

Percepciones de enfermeros y enfermeras sobre política y participación política en el contexto laboral

Percepção dos enfermeiros e enfermeiras acerca de política e de participação política no contexto laboral

Nurses' perception about politics and political participation in the work context

Midian Oliveira Dias^I ; Ana Beatriz Azevedo Queiroz^{II} ; Carolina Cabral Pereira da Costa^I ;
Samira Silva Santos Soares^{III} ; Renata Nogueira Costa^{IV} ; Norma Valéria Dantas de Oliveira Souza^I 

^IUniversidade do Estado do Rio de Janeiro. Rio de Janeiro, RJ, Brasil; ^{II}Universidade Federal do Rio de Janeiro. Rio de Janeiro, RJ, Brasil;

^{III}Universidade Estadual de Santa Cruz. Ilhéus, BA, Brasil; ^{IV}Los Gatos Therapy Center, San Jose, CA, Estados Unidos da América

RESUMEN

Objetivo: analizar la comprensión del concepto de política por parte de enfermeros y enfermeras y discutir la participación política de este colectivo profesional para la obtención de mejoras en el trabajo. **Método:** estudio cualitativo descriptivo realizado con 46 enfermeras matriculadas en programas de posgrado de una universidad pública de Río de Janeiro. Las entrevistas se realizaron entre abril y noviembre de 2021, y el *corpus* se analizó mediante análisis textual con el soporte del *software* IRAMUTEQ®. **Resultados:** el análisis de similitud del *corpus* temático generó dos figuras: la primera la palabra central fue "Política" y la segunda con "COREN". Las percepciones de las enfermeras sobre la política y la participación política abarcan elementos, acciones y relaciones vinculados a las características de su clase y entidades representativas. **Consideraciones finales:** el modelo neoliberal contribuye al retiro de las enfermeras de las luchas políticas en el ámbito laboral debido al miedo a perder su empleo, la sobrecarga y el cansancio. En consecuencia, sus demandas no son priorizadas.

Descriptores: Enfermeras e Enfermeros; Trabajo; Política; Capitalismo.

RESUMO

Objetivo: analisar a compreensão dos enfermeiros e enfermeiras sobre o conceito de política e discutir a participação política deste coletivo profissional por melhorias no trabalho. **Método:** estudo descritivo, qualitativo, conduzido com 46 enfermeiras inscritas nos cursos de pós-graduação de uma faculdade pública localizada no Rio de Janeiro. Realizou-se entrevistas entre os meses de abril e novembro de 2021, com *corpus* analisado por meio análise textual, com auxílio do *software* IRAMUTEQ®. **Resultados:** a análise de similitude do *corpus* temático gerou duas figuras, na primeira a palavra central foi "política", e a segunda "coren". A percepção das enfermeiras sobre política e participação política abrange elementos, ações e relações vinculadas às características da classe e das entidades representativas. **Considerações finais:** o modelo neoliberal contribui para o afastamento das enfermeiras das lutas políticas no âmbito laboral, devido ao medo de perder o emprego, à sobrecarga e à fadiga. Consequentemente, as reivindicações não são priorizadas.

Descritores: Enfermeiras e Enfermeiros; Trabalho; Política; Capitalismo.

ABSTRACT

Objective: to analyze nurses' understanding about the concept of politics and to discuss the political participation of this professional group in advocating for improvements at work. **Method:** a descriptive and qualitative study conducted with 46 nurses enrolled in the graduate courses from a public university located in Rio de Janeiro. The interviews were conducted between April and November 2021 and the *corpus* was analyzed by means of text analysis, with the aid of the IRAMUTEQ® *software*. **Results:** the similarity analysis of the thematic *corpus* gave rise to two figures, where the central words were "Politics" and "COREN", respectively. The nurses' perceptions about politics and political participation encompass elements, actions and relationships linked to the characteristics inherent to the class and to the representative bodies. **Final considerations:** the Neoliberal model contributes to nurses distancing from political struggles in the work environment due to fear of losing their job, to overload and to fatigue. Consequently, claims are not prioritized.

Descriptors: Nurses; Work; Politics; Capitalism.

INTRODUCCIÓN

El trabajo forma parte de la esencia de la humanización, al generar la sociabilidad a través de la relación entre los seres humanos y la naturaleza. Esta relación está impregnada de significados y valores, además de moldear subjetividades y producir identidades personales y colectivas. Confiere un sentimiento de utilidad, seguridad, satisfacción personal, sentido de pertenencia y *status* social. Por otro lado, dialécticamente, puede promover el sufrimiento y la enfermedad, dependiendo de las características biopsicosociales del trabajador, en confluencia con los elementos del trabajo y la organización laboral. En este sentido, implica mucho más que la producción de bienes y

servicios: tiene centralidad la vida de las personas, ya que impacta positiva o negativamente en las múltiples dimensiones que conforman al ser humano y la vida en sociedad¹⁻³.

Cabe destacar que la relación entre el trabajador y el trabajo ha experimentado cambios significativos a lo largo de la historia. Por ejemplo, en Brasil, a partir de las décadas de 1980 y 1990, con la incorporación del ideario neoliberal al mercado laboral, se observaron cambios significativos en la relación entre los seres humanos y el trabajo. Este modelo presenta un fuerte enfoque en la productividad y la rentabilidad, en detrimento del bienestar del trabajador. Este contexto se enmarca en el proceso de reestructuración productiva, que inaugura el Estado mínimo y la soberanía del capital en autonomía, autosuficiencia y autorregulación¹⁻⁴.

En esta coyuntura, se pierde la naturaleza ontológica del trabajo, desplazando su centralidad hacia las innovaciones tecnológicas, el capital y las relaciones mercantilistas. La nueva configuración del trabajo conlleva un aumento del desempleo formal, la precariedad laboral, la exclusión y la degradación de las relaciones humanas con la naturaleza, fomentando un entorno alienante que prioriza, sobre todo, la producción de mercancías y el crecimiento del capital. El trabajo se adapta a la desregulación y flexibilización y se reinventa ante las crisis, erosionando los derechos laborales y tornando transitorias las relaciones laborales^{4,5}.

En este contexto, los trabajadores deben adaptarse y luchar contra un sistema que impone la precarización con un alto potencial de sufrimiento psicofísico. Por lo tanto, es oportuno, pertinente y apropiado utilizar la participación política como una posibilidad para transformar este contexto adverso. Así, la participación política se entiende como el proceso de intervención crítica y creativa en un entorno histórico con miras a la obtención de conquistas^{6,7}.

En el Diccionario de Política, este tema se subdivide en tres niveles de acción humana. El primer nivel se refiere a la presencia física de los seres humanos y se caracteriza por ser la forma más superficial e impersonal. Consiste en asistir a entornos y observar pasivamente las acciones de los demás, sin ofrecer ninguna contribución ni crítica personal. El segundo nivel implica la participación personal, ya sea dentro o fuera de un colectivo o una organización política. Sin embargo, aún presenta un alcance superficial y *ad hoc*, o está condicionado por una situación o persona específica. El tercer nivel implica la cooperación en la toma de decisiones mediante contribuciones directas o indirectas del sujeto, quien se involucra más profundamente y es corresponsable de los resultados políticos colectivos⁷.

Este último nivel se considera participación política efectiva, ya que abarca todas las complejidades esperadas de la acción política de los enfermeros en el contexto capitalista neoliberal que sustenta los entornos laborales actuales.

Desde esta perspectiva, se espera que la organización política de una categoría se dé mediante la toma colectiva de decisiones y se fortalezca con la transformación de la realidad. Actualmente, esta situación no se manifiesta con plenitud en el ámbito de la enfermería, dado que la literatura científica revela que la participación política en enfermería es aun incipiente⁸⁻¹⁰.

Este contexto se evidencia a través de la consolidación de la precarización laboral en diversos ámbitos profesionales, donde los salarios son cada vez más irrisorios, las relaciones laborales son frágiles y no hay garantías en materia de seguridad laboral. Por lo tanto, en este contexto, las luchas políticas por mejores condiciones laborales son tenues o inexistentes, lo que indica una despolitización de la categoría o un descuido de las cuestiones políticas⁸⁻¹⁰.

Considerando que el paradigma social centrado en el neoliberalismo ha cambiado la percepción de las personas sobre la política y la participación política, Investigar este tema con enfermeros desde una perspectiva laboral resulta relevante. Este enfoque contribuye al desarrollo colectivo, crítico y reflexivo de estrategias para combatir la precarización laboral.

Este estudio tuvo como objetivo analizar la comprensión de enfermeros y enfermeras sobre el concepto de política y discutir la participación política de este colectivo profesional para la obtención de mejoras en el trabajo.

MÉTODO

Estudio descriptivo con enfoque cualitativo, que siguió las directrices de los *Consolidated Criteria for Reporting Qualitative Research* (COREQ) para su presentación, realizado entre abril y noviembre de 2021. El escenario del estudio fue una escuela de enfermería de una universidad pública del estado de Río de Janeiro.

Los participantes del estudio fueron 46 enfermeros inscritos en cursos de postgrado *lato y stricto sensu* de la mentada institución. Durante el período de recolección de datos, había un total de 203 estudiantes: 157 estudiantes de postgrado *lato sensu* en cursos de especialización en Enfermería Clínica, Estomatoterapia, Enfermería de Cuidados Intensivos y Enfermería Oncológica, y 46 estudiantes de postgrado *stricto sensu* en Maestría y Doctorado en Enfermería.

Los criterios de inclusión fueron hallarse inscripto en los cursos de postgrado *lato o stricto sensu* de la referida unidad y tener al menos un año de experiencia profesional en enfermería, entendiendo que este es el período mínimo para que los trabajadores se apropien de las particularidades de la organización y condiciones de trabajo.

Se excluyeron los estudiantes que estuvieran cursando la residencia, por la obligación de dedicarse exclusivamente a este tipo de formación, lo que les imposibilitaba ejercer como profesionales en el mercado de trabajo, así como los profesionales que se encontraran en el mercado de trabajo en áreas no relacionadas con la enfermería.

El reclutamiento de participantes comenzó con la comunicación de una de las investigadoras con las secretarías académicas responsables de los cursos de postgrado. Esto les permitió solicitar las autorizaciones necesarias a los coordinadores para la admisión en las clases remotas en fechas y horarios previamente acordados. El objetivo de este proceso fue invitar verbalmente a los estudiantes a participar en este estudio. Durante las clases, impartidas en aulas virtuales por medio de la tecnología apropiada, se presentaron los objetivos del estudio y su relevancia para el campo de la enfermería, como también una invitación formal para participar en la investigación. Se acordó una única invitación por clase.

Los estudiantes interesados en contribuir al estudio recibieron un *link* para acceder a un formulario electrónico y registrar información de contacto, incluido el número telefónico y correo electrónico, para luego programar una entrevista a los efectos de la recolección de datos.

Se utilizó una entrevista individual semiestructurada, realizada en día y hora elegidos por el participante, mediante llamada telefónica, considerando el contexto brasileño de la pandemia de COVID-19 en 2021. Mediante un guion semiestructurado con preguntas cerradas, se establecieron variables para identificar las características de los participantes, incluyendo sexo, identidad de género, edad, carrera, estado civil, número de hijos, responsabilidad como sostén familiar, tipo y número de relaciones laborales, y asociación del empleo con otras actividades remuneradas. Las preguntas abiertas, dirigidas a comprender el objeto de estudio, incluyeron: “Hable sobre su comprensión de la política”, “Hable sobre la participación política de los enfermeros en el lugar de trabajo con miras a mejorar las condiciones laborales” y “Hable sobre los medios de participación política en su lugar de trabajo”.

Las entrevistas, con duración media de 30 minutos, fueron realizadas por la investigadora principal, estudiante de Doctorado en Enfermería con experiencia en la producción de datos cualitativos, grabadas en soporte de audio MP4, con la autorización de las participantes y transcripción manual posterior.

La recolección de datos finalizó cuando el material transcripto no presentó nuevos conceptos, entendiendo que la saturación temática inductiva se alcanzó en la cuadragésima tercera entrevista, confirmándose mediante la realización de tres entrevistas más¹¹. Todos los participantes recibieron la transcripción de sus entrevistas para confirmar la información transcripta, sin devolución por cambios.

El material transcripto se sometió a análisis textual mediante IRAMUTEQ® (*Interface de R pour les Analyses Multidimensionnelles de Textes et de Questionnaires*), un programa gratuito y de código abierto basado en R® (un paquete gratuito para análisis estadístico). Los textos de las entrevistas se agruparon en un único documento de texto electrónico de 225 páginas denominado *corpus*. El *corpus* se organizó siguiendo un eje temático. Cada respuesta a la pregunta de la entrevista se consideró un tema, lo que resultó en dos temas abordados en este estudio. Además, se incluyeron líneas subordinadas al tema principal, una estrategia que busca aclarar las relaciones entre el contenido de un tema y otro¹²⁻¹⁴.

Se utilizó el análisis de similitud para el procesamiento de datos, el cual agrupa palabras y las organiza gráficamente según su frecuencia. Esta técnica, basada en la teoría de Grafos, permite observar ocurrencias y coocurrencias entre léxicos, así como indicar su conectividad, lo que contribuye al reconocimiento de la estructura del contenido y los núcleos temáticos que ayudan a abordar el objetivo del estudio¹²⁻¹⁴.

El protocolo del estudio fue aprobado en 2020 por el Comité de Ética de Investigación de la institución participante, en cumplimiento de los requisitos éticos para la investigación en seres humanos. Todos los participantes firmaron un Formulario de Consentimiento Libre e Informado.

Para preservar la identidad de los participantes, se adoptó una codificación con la letra “E”, que representa enfermero/a, seguida del número cardinal correspondiente al orden en que se realizaron las entrevistas.

RESULTADOS

En este estudio participaron 46 enfermeros: 6 hombres y 40 mujeres. Ningún invitado se negó a participar, pero siete entrevistas se perdieron debido a la mala calidad del audio. Los participantes tenían entre 26 y 61 años, y el curso con mayor porcentaje de participantes fue el postgrado *lato sensu*. En cuanto al estado civil, la mayoría estaban casados o en una relación estable. Además, 25 no tenían hijos. En cuanto a la situación financiera, 13 participantes no eran responsables del sustento familiar, 24 sí lo eran y nueve respondieron que a veces aportaban económicamente a sus hogares o familias.

De este grupo, 29 tenían un empleo formal, y entre ellos, siete asociaban esta relación con otra actividad remunerada informal; 8 tenían dos relaciones formales, de las cuales 2 las asociaban con una actividad remunerada informal; 4 tenían tres o más relaciones formales, de las cuales 2 combinaban esta condición con una actividad remunerada informal; 3 no respondieron, y 2 habían sido desvinculadas recientemente de su relación formal.

El *corpus* consistió en 46 textos de entrevistas, lo que resultó en 2554 Segmentos de Texto (ST), de los cuales 2362 fueron utilizados, lo que representa un aprovechamiento satisfactorio del material, con una tasa de retención del 92,48%. En el análisis de similitud, la Figura 1, generada a partir del primer tema, presenta "Política" como eje central, rodeado de palabras periféricas.

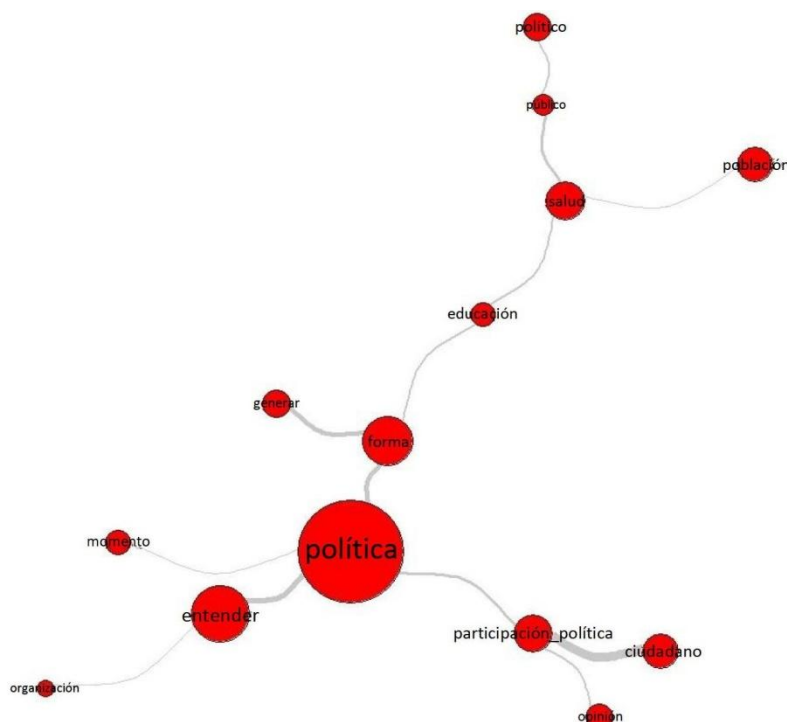


Figura 1: Árbol de similitud correspondiente a las percepciones políticas de las enfermeras/os. Rio de Janeiro, RJ, Brasil, 2025.

La palabra central, "Política", está rodeada de los términos periféricos "Entender", "Participación Política", "Movimiento", "Forma", "Salud", "Población" y otros vocablos. En esta configuración, el léxico "Política" presenta líneas de conexión más gruesas con "Entender" y "Forma", lo que indica una mayor coocurrencia, es decir, su ocurrencia conjunta. "Participación Política" y "Ciudadano" también coocurren, pero tienen una conexión menos intensa con la palabra central.

Para dilucidar las representaciones contenidas en el árbol de similitud, los segmentos de texto (ST) destacados a continuación revelan una comprensión general sobre "política". Abordan su concepto, su naturaleza colectiva, las normas sociales, las disposiciones legales, la organización social y el sistema democrático de elección de representantes mediante el voto.

En mi opinión la política es algo del pueblo, quien también participa en la construcción de un bien mayor. (E27)

La política son medidas impuestas a la sociedad, imposiciones, reglas. (E43)

El término política implica cómo la sociedad se organiza, ordena el modo de vida, la educación, la salud, el ocio, es una forma de poner orden. (E16)

La política es un sistema en el que las personas son elegidas por el pueblo para gobernar. (E38)

La política es una forma de garantizar los derechos y deberes de las personas. Implica la legislación, el derecho a la salud y la educación. Las políticas son acciones que benefician a todos, aunque hoy en día los políticos buscan más su propio beneficio. (E10)

También se presentan los elementos constitutivos de la política, que involucran la ética, la lucha por conquistas colectivas, la democracia, la participación popular y el movimiento de unidad de un colectivo en la búsqueda de algo.

Creo que la política es todo lo que implica conocimiento ético. (E33)

No estoy familiarizado con los asuntos políticos, pero la política es una forma de luchar para lograr algo importante. (E24)

La política es democracia con participación de la población a favor de algo, es una oportunidad de cambio. (E36)

La política es cuando los ciudadanos se unen por el bien común. (E21)

Existe consenso, observado en toda la ST, en que existe una comprensión de la esencia de la política, que busca el bien común y trasciende las cuestiones partidistas. Además, es evidente que la política está presente en las relaciones humanas y tiene ideales predominantes.

Las políticas legislan a favor o para el bien de la sociedad, está la política partidista, pero me considero apolítica. (E08)

La política va más allá de los partidos políticos; implica ideales. (E39)

La política es una herramienta de interacción social. Tenemos una visión minimalista de la política como algo partidista, pero en realidad, la política está presente en todo lo que hacemos. (E12)

Con base en esta percepción, las ST señalan la acción política que las enfermeras realizan en su vida diaria. Esto incluye obligaciones electorales, posicionamiento en situaciones laborales, participación en asociaciones profesionales, exigencia de cumplimiento de políticas públicas y difusión en redes sociales.

Como ciudadana, voto y cumpro con mis obligaciones electorales; como enfermera, participo en mi ámbito laboral, dando mi opinión. (E45)

Estar al tanto de debates en asociaciones y consejos es mi forma de hacer política. (E12)

No participo en política, pero como enfermera exijo el cumplimiento de las políticas públicas dirigidas a ciertas poblaciones. (E09)

Soy políticamente activa, me expreso más en redes sociales, no participo en ningún partido político, pero tengo mi visión política. (E27)

Todo en lo que nos involucramos, ya sea en el trabajo, en la política partidista o en las relaciones de poder, es político. Por lo tanto, participo expresándome, dando mis opiniones y a través del voto. (E14)

Los ST señalan la formación como un factor que prepara y capacita políticamente a los profesionales para afrontar los desafíos del trabajo diario. Así, la formación profesional se identificó como un facilitador o promotor de una mayor participación política efectiva entre las enfermeras.

Para facilitar una mayor participación política entre los enfermeros, sería necesario aumentar los espacios de debate durante la formación, con el objetivo de desarrollar su sentido político. Eso es fundamental; no hablamos de política en la facultad. (E12)

Es necesario hablar más de política en nuestros estudios de grado, en nuestra formación, en la escuela; así podríamos llegar al mercado laboral con una mejor perspectiva. (E11)

Mi participación política se volvió más activa después de hacer un cursillo preparatorio comunitario. Teníamos clases de política, además de historia y geografía, que exploraban por qué ciertas situaciones son como son hoy. (E28)

Las participantes afirman que los enfermeros tienen un conocimiento político limitado y que los espacios de formación no ofrecen oportunidades para el desarrollo político de los estudiantes. Además, se advierte la falta de interés en la temática, como lo demuestran los siguientes ST:

Muchos enfermeros están desinformados, son ignorantes, en el sentido de falta de conocimiento político. (E08)

La política influye directamente en el ámbito sanitario, pero es difícil exigir participación política a alguien que nunca se aproximó a ella. (E02)

No aprendemos esto en la escuela, no somos politizados, la política no forma parte de nuestra vida diaria. Siempre surge la frase clásica: No me gusta discutir sobre política. (E25)

Me considero políticamente alienado, nunca me ha interesado la política, siempre pensé que era algo innecesario. (E22)

Considerando las percepciones sobre la participación política de la categoría de enfermería, las respuestas varían entre la negación, los que reconocen una participación incipiente y la evasión.

Considero que la participación política de los enfermeros es muy débil en tanto categoría. (E18)

Tenemos la capacidad y el conocimiento científico, pero estamos infravalorados en el ámbito político, en los espacios de decisión, en los espacios de poder, entonces no tiene sentido, no tiene sentido participar. (E08)

La política está incrustada en todo, los enfermeros siempre terminan huyendo de esta responsabilidad, como si fuera un peso más que tendrían que cargar. (E25)

Generada a partir del análisis de similitud del *corpus temático* en función del segundo tema, la Figura 2 presenta el eje central "COREN" rodeado de palabras periféricas.

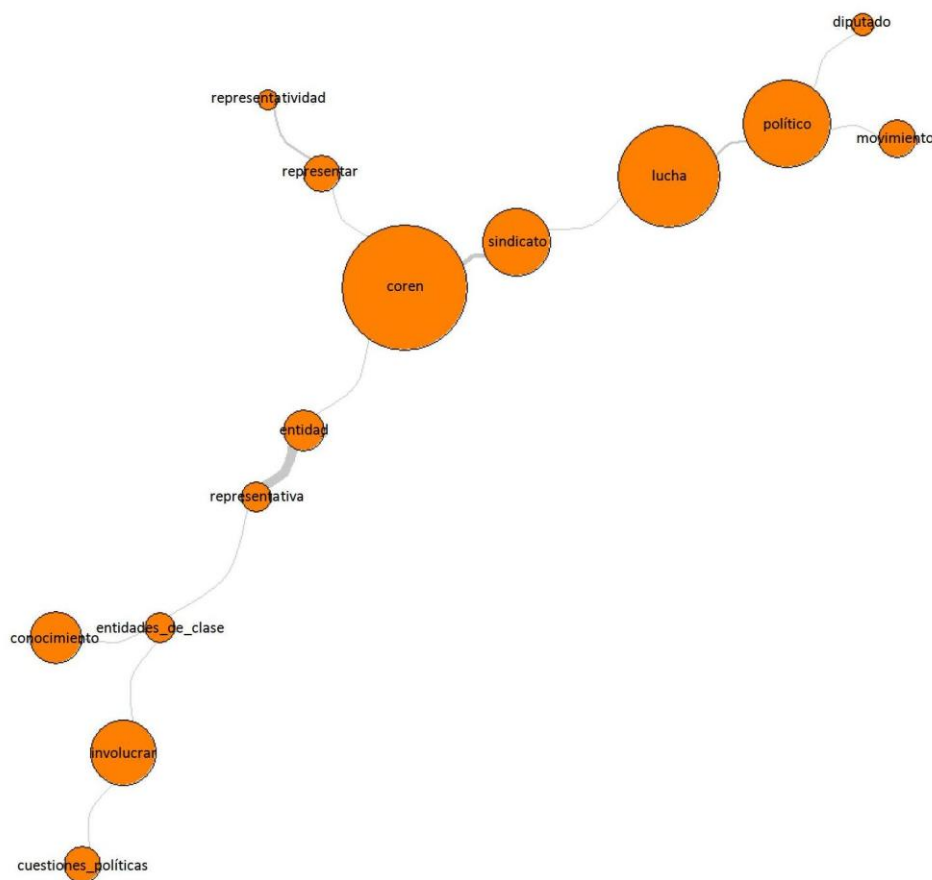


Figura 2: Árbol de similitud correspondiente a los medios para la participación política de las enfermeras en el ambiente laboral. Rio de Janeiro, RJ, Brasil, 2025.

La coocurrencia más frecuente se da entre los términos "representativo" y "entidad", lo que demuestra que las entidades permiten la representación de la categoría en el ámbito laboral. En concreto, al ubicar las palabras "COREN" y "Sindicato" en el árbol de similitud, podemos observar que hay aproximación entre ellas y, al mismo tiempo, distancia de estas en relación con el verbo "involucrar".

Los ST revelan entonces la visión de las enfermeras sobre la relación entre la categoría y las entidades representativas de la clase, la cual oscila entre quejas sin acción, distancia y pasividad.

No tengo ninguna relación con entidades de clase. Creo que los enfermeros tienen el hábito de quejarse de lo que no funciona. (E16)

Creo que la relación de la categoría con las entidades representativas de la clase es muy distante. (E18)

No tengo ninguna participación, no soy miembro de ninguna asociación profesional y los enfermeros que trabajan conmigo también son muy pasivos. (E02)

Los ST enumerados a continuación demuestran una baja participación de las enfermeras en la lucha por mejores condiciones de trabajo y un alejamiento de estas profesionales de la participación política efectiva debido a la acumulación de tareas y a la inestabilidad de las relaciones laborales.

Oigo hablar de las luchas del COREN y del sindicato, pero aún somos poco participativos, considerando la cantidad de personas que conforman la clase. Estamos tan ocupados que no tenemos tiempo; creo que por eso no participamos. (E21)

Creo que lo que aleja a los enfermeros de las luchas políticas por mejores condiciones laborales es el miedo a perder su empleo. (E18)

Fíjense en las personas que lideran el COREN, el COFEN y todas las organizaciones que luchan: tienen cierto grado de seguridad financiera y estabilidad laboral. Por lo tanto, creo que quienes no tienen esta estabilidad tienen miedo de participar y perder sus empleos. (E25)

Lo que mantiene a los enfermeros alejados de las luchas políticas es el trabajo. La sobrecarga de trabajo es muy difícil, y además no se ve enfermeros que tengan un solo empleo, lo que en última instancia genera poco interés en este tema político. (E33)

Participar en las luchas políticas por mejores condiciones laborales, luchando contra la precariedad que rodea nuestro trabajo, depende de la certeza de no ser despedidos por reivindicar derechos. (E25)

Asociado a las cuestiones planteadas en los ST precedentes, está el descrédito en cambios que puedan darse como consecuencia de luchas políticas.

Hay enfermeros que luchan, pero no vemos resultados, por lo que la categoría ya no cree que se pueda cambiar nada. Por lo tanto, no hay deseo ni disposición para participar. (E24)

Ya no creemos, porque no vemos ningún cambio, por lo que los enfermeros estamos en la inercia política. (E21)

Lo que mantiene a los profesionales de enfermería alejados de las luchas políticas es cierta incredulidad en que funcione. (E23)

Creo que los enfermeros podrían involucrarse más, pero me parece que la gente no lucha porque no cree que pueda haber resultados positivos. (E24)

Los estudios muestran que la desunión y la desesperanza de los enfermeros con mayor experiencia profesional afectan negativamente a aquellos que ingresan a la profesión.

Esta desunión se debe al ejemplo de los compañeros de trabajo. Creo que los grupos representativos deberían ser más activos en el lugar de trabajo, unidos en apoyo a mejores condiciones laborales. (E10)

Sin esperanza. Así es como veo a las personas con más antigüedad en el trabajo, lo que termina contaminándonos e inmovilizándonos para luchar. (E27)

Dialécticamente, los ST revelan una comprensión de la importancia de ocupar posiciones de poder y tener representantes en pro de la enfermería, pero esto está asociado a una falta de interés en lanzar candidaturas.

Participar en debates políticos partidistas, postularse a cargos públicos. Vemos que la enfermería tiene pocos representantes en el ámbito político, ya sea como concejales, alcaldes o diputados, y sabemos que hay muchas luchas de clases que dependen de la aprobación en estos espacios de poder. (E15)

La enfermería no quiere ocupar cargos políticos, no quiere participar en debates, entonces no hay representantes de la enfermería en esos espacios políticos. (E28)

DISCUSIÓN

Con base en la configuración de género observada en el estudio, optamos por referirnos a las participantes utilizando el género femenino, dado que se sabe que la enfermería es una profesión predominantemente femenina. En el análisis de similitud, considerando la longitud de las palabras, el grosor de las líneas de conexión y la distancia entre ellas, podemos observar su relación con el fenómeno en estudio.

En el análisis de las respuestas a la primera pregunta de la entrevista, en los resultados representados por la palabra central “Política”, se evidencia que en la visión y en la vida cotidiana de las enfermeras, la política y la participación política se encuentran distantes y poco conectadas, ya que los ST presentan actitudes de fuga y distanciamiento entre estos temas.

En este contexto, es fundamental considerar el concepto de política, que, según la literatura, es amplio y complejo. El mismo ha evolucionado a lo largo de décadas y contextos históricos. Se refiere, sobre todo, a la capacidad humana de crear directrices y normas, con el objetivo de organizar colectivamente el modo de vida del hombre. Además de atravesar todas las facetas de la existencia en sociedad, está presente en todas las relaciones humanas, ya sean institucionales, sociales, morales, culturales, religiosas, ecológicas, económicas o laborales. Cabe destacar también su estrecha vinculación con los conceptos de poder, libertad y Estado^{6-7,15-17}.

Así, la concepción general de la política descrita en los ST se alinea con los estudios actuales sobre el tema, destacando su carácter colectivo, social, sus reglas y su inclusión en las relaciones humanas, así como el sistema democrático de elección de representantes a través del voto como proponente que induce a compartir el poder y la libertad^{6-7,15-17}.

De conformidad con los ST, el sentido común asocia la palabra “política” únicamente con el poder político, es decir, con el ámbito de la política institucional. Además, este término es de origen griego y está vinculado a la idea de ciudad y gobernanza. Esto confiere al Estado la imagen de un medio para la politización general de la sociedad, al ser el legítimo titular del Poder Institucional, creando y promoviendo las normas y leyes necesarias para la convivencia social. Esto revela las limitaciones de asociar la política únicamente con cuestiones partidistas^{6-7,15-17}.

Comúnmente, las personas se ven compelidas a participar en una actividad designada como política en un espacio y tiempo específico, como ocurre en elecciones, debates partidarios, audiencias públicas o espacios públicos formales de poder. Esta delimitación rígida y formal es producto de la construcción histórica; su superación se logra al comprender y discutir el significado amplio y contemporáneo de la política^{6-7,15-17}.

Es posible observar que en los ST las participantes logran trascender la idea de que la política está ligada a cuestiones partidistas, lo que revela que este grupo comprende y posee un capital cultural e intelectual que rompe con el sentido común. Los ST presentan elementos constitutivos y esenciales de la política, según afirman las entrevistadas, quienes consideran al colectivo como primordial. Así, los principios éticos, los movimientos de lucha, la democracia, la participación popular y la unidad emergen de la unión colectiva de pluralidades en un contexto común.

El conflicto es un elemento constitutivo de la política, gracias a la pluralidad. Por lo tanto, la política fomenta un espacio donde las diferencias se expresan y se manifiestan en las luchas políticas. Por ello, las acciones políticas cotidianas que citan las enfermeras en lo que se refiere a su posicionamiento sobre situaciones laborales, su participación en debates y sus manifestaciones en redes sociales son legítimas y esenciales para garantizar el ejercicio efectivo de la participación política¹⁵⁻¹⁷.

La percepción de las enfermeras que participaron en este estudio sobre la participación política dentro de la categoría de enfermería está marcada por la negación, la participación incipiente y la evasión. Paradójicamente, es sabido que los seres humanos son seres sociales y genuinamente políticos, y que la política forma parte de todas las relaciones que conforman la vida social. Por lo tanto, abstenerse o descuidarla conducirá al grupo a convertirse en una masa fácilmente manipulable, sirviendo así a una minoría en el poder¹⁶.

Existen mecanismos legales para dar voz a las demandas del colectivo de enfermería, garantizando sus derechos y ofreciendo protección jurídica. Además del Ministerio de Trabajo, también existen líderes profesionales, representados por asociaciones profesionales. Estas organizaciones luchan por el bien de la categoría, fomentan el desarrollo de la enfermería como profesión y ciencia, supervisan y garantizan condiciones laborales dignas y velan por el cumplimiento de la legislación que rige el ejercicio profesional¹⁸.

En el análisis de las respuestas a la segunda pregunta de la entrevista, los resultados se corroboran con los ST, que destacan la percepción de las enfermeras sobre la relación distante entre la categoría y las asociaciones profesionales. Esta distancia parece justificarse por la sobrecarga de tareas y el miedo a perder el empleo. Así, las asociaciones terminan perdiendo su propósito principal de proteger y apoyar las luchas colectivas, ya que el distanciamiento compromete la comunicación y discusión de las demandas y dificultades que enfrentan los trabajadores.

Cabe reiterar que, en la actualidad, observamos la expansión e incorporación indiscriminada de preceptos neoliberales. En este sentido, la multiplicidad en las formas de contratación es una realidad, y la precarización, como el déficit o la ausencia de derechos sociales, laborales y previsionales, forma parte de la vida cotidiana de muchos trabajadores brasileños^{19,20}. La Enfermería no escapa a esta dura realidad.

La enfermería está distribuida de manera desigual en el país, lo que resulta en una alta disponibilidad de profesionales en el mercado laboral en áreas metropolitanas y en las capitales²¹. Por ello, en las grandes ciudades, existen oportunidades para el reemplazo económico, rápido y fácil de las enfermeras si no encajan o no cumplen con los objetivos establecidos por los empleadores^{19,20}. Los ST expresan la necesidad de garantizar la seguridad laboral para la participación en las luchas políticas, ya que la participación conlleva un riesgo inminente de pérdida del empleo.

Así, las trabajadoras se ven silenciadas por el miedo a perder su empleo si se unen a movimientos políticos contrarios a su empleador. Esto crea un contexto propicio para la apatía hacia las luchas políticas^{19,20}.

La sobrecarga de actividades agrava esta situación, ya que la enfermería está compuesta predominantemente por mujeres, quienes, en la sociedad brasileña, aún arrastran herencias patriarcales. Por lo tanto, estas profesionales suelen asociar el trabajo multiprofesional con las actividades domésticas y el cuidado de los hijos, lo que provoca fatiga y agotamiento físico y mental¹⁰. En este marco, las cuestiones políticas que exigen tiempo y esfuerzo, y cuyos resultados son colectivos y a largo plazo, en un contexto de escasez de recursos físicos y mentales, dejan de ser una prioridad.

De igual manera, las declaraciones revelan que las enfermeras han ido perdiendo la confianza en el poder de las transformaciones democráticas, las cuales, en la mayoría de los casos, no satisfacen las demandas de la profesión. En el contexto capitalista neoliberal contemporáneo, el trabajo se autorregula mediante políticas de mercado, y el capital ocupa un lugar central y está protegido por estructuras sociales generadas por una relación de dependencia. Por lo tanto, las conquistas laborales que podrían implicar erogaciones al capital se ven obstaculizadas o impedidas¹⁹⁻²³.

También es importante destacar que los cambios en el ámbito laboral dependen de la esfera pública mediante la promulgación de leyes favorables a los trabajadores. Desde esta perspectiva, es esencial que la enfermería ocupe estos puestos de poder o elija a personas comprometidas con los problemas de la profesión para impulsar sus luchas^{10,23}. De lo contrario, la profesión podría enfrentarse al avance de los intereses del capital, que, sumados al neoliberalismo, tienden a despojar a los trabajadores de sus derechos y a debilitar a la categoría de los profesionales de enfermería.

Los ST demuestran que la desunión colectiva, el desencanto y la falta de esperanza dificultan la participación política de las enfermeras, especialmente entre las profesionales de mayor antigüedad en el ejercicio de la profesión y

que han vivido situaciones desfavorables. Sobre todo, estas profesionales son vistas como modelos a seguir y contribuyen a la formación de los nuevos miembros del equipo. Por lo tanto, compartir estos sentimientos negativos perpetúa la apatía hacia las luchas de todo el colectivo de trabajadores y, de ese modo, impide el cambio futuro^{23,24}.

Los cambios deseados son posibles a través de la movilización colectiva y la remodelación de la educación, priorizando un proceso de desarrollo crítico y reflexivo, más allá del contenido y la técnica. Es necesario fomentar una ciudadanía activa e interventiva mediante el diálogo, el intercambio de experiencias y la vivencia práctica como eje central de las actividades de aprendizaje^{24,25}.

Cabe destacar que la educación liberadora propone nuevas formas de pensar y actuar, con una visión holística y transformadora. De esta manera, esta concepción educativa se corresponde con lo que se pretende para la enfermería: profesionales políticamente comprometidas y proactivas para transformar realidades adversas^{24,25}.

Limitaciones del estudio

Una limitación de este estudio es que la recopilación de datos se realizó en un solo escenario, lo que limitó la generalización de los resultados, dado que las percepciones de las enfermeras pueden variar según la región. Sin embargo, dado que el estudio abarcó a profesionales de diferentes niveles de atención médica, docentes y emprendedoras, y que trabajaron en varios municipios del Estado de Río de Janeiro, los resultados permiten cierta generalización local. Por lo tanto, sugerimos el desarrollo de una investigación multicéntrica ampliada que busque comprender la participación política de las enfermeras en las luchas políticas por los derechos laborales en otras localidades, como así también la de los técnicos de enfermería.

CONSIDERACIONES FINALES

Se concluye que las enfermeras comprenden la política más allá de las cuestiones partidistas, reconociendo su naturaleza colectiva, las normas sociales y la distribución del poder. Sin embargo, el contexto capitalista neoliberal aleja a las enfermeras de las luchas políticas debido a la fragilidad de las relaciones laborales, lo que genera temor a la pérdida del empleo, pluriempleo y sobrecarga laboral.

Los resultados de este estudio resaltan la necesidad de sensibilizar a las enfermeras sobre la importancia de la participación política para superar los problemas generados por el capitalismo neoliberal. Además, enfatizan la importancia de una formación crítica contextualizada con las realidades del mundo laboral y el neoliberalismo como estrategia para romper el paradigma de la opresión y la apatía. Asimismo, la enfermería y las entidades de clase deben fortalecer sus relaciones para lograr conquistas profesionales, sociales e inherentes a la seguridad de la relación laboral.

REFERENCIAS

- Altan-Olcay Ö, Bergeron S. Care in times of the pandemic: rethinking meanings of work in the university. *Gend Work Organ*. 2022 [cited 2024 Nov 25]; 31:1544–59. DOI: <https://doi.org/10.1111/gwao.12871>.
- Soares SSS, Lisboa MTL, Queiroz ABA, Silva KG, Leite JCRAP, Souza NVDO. Double working hours in nursing: paradigm of prosperity or reflection of the neoliberal model? *Rev baiana enferm*. 2021 [cited 2025 Sep 01]; 35:e38745. DOI: <https://doi.org/10.18471/rbe.v35.38745>.
- Carminatti S, Rech L, Gallon S, Corte VFD. Os sentidos do trabalho para profissionais de enfermagem. *REUNA*. 2021 [cited 2022 Sep 03]; 26(1):62–82. Available from <https://revistas.una.br/reuna/article/view/1234>.
- Farias SNP, Souza NVDO, Varela TCMML, Andrade KBS, Soares SSS, Carvalho EC. Pejotização and implications for nursing work in Brazil: repercussions of neoliberalism. *Rev Esc Enferm USP*. 2023 [cited 2024 Nov 25]; 57:e20220396. DOI: <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2022-0396en>.
- Menchise M, Ferreira DM, Álvarez ALF. Neoliberalismo, políticas públicas e desigualdade: uma análise principalmente do Brasil Rose. *Dilemas, Rev. Estud. Conflito Controle Soc*. 2023 [cited 2024 Nov 25]; 16(1):1–21. DOI: <https://doi.org/10.4322/dilemas.v16n1.49274>.
- Moreira RBR, Costa MMM. As mulheres no contexto da sociedade de classes e sua participação política no processo legislativo e executivo do Brasil: restrições e desafios. *Rev. Bras. Polít. Públicas*. 2019 [cited 2022 Oct 12]; 9(1):34–54. DOI: <https://doi.org/10.5102/rbpp.v9i1.4705>.
- Bobbio N, Matteucci N, Pasquino G. *Dicionário de política I*. Brasília: Editora Universidade de Brasília. 2010.
- Teixeira GC, Bellaguarda ML, Padilha MI, Peres MA. Trajetória e participação política da enfermagem em Santa Catarina no período 1972-2018. *Enferm Foco*. 2023 [cited 2024 Nov 25]; 14:e-202306. DOI: <https://doi.org/10.21675/2357-707X.2023.v14.e-202306>.
- Wilson DM, Underwood L, Kim S, Olukotun M, Errasti-Ibarrondo B. How and why nurses became involved in politics or political action, and the outcomes or impacts of this involvement. *Nurs Outlook*. 2022 [cited 2023 Apr 11]; 70(1):55–63. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2021.07.008>.
- Dias MO, Souza NVDO, Penna LHG, Gallasch CH. Perception of nursing leadership on the fight against the precariousness of working conditions. *Rev Esc Enferm USP*. 2019 [cited 2022 Dec 01]; 53:e03492. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/S1980-220X2018025503492>.
- Hennink M, Kaiser BN. Sample sizes for saturation in qualitative research: a systematic review of empirical tests. *Soc Sci Med*. 2022 [cited 2023 Aug 20]; 292:114523. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2021.114523>.

12. Camargo BV, Justo AM. Tutorial para uso do software (Interface de R pour les Analyses Multidimensionnelles de Textes et de Questionnaires). Laboratório de Psicologia Social da Comunicação e Cognição. Florianópolis: Universidade Federal de Santa Catarina; 2021 [cited 2023 Apr 11]. Available from: <http://www.IRaMuTeQ.org/documentation>.
13. Carvalho DNR, Aguiar VFF, Apolinário DB, Bendelaque DFR, Pereira LCG, Figueira SAS, Orlandi FS. A glance at the use of IRaMuTeQ® software in scientific research: a bibliometric study. *Rev Enferm UFPI*. 2024 [cited 2024 Nov 25]; 13(1):e4280. Available from: <https://periodicos.ufpi.br/index.php/reufpi/article/view/4280>.
14. Sousa YSO. O Uso do Software Iramuteq: Fundamentos de Lexicometria para Pesquisas Qualitativas. *revispsi*. 2021 [cited 2022 Jan 17]; 21(4): 1541–1560. DOI: <https://doi.org/10.12957/epp.2021.64034>.
15. Campos NT. Que não pereça o mundo: verdade, memória e política em Hannah Arendt. *Cad. Ética Filos. Polít.* 2022 [cited 2024 Nov 25]; 40(1):219-32. DOI: <https://doi.org/10.11606/issn.1517-0128.v40i1p219-232>.
16. Oliveira Filho JFG. Política e origem: abordagens sobre poder, resistência e direito em Michel Foucault e Hannah Arendt. *Interface (Botucatu)*. 2021 [cited 2023 Jul 13]; 25:e190847. DOI: <https://doi.org/10.1590/Interface.190847>.
17. Kozicki K, Faller MHF. Radicalizing democracy, redefining public sphere, redesigning institutions: an essay about increasing popular participation in politics. *RECDUFMS*. 2019 [cited 2022 Feb 05]; 14(3):e34534. DOI: <https://doi.org/10.5902/1981369434534>.
18. Maia NMFS, Silva FAA, Araújo AAC, Santos AMR, Santos FBO, Aperibense PGG. Contributions of the institutions for the nursing professionalization: integrative review (2010-2020) in the light of freidsonian conceptions. *Rev Bras Enferm*. 2023 [cited 2024 Nov 25]; 76(1):e20220153. DOI: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2022-0153pt>.
19. D'Oliveira CAFB, Souza NVDO, Varella TCMML, Almeida PF. Working world's configurations and the health-disease process of nursing teachers. *Rev. enferm. UERJ*. 2020 [cited 2022 Feb 13]; 28:e33123. DOI: <http://dx.doi.org/10.12957/reuerj.2020.33123>.
20. Cabral IBV, Silva PHN, Souza DO. Precarização do trabalho e saúde do trabalhador: revisão e perspectivas. *Trab. Educ.* 2022 [cited 2024 Nov 25]; 30(3):51-65. DOI: <https://doi.org/10.35699/2238-037X.2021.25729>.
21. Soares FA, Oliveira BLCA. Privatization and geographic inequalities in the distribution and expansion of higher nursing education in Brazil. *Rev Bras Enferm*. 2022 [cited 2024 Nov 25]; 75(4):e20210500. DOI: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0500>.
22. Farias SNP, Silva KG, Siqueira JM, Carvalho EC, Varella TCMML, Souza NVDO. Quality of work life of university nursing teacher in liquid modernity. *Rev. enferm. UERJ*. 2023 [cited 2025 Set 01]; 31(1):e71896. DOI: <https://doi.org/10.12957/reuerj.2023.71896>.
23. Silva YLM, Lima ALS, Barbosa TG, Dias OV, Barbosa HA, Sampaio CA. O engajamento político e o feedback social como estratégias de valorização profissional da enfermagem. *Enferm Foco*. 2021 [cited 2022 Jun 23]; 12(6):1070-6. DOI: <https://doi.org/10.21675/2357-707X.2021.v12.n6.4714>.
24. Laitano ADC, Silva GTR, Almeida DB, Santos VPFA, Brandão MF, Martins RD. Professional militancy of nurses in the field of nursing education: versions and interpretations of journalism. *Esc Anna Nery*. 2021 [cited 2023 Feb 21]; 25(5):e20200356. DOI: <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2020-0356>.
25. Pimentel JSB. O legado da pedagogia freireana no processo de ensino-aprendizagem na graduação de enfermagem. In: Dalmollin RS. *Produção do conhecimento em enfermagem e saúde: compartilhando experiências de acadêmicos e professores*. SCIAS. Direitos Humanos e Educação. São Paulo: Científica Digital; 2021. p. 114-31. DOI: <https://doi.org/10.37885/240115628>.

Contribuciones de los autores

Conceptualización, M.O.D. y N.V.D.O.S.; metodología, M.O.D., A.B.A.Q., C.C.P.C., S.S.S.S. y N.V.D.O.S.; software, M.O.D., A.B.A.Q., C.C.P.C., S.S.S.S. y N.V.D.O.S.; validación, M.O.D., A.B.A.Q., C.C.P.C., S.S.S.S. y N.V.D.O.S.; análisis formal, M.O.D., A.B.A.Q., C.C.P.C., S.S.S.S. y N.V.D.O.S.; investigación, M.O.D., A.B.A.Q., C.C.P.C., S.S.S.S. y N.V.D.O.S.; recursos, M.O.D., A.B.A.Q., C.C.P.C., S.S.S.S. y N.V.D.O.S.; curaduría de datos, M.O.D., A.B.A.Q., C.C.P.C., S.S.S.S. y N.V.D.O.S.; redacción, M.O.D., A.B.A.Q., C.C.P.C., S.S.S.S. y N.V.D.O.S.; revisión y edición, M.O.D., A.B.A.Q., C.C.P.C., S.S.S.S. y N.V.D.O.S.; visualización, M.O.D., A.B.A.Q., C.C.P.C., S.S.S.S. y N.V.D.O.S.; supervisión, N.V.D.O.S.; administración del proyecto, M.O.D., A.B.A.Q., C.C.P.C., S.S.S.S. y N.V.D.O.S. Todos los autores leyeron y aceptaron la versión final del manuscrito.

Uso de herramientas de inteligencia artificial

Los autores declaran que no se han utilizado herramientas de inteligencia artificial en la elaboración del manuscrito “*Percepciones de enfermeros y enfermeras sobre política y participación política en el contexto laboral*”.