



Universidad  
de La Laguna

CONSECUENCIAS DE LA CRISIS ECONÓMICA SEGÚN  
ENFERMERÍA Y LA REPERCUSIÓN EN LOS PACIENTES

Autora: Edith Gutiérrez Santana

Tutora: M<sup>a</sup> Teresa Ramos Hernández

Grado de Enfermería. Universidad de La Laguna

Facultad de Enfermería y Fisioterapia

Universidad de La Laguna, sede “La Palma”

2016



## Índice

1. Resumen.....	1
2. Abstract.....	2
3. Introducción-Problema.....	3
4. Antecedentes.....	4
4.1 Crisis Económica.....	4
4.2 Real Decreto-Ley 16/2012.....	4
4.3 Consecuencias de los Recortes en Enfermería.....	5
4.3.1 Contrataciones precarias.....	5
4.3.2 Síndrome de Burnout.....	6
4.3.3 Futuro incierto para las nuevas promesas.....	7
4.4 Pacientes frente a la crisis.....	9
5. Justificación.....	11
6. Objetivos.....	12
7. Metodología.....	13
7.1 Diseño.....	13
7.2 Población y muestra.....	13
7.3 Variables e instrumentos de medida.....	13
7.4 Métodos de recogida de información.....	14
7.5 Métodos estadísticos.....	14
7.6 Consideraciones éticas.....	14
7.7 Plan de trabajo.....	15
7.8 Presupuesto.....	15
8. Bibliografía.....	16
9. Anexos.....	20
9.1 Anexo 1: Cuestionario de los profesionales sanitarios.....	21
9.2 Anexo 2: Cuestionario de los pacientes.....	22
9.3 Anexo 3: Consentimiento informado.....	23
9.4 Anexo 4: Solicitud de Encuesta en el Hospital General de La Palma....	24

## **Resumen**

Ante la situación que vive actualmente el país, una crisis económica que comenzó en el año 2008 y que todavía, continúa a mediados del año 2016; muchos de los sectores, como la sanidad, han sentido los recortes proporcionados por el gobierno, que buscan, de alguna forma, recuperar la estabilidad económica. La Enfermería, perteneciente a dicho, ha vivido directamente las consecuencias de la reducción de costes para la prevención y promoción de la salud, perjudicando así a los usuarios y, al mismo tiempo, ha aumentado factores estresantes para el propio personal enfermero.

Debido a esta situación, este Trabajo de Investigación tiene como objetivo conocer la opinión del personal de Enfermería acerca de las consecuencias de la crisis económica y cómo este hecho ha repercutido en los pacientes/usuarios. El método de recogida de información se realizará a través de 2 encuestas, una formada por 8 preguntas enfocadas al personal de Enfermería; y otra de 9 preguntas dirigida a los pacientes, en el Hospital General de La Palma.

*Palabras clave:* crisis económica, recortes, Enfermería, pacientes

## **Abstract**

Given the current situation in the country, an economic crisis began in 2008 and is still present until these days, mid-2016; many sectors such as health have felt the cuts provided by the government, seeking to somehow regain the economic stability. Nursing, belonging to the health sector has directly experienced the consequences of a country which has reduced costs for prevention and health promotion, thus harming users of health; and at the same time it has increased stressors for health staff nurses themselves.

Because of this situation, this project aims to know the opinion of nurses about the consequences of the economic crisis and the opinion of the impact it has on patients/ user. The method of data collection will be made through 2 surveys, one consisting of 8 questions focused on nursing staff; and other questions directed 9 patients in the General Hospital of La Palma.

Keys Words: economic crisis, trimmings, opinion, nursing, patients.

## **Introducción- Problema**

La llegada de la crisis económica y la necesidad de cuadrar las cuentas públicas para cumplir con los compromisos europeos, han desencadenado una oleada de ajustes en las políticas de gasto público, que alcanzan de lleno (aunque no sólo) a la sanidad española. Al parecer, en esta crisis, profunda, prolongada y angustiosa, los sistemas sanitarios se han puesto en el punto de mira de los gobiernos, nacionales y transnacionales, pudiendo haber tenido consecuencias en los principales indicadores sanitarios <sup>(1)</sup>.

La tasa interanual de crecimiento del gasto público en sanidad de todas las Administraciones Españolas, que había estado estabilizada entorno al 8-9% nominal en el periodo 2002-2008, lleva cayendo ininterrumpidamente desde 2008 encontrándose de forma negativa, en torno al 2% anual, desde 2009, coincidiendo con lo más profundo de la reciente crisis económica y en respuesta a los recortes introducidos en el sistema de salud <sup>(2)</sup>. Gracias a un informe del Ministerio de Hacienda que nos ofrece datos del año 2013, se observa que el gasto sanitario de las administraciones públicas asciende en 2013 a la suma de 63.006 millones de euros, 9.933 menos que cinco años antes <sup>(3)</sup>.

Con respecto a Enfermería, la actual crisis económica ha supuesto un golpe duro para esta rama sanitaria, desembocando en una baja cantidad y calidad en la contratación, polémicas características de la última Oferta Pública de Empleo (OPE) celebrada en el país, implantación de copagos, perjudicando al paciente, quién ha dejado de ser el centro del sistema; implantación de las “Horas Paulinas” (incremento de la jornada laboral en 37,5 horas), síndrome del burnout<sup>(4)</sup>, también conocido como el síndrome de desgaste ocupacional o profesional (padecimiento que se produce como respuesta a presiones prolongadas que una persona sufre ante factores estresantes emocionales e interpersonales relacionados con el trabajo, entre otros).

Así pues, el propósito de este Trabajo de Investigación será realizar un estudio descriptivo referente a la visión que tiene Enfermería acerca de las consecuencias que ha provocado la crisis en el trabajo de los enfermeros del Hospital General de La Palma, y la opinión que tienen los pacientes de cómo la crisis ha afectado a su calidad asistencial.

## **Antecedentes**

### 1. Crisis Económica

Durante la década de los noventa, comienza en España un ciclo económico con una etapa expansiva que dura hasta 2007 seguida de una fase recesiva que se inicia en 2008 y, que de momento, no ha concluido. Desde 2008 y hasta 2012 el porcentaje de población en situación de pobreza se incrementó hasta alcanzar el 22,2%, 2,5 puntos porcentuales en 4 años. Actualmente, la ONG asegura que la pobreza y la exclusión en España han aumentado "de manera alarmante" en los últimos años, con 13,4 millones de personas en riesgo de exclusión en el año 2014 (el 29,2 % de la población española).<sup>(5)</sup>

### 2. Real Decreto-Ley 16/2012

El Real Decreto-Ley (RDL) 16/2012, de 20 de abril, de medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud y mejorar la calidad y seguridad de sus prestaciones publicado en el BOE de 24 de abril, pretende "afrontar una reforma estructural del Sistema Nacional de Salud dotándolo de solvencia, viabilidad y reforzando las medidas de cohesión para hacerlo sostenible en el tiempo".<sup>(6)</sup>

Dichas reformas del SNS (Sistema Nacional de Salud) se aplican sobre las siguientes materias:

- Derecho a la asistencia sanitaria pública
- Cartera de servicios del sistema nacional de salud
- Creación del fondo de garantía asistencial
- Reforma de la prestación farmacéutica
- Medidas en materia de recursos humanos

Estas reformas se traducen en un retroceso de la situación de la sanidad pública, pues con el Real Decreto, por ejemplo, la asistencia de urgencias se configura como el único recurso sanitario disponible para la población excluida de la cobertura pública de salud (reflejan la medida en que las personas que lo necesitan reciben de hecho intervenciones de salud importantes)<sup>(7)</sup>, provocando un posible colapso de los mismos.

En general, se puede decir que el Gobierno justificó la adopción del Real Decreto-Ley 16/2012 por la necesidad de reducir el gasto público y obtener un ahorro de 7.000 millones de euros, sin embargo, contundentes argumentos mostrados por las organizaciones de derechos humanos, han demostrado que no supondría ningún ahorro

sino todo lo contrario, ya que la desatención en estadios tempranos de cualquier enfermedad supondría una atención de urgencia posterior y más costosa <sup>(8)</sup>.

### 3. Consecuencia de los recortes en Enfermería

La depresión económica española no solo ha afectado a los bienes del país, sino que se ha extendido hasta afectar a los ámbitos institucionales, políticos y sociales. En el mundo sanitario, en concreto, la Enfermería, no es una excepción. A continuación, se nombrarán aquellos aspectos que han repercutido negativamente en el sector de la misma:

#### 3.1 Contrataciones precarias

La actual crisis económica ha supuesto una restricción considerable en la cantidad y calidad de los contratos del personal de Enfermería. En el año 2013, se registró una media de 14.499 enfermeros en paro, con cifras que oscilaron entre los 6.903 de agosto y los 19.639 desempleados de febrero <sup>(9)</sup>. Esto, sumado con la desaparición de contratos interinos o de larga duración por contratos sucesivos, de 6 meses o de menor duración, hace que el personal afectado viva en una constante incertidumbre sobre su futuro laboral y que en la mayoría de los casos afecta en gran medida a su vida personal <sup>(10)</sup>. La enfermera María de las Mercedes Jiménez Peña, que egresó en el año 2008, refiere: “los que ahora terminan sus estudios lo van a tener mucho peor. Cuando yo terminé la carrera, en Madrid, que fue donde empecé a trabajar, no había bolsa, te cogían directamente, ahora, si no tienes puntos, es imposible trabajar. Los que terminan este año sólo podrán irse fuera a trabajar” y a su juicio, afirma que “lo peor es vivir con la incertidumbre permanente, porque nunca sabes de dónde te van a llamar, ni a qué hora, ni dónde vas a trabajar, o por cuánto tiempo” (...) <sup>(11)</sup>.

En un hospital dónde existe una gran carga de trabajo y una realidad cambiante a lo largo del día, el trabajo en equipo favorece la organización, la innovación, la satisfacción, la calidad y la excelencia en la atención del usuario. Sin embargo, cuando un enfermero es empleado por un breve periodo de tiempo y, después lo contratan en otra parte del hospital o Centro de Salud, no es de extrañar que al profesional le resulte difícil, en ocasiones, trabajar correctamente en equipo y aprender. Cuando la plantilla es estable y poco variable, el personal en conjunto funciona mejor y el profesional también, ya que, si se pretende que un trabajador se implique, se debe motivar con una calidad de contratos y evitar que el resto del personal esté supervisando, además de las tareas que debe desarrollar a lo largo del turno, el trabajo de su compañero. Con esto, no se quiere reflejar que la incorporación de nuevos profesionales al equipo ya establecido sea un

inconveniente, sino que es importante recordar que la Enfermería es una carrera que precisa de un continuo aprendizaje a lo largo de toda una vida dedicada a la profesión y, una de las formas de lograr dicha adquisición y renovación de conceptos, es la de reducir el estrés provocado por la falta de una estabilidad laboral.

Por el gran desempleo que vive actualmente la profesión de Enfermería, son muchos los que toman de forma colateral, coincidiendo con la crisis económica, de emigrar no ya por la experiencia profesional y personal, sino por no tener expectativas laborales a causa del paro vivido actualmente en el país (19.000 enfermeros parados en el año 2013) <sup>(12)</sup>. El Reino Unido es el país donde más enfermeras españolas hay, seguido de Francia, Italia, Finlandia, Holanda y Alemania (...). Este último país ha asegurado González Jurado, presidente del Consejo General de Enfermería, que allí las tituladas españolas han sufrido una degradación de enfermera a auxiliar de Enfermería hasta que no obtuvieran el nivel de alemán exigido, contraviniendo con la legislación europea, ya que, el Grado de Enfermería obtenido en España no precisa ser convalidado en otro país europeo <sup>(13)</sup>.

### 3.2 Síndrome de Burnout

Fue en el año 1974, cuando el psiquiatra Herbert Freudenberger observó que la mayoría de los jóvenes voluntarios de la “Free Clinic” de Nueva York, al cabo de un periodo más o menos largo (entre uno y tres años), la mayoría sufría una progresiva pérdida de energía, desmotivación, falta de todo interés por el trabajo hasta llegar al agotamiento, junto con varios síntomas de ansiedad y de depresión <sup>(14)</sup>. Para describir este patrón conductual homogéneo, Freudenberger eligió la palabra Burnout (“estar quemado”, “consumido”, “apagado”).

La crisis económica, junto a los recortes sanitarios, han provocado un gran revuelo social, provocando un gran malestar generalizado, observado por las múltiples manifestaciones a lo largo de estos años. Todo ello provoca un efecto negativo tanto en los profesionales de Enfermería, que actualmente se encuentran ejerciendo, como en las promociones futuras de enfermeras/os, viéndose mermadas sus expectativas iniciales, normalmente muy positivas y llenas de gran energía y entusiasmo, por un síndrome de contagio de dicho malestar y frustración <sup>(15)</sup>.

El síndrome de quemarse por el trabajo es una respuesta al estrés laboral crónico que se produce principalmente en las profesiones que, como Enfermería, se centran en la atención al público. El objetivo de estos profesionales es cuidar y satisfacer las necesidades de los pacientes, caracterizándose por el trabajo en contacto directo con

las personas a las que se destina ese trabajo. Por tanto, el estrés en esta profesión está compuesto por una combinación de variables físicas, psicológicas y sociales. En lo que respecta al personal de Enfermería, las diversas publicaciones existentes, muestran una prevalencia del 30.5 al 39% del síndrome de burnout, siendo el género más afectado, es el masculino <sup>(16)</sup>.

Dentro de los estresores que han sido identificados en la literatura como antecedentes del síndrome de quemarse por el trabajo, coinciden con Enfermería: la sobrecarga laboral, trabajo en turnos, trato con usuarios problemáticos, contacto directo con la enfermedad, el dolor y la muerte, falta de especificidad de funciones y tareas lo que supone conflicto y ambigüedad de rol, falta de autonomía y autoridad en el trabajo para poder tomar decisiones, rápidos cambios tecnológicos, etc. <sup>(17)</sup>

A continuación, se nombrarán una serie de recomendaciones para prevenir el síndrome de burnout <sup>(18)</sup>:

- Los administradores de recursos humanos en el ámbito de la sanidad deben ser conscientes de que la primera medida para evitar el síndrome de quemarse por el trabajo es formar al personal para conocer sus manifestaciones.
- A nivel individual, el profesional debe emplear estrategias de afrontamiento de control o centradas en el problema y no de evitación, pues facilitan su aparición.
- Entrenamiento en la solución de problemas, asertividad y manejo eficaz del tiempo.
- Olvidar los problemas laborales al acabar el trabajo, tomar pequeños momentos de descanso durante el trabajo y marcarse objetivos reales y factibles de conseguir.
- Apoyo social entre los propios compañeros y supervisores.

### 3.3 Futuro incierto para las nuevas promesas

La recuperación económica que, según los grandes indicadores, se está registrando en el país, aún no ha repercutido positivamente en el mercado laboral de los profesionales enfermeros. Teniendo en cuenta los recortes en plantillas efectuados por todas las administraciones públicas, que han propiciado un panorama muy difícil para todo el colectivo y, especialmente, para los jóvenes profesionales que acaban de terminar sus estudios <sup>(19)</sup>.

España lleva ya años inmersos en una crisis que a día de hoy, sigue provocando gran confusión en el país y es, en estos momentos, dónde los jóvenes se enfrentan a un

futuro incierto. La incertidumbre de no saber lo que les deparará el futuro, hace imposible la planificación de cómo desean vivir. A poco de salir una nueva promoción de Enfermería, que el SATSE (Sindicato de Enfermería) estipula que la media de jóvenes enfermeros que salen de las universidades españolas es de más de 11.000 por año <sup>(20)</sup>, preparados y comprometidos con la carrera que han estudiado, ven cómo dichos sueños de hacerse realidad están muy lejos de cumplirse.

Javier Trillo, un chico de 26 años, es un enfermero que busca trabajo, no ya de la carrera que estudió, sino de lo que sea. “Llega un momento en que, después de sentirte tan pisoteado por la crisis y tan tonto con el ‘estudia, estudia y tendrás futuro’ (la gran mentira de mi vida), cualquier empleo va a ser como un bote salvavidas en mitad de la tempestad” <sup>(21)</sup>. Muchas de las nuevas promociones puede que tengan que trabajar en otra cosa que no sea su sueño. Han crecido con la frase que anteriormente nombrada por Javier. El sistema no está recompensando los esfuerzos, no solo de los estudiantes de Enfermería, sino de todas las profesiones, que después de prepararse, deben replantearse trabajar en otra cosa que no es para lo que se han desarrollado.

Hace pocos meses, en concreto, se realizaban las oposiciones de Enfermería (OPE), correspondientes a la convocatoria del año 2007 y realizándose la fase de oposición el 31 de Enero de 2016, ofertándose 1.234 plazas para el Servicio Canario de Salud (SCS), frente a los 30.000 aspirantes enfermeros <sup>(22)</sup>. Además, entre las bases del concurso, los aspirantes a una plaza fija se encontraban que un 60% se valoraba con la nota del examen, un 20% la formación y un 20% la experiencia profesional. “Se entiende como un desequilibrio que perjudica a aquellos profesionales que llevan muchos años ejerciendo funciones dentro del servicio sanitario” <sup>(23)</sup> refería Astrid Pérez, candidata al Parlamento de Canarias por Lanzarote del Partido Popular. La continuidad laboral, también iba vinculada a la nota, pues si un enfermero suspendía el examen, dicho enfermero se le excluía de la lista de contratación.

Muchos jóvenes, dispuestos a trabajar para lo que están preparados académicamente, ven la oferta de trabajo fuera de España, dónde numerosos países quieren mejorar la atención que se ofrece en sus respectivos servicios de salud y no cuentan con el número suficiente de enfermeros disponibles. Se da, por tanto, la circunstancia que España forma y prepara, con el consiguiente gasto, a unos profesionales que luego aprovechan otros países <sup>(24)</sup>. Así pues, algunos jóvenes se ven obligados a emigrar forzosamente para poder trabajar de aquello en lo que se formaron. “Mi única salida es irme. Estoy sacándome los niveles B2 tanto de inglés como de francés para salir de aquí” <sup>(22)</sup> refiere Ester harta de buscar trabajo en España.

El Barómetro Sanitario <sup>(25)</sup> ha vuelto a dar un notable a la atención que reciben los ciudadanos por parte de las enfermeras. Una muy buena consideración que vuelve a situar a Enfermería como la profesión sanitaria mejor valorada. Esto significa que, las promociones que ya han salido y las que acaban de salir, son y serán, grandes profesionales de la salud.

#### 4. Pacientes frente a la crisis

Debido a los recortes, los principales perjudicados, además de los profesionales que en muchas ocasiones se ven abocados a tomar decisiones complicadas y a asumir responsabilidades que no deberían tomar en solitario, son los pacientes. Los recortes aumentan más la presión asistencial y hacen que se produzca una disminución del personal sanitario que debe atender a la misma población. Por ejemplo, Carlos Jiménez Escolano, traumatólogo del Hospital Puerta de Hierro de Madrid, refiere: “Es absurdo... de todos los que envío al hospital porque necesitan que les operen, por ejemplo el menisco, sólo intervienen a una minoría. Al resto les mandan a hacer rehabilitación y si el dolor les resulta insoportable les envían a la unidad del dolor, incluso a chavales de 25 años. ¡Se quitan las listas de espera quirúrgicas no incluyendo a los pacientes en ellas!” <sup>(26)</sup>.

Además, en cuanto se produce un pico asistencial, se originan los colapsos hospitalarios, como el producido el año pasado en el Hospital Canario Universitario (HUC), dónde el Servicio de Urgencias estaba desbordado y todas las camas estaban llenas, aunque el gerente del hospital, Ignacio López Puech, refirió que “... no es un problema de personal sino estructural” <sup>(27)</sup>; o el Hospital Virgen Macarena de Sevilla, que mantuvo a 22 pacientes esperando una cama en urgencias desde el día anterior. “Me fui a casa con la vía” fue lo que refirió Manuela <sup>(28)</sup>, una paciente que acudió con cita programada al hospital y tras 9 horas de espera. Los sanitarios aseguran que dichos casos se podrían evitar con más medios y más organización.

El informe del Sindicato de Enfermería de Córdoba, reveló que, en la sala de espera del Hospital Reina Sofía de Córdoba había 48 pacientes citados, cinco de ellos pendientes de ser valorados por el facultativo de urgencias. Aproximadamente, el tiempo medio de ingreso en el hospital es de tres horas, y el SATSE apunta a que se está intentado demorar dichos ingresos, ya que las dos plantas de hospitalización de Medicina Interna están con 31 pacientes cada una y no quieren incrementarlas hasta su máxima ocupación, que es de 36, para no tener que contratar personal de Enfermería para atenderlos <sup>(29)</sup>.

La falta de financiación no sólo provoca problemas a nivel del Servicio de Urgencias. La lista de espera quirúrgica, de más de seis meses, sube casi un 18%. El Hospital Universitario de Canarias (HUC) es el que arroja los peores datos. Tiene 9.583 personas esperando por una intervención, de las que 4.061 pertenecen al Servicio de Traumatología. En junio de 2015, la cifra era de 8.940 esperando, 3.567 de los cuales eran del servicio de Traumatología. Además, la espera quirúrgica no es lo único que sube. La lista de consultas externas hospitalarias pasó de 20.646 pacientes en junio de 2015 a 22.604 en diciembre de 2015, un 8,66% más. Dichos datos nos informan de la gravedad de la situación que están sufriendo algunos hospitales del país<sup>(30)</sup>.

Así pues, los recortes en sanidad no han perjudicado únicamente al personal sanitario, que lucha desesperadamente por poder trabajar en condiciones normales y poder atender a los pacientes de forma correcta, segura y promocionando una buena calidad de vida, sino también los usuarios del sistema, los pacientes, quienes esperan angustiados una prueba que nunca llega, una operación que no se realiza o una atención como se merecen.

## **Justificación**

La crisis ha supuesto un duro golpe para España, tanto para la gente que ya contaba con su puesto de trabajo y está siendo despedida, como aquel que acaba de terminar una carrera universitaria y busca desesperadamente un empleo. En el campo de la salud, en concreto Enfermería, ha provocado que la motivación de los propios trabajadores vaya menguando conforme pasa el tiempo, sin, aparentemente, dar signos de mejoría a corto plazo.

A pesar de la situación actual, las/os enfermeras/os tienen la responsabilidad fundamental de conservar la vida, aliviar el sufrimiento y fomentar la salud. Es por esto por lo que se precisa tener el punto de vista del profesional, acerca de las consecuencias de la crisis en la Enfermería, contando con la opinión de cómo están viviendo y qué es lo que perciben los pacientes, desgraciadamente, las principales víctimas de la crisis económica.

## **Objetivos**

- General: Conocer la opinión de los enfermeros y los usuarios de cómo la crisis económica ha afectado a su trabajo o a su atención sanitaria.
- Específicos:
  - Averiguar la opinión del personal de Enfermería respecto a la crisis.
  - Conocer el grado de satisfacción personal en el trabajo, debido a la crisis económica.
  - Ver la relación entre el personal de Enfermería que se presentó a la OPE respecto a los que no se presentaron, y el tipo de contratación de todos ellos.
  - Saber la opinión de los usuarios/pacientes que tienen respecto a cómo la crisis ha afectado a su calidad asistencial.
  - Conocer como estiman los profesionales que ha cambiado su grado de satisfacción general en el trabajo, tras la crisis.
  - Relacionar el proceso asistencial con la opinión del usuario acerca del profesional de Enfermería.
  - Conocer las sugerencias de mejora que creen conveniente los usuarios respecto a la atención prestada por el personal de Enfermería.

## **Metodología**

### **Diseño**

Este trabajo de investigación será del tipo descriptivo observacional. El seguimiento de la población a estudio será prospectivo, atendiendo al sentido del análisis con un estudio de Cohortes (causa-efecto).

### **Población y muestra**

La población estará formada, por una parte, de los enfermeros/as del Hospital General de La Palma. La muestra estará integrada por los trabajadores que se encuentren ejerciendo su jornada laboral, de lunes a domingo, en turno de mañana, en una semana determinada, que quieran participar (anónimamente). La muestra estará integrada por 5 enfermeros de cada servicio especializado.

Por otra parte, también se recogerá una población de todos los habitantes de la Isla de La Palma, cuya muestra aleatoria estará integrada por 100 pacientes, distribuidos por las diferentes zonas del Hospital General de La Palma, que se encuentren en ese momento en el mismo, que estén capacitados para contestar y que quieran participar de manera anónima.

### **Variables e instrumentos de medida**

- Edad: Variable cuantitativa sociodemográfica que se expresará en años.
- Sexo: Variable cuantitativa dicotómica, con dos opciones de respuesta (mujer/hombre).
- Años de experiencia profesional: Variable cuantitativa que se expresará en años y meses.
- Tipo de contrato: Variable cuantitativa, medida a través de un cuestionario, véase Anexo 1, con un tipo de pregunta cerrada de elección múltiple.
- Identificación de afecciones en el trabajo: Variable cuantitativa, medida a través de un cuestionario, véase Anexo 1, con un tipo de pregunta cerrada de elección múltiple.
- Satisfacción personal del trabajador: Variable cuantitativa, medida a través de un cuestionario, véase Anexo 1, con un tipo de pregunta cerrada mediante una escala.

→ Grado de satisfacción sobre la atención recibida por parte del personal de Enfermería: Variable cuantitativa, medida a través de un cuestionario, véase Anexo 2, con un tipo de pregunta cerrada mediante una escala.

### Métodos de recogida de información

La recogida de datos se realizará mediante una serie de preguntas dirigidas a los participantes de la investigación, administradas a un grupo (enfermeros y pacientes). Dichos cuestionarios estarán compuestos por 8 y 9 preguntas (el personal de Enfermería y pacientes respectivamente), pasadas por un panel de expertos para su validación, que serán entregadas por el mismo autor de este proyecto y otro compañero, capacitado para solventar cualquier tipo de duda.

La forma de entrega del cuestionario se realizará mediante un sobre, diferenciándose en el color según al tipo de persona que irá dirigido el cuestionario, en un día de trabajo lectivo aleatorio. Dentro de los mismos, habrá un segundo sobre dónde se recogerán todos los cuestionarios realizados y cerrándose, hasta que el investigador los recoja.

### Métodos Estadísticos

Los métodos estadísticos que se utilizarán para llevar a cabo la investigación serán las medidas de tendencia central como la media, la mediana y la moda, y las medidas de dispersión como la varianza, la desviación típica, el coeficiente de variación y la amplitud, recogido y analizado en el programa estadístico "SPSS 21.0".

### Consideraciones Éticas

Para la realización de este proyecto de investigación, se procederá a conseguir el consentimiento y autorización del Hospital General de La Palma y, por ende, de los enfermeros y pacientes encuestados del hospital anteriormente citado, los cuales contarán con la protección de datos y la confidencialidad de los mismos. Se les informará de la finalidad de dicho cuestionario, que es identificar las consecuencias de la crisis en el trabajo de los profesionales de Enfermería y la opinión que tienen los pacientes de la atención sanitaria prestada.

Además, el cuestionario será totalmente voluntario y las personas encargadas de entregar el formulario estarán capacitadas para explicar el motivo de dicha encuesta y dispuestos a solventar cualquier tipo de duda. También se les ofrecerá poder conocer los resultados del estudio completo una vez realizado, si lo desean.

## Plan de Trabajo

El tiempo estimado para la realización del proyecto será de 5 meses. Para ello, efectuaremos un cronograma o plan de trabajo, dónde se repartirán las distintas tareas que se llevarán a cabo en este periodo de tiempo y el cual se respetará.

	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre
Recopilación de antecedentes	X				
Recabar autorización del Hospital	X				
Validación del cuestionario		X			
Recogida de datos		X			
Análisis estadístico			X		
Informe preliminar				X	
Difusión de resultados					X

## Presupuesto

Para la realización de este proyecto, se precisan una serie de recursos retratados en la tabla que se adjunta a continuación. Es un importe aproximado del presupuesto necesario para llevar a cabo este proyecto de investigación.

Concepto	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
Material Inventariable	Contrato de encuestadores	1	60 €	60 €
	Contrato de experto para validar la encuesta	1	50 €	50 €
	Alquiler de coche más gasolina	1	50 €	50 €
	Billete de barco (Tenerife-La Palma y regreso)	4	40 €	160 €
Material Fungible	Bonos de alimentos	2	20 €	40 €
	Material de oficina (folios, sobres, grapadora,...)	1	60 €	60 €
	Ordenador	1	300 €	300 €
			<b>TOTAL:</b>	<b>720 €</b>

## **Bibliografía**

1. Martínez Riera, J.M. “Crisis y enfermeras” Rev ROL Enf. Febrero, 2012. Pg.: 108-118. Disponible en:  
[http://www.enfermeriacomunitaria.org/web/attachments/article/348/Crisis\\_Enfermeras.pdf](http://www.enfermeriacomunitaria.org/web/attachments/article/348/Crisis_Enfermeras.pdf)
2. Jiménez Martín, S.; Andrea Viola, A. “El sistema de salud en España en perspectiva comparada”. Fedea. Diciembre, 2014. Disponible en:  
<http://sanidad.fedea.net/docs/informe.pdf>
3. Ministerio de hacienda y administraciones públicas. “Avance de la actuación económica y financiera de las administraciones públicas” 2013. Disponible en:  
[http://www.igae.pap.minhap.gob.es/sitios/igae/es-ES/ContabilidadNacional/infadmPublicas/Documents/Informes%20Anuales/Avance\\_AAPP\\_2013.pdf](http://www.igae.pap.minhap.gob.es/sitios/igae/es-ES/ContabilidadNacional/infadmPublicas/Documents/Informes%20Anuales/Avance_AAPP_2013.pdf)
4. Forbes Álvarez, R. “El síndrome de burnout: síntomas, causas y medidas de atención en la empresa”. CEGESTI. Éxito Empresarial. 2011, nº 160. Disponible en:  
[http://datateca.unad.edu.co/contenidos/101110/Sindrome\\_de\\_Burnout\\_-\\_sintomas\\_causas\\_y\\_medidas\\_de\\_atencion\\_en\\_la\\_empresa.pdf](http://datateca.unad.edu.co/contenidos/101110/Sindrome_de_Burnout_-_sintomas_causas_y_medidas_de_atencion_en_la_empresa.pdf)
5. Autor no especificado. “La crisis dispara la pobreza y la desigualdad en España”. Faro de Vigo. Madrid; Enero, 2016. Disponible en:  
<http://www.farodevigo.es/economia/2016/01/18/crisis-dispara-pobreza-desigualdad-espana/1387614.html>
6. Colegios de Enfermería de Alicante, Castellón y Valencia. “Análisis del real decreto-ley 16/2012, de 20 de abril, de medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del sistema nacional de salud y mejorar la calidad y seguridad de sus prestaciones” CECOVA. nº6. Disponible en:  
[http://www.bibliotecadigitalcecova.com/contenido/revistas/cat14/pdf/Informe\\_6web.pdf](http://www.bibliotecadigitalcecova.com/contenido/revistas/cat14/pdf/Informe_6web.pdf)
7. “Estadísticas Sanitarias Mundiales” Organización Mundial de la Salud. 2009. Pg.: 71-81. Disponible en:  
[http://www.who.int/whosis/whostat/ES\\_WHS09\\_Table4.pdf](http://www.who.int/whosis/whostat/ES_WHS09_Table4.pdf)

8. Morero Beltrán, A.; Ballesteros Pena, A. “Las consecuencias de la aplicación del Real Decreto-Ley de Regulación Sanitaria RD 16/2012 sobre la salud de las mujeres inmigradas” Investigaciones Feministas. 2014, vol. 5. Pg.: 317-341.
9. Romero, G. “2013, récord histórico de paro: 19.639 enfermeros desempleados” Organización Colegial de Enfermería. Disponible en:  
<http://www.consejogeneralenfermeria.org/index.php/sala-de-prensa/noticias/item/2867-2013-r%C3%A9cord-hist%C3%B3rico-de-paro-19639-enfermeros-desempleados>
10. Texeira Cabanillas, F.; Notario Conde, J.; de Pablo García, E.; Torralba Ruiz, C.”¿Cómo afecta la crisis al personal de Enfermería con contratos temporales? Hospital Infantil Universitario Niño Jesús de Madrid. Disponible en:  
<http://www.codem.es/Adjuntos/CODEM/Documentos/Informaciones/Publico/9e8140e2-cec7-4df7-8af9-8843320f05ea/18af5f6a-5572-4efc-8cb2-3da5c9358e05/9c168363-1739-4310-ad90-3de8f44530b5/COMO AFECTA CRISIS ENFERMERIA CONTRATO TEMPORAL.pdf>
11. Romero, G. “La sanidad cierra por vacaciones” Organización Colegial de Enfermería. Disponible en:  
<http://www.consejogeneralenfermeria.org/index.php/sala-de-prensa/noticias/item/6390-la-sanidad-cierra-por-vacaciones>
12. Autor no especificado. “Desempleo Enfermero y repercusión en la salud de la población” SATSE. Mayo, 2013. Disponible en:  
<http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0712.pdf>
13. Autor no especificado. “Casi 5.000 enfermeras españolas han emigrado a la UE en los últimos cinco años” 20 Minutos. Febrero, 2015. Disponible en:  
<http://www.20minutos.es/noticia/2369443/0/enfermeras-espanolas/emigrado-ue-ultimos/cinco-anos/>
14. Maicon, C.; Garcés de los Fallos Ruiz, E.J.”El síndrome de burnout: Evolución histórica desde el contexto laboral al ámbito deportivo” Anales de Psicología. Enero, 2010, vol. 26, nº 1. Pg.: 169-180. Disponible en:  
[http://www.um.es/analesps/v26/v26\\_1/20-26\\_1.pdf](http://www.um.es/analesps/v26/v26_1/20-26_1.pdf)

15. Del Río Navas, V. "El Síndrome de Burnout y los recortes sanitarios de los profesionales enfermeros del Hospital del Mar de Barcelona" Escola Superior d'infermeria del mar. Disponible en:  
[https://repositori.upf.edu/bitstream/handle/10230/20948/delRio\\_2013%20.pdf?sequence=1](https://repositori.upf.edu/bitstream/handle/10230/20948/delRio_2013%20.pdf?sequence=1)
16. Gutiérrez Aceves, G. A.; Celis López, M. A.; Moreno Jiménez, S.; Farias Serratos, F.; Suárez Campos, J.J. "Síndrome de burnout" Medigraphic. Arch Neurocién (Mex) Julio, 2006, vol. 11, No. 4: 305-309. Disponible en:  
<http://www.medigraphic.com/pdfs/arcneu/ane-2006/ane064m.pdf>
17. Gil-Monte, P.R. "El síndrome de quemarse por el trabajo (síndrome de burnout) en profesionales de Enfermería" Universidad de Valencia. Rev Electrónica Interacción Psy. Agosto, 2013, nº 1.Pg.: 19-33. Disponible en:  
<http://www.bvsde.ops-oms.org/bvsacd/cd49/artigo3.pdf>
18. Gil-Monte, P.R. "El síndrome de quemarse por el trabajo (síndrome de burnout): aproximaciones teóricas para su explicación y recomendaciones para la intervención" Rev Psicología Científica. Julio, 2001. Pg.: 1-6. Disponible en:  
[https://www.researchgate.net/profile/Pedro\\_Gil-Monte/publication/242114408\\_El\\_sindrome\\_de\\_quemarse\\_por\\_el\\_trabajo\\_sindrome\\_de\\_burnout\\_aproximaciones\\_teoricas\\_para\\_su\\_explicacion\\_y\\_recomendaciones\\_para\\_la\\_intervencion/links/0deec534528db5d80e000000.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Pedro_Gil-Monte/publication/242114408_El_sindrome_de_quemarse_por_el_trabajo_sindrome_de_burnout_aproximaciones_teoricas_para_su_explicacion_y_recomendaciones_para_la_intervencion/links/0deec534528db5d80e000000.pdf)
19. Autor no especificado. "¿Qué mercado laboral se va a encontrar el estudiante de Enfermería?" SATSE. Abril, 2015. Disponible en:  
<http://www.satse.es/estudiantes/comunidad/noticias/que-mercado-laboral-se-va-a-encontrar-el-estudiante-de-enfermeria>
20. Autor no especificado. "Uno de cada tres enfermeros, al paro en cinco años" SATSE. Diciembre, 2013. Disponible en:  
<http://www.satse.es/comunicacion/sala-de-prensa/notas-de-prensa/uno-de-cada-tres-enfermeros-al-paro-en-cinco-anos>

21. Carretero, R. "Jóvenes preparados en paro: "El 'estudia, estudia y tendrás futuro' ha sido la gran mentira de mi vida" El Huffington post. Abril, 2013. Disponible en:  
[http://www.huffingtonpost.es/2013/04/07/cualquier-trabajo-es-un-bote\\_n\\_3013242.html](http://www.huffingtonpost.es/2013/04/07/cualquier-trabajo-es-un-bote_n_3013242.html)
22. Autor no especificado. "Cerca de 30.000 personas aspiran a las 1.234 plazas de Enfermería del SCS" La Opinión. Tenerife; Enero, 2016. Disponible en:  
<http://www.laopinion.es/sociedad/2016/01/30/cerca-30000-personas-aspiran-1234/653006.html>
23. Autor no especificado. "Astrid Pérez califica de "injusta" y "temeraria" la oferta de empleo de Enfermería" La Voz de Lanzarote. Mayo, 2015. Disponible en:  
<http://www.lavozdelanzarote.com/articulo/politica/astrid-perez-califica-injusta-y-temeraria-ope-enfermeria/20150511143703098326.html>
24. Autor no especificado. "SATSE pide una adecuación de las plazas universitarias y más empleo" SATSE. Enero, 2015. Disponible en:  
<http://www.satse.es/comunicacion/sala-de-prensa/notas-de-prensa/satse-pide-una-adequacion-de-las-plazas-universitarias-y-mas-empleo>
25. Autor no especificado. "Barómetro Sanitario 2014" Ministerio de Sanidad, servicios sociales e igualdad. Estudio nº 8814, Marzo-Octubre 2014. Disponible en:  
[http://www.mssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/docs/BS\\_2014/cru8814ccaa.pdf](http://www.mssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/docs/BS_2014/cru8814ccaa.pdf)
26. Serrano, A. "Los recortes atan las manos del médicos". Diario Médico. Enero, 2012.
27. Cámara, J.L. "El HUC reconoce que ya no cabe más gente en Urgencias" Diario de Avisos. Enero, 2015. Disponible en:  
<http://www.diariodeavisos.com/2015/01/huc-reconoce-ya-cabe-mas-gente-en-urgencias/>

28. Autor no especificado. “Una paciente del hospital universitario de A Coruña pasa nueve horas en urgencias, sin ser atendida y con una vía puesta” La Sexta. Madrid; Abril, 2016. Disponible en:  
[http://www.lasexta.com/noticias/sociedad/paciente-hospital-universitario-coruna-pasa-nueva-horas-urgencias-ser-atendida-via-puesta\\_20151105572452d44beb28d446009713.html](http://www.lasexta.com/noticias/sociedad/paciente-hospital-universitario-coruna-pasa-nueva-horas-urgencias-ser-atendida-via-puesta_20151105572452d44beb28d446009713.html)
29. Caravaca, T. “Catorce horas de espera en el hospital, mientras que Susana Díaz presume de avances médicos”. El Mundo. Febrero, 2015. Disponible en:  
<http://www.elmundo.es/andalucia/2015/02/03/54d0b20de2704e632b8b4592.html>
30. Autor no especificado. “La lista de espera quirúrgica de más de seis meses sube casi un 18%”. El Día. Febrero, 2016. Disponible en:  
<http://eldia.es/canarias/2016-02-09/7-lista-espera-quirurgica-seis-meses-subecasi.htm>

## Anexos

## Anexo 1

### Cuestionario de los enfermeros

1. Fecha de nacimiento:
2. Sexo: Hombre  Mujer
3. Años de experiencia profesional:
4. Actualmente, ¿cuál es su situación laboral con respecto a la contratación? Marque la opción que se asemeje con su situación laboral actual:
  - a) Soy interina/o.
  - b) Por ahora, tengo un contrato de varios meses.
  - c) Periodo de sustitución de menos de un mes.
  - d) Periodo de sustitución de menos de una semana.
  - e) Otros (Redactar de forma concisa):
5. ¿Cuáles son, a su juicio, las afectaciones derivadas de la crisis que presenta a lo largo de la jornada laboral, el enfermero de un hospital?
  - a) Falta de material a la hora de realizar su trabajo.
  - b) Falta de personal de Enfermería.
  - c) Abuso, por parte de la administración, del exceso de horas de trabajo.
  - d) Desmotivación del personal, a causa del recorte salarial.
  - e) Otros (Redactar de forma concisa):

¿Y el grado de las afectaciones? Conteste a continuación, valorando el grado de afectación derivadas de la crisis que presenta a lo largo de la jornada laboral, un enfermero de hospital, dónde el grado 1 es que ha afectado mucho y el 10 que no ha afectado en nada.

6. ¿Ha sido uno de los Enfermeros que se presentó a la OPE convocada en el año 2007 y realizada en el 2016?

- a) Sí
- b) No

En caso de responder afirmativamente, ¿Cómo se ha sentido a lo largo del tiempo de estudio?

- a) Muy bien, llevaba todo al día y no ha perjudicado en nada a mi trabajo.
- b) Bien, a veces un poco agobiada/o, pero sin mucha importancia.
- c) Mal, preocupada/o por mi futuro.
- d) Fatal, no disfrutaba del tiempo libre con mi familia y en el trabajo me sentía estresado.
- e) Otro (Redactar de forma concisa):

En caso de responder negativamente, ¿Cómo ha sido el trabajo en equipo mientras sus compañeros estudiaban para la OPE?

- a) Excelente
- b) Muy bueno
- c) Bueno
- d) Regular
- e) Mal

7. Según la escala, marque su satisfacción laboral actual:

- a) Muy satisfecho
- b) Bastante satisfecho
- c) No estoy seguro
- d) Poco satisfecho
- e) Nada satisfecho

8. ¿Cuál es su grado de satisfacción profesional actual, comparándolo con el grado de satisfacción anterior a la crisis económica?

- a) Excelente.
- b) Muy bueno.
- c) Bien.
- d) Regular.
- e) Malo.

*Gracias por su colaboración.*

## Anexo 2

### Cuestionario de los pacientes

1. Sexo: Hombre  Mujer
2. Edad:
3. Situación por la que se halla en el hospital:
  - a) Se encuentra ingresado.
  - b) Acude por una prueba rutinaria (analítica, muestra de orina,...).
  - c) Asiste a una cita programada por el médico.
  - a) Otros (Redactar de forma concisa):
4. ¿Cómo valoraría de forma general, la atención recibida por parte del personal de Enfermería?
  - b) Excelente
  - c) Muy bueno
  - d) Bueno
  - e) Regular
  - f) Malo
  - g) Otros (Redactar de forma concisa):
5. ¿Cree usted que la crisis económica ha repercutido en la calidad prestada por el enfermero con el paciente?
  - a) Sí
  - b) No

6. ¿Con qué adjetivo o adjetivos calificaría a la última enfermera/o que le ha tratado?

Marque con una "X" los adjetivos que considere.

Adjetivos	Calificación
Alegre	
Amistoso	
Enfadado	
Empático	
Nervioso	
Descuidado	
Estresado	
Tranquilo	
Frío	
Tímido	
Divertido	
Deprimido	
Mandón	
Ordenado	
Agradable	
Apático	
Cercano	
Cansado	
Quemado	

7. ¿Qué aspectos considera que debería mejorar el personal de Enfermería, con respecto, al paciente?

- a) Nada.
- b) El trato con el paciente.
- c) La forma de hacerse entender.
- d) Aumentar los conocimientos teóricos y prácticos.
- e) Otros (Redactar de forma concisa):

8. ¿Considera usted que los recién graduados en Enfermería encontrarán trabajo fácilmente?

- a) Sí (Redactar de forma concisa su argumento):
- b) No (Redactar de forma concisa su argumento):
- c) No sabe/No contesta.

9. A continuación, describa brevemente cómo mejoraría la asistencia percibida por el último profesional de Enfermería:

---

---

---

*Gracias por su colaboración.*

## Anexo 3

### Consentimiento Informado

**Nombre del Investigador:** Edith Gutiérrez Santana

**Título del Trabajo de Investigación:** Consecuencias de la crisis económica según Enfermería y la repercusión en los pacientes.

Su participación es completamente voluntaria; si no desea hacerlo no le traerá ningún inconveniente. Lea toda la información que se le ofrece en este documento y haga todas las preguntas que necesite al investigador.

Los datos que lo/a identifiquen serán tratados en forma confidencial como lo exige la Ley. El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley Nº 25.326. La Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, Órgano de Control de la Ley Nº 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales. En caso de que los resultados de este estudio sean publicados en revistas médicas o presentados en congresos médicos, su identidad no será revelada.

### Consentimiento Informado (Firma)

He leído la hoja de información del Consentimiento Informado y he recibido una explicación satisfactoria sobre los procedimientos del estudio y su finalidad.

He quedado satisfecho con la información recibida, la he comprendido y se me han respondido todas mis dudas.

Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y presto mi consentimiento para la realización de la encuesta propuesta y conozco mi derecho a retirarlo cuando lo desee, con la única obligación de informar mi decisión al responsable del estudio.

Firma del Encuestado

Firma del Investigador

## Anexo 4

### Solicitud de Encuesta en el Hospital General de La Palma

Sr. Director del Hospital General de La Palma  
Santa Cruz de Tenerife

Dña. Edith Gutiérrez Santana, alumna de cuarto curso de Grado de Enfermería de la Facultad de Enfermería y Fisioterapia de la Universidad de La Laguna, por medio del presente escrito solicita formalmente la posibilidad de realizar una encuesta, tanto a los pacientes como a los profesionales sanitarios enfermeros.

En la actualidad, estoy realizando mi Trabajo de Fin de Grado, bajo la tutorización de la profesora M<sup>a</sup> Teresa Ramos Hernández. Este Trabajo de Fin de Grado pretende conocer a través de una encuesta, la visión que tiene Enfermería acerca de las consecuencias que ha provocado la crisis en el trabajo de los enfermeros del Hospital General de La Palma y la opinión que tienen los pacientes de cómo la crisis ha afectado a su calidad asistencial.

**Atentamente, agradeciendo de antemano su inestimable colaboración y quedando a su disposición para cualquier aclaración al respecto.**

Fdo.: Edith Gutiérrez Santana

