

**Trabajo de Fin de Grado**  
**Curso 2014/15**



**Universidad de Valladolid**

**Facultad de Enfermería**

**GRADO EN ENFERMERÍA**

**VALORES ATRIBUIDOS A LAS MUJERES  
ESPAÑOLAS ENTRE 1939-1977 Y SU  
POSIBLE PERVIVENCIA EN LA  
ENFERMERÍA ESPAÑOLA ACTUAL.**

**Autor/a: González Negrete, Erica.**

**Tutor/a: Santo Tomás Pérez, Magdalena.**

## **RESUMEN**

La enfermería en España, profesión mayoritariamente femenina, se ha visto influenciada por los cambios políticos y sociales ocurridos desde su profesionalización en 7 de Mayo de 1915. Concretamente en los años que compete al estudio, comprendidos entre 1936 y 1977, España se sumergió en un cambio político y social muy profundo, durante el cual se establecieron nuevos valores que influyeron sobre todo en la educación de las mujeres, por lo tanto en las enfermeras.

El gobierno instauró un régimen de vida paternalista, donde el varón ostentaba la supremacía y la protección de la familia, mientras la mujer era la encargada de la crianza y mantenimiento del hogar. Se crea una figura de mujer débil, sumisa, paciente, obediente y conformista. Ambos roles se trasladaron al ejercicio del médico (varón) y de la enfermera (mujer), por aquel entonces llamadas Ayudantes Técnicos Sanitarios, y como su nombre indica su función fue la de servir y ayudar a todo lo que solicitase el médico.

El principal objetivo del trabajo ha sido medir la pervivencia –o no- en la práctica enfermera actual, de los valores inculcados entre 1936 y 1977, a través de encuestas en valores atribuidos al franquismo, realizadas a enfermeras asistenciales hospitalarias; se ha puesto de relieve que, de los valores seleccionados, la mayoría tiene una pervivencia de más de 7 puntos sobre 10.

**Palabras clave:** valores, mujer, enfermería, franquismo

## - ÍNDICE -

<b>1. INTRODUCCIÓN / JUSTIFICACIÓN.....</b>	<b>Pág. 3</b>
<b>2. OBJETIVOS.....</b>	<b>Pág. 4</b>
<b>3. METODOLOGÍA.....</b>	<b>Pág. 5</b>
<b>4. LA ENFERMERÍA DEL SIGLO XX: VALORES FÍSICOS Y MORALES.....</b>	<b>Pág. 5</b>
<b>4.1. COMIENZOS DE LA ENFERMERÍA PROFESIONAL.....</b>	<b>Pág. 5</b>
<b>4.2. VALORES INCULCADOS DURANTE EL FRANQUISMO. LABOR SOCIAL     DE LA SECCIÓN FEMENINA DE FALANGE ESPAÑOLA     TRADICIONALISTA Y DE LAS JONS.....</b>	<b>Pág. 6</b>
<b>4.3. ENFERMERÍA ENTRE 1939-1977.....</b>	<b>Pág. 8</b>
<b>4.4. VALORES DE LAS ENFERMERAS DURANTE EL     FRANQUISMO.....</b>	<b>Pág. 9</b>
<b>5. ENFERMERÍA ACTUAL. PRESENCIA DE LOS VALORES FRANQUISTAS.....</b>	<b>Pág.11</b>
<b>5.1. RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE VALORES EN LA ENFERMERÍA     ACTUAL.....</b>	<b>Pág.12</b>
<b>5.2. DISCUSIÓN.....</b>	<b>Pág.15</b>
<b>6. CONCLUSIONES.....</b>	<b>Pág.18</b>
<b>7. BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>Pág.19</b>
<b>8. ANEXOS.....</b>	<b>Pág.21</b>
<b>8.1. ANEXO I: INFORME DE LA COMISIÓN DE ÉTICA E INVESTIGACIÓN     DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA DE VALLADOLID.....</b>	<b>Pág.22</b>
<b>8.2. ANEXO II: ENCUESTA.....</b>	<b>Pág.23</b>

## 1. INTRODUCCIÓN/ JUSTIFICACIÓN.

El presente estudio responde a las características que deben cumplir los trabajos de fin de grado (TFG). Por lo tanto, es un trabajo realizado a lo largo del último curso de carrera con la intención de integrar los contenidos formativos y las competencias adquiridas durante cuatro cursos que corresponden al Título de Graduado en Enfermería. Así, se pretende valorar y plasmar la idea que he ido construyendo acerca de la enfermería y de los profesionales de la enfermería<sup>1</sup>.

Como estudiante en prácticas he podido observar diferentes formas de SER y HACER enfermería asistencial. En las clases teóricas se plasma una imagen única y concreta de cómo ser enfermera, pero en la práctica el abanico es más amplio, por lo que pretendo analizar de manera objetiva las características comunes y dispares de los profesionales, así como hallar el porqué de las similitudes e indagar en su origen.

El 7 de Mayo de 1915 nace la enfermería profesional en España, 100 años de profesión que me llevan a recrear una imagen enfermera que ha ido cambiando a la par que la sociedad. En este desarrollo encontramos años clave que dejarán una gran impronta en la enseñanza y valores del país, por lo que se harán notar también en la educación y actividad enfermera. Un claro ejemplo son los años comprendidos entre 1939 y 1977, años de los que cabe destacar la hermeticidad del país y la instauración de nuevos valores sociales.

La llegada al gobierno del General Francisco Franco Bahamonde en 1939 conllevó un gran cambio en aspectos morales y sociales de los españoles, especialmente en las mujeres que se vieron afectadas tanto en la educación como en su vida social. Durante la dictadura franquista el papel de la mujer pasó a un segundo plano, bajo el amparo y sumisión al hombre de la casa y cuya única finalidad fue la crianza de los hijos y el mantenimiento del hogar, limitando su ejercicio profesional.

*«El verdadero deber de las mujeres para con la Patria consiste en formar familias con una base exacta de austeridad y de alegría, en donde se fomente todo lo tradicional [...] »*

Así enunciaba Pilar Primo de Rivera<sup>2</sup>, fundadora en 1934 de la **Sección Femenina de Falange Española**, agrupación creada como apéndice franquista

destinada a ofrecer apoyo asistencial y consolidar el rol asignado a la mujer mediante la instauración de los nuevos valores.

*«La reactualización de lo femenino tradicional no responde solamente a la necesidad de restaurar un antiguo orden simbólico contra la “modernidad” republicana, también debe conciliarse con las nuevas exigencias políticas y económicas»<sup>3</sup>.*

Y por esto fue por lo que la Sección Femenina se dedicó a recorrer toda la geografía española impartiendo clases y haciendo que las mujeres tomaran este rol social, proyectándose fielmente en las profesionales femeninas englobadas en **matronas, practicantes, enfermeras del bando franquista o Damas auxiliares** y más tarde, tras el establecimiento del decreto de unificación de estudios de los profesionales sanitarios auxiliares: **Ayudantes Técnicos Sanitarios<sup>4</sup> (A.T.S.)**, un nombre que costó tanto olvidar como años costó que se generalizase su uso.

Todo ello se fraguaría en unos años difíciles para la sociedad española que tras la Guerra Civil sufría escasez de alimentos, reformas legislativas, aislamiento con el exterior, cambios en la educación... en definitiva, cambios sociales que repercutirán en la imagen enfermera hasta finales del siglo XX y la actualidad.

¿Por qué la imagen social de la enfermera se encuentra bajo la subordinación del médico? ¿De dónde surge esa idea la que los profesionales enfermeros son la mano ejecutora del facultativo? A veces llegas a escuchar incluso, “¡Ah! ¿Pero puedes hacer cosas por tu cuenta sin que te lo diga el médico?” o aún puede ir más allá cuando alguien pone en entredicho lo que un profesional enfermero le aconseja y siempre pide una opinión médica, aunque se trate de una cuestión enfermera.

## **2. OBJETIVOS**

### **I. GENERAL.**

- Identificar la influencia de los valores franquistas en la enfermería del siglo XX y actual.

### **II. ESPECÍFICOS.**

- Recordar cómo nace la enfermería profesional en España.

- Identificar los valores físicos y morales de las mujeres durante el franquismo.
- Analizar los valores enfermeros en los años 39 – 77 del Siglo XX.
- Determinar la presencia de dichos valores en la práctica enfermera actual.
- Analizar la relación entre los valores de la enfermería franquista y la enfermería actual.

### **3. METODOLOGÍA**

Se trata de un estudio Histórico Descriptivo para el que se han utilizado distintas fuentes primarias y secundarias.

Las fuentes secundarias: historiográficas, han sido artículos, revisiones bibliográficas y manuales de formación, en los que se describen los valores inculcados a las mujeres, por lo tanto a las enfermeras, de los años comprendidos entre 1939 y 1977.

Las fuentes primarias han sido orales, en forma de entrevistas personalizadas.

La parte instrumental se ha llevado a cabo mediante cuestionarios cerrados a enfermeras asistenciales y estudiantes de enfermería, todas ellas mujeres, con el permiso correspondiente del Comité de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería de Valladolid formulados en el Hospital Clínico Universitario y Hospital Universitario Río Hortega, ambos en Valladolid.

Se entiende que la muestra no es representativa del colectivo enfermero español, ni apenas de los profesionales de Valladolid, pero se adecua a las posibilidades y exigencias del trabajo que nos concierne.

## **4. LA ENFERMERÍA DEL SIGLO XX: VALORES FÍSICOS Y MORALES.**

### **4.1. Comienzos de la Enfermería Profesional.**

Al cumplirse el pasado mes de Mayo el Primer Centenario de la creación en España de la Enfermería Profesional, es motivo suficiente para plasmar la perspectiva enfermera y analizar su andadura durante los últimos 100 años con el fin de saber cómo empezamos a ser enfermeras y cómo hemos ido cambiando.

- **Un poco de historia...**

A finales del Siglo XIX, coexisten en España dos profesiones que hoy están englobadas dentro de la enfermería. Por un lado las matronas, mujeres, encargadas de atender partos no distócicos; y por otro los practicantes, hombres, con un contenido práctico en curas, vendajes, apósitos, cauterios, sangrías, etc. Ambos formados en Facultades de Medicina siguiendo el plan de estudios enunciado en La Ley General de Educación de 1857<sup>5</sup>.

Estos planes de estudios se mantuvieron vigentes y prácticamente sin cambios hasta 1904, donde se introducen cambios en los planes de estudios de matronas y practicantes arreglo con la creciente preocupación por la Higiene y Salud Pública.

En 1915 se establece la Real Orden de 7 de Mayo por la que se autoriza la formación de enfermería. Los practicantes pusieron un recurso legal porque consideraron que este decreto suponía intrusismo hacia su actividad profesional. Las primeras escuelas de enfermeras en España son:

- Escuela de las Siervas de María (Religiosa – Madrid).
- Escuela de las Hermanas de la Caridad (Religiosa – Madrid).
- Escuela de la Cruz Roja. Hospital Reina Victoria (Laica – Madrid).
- Escuela de Santa Madrona (Laica – Barcelona).

En Valladolid, fue el curso académico 1931–1932 cuando se comenzaron a impartir las primeras clases de Enfermería dentro de la Facultad de Medicina, dando continuidad a la formación de practicantes y matronas que venían realizando desde el Siglo XIX.

#### **4.2. Valores inculcados durante el franquismo. Labor social de la Sección Femenina de Falange Española Tradicionalista y de las JONS.**

Una característica importante de la España de los años elegidos para este trabajo, es la búsqueda e implantación del tradicionalismo católico por parte del partido que ocupaba el poder. Para ello incidieron en la célula más pequeña de la sociedad: la familia. La educación se realizó apoyándose en el modelo conservador y tradicional, en el que la mujer debía de asumir el rol de cuidadora y ama de casa, supeditada al varón,

ya fuese el padre o el marido, quien debía de encargarse del sustento, protección y amparo de todos sus miembros. Para la implantación de los valores que se quiere inculcar a las mujeres es clave la actuación de la Sección Femenina de Falange Española creada en 1934 por Pilar Primo de Rivera.

A partir de 1939, y con el alzamiento del Gobierno de Francisco Franco Bahamonde, la Sección Femenina ocupó un papel muy relevante en la educación de las mujeres. En aquellos momentos contaba con 11.000 integrantes femeninas que dedicaron todo su esfuerzo a recorrer la geografía española propugnando un modelo de mujer cuidadora y maternal para la que retomarían el nombre de “ángel del hogar” y cuyo fin se centraba en la constitución de una familia patriarcal donde la feminidad era resaltada como **fragilidad, sumisión y espíritu de sacrificio**<sup>6</sup>.

Para conseguir su objetivo, la Sección Femenina organiza la educación de las mujeres tanto en el mundo rural como en el mundo urbano. Impartían conocimientos de puericultura e higiene, corte y confección, economía doméstica, educación básica sobre política, educación física, etc. Para lo que debían formar a sus afiliadas, como cita Ana Belén Gómez Fernández, en *“lecciones de ortografía, puericultura, aritmética, funcionamiento de personal, funcionamiento de la Hermandad, organización de sindicales, de talleres, Historia Sagrada, Historia de España, nacionalsindicalismo, religión...”*<sup>7</sup>.

Cabe destacar también el Departamento de Divulgación de la Sección Femenina formado por visitadoras en las zonas urbanas y divulgadoras en las zonas rurales que impartían cuidados infantiles, confección de cestas para bebés, campañas de higiene y distribución de víveres con las que conseguirían una relación más íntima y cercana a la mujer. Coexiste también un cuerpo de *enfermeras sociales, cuyo fin sería conocer tanto las deficiencias sanitarias como morales de las familias y proponer los remedios adecuados*<sup>8</sup>.

Asimismo, una mujer educada bajo el sistema paternalista, debía mostrar unas cualidades físicas y morales específicas conseguidas a partir del trabajo ejercido por la Sección Femenina. Asumiría la supremacía del hombre de la casa, pues ella como mujer debía de considerarse una persona **débil, discreta, sin afán de reconocimiento,**

**cuidadora**; contar con una **buena higiene y forma física**, pues necesitaba **disciplina y energía** para poder desempeñar su trabajo diario.

La educación de la mujer y el rol que se crea para ella hacen que se forme un listado de trabajos destinados para las mujeres entre los cuales destaca la Enfermería, la escuela o actividades diversas cuyo común denominador era estar alejadas siempre de los puestos de decisión.

*“las mujeres nunca descubren nada; les falta desde luego el talento creador, reservado por Dios para inteligencias varoniles; nosotras no podemos hacer nada más que interpretar mejor o peor lo que los hombres nos dan hecho”<sup>9</sup>.*

*Pilar Primo de Rivera, 1943.*

#### **4.3. Enfermería entre 1939 Y 1977**

En 1939, y acabada la Guerra Civil española, coexisten diversas profesiones auxiliares de la Medicina: Enfermeras o Damas auxiliares, Enfermeras de Cruz Roja, Enfermeras de la Sección Femenina Tradicionalista y de las JONS, Damas Auxiliares Militares, Enfermeras Visitadoras de la Infancia, además de Matronas y Practicantes.

Recién terminada la guerra, en Mayo de 1941 se promulga un Decreto por el que se reforma el plan de estudios de Enfermería reduciendo los años de estudios de tres a dos. Se exigía al menos tener 18 años cumplidos, y no más de 45. La formación se dividía en una parte teórica y otra práctica cursadas en dos años y cuyo enfoque era la asistencia al enfermo (se propugna una enfermería hospitalaria), aseo, alimentación, recogida de datos clínicos y administración de medicamentos. Las clases teóricas eran de Higiene o Patología Quirúrgica, Médica y Psiquiátrica impartidas por médicos; y estudios prácticos de los que se encargaban religiosas con temas tales como: manera de hacer una cama, limpieza del enfermo, asepsia, vendajes, etc.

Años después, el gobierno revisa el modelo sanitario y se plantea mejorar aspectos como la higiene y la asistencia al enfermo. Para ello, se promulga la Ley de Bases de Sanidad de 1944 en la que se plantea la creación de un nuevo sistema sanitario: la Seguridad Social, que dará paso al INSALUD (Instituto Nacional de la Salud), gestionada por el Instituto Nacional de Previsión, contribuirá a la construcción de grandes hospitales de características verticales, y la creación y puesta en marcha de

un nuevo modelo asistencial-hospitalario. Las necesidades de personal para poner en funcionamiento el nuevo sistema sanitario van a ser muy importantes. Por una parte, los médicos que llevan especializándose en las diferentes ramas de la Medicina desde principios de siglo, demandarán la ayuda de personal auxiliar para desempeñar su ejercicio profesional en los nuevos complejos asistenciales. Por otra, los avances en la técnica son ostensibles y hace falta personal formado que dé respuesta a las nuevas necesidades y cubra todas las expectativas. Son estos dos grandes cambios los que se demandan para que la reforma sanitaria salga adelante y además se conseguirá cubrir una petición que la clase médica venía realizando insistentemente: la necesidad de personal que fuese capaz de ayudarles en sus diferentes especialidades, los que favorecen que en 1953 se promulgue el Real Decreto de 4 de Diciembre por el que los estudios de matronas, practicantes y enfermeras (en todas sus versiones), se unifican para formar el colectivo de **Ayudantes Técnicos Sanitarios (A.T.S.)**.

Los ATS se formaban en las Facultades de Medicina, Centros Privados y Semioficiales, según los planes de estudio oficiales; las clases serán impartidas por médicos. La mayoría del alumnado eran mujeres y recibían formación diferenciada de los ATS masculinos. Esto indica que a pesar de unificar estudios que puedan cursar tanto mujeres como hombres, los valores establecidos en la sociedad estaban muy presentes. Tales como la **obediencia, modestia, lealtad**, etc. eran anhelados para las profesionales femeninas que cambiarían la dependencia hacia el padre o marido por la dependencia directa del médico.

#### **4.4. Valores de las enfermeras durante el franquismo.**

Junto con la enseñanza teórica y práctica destinada a las enfermeras se pretendía inculcar además una enseñanza espiritual que correspondiese con los valores ansiados para la mujer española. Las profesionales enfermeras eran ante todo mujeres, y como tales debían poseer los valores y cualidades de toda mujer: **bondad, castidad, responsabilidad, discreción, paciencia con el enfermo y con la enfermedad, sentido de la dignidad, discreción y reserva**; pues su naturaleza las dota de un **espíritu de vocación** para cuidar a los demás. Además, la **obediencia al médico**, como se explica en el siguiente párrafo destinado a los ATS, se entendía como:

*“el ATS tiene una relación de subordinación, por consiguiente está sometido al médico y a él debe obedecer en aquellas cosas en las que el médico imponga la obediencia (...) no debe murmurar del médico, no debe contradecir al médico y solo en aquellos casos en los cuales el ATS vea claramente que el médico se ha equivocado puede hacerle al médico alguna observación, pero, en general, el ATS, como norma constante ha de tener una obediencia respetuosa al médico, que en este caso y en casos semejantes siempre es el superior”<sup>10</sup>.*

Los planes de estudios, creados por médicos de las Facultades de Medicina, acercaban a la mujer enfermera cada vez más al estereotipo buscado de mujer, con temas, como cita Juana M<sup>a</sup> Hernández Conesa<sup>11</sup>, entre otros: misión y preparación del auxiliar del médico, la bondad benéfica, aspectos de la reforma moral del auxiliar del Médico – Solidaridad mutua, el triunfo de la caridad sobre el egoísmo, entre otras.

Se encuentran, por lo tanto, íntimamente relacionados el rol de la mujer ama de casa y el rol de la enfermera. Para ambas era muy importante la educación en valores, tanto físicos como morales. Un ama de casa debía tener el amparo y protección del hombre, ya fuera el padre o el marido; mientras que la enfermera se encontraba bajo la del médico (siempre varón).

En la siguiente tabla se encuentran citados once valores divididos en valores físicos y valores morales escogidos entre los que se debían inculcar a las mujeres. Con ellos se establecen las similitudes encontradas entre el ama de casa y las enfermeras, matronas, practicantes y ATS femeninas.

	<b>Valores</b>	<b>Amas de casa</b>	<b>Enfermeras, matronas, practicantes y ATS femeninas</b>
<b>FÍSICOS</b>	<b>Alegría / optimismo</b>	Alentar al padre o marido, resaltar sus cualidades y sus actos. Mantener una actitud esperanzadora.	Alentar al médico y enfermo, resaltar sus cualidades y sus actos. Mantener una actitud esperanzadora.
	<b>Amabilidad / Dulzura / Simpatía</b>	Tratar al padre o marido con cariño, mantener un trato dulce y cercano. No contrariarlo.	Tratar al médico y enfermo con cariño, mantener un trato dulce y cercano. No contrariarlo.
	<b>Buena presencia / Limpieza / Belleza</b>	Mantener limpia la casa, mantener una buena imagen física, con una correcta higiene.	Mantener una buena imagen física, correcta higiene tanto personal como de las zonas de trabajo.

<b>M O R A L E S</b>	<b>Paciencia</b>	No dejarse llevar por el desasosiego o intranquilidad. Aceptar con entereza lo impuesto por el padre o marido.	No dejarse llevar por el desasosiego o intranquilidad. Aceptar con entereza lo impuesto por el médico.
	<b>Pureza / Castidad</b>	Una mujer de un solo marido.	No debe coquetear con pacientes ni con el doctor.
	<b>Servicial</b>	Siempre a disposición del padre o marido.	A disposición del médico o del enfermo.
	<b>Empatía</b>	Ponerse en el lugar del otro y valorar todo lo que hace.	Ponerse en el lugar del enfermo y del médico.
	<b>Puntualidad</b>	En la realización de tareas. No hacer esperar sobre todo al padre o marido.	En la realización de tareas. No hacer esperar al médico o paciente.
	<b>Obediencia</b>	Acatar órdenes del padre o marido. Cualquier decisión debe ser validada por el hombre de la casa.	Acatar órdenes del médico. Las decisiones deben ser validadas por el médico.
	<b>Modestia</b>	Su aportación en el hogar no deberá buscar aprobación o reconocimiento social.	No buscará el reconocimiento social de su actuación con el paciente, ya que todo el mérito es del médico.
	<b>Sinceridad / Lealtad</b>	No dirá mentiras ni ocultará verdades al padre o marido.	Mantener lealtad al médico, será honrada tanto en su lenguaje como en la práctica.

*Tabla I.- Valores atribuidos a las mujeres durante el franquismo y su correspondencia con las enfermeras, matronas, practicantes y ATS femeninas.*

**NOTA:** *Todas las tablas del trabajo son de elaboración propia.*

## **5. ENFERMERÍA ACTUAL: PRESENCIA DE LOS VALORES FRANQUISTAS.**

En los cuarenta años que nos separan del final del franquismo, en España han ocurrido diversos cambios socio-políticos, principalmente basados en lo que conlleva un nuevo sistema democrático con el consiguiente derecho al voto y un considerable avance en los derechos sociales de las mujeres, que han repercutido en los valores sociales. Estos cambios han dejado su impronta en la vida de los españoles, así como en la manera de hacer enfermería.

Cabe destacar también el cambio en los planes de estudios que hacen que para ejercer como enfermera/o en 2015, es necesario cursar y aprobar un Grado de cuatro años de duración en la universidad y conseguir el título de Graduado en Enfermería o haber cursado los estudios de Diplomatura en Enfermería en las Escuelas Universitarias

de Enfermería, aunque es posible que en las instituciones hospitalarias y de atención primaria permanezcan aun trabajando enfermeras que estudiaron ATS y convalidaron su titulación con los cursos organizados por la UNED a lo largo de 21 convocatorias: Las enfermeras que han respondido los cuestionarios no cuentan con la titulación de Graduadas, sino de Diplomadas en Enfermería, estudios vigentes en España hasta el curso 2009/2010.

Para poder medir la huella de dichos valores inculcados en la sociedad durante la época de estudio de este TFG, y por lo tanto, y por lo tanto, en la enfermería entre los años 1993 y 1977, se ha creado un cuestionario (adjuntado al trabajo como Anexo I) basado en los valores enunciados en la tabla del epígrafe anterior. La traducción se realiza mediante preguntas que aluden a como dichos valores repercuten en la forma de cómo las profesionales actuales hacen enfermería. Por lo tanto con el cuestionario se pretende conocer la presencia o no de dichos valores en la forma de SER y HACER enfermería en el siglo XXI.

### **5.1. Resultados del análisis de valores en la enfermería actual.**

Como tratábamos antes, la muestra se compone de enfermeras femeninas asistenciales en diferentes servicios de hospitalización del Hospital Clínico Universitario y el Hospital Universitario Río Hortega, ambos en Valladolid. Han sido seleccionadas por su similitud en la práctica a las enfermeras femeninas durante el franquismo, las cuales realizaban trabajos de carácter asistencial. También han sido encuestadas estudiantes femeninas de 4º de Grado de Enfermería que han realizado ya las prácticas asistenciales incluidas en el plan de estudios.

El estudio se encuentra dividido en tres subapartados haciendo referencia a las edades de las 45 enfermeras y estudiantes mujeres encuestadas en:

- Estudiantes de enfermería
- Enfermeras menores o iguales de 40 años de edad
- Enfermeras mayores de 40 años.

En cada grupo de edad se han contestado 15 encuestas que nos esbozan una pequeña idea de la influencia de los valores franquistas en la enfermería actual realizada por mujeres.

➤ **Resultados:**

A cada respuesta posible se les ha asignado un valor numérico de 0 a 3 que corresponde, por este orden a nunca – casi nunca – casi siempre – siempre refiriéndose a las veces que realizan cada ítem la enfermera en su jornada laboral. Para cuantificar los resultados se han agrupado los valores del 1 al 11 como se muestra en la *Tabla 2*, y se ha traducido el resultado a valores sobre 10 para su mejor lectura a través de la

$$\text{fórmula: Puntuación sobre 10} = \frac{(\Sigma \text{valor}) \cdot 10}{(\text{puntuación máxima del valor})}$$

<b>1.</b>	Alegría / optimismo
<b>2.</b>	Amabilidad
<b>3.</b>	Buena presencia / Belleza
<b>4.</b>	Paciencia
<b>5.</b>	Pureza / Castidad
<b>6.</b>	Servicial
<b>7.</b>	Empatía
<b>8.</b>	Puntualidad
<b>9.</b>	Obediencia
<b>10.</b>	Modestia
<b>11.</b>	Sinceridad / lealtad

*Tabla 2.- Traducción de valores a números.*

## Estudiantes de Enfermería.

---

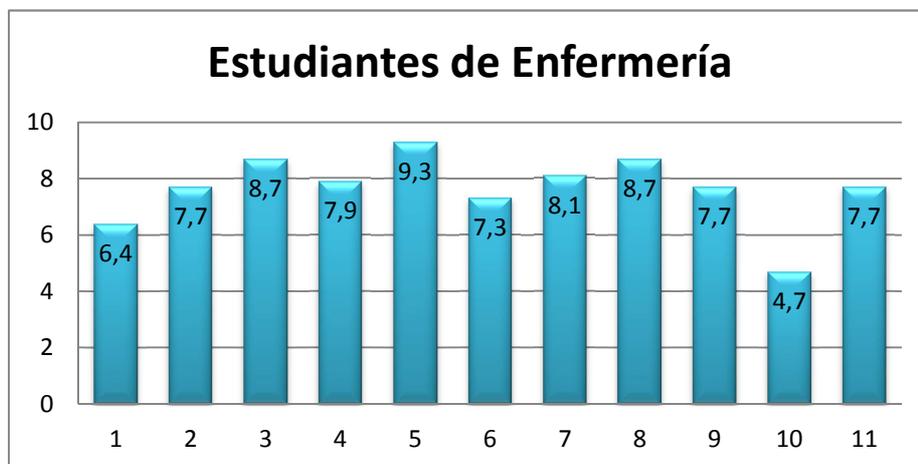


Figura 1.- Resultado cuestionarios en Estudiantes de Enfermería.

- Incidencia mayor de 6 puntos en todos los valores excepto en el 10.
- La mayoría de los valores se encuentran entre 7,3 y 9 puntos.
- La menor puntuación corresponde a la modestia, seguido de alegría / optimismo.
- El más presente en este grupo de población es el número 5 (pureza y castidad), seguido a partes iguales por buena presencia y puntualidad.
- Muy poca diferencia entre los valores, exceptuando la modestia.

## Enfermeras ≤ 40 años.

---



Figura 2.- Resultado cuestionarios en Enfermeras menores de 40 años de edad (incluidas).

- Incidencia de más de 5 puntos en casi todos los valores, exceptuando modestia y obediencia.
- La mayoría de los valores se encuentran entre 6 y 9 puntos.
- La menor puntuación corresponde a la modestia, seguido por la obediencia.
- El más presente en este grupo de población es el número 5 (pureza y castidad), seguido por buena presencia.

## Enfermeras > 40 años.

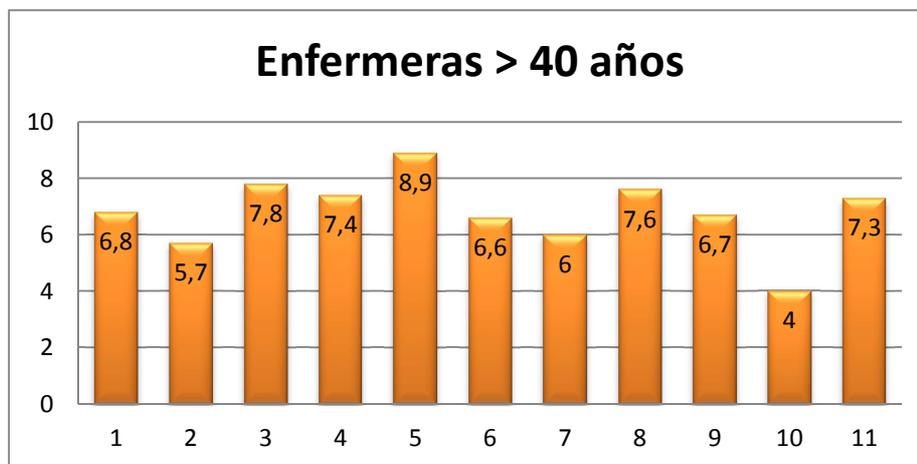


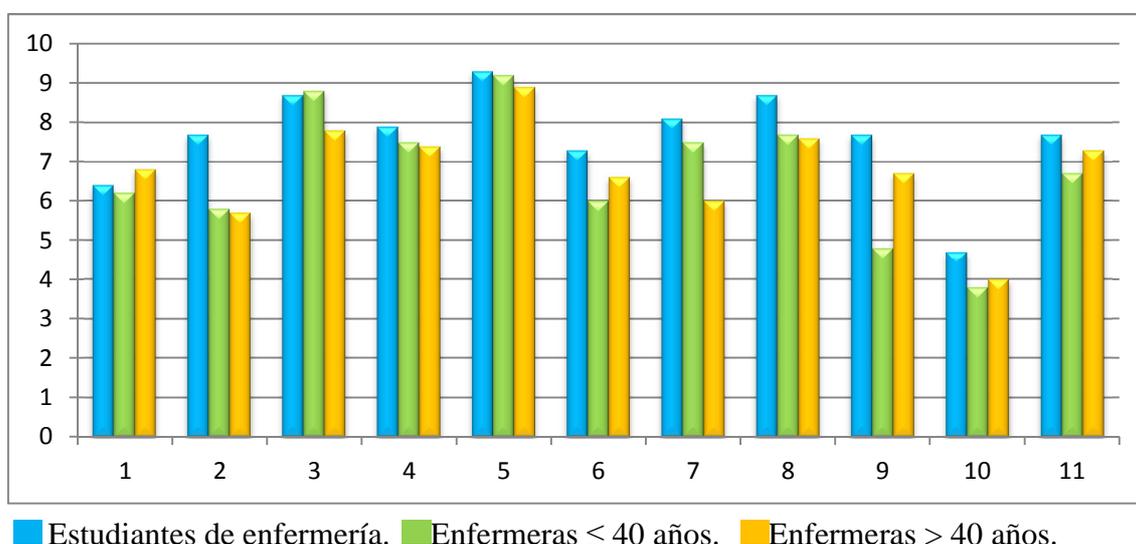
Figura 3.- Resultado cuestionarios en Enfermeras mayores de 40 años

- Incidencia mayor de 5 puntos en todos los valores excepto en el 10.
- La mayoría de los valores se encuentran entre 6 y 7,6 puntos.
- La menor puntuación corresponde a la modestia, seguido por amabilidad.
- El más presente en este grupo de población es el número 5 (pureza y castidad), seguido por buena presencia. .

### 5.2. Discusión.

Explicadas con anterioridad las tablas correspondientes a cada grupo de población, a continuación voy a realizar una comparativa de dichos grupos dividida en valores. Se considerará como gran pervivencia del valor si ha obtenido una puntuación mayor al 8, es decir, que 8 de cada 10 veces realicen dicha acción; y como baja incidencia en valores que no superen el 5, traducido como que la mitad de las

situaciones la enfermera no actúa como el modelo de enfermera entre los años 1939-1977.



■ Estudiantes de enfermería. ■ Enfermeras ≤ 40 años. ■ Enfermeras > 40 años.

Figura 4.- tabla comparativa entre los grupos encuestados.

1. **Alegría / optimismo:** la influencia en los tres grupos de población elegidos es similar, rondando el 6.
2. **Amabilidad:** destaca la gran influencia en los estudiantes de enfermería (7,7) en comparación con los otros dos grupos elegidos (5,8 y 5,7 respectivamente).
3. **Buena presencia / belleza:** la diferencia es apenas de 1 punto en enfermeras mayores de 40 años con los demás grupos. El valor ronda los 8 puntos, lo cual está aún bastante arraigado en la enfermería.
4. **Paciencia:** los valores son similares en los tres grupos, rondan el 7,5 de puntuación.
5. **Pureza / castidad:** es el valor que mayor puntuación obtiene de todos los encuestados. Obtiene una puntuación en torno al 9.
6. **Servicial:** se encuentra en torno al 6, siendo menor en las enfermeras menores de 40 años.
7. **Empatía:** las estudiantes cuentan con la mayor puntuación seguidas por las enfermeras menores de 40 años y éstas por las enfermeras mayores de 40 años.
8. **Puntualidad:** el valor en enfermeras profesionales está en torno a 7,5 siendo poco significativo el aumento en las estudiantes. Cabe destacar que las

encuestadas refieren como impuntualidad abandonar más tarde de la hora de salida su puesto de trabajo.

9. **Obediencia:** destaca la puntuación de estudiantes y mayores de 40 años, que rondan los 7 puntos, en oposición a las enfermeras menores de 40 donde la puntuación no llega a 5.
10. **Modestia:** en los tres grupos de población la incidencia es baja, apenas consigue llegar al 5.
11. **Sinceridad:** se encuentra en torno al 7, sin apenas diferencia entre los tres grupos de población.

El resultado de las encuestas ha sido no menos que sorprendente, pues la influencia de los valores inculcados en aquella están más presentes de lo esperado. El valor con mayor pervivencia en la enfermería del siglo XXI es **la pureza y la castidad**, destacando por otro lado la baja incidencia de la **modestia**.

Estos resultados me llevan a pensar que las profesionales enfermeras buscan reconocimiento y ensalzar su profesión para poder seguir creciendo en conocimiento. Para ello se está constituyendo una fundamentación científica que hace que las enfermeras posean conocimientos de rigor para trabajar en un equipo en salud a la misma altura que el médico asumiendo responsabilidades, y dejando atrás los valores como la obediencia, la debilidad... pues el colectivo enfermero tiene capacidad plena para tomar decisiones dentro de nuestro campo de actuación puesto que con el aprendizaje, la formación de Enfermería conlleva la obtención de un **juicio crítico**, es decir, aprender a tomar decisiones valorando lo que es mejor para la persona cuidada, en función de los propios conocimientos tanto teóricos, como prácticos (cuanto mayor sea el conocimiento mayor capacidad de decidir bien), y de los recursos con los que se cuenta, tanto humanos como materiales. Alcanzar este “valor” supone en realidad alcanzar la habilidad de razonar correctamente y ello en muchas circunstancias requiere la colaboración y opiniones de otros.

## 6. CONCLUSIONES.

- La profesión enfermera nace a principios del siglo XX con el fin de crear profesionales que ayuden en la práctica médica.
- Los valores morales atribuidos a la mujer entre los años 1939-1977 fueron la delicadeza, bondad, amabilidad, debilidad, discreción, obediencia, modestia, paciencia, disciplina; así como físicos: energía, forma física, buena higiene, etc.
- Dichos valores se plasmaron fielmente en las enfermeras femeninas de la época supeditándolas al médico. Este hecho conlleva a que a finales del siglo XX y en la actualidad se vea al médico como el superior inmediato de la enfermera, o que aun haya algunos profesionales de la Medicina que se vean con el derecho de pedir a las enfermeras que les sirvan como ayudantes.
- Los valores inculcados en las enfermeras del siglo XX siguen en su mayoría formando parte de la práctica enfermera actual. Cabe destacar que en ocasiones son, somos, las profesionales mismas las que permitimos que se nos trate con dicha superioridad. Valores como la **buena presencia o la obediencia** siguen muy presentes en las profesionales enfermeras femeninas, al contrario que la **modestia**,
- La profesional enfermera muestra valores como la paciencia y la amabilidad que no deben confundirse nunca con los valores que pretende medir el presente TFG, si no que se deben a la profesionalidad y respeto hacia el paciente. Es inherente a la profesión que la enfermera trate con respeto y educación al enfermo, así como establecer una buena relación interprofesional que no debe equipararse a las cualidades exigidas en las enfermeras de mediados del siglo XX.

## 7. BIBLIOGRAFÍA

### 7.1. Referencias citadas.

<sup>1</sup> Me referiré a todos los profesionales enfermeros utilizando el femenino - plural por dos cuestiones: 1) el peso de profesionales femeninas, 2) por las características de los valores a los que se alude en el trabajo, que en muchos casos son más adaptables a la mujer.

<sup>2</sup> PRIMO DE RIVERA, Pilar.- Escritos. Discursos circulares escritos. (*1st ed.*). Barcelona, Gráficas Afrodiseo Aguado; 1942.

<sup>3</sup> GÓMEZ FERNÁNDEZ, Ana Belén. Labor Político – Social de Sección Femenina durante el franquismo en Jaén. En: El Futuro del Pasado, nº3, 2012, p. 161 – 184

<sup>4</sup> ATS femeninas de la época.

<sup>5</sup> Ley de Bases de 17 de Julio de 1857 o Ley Moyano, enunciada por D. Claudio Moyano Samaniego, Ministro de Fomento. No habrá en España otra Ley General de Educación hasta la Ley General de 1971.

<sup>6</sup> DE JUANA ANTÓN, Patricia. La imagen de la enfermera a través de los manuales formativos en el franquismo (1936-1950). Trabajo fin de Grado Enfermería, Universidad de Valladolid. 2014.

<sup>7</sup> GÓMEZ FERNÁNDEZ, Ana Belén. Labor Político – Social de Sección Femenina durante el franquismo en Jaén. En: El Futuro del Pasado, nº3, 2012, p. 161 – 184

<sup>8</sup> GÓMEZ FERNÁNDEZ, Ana Belén. Labor Político – Social de Sección Femenina durante el franquismo en Jaén. En: El Futuro del Pasado, nº3, 2012, p. 161 – 184

<sup>9</sup> ALMANSA MARTÍNEZ, Pilar. La formación enfermera desde la Sección Femenina. *Enfermería global*. 2005 [citado junio 2015]; 11. Disponible en:  
<http://revistas.um.es/eglobal/article/view/484>

<sup>10</sup> ALMANSA MARTÍNEZ, Pilar. *La formación enfermera desde la Sección Femenina. Enfermería global*. 2005 [citado junio 2015]; 11. Disponible en:  
<http://revistas.um.es/eglobal/article/view/484>

<sup>11</sup> HERNÁNDEZ CONESA, Juana M<sup>a</sup>; TORRALBA MADRID M<sup>a</sup> José; NAVARRO PERÁN, M<sup>a</sup> Ángeles (2013). Correspondencia entre la ideología político – educativa del franquismo y el contenido de las asignaturas obligatorias de moral profesional y religión en los estudios enfermeros. *Revista de Investigación Educativa*, 31 (1), 199-221. Disponible en:

<http://dx.doi.org/10.6018/rie.31.1.157001>

## 7.2. Referencias consultadas.

- I. CANTERO GONZÁLEZ, María Lourdes. La formación enfermera en la España de Franco: Manuales de Enfermería durante el Nacional – Catolicismo (1945-1957). REDUCA. [citado 2015]; 2 (1): 185 – 254. Disponible en:  
<http://www.revistareduca.es/index.php/reduca-enfermeria/article/view/149>
- II. LÓPEZ VALLECILLO, María. Las enfermeras durante la Guerra civil (1936-1939). 2012 [consulta 2015]. Apuntes clase teórica en la Universidad de Valladolid.
- III. MIRÓ, Margalida. Las enfermeras del No ~ DO. Opening SCIENCIE. 2013 [consulta 2015]. Disponible en:  
[http://investigacioncuidados.es/ideas/Las\\_enfermeras\\_del\\_NO-DO.pdf](http://investigacioncuidados.es/ideas/Las_enfermeras_del_NO-DO.pdf)
- IV. ORTIZ HERAS, Manuel. Mujer y dictadura franquista. Aposta. Mayo 2006[consulta 2015]. Nº28: 1 – 26. Disponible en:  
<http://www.apostadigital.com/revistav3/hemeroteca/ortizheras.pdf>
- V. SALAZAR ARGULLO, Modesta. RAMOS SALAS, Encarnación. Salud materno – infantil y represión femenina durante el franquismo: mujeres, enfermeras y matronas. 2011 [consulta 2015]- 1 – 14. Disponible en:  
<http://www.congresovictimasfranquismo.org/wp-content/uploads/2011/12/24.-Modesta-Salazar-Agull%C3%B3-y-Encarnaci%C3%B3n-Ramos-Salas.-SALUD-MATERNO-INFANTIL-Y-REPRESION-FEMENINA-DURANTE-EL-FRANQUISMO.pdf>
- VI. SANTO TOMÁS PÉREZ, Magdalena. Pugna por el reconocimiento universitario y su especialización. 2012 [consulta 2015]. 1 -34. Disponible en:  
<http://uvadoc.uva.es/handle/10324/4157>

# ANEXOS

## ANEXO I: INFORME DE LA COMISIÓN DE ÉTICA E INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA DE VALLADOLID.



UNIVERSIDAD DE VALLADOLID  
Facultad de Enfermería

Reunida la Comisión de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería de Valladolid el día 16 de abril de 2015 y vista la solicitud presentada por:

D<sup>a</sup>. Erica González Negrete alumna de Grado de la Facultad de Enfermería y

El tutor del TFG doña Magdalena Santo Tomás Pérez.

Acuerda emitir **informe favorable**, en relación con la propuesta del TFG , titulado: Influencia franquista en la enfermería actual y del siglo XX.

Valladolid, a 16 de abril de 2015

LA PRESIDENTA DE LA COMISION

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'M<sup>a</sup> José Cao Torija', written over a horizontal line.

Fdo.: M<sup>a</sup> José Cao Torija

## ANEXO II: ENCUESTA.

Responda las siguientes cuestiones de acuerdo a las veces que las realice durante su ejercicio profesional.

Gracias por su colaboración.

Edad: \_\_\_\_\_

<b>VALORES</b>		Siempre	Casi Siempre	Casi Nunca	Nunca
<b>A. Alegría/ optimismo</b>	1. Alentar al paciente				
	2. Dar esperanza al enfermo.				
	3. Resaltar las cualidades del médico.				
	4. Alentar al médico				
	5. Tener una sonrisa siempre en la cara.				
<b>B. Amabilidad</b>	6. Tratar de Ud al paciente				
	7. Tratar de Ud al médico				
	8. Usa lenguaje esperanzador, dulce y con respeto				
	9. Acepta sin debatir cuestiones médicas				
<b>C. Buena presencia/ amabilidad/ Belleza</b>	10. Nunca contradice o pone en duda las órdenes del médico				
	11. Pelo recogido, uñas sin esmalte, sin joyas...				
	12. Buena presencia, arreglada.				
	13. Limpieza de la zona de trabajo				
	14. Limpieza de las habitaciones del paciente				
<b>D. Paciencia</b>	15. Mantiene buena higiene corporal propia y de los pacientes.				
	16. Cumple órdenes sin rebatir				
	17. Mantiene la calma ante las urgencias				
	18. No se deja llevar por emociones como la ira.				
	19. Acude a todas las llamadas del enfermo aunque considere que son asuntos banales.				
<b>E. Pureza/ Castidad</b>	20. Repite las cosas cuantas veces sean necesarias hasta que queden completamente entendidas sin importar el tiempo.				
	21. Mantiene imagen casta, sin provocaciones.				
	22. Evita coqueteos con compañeros.				
<b>F. Servicial</b>	23. Trata a todos los pacientes por igual sin importar el atractivo físico.				
	24. Acude inmediatamente al reclamo del médico, aun dejando la tarea que estuviese haciendo a medias.				

	25. Ayuda a los compañeros sin rechistar.				
	26. Está siempre dispuesta sea la hora que sea.				
	27. Antepone las necesidades del enfermo o médico a las suyas propias.				
	28. Realiza tareas aunque no sean de su competencia.				
<b>G. Empatía</b>	29. Se pone en el lugar del enfermo y su familia.				
	30. Comprende la situación familiar y ayuda en lo posible.				
	31. Valora lo que el médico realiza por el paciente.				
	32. No juzga las decisiones del enfermo				
<b>H. Puntualidad</b>	33. Llega puntual a su centro de trabajo				
	34. Realiza las tareas a la hora establecida				
	35. Evita que el enfermo o médico espere por usted				
	36. Se marcha del trabajo puntual				
	37. Realiza y planifica todas las tareas incluidas dentro de la jornada laboral.				
<b>I. Obediencia</b>	38. Realiza todas las tareas encomendadas				
	39. Realiza tareas incluso cuando pone en duda su eficacia				
	40. Pasa visita con el médico				
	41. Prepara el material que va a utilizar el médico.				
<b>J. Modestia</b>	42. No busca reconocimiento en sus actos				
	43. Asume que la mejoría del paciente se debe al ejercicio médico				
	44. No pretende dar a conocer el ejercicio enfermero				
<b>K. Sinceridad / Lealtad</b>	45. Deberá lealtad al médico tanto frente al enfermo como a sus compañeros				
	46. Proporcionará todos los datos relevantes al médico sin ocultar ninguno.				
	47. Asumirá las reprimendas ocasionadas por una mala praxis.				

<b>LEYENDA</b>	
<b>Siempre</b>	3
<b>Casi siempre</b>	2
<b>Casi nunca</b>	1
<b>Nunca</b>	0

<b><u>RECUENTO TOTAL</u></b>		<b><u>Puntos</u></b>	<b><u>Porcentaje</u></b>
A – Alegría / optimismo	0 – 15 puntos		
B – Amabilidad/ Dulzura/ simpatía	0 – 15 puntos		
C – Buena presencia/ limpieza	0 – 15 puntos		
D – Paciencia	0 – 15 puntos		
E – Pureza/ Castidad	0 – 9 puntos		
F – Servicial	0 – 15 puntos		
G – Empatía	0 – 12 puntos		
H – Puntualidad	0 – 15 puntos		
I – Obediencia	0 – 12 puntos		
J – Modestia	0 – 9 puntos		
K – Sinceridad	0 – 9 puntos		