5	0,2	0,2	0,1	1,00
Experto 16	0,5	0,2	0,2	0,1	1,00
Experto 17	0,5	0,2	0,2	0,1	1,00
Experto 18	0,5	0,2	0,2	0,1	1,00
Experto 19	0,3	0,1	0,1	0,1	0,60
Experto 20	0,5	0,2	0,2	0,1	1,00
Experto 21	0,5	0,1	0,1	0,1	0,80
Experto 22	0,5	0,2	0,1	0,1	0,90
Experto 23	0,5	0,3	0,3	0,3	<b>1,40</b>
Experto 24	0,5	0,2	0,2	0,1	1,00
Experto 25	0,5	0,1	0,1	0,1	0,80
Experto 26	0,5	0,2	0,2	0,3	1,20
Experto 27	0,5	0,2	0,2	0,2	1,10
Experto 28	0,5	0,2	0,3	0,2	1,20
Experto 29	0,5	0,2	0,3	0,3	1,30
Experto 30	0,5	0,2	0,2	0,1	1,00
Experto 31	0,5	0,2	0,3	0,2	1,20
Experto 32	0,5	0,2	0,3	0,3	1,30
Experto 33	0,5	0,3	0,2	0,2	1,20
Experto 34	0,5	0,2	0,3	0,3	1,30
Experto 35	0,5	0,3	0,2	0,2	1,20
Experto 36	0,5	0,2	0,3	0,2	1,20
Experto 37	0,5	0,2	0,2	0,3	1,20
Experto 38	0,5	0,2	0,2	0,1	1,00
Experto 39	0,5	0,2	0,2	0,1	1,00
Experto 40	0,5	0,3	0,2	0,3	1,30
Experto 41	0,5	0,2	0,2	0,1	1,00
Experto 42	0,5	0,1	0,1	0,1	0,80
Experto 43	0,5	0,2	0,2	0,3	1,20
Experto 44	0,5	0,2	0,2	0,3	1,20
Experto 45	0,5	0,2	0,2	0,2	1,10
Experto 46	0,5	0,2	0,2	0,3	1,20
Experto 47	0,5	0,3	0,2	0,3	1,30
Experto 48	0,5	0,2	0,1	0,1	0,90
Experto 49	0,4	0,2	0,1	0,1	0,80
Experto 50	0,5	0,3	0,1	0,1	1,00
Experto 51	0,5	0,2	0,2	0,2	1,10
Experto 52	0,5	0,2	0,1	0,1	0,90
Experto 53	0,5	0,3	0,3	0,1	1,20
Experto 54	0,5	0,3	0,2	0,3	1,30
Experto 55	0,5	0,2	0,1	0,1	0,90
Experto 56	0,5	0,2	0,1	0,1	0,90
Experto 57	0,5	0,3	0,3	0,3	<b>1,40</b>
Experto 58	0,4	0,1	0,1	0,1	0,70
Experto 59	0,5	0,2	0,1	0,1	0,90
Experto 60	0,5	0,2	0,1	0,2	1,00