



2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

CÁTEDRA DE TALLER DE TRABAJO FINAL

INFORME DE INVESTIGACIÓN

“Información respecto a las características de la profesión de Enfermería”

Estudio ejecutado integrantes del equipo interdisciplinar de salud del Hospital Municipal Príncipe de Asturias, Córdoba, en el periodo septiembre a octubre año2021.

ASESORMETODOLÓGICO:

Lic. Esp. Estela Díaz de Coy

AUTORES:

Alvarez, Carina Elizabeth

Rojas, Valdivia Irma

Córdoba, Enero 2022

DATOS DE LOS AUTORES

Alvarez Carina Elizabeth. DNI: 24472354. Enfermera Universitaria, Egresada de la Escuela de enfermería Universidad Nacional de Córdoba, Año 2011.

Rojas Valdivia Irma. Enfermera Universitaria, Egresada de la Escuela de Enfermería Universidad Nacional de Córdoba, Año 2016.

AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecer a Dios, principalmente por darnos las fuerzas, para poder salir adelante y poder alcanzar este ansiado título. Como así también al equipo de Profesores de esta prestigiosa institución, formadora de grandes referentes de nuestra Profesión Enfermera, a aquellos que incentivaron, a la investigación, para el desarrollo académico, de cada alumno, por el apoyo y la colaboración, brindada, gracias a ellos fue posible, llevar a cabo el trabajo de informe final, del último año de la Carrera de Licenciatura en Enfermería.

Agradecemos a nuestra asesora metodológica, Lic. Esp. Estela Del V. Díaz de Coy, que nos guio en cada clase con profesionalismo y mucha paciencia.

Cuando el objetivo te parezca difícil, no cambies el objetivo; busca un nuevo camino para llegar a él.

Confucio

INDICE

Prologo	1
Resumen	2
Capítulo I “Introducción”	
Planteo del Problema	11
Definición del problema	15
Justificación del problema	15
Objetivos	16
Marco Teórico	16
Definición Operacional de la Variable	
Capítulo II “Diseño Metodológico”	26
Tipo de estudio	30
Categorización de la Variable	30
Universo	33
Fuente de información	33
Técnica de recolección de datos	33
Instrumento de recolección de datos	33
Recolección de datos	34
Capítulo III “Resultados”	
Gráficos y Tablas	36
Capítulo IV “Discusión, Recomendaciones”	
Discusión – Conclusión	43
Recomendaciones	49
Referencias Bibliográficas	50
Anexos	
Anexo N° 1 Instrumento	53
Anexo N° 2 “Consentimiento Informado	54

PROLOGO

La Enfermería desarrolla la práctica del cuidado en las necesidades de salud de los individuos y de la sociedad, a través del conocimiento y la aplicación de la ciencia, la tecnología y la metodología terapéutica (UNAM, 2018).

Entre los cambios más importantes que ha sufrido la Enfermería en los últimos tiempos destacan la adquisición del rango universitario, la aparición de nuevas profesiones en materia de Salud, la especialización, el desarrollo tecnológico y su impacto en la profesión, la creación de lenguajes y sistemas de información estandarizados, la aparición de nuevas formas de gestión de los servicios de salud, el impulso y crecimiento de un cuerpo de conocimientos propio.

La realización de este informe está basada en un proyecto elaborado en el año 2015 por los autores Barrera Jorge, Díaz Silvana y Sánchez Sergio, colegas que cursaban taller de Trabajo final en ese momento quienes abordaron la temática "Información que posee el equipo de salud sobre la profesión de Enfermería". A dicho proyecto se le realizó las adaptaciones necesarias para poder ejecutarlo.

En la realización de este informe se conoció cual fue la información respecto a las características de la profesión de Enfermería según el equipo interdisciplinar, se llevó a cabo en el Hospital Municipal Príncipe de Asturias de Córdoba, donde aportaron conocimientos que describen una realidad concreta sobre esta temática y permitió develar cual es el campo de competencias de la profesión de Enfermería, descrita por los integrantes del equipo interdisciplinar, enfatizando que medida que se incrementa el conocimiento, se revaloriza el status de la profesión, en la interacción constante con el equipo en cada intervención de cuidado habrá reconocimiento social, solo así, podrá realizarse una atención global, integrada, integral, ética y humanitaria. Esta investigación se encuentra organizada en el formato de I M R y D.

Capítulo I – Introducción: Planteo y definición del problema. Justificación. Objetivo General y específicos. Marco Teórico y Definición conceptual de las Variable.

Capítulo II – Material y Método: Tipo de estudio. Universo y muestra, Operacionalización de la Variable, Fuente, Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos, Procesamiento, Presentación y análisis realizado.

Capítulo III – Resultados: Presentados en Tablas y Gráficos. Capítulo IV – Discusión. Conclusión. Recomendaciones.

RESUMEN DEL INFORME

Introducción

A nivel mundial, la enfermería constituye la mitad de la fuerza laboral de salud, y se ha identificado al enfermero como el principal responsable de la coordinación de los equipos de salud en los diferentes niveles de Atención de la Salud. En Argentina, datos referidos en REPEFS 2019, evidencian tan solo un 11% del personal de enfermería que tienen credenciales de licenciatura (aproximadamente 5 años de formación), 41% de tecnicatura (aproximadamente 3 años de formación) y 48% de auxiliar (aproximadamente 1 año de formación).

En este sentido, el trabajo del enfermero es referido por otros agentes de salud como una profesión; es pensada otorgándole un rol determinado, con funciones específicas, asignándole un estatus dentro del equipo interdisciplinar de salud, legitimando y justificando cierto salario y el otorgamiento de ciertos espacios físicos.

Frente a estas observaciones y análisis del contexto, se buscó conocer la especificación del papel propio, que implica establecer con la mayor regularidad posible las prácticas, funciones y competencias que caracterizan a la enfermería; es por ello, especialmente importante determinar cuál es la información respecto a las características de la profesión de Enfermería según los integrantes del equipo interdisciplinar de salud del Hospital Municipal Príncipe de Asturias, Córdoba en periodo septiembre a octubre del año 2021.

Cuyo objetivo general del presente trabajo fue:

Determinar la información respecto de las características profesión de Enfermería según los integrantes del equipo interdisciplinar de salud del Hospital Municipal Príncipe de Asturias, Córdoba en el periodo de septiembre a octubre año 2021.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- **Describir las características profesionales del equipo interdisciplinar de**
- **Especificar la Información respecto al cuerpo de conocimiento propio y disciplinar de la profesión de Enfermería.**
- **Indagar la Información respecto a la aplicación del método científico en el cuidado de la profesión de Enfermería, según el equipo**

interdisciplinario.

- **Detectar la Información respecto a la formación de profesión de Enfermería y sus distintos niveles académicos según el equipo interdisciplinario.**
- **Caracterizar la información respecto a la autonomía profesional obtenida de la profesión Enfermería según el equipo interdisciplinario.**
- **Conocer la información respecto al código deontológico existente de la profesión de Enfermería según el equipo Interdisciplinario.**

Metodología

Se trabajó con un universo de 125 Profesionales de Salud con una Muestra de 94, integrado por todos los profesionales que forman parte del equipo de salud de los servicios (Médicos de planta, Médicos residentes Psicólogos, kinesiólogos y nutricionistas) del Hospital Municipal Príncipe de Asturias de la Ciudad de Córdoba. Se utilizó como técnica, la encuesta en modo auto administrado, el instrumento fue un cuestionario con 10 preguntas semi-estructuradas. Para su formulación se tuvo en cuenta las variables y sus dimensiones.

Resultados

Se pudo observar que, de un total de 94 sujetos encuestados, 13% señalaron que, si tienen información del cuerpo de conocimiento propio de enfermería, mientras que la mayoría que corresponde al 87% indicó no tener información. Por otro lado, en cuanto a la aplicación del método en el cuidado que ejerce Enfermería. En su mayor porcentaje respondió de forma positiva representado al 93% mientras que de forma negativa respondieron solo el 3% del total de los integrantes del equipo interdisciplinario entrevistados. No obstante, resulta limitada la información acerca de los distintos niveles de formación profesional que refiere los integrantes del equipo interdisciplinario, mostrando resultados en porcentajes 65% quienes manifestaron una respuesta negativa, mientras que el 35% se obtuvo una respuesta asertiva.

La información respecto a la característica de autonomía profesional de la profesión Enfermería el valor obtenido fue de un 84% con respuesta negativa; ante un menor porcentaje correspondiente al 10% de los profesionales del equipo de salud, refirió si tener información acerca de la autonomía profesional de Enfermería; la disparidad de estos valores generan un aspecto positivo permitiendo visibilizar la

desinformación, desconocimiento por las intervenciones autónomas y de colaboración que realiza el enfermero. Lo cual hace del estudio un antecedente importante para conocer la realidad. Por último, respecto al código deontológico existente de la profesión de Enfermería el 96% de los integrantes del equipo interdisciplinar refiere no tener información sobre el código deontológico existente en la profesión. Solo de un menor porcentaje representado por el 4% se obtuvo una respuesta afirmativa refiriendo si tener información sobre el régimen del código deontológico.

Discusión-Conclusión-Recomendaciones:

Considerando los resultados previos se concluye que, de acuerdo a la información respecto a las características del cuerpo de conocimiento propio de la profesión de Enfermería, según el equipo interdisciplinar es limitada.

Esto reafirma lo planteado consejo internacional de enfermería (CIE, 2006), resalta la importancia de diferenciar las funciones de los profesionales de enfermería, con las de otros profesionales sanitarios y reconoce que deben hacerse distinciones entre las categorías del personal según sus conocimientos, funciones, contexto laboral, responsabilidades y la formación académica, para establecer y aplicar normas aceptables de práctica clínica, gestión, investigación y formación de Enfermería, que permitan cumplir con los cuatro deberes fundamentales por ellos establecidos, así: promover la salud, prevenir la enfermedad, restaurar la salud y aliviar el sufrimiento, de manera tal que se dignifique la vida, se humanice la prestación de los servicios y se ofrezca un cuidado de calidad.

A si mismo Carper, (como cito en Castellanos 2018): refiere al integrarse la ciencia con la profesión ha permitido a la enfermera promover el cuidado humano frente a problemas de salud reales o potenciales que demandan intervenciones de enfermería humanísticas y de calidad. Es por ello, que el fundamento del quehacer profesional ha permitido desarrollar aspectos propios de la enfermería a través de directrices para ejemplificar características y patrones de conocimiento como: empírico, estético, personal y ético.

De esta manera se identifica la ciencia de enfermería entre las otras profesiones de salud.

La ciencia de enfermería"; brinda sustento teórico para fundamentar la práctica,

mejorar el cuidado y así aportar al desarrollo disciplinar a partir de la aplicación de teorías y modelos propios. Los resultados no coinciden con la afirmación de, Rubio (2013), Enfermería es una ciencia humanística y social con un cuerpo de conocimiento propio. Como disciplina científica ha integrado fundamentos teóricos (modelos y teorías) y práctica profesional (dominio específico que lo diferencia de otras profesiones).

Respecto a la aplicación del método científico en el cuidado de la profesión de Enfermería, según los resultados obtenidos, se demuestra aplicabilidad del método científico en las ciencias de la salud procura trascender y explicar la realidad, concordando en este punto, los resultados con la explicación de Reina, (2011) al referir que el método científico puede ser aplicable a las ciencias cualquier disciplina científica, para ampliar los conocimientos y seguir avanzando a su vez, concretar en los nuevos principios que reformulen, completen o confirmen las teorías iniciales.

La evidencia científica recabada, pone en manifiesto la desinformación, desconocimiento, de niveles de formación Profesional, el autor Alzenusa (2018); hace referencia que la formación educativa de alto nivel y el cuerpo de conocimiento propio sustentado en saberes científicos, es la característica de mayor de la profesión de enfermería, sumado a la actualización continua. Coincidiendo con lo que señala Barbera et al., (2015) en su estudio: Formación académica debe adecuarse al puesto de trabajo. Aquí, es preciso distinguir los niveles de formación de pre y post grado.

Caracterizar la información respecto a la autonomía profesional obtenida de la profesión Enfermería según el equipo interdisciplinar. Teniendo en cuenta el valor obtenido fue de un 84% con respuesta no; ante un menor porcentaje correspondiente al 10% si; La disparidad de estos valores generan un aspecto un aspecto positivo permitiendo visibilizar la desinformación, desconocimiento por las intervenciones autónomas y en colaboración que realiza el enfermero. En contraposición Luengo y Paravic, (2016), explicita en su estudio aplicación de la autonomía profesional incrementa el juicio crítico basado en el conocimiento aplicados en la práctica, la elaboración de juicios críticos basados en conocimientos que se fundamentan en la ciencia del cuidado.

Al código deontológico existente de la profesión de Enfermería según el equipo Interdisciplinar. Por mayoría 96% de los integrantes del equipo interdisciplinar refiere no tener información sobre el código deontológico existente en la profesión. Solo un

menor porcentaje 4% se obtuvo una respuesta afirmativa. Hecho relevante ya que tanto los nucleamientos y la formación en entidades académicas, propician el “deber ser” como otra de las características de la profesión de Enfermería, destacada por la capacidad de control sobre la práctica profesional y en mayor medida registrar sus intervenciones basadas en un código ético bien definido tales características fortalecen la identidad colectiva y autonomía como profesión, así lo expone Azenuzca, (2018). En la investigación de Díaz (2018); ha sido demostrado la característica innegable de la profesión dentro del equipo interdisciplinario es la perspectiva ética en el cuidado de la enfermería, al tener una visión del todo, que es el ser humano y que, al cuidarlo, se requiere mantener el todo a la vez, entender sus partes dinámicas, inestable y cambiante, procurando el mayor bien, a esa persona concreta, en un tiempo específico.

Lo expuesto pone en manifiesto que al no tener información respecto al cuerpo disciplinario propio de enfermería, se destaca poco relevante la aplicación del método científico en el cuidado, en tanto, la información sobre la característica de la autonomía profesional y niveles de formación ya que fue deficitaria, tanto como la información sobre la característica del régimen código deontológico, por lo que se evidencia una imagen social debilitada. En esta línea, los resultados coinciden con los con lo que plantea Cofre (2020), sobre la imagen social debilitada del enfermero ante sus colegas persiguen los estigmas del pasado, que aún persisten en el presente. Por ende, se debe potenciarse la imagen social de enfermería mediante el fortalecimiento de la autoimagen de los profesionales y el aumento de la identidad y liderazgo y la investigación.

Otros autores presentan discurso alentador frente a la disciplina; para Rubio (2013); en la disciplina de Enfermería dicha jerarquía del conocimiento resulta indispensable ya que involucra “un acto consciente, una forma particular e individual de visualizar las complejidades de una situación y de reunir recursos internos experimentados anteriormente para darle significado”, lo que expone a la puesta en práctica de habilidades, destrezas y conocimientos para brindar un cuidado de enfermería integral, de forma consciente y deliberada, en una experiencia de cuidado única.

A su vez, Carper (como se citó en Escobar, 2018) refiere que es posible observar una re-configuración del cuidado, en las que se hacen visibles los patrones del conocimiento, denotando su carácter científico y humano, el cual le exige no solo el

desarrollo de habilidades de razonamiento y análisis, sino también un sentir con y para el otro, que le permita comprender su papel.

De esta manera se pone en evidencia que la influencia del estigma del pasado a los que se refiere Cofre (2020) no debilitan la imagen del profesional enfermero, la manera de brindar el cuidado que posee cada enfermero en particular pone en al descubierto el cuerpo de conocimiento, habilidades y destrezas; como así patrones empíricos, estéticos, personales y ético, frente a los otros profesionales de salud.

Por otro lado, el estudio permitió desde su inicio acceder a datos estadísticos de parte de oficina de recursos humanos y el departamento central de enfermería que brindo, la totalidad de datos sobre antigüedad, distribución de profesionales por servicio entre otros.

Los resultados evidencian que los integrantes del equipo interdisciplinar de salud carecen de información respecto a las características de la profesión de enfermería, por lo que se recomienda generar investigaciones, divulgar y comunicar lo que Enfermería es, lo que sabe y lo que hace a las demás disciplinas y a la sociedad. Así como, participar activamente y liderar los distintos comités hospitalarios para visibilizar potencialidades y fortalezas de la integralidad, responsabilidad social compartida por los equipos interdisciplinarios en la salud de la población.

Palabras claves: equipos de salud- profesión-Enfermería-información-

CAPITULO I

Introducción

INTRODUCCION

En la actualidad, el concepto de Enfermería es definido por Amezcua, (2018) como:

Una profesión consolidada (definitiva y estable), en un proceso constante transformación, de búsqueda de nuevos campos de acción, donde amplíase competencias. A propósito, una de las características definitorias consumada, de mayor rasgo es la formación educativa de alto nivel y el cuerpo de conocimiento propio sustentado en saberes científicos, la actualización continua, en dichas las entidades se caracterizan por la capacidad de control sobre la práctica profesional, además poseen un con un código ético bien definido, permitiendo una constante búsqueda de la identidad y autonomía. Así mismo, enfatiza sobre el componente disciplinar aceptado, aplicado y consolidado, por tanto, Enfermería es una disciplina profesional que, por haber evolucionado en el tiempo, constituye en sí mismo un legado para la humanidad.

A nivel mundial, un informe sobre la situación de Enfermería (OPS 2020), destaca la existencia de 28 millones de profesionales que, a su vez, constituyen la mitad de la fuerza laboral de salud, siendo los principales responsables de la coordinación de los equipos de salud en los diferentes niveles de atención de la salud, pese a ello, sigue existiendo un déficit en regiones como América latina, África, Asia Sudoriental.

Además de ello, Tudela (2018); enfatiza sobre la existencia de una subvaloración de los demás profesionales sobre la contribución de profesión enfermería para lograr la cobertura universal de salud, esa subvaloración representa la discriminación que ha sufrido la profesión al no ser considerado en puestos de liderazgo, en ocasiones, por motivo de género, situación que debe cambiarse con mayor desarrollo de la investigación acerca de lo que hace y es la profesión (p. 5-6).

Por consiguiente, Cassiani (2018); fortaleciendo la evidencia del estudio Geneve 2016 “de tripe impacto” donde se demuestra que la salud de la población podría mejorar si se aumentaba el perfil de la enfermera, lo cual maximizaría su contribución para lograr la cobertura universal de salud. A partir de este informe se lanzó a nivel mundial de la campaña de tres años

denominada “Nursing Now” (Alianza OMS y Consejo Internacional de Enfermeras).

La campaña, tuvo como fin que las organizaciones gremiales, académicas y sociales pueden visualizar la enfermera como parte activa y eje principal del equipo de salud, pretendió influir a los gobiernos, a los políticos y a los gestores para que inviertan en enfermeras y para que ellas utilicen todas sus competencias (conocimientos, habilidades y actitudes) en pos de mejorar el nivel asistencial en las organizaciones, hospitales y a los ciudadanos de cada país (p.121-245).

Según García, (2019) A pesar de los esfuerzos por visibilizar las contribuciones de Enfermería a la salud de las poblaciones, sigue siendo una constante el creciente déficit y escasez de profesionales en la región de las Américas, sin embargo, en las últimas décadas se ha avanzado en distintos procesos sociales, políticos y educativos. En Argentina, en el ámbito académico, se ha logrado incrementar la profesionalización, mientras que en ámbito hospitalario se ha buscado visibilizar la falta de reconocimiento profesional y social (p.47-49)

Respecto a ello, así según datos de REPEFS 2019, evidencian tan solo un 11% del personal de enfermería en tiene credenciales de licenciatura (aproximadamente 5 años de formación), 41% de tecnicatura (aproximadamente 3 años de formación) y 48% de auxiliar (aproximadamente 1 año de formación).

Es por ello, Batías, (2020) en los reclamos sindicales se ha proclamado el reconocimiento del enfermero como profesional de la salud y no como personal técnico-administrativo, categorización que limita el salario y la carrera en el hospital. Sin embargo, estos avances no son suficientes para modificar la información que refiere el equipo de salud sobre la profesión de Enfermería y los mismos enfermeros tradicionalmente tienen de la profesión, ha sido concebida muchas veces como una profesión subsidiaria de la medicina, sin carácter autónomo y centrada en el ámbito hospitalario (p. 64-89).

El mismo autor, en su estudio sobre la representación social de los estudiantes refiere que; desde el interior de la profesión, en los espacios de formación de pregrado se ha visibilizado un aumento del propio reconocimiento social, a medida que avanzan a los años avanzados de la carrera los cuales evidencian las tareas y funciones propias del enfermero reconociendo funciones en la promoción, prevención y en ámbitos como investigación y educación, lo que permite mayor desarrollo de la autonomía y formación del perfil, al mismo tiempo, la valoración de la enfermería como profesión y la diversidad de competencias más allá del ámbito hospitalario (p. 67-82).

A su vez, Cofre, (2020) menciona:

Una pobre identidad profesional lleva al enfermero a no visibilizar sus cuidados y como consecuencia, a una imagen social deteriorada. En esta línea, los estigmas del pasado, que persisten en el presente, la imagen del enfermero ante la sociedad, no tan solo de la comunidad, sino ante sus colegas, sus compañeros de trabajo y hasta sus familias. Por ende, se debe potenciarse la imagen social de enfermería mediante el fortalecimiento de la autoimagen de los profesionales y el aumento de la identidad y liderazgo. (p. 24-26).

En ese sentido, el trabajo del enfermero descrito por otros agentes de salud, como describe Calderón (2017), como: “Una profesión pensada, al cual le otorgan un rol determinado, con funciones específicas, le asignan un estatus dentro del equipo interdisciplinar de salud, a su vez legitiman y justifican cierto salario y el otorga de ciertos espacios físicos enfatizando que esta concepción debe abordarse desde la interdisciplinariedad durante la formación”. (p.102).

En contraposición a esa misma línea, Díaz (2018); “Ha remarcado como característica innegable de la profesión dentro del equipo interdisciplinar es la perspectiva ética en cuidado de la enfermería, al tener una visión del todo, que es el ser humano y que, al cuidarlo, se requiere mantener el todo a la vez, entender sus partes dinámicas, inestable y cambiante, procurando el mayor bien, a esa persona concreta, en un tiempo específico”. (p. 44).

Al respecto, conocer la información en relación a la profesión de enfermería sobre de qué significa ser enfermero según el equipo interdisciplinar de salud puede ayudar a comprender la orientación hacia el futuro ejercicio de la profesión, la dirección del colectivo, su imagen pública valorada más por la fragmentación entre profesionales y licenciados en su lucha por una mejor posición en el sistema de salud que por las contribuciones a la salud de la población. En esa búsqueda por la especificación del papel propio, que implica establecer con la mayor regularidad posible las tareas, prácticas y funciones, es oportuno continuar con líneas investigativas para profundizar acerca de las características y competencias de la profesión.

Estos antecedentes apoyan la idea de interdisciplinariedad desde los inicios de la formación como estudiantes, basado en valores, de cualquier ciencia de la salud, el conocimiento propio y disciplinar, la aplicación del método científico en las intervenciones, la formación continua y regirse código deontológico, estas características son indispensables, la información sobre ella, por parte de los integrantes del equipo de salud, son necesarios para el incremento del conocimiento de las propias competencias de la profesión, a su vez, eleva el status de la profesión

en la interacción constante con el equipo de salud, en cada una de las intervenciones que enfermería realiza, solo así, y enfermería logrará reconocimiento social y a la vez, podrá brindarse una atención global, integrada, integral, ética y humanitaria para la comunidad.

Por lo que se definió como problema: **¿Cuál es la información respecto a las características de la profesión de Enfermería según el equipo interdisciplinario de salud del Hospital Municipal Príncipe de Asturias Córdoba en periodo septiembre a octubre del año 2021?**

A través de la búsqueda de antecedentes sobre investigaciones previas y otros datos disponibles, se ha observado en Argentina y en instituciones educativas y hospitalarias de Córdoba, que no se hallan estudios relacionados a esta temática, características de la profesión de Enfermería, se observan estudios referidos a la imagen social o representación social de Enfermería; por un lado, reconociéndola como ciencia, disciplina social y por otro lado, con debilitada imagen social, arraiga a la estigma a través su evolución. No se cuenta con información referida a donde se estudia la profesión, su marco curricular, tiempo de formación etc.

Se decidió investigar sobre la información respecto a las características de la profesión de Enfermería, según el equipo interdisciplinario de salud del Hospital Municipal Príncipe de Asturias, porque se consideró de vital importancia, por un lado, desde de la necesidad de evidenciar a través una exploración y descripción detallada sobre la visión del equipo interdisciplinario de la salud sobre el ejercicio profesional de Enfermería y, por otro lado, es de ayuda para fortalecer la identidad propia del profesional en relación a la toma de decisiones y en la elaboración de planes de enfermería al afirmar que fueron coherentes con las necesidades reales de salud de la población.

Esta investigación nos permitió conocer y analizar la información respecto a las características de la profesión, lo que también, permite el crecimiento de la interdisciplinariedad y aproximó los conocimientos sobre la imagen que tienen los demás profesionales sanitarios respecto a Enfermería.

Por ende, coincidimos con Burgos Moreno (2009), cuando refuta, “Enfermería es una profesión joven con fundamentados elementos y herramientas

necesarias para seguir desarrollándose en esta sociedad dinámica, cambiante, global y tecnológica” (p.4).

El aporte sobre la información incrementó el reconocimiento de otros profesionales de la salud para quienes profesan la enfermería, respecto a describir y caracterizar tanto, el cuerpo disciplinar otorgado por modelos y teorías propias, el plan de cuidados basado en proceso de atención de enfermería y regirse bajo normas y valores del código deontológico todo esto, contribuye a la vez al reconocimiento social de la Enfermería. En este punto, se observa la importancia de trabajar sobre la información que posee las personas que integran lo equipo de salud, sobre el saber de enfermería como profesión, en consecuencia, el beneficio fue:

A nivel profesional: Contribuyó activamente al desarrollo y fortalecimiento de la autonomía en las intervenciones y toma de decisiones.

Nivel disciplinar: Benefició a la institución frente al aporte de la información que posee el equipo de salud para diferenciar actividades autónomas y en colaboración.

Nivel institucional: Amplió el trabajo colaborativo y al mismo tiempo, observo un aumento en la calidad de los cuidados dispensados a la población atendida.

Esta investigación se realizó porque no se halló estudios previos sobre la temática en Argentina, por lo cual se consideró que este informe llena un vacío de conocimiento de la ciencia, pudiendo generalizar los resultados que se obtuvieron en otras instituciones que presentan características similares, sirviendo la misma como antecedente.

OBJETIVO GENERAL:

Determinar la información respecto de las características profesión de Enfermería según los integrantes del equipo interdisciplinar de salud del Hospital Municipal Príncipe de Asturias, Córdoba en el periodo de septiembre a octubre año 2021.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir las características profesionales del equipo interdisciplinar de salud del

Hospital Municipal Príncipe de Asturias.

- Especificar la Información respecto al cuerpo de conocimiento propio y disciplinar de la profesión de Enfermería según el equipo interdisciplinar de salud.
- Indagar la Información respecto a la aplicación del método científico en el cuidado de la profesión de Enfermería, según el equipo interdisciplinario.
- Detectar la Información respecto a la formación de profesión de Enfermería y sus distintos niveles académicos según el equipo interdisciplinario.
- Caracterizar la información respecto a la autonomía profesional obtenida de la profesión Enfermería según el equipo interdisciplinar.
- Conocer la información respecto al código deontológico existente de la profesión de Enfermería según el equipo Interdisciplinar.

MARCO TEÓRICO

Ante el interrogante de que es la Enfermería, Rubio (2013), responde que es una ciencia humanística y social con un cuerpo de conocimiento propio. Como disciplina científica ha integrado fundamentos teóricos (modelos y teorías) y práctica profesional (dominio específico que lo diferencia de otras profesiones) ambos delimitando un campo de estudio, de saberes e interpretaciones (p. 88).

Por otra parte, en lo referente al cuerpo de conocimientos teóricos propios que posee enfermería la Autora Florence Nightingale, (como se citó en Manual CTO, sf), en su obra "Notas de Enfermería" afirma que:

El conocimiento enfermero es diferente al conocimiento médico. Describiendo la función de la enfermería como: "poner al paciente en las mejores condiciones para que la naturaleza actúe sobre él". Mencionando que para cumplir con este objetivo se debería adquirir una sólida base de conocimientos propios sobre la persona y el entorno, diferente a la que los médicos utilizaban en su práctica (p.3).

Además, identifica tres características de las disciplinas que las determinan como tal:

1. Poseen un cuerpo de conocimientos sistemático y relacionado entre sí que da significado global al objeto de la disciplina o rama del saber.
2. Utilizan en su actividad el método científico, adaptado a las peculiaridades del objeto disciplinar.
3. Organizan los conocimientos con lenguaje científico. Las proposiciones, los

enunciados y los términos lingüísticos se articulan entre sí en distintos niveles de abstracción para ordenar los conocimientos.

En este sentido, el cuidado que ofrece el profesional de enfermería se centra en la persona y su interacción con el entorno, el objetivo del profesional debe ser esencialmente, para el beneficio de la persona, hecho que conlleva a que su trabajo sea centrado en ella, su familia y la comunidad.

A si mismo Carper, (como cito en Castellanos 2018): refiere al integrarse la ciencia con la profesión ha permitido a la enfermera promover el cuidado humano frente a problemas de salud reales o potenciales que demandan intervenciones de enfermería humanísticas y de calidad. Es por ello, que el fundamento del quehacer profesional ha permitido desarrollar aspectos propios de la enfermería a través de directrices para ejemplificar características y patrones de conocimiento como:

- El patrón empírico: Es “la ciencia de enfermería”; brinda sustento teórico para fundamentar la práctica, mejorar el cuidado y así aportar al desarrollo disciplinar a partir de la aplicación de teorías y modelos propios.
- El patrón estético o “arte de enfermería”, es actuar como un “ser humano sensible y proactivo”, a través de intervenciones de cuidado y actitudes que desarrolla enfermería en el encuentro significativo y se refleja en aspectos de la práctica del cuidado.
- El patrón personal: Expresa el conocimiento de sí mismo (en relación con los demás); involucra la experiencia del ser, esto se logra a través de conocerse uno mismo y entender a los otros para establecer relaciones terapéuticas que favorezcan la salud del individuo y el actuar de forma auténtica es lo que permite una reflexión congruente con el desempeño profesional.
- El patrón ético: Es el componente moral de la disciplina. Permite demostrar el deber ser de la disciplina fundamentado en valores humanísticos personales, profesionales e institucionales. Además, establece el compromiso y respeto a la vida humana, sustenta la toma de decisión personal, poder cuestionarse en situaciones difíciles y complejas. Para normar la conducta ética se cuenta con los códigos morales, éticos y deontológicos propios de la profesión, los cuales permiten guiar el actuar ético profesional de las enfermeras, basado en principios primarios obligatorios de preservar la vida, aliviar el sufrimiento, promover la salud.

Estos patrones el autor los distingue según el tipo de significado lógico: el empírico hace referencia a la ciencia de enfermería; el estético al arte de enfermería; el personal al conocimiento de uno mismo y los otros; y el ético permite el desarrollo del conocimiento moral en enfermería (p.480-488).

A sí mismo, para Rubio (2013); en la disciplina de Enfermería dicha jerarquía del conocimiento resulta indispensable ya que involucra “un acto consciente, una forma particular e individual de visualizar las complejidades de una situación y de reunir recursos internos experimentados anteriormente para darle significado”, lo que expone a la puesta en práctica de habilidades, destrezas y conocimientos para brindar un cuidado de enfermería integral, de forma consciente y deliberada, en una experiencia de cuidado única.

Específicamente, el conocimiento de dichos patrones, permiten ampliar la visión de la propia epistemología de Enfermería a vez, guiar la práctica, en espacios donde la enfermera interactúa con otros profesionales, es allí, donde se evidencia el conocimiento de la disciplina, cada patrón representa una forma de conocer, entender, comprender y creer lo que la Enfermería es, resaltando como relevante la calidad y la significancia en cada acto de cuidado (p.62-73)

En cuanto a la importancia de la práctica de enfermería respecto a cantidad y calidad de los servicios, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020); refiere que el personal de enfermería representa más de la mitad del personal de salud que hay en el mundo, y presta servicios esenciales en el conjunto del sistema sanitario. A lo largo de la historia el personal de enfermería ha estado en primera línea de la lucha contra las epidemias y pandemias que amenazan la salud a nivel mundial.

Así mismo, El Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, Director General de la OMS. Manifestó que: “Los profesionales de enfermería son la columna vertebral de cualquier sistema de salud. Hoy en día, muchos de ellos se encuentran en primera línea en la batalla contra la COVID-19”.

En este mismo orden de ideas, el consejo internacional de enfermería (CIE, 2006), resalta la importancia de diferenciar las funciones de los profesionales de enfermería, con las de otros profesionales sanitarios y reconoce que deben hacerse distinciones entre las categorías del personal según sus conocimientos, funciones, contexto laboral, responsabilidades y la formación académica, para establecer y aplicar normas aceptables de práctica clínica, gestión, investigación y formación de

Enfermería, que permitan cumplir con los cuatro deberes fundamentales por ellos establecidos, así: promover la salud, prevenir la enfermedad, restaurar la salud y aliviar el sufrimiento, de manera tal que se dignifique la vida, se humanice la prestación de los servicios y se ofrezca un cuidado de calidad.

Por lo que, todo este desarrollo de tareas, funciones y actividades ofrecidos por los profesionales de enfermería se realizan dentro de un sistema de salud, que la OMS, define como la suma de todas las organizaciones, instituciones, recursos y personas, cuya finalidad primordial es mejorar la salud de la población, que debe prestar servicios que respondan a las necesidades de la población y sean equitativos desde el punto de vista financiero, al tiempo que se ofrezca un trato digno a los usuarios .

Así mismo, Hall (como se citó en Amezcua, 2018) manifiesta que: La Enfermería ha de considerarse una profesión consolidada (definitiva y estable), lo cual no significa que no se encuentre en un proceso constante de desarrollo, de búsqueda de nuevos campos de acción y de ampliación de competencias. De hecho, esta es una de las características definatorias de lo que hoy en día se considera una profesión, con una formación educativa de alto nivel y un cuerpo de conocimientos propios sustentado en saberes científicos, una actualización continua, una estructura organizativa de tipo corporativo con capacidad de control de la práctica profesional, con un código ético bien definido, y en constante búsqueda de autonomía como profesión.

Por todo lo anteriormente expuesto, la variable se definió como a la “información respecto a las características de la profesión de enfermería, según el equipo interdisciplinario de salud”; para lo cual el investigador se adhirió a Carper (como se citó en Pérez, 2021) en lo referente al significado del cuidado desde la propia perspectiva del enfermero. A su vez, Carper (como se citó en Escobar, 2018) refiere que es posible observar una re-configuración del cuidado, en las que se hacen visibles los patrones del conocimiento, denotando su carácter científico y humano, el cual le exige no solo el desarrollo de habilidades de razonamiento y análisis, sino también un sentir con y para el otro, que le permita comprender su papel.

Así mismo, Florence Nightingale, (como suscitó en Manual CTO, sf) refiere a tres características de las disciplinas, evidenciando la enfermería como disciplina profesional y su responsabilidad dentro de los equipos de salud interdisciplinario, su accionar dentro de ellos, esto ha permitido la redefinición de conceptos y la

fundamentación de modelos de situación específica de cuidado, al promover la práctica reflexiva, contextualizada y siempre cambiante en el quehacer diario de Enfermería.

Dentro de la variable en estudio y a través del marco teórico el autor pudo visualizar las siguientes dimensiones:

- **Cuerpo de conocimiento propio de enfermería:** es “la ciencia de enfermería”; brinda sustento teórico para fundamentar la práctica, mejorar el cuidado y así aportar al desarrollo disciplinar a partir de la aplicación de teorías y modelos propios. Dentro de los indicadores se exponen: Teorías de Enfermería y Modelo de Cuidado.
- **Aplicación del Método científico en el cuidado:** es un instrumento requerido para la práctica profesional que se sustenta en el método científico y se apoya en las teorías de la ciencia de enfermería, mediante el cual se brindan los cuidados de enfermería en la práctica de la disciplina profesional, siendo idóneo por sus características de dinamismo, secuencialidad, medición, facilidad de aplicación y juicio crítico. En cuanto a sus indicadores se indago sobre: Valoración, Diagnostico, Planificación, Ejecución y Evaluación.
- **Niveles de Formación:** Es aquella que está conformada por los distintos niveles de formación académica de los profesionales. Teniendo como indicadores: Enfermero Profesional, Licenciado en enfermería, Especialista/Magister/Doctorado.
- **La autonomía profesional:** Es el ejercicio de la práctica independiente, aplicación del juicio crítico basado en conocimientos, que establece el profesional de enfermería en su actuar, el control que tiene el grupo ocupacional sobre su propia práctica, su propio ejercicio, así como la autoridad y responsabilidad sobre las propias decisiones. Dentro de los indicadores se exponen: Derecho a la práctica profesional, Independencia, Libertad de toma de decisiones y Responsabilidades en el que hacer.
- **Código deontológico:** Es una guía para actuar sobre la base de los valores y necesidades sociales. Teniendo como indicadores cuatro características en el marco de las normas de conducta: la enfermera y las personas, la enfermera y la práctica, la enfermera y la profesión y la enfermera y sus compañeros de trabajo.

CAPÍTULO II

MATERIAL Y METODO

TIPO DE ESTUDIO

El presente informe de investigación se llevó a cabo a través de un estudio:

- Descriptivo porque permitió determinar el tipo de información respecto a la profesión de Enfermería según el equipo interdisciplinar de salud del Hospital Municipal Príncipe de Asturias.
- Transversal porque el estudio de las variables se registró en una sola medición haciendo un corte en el tiempo septiembre a octubre 2021.

La fuente de información fue primaria, ya que los datos se recolectaron por el investigador directamente de los sujetos de estudio.

Para la recolección de datos se utilizó como técnica, la encuesta en modo auto administrado y, por ende, el instrumento fue un cuestionario con 10 preguntas semi-estructurada. Para su formulación se tuvo en cuenta las variables y sus dimensiones.

La recolección de datos se realizó previa autorización del director de la institución, el Director del Departamento de Enfermería y Jefe de recurso de Oficina de Recurso Humano del Hospital Municipal Príncipe de Asturias (Anexo 1), consentimiento informado (Anexo 2) y cuestionario auto administrado fue entregado en mano a cada persona por el investigador (Anexo 3).

El universo en estudio estuvo conformado por la totalidad de los integrantes del equipo interdisciplinar que forman parte del Hospital Municipal Príncipe de Asturias de Córdoba, pertenecientes a Municipalidad de Córdoba, Argentina año 2021, con un total de 125 profesionales del equipo interdisciplinar distribuidos en las siguientes profesiones: entre médicos de planta 92, médicos residentes 18, kinesiólogos 5, nutricionistas 6, psicólogo 4, se representó la muestra al ser un universo grande se calculó la muestra por el total de las profesiones que integran el equipo interdisciplinar de salud del Hospital Municipal Príncipe de Asturias en septiembre a octubre 2021, por lo cual el cálculo de muestra fue de 94 profesionales.

Los datos fueron recolectados en septiembre del año 2021, de forma personal se entregó las encuestas a los profesionales del equipo interdisciplinar de salud del Hospital Municipal Príncipe de Asturias, Córdoba, Argentina.

Se solicitó la autorización a las autoridades de la Instituciones Sanitaria donde se implementó el instrumento de recolección de datos. El mismo constó del consentimiento informado, se explicó a los participantes el objetivo del estudio, asegurando el anonimato de los datos y resultados, una breve introducción con las

respectivas consignas, el tiempo estimado de respuesta de la encuesta fue de 10 a 20 minutos aproximadamente.

Una vez obtenidos el instrumento en el procesamiento de los datos se numeró los mismos del 1 al 94, para favorecer el manejo de la información, fueron ordenados y volcados en una Tabla Matriz para su tabulación. Esta constó de dos grandes divisiones con sus respectivas subdivisiones, en la primera se volcaron datos socio demográficos y las restantes hicieron referencia a las dimensiones de la variable en estudio. Para analizar los datos se utilizó la estadística descriptiva, la cual permitió inferir en cuál es la información respecto a las características de la profesión del equipo interdisciplinar de salud, según frecuencias obtenidas.

Variable: “Información respecto a las características profesión de Enfermería según el equipo interdisciplinar de salud”. Según los conceptos realizados por en los estudios de los Autores Carper (como cito en Castellanos Escobar 2018), Barbera et al.,(2015), Reyna,(2010), Luengo y Paravic, (2016). Pueden distinguirse dentro de los cuatro patrones de conocimiento: empírico, estético, ético y personal, las características de la Enfermería como disciplina profesional. Siendo sus dimensiones e indicadores los siguientes:

Dimensión Cuerpo de conocimiento propio de Enfermería: Incluye la definición de Enfermería como ciencia, brinda sustento teórico para fundamentar la práctica, mejora el cuidado y aporta al desarrollo disciplinar a partir de la aplicación de teorías y modelos propios.

Indicadores:

- Refiere información sobre Teorías.
- Refiere información sobre Modelos.

Dimensión Aplicación del Método científico en el cuidado: Incluye la información sobre la denominación del proceso de atención de Enfermería, como un instrumento requerido para la práctica profesional ya que en sus etapas aplica juicio crítico, a la vez, es dinámico, secuencial, medible, aplicable, metódico y se apoya en las teorías de la ciencia de enfermería.

Indicadores:

- Refiere información sobre la etapa de Valoración.
- Refiere información sobre la etapa de Diagnostico.

- Refiere información sobre la etapa de Planificación.
- Refiere información sobre la etapa de Ejecución.
- Refiere información sobre la etapa de Evaluación.

Dimensión de Formación de Enfermería: Incluye la existencia de información sobre la formación de sus propios miembros en entidades académicas y sobre la existencia de dos niveles de formación: El pregrado, que da lugar a la obtención del título oficial de Grado en Enfermería para el ejercicio de la profesión y nivel formación académica de postgrado que incluye Especialista, Máster, Doctorado.

Indicadores:

- Refiere información respecto a formación de sus propios miembros en entidades académicas.
- Refiere información respecto a nivel de formación de Enfermeros profesionales.
- Refiere información sobre nivel de formación de Licenciatura en Enfermería.
- Refiere información sobre nivel de Post-grado: Especialista, Magister, Doctorado.

Dimensión Autonomía profesional: Incluye la información sobre aplicación y elaboración del juicio crítico basado en conocimientos, el control que tiene el grupo ocupacional sobre su propia práctica, su propio ejercicio, la autoridad y responsabilidad sobre las propias decisiones, es la aplicación de un trabajo independiente y de generar conocimientos que puedan ser aplicados en la práctica.

Indicadores:

- Refiere información sobre el ejercicio de derecho a la práctica profesional.
- Refiere información respecto a independencia.
- Refiere información respecto a libertad de toma de decisiones.
- Refiere información respecto a las responsabilidades en el que hacer.

Dimensión Código deontológico existente: Incluye la información sobre normas de conducta ética, códigos morales, éticos y deontológicos propios de la profesión, los cuales permiten guiar el actuar ético del profesional enfermero.

Indicadores:

- Refiere información respecto a Normas de conducta ética.
- Refiere información respecto a La enfermera y las personas.
- Refiere información respecto a La enfermera y la práctica.
- Refiere información respecto a La enfermera y la profesión.
- La enfermera y sus compañeros de trabajo

Categorización de datos:

- Dimensión “**Cuerpo de conocimiento propio de enfermería**”:

Si de los 2 indicadores están respondiendo 1 o + se considerará que el personal interdisciplinar de salud SI tiene información respecto al Cuerpo de conocimiento propio de enfermería.

Si de los 2 indicadores Ninguno es contestado se considerará que el personal interdisciplinar de salud NO tiene información respecto al Cuerpo de conocimiento propio de enfermería.

- Dimensión “**Aplicación del Método científico en el cuidado**”:

Si de los 5 indicadores están respondiendo 3 o + se considerará que el personal interdisciplinar de salud SI tiene información respecto a la Aplicación del Método científico en el cuidado.

Si de los 5 indicadores están respondiendo 2 o - se considerará que el personal interdisciplinar de salud NO tiene información respecto a la Aplicación del Método científico en el cuidado.

- Dimensión “**Formación de Enfermería**”:

Si de los 3 indicadores están respondiendo 2 o + se considerará que el personal interdisciplinar de salud SI tiene información respecto a la Formación de Enfermería.

Si de los 3 indicadores están respondiendo 1 o ninguno se considerará que el personal interdisciplinar de salud NO tiene información respecto a la Formación de Enfermería.

- Dimensión “**Autonomía del enfermero**”:

Si de los 4 indicadores están respondiendo 3 o + se considerará que el personal interdisciplinar de salud SI tiene información respecto a la Autonomía del enfermero.

Si de los 4 indicadores están respondiendo 2 o - se considerará que el personal interdisciplinar de salud NO tiene información respecto a la Autonomía del enfermero.

- Dimensión “**Código deontológico**”:

Si de los 5 indicadores están respondiendo 3 o + se considerará que cada el integrante del equipo interdisciplinar de salud SI tiene información respecto al Código deontológico.

Si de los 5 indicadores están respondiendo 2 o - se considerará que cada integrante del equipo interdisciplinar de salud NO tiene información respecto al Código deontológico.

En el caso de los datos referidos a las características de la población se categorizaron de la siguiente manera:

Sexo: Masculino, Femenino.

Edad: Número de años cumplidos.

Profesionales: Medico de planta, Médico residente, Kinesiólogo, Psicólogo, Nutricionista.

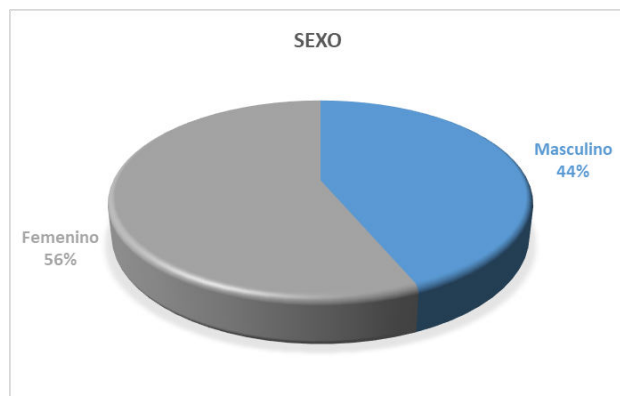
Antiqüedad: tiempo de servicio efectivo en un determinado lugar de trabajo, desde su ingreso o vinculación laboral.

CAPÍTULO III

RESULTADOS

Los resultados obtenidos arrojaron los siguientes hallazgos:

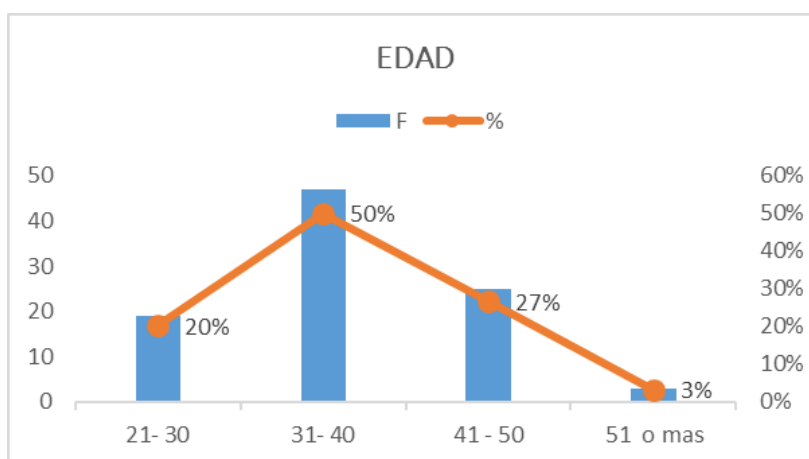
Grafico. N° 1 Característica Profesional del equipo interdisciplinar de salud, según sexo Hospital Municipal Príncipe de Asturias, Córdoba, septiembre a octubre 2021.



Fuente: Cuestionario Auto-administrado

Comentario: Se observa que predomina el sexo femenino, representadas por un 56% de una muestra de 94 miembros del equipo interdisciplinar de salud.

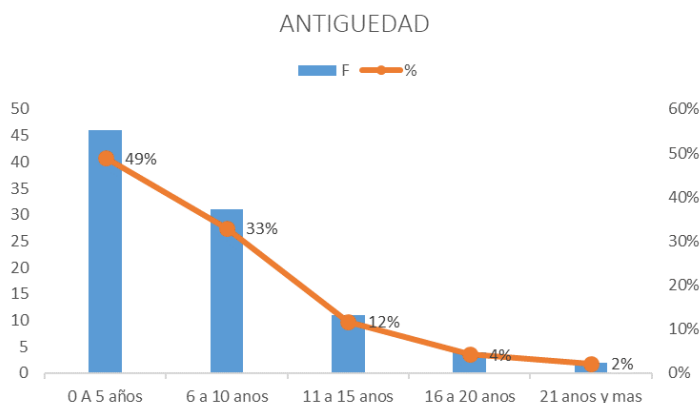
Grafico. N° 2 Característica Profesional del equipo interdisciplinar de salud, según edad. Hospital Príncipe de Asturias, Córdoba, 2021.



Fuente: Cuestionario Auto-administrado

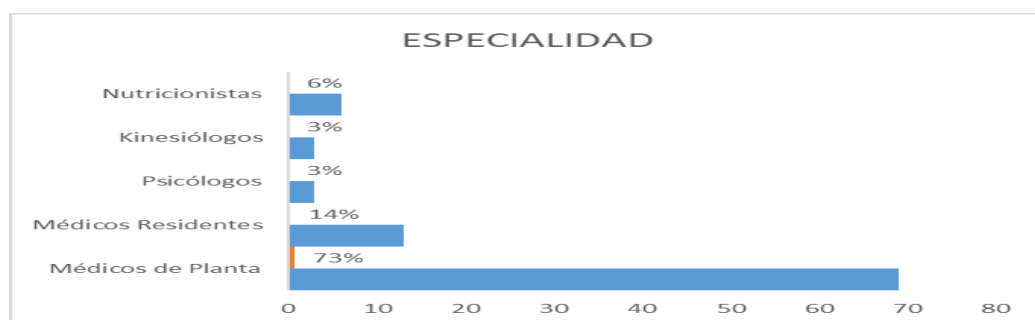
Comentario: El rango de edad (31-40) corresponde al 50% en primer lugar, en segundo el rango de (41-51) con un 27%.

Grafico. N° 3 Característica Profesional del equipo interdisciplinar de salud, según Antigüedad. Hospital Príncipe de Asturias, Córdoba, 2021.



Comentario: Se puede apreciar una gráfica de forma decreciente a medida que incrementa la antigüedad, representada en primer lugar por un 49% tiene una antigüedad de 0 a 5 años y por ultimo un 2% los que tienen más de 21 años.

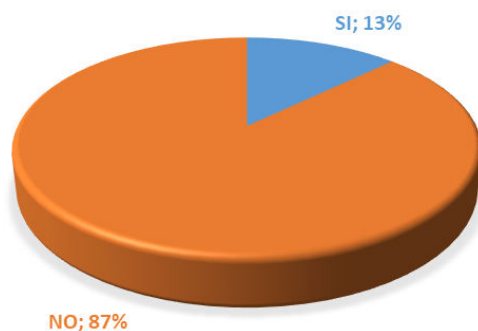
Grafico. N° 4: Característica Profesional del equipo interdisciplinar de salud, según profesión del Hospital Municipal Príncipe de Asturias, Córdoba, 2021.



Comentario: El 73% del personal corresponde a los Médicos de planta estable, el 14% Médicos Residentes, 6% Nutricionista, 3% Psicólogos y Kinesiólogos 3%.

Grafico. N° 5: Información general respecto al cuerpo de conocimiento propio y disciplinar de la profesión de Enfermería, según el equipo interdisciplinar de salud del Hospital Municipal Príncipe de Asturias, Córdoba, 2021.

TIENE NOCIÓN DEL CONOCIMIENTO PROPIO DE ENFERMERÍA



Comentario: El 87% de los encuestados manifestaron no tener noción del cuerpo de conocimiento propio de enfermería, mientras que un 13 % afirman tener noción del conocimiento propio de enfermería; por lo que, preocupa el discernimiento de los integrantes del equipo interdisciplinario sobre la información de un cuerpo de conocimiento propio de Enfermería.

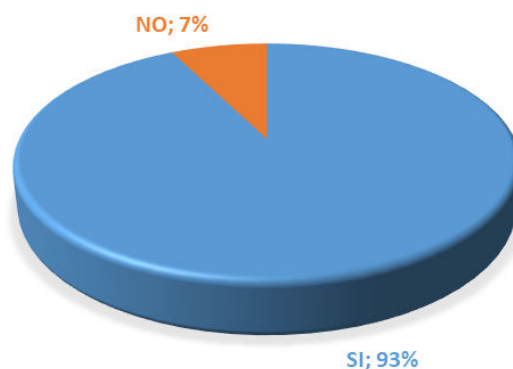
Tabla. N° 1: Información respecto al cuerpo de conocimiento propio y disciplinar de la profesión de Enfermería, según la Antigüedad del equipo interdisciplinar de salud del Hospital Municipal Príncipe de Asturias, Córdoba, 2021.

Cuerpo de conocimiento propio Antigüedad	SI		NO		TOTAL
	F	%	F	%	
0 A 5 años	7	59	39	47	46
6 a 10 años	4	33	27	33	31
11 a 15 años	1	8	10	12	11
16 a 20 años	-	-	4	5	4
21 años y mas	-	-	2	3	2
TOTAL	12	100	82	100	94

Comentario: El personal con mayor antigüedad 21 años o más y personal nuevo de 0 a 5 años no posee conocimiento referida al cuerpo de conocimiento propio y disciplinar de la profesión de Enfermería.

Grafico. N° 6 Información respecto a la aplicación del método científico en el cuidado de la profesión de Enfermería, según el equipo interdisciplinario del Hospital Municipal Príncipe de Asturias, Córdoba, 2021.

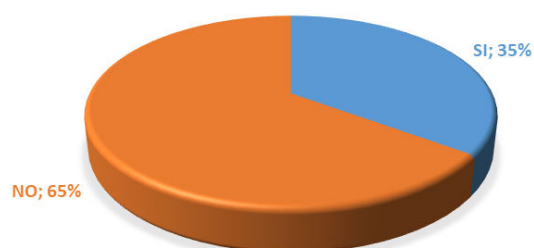
APLICACIÓN DEL MÉTODO CIENTÍFICO EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA



Comentario: El 93% de los encuestados afirman positivamente tener información respecto a la aplicación del método científico. Mientras que un 7% manifiesta un desconocimiento en lo que respecta a la aplicación del método científico en el cuidado de enfermería.

Grafico. N° 7: Información respecto a la formación de la profesión de Enfermería y sus distintos niveles académicos según el equipo interdisciplinario del Hospital Municipal Príncipe de Asturias, Córdoba, 2021.

FORMACIÓN DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA Y SUS DISTINTOS NIVELES ACADÉMICOS



Comentario: El 65% del personal interdisciplinario de salud, desconoce de la profesión de enfermería y sus distintos niveles académicos. Mientras que el 35% si tiene información respecto a la formación de la profesión de enfermería y sus distintos niveles.

Grafico. N° 8 Información respecto a la autonomía profesional obtenida de la profesión de Enfermería según el equipo interdisciplinario del Hospital Municipal Príncipe de Asturias, Córdoba, 2021.



Fuente: Cuestionario Auto-administrado.

Comentario: El 89% del personal interdisciplinario de salud, desconocen el saber de enfermería. Por otro lado, solo el 11% afirma tener información acerca de la autonomía profesional obtenida de la profesión de enfermería.

Tabla. N° 2: Información respecto a la autonomía profesional según la Especialidad del equipo interdisciplinario de salud del Hospital Municipal Príncipe de Asturias, Córdoba, 2021.

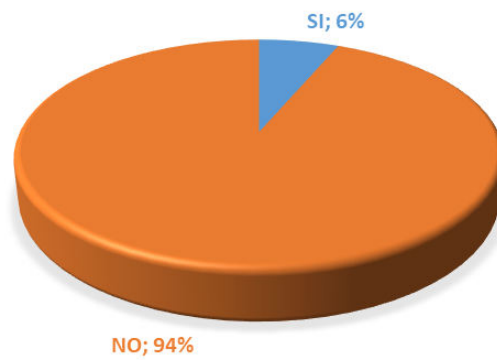
Información respecto a la autonomía profesional obtenida de la profesión de enfermería	SI		NO		TOTAL
	F	%	F	%	
Especialidad					
Médicos de Planta	3	30	66	79	69
Médicos Residentes	4	40	9	11	13
Psicólogos	1	10	2	2	3
Kinesiólogos	1	10	2	2	3
Nutricionistas	1	10	5	6	6
TOTAL	10	100	84	100	94

Fuente: Cuestionario Auto-administrado

Comentario: De las cinco profesiones el 79% refieren no tener Información respecto a la autonomía profesional obtenida de la profesión de Enfermería, siendo los médicos de planta permanente el 70% y médicos Residentes el 10% y demás profesiones un 9%.

Grafico. Nº 9: Información respecto al código deontológico existente de la profesión de Enfermería según el equipo Interdisciplinario del Hospital Municipal Príncipe de Asturias, Córdoba, 2021.

CÓDIGO DEONTOLÓGICO EXISTENTE DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA



Comentario: El 94% del personal interdisciplinario de salud, desconocen la existencia de un Código Deontológico de enfermería. Mientras que el 6% refiere tener información.

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN

DISCUSIÓN

La realización de este estudio permitió a los autores determinar; cual es la Información respecto a la profesión de Enfermería según el equipo interdisciplinar de salud del Hospital Príncipe de Asturias, Córdoba en el periodo septiembre a octubre 2021.

La población que participó del estudio alcanzo una totalidad de 94 profesionales, 56% mujeres y 44% varones, cuya característica principal fue contar con una antigüedad de 1 año o más y no ser enfermeros, en relación a la especialidad el 73% fueron Médicos de Planta, el 14% Médicos residentes, el 3% Psicólogos, el 3% Kinesiólogos y el 6% Nutricionistas.

El primer objetivo de la investigación buscó especificar la Información respecto al cuerpo de conocimiento propio y disciplinar de la profesión de Enfermería según el equipo interdisciplinar de salud. Para lograrlo se consultó a los profesionales a través de una encuesta, que indaga sobre la información de teorías y modelos que sustentan el desarrollo del conocimiento propio de Enfermería. Una minoría representada por el 13% señalo que, si tienen información del cuerpo de conocimiento propio de Enfermería, mientras que la mayoría que corresponde al 87% indico no tener información, lo cual devela un trabajo derivado por el colectivo médico, valorando incluso el trato que enfermería les da más que sus propios conocimientos.

En esta línea, los resultados coinciden con los con lo que plantea Cofre (2020), sobre la imagen social debilitada del enfermero ante sus colegas persiguen los estigmas del pasado, que aún persisten en el presente. Por ende, se debe potenciarse la imagen social de enfermería mediante el fortalecimiento de la autoimagen de los profesionales y el aumento de la identidad y liderazgo y la investigación.

Por su otra parte, la valoración propia de la enfermera, dentro del equipo interdisciplinar, percibe como una persona competente con funciones propias, en lo referente al significado del cuidado desde la propia perspectiva, Pérez Torríz (2021), afirma que se denota un carácter científico y humano, en el que hacer de la enfermería, en el cual no solo se exige el desarrollo de habilidades de razonamiento y análisis, sino también un sentir con y para el otro, que le permita comprender su papel, permitirse hacer esa redefinición de conceptos y la fundamentar el cuidado, al aplicar la práctica reflexiva, en situaciones peculiares del hacer diario.

El segundo objetivo específico pretendió indagar la información respecto a la aplicación del método científico en el cuidado de la profesión de Enfermería, según el equipo interdisciplinario. Se consultó a los profesionales a través de una encuesta, sobre la aplicación del método en el cuidado que ejerce Enfermería. En su mayor porcentaje respondió de forma positiva representado al 93% mientras que de forma negativa respondieron solo el 3% del total de los integrantes del equipo interdisciplinario entrevistados. Dato relevante que demuestra aplicabilidad del método científico en las ciencias de la salud procura trascender y explicar la realidad, concordando en este punto, los resultados con la explicación de Reina, (2011) al referir que el método científico puede ser aplicable a las ciencias cualquier disciplina científica, para ampliar los conocimientos y seguir avanzando a su vez, concretar en los nuevos principios que reformulen, completen o confirmen las teorías iniciales.

El tercer objetivo específico postulo detectar la Información respecto a la formación de la profesión de Enfermería y sus distintos niveles académicos según el equipo interdisciplinario. Tanto como el primer objetivo, resulta limitada la información acerca de los distintos niveles de formación profesional que refiere los integrantes del equipo interdisciplinario, mostrando resultados en porcentajes 65% da una respuesta negativa, mientras que el 35% da una respuesta positiva, según la evidencia científica recabada, el autor Alzenusa (2018); hace referencia que la formación educativa de alto nivel y el cuerpo de conocimiento propio sustentado en saberes científicos, es la característica de mayor de la profesión de enfermería, sumado a la actualización continua. Coincidiendo con lo que señala Barbera et al., (2015) en su estudio: Formación académica debe adecuarse al puesto de trabajo. Aquí, es preciso distinguir los niveles de formación de pre-y post grado.

La característica de la profesión es recibir formación por sus propios miembros, en entidades de alto nivel educativo, en ese sentido también, en las instituciones hospitalarias se propicia, la actualización y una práctica basada en la evidencia científica. Así concuerda Aranda, (2016), dentro de la organización sanitaria, la formación de los profesionales y su futura actividad profesional debe de ser supervisada para cumplir y garantizar unos criterios de calidad en la prestación de los cuidados.

Tal como refuerza Vergara (2020), en toda organización pública o privada es importante que el empleado cuente con un elevado grado de satisfacción, pues esto repercute en la eficiencia del profesional de las tareas que desempeñara.

El cuarto objetivo específico busco caracterizar la información respecto a la autonomía profesional obtenida de la profesión Enfermería según el equipo interdisciplinar. Teniendo en cuenta el valor obtenido fue de un 84% con respuesta no; ante un menor porcentaje correspondiente al 10% si; La disparidad de estos valores generan un aspecto positivo permitiendo visibilizarla desinformación, desconocimiento por las intervenciones autónomas y en colaboración que realiza el enfermero. En contraposición

Luengo y Paravic, (2016), explicita en su estudio aplicación de la autonomía profesional incrementa el juicio crítico basado en el conocimiento aplicados en la práctica, la elaboración de juicios críticos basados en conocimientos que se fundamentan en la ciencia del cuidado, que a su vez fundan el trabajo colaborativo. Mientras tanto, Martínez, (2019) refiere que los profesionales enfermeros fueron asumiendo tareas diversas y diversificadas iniciando el reconocimiento por cambio de valores, orientándose hacia un rol más independiente de un estatus por debajo del profesional médico a pasar a un rol más autónomo como un diplomado universitario, ampliándose sus funciones para afrontar toda su responsabilidad en el cuidado de la salud. “Hoy la autonomía es más explícita a nivel institucional: consultas propias, puestos específicos de gestión, pero aún queda camino por recorrer”.

El quinto objetivo específico intento conocer la información respecto al código deontológico existente de la profesión de Enfermería según el equipo Interdisciplinar. Por mayoría 96% de los integrantes del equipo interdisciplinar refiere no tener información sobre el código deontológico existente en la profesión. Solo un menor porcentaje 4% se obtuvo una respuesta afirmativa. Hecho relevante ya que tanto los nucleamientos y la formación en entidades académicas, propician el “deber ser” como otra de las características de la profesión de Enfermería, destacada por la capacidad de control sobre la práctica profesional y en mayor medida regir sus intervenciones basado en un código ético bien definido tales características fortalecen la identidad colectiva y autonomía como profesión, así lo expone Azenuzca, (2018). En la investigación de Díaz (2018); ha se ha demostrado la característica innegable de la profesión dentro del equipo interdisciplinar es la perspectiva ética en cuidado de la enfermería, al tener una visión del todo, que es el ser humano y que, al cuidarlo, se requiere mantener el todo a la vez, entender sus partes dinámicas, inestable y cambiante, procurando el mayor bien, a esa persona concreta, en un tiempo específico.

CONCLUSION

La información respecto a la característica de la aplicación del método científico en el cuidado fue la más relevante que manifestó el equipo interdisciplinar. En cuanto a las demás características sobresalió la desinformación que refieren los integrantes del equipo interdisciplinar.

En cuanto a la información respecto al componente disciplinar, enfermería como ciencia, posee un cuerpo de conocimiento propio, otorgado por teorías y modelo, se determina que, es limitada; no tienen información respecto a cuerpo disciplinar propio, por lo que se evidencia una imagen social debilitada.

En cuanto a la autonomía profesional, se destaca la imprecisión para identificar intervenciones en colaboración y autónomas, la responsabilidad, libertad para tomar decisiones desinformación sobre el cuerpo de conocimiento propio por parte de los profesionales del equipo de salud, siendo esto una característica trascendental para cualquier disciplina de la salud. En segundo lugar la aplicación del método científico en el cuidado fue el único resultado afirmativo y en tercer lugar la autonomía profesional, se valoró con limitada información, en relación a la autonomía profesional, dio también resultado con información negativa, en tanto en el quinto lugar sobre la existencia de código deontológico fue escasamente afirmativa. Ante la realidad expuesta, se visibilizar no solo el rol y función individual sino también el desempeño profesional dentro del equipo de salud. Estos valores obtenidos no son distales a la referencia mundial y local, lo cual genera un aspecto positivo que permite visibilizar la realidad, lo que en definitiva hace a este estudio un antecedente de gran importancia para establecer prácticas de mejora para el futuro.

La ejecución del presente estudio permitió desde su inicio acceder a datos estadísticos de parte de oficina de recursos humanos y al departamento central de enfermería que brindo, la totalidad de datos sobre antigüedad, distribución de profesionales por servicio. Otro aspecto a valorar fue la factibilidad al ingreso a cada servicio, gracias a la gestión del Jefe de Departamento de Enfermería y a cada uno de los jefes de servicio o área hospitalaria, quienes tuvieron buena predisposición al momento de realizar la encuesta. Además de todo esto se destaca la importancia que

un integrante del equipo trabaje dentro de la institución, lo cual favoreció la agilidad en gestión formal para la ejecución del proyecto.

Dentro de los obstáculos se presentaron en la etapa de recolección de datos fueron; carpetas médicas, licencias por maternidad y agendas o cronogramas de médicos especialistas y residentes además de cambios turnos, francos o vacaciones de los otros agentes sanitarios (31 sujetos). Otro obstáculo fue elaborar de forma disímil la presentación de datos en tablas y gráficos como lo referenciaba en proyecto. Como falla puede identificarse la muestra se obtuvo tomando totalidad del equipo interdisciplinar sin diferenciar profesiones como lo estipulaba el proyecto inicial.

Considerando los resultados previos se refuta que imprescindible y oportuno, especificar con mayor regularidad posible las prácticas y funciones, que caracterizan a la enfermería como una disciplina social y divulgar comunicar lo que es, lo que sabe y lo que hace la Enfermería actualmente a las demás disciplinas y a la sociedad en general; esto permitirá a la vez, incrementar la información sobre de qué significa ser enfermero al resto de los integrantes del equipo interdisciplinar de salud puede ayudar a comprender la orientación hacia el futuro ejercicio de la profesión, la dirección del colectivo, su imagen pública y será un aporte a la lucha por una mejor posición en el sistema de salud.

RECOMENDACIONES

- Generar investigaciones, divulgar y comunicar lo que Enfermería es, lo que sabe y lo que hace a las demás disciplinas y a la sociedad.
- Interrelacionar la práctica y la teoría dar a conocer las intervenciones efectivas, la toma de decisiones al trabajar de forma conjunta para la atención sanitaria de calidad y aportar a la interdisciplinariedad.
- Continuar con la producción científica en la temática para dar soporte a la disciplina y constituir con mayor fuerza su cuerpo de conocimiento fundamentado, aceptado para establecerse como lo que es una disciplina social.
- Participar activamente y liderar los distintos comités hospitalarios para visibilizar potencialidades y fortalezas de la integralidad, responsabilidad social compartida por los equipos interdisciplinarios en la salud de la población.

ANEXOS

Anexo I: Nota de autorización.



2017 - "Año de las Energías Renovables"

Córdoba, noviembre del 2022

Hospital Príncipe de Asturias

Lic. _____

Institución _____

S _____ / _____ D

Tengo el agrado de dirigirme a usted y por su intermedio a quien corresponda, con el fin de solicitarle autorización para recolección de datos de los enfermeros, mediante una encuesta auto-administrada; con el propósito de realizar un estudio de investigación que tiene por objetivo; Determinar la información respecto de las características profesión de Enfermería según el equipo de salud del Hospital Municipal Príncipe de Asturias, Córdoba en el periodo de septiembre a octubre año 2021.

Sin otro particular, nos despedimos de usted a la espera de una respuesta favorable.

Atentamente.

Alvarez, Carina Elizabeth

Rojas, Valdivia Irma

Anexo II: Consentimiento Informado.



Universidad
Nacional
de Córdoba



FCM
FACULTAD DE
CIENCIAS MÉDICAS
Universidad Nacional de Córdoba



EE60 ANIVERSARIO
Escuela de
Enfermería | FCM



“2021 - Año de homenaje al premio nobel de medicina Dr. César Milstein”

El siguiente proyecto de investigación será realizado por alumnas de la Cátedra de Taller de Trabajo Final de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba, con fines de concretar con el requisito de la carrera de Licenciatura en Enfermería, en el cual se espera obtener información respecto de las características profesión de Enfermería según el equipo de salud del Hospital Municipal Príncipe de Asturias, Córdoba en el periodo de septiembre a octubre año 2021

Su participación es totalmente voluntaria y anónima, garantizando la confidencialidad de cada una de sus respuestas. Si usted desea participar tiene siempre la posibilidad de abandonar el cuestionario en el momento que crea conveniente. En el transcurso de la misma, es libre de realizar todas las preguntas que desee o que le signifiquen una duda o no comprenda, respecto a la misma.

Desde ya agradecemos su colaboración y el valioso aporte que usted realiza al brindar la información requerida.

Si ha comprendido la intención del cuestionario está decidido a llevarla a cabo, solicitamos que nos lo indique.

Consentimiento:

He leído y se me ha explicado toda la información descripta en este formulario antes de firmarlo, se me ha brindado la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido contestadas en forma adecuada a mis requerimientos. Por lo tanto, accedo a participar como sujeto de investigación.

.....

Firma participante

.....

Firma investigadora

Anexo III: Instrumento



Universidad
Nacional
de Córdoba



FCM
FACULTAD DE
CIENCIAS MÉDICAS
Universidad Nacional de Córdoba



EE60 ANIVERSARIO
Escuela de
Enfermería | FCM



“2021 - Año de homenaje al premio nobel de medicina Dr. César Milstein”

El siguiente formulario está elaborado por alumnas de quinto año de la Licenciatura en Enfermería con la finalidad de obtener datos para el informe de investigación, requerida por la cátedra de Taller de Trabajo Final. Desde ya agradecemos su colaboración y les pedimos que las respuestas sean sinceras y a conciencia.

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Las preguntas formuladas hacen referencia a la información respecto de las características profesión de Enfermería según el equipo de salud; el cuestionario está compuesto por un total de 15 preguntas y se estipula un tiempo de 20 minutos.

Anexo 3: CUESTIONARIO AUTOADMINISTRADO

El presente instrumento tiene por finalidad recolectar información sobre la información respecto a las características de la profesión de enfermería según el equipo interdisciplinario de salud, en el Hospital Municipal POrincipe Asturias, en el periodo de Septiembre a Octubre 2021,

Su participación será anónima, voluntaria y de gran valor para este trabajo.

1- Datos Socio-demograficos

Marque con un equis (x) la opción que corresponda.

Sexo: Femenino Masculino

Edad: 21-30 31-40 41-50 51 a mas

Antigüedad 0 - 5 año 6-10 años 11-15 años 16 - 20 años 21 a mas

Profesionales: Medicos de Planta Medicos Residentes Psicologo

Kinesiologo Nutricionista

2- ¿Posee informacion acerca del cuerpo de conocimiento propio de Enfermeria ?, Respecto a:

Modelos: SI: NO:
Teorias: SI: NO:

3- ¿Posee informacion respecto a la aplicacion del metodo cientifico en el cuidado brindado por el profesional de enfermeria?
Respecto a:

Etapa de Valoracion SI: NO:
Estepa de Diagnostico SI: NO:
Etapa de Planificacion SI: NO:
Etapa de Ejecucion SI: NO:
Etapa de Evaluacion SI: NO:

4- ¿Posee informacion acerca de los Niveles de formacion de los profesionales de enefermeria?

Enfermeros Profesionales SI: NO:
Lic. en enfermeria SI: NO:
**Especialista/
Magister/Doctorado** SI: NO:

5- Posee informacion sobre el ejercicio de derecho a la practica profesional de enfermeria

SI: NO:

6- Posee informacion respecto a la independencia de la profesiona de enfermeria

SI: NO:

7- Posee informacion respecto a la libertad en la toma de decisiones del profesional de enfermeria

SI: NO:

8- Posee informacion respecto a las responsabilidades en el que hacer del profesional de enfermeria

SI: NO:

9- Considera que enfermeria posee un codigo deontologico, que pone en relieve :

La enfermera y las Personas SI: NO:
La enfermera y La Practica SI: NO:

10- Considera que enfermeria posee un codigo Deontologico, que pone en relieve:

La enfermera y la Profesion SI: NO:
La enfermera y sus
Companeros de Trabajo SI: NO:

Muchas gracias por su colaboración.

Referencia Bibliográficas

- Amezcuca, Manuel. (2018) ¿Por qué afirmamos que la Enfermería es una disciplina consolidada? *Index de Enfermería*, 27(4), 188-190. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000300002&lng=es&tlng=es.
- Bautista, G. O. (2015). Conocimiento e importancia en los estudiantes de Enfermería sobre el consentimiento informado en actos del cuidado de enfermería. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 17(2), 67-84. <https://doi.org/10.22267/rus.171902.81>
- Bryant D, Valaitis R, Martin R, Donald F, Morán L, Brousseau L. (2017). Enfermería con práctica avanzada: una estrategia para lograr la cobertura universal de salud y el acceso universal a la salud. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 25:1-11. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1677.2826>
- Carbajo P, Castrodeza J, Gual A, López-Blanco JA, Martín-Zurro A, Sánchez-Biezma E. (2014). Desarrollo, seguimiento y evaluación de la formación especializada en el modelo troncal: conclusiones del seminario realizado el 24 de septiembre de 2014 en la XXV Escuela de Salud Pública, Llatzaret, Menorca. *FEM FEM 2014*; 17 (4): 193-197. <https://scielo.isciii.es/pdf/fem/v17n4/colaboracion1.pdf>
- Casiani, S. (2018) Perspectivas de enfermería y la campaña "Enfermería ahora" *Rev. Bras. Enferm.* 71 (5)<https://doi.org/10.1590/0034-7167.2018710501>
- Consejo Internacional de Enfermería. Código Deontológico del CIE para la profesión de enfermería. Suiza: CIE; 2006. [Cited 2017 marzo 16]. Available from: <http://publicaciones.san.gva.es/val/prof/enfermeria/documentacion/codigocie2006.pdf>.
- Escobar-Castellanos, B; Sanhueza-Alvarado, O. (2018). Patrones de conocimiento y expresión de Carper en la atención de enfermería: Estudio de revisión. *Enfermería: Atención Humanizada*, 7 (1), 27-42. <https://dx.doi.org/10.22235/ech.v7i1.1540>

Franco Coffré, J. A. (2020). Percepción social de la profesión de enfermería. *Enfermería Actual de Costa Rica*, (38), 272-281. <https://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i38.36930>

García V, Brito PR, Fernández DÁ, Reyero B, Ruiznavarro C.(2015) ¿Cómo crees que te ven ?: imagen de la enfermería percibida por profesionales y usuarios. <http://dx.doi.org/10.4321/S1988-348X2015000300017>.

GENOVECE. Grupo parlamentario de todos los partidos sobre salud global. (2016). Triple impacto: cómo el desarrollo de la enfermería mejorará la salud, promoverá la igualdad de género y apoyará el crecimiento económico. <Http://www.who.int/hrh/com-heeg/digital-APPG-triple-impact.pdf?ua=1>

Hernández, D. V. (2013). Una experiencia fundamental para mejorar el arte y la ciencia de cuidar. *Revista Ciencia y cuidado*, 10(1), 59-66. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4454847>

Hine-Sanabria, A., Mendoza-Monsalve, A.; Rojas, L.Z.; Roa-Díaz, Z.M. (2018). Conocimiento e investigación sobre la autonomía profesional en enfermería. Revisión narrativa. *Enfermería universitaria*, 15(2), 212-221. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2018.2.65177>

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020), La OMS y sus asociados hacen un llamamiento urgente para que se invierta en el personal de enfermería. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331675/9789240003392-spa.pdf>

Luengo Martínez, C.; Paravic Klijn, T. (2016). Autonomía Profesional: factor clave para el ejercicio de la Enfermería Basada en la Evidencia. *Index de Enfermería*, 25(1-2), 42-46. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000100010&lng=es&tlng=es.

Manual CTO Oposiciones de Enfermería, Modelo y teorías de Enfermería: características generales de los modelos y principales teóricas: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972005000100005&lng=en&tlng=es.

Mena Tudela, D.; González Chordá, V. M. (2018). Imagen social de la enfermería, ¿ estamos donde queremos? *Index de Enfermería*, 27(1-2), 5-7. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000100001&lng=es&tlng=es.

Sánchez, M.A (2016) Evaluación al examen MIR para médicos residentes en España, *Medicina Clínica*. (146), 10443-445: <https://doi.org/10.1016/j.medcle.2016.06.036>

Organización Panamericana de la Salud. (2019) Orientación estratégica para enfermería en la Región de las Américas. Washington, D.C. <http://www.who.int/healthsystems/about/es/>

Organización Panamericana de la Salud. (2018) Ampliación del papel de las enfermeras en la Atención Primaria de Salud. Washington, D.C. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34959>

Martínez Pérez, M. (2014). Arte y ciencia de la enfermería. *Revista Médica Electrónica*, 30(1), 147,152. <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/481>

Perez-Toríz, J.; Báez-Hernández, F.; Flores Merlo, M. Nava-Navarro, V, Morales-Nieto, A. (2020). El significado del cuidado enfermero en el contexto de la pandemia COVID-19. *Sanus*, 5(16), 00002. <https://doi.org/10.36789/sanus.vi16.236>

Sánchez Rodríguez. J, R. (2017). Preparación pedagógica, docentes clínicos de enfermería y su relación con el proceso-enseñanza aprendizaje práctico. Volumen 33, Número 4. <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091/296>

Seguel F, Valenzuela S, Sanhueza O. (2015). El trabajo del profesional de enfermería: revisión de la literatura. *Ciencia y enfermería*.(2):11-20. https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v21n2/art_02.pdf

REFEPS. Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentina. (2019). Red Federal de Registro de Profesionales de la Salud.

http://www.msal.gob.ar/observatorio/images/stories/documentos_fuerza_trabajo/15_06_2019_enfermeria_willams.pdf

Vergara HCI, Carbonell MZB, Díaz CAJ. (2020). Situación laboral de los egresados de la Facultad de Odontología de la Universidad de Cartagena. Rev cubana Estomatol. (2);57. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072020000200007&lng=en&tlng=en.

Vílchez, V.; Sanhueza, O. (2011). Enfermería: una disciplina social. Enfermería en Costa Rica, 32(1), 81-88. <http://www.nursesite.com.armx>

Reina G., Nadia Carolina (2010). El proceso de enfermería: instrumento para el cuidado. *Umbral Científico*, (17), 18-23: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=30421294003>

Rubio Acuña, M.; Arias Burgos, M. (2013). Fenomenología y conocimiento disciplinar de enfermería. Revista cubana de enfermería, 29(3), 191-198. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192013000300005&lng=es&tlng=es.