

## CONCLUSIONES

Con esta investigación no se han agotado los recursos para ahondar en la caracterización sociológica de la profesión estudiada; sin embargo, se espera haber dado respuesta a algunas interrogantes claves sobre la situación en que se encuentra la profesión de Enfermería en la localidad.

Caracterizar a un grupo determinado de profesionales por la forma como se ubican en la sociedad, implicó investigar las actividades que realizan y de que manera esas actividades repercuten en la comunidad. Asimismo, implicó estudiar el conocimiento que las enfermeras tienen de su situación profesional, es decir, cómo conciben su ubicación con respecto a los demás profesionales con quienes trabajan, su conocimiento de los derechos y obligaciones como trabajadores de la salud y, por último, investigar sobre el interés que tienen las enfermeras de integrarse como gremio.

En primer término tenemos que las particularidades de la profesión, según lo encontrado en este estudio, se relaciona directamente con el siguiente resultado: de la población total de enfermeras en Hermosillo, se encontró que el 53.19% son profesionales y el 46.80% no profesionales. Es importante tener presente estas cifras para comprender las características sociológicas del grupo, que a continuación se describen:

- 1.- La constante histórica de ser una profesión femenina

es un rasgo que hace a la Enfermería diferenciarse de las demás profesiones. Aún cuando el ingreso de varones a la profesión ha aumentado, su número está lejos de rebasar al del sexo femenino. El 95.18% del personal encuestado pertenecen a este género.

2.- Del total de enfermeras que ejercen en la localidad, el 93% lo hace en el campo asistencial. Los resultados de la muestra también indican que la mayoría de las enfermeras se encuentran laborando en los hospitales (91.95%). Esto significa que una gran parte de los recursos humanos para la atención de la salud son destinados a hacer frente al aspecto curativo. Es mínimo el porcentaje que se haya en las áreas de docencia, comunitaria e investigación. El personal que se concentra en el campo comunitario, en su mayoría, es no profesional (72.7% del universo de estudio). El escaso porcentaje de enfermeras con especialidad en salud pública ocupa puestos directivos. De esta manera el sector comunitario está descuidado y no se cumple con los principios de la atención primaria de salud que incluye atención a la familia, al individuo en el trabajo y en el hogar, para alcanzar la meta establecida por la organización mundial de la salud, de salud para todos en el año 2000. Con esta información es bien claro que la práctica dominante es la hospitalaria y está lejos de ser desplazada por la práctica comunitaria.

En relación a las otras áreas donde se encontró personal de Enfermería, es importante mencionar que la docencia está desvinculada de la práctica hospitalaria y comunitaria. En el

universo de estudio se encontró que una mínima parte interviene en los dos ámbitos (docencia y hospitalaria ó docencia y comunitaria). Esto se podría explicar por diversos factores: rigidez en los horarios, falta de incentivos y jornadas agotadoras.

En la población total sólo se encontró una enfermera que labora como investigadora y su campo de trabajo se encuentra desvinculado del resto de los campos del ejercicio de la profesión.

3.- De acuerdo con la clasificación que se realizó sobre las actividades que llevan a cabo las enfermeras (actividades administrativas, técnicas, docentes, investigación y ajenas a Enfermería), las actividades técnicas son las que mayormente se realizan e incluyen aquéllas que se desarrollan en el área hospitalaria: toma de signos vitales, tendido de camas, aplicación de medicamentos, etc.

Según los datos obtenidos, no existe diferencia significativa en las actividades que realizan las enfermeras pese a que su nivel de preparación sea distinto, a excepción de quienes tienen nivel de licenciatura y se hayan laborando en el campo docente y en el de investigación.

Un gran porcentaje de enfermeras realiza actividades que son ajenas a la profesión y son aquéllas que se han venido realizando desde hace mucho tiempo y que han tomado carácter obligatorio, tal vez por el peso de la tradición: mensajería, preparar y

servir café, etc. Estas actividades hacen que la Enfermería desmerezca frente a las demás profesiones e impiden que la enfermera dedique su tiempo a actividades que ayudarían al desarrollo y perfeccionamiento de su propio campo profesional.

4.- En relación al conocimiento sobre los niveles jerárquicos al interior de la profesión, el 80% de las enfermeras manifestaron confusión sobre el lugar que ocupan dentro de su propia profesión. Esto se corresponde con el hecho de que las instituciones hospitalarias no reconocen los distintos niveles académicos que existen en Enfermería, lo cual se traduce en una inadecuada categorización del personal de Enfermería. En el resto de las profesiones no se presenta esta falta de consideración del nivel académico, por ejemplo, un residente pasante de medicina, es considerado como tal y no como auxiliar de médico. En cambio la pasante de Enfermería se califica como auxiliar de enfermera, es decir, al mismo nivel del personal que no se ha formado académicamente.

5.- En lo que se refiere a la frecuencia con que el personal reclama sus derechos, se registraron más altos porcentajes conforme mayor es el nivel académico en Enfermería, sin embargo, es mayor el número de enfermeras que pocas veces reclaman sus derechos (53.10%).

6.- Sobre la problemática que vive la profesión de Enfermería el personal demostró poco conocimiento. Por un lado, fueron

muy pocas las enfermeras que respondieron en forma completa a la pregunta sobre este punto (3.44% del total). Por otra parte, en relación a la frecuencia con que fueron mencionados los problemas, bajos salarios ocupó el primer lugar con un 26%. Sin embargo, bajos salarios no es un problema exclusivo de Enfermería y sí en cambio son propios de la profesión aquéllos que se citaron mínimamente: falta de gremio, campo de acción sin definir, jornadas agotadoras, profesión dependiente de otra, ausentismo, campo de acción limitado y bajo reconocimiento social.

Es probable que el desconocimiento sobre los problemas de la profesión se deba por un lado, al gran número de enfermeras no profesionales que por su misma condición no se cuestionan la situación que enfrenta la Enfermería; y, por otro, a que durante su formación en ningún momento se le da a conocer al estudiante la trayectoria de la Enfermería en el país y en el Estado y su problemática social.

7.- Los factores que influyen en la no participación política y gremial, según la frecuencia con que fueron mencionados, son: ignorar la existencia de un colegio de enfermeras, carecer de título profesional, ser auxiliar de Enfermería, falta de tiempo, mal funcionamiento del colegio y, por último, hubo quienes contestaron no tener interés en pertenecer a esta organización.

La debilidad gremial de Enfermería es evidente, ya que no existe ninguna organización política que funcione en nuestra

entidad. Se formó un colegio de enfermeras hace poco más de diez años y desde 1983 ha permanecido inactivo. Se han hecho intentos por rescatarlo pero la asistencia a las reuniones ha sido mínima, incluso las integrantes de la mesa directiva no han estado presentes en esas reuniones. Se considera que el tema de la debilidad gremial en Enfermería es motivo para otro estudio.

Con este trabajo se espera influir para que se inicie una nueva etapa de la Enfermería en Sonora, en la que la enfermera tenga conocimiento de las características sociológicas de su práctica profesional, así como la conciencia de crear nuevos espacios, como el de la investigación. De esta manera, el camino por recorrer puede irse definiendo aún más en la medida que se vaya profundizando en el conocimiento sobre la situación que vive la profesión.

Por último, es importante recordar que con la estrategia de la Atención Primaria de Salud el campo profesional de Enfermería puede definirse más claramente al enfocar su atención hacia la mayoría de la población. La Enfermería comunitaria le permitirá ampliar su campo de acción y redundará en un cambio de la imagen que de la enfermera tiene la sociedad.