



Universidad Abierta
Interamericana

**Especializaciones de enfermería, camino para lograr mayor reconocimiento dentro del
equipo interdisciplinario**

Edinson Uriel Robayo Delgadillo

Carrera de Licenciatura en Enfermería, Universidad Abierta Interamericana, Facultad de
Medicina y Ciencias de la Salud, Sede Buenos Aires

M3-17-44 Taller de trabajo final II

Cesar Hugo Navarro

20 de marzo del 2023

Índice

Tabla de contenido

<i>Resumen</i>	6
<i>Introducción</i>	7
<i>Problema científico</i>	9
Problema general	12
Preguntas secundarias	12
<i>Relevancia</i>	13
Relevancia teórica.....	13
Relevancia practica	14
Justificación de conveniencia y relevancia social.....	14
<i>Hipótesis</i>	16
<i>Contextualización</i>	17
Antecedentes	17
Contexto local	24
<i>Marco teórico</i>	26
Teorías de enfermería	27
<i>Patricia Benner</i>	27
Definición de variables	29
<i>Percepción</i>	29
Definición de sub variables.....	31

<i>Especialización</i>	31
<i>Distintas especialidades de enfermería en argentina</i>	31
Enfermería en salud del anciano	31
Enfermería oncológica	32
Enfermería pediátrica	32
Enfermería en paciente crítico adulto.	32
Enfermería en cuidados paliativos.	32
<i>Reconocimiento profesional.....</i>	33
<i>Otros tipos de reconocimiento</i>	33
Reconociendo laboral.....	33
Reconocimiento social.	34
Reconocimiento institucional.....	34
Definición de conceptos.....	34
<i>Enfermería</i>	34
<i>Conocimientos.....</i>	35
Dimensión organizativa.	36
Dimensión pedagógica.....	36
Dimensión tecnológica.....	37
<i>Formación.....</i>	37
<i>Profesional.....</i>	37
<i>Desarrollo profesional.....</i>	38
<i>Autonomía profesional.....</i>	38
<i>Identidad profesional</i>	39
<i>Personal de salud.....</i>	39
<i>Equipo de salud.....</i>	40

<i>Objetivos</i>	41
Objetivo general.....	41
Objetivos específicos	41
<i>Diseño Metodológico</i>	42
Tipo de Diseño	42
Unidad de Análisis	44
Población de Estudio.....	44
<i>Criterios de Inclusión</i>	44
<i>Criterios de Exclusión</i>	45
Muestra	45
Fuentes de información.....	46
<i>Matriz de datos (operalización)</i>	47
Valores de las dimensiones	51
<i>Presentación y Análisis de Datos</i>	52
Análisis de tablas 1 y 2	54
Análisis de tablas 3, 4 y 5	58
Análisis de datos cualitativos.....	58
Análisis de tablas 6, 7 y 8	63
Análisis de resultados cualitativos	64
Análisis de tablas 9 y 10	68
Análisis de resultados cualitativos	68

Análisis de tablas 11 y 12	72
Análisis de resultados cualitativos	72
Análisis de tablas 13, 14 y 15	77
Análisis de datos cualitativos	77
<i>Discusión</i>	79
<i>Conclusión</i>	84
<i>Referencias bibliográficas</i>	86
<i>Anexos</i>	90
Anexo 1	90
Anexo 2	96
<i>Tabla de valores de los indicadores</i>	96

Resumen

A raíz del avance de las especializaciones en el sistema de salud actual y la percepción de la baja autonomía que tiene enfermería en el campo práctico, surge la necesidad de que la misma se introduzca por completo en el sistema de las especializaciones a fin de tener una preparación adecuada que le permita al profesional de enfermería, equipararse con los demás especialistas del equipo de salud para mejorar el desarrollo profesional y así ganar mayor reconocimiento profesional. El objetivo fue analizar la percepción de los profesionales de enfermería sobre las especializaciones de la misma, para lograr con esta, mayor reconocimiento profesional por parte del equipo de salud. Se realizó un estudio mixto con corte transversal con un alcance descriptivo y estuvo compuesto por una muestra de 83 licenciados en enfermería a los que se les aplicó como herramienta una encuesta más una entrevista con preguntas mixtas. Los resultados sugieren que, además de la incorporación de conocimientos específicos para un correcto desarrollo profesional, enfermería requiere un fortalecimiento en la identidad profesional debido a que se identificó que enfermería percibe como desfavorable la imagen social por parte del equipo de salud. Se concluyó que enfermería percibe con un correcto significado las especializaciones para lograr un nivel de preparación adecuado que le permita al profesional lograr una participación más activa dentro del equipo de salud y mejorar el reconocimiento profesional de estos.

Palabras clave: especializaciones, reconocimiento, identidad, desarrollo, autonomía

Introducción

En la presente investigación realizada en una institución de salud de sector privado de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires en el año 2022 se analiza la percepción que tiene enfermería sobre las especializaciones de la misma, para lograr con esta, mayor reconocimiento profesional. Específicamente, se señala en este estudio lo que implica para el profesional de enfermería, a través de la adquisición de conocimiento y posterior aplicación de metodologías y técnicas de abordajes, la consolidación de una trayectoria que derive en el reconocimiento del mismo ante sus pares y todo el equipo multidisciplinario que interactúa en la aplicación de procesos de salud.

A raíz del avance de las especializaciones en el sistema de salud actual y la percepción de la baja autonomía que tiene enfermería en el campo práctico, surge la necesidad de que enfermería se introduzca por completo en el sistema de las especializaciones a fin de tener una preparación adecuada que le permita al profesional de enfermería, equipararse con los demás especialistas del equipo de salud para mejorar el desarrollo profesional y así ganar mayor reconocimiento profesional, para lo cual son indispensables las investigaciones referentes a las mismas, a fin de promover el avance y la inserción completa, en este sistema de especialización y así tener una mejor competencia dentro de la atención sanitaria, así como se afirma en un trabajo de investigación, “en el contexto del mundo globalizado, nos encontramos ante la necesidad de la formación continua y perfeccionamiento de los recursos humanos para las actividades sanitarias”(Valente, et al. 2010). En función de lo anterior, se puede afirmar que una de las tareas para las cuales están capacitados los enfermeros es la participación en un equipo interdisciplinario. “Este equipo beneficia al paciente ofreciéndole un nivel superior de diagnóstico y pronóstico, derivado de la capacitación específica e interés que cada disciplina tiene en el resultado compartido de los servicios al paciente” (Andrada Laura, 2012).

La estrategia de esta investigación se orienta a la utilización del instrumento encuesta o survey y se ejecutarán rondas de aplicación de dichas encuestas en formato de escalas de estimación con preguntas mixtas donde los profesionales concurren a respuestas abiertas y cerradas en función del mejor manejo de la data. Esto implicará una estrategia que redundará en un mejor manejo de los resultados. Lo anterior se aplicará en los momentos disponibles de dichos profesionales, con su expreso consentimiento y en lapsos comprendidos dentro de su turno de trabajo. El mismo tendrá finalmente características que lo definen como un estudio no experimental, descriptivo del tipo mixto con un corte transversal (Sampieri, 2014).

Este trabajo permite conocer los conocimientos que tiene enfermería sobre las especialidades y su percepción sobre el reconocimiento profesional actual y la importancia que tiene el mismo para su desarrollo profesional. De tal manera que dentro de este estudio podemos definir como el norte de la misma o el objetivo, analizar la percepción de los profesionales de enfermería sobre las especializaciones de la misma, para lograr mayor reconocimiento profesional por parte del equipo de salud.

Asimismo, todo lo planteado conlleva a poder establecer no solo cómo lograr dicho reconocimiento, sino también a poder definir que los profesionales enfermería tienen conocimientos sobre las especialidades, pero no tienen claro los beneficios de las mismas para un progreso en la autonomía profesional, a través del reconocimiento interprofesional, lo cual define la hipótesis del presente trabajo.

Problema científico

La enfermería es un área académica referida a la salud que está presente en la mayoría de los países del mundo, siendo reconocida mundialmente como profesión.

Su importancia puede demostrarse a raíz de la pandemia de Covid-19, donde los profesionales de enfermería fueron catalogados por los medios de comunicación como héroes según un informe de la organización mundial de la salud (OMS, 2020)

La enfermería es una profesión relacionada a la salud que nació desde la impericia y paso por la aceptación social de la necesidad de preparar académicamente personal apto para sus tareas de incumbencia, hasta llegar a su profesionalización universitaria y ha crecido a una velocidad bastante visible, volviéndose cada vez más necesaria para la sociedad. Una transformación que ha llevado a enfermería a formar parte del equipo de salud.

En la medicina moderna, las profesiones de la salud se vieron en la necesidad de llegar a una etapa de especialización para resolver los problemas de salud. Es por eso que la enfermería al igual que las demás profesiones de salud, presenta la necesidad de la especialización, ya que es una de las fuerzas más grandes en la atención sanitaria.

La enfermería a nivel mundial también ha empezado el camino de especializarse debido a que “los trabajos en los hospitales especializados, exige profesionales con preparación compatible” (Valente, et al. 2010). En países de Europa, en Estados Unidos y Canadá, tareas que antes eran incumbencia de los médicos han pasado a ser parte de la incumbencia profesional de los especialistas de enfermería gracias al reconocimiento profesional por parte del equipo de salud, el cual se consiguió debido a que la especialización les permitió el desarrollo en un área específica permitiéndole conocimientos consolidados y especializados que generaron una comunicación más técnica y seguridad en la toma de decisiones.

En América latina, la enfermería también ha tenido gran progreso en el desarrollo profesional. En países como Colombia, se eliminó el título intermedio obligando a los enfermeros a llegar al título de grado para ejercer, promoviendo los postgrados (y la misma carrera) haciendo que los enfermeros ganen reconocimiento interprofesional y haciendo que participen de una forma más activa dentro del equipo de salud. Sumado a esto, la integración de especialidades para enfermería y la oferta laboral para las mismas, han continuado impulsado a la enfermería de grado universitario, a continuar los estudios de posgrados.

Autores afirman:

A principio de los años 80 la enfermería de la República Argentina inició un proceso de transformación acelerado y profundo que, en el contexto nacional de recuperación democrática y en el marco de los impactantes cambios globales en la Región de las Américas y en el mundo, significó un cambio de rumbo en la historia del desarrollo profesional. (Heredia & Melvárez, 2002).

En la Argentina las especialidades de enfermería están reconocidas en la ley nacional del ejercicio profesional (ley 24.004) pero no existe un ente que regule y respalde a los especialistas enunciados en la ley, ni ofertas laborales para los egresados especialistas, ni reconocimiento diferenciado percibiendo el mismo salario que los enfermeros de grado universitario. En cuanto a las incumbencias profesionales, son las mismas para la enfermería de grado que para los especialistas, así como lo menciona la Universidad de Rosario “el título de especialista expedido por la Universidad Nacional de Rosario es de carácter académico-profesional y no amplía ni modifica las incumbencias profesionales del título de grado” (UNR, 2022).

En el caso específico de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, la enfermería no está reconocida como parte del personal de salud, siendo reconocida legalmente como personal

administrativo (ley 6035, 2018). Los factores mencionados son algunas de las barreras que desmotivan a que los profesionales se especialicen.

No obstante, a juzgar por lo mencionado por la OMS y la Organización Panamericana de la Salud, la enfermería es una profesión indispensable para el sistema de salud y exhorta a incluir estudios de nivel superior y de posgrados (OPS, 2016).

Debido a que enfermería desarrolla sus actividades en medio de un campo laboral lleno de profesionales especialistas y con unos conocimientos generales adquiridos durante su formación, no logran ganar autonomía y reconocimiento profesional de forma homogénea, si no que actualmente, la única manera de lograrlo parcialmente, es de forma individual con el reconocimiento de compañeros de trabajo que confían en el criterio profesional gracias a la formación y experiencia que tienen, y/o a través de cargos administrativos y de supervisión. Esta falta de autonomía y reconocimiento conlleva un mayor desinterés por la profesión y sus incumbencias, lo que sumado a la falta de reconocimiento legal de las especialidades, ha logrado establecer un desinterés por especializarse, hasta el punto que la mayoría ni lo considera. Según un estudio sobre la autonomía de la enfermería, se afirma que “si bien los enfermeros forman parte del equipo salud, su participación dentro del mismo es mediante una tarea sacrificada, pero sin la satisfacción necesaria para su personal” (Tapp, et al. 2005).

Como ya se mencionó, para las especialidades de enfermería no existe reconocimiento económico, pero el beneficio que ofrece para el desarrollo, la comunicación profesional, la interpretación clínica y patológica y la relación con el equipo de salud es notable ya que otorga mayor desenvolvimiento profesional, como pasa en todas las profesiones de salud.

En medio de una medicina llena de especialidades, con un campo de acción tan amplio con semejanzas y diferencias en su ejercicio, se ha vuelto indispensable la especialización para estar a nivel profesional del equipo de salud y satisfacer las necesidades sanitarias. Es por eso que cabe la necesidad de profundizar en las barreras individuales que

impiden la especialización de los profesionales de enfermería. Surge así el interrogante a cerca de la percepción que posee y enfermería sobre las especialidades, siendo enfermería la unidad de análisis.

De esta manera, el problema general de la presente Tesis se guiara por la siguiente pregunta de investigación.

Problema general

¿Cuál es la percepción de los profesionales de enfermería sobre las especializaciones de la misma, como medio para lograr mayor reconocimiento profesional por parte del equipo de salud, en un hospital privado de Ciudad Autónoma de Buenos Aires, del mes de julio a agosto del año 2022?

Preguntas secundarias

- ¿Qué conocimiento tiene el personal de enfermería, sobre las especializaciones?
- ¿Qué conocimiento tiene el profesional de enfermería sobre el aporte que le da la especialización al desarrollo profesional?
- ¿Qué es el reconocimiento profesional por parte del equipo de salud, para enfermería?
- ¿Qué identidad profesional tiene el profesional de enfermería dentro del equipo de salud?
- ¿Cómo influye el reconocimiento profesional por parte del equipo de salud, en el desarrollo profesional de enfermería?
- ¿Cuáles son los pasos que los profesionales de enfermería consideran que deben seguir, para una mejora en la autonomía en la asistencia hospitalaria?

Relevancia

Conocer la percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre las especialidades es importante porque permite descubrir las barreras internas e individuales que tienen los mismos para realizar dicha especialización, encontrando relación entre las mismas, y así desarrollar estrategias para promoverlas conforme a las barreras específicas y seguir avanzando en el ámbito de la autonomía y el reconocimiento profesional, social y político, por medio de las especializaciones, siguiendo el camino de la profesionalización desde la práctica profesional, con el reconocimiento por parte de otros profesionales de salud, que avalen la necesidad y el merecimiento de otorgar mayor reconocimiento y autonomía legal a la enfermería, gracias al nivel de preparación teórica y práctica, que otorga la especialización.

Con este nuevo conocimiento, se podrá establecer información como base, con las percepciones de los enfermeros de atención hospitalaria, sobre las especializaciones, de sus percepciones sobre reconocimiento interprofesional por parte del equipo de salud.

Analizar las barreras que afronta una profesión, en este caso enfermería, requiere principalmente una exploración desde lo interno de la misma, y esto son los profesionales que la conforman, para determinar su percepción sobre las especialidades, que son el medio para un desarrollo profesional eficaz y eficiente y con mayor autonomía, así como se denota, como por ejemplo, en la medicina. Y así como se mencionó, desarrollar estrategias acordes para superarlas.

Relevancia teórica

La presente investigación aporta conocimiento relevante a las especialidades de enfermería y autonomía profesional de la misma.

Ofrece la posibilidad de observar el fenómeno de inserción al mundo de las especializaciones en la profesión de enfermería en la Argentina y el fenómeno de las relaciones interprofesionales intrahospitalarias.

Se espera saber cuáles son los motivos por los cuales hay bajo porcentaje de especialistas de enfermería en las instituciones de internación hospitalaria, que importancia le da la enfermería de la atención hospitalaria a las especialidades y que consideración tiene enfermería sobre las especialidades, para la práctica diaria.

El aporte de esta investigación podrá ser utilizado para investigaciones relacionadas a las especialidades de enfermería, autonomía profesional, síndrome de burnout, profesionalización de la enfermería, etc.

Relevancia practica

Los conocimientos obtenidos ayudan a promover las especialidades de enfermería para mejorar la práctica profesional de la misma y generar mejor desarrollo profesional, con el fin de mejorar la eficacia, eficiencia (intervenciones costo-efectivas) y seguridad en la gestión y ejecución del cuidado al paciente. Ayuda a aumentar la autoestima profesional de los enfermeros lo cual promueve el enriquecimiento de conocimientos personales para aplicación profesional, podría prevenir el síndrome de burnout causado por la falta de reconocimiento profesional y por un área de trabajo inespecífica y rotativa.

Generaría una identidad profesional específica para una mejor relación interprofesional.

Justificación de conveniencia y relevancia social

Para la profesión de enfermería la investigación es beneficiosa ya que se dirige a conocer las percepciones individuales de los profesionales y descubrir las barreras personales para tratar de unificarlas con el fin de promover un mejor desarrollo profesional a través de la especialización.

Romper estas barreras y avanzar hacia la especialización, le otorgaría unos conocimientos específicos que le ayuden a la toma de decisiones, la comunicación e interpretación clínica y patológica que le permita mayor participación dentro del equipo de

salud, logrando así, satisfacción profesional, tal como refiere un estudio publicado en la página Scielo “ La autonomía de enfermería se ha identificado como una variable importante que afecta las percepciones de las enfermeras sobre la satisfacción laboral” (Tapp, *et al.* 2005).

Permitiría mejorar la calidad de atención y de los cuidados brindados a las sociedades, satisfaciendo mejor a las necesidades humanas que cada vez son más complejas y requieren un abordaje integral con conocimientos específicos.

Las barreras que afronta, en la Argentina, las especialidades de enfermería, tales como el reconocimiento legal, económico y educacional, puede empezar a superarse desde la sobre saliencia y la mayor autonomía, dentro del equipo de salud, haciendo que su reconocimiento promueva la necesidad de enfermeros especialistas en las distintas áreas de salud.

Tanto la profesión, la sociedad y el sistema de salud se benefician ya que se aprovecharía mejor las capacidades del personal de enfermería, si los mismos aplicara sus conocimientos y actividades en áreas específica, mejorando la seguridad en los cuidados aportados y su participación en los tratamientos médicos.

El aumento en la satisfacción profesional, generada por un mayor reconocimiento y mayor actividad dentro del equipo de salud, fomentaría la carrera, aumentando el número de profesionales de enfermería, los cuales son indispensables y necesarios para mantener un sistema de salud y lograr sus objetivos.

Hipótesis

La percepción de los profesionales de enfermería sobre las especializaciones de enfermería, para lograr mayor reconocimiento profesional por parte del equipo de salud, en un hospital privado de Ciudad Autónoma de Buenos Aires del mes de julio a agosto del año 2022, enfermería tiene conocimiento de las especialidades que existen para su profesión, pero no tienen claro los beneficios que brinda la misma para lograr mejor desarrollo profesional y conseguir un mayor reconocimiento por parte del equipo de salud. En algunos casos, ignoran que brinda la posibilidad de aumentar a un nivel de preparación de tipo experto, la identidad profesional y creen, además, que se puede lograr solo con la experiencia práctica.

No tienen claro cómo se logra el reconocimiento profesional por parte del equipo de salud y que cambios otorgaría a la práctica diaria, y los beneficios que le brinda el mismo al progreso de la profesión en el terreno de la autonomía profesional.

Los profesionales de enfermería refieren que tienen una identidad profesional idónea para prestar cuidados de enfermería adecuados, pero les falta mayor integración por parte del equipo de salud para poder desarrollar de forma más activa sus tareas de cuidado e intervenir en las decisiones que los mismos toman, a favor de los sujetos de atención.

El nivel de formación, de la mayoría de los profesionales de enfermería entrevistados, es de licenciados en enfermería sin especialización alguna. Los enfermeros especialistas y con mayor preparación, en posgrados y cursos de actualización, refieren que han logrado cierto grado de reconocimiento, que para ellos es bastante aceptable, pero que podría mejorar con mayor regularidad del ejercicio profesional, por parte del estado y con una preparación e identidad profesional más homogéneas en la enfermería.

Contextualización

Antecedentes

1. Bonfim. et al. (2019). Practicas avanzadas de enfermería. Percepción de egresados de la residencia de la maestría profesional. Sao Pablo. Brasil.

Es un estudio descriptivo de enfoque cualitativo en el cual se tomó como muestra un taller realizado a 6 profesionales egresados de residencia de atención básica familiar y 2 egresados de maestría en atención primaria de la salud con el objetivo de analizar la percepción de estos profesionales sobre la practica avanzadas de enfermería en la atención primaria de salud y el modelo de formación necesaria, y se obtuvo como resultado ampliación del alcance de la práctica y de la autonomía para el desarrollo de la práctica clínica del enfermero, mejoraría en los conocimientos avanzados para la toma de decisiones y afrontamiento de desafíos.

El resultado de este trabajo deja explicito los beneficios que se obtienen con las especialización de enfermería, de la ampliación que ofrece los conocimientos específicos para cada área de desarrollo profesional, lo cuales fueron obtenidos objetivamente de la percepción de los egresados enfermeros.

2. González, M, J. (2014-2018). Experiencias de enfermeros de reciente ingreso en el Hospital Rawson de la ciudad de Córdoba.

Es un estudio cuantitativo de alcance descriptivo con una variable cualitativa designada como experiencia, que se estudió de forma retrospectiva. El tiempo destinado para el estudio en el periodo de enero de 2014 a diciembre de 2017. La unidad de análisis fue de 37 enfermeros a los cuales se les dio cursos de actualización para poder desarrollar su rol en la institución. Se utilizó una herramienta tipo cuestionario con preguntas abiertas y cerradas con una entrevista como técnica, con el objetivo de analizar las experiencias con respecto a la práctica profesional, las relaciones con los compañeros y el contexto institucional de los

enfermeros de reciente ingreso. Los resultados obtenidos fueron los siguientes: se encuestaron 32 mujeres (86%) y 5 varones (14%), 81% presentaba experiencia laboral previa y un 19% no tenía experiencia en su primer día de trabajo, un 52% del total refiere haber sentido ansiedad y nervios, 73% manifiesta buen compañerismo y el 59% se siente parte del hospital.

Este estudio muestra, primeramente, la importancia que representa la experiencia para los profesionales de enfermería, que necesariamente halla que recibir inducción y enseñanza específica cuando se inicia en un nuevo trabajo en algún área determinada. Queda claro cómo son inevitables los múltiples sentimientos de ansiedad y nervios que se genera, sobre todo, en los enfermeros que no tienen experiencia. Es aquí donde la especialización puede brindar las armas para una base de experiencia práctica y teórica obtenida en un campo práctico específico para generar una identidad profesional sólida en los diferentes profesionales que se disponen al desarrollo de actividades en las variadas áreas hospitalarias y con ellos con seguir la confianza en la práctica que, según Benner, la tiene un enfermero experto.

3. Fernández, M. (2019). Beneficios de la implementación de la enfermería de práctica avanzada en España.

Es un estudio con método analítico donde se analizaron 11 artículos con criterio PRISMA utilizando la herramienta FLC 3.0 para evaluación metodológica, con el objetivo de analizar los beneficios de la implementación de la enfermera de práctica avanzada (especialista) en España y describir el desarrollo de sus competencias. En el cual se obtuvo como resultados la disminución de reingresos hospitalarios, menor frecuentación de urgencias, estancias hospitalarias más cortas, satisfacción pacientes y cuidadores, menor consumo de recursos, mejora las condiciones sociosanitarias y el reconocimiento profesional de enfermería.

En este estudio puede notarse la relevancia de las especializaciones de enfermería, aportando no solo beneficios para la sociedad, mejorando la experiencia sanitaria sino para las instituciones de salud al reducir gastos asociados a la atención sanitaria, pero sobre todo el aporte que hace a la profesión aumentando el reconocimiento profesional, a través de la mejora en las competencias de la profesión.

4. Balan. et al. (2013). Opinión de los empleadores respecto al desempeño de los egresados del plan único de la especialización en enfermería de la ENEO.

Es un estudio transversal comparativo y analítico realizada en la ciudad de México en el año 2012, en la cual se entrevistaron 11 instituciones de salud, tomando como condición que pertenecieran a las instituciones que más contratan especialistas en enfermería. Otro de los requisitos es que los entrevistados fueran dirigentes de enfermería o médicos con cargos y autoridad para contrato de enfermeros y asensos.

Las variables estudiadas fueron competencias generales, conocimientos específicos, atributos, actividades y valores para las cuales hubo una calificación desde muy deficiente hasta excelente. Los resultados obtenidos en cada una de las variables daban la calificación, de forma homogénea, de muy aceptable, con mayoría de promedios en cuidados especializados, lenguaje especializado, conocimientos específicos y establecimiento de prioridades. Las dos dimensiones que dieron los menores promedios, fueron comunicación específica escrita y gestión de mejora del servicio. En general los empleadores refieren que los especialistas enfermeros tienen un nivel muy aceptable en su desempeño.

En este estudio resalta la calificación de las competencias laborales de los enfermeros especialistas, las cuales, refieren ellos, que son muy buenas tanto para mejorar los servicios de salud como para mejor desarrollo profesional. Las variables evaluadas son indispensables para aumentar la autonomía dentro dentro del equipo de salud en la asistencia hospitalaria.

5. Miguelsanz. et al. (2012). Enfermera nefróloga. De la formación básica a la formación especialista.

El presente es un estudio realizado en Castilla y León España con una metodología cuantitativo con un corte transversal y un alcance descriptivo, en el cual se planteó la problemática de la necesidad de escocimientos especializados en el área de necrología por parte de enfermería para atender a las necesidades de dicha área con una formación reglada que permita mayor autonomía para asegurar la calidad de los cuidados que brinda. El objetivo fue conocer en nivel de formación de las enfermeras de nefrología de las ciudades de Castilla y León y de qué manera realizan su formación en estos conocimientos específicos. Se realizo el estudio en 25 instituciones de salud y se excluyeron 2 de ellas que se abstuvieron de brindar información.

El resultado que se obtuvo fue que las instituciones de salud realizan la formación de las enfermeras y ninguna es especialista reconocida legalmente. 80,2% de las 23 instituciones tiene cursos de formación general y la formación oscila entre 2 y 8 semanas y solo 19,8% tiene una formación específica y estructurada. El 80,2% de las instituciones que no brindan formación específica, tienen un protocolo de actuación que los enseñan. En ambos casos asignas enfermeras tutoras que guían la práctica.

Del presente estudio se puede considerar, como en las instituciones de salud es indispensable los conocimientos específicos sobre las bases generales de los conocimientos de enfermería. Tanto enfermería y las instituciones de salud requieren de formación específica para cumplir con las necesidades y estándares de salud que la sociedad actual requiere. De una u otra manera los profesionales de enfermería tienen la necesidad de incorporar conocimientos específicos del área donde desarrollan sus actividades.

Marco legal y normativo

- Ley nacional N 24.004 del ejercicio de la enfermería. Sancionada en septiembre 26 de

1991 y promulgada en octubre 23 de 1991.

Artículo 3 Reconoce dos niveles para el ejercicio de la enfermería:

Profesional: consistente en la aplicación de un cuerpo sistemático de conocimientos para la identificación y resolución de las situaciones de salud-enfermedad sometidas al ámbito de su competencia;

Auxiliar: consistente en la práctica de técnicas y conocimientos que contribuyen al cuidado de enfermería, planificados y dispuestos por el nivel profesional y ejecutados bajo su supervisión.

Así también la ley reconoce las especialidades de enfermería en el artículo 7. El cual refiere que para emplear el título de especialistas o anunciarse como tales, los enfermeros profesionales deberán acreditar capacitación especializada de conformidad con lo que se determine por vía reglamentaria.

- Ley 298 del ejercicio de la enfermería en la ciudad Autónoma de Buenos Aires. Sancionada el 25 de noviembre de 1999.

Artículo 5: Artículo 5º.- Se reconocen dos niveles para el ejercicio de la enfermería:

Profesional: Licenciada/o en enfermería y Enfermera/o y Auxiliar: Auxiliar de enfermería.

El artículo 9º establece las incumbencias del nivel profesional, y está reservado exclusivamente a aquellas personas que posean: Título habilitante de grado de Licenciada/o en Enfermería y los que en el futuro se creen a partir de éste, otorgado por universidades estatales o privadas reconocidas oficialmente por la autoridad competente y ajustado a las reglamentaciones vigentes.

Título habilitante de Enfermera/u otorgado por Universidades estatales o privadas reconocidas oficialmente por la autoridad competente y ajustado a las reglamentaciones vigentes.

Título habilitante otorgado por escuelas de enfermería terciarias no universitarias dependientes de organismos estatales o privados reconocidas oficialmente por la autoridad competente y ajustado a las reglamentaciones vigentes.

Título, certificado o documentación equivalente expedido por países extranjeros, el que deberá ser revalidado de conformidad con la legislación vigente en la materia o por los respectivos convenios de reciprocidad.

Así mismo el Artículo 12° establece que sólo pueden emplear el título de especialista o anunciarse como tales aquellos profesionales que hayan obtenido la formación específica a partir del título de grado y que lo hayan acreditado de conformidad con lo que se determine por vía reglamentaria.

- Ley 6035 profesionales de la salud de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, sancionada el 1 de noviembre del 2018 y promulgada el 3 de noviembre del 2018.

El artículo 6 excluye a los enfermeros de ser parte del personal de enfermería comprendiendo solo dentro de la misma a: médicos, odontólogos, Lic. en obstetricia y obstétricas, bioquímicos, licenciados en bioquímica, farmacéuticos, licenciados en física médica, licenciados en psicología, licenciados en psicopedagogía, licenciados en musicoterapia y musicoterapeutas, licenciados en terapia ocupacional, licenciados en fonoaudiología, licenciados en kinesiología, fisioterapeutas, licenciados en nutrición, licenciados en trabajo social y Lic. en servicio social, veterinarios, licenciados en ciencias antropológicas y/o antropólogos, licenciados en sociología, licenciados en biología, licenciados en ciencias de la educación, licenciados en sistemas de información para la salud, licenciados en estadísticas para la salud, licenciados en comunicación social y/o en ciencias de la comunicación.

Así también el artículo Art. 9° menciona que se consideran especialidades profesionales para la presente Ley aquellas que sean reconocidas por el ministerio de salud y

desarrollo social del gobierno nacional como autoridad de aplicación a los efectos de elaborar las nóminas de especialidades reconocidas y otorgar los respectivos certificados de especialistas, o el organismo con competencia en la materia que en un futuro lo reemplace.

Por lo que en Ciudad Autónoma de Buenos Aires, al no formar parte del personal de salud, los especialistas enfermeros, no pueden obtener reconocimiento legal y económico por las mismas, aun cuando las leyes de regulación del ejercicio de enfermería reconozca las especialidades.

- Decreto 2497 - 1993-12-16. Del ejercicio de la enfermería.

artículo 7º — Podrán emplear el título de especialista o anunciarse como tales aquellos profesionales que acrediten alguna de las siguientes condiciones:

Poseer certificación otorgada por comisiones especiales de evaluación designadas por la autoridad de aplicación, conformadas por enfermeros/as profesionales con funciones de conducción en establecimientos públicos o privados reconocidos, las que tendrán en cuenta: antigüedad no menor de cinco (5) años de graduación y tres (3) de ejercicio de la especialidad, títulos, trabajos y el resultado de una prueba de evaluación.

Ser profesor universitario de la materia, en actividad obtenido por concurso, en el nivel de titular, asociado o adjunto, o denominación similar.

Poseer certificado de Residencia en la especialidad, de una duración no menor de tres (3) años, reconocida por la autoridad sanitaria nacional.

Poseer título de especialista universitario otorgado o revalidado por universidad nacional o privada reconocida.

Poseer certificado otorgado por entidad científica, asociaciones profesionales, escuelas o instituciones reconocidas para tal fin por la autoridad sanitaria nacional, acumulando no menos de cinco (5) años de graduación como profesional y no menos de tres

(3) en ejercicio de la especialidad y un curso de no menos de ochocientas (800) horas teórico-prácticas.

Contexto local

La institución donde se llevara a cabo la investigación, está ubicada en el barrio de Almagro y es un hospital que pertenece al ámbito de la salud privada el cual empezó su funcionamiento desde el año 1853 y actualmente cuenta con más de 40 especialidades médicas, con equipamiento completo de diagnóstico y tratamiento, cuenta con sectores de guardia, internación general, terapia intensiva e intermedia, unidad coronaria, 41 quirófanos, maternidad, sectores ambulatorio para tratamientos crónicos y de control médico. Cuenta con 785 camas para internación y 800 camas de internación domiciliaria, atiende por año alrededor de 2.800.000 consultas, gestiona 46,000 egresos y 52.000 procedimientos quirúrgicos. Cuenta con un staff de enfermería integrado por 1306 profesionales. El hospital cuenta con una acreditación como hospital académico otorgado por la Joint Commission International (JCI), una recertificación de calidad nivel 7 otorgada por la Health Information and Management System Society (HIMSS), en el 2021 ocupó el 1º puesto de Argentina por sexto año consecutivo y el 3º lugar en Latinoamérica del ranking que organiza la revista América Economía, en el que evalúa la seguridad y transparencia ante el paciente, el capital humano, la capacidad, la gestión del conocimiento, la eficiencia y el prestigio.

Cuenta con un staff de enfermería integrado por 1307 profesionales, los cuales cuentan con título y matrícula profesional, y se dividen en 684 enfermeros licenciados, 597 enfermeros con título universitario de nivel terciario y 26 auxiliares, los cuales desarrollan sus actividades a modo de relación de dependencia con una distribución en diferentes turnos y áreas de trabajo los cuales son; internación general, áreas cerradas de terapia intensiva, intermedia, unidad coronaria, guardia, atención ambulatoria e internación domiciliaria. Los auxiliares de enfermería son repositorios de material descartable en algunos de los sectores.

Tanto licenciados como enfermeros universitarios comparten las mismas incumbencias y carga horaria, con una diferencia en la remuneración económica mayor para los licenciados de enfermería.

Marco teórico

En esta investigación se toma en cuenta, lo referente a considerar que el cuidado de enfermería exige una práctica enmarcada en una profunda responsabilidad y ética profesional, producto no sólo de una formación académica del mejor nivel obtenida en las aulas, sino de un propósito individual de búsqueda continua del conocimiento que justifique y respalde cada una de las acciones mediante las cuales enfermería cuida íntegramente la salud de las personas, sin perder de vista que también deberá dar respuesta a la necesidad de promoción profesional con el aumento correlativo en su responsabilidad y donde se conocerá la percepción de este personal sobre las especializaciones de la misma, para ganar mayor reconocimiento profesional por parte del equipo de salud.

Es importante señalar que el personal de enfermería desarrolla sus actividades en cualquier área de atención hospitalaria, dirigiendo sus acciones a diferentes etapas de desarrollo humano con conocimientos generales sobre los mismo, los cuales fueron recibidos durante su formación académica. Esto puede ser el causante de la baja autonomía y reconocimiento profesional en el campo practico de la atención sanitaria y definitivamente plantea un problema principal dentro de la presente investigación, que abarca los diferentes tópicos que permite orientar hacia donde se encamina el presente estudio, esto está definido en dilucidar que a través del conocimiento adquirido, el nivel de formación y cómo influye lo anterior en el desarrollo profesional del personal de enfermería y si tiene una influencia efectiva en el reconocimiento por parte del resto del equipo de salud o interdisciplinario de dicho personal; esto se representa planteando sobre la percepción de los profesionales de enfermería sobre las especializaciones de la misma, para lograr mayor reconocimiento profesional por parte del equipo de salud. Lo anterior, se delimitará a definir los conocimientos que tiene el personal de enfermería sobre las especializaciones, a que interpreta enfermería como reconocimiento profesional por parte del equipo de salud, que

conocimientos tiene el personal de enfermería sobre el aporte que le da la especialización a su desarrollo profesional, qué identidad profesional tiene enfermería dentro del equipo de salud, qué nivel de formación tienen los enfermeros, que forman parte del equipo de salud y a cómo influye, dicho nivel, en el reconocimiento profesional por parte del equipo de salud

Lo anterior mencionado, será abordado con una investigación no experimental del tipo mixta con corte transversal con un alcance descriptivo (Sampieri, 2014), usando como herramienta de recolección de datos, una encuesta con preguntas del tipo mixtas, aplicado al personal de enfermería de diferentes turnos de atención hospitalaria de una institución privada de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

De tal manera que se puede señalar que, el objetivo general de esta investigación es analizar la percepción de los profesionales de enfermería sobre las especializaciones de la misma, para lograr mayor reconocimiento profesional por parte del equipo de salud. De igual manera se definirán los conceptos de las variables y subvariables, así como también estableceremos las teorías de enfermería donde nos sustentamos, para así guiar esta investigación.

Teorías de enfermería

Patricia Benner

Influida por el modelo de los hermanos Dreyfus, los cuales desarrollaron un el modelo de adquisición y desarrollo de habilidades, el cual describe niveles de adquisición y desarrollo de habilidades como: principiante, principiante avanzado, competente, eficiente y experto los cuales compara Benner con diferentes estados de desarrollo profesional de enfermería, desde la recién graduada o a la enfermera que desarrollo sus actividades en un área y de repente tiene que ejercer en otra hasta un alto nivel de experiencia y conocimiento lo cual se ha conseguido a través de las experiencias practicas vividas en su carrera. Este modelo de Benner establece como a través de estas experiencias reales se avanza en estas

etapas, logrando mayor independencia su desarrollo profesional con total fundamento teórico práctico hasta llegar a ser totalmente capaces de guiar y dirigir cuidados y procedimientos de alta calidad y complejidad.

Benner aplicó este modelo de adquisición de conocimientos a la enfermería y se dio cuenta que es más seguro y rápido cuando se cuenta con una base educativa sólida.

Benner investigó para explicar mejor el modelo de Dreyfus y encontró dos aspectos que distinguen los niveles de práctica de principiante avanzado a experto. En primer lugar, los médicos de diferentes sectores que identifican distintas necesidades y responden a ellas y, en segundo lugar, el desarrollo de responsabilidad del equipo clínico lo que se convierte indispensable para la atención sanitaria. Benner compara esto con la enfermería y observa que se logra avanzar más rápido en estas etapas cuando desarrollan sus actividades en un área determinada que permita vivir experiencias más selectivas y el mayor desarrollo de responsabilidad que adquieren las enfermeras con el avance en las etapas.

De esta teoría se puede resaltar, como Benner investiga y comprueba, que el progreso por las diferentes etapas es gracias a las experiencias reales y continuas, con bases teóricas, que se enriquecen mutuamente en beneficio de un mejor desarrollo profesional y aumento de las competencias. Estas experiencias pueden ser vividas en todas las áreas de internación por una sola persona, pero para un avance más rápido a la etapa de experto, requiere de un desarrollo profesional en un sector determinado con pacientes específicos. Este es el objetivo de realizar una especialización en enfermería, que brinda bases con conocimiento teóricos científicos específicos lo cual lo forma como competente para desarrollar una actividad profesional adecuada para la atención sanitaria y esto le permite tener el reconocimiento por parte de otros profesionales de salud.

Esta aplicación del modelo de Dreyfus para desarrollar la teoría de Benner puede utilizarse para demostrar que la especialización guiada académicamente puede llevar desde la etapa principiante a una de experto con la realización de dicho programa.

Definición de variables

Percepción

El movimiento Gestalt (Carterette & Friedman, 1982) define la percepción como un proceso de extracción y selección de información relevante encargado de generar un estado de claridad y lucidez consciente que permita el desempeño dentro del mayor grado de racionalidad y coherencia posibles con el mundo circundante. Es una tendencia al orden mental. Inicialmente, la percepción determina la entrada de información; y, en segundo lugar, garantiza que la información retomada del ambiente permita la formación de abstracciones (juicios, categorías, conceptos, etc.). A diferencia de las personas, los objetos se perciben como cosas constantes. Unos de los componentes de las percepciones son los inputs internos y algunos son a necesidad, motivación y experiencia.

Algunas características que integran la percepción:

Es constructiva. incorpora datos internos de la memoria o externo de los sentidos con un único objetivo, la construcción de ideas. Esta construcción puede realizarse para entender la situación, para intentar recordar y memorizar contenidos, para detectar peligros modificándose de acuerdo con las necesidades inmediatas, urgentes, o cotidianas. Se distingue de la sensación, la cual es una experiencia vivida a través de un estímulo en forma de respuesta a una experimentación sensorial. Mientras que la percepción es la interpretación de una sensación, que aporta significado y orden.

Es relativa. La percepción nunca es absoluta sino relativa: ocurre siempre en un contexto que puede modificarse con el tiempo. Así, la percepción se adapta a la experimentación del observador con el estímulo, en un tiempo y en un espacio. Es un proceso

que evoluciona a medida que se enriquecen las experiencias o varían las necesidades y motivaciones de estos, y esto permite el poder cambiar la percepción sobre algo.

Es subjetiva ya que las relaciones aun mismo estimulo varían de un individuo a otro.

Por otra parte, Góngora (2008) citado en Rewards afirma que “la percepción es el acto de darse cuenta de que existen objetos en el espacio a los que se les puede atribuir cualidades” (2018). Por ello, además, de ser la suma de estímulos que llegan a los receptores sensoriales, son también procesos de síntesis que aumentan con la experiencia personal, tienen una organización informativa de datos sensoriales, expectativas y necesidades. También Robbins (1999) citado en el estudio de Rewards (2018) señala que indica que es un proceso por el cual los individuos organizan e interpretan sus impresiones sensoriales a fin de darles significado a su ambiente.

Sin embargo, lo que uno percibe puede ser diferente de la realidad objetiva porque cada persona tiene su propia percepción de las cosas de acuerdo con sus intereses, experiencias e incluso, a sus estados de ánimo. Se puede afirmar que la percepción es un acto complejo de naturaleza cognitiva por el cual el ser humano comprende la realidad, los datos sensibles que aporta la percepción y la imagen que se forma con ellos tienen un significado, las características de la percepción como actividad cognitiva son: la conformación, la comparación, y la comprobación de la imagen que se conforma en la conciencia.

Para terminar, en la investigación Rewards considerando lo que sostiene Bengoechea se define la percepción como un “proceso cognitivo que permite discriminar, seleccionar e interpretar significados de la información que revive la persona para realizar abstracciones con lucidez y coherencia de tal forma que pueda elaborar conceptos juicios, categorías, etc.” (2018). Entre las características que afectan a la percepción están en las actitudes, motivación, experiencias pasadas y las expectativas.

Definición de sub variables

Especialización

Su principal objetivo es el de profundizar en el dominio de conocimientos teóricos, técnicos y metodológicos en alguno de los aspectos o áreas de una disciplina profesional, o de un campo de conocimiento, ampliando la capacitación profesional a través de un entrenamiento intensivo. A través de una especialidad, profundizas sobre algún área de conocimiento específica dentro de una profesión y desarrollas las habilidades que pueden desempeñar en lo laboral. Toda esta gama actividades se complementa con un trabajo final individual de integración, cuya modalidad varía de acuerdo a cada institución académica. Al finalizar, se obtiene el título académico de Especialista en alguna rama precisa de la profesión o campo de aplicación estudiado. Estos programas constan de una carga horaria mínima, según el decreto 2497 del ejercicio de enfermería en argentina, se estableció una carga mínima de 3 años con 800 horas teóricas-prácticas.

Distintas especialidades de enfermería en argentina

Enfermería en salud del anciano. Conocimiento teórico filosófico y procedimental que se requiere para consolidar los preceptos humanísticos de su disciplina y desarrollar desde una experiencia práctica y de aproximación a la persona en áreas de la salud, intervenciones multidisciplinarias que le ayuden a sortear el difícil problema de su condición de viejo o de su enfermedad o de ambas. Busca propiciar una inserción temprana a los campos comunitarios con énfasis en la familia, así como en los campos clínicos y en los diversos ámbitos del aprendizaje como son los diferentes modelos de atención en las consideraciones de los tres niveles de atención de los servicios de salud, asilos, casas de día, estancias de día y atención domiciliaria, con el fin de propiciar nuevos horizontes en donde desempeñarse, aprender y tomar decisiones que beneficien a los adultos mayores.

Enfermería oncológica. Según el área de posgrados de la Universidad Austral (posgrados, 2023), consiste en una sólida formación científica, humana y ética, capaces de proporcionar cuidados integrales y especializados al paciente oncológico en sus diferentes etapas y procesos, para la realización de terapias de soporte y de acciones para la promoción de estilos de vida saludables, desarrollo de procesos de gestión y administración de los cuidados de la persona con cáncer.

Enfermería pediátrica. Integración de amplios conocimientos sobre el desarrollo infantil y sobre los procesos de salud y enfermedad para una atención y cuidados dirigidos a bebés, niños y adolescentes hasta los 16 años.

Enfermería neonatal: Su campo de actuación se circunscribe a unidades de cuidados intensivos e integran conocimientos específicos para realizar una práctica profesional de alta complejidad neonatales, salas de parto, cuneros patológicos, servicios de hospitalización de neonatos prematuros y clínicas de atención ambulatoria para la prevención y seguimiento del crecimiento y desarrollo del neonato.

Enfermería en paciente crítico adulto. Otorgar el cuidado integral a personas con enfermedades desencadenantes multiorgánicas graves, o con accidentes y lesiones múltiples, poniendo en riesgo sus vidas, su integridad y funcionalidad orgánica con una urgente necesidad de cuidados intensivos, integrales, continuos y de alta complejidad, para poder sobrevivir; por lo que amerita que se les maneje con una conducta multidisciplinaria y se les concentre en un área que facilite y haga más eficiente y menos costosos estos cuidados

Enfermería en cuidados paliativos. Otorgar el cuidado integral a personas con del dolor y otros síntomas angustiantes. Reafirmar la vida y apoyar el proceso natural de la muerte digna. Integrar un cuidado holístico incluyente de aspectos biopsicosociales y espirituales de la atención al enfermo crónico, terminal o con dolor. Promover sistemas de apoyo para ayudar a la persona y la familia a hacer frente a la enfermedad y aflicción y a

vivir tan activamente como sea posible. Coadyuvar a mejorar la calidad de vida e influir positivamente en el curso de la enfermedad. Contribuir en la comprensión y aceptación del enfermo y la familia sobre el diagnóstico y terapéutica que se emprende.

Reconocimiento profesional

La palabra reconocimiento proviene del latín, se halla conformado por tres partes, el prefijo re, que es equivalente a repetición; el verbo cognoscere, que puede traducirse como conoce; y finalmente el sufijo mento, que es sinónimo de instrumento.

Según la real academia española es la “acción o efecto de reconocer o reconocerse”(RAE. 2021). Refiere que es una acción de examinar algo o alguien, a registrar algo para conocer su contenido o aceptar un nuevo estado de cosas. Este reconocimiento se logra, entonces, a través de un análisis de las características de la persona o cosa, para concretar la identificación. Dicho reconocimiento se puede dar con la expresión de una felicitación o agradecimiento, como por ejemplo, cuando aplaudimos a un deportista o cantante o cuando delegamos más responsabilidad a alguien por que observamos que puede tenerla. La página concepto refiere que “no siempre designa un premio físico (como un diploma), sino también el acto de reconocerle al otro lo logrado ante la comunidad en general, o ante terceros.

De esta manera se puede inferir como reconocimiento profesional la acción de reconocerle a un profesional el logro obtenido a través de sus acciones, gracias a su preparación académica, demostrado con la realización de actividades de su incumbencia profesional y del desarrollo profesional que tiene.

Otros tipos de reconocimiento

Reconociendo laboral. Es el reconocimiento que se otorga en un marco del trabajo y en el cumplimiento de las labores de su incumbencia tanto formales como informales. Se

puede otorgar tanto por el cumplimiento de una labor específica o cierta antigüedad laboral, también es común recibirla en el momento de jubilación. Puede ser individual o grupal.

Reconocimiento social. es una aprobación a valoración por parte de un grupo determinado, tanto por alguna labor bien hecha según la percepción de esa sociedad o por un aporte realizado a la misma. Según la página concepto “cuando en un grupo somos tratados como iguales al resto, con sentido de pertenencia, podemos decir justamente que gozamos del reconocimiento del grupo, es decir, que somos aceptados”.

Reconocimiento institucional. es el derecho de los estados o gobiernos a reconocer a otro como tal. También puede darse con la aprobación internacional de una labor o acción realizada por un gobierno de algún estado que consiguió con la misma, un cambio nacional y la fomentación de algo valorado internacionalmente.

Definición de conceptos.

Enfermería

La enfermería es una ciencia que comprende los conocimientos, actividades y aptitudes necesarias para atender correctamente las necesidades del individuo, grupo y comunidad, referentes a la salud, su conservación, promoción y restablecimiento

Según Virginia Henderson, enfermería es ayudar al individuo enfermo o sano a realizar aquellas actividades que contribuyan a la salud, su recuperación o a una muerte en paz y que podría llevar a cabo sin ayuda si tuviese la fuerza, la voluntad y los conocimientos necesarios. Benner plantea que la “enfermería abarca el cuidado, el estudio de las experiencias vividas con relación a la salud, la enfermedad y las relaciones con el entorno, y describe la práctica desde un planteamiento fenomenológico interpretativo” (Alligood, at al. 2105). Faye G. Abdellah menciona que la enfermería es una ciencia y un arte que moldea las actitudes, la capacidad intelectual y las habilidades teóricas de cada enfermero en un deseo y una disposición de ayudar a la gente, enfermo o no, haciendo frente a sus necesidades

sanitarias. Ella promueve claramente la imagen de un enfermero, no solo amable y servicial, sino también inteligente, competente y técnicamente preparado para servir al paciente. (Alligood, 2015)

En las condiciones actuales el personal de enfermería debe tener habilidades para enfrentar las situaciones cotidianas y de emergencia, saber enfrentar crisis y estar en constante actualización de conocimiento que propicien la adquisición de saberes y actitudes que desarrollen las competencias necesarias para cuidar con mayor calidad y así poder satisfacer las exigencias del sistema de salud actual, el cual cambia constantemente con los avances científicos y desarrollos tecnológicos, al igual de las necesidades del ser humano. Por eso es importante reflexionar sobre la continua formación.

Conocimientos

La palabra conocimiento proviene del latín *cognoscere*, formada por el prefijo *con*, que significa todo o junto, y la palabra *gnoscere*.

Según la Real Academia Española es la “acción y efecto de conocer, un estado de vigilia en que una persona es consciente de los que la rodea”(RAE, 2021). “Es el adquirir información para el comprender algo de la realidad por medio de la razón, el entendimiento y la inteligencia”(significados, 2022). Puede hacer referencia en un sentido general, a la acumulación de información por una persona sobre un tema o más específicamente al conjunto de información, habilidades, destreza y procesos mentales adquiridos por un individuo para interpretar y llevar a cabo una función. Esta información se adquiere a través de diferentes tipos de experiencias (ya sean guiadas o no, voluntarias o involuntaria), sensaciones y reflexiones que conlleva al razonamiento.

Puede tenerse un conocimiento empírico, el cual se adquiere de forma personal por experiencia u observación y no requieren aplicar algún método o explicación científica. Otro tipo de conocimiento puede ser el científico, el cual se caracteriza por una información lógica

y ordena de fenómenos demostrables, los cuales se apoyan en teorías o leyes establecidas previamente. El conocimiento intuitivo se da por un razonamiento tras la percepción de una idea o hecho sin conocimientos previos y tampoco requiere la comprobación de su verdad.

En esta investigación se delimita como conocimiento a la información adquirida por la unidad de análisis sea empírica o científica, sobre las especializaciones y se pueden considerar 3 dimensiones, organizativa, pedagógica y tecnológica.

Dimensión organizativa. Esta dimensión reúne las variables que las instituciones de educación superior deben definir previamente, y antes de iniciar una etapa formativa están constituidas por todas las características inherentes de la universidad que fueron determinadas al momento de su creación. Asimismo, esta dimensión agrupa los aspectos que los docentes deben de tomar en cuenta durante el proceso de enseñanza para facilitar el proceso de enseñanza-aprendizaje. En este contexto esta dimensión está conformada por las siguientes características: integración de nuevas tecnologías en el proceso enseñanza y aprendizaje, convenios con instituciones hospitalarias para el desarrollo de teoría y práctica, distribución de material didáctico y competencias logradas en cuanto investigación, docente, gestión.

Dimensión pedagógica. Las instituciones de educación superior que están bajo esta dimensión muestran de manera general las propiedades del proceso 36 enseñanza-aprendizaje configurado por cada universidad. Es decir, las funciones propias de la referida dimensión, como son la metodología utilizada, el sistema de comunicación y material didáctico que se utilizan en una clase teórica, la metodología utilizada con el enfoque pertinente y los sistemas de evaluación. Y en cuanto a la clase práctica, que las sedes estén de acuerdo con la naturaleza de la asignatura, el tiempo de rotación pertinente para el logro de los objetivos establecidos, la participación de los alumnos en el procedimiento, el monitoreo permanente de las tutorías en cada rotación programada, el desarrollo del PAE y casos clínicos, y el sistema de evaluación. De este modo, la formación del profesional de Enfermería debe cubrir

las expectativas de la sociedad, con capacidad de respuesta y cuidado humanizado, con una visión holística del entorno.

Dimensión tecnológica. Enfocada en los componentes que se desprenden de la tecnología en un sistema de redes. De esta forma, participa en el proceso de enseñanza-aprendizaje, teniendo como características la tecnología física, la infraestructura y el sistema de comunicación.

Formación

Es el proceso y el efecto de formar o formarse. Esta palabra procede del latín *formatio*. Se aplica en diferentes ámbitos, cuando se refiere a lo académico, se identifica con un conjunto de conocimientos. En este sentido, se suele hablar de formación académica, estudios, cultura o adiestramiento, este término puede hacer referencia al tipo de educación orientado al mundo laboral. La formación profesional busca la capacitación de los alumnos para desarrollar empleos. Se suele aplicar a los ciclos formativos de grado medio y superior

Entonces como fue mencionado, la palabra formación tiene varios significados, en esta investigación, interesa lo referente a educación, la cual puede ser continua o permanente, que generalmente es característica de los profesionales de salud que están en la necesidad y obligación de formarse continuamente para satisfacer las necesidades de salud, la cuales son cambiantes y diferentes según el individuo.

Específicamente se referirá en esta investigación, por nivel de formación, a los títulos o certificados otorgados por instituciones reconocidas social y legalmente a través de un proceso académico.

Profesional

Según la visión del sociólogo Talcott Parsons, un es una persona que se ha formado por un proceso de educación formal, en instituciones reconocidas y ha ganado un reconocimiento que lo habilita como especialista para realizar las tareas que le incumben, este

profesional pertenece a una profesión que ha ganado algún grado de monopolio sobre una serie de actividades privadas sobre la base de un conjunto de conocimientos abstractos que le otorgan a la persona un grado de libertad de acción y que tiene importantes consecuencias sociales (Parsons, 1954).

Desarrollo profesional

Según el blogs EQS, el desarrollo profesional es un proceso continuo marcado por el deseo de superación del empleado. Es decir, cuando un trabajador con el paso del tiempo acumula, enriquece y mejora sus experiencias, aptitudes y relaciones en el trabajo. Cuando evoluciona como trabajador y como persona, cuando ha alcanzado sus aspiraciones y retos. En definitiva, el desarrollo profesional se alcanza cuando se es un mejor trabajador. Además refiere que para alcanzar un buen desarrollo profesional se requiere autorrealización se da en un gran porcentaje cuando nos sentimos plenos en la labor que realizamos (Contreras. Mariely 2013).

Autonomía profesional

El término autonomía, tal como se entiende hoy, viene del griego *autos* (sí mismo) y *nomos* (ley). Según es algo que se alcanza con el paso del tiempo y se es autónomo, en la medida en que se es capaz de dictar las propias normas, en que no se necesita de ordenes o aprobaciones previas al hacer las cosas correspondientes a tus incumbencias, es algo relacionado con el sentido de la responsabilidad que se tiene frente a las cosas. En el caso de enfermería ya que es una profesión relacionada la cuidado y no la medicina con acciones independientes como parte de sus incidencias profesionales, no se requiere ordéneles o aprobación para ejercerlas. Por otro lado, en enfermería se menciona que “aún no se tiene una definición clara del campo de acción del profesional de enfermería, lo cual, crea confusión con respecto a la autonomía de la misma” (Hine, Sabrina 2018), esto lleva a que en ocasiones y sobre todo en personas con poca experiencia, sea confusa la autonomía en el campo

práctico y se requiera de un grado de identidad profesional, reconocimiento profesional y autoconfianza para ejercer su autonomía.

Identidad profesional

La palabra identidad es un "conjunto de rasgos propios de un individuo o de una colectividad que los caracterizan frente a los demás" (RAE, 2021).

Identidad profesional es el conjunto de atributos que permiten al individuo reconocerse a sí mismo como integrante de un gremio profesional. Realizar actividades y tareas en un contexto laboral, otorgan al individuo reconocimiento social que lo distingue de otros profesionales siendo esta imagen social parte para la consolidación de la identidad. Se adquiere desde que entra en contacto con las instituciones de educación superior y se relaciona con los miembros reconocidos dentro del campo profesional y se fortalece durante la trayectoria de la vida laboral. Es un proceso silencioso que tiene raíces en el conocimiento de la historia de la profesión, en el dominio de la disciplina orienta la práctica, en el modelo de formación recibida y en las experiencias vividas en el ejercicio de la profesión para lo cual, en la enfermería se requiere tener claro cuál es su dominio y la diferencia con otros profesionales de la salud, en particular con la profesión médica.

La identidad profesional de la enfermería se ha fortalecido desde la profesionalización y la aceptación de las teorías de enfermería como conocimiento científico, la cual le otorga fundamentos aceptados socialmente. Dada a la variedad de formación de enfermería en el campo práctico y a su desarrollo multisectorial la identidad profesional de la misma suele ser distinta tanto para enfermería misma como así, la que perciben los demás profesionales sobre esta.

Personal de salud

El personal de salud son todas las personas involucradas en actividades para mejorar la salud y comprende a quienes proporcionan los servicios.

Equipo de salud

Según la OMS (1973), el equipo de salud se define como aquella “Asociación no jerarquizada de personas, con diferentes disciplinas y profesionales, con un objetivo común, que es el proveer en cualquier ámbito a los pacientes y familias la atención más integral de salud posible” (8ª convención medica nacional, 2004).

Objetivos

Objetivo general

Analizar la percepción de los profesionales de enfermería sobre las especializaciones de la misma, para lograr con esta, mayor reconocimiento profesional por parte del equipo de salud, en un hospital privado de Ciudad Autónoma de Buenos Aires, del mes de julio a agosto del año 2022.

Objetivos específicos

1. Examinar que conocimiento tiene el personal de enfermería sobre las diferentes especializaciones en su campo profesional.
2. Definir qué significado tiene el reconocimiento profesional por parte del equipo de profesionales de la enfermería.
3. Identificar que identidad o papel asume el profesional de enfermería en su desarrollo profesional.
4. Comparar entre el área de desarrollo profesional de los profesionales de enfermería y el reconocimiento profesional existente por parte del equipo de salud hacia los enfermeros.
5. Examinar si enfermería considera que la incorporación de mayor conocimiento específicos sería suficiente para aumentar la autonomía en el campo práctico de su ejercicio profesional.

Diseño Metodológico

Tipo de Diseño

El tipo de estudio utilizado para este trabajo de investigación es mixto, lo cual implica un abordaje del mismo desde el punto de vista cualitativo y cuantitativo tomando en cuenta los resultados desde el punto de vista subjetivo y objetivos, “Los métodos mixtos representan un conjunto de procesos sistemáticos, empíricos y críticos de investigación e implican la recolección y el análisis de datos cuantitativos y cualitativos, así como su integración y lograr un mayor entendimiento del fenómeno bajo estudio” (Hernández Sampieri, 2014). Esto conlleva a que la investigación tenga carácter, como se dijo, sistemático, empírico y crítico.

Es importante señalar que, la utilización del método mixto en la presente investigación corresponde al modelo anidado concurrente el cual según Hernández Sampieri (2014) consiste en la recolección simultanea tanto de datos cuantitativos como cualitativos, pero de estos dos métodos tiene predominio uno sobre el otro y el que tiene menor predominio se considera anidado dentro del otro (p. 559). Así mismo tendrá un corte transversal con un alcance descriptivo, el cual se “pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre las variables a las que se refieren (Hernández Sampieri 2014). Tiene como fin estimar la magnitud y distribución de un proceso relacionado con la valoración del profesional de enfermería cuando se le reconoce en función de su logro académico por parte de sus pares en un momento dado, además de medir otras características en los individuos de esta población estudiada al asumir el campo de estudio donde dicho reconocimiento por parte del personal interdisciplinario no solo depende de la calidad y las actuaciones de incumbencia (cuantitativo) sino también de la percepción propia y de terceros de dicho reconocimiento (cualitativo). Lo anterior ancla efectivamente la orientación hacia una estrategia de estudio mixto.

Es importante dentro del proceso de aplicación de las estrategias metodológicas, el uso del instrumento que permitirá la recolección de los datos dentro la modalidad mixta (cuali-cuantitativo); este instrumento obedece al tipo escalas de Likert, que según Matas:

“Las llamadas escalas Likert son instrumentos psicométricos donde el encuestado debe indicar su acuerdo o desacuerdo sobre una afirmación, ítem o reactivo, lo que se realiza a través de una escala ordenada y unidimensional. Estos instrumentos suelen ser reconocidos entre los más utilizados para la medición en Ciencias Sociales” (Matas A, 2018).

De tal manera, que a través de este tipo de escala se recolecta los datos del personal de enfermería, con preguntas de tipo cerradas y abiertas, y a su vez está estructurado como entrevista/cuestionario, las cuales registran tanto las especificaciones de estudio tanto objetivas como subjetivas, detallando efectivamente las dimensiones en estos dos rangos.

Estas dimensiones se orientan a la condición de: En cuanto a lo cuantitativo, el número de tareas e incumbencias profesionales, cantidad de pacientes a cargo, el incremento o decrecimiento de acciones independientes resultantes de la presencia de reconocimiento o no, acceso a beneficios laborales; y en cuanto a lo cualitativo, se verificará la percepción propia del reconocimiento, la confianza en sus intervenciones y la relación con el grupo interdisciplinario.

El instrumento estará constituido, como se nombró, de preguntas abiertas y de cerradas, donde estas últimas estarán estructuradas por el modelo de escala de estimación, con una evaluación progresiva del 1 al 3, y en donde el 1 representa la escala más baja o de rechazo (No estar de acuerdo) y el 3 la escala de aceptación (Estar de acuerdo). Así se puede determinar de una manera más específica los diferentes tipos de percepciones que el profesional de enfermería manifiesta al experimentar en todo su contexto el reconocimiento del personal que hace vida laboral con el mismo en el ámbito intrahospitalario.

Unidad de Análisis

La muestra poblacional que se le aplicó el instrumento de recolección de datos consistió en profesionales de enfermería que tienen título de licenciados, que representa un total de 684 personas, los cuales representan la unidad de análisis, esta muestra poblacional es la intervenida para la recolección de los datos, lo que implica que lo anterior se refiere específicamente al personal de enfermería que perciben y tienen relación directa con los procesos de reconocimiento profesional por parte del personal interdisciplinario y profesional. Asimismo, específicamente, esta población total de profesionales en la institución hospitalaria, será representada por una muestra que está distribuida en diferentes turnos y sectores.

Población de Estudio

La población en el presente estudio está compuesta por 1.307 profesionales enfermería de los cuales 26 son auxiliares de enfermería (2.5%), 597 son enfermeros universitarios (57.5%) y 684 son licenciados en enfermería (66%). Asimismo, dicha población para ser susceptibles y representativos en el estudio, tuvieron que cumplir con los criterios de inclusión definidos. La población de profesionales de enfermería que no participaron fueron excluidos en función de los criterios que promovieron su rechazo a entrar para tener posibilidades de ser parte de la muestra.

De tal manera que, para poder realizar una escogencia del personal que es susceptible a ser tomado como población de estudio en la presente investigación, se definen los criterios que permiten abarcar o no la población en estudio están:

Criterios de Inclusión

1. Profesionales de enfermería que tengan actividades laborales en los sectores donde se estableció el estudio

2. Personal de enfermería que voluntariamente accedan a autorizar el uso de los datos en el estudio
3. Aquellos profesionales de enfermería que consideran que existe una relación directa entre el academicismo y el reconocimiento en su profesión.
4. Profesionales de enfermería con título de grado terminado (licenciatura en enfermería)

Criterios de Exclusión

1. Personal que hace vida laboral en el hospital y que no sean profesionales de enfermería
2. Profesionales de enfermería que no estén como personal en los sectores estudiados
3. Aquellos profesionales de enfermería que no manifiesten su consentimiento para utilizar sus datos referidos al tema de estudio.
4. profesionales de enfermaría que no cuenten con título de licenciados en enfermería.

Muestra

La muestra es un “Subgrupo del universo o población del cual se recolectan los datos y que debe ser representativo de ésta” (Hernández Sampieri 2014).

La muestra consta de 83 profesionales de enfermería que es el 14.6 % de la unidad de análisis, los mismos tenían guardia en el momento de la aplicación del instrumento de estudio (encuesta) en el periodo de investigación de julio a agosto del año 2022, y donde se aplicaron los criterios antes definidos en cuanto a los que fueron tomados en cuenta para integrar a la población susceptible a las variables de estudio. Este instrumento dentro del muestreo probabilístico, el cual también Hernández Sampieri (2014) lo define como un “subgrupo de la población en el que todos los elementos tienen la misma posibilidad de ser elegidos”. En primer momento consistió en una elección estratégica en diferentes sectores de la institución de salud, los cuales son, internación general, terapia intensiva de adultos, terapia intermedia,

unidad coronaria, internación general, traumatología, guardia de adultos, terapia pediátrica y quirófano central. Después se realizó una elección aleatoria simple, el cual refuerza que los elementos de la población tienen la misma probabilidad de ser elegidos miembros de la muestra a estudiar.

Fuentes de información

La información se obtiene directamente a través del contacto inmediato con el objeto de análisis, que en la presente investigación se refiere al personal profesional de enfermería que ejerce su profesión en el hospital privado de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y que a través de un método directo cualitativo y cuantitativo (mixto) se recolecta los datos de estudio con un instrumento como la encuesta. De tal manera que, la fuente de información fue primaria, es decir, la suministrada por el grupo de profesionales de la enfermería que cumplieron con los criterios de inclusión, y decidieron participar de forma voluntaria en la investigación accediendo a la encuesta. Dicha información se ordenó utilizando histogramas representativos del fenómeno estudiado expresado en el grupo de variables y sus características.

Matriz de datos (operalización)

La matriz de datos se expresa en cuanto a sus características intrínsecas a través del proceso de operacionalizar todo lo concerniente al análisis de los factores que inciden en conocer las barreras mentales que tienen los enfermeros y los conocimientos que tienen los mismos sobre las especialidades y el reconocimiento profesional por parte del equipo interdisciplinario que lleva a incidir en su percepción con respecto a todo lo referente al trabajo de abordar a los sujetos de atención. La recolección de los datos que representa como se expresan las variables del estudio, se logra a través de una encuesta prediseñada (anexo 1).

VARIABLE	VV	DIMENSIÓN	VD	INDICADORES	CATEGORIAS
Demográfica		Genero		1. Sexo	a) F. b) M. c) No binario
		Edad		2. Años	a) 18 a 35 b) 36 a 50 c) 51 en adelante
		Educación		3. Nivel de formación	a) LIC. En enfermería b) Especialista en enfermería
		Trabajo		4. Antigüedad laboral	a) De 0 a 5 años b) De 6 a 15 años c) De 16 años en adelante
		Antigüedad profesional.		5. Años de recibido	a) De 0 a 5 años b) De 6 a 15 años c) De 16 años en adelante
Percepción sobre las especialidades para lograr mayor reconocimiento profesional		Conocimientos	Alto 11-15 Medio 6-10 Bajo 1-5	6. Especialidades de enfermería.	a) Estudios complementarios. b) Estudios no relacionados a la enfermería. c) Cursos de actualización. d) Otros estudios.

				7. Beneficios de las especialidades de enfermería.	a) Muy favorables. b) Favorables. c) medianamente favorables. c) poco favorables. d) Nada favorables.
				8. Requisitos para realizar una especialidad	a) Si. b) No c) Ser técnico en enfermería. d) Ser Lic. En enfermería. e) No hay requisitos.
				9. Formación como Lic. En enfermería adecuada para el desarrollo profesional	a) Excelentes. b) Buenos. c) Regulares. d) Malos.
				10. Capacitación por parte de la institución para el desarrollo profesional.	a) Siempre. b) Casi siempre. c) A veces. d) Nunca.
				¿Según su criterio, considera que la especialización le aportaría conocimientos necesarios para un mejor desempeño laboral que no lograría solo con la experiencia laboral?	
		Reconocimiento profesional.	Bueno 11-15 Regular 6-10 Malo 1-5	11.Reconocimiento profesional para enfermería	a) Una identificación como profesional. b) Aceptación como profesión necesaria. c) Algo sin valor. c) No sabe
				12. Percepción sobre reconocimiento profesional existente	a) Excelente. b) Bueno. c) Regular. d) Malo
				13. Homogeneidad en el reconocimiento profesional a todos los enfermeros	a) Siempre. b) Casi siempre. c) A veces. d) Nunca.

				14. Beneficios del reconocimiento profesional para un buen desarrollo de tareas.	a) Siempre. b) Casi siempre. c) A veces. d) Nunca.
				15. Percepción de reconocimiento profesional por parte de familiares y pacientes.	a) Siempre. b) Casi siempre. c) A veces. d) Nunca.
				¿Considera que el reconocimiento profesional es importante para un mejor desarrollo profesional?	
		Identidad profesional	Apropiada 5-6 Medianamente apropiada 3-4 Poco apropiada 1-2	16. Auto percepción profesional	a) Siempre. b) Casi siempre. c) A veces. d) Nunca.
				17. Percepción de reconocimiento como profesional de salud por terceros	a) Si. b) Casi siempre. c) A veces d) No
				¿Consideran que en enfermería la aceptación como profesional de salud por parte de otros, se da de forma independiente según el grado de conocimiento de cada uno posea?	
		Desarrollo profesional	Correcto 11-15 Medianamente correcto 6-10 Incorrecto 1-5	18. comunicación técnica	a) Siempre. b) Casi siempre. c) A veces. d) Nunca.
				19. Actividad activa dentro del equipo de salud para toma de decisiones	a) Siempre. b) Casi siempre. c) A veces. d) Nunca.

				20. Auto consideración de desempeño de roles con fundamento científico.	a) Siempre. b) Casi siempre. c) A veces. d) Nunca.
				21. Reconocimiento de roles de enfermería con sustento científico por parte de otros profesionales.	a) Siempre. b) Casi siempre. c) A veces. d) Nunca.
				22. Rotación por otros sectores.	a) Siempre. b) Casi siempre. c) A veces. d) Nunca.
				¿Según su criterio, considera que para un mejor desarrollo profesional a enfermería le faltan más conocimientos generales en su formación o más conocimientos específicos para un área determinada?	
		Autonomía profesional	Suficiente 5-6 Medianamente suficiente 3-4 Insuficiente 1-2	23. Autonomía.	a) Excelente. b) Buena. c) Regular. d) Mala.
				24. mejoramiento de la autonomía con el reconocimiento profesional.	a) Si. b) A veces. c) No.
				¿Usted considera que una mejora en la autonomía profesional, depende de mayor preparación enfermería o de que otros factores?	

Valores de las dimensiones

El presente instrumento de tabla operacional se encuentra constituido por las dimensiones que permite valorar la variable principal, la cual es la percepción sobre las especialidades de enfermería, por parte de los licenciados en enfermería para ganar mayor reconocimiento profesional por parte del equipo de salud.

Para poder determinar el valor de cada dimensión que se encuentra en la tabla operacional queda establecida de la siguiente manera.

Dimensión de conocimientos

- Alto entre 11 – 15 puntos.
- Medio entre 6 – 10 puntos.
- Bajo entre 1- 5 puntos.

Dimensión de reconocimiento profesional

- Bueno entre 11 – 15 puntos.
- Regular entre 6 – 10 puntos.
- Malo entre 1 – 5 puntos.

Dimensión de identidad profesional

- Apropiado entre 5 – 6 puntos.
- Medianamente apropiado entre 3 – 4 puntos.
- Inapropiado entre 1 – 2 puntos.

Dimensión de desarrollo profesional

- Correcto entre 11 – 15 puntos.
- Medianamente correcto 6 – 10 puntos.
- Incorrecto entre 1 – 5 puntos.

Dimensión de autonomía profesional

- Suficiente entre 5 – 6 puntos.
- Medianamente suficientes entre 3 – 4 puntos.
- Insuficiente entre 1 – 2 puntos.

Presentación y Análisis de Datos

Tabla N° 1

Tabla demográfica de la unidad de análisis

Formación/áreas laborales	Femenino	Masculino	Total
Licenciada en enfermería con alguna			
especialización	6%	1%	7%
Áreas cerradas de internación	6%	1%	7%
Licenciatura en enfermería	58%	35%	93%
Áreas cerradas de internación	35%	7%	42%
Atención ambulatoria	7%	10%	17%
Internación general	12%	13%	25%
Guardia	2%	5%	7%
Volante	1%	0%	1%
Total general	64%	36%	100%

Nota: se observa en la tabla demográfica el contraste entre la formación y áreas laborales a las que pertenecen con el género de los entrevistados.

Gráfico N° 1

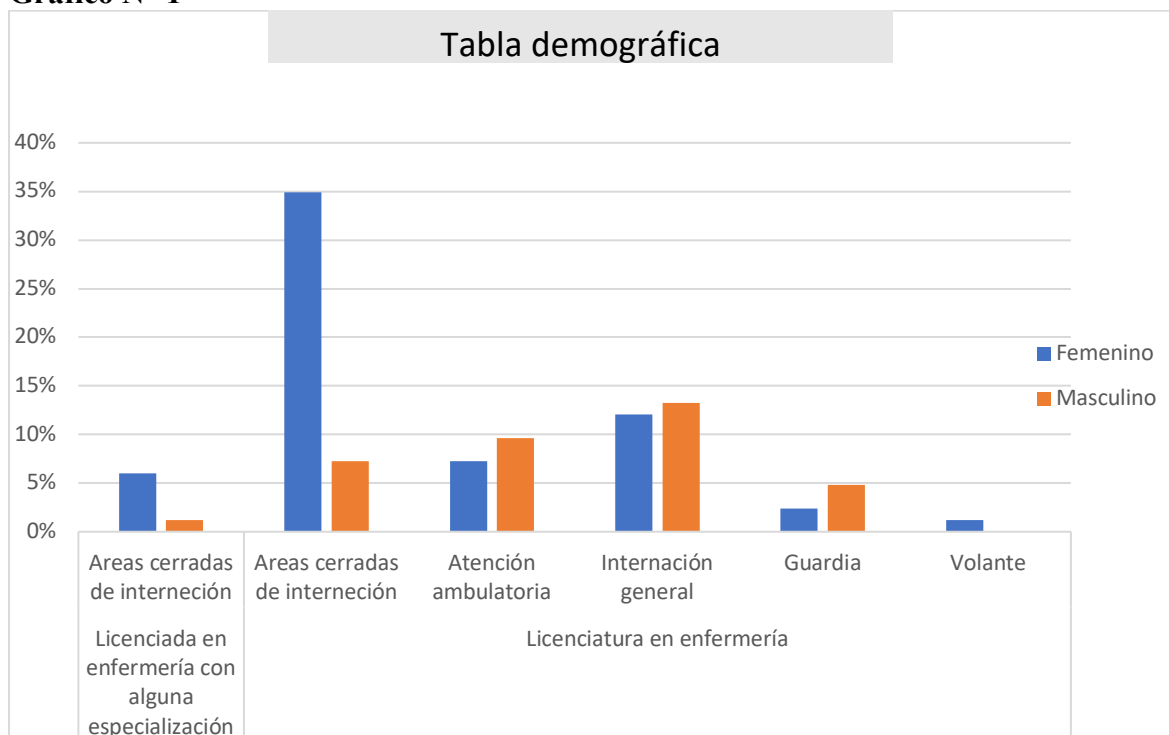
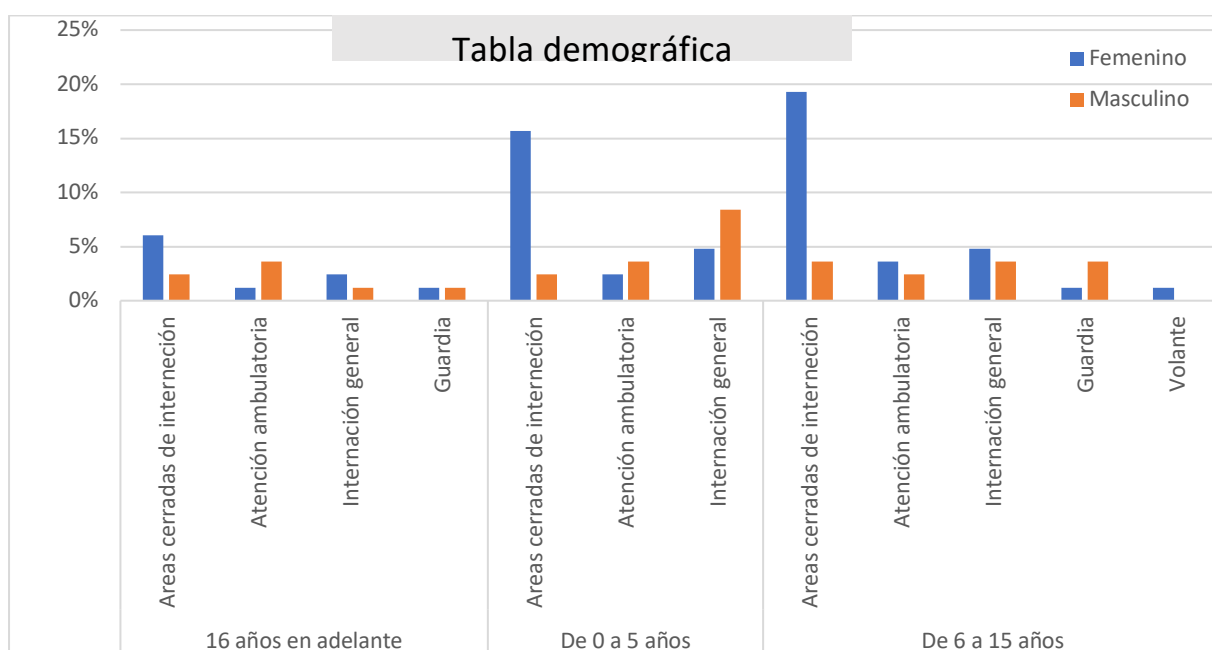


Tabla N° 2*Tabla demográfica de la unidad de análisis*

Antigüedad/área laboral	Femenino	Masculino	Total
16 años en adelante	11%	8%	19%
Áreas cerradas de internación	6%	2%	8%
Atención ambulatoria	1%	4%	5%
Internación general	2%	1%	4%
Guardia	1%	1%	2%
De 0 a 5 años	23%	14%	37%
Áreas cerradas de internación	16%	2%	18%
Atención ambulatoria	2%	4%	6%
Internación general	5%	8%	13%
De 6 a 15 años	30%	13%	43%
Áreas cerradas de internación	19%	4%	23%
Atención ambulatoria	4%	2%	6%
Internación general	5%	4%	8%
Guardia	1%	4%	5%
Volante	1%	0%	1%
Total general	64%	36%	100%

Nota: en esta tabla demográfica se observa la comparativa entre antigüedad y áreas laborales sobre el género de los entrevistados.

Gráfico N° 2

Análisis de tablas 1 y 2

En la tabla demográfica 1 se puede observar la relación entre de género, formación y área laboral, el mayor porcentaje de los 83 entrevistados corresponde al género femenino (64%), el cual se compone por licenciadas en enfermería con especialización (6%) que desempeñan sus labores en áreas cerradas y por licenciadas en enfermería (58%) que se desempeñan en áreas cerradas de internación (35%), internación general (12%), atención ambulatoria (7%), guardia (2%) y volantes (1%) (enfermeros rotantes por distintas áreas). El género masculino (36%) lo componen licenciados enfermería con especialización (1%) que se desempeñan en áreas cerradas de internación y por licenciados en enfermería (35%) que se desempeñan en áreas de internación general (13%), atención ambulatoria (10%), áreas cerradas de intención (7%).

A continuación, en la tabla demográfica 2 se refleja la relación del género con la antigüedad y área laboral. El género femenino (64%) está compuesto por las siguientes categorías de antigüedad: la categoría de mayor de 16 años (11%) que desempeñan sus roles en áreas cerradas (6%), internación general (2%), atención ambulatoria (1%) y guardia (1%).

La categoría de antigüedad de 0 a 5 años (23%) los cuales desarrollan sus actividades en áreas cerradas de internación (16%), internación general (5%) y atención ambulatoria (2%). Y por último, la categoría de antigüedad de 6 a 15 años (30%) los cuales corresponden a áreas cerradas (19%), internación general (5%), atención ambulatoria (4%), guardia (1%) y volantes (1%). El género masculino (36%) está compuesto por las categorías de: 0 a 5 años (14%) que pertenece a profesionales de internación general (8%), atención ambulatoria (4%) y áreas cerradas (2%). Categoría de 6 a 15 años (13%) de las áreas de internación general (4%), guardia (4%), áreas cerradas (4%) y atención ambulatoria (1%). Y, por último, la categoría de mayor de 16 años (8%) de atención ambulatoria (4%), áreas cerradas (2%), internación general (1%) y guardia (1%).

Tabla N° 3

Conocimiento tiene el personal de enfermería sobre las diferentes especializaciones en su campo profesional

Formación/antigüedad	Alto	Media	Total general
Licenciada en enfermería con			
alguna especialización	7%	0%	7%
16 años en adelante	4%	0%	4%
De 0 a 5 años	2%	0%	2%
De 6 a 15 años	1%	0%	1%
Licenciatura en enfermería			
16 años en adelante	16%	0%	16%
De 0 a 5 años	35%	0%	35%
De 6 a 15 años	41%	1%	42%
Total general	99%	1%	100%

Nota: la tabla muestra los conocimientos de los profesionales de enfermería sobre las especialidades, contrastadas con la formación y antigüedad laboral.

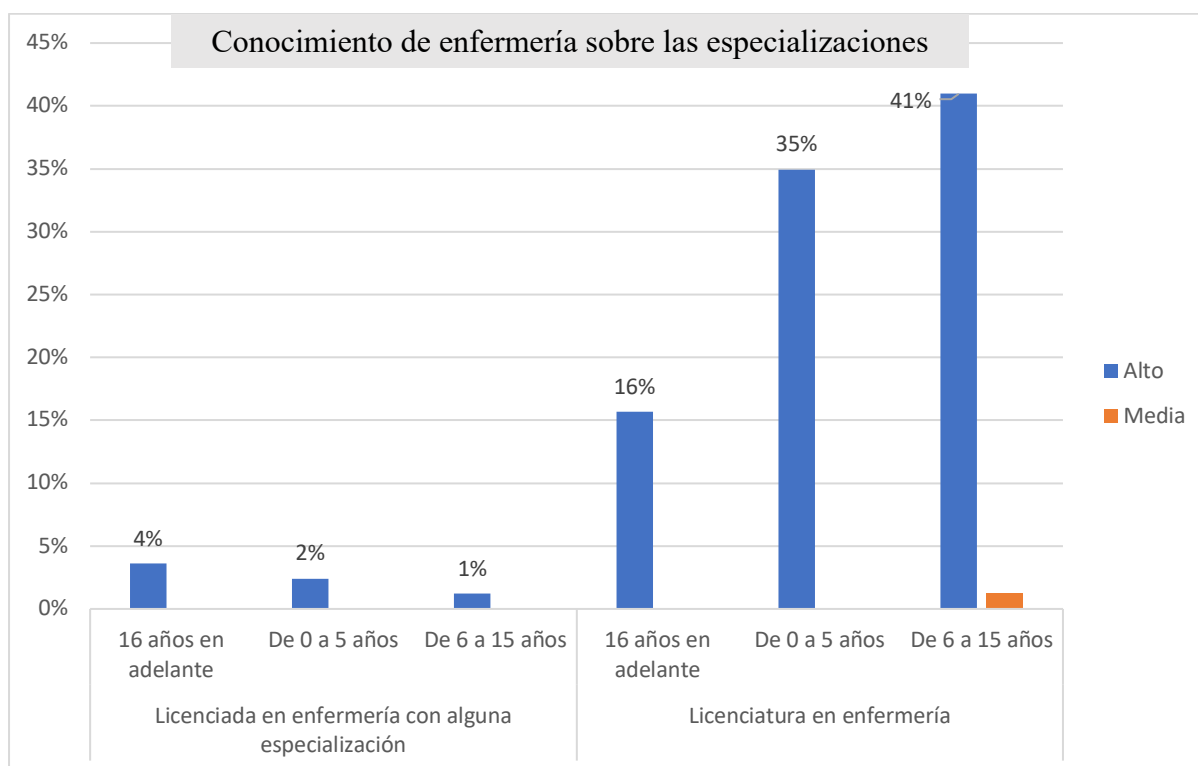
Gráfico N° 3

Tabla N° 4

Que es una especialidad de enfermería

Respuesta	Total
Estudios complementarios en un área específica que otorga un título superior	95%
Estudios no relacionados a la carrera de enfermería	5%
Cursos de actualización	0%
Total general:	100%

Nota: muestra las respuesta, la cuales fueron estudios complementarios en un área específica que otorga un título superior 79 (95%) / Estudios no relacionados a la carrera de enfermería 4 (5%)

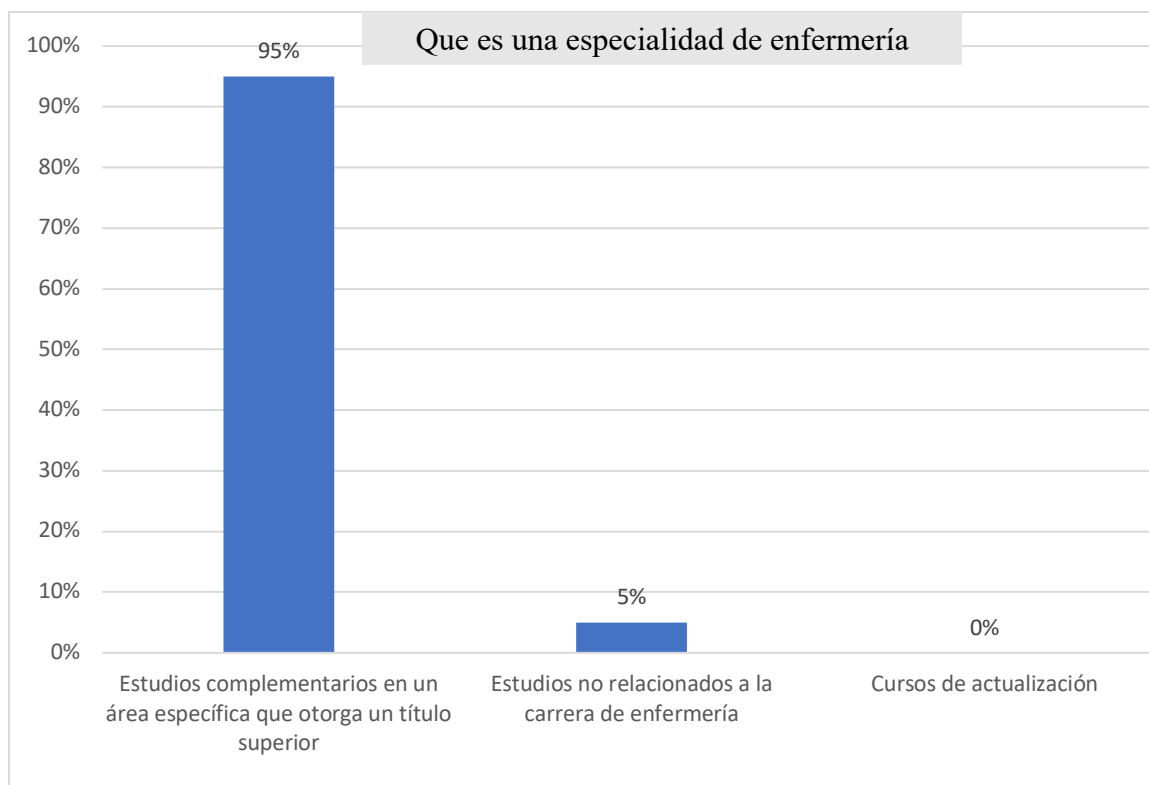
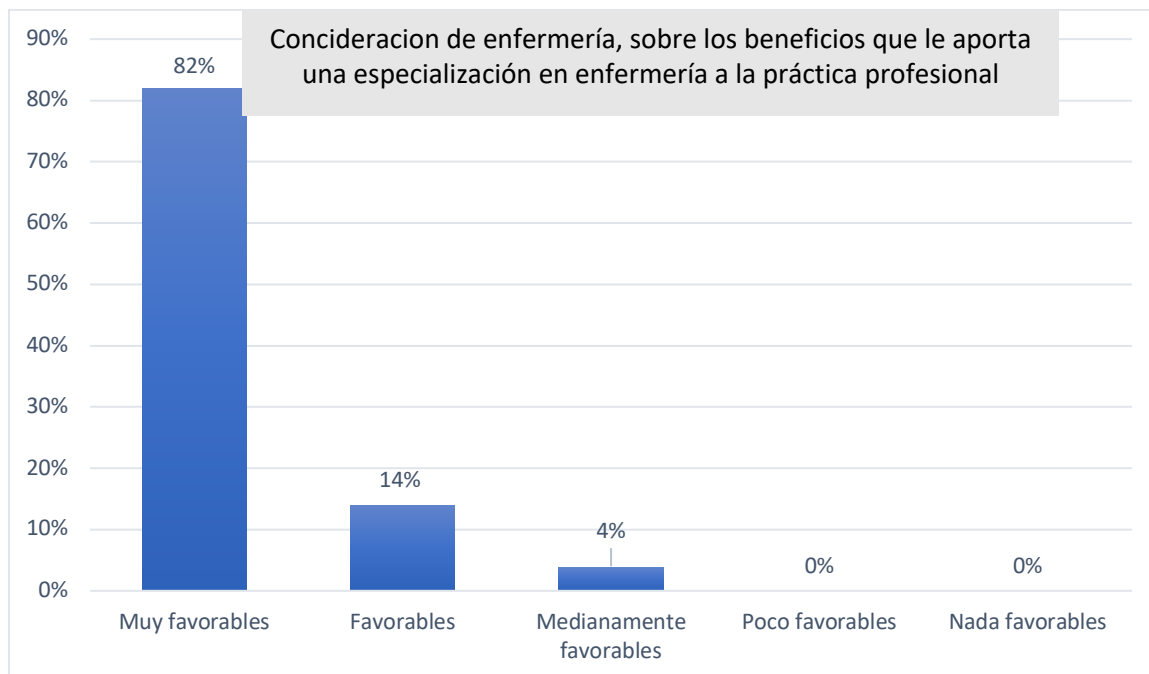
Gráfico N° 4

Tabla N° 5

Cómo consideraría que son los beneficios que le aporta una especialización en enfermería a la práctica profesional

Respuestas	Total
Muy favorable	82%
Favorable	14%
Medianamente favorable	4%
Poco favorable	0%
Nada favorable	0%
Total general:	100%

Nota: Muy favorables 68 (82%) / Favorables 12 (14%) / Medianamente favorable 3 (4%)

Gráfico N° 5

Análisis de tablas 3, 4 y 5

Con respecto a la dimensión de conocimientos, podemos observar en los resultados de la tabla 3, que hay un alto grado de conocimiento sobre las especialidades de enfermería (99%) los cuales lo integran licenciados en enfermería (93%) y licenciados con especialidad (7%). El primer porcentaje está compuesto por licenciados con una antigüedad laboral en la institución de salud de 6 a 15 años (42%), seguidos por profesionales de 0 a 5 años de antigüedad (35%) y con una proporción menor (16%) la antigüedad de más de 16 años. Los licenciados especializados lo componen las antigüedades de más de 16 años (4%), seguidos por la categoría de 0 a 5 años (2%) y por último, la antigüedad de 6 a 16 años (1%). Se obtuvo además, con un nivel medio de conocimientos, un entrevistado (1%) que pertenece a un licenciado con antigüedad de 6 a 15 años.

La tabla estática 4 corresponde específicamente a la pregunta sobre que es una especialidad de enfermería, en la cual el mayor número (95%) de los encuestados respondió que son estudios complementarios en un área específica que otorga un título superior, lo cual es correcto. Y, el porcentaje restante (5%) no sabe lo que es una especialidad de enfermería.

Cuando se interrogó sobre como consideraría que serían los benéficos que se obtendrían con una especialidad de enfermería para la práctica profesional, podemos ver en la tabla 5 que la mayoría (82%) considera que los beneficios serían muy favorables, seguidos por una proporción menor (14%) que piensa que serían favorables y por último, el restante de encuestados (4%) consideran que los beneficios serían medianamente favorables.

Análisis de datos cualitativos

Los resultados cualitativos arrojaron que el mayor porcentaje (57%) de los entrevistados considera que la especialidad de enfermería le aportaría conocimientos para un mejor desarrollo profesional porque brinda mayor fundamentación científica/teórica por ser una enseñanza guiada, lo cual no se lograría solo con la experiencia laboral. Dicha respuesta

coincide con la teoría de Patricia Benner que refiere que los conocimientos mejoran el desarrollo profesional y el desempeño, cuando son adquiridos con una base de fundamento teórico científico y además, con un avance más rápido y sólido cuando se realiza en un sector determinado con paciente específicos (Alligood M. 2015). Se obtuvo también, un porcentaje (30%) el cual responde que la especialización le otorgaría mayores beneficios que la experiencia laboral para lograr un mejor desempeño, pero estos no fundamentan su respuesta.

Por último, el porcentaje restante (13%) responde que tanto la especialización como la experiencia laboral tienen igual de importancia para lograr dicho objetivo. Patricia Benner refiere que para que una enfermera alcance el nivel de experto, es indispensable que incorpore tanto práctica como fundamentos científicos teóricos, los cuales se pueden alcanzar de ambas maneras, pero con más dificultad o más tiempo si no se es guiada por alguien experto (Alligood. M. 2015). Además, respecto a lo anterior, según el ministerio de salud en Argentina, para tramitar el certificado para ser anunciado como especialista, se requiere un certificado o título que respalde dicha especialidad (Mi Argentina) y según el marco teórico, se reconocerá como especialista a la formación obtenida por instituciones reconocidas social y legalmente.

Tabla N° 6

Significado que tiene para enfermería el reconocimiento profesional por parte del equipo de salud para su desarrollo profesional

Formación/antigüedad	Bueno	Regular	Total
16 años en adelante	19%	0%	19%
Licenciada en enfermería con alguna especialización	4%	0%	4%
Licenciatura en enfermería	16%	0%	16%
De 0 a 5 años	36%	1%	37%
Licenciada en enfermería con alguna especialización	1%	1%	2%
Licenciatura en enfermería	35%	0%	35%
De 6 a 15 años	43%	0%	43%
Licenciada en enfermería con alguna especialización	1%	0%	1%
Licenciatura en enfermería	42%	0%	42%
Total general	99%	1%	100%

Nota: se refleja en la dimensión de reconocimiento profesional el significado que tiene el mismo para los enfermeros contrastando su formación y antigüedad laboral

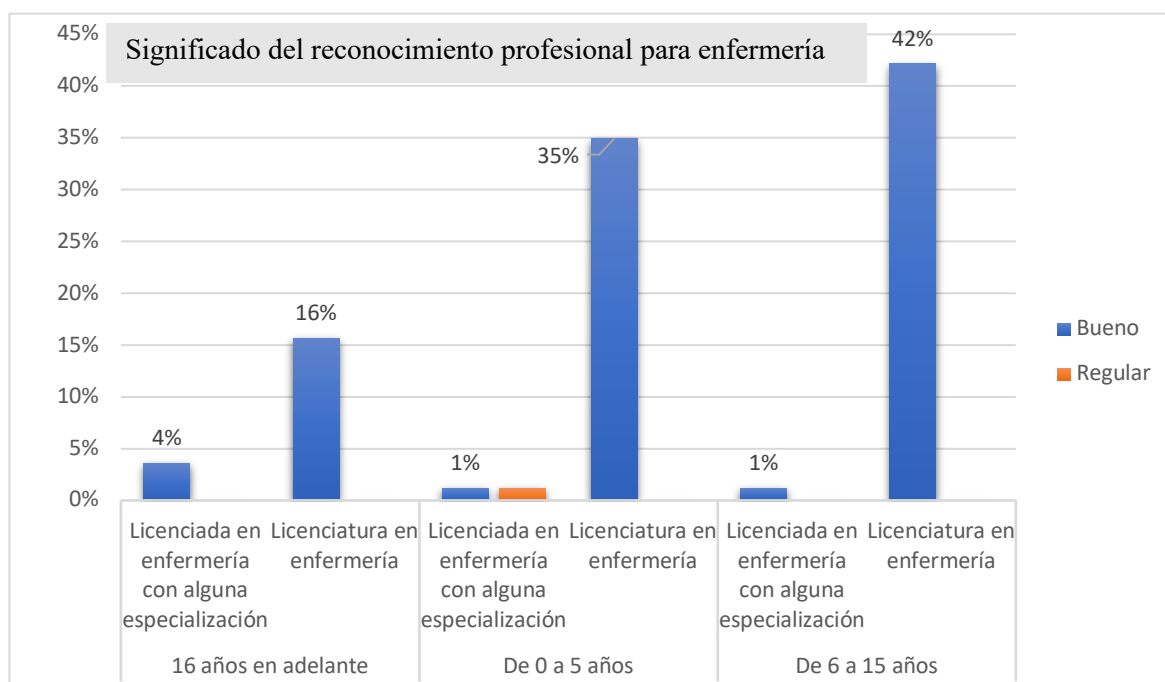
Gráfico N° 6

Tabla N° 7

Cómo considera el reconocimiento actual por parte de los profesionales del equipo de salud

Respuestas	Total
Excelente	2%
Bueno	49%
Regular	45%
Malo	4%
Total general:	100%

Nota: Excelente 2 (2%) / Bueno 41 (49%) / Regular 37 (45%) / Malo 3 (4%)

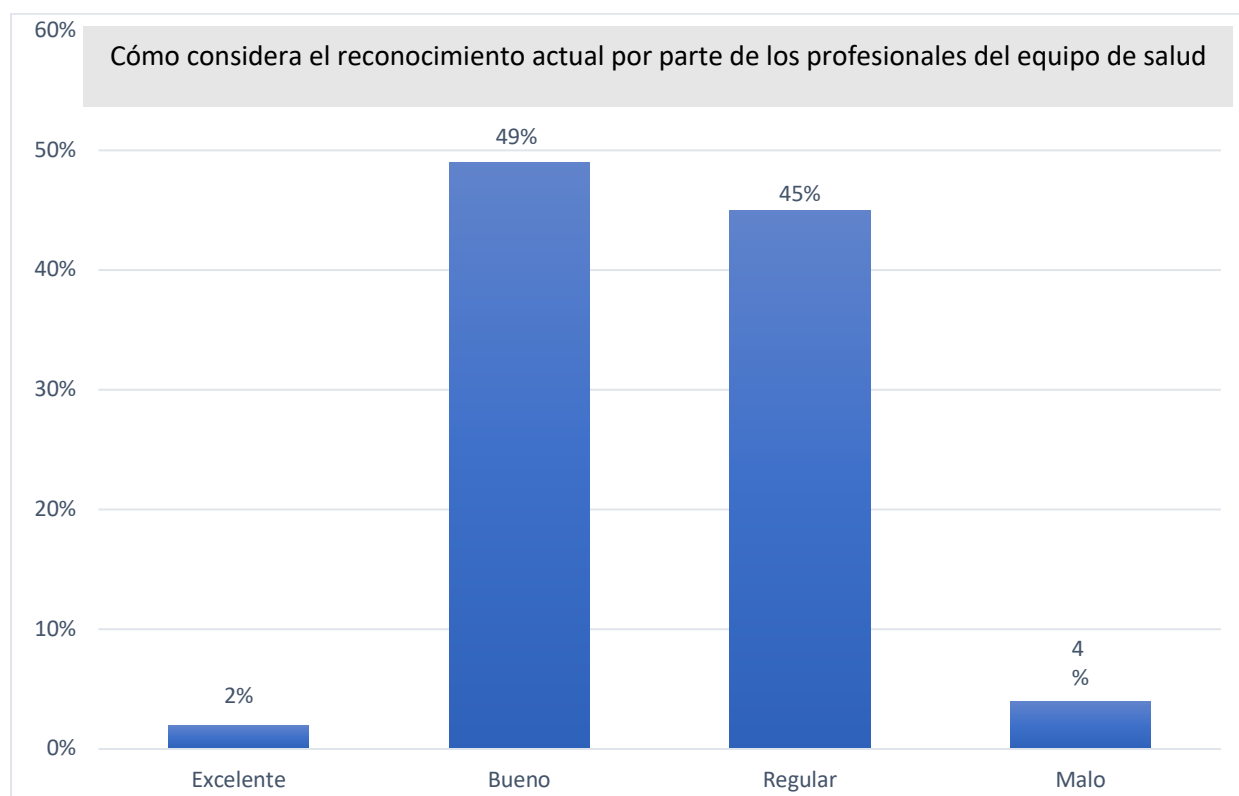
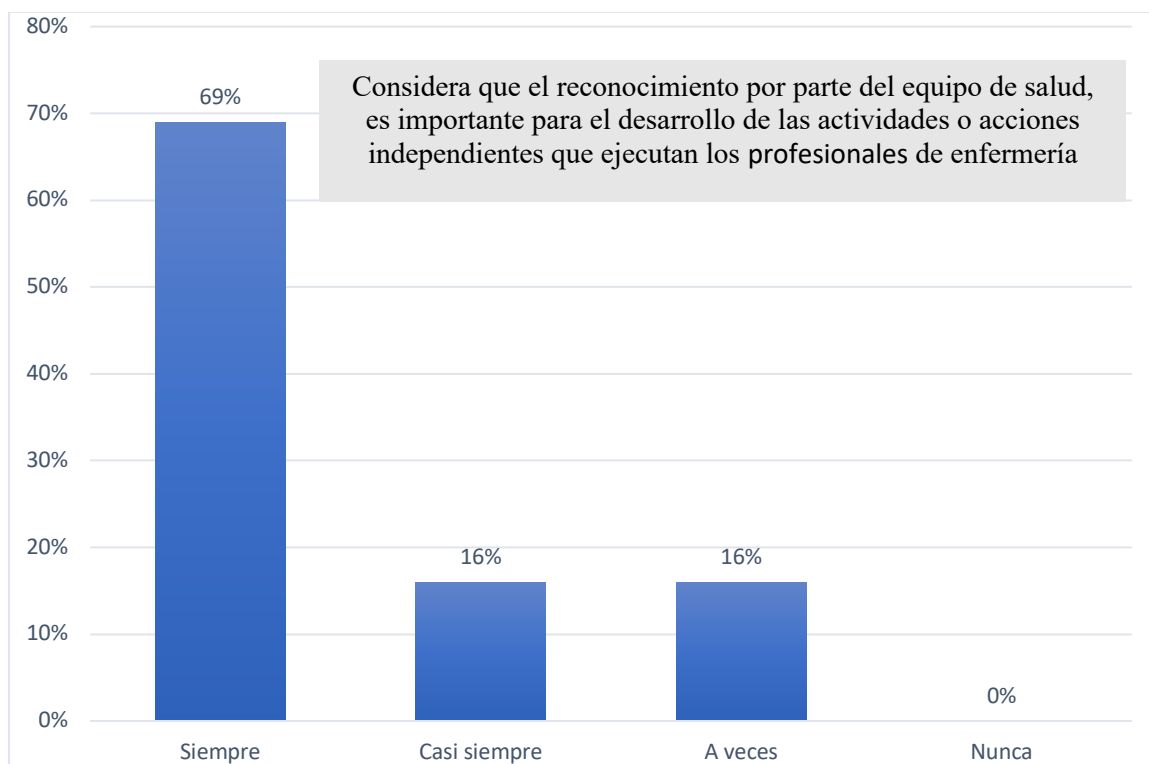
Gráfico N° 7

Tabla N° 8

Considera que el reconocimiento por parte del equipo de salud, es importante para el desarrollo de las actividades o acciones independientes que ejecutan los profesionales de enfermería

Respuestas	Total
Siempre	69%
Casi siempre	16%
A veces	16%
Nunca	0%
Total general:	100%

Nota: Siempre 57 (69%) / Casi siempre 13 (16%) / A veces 13 (16%)

Gráfico N° 8

Análisis de tablas 6, 7 y 8

Estableciendo qué significado tiene el reconocimiento profesional por parte del equipo de salud para los profesionales de la enfermería, se puede observar en la tabla 6 donde se relacionó la antigüedad laboral con el nivel de formación, que para el mayor porcentaje de entrevistados (99%) el reconocimiento profesional tiene un buen significado para su desarrollo profesional. Este porcentaje se compone de enfermeros dentro de las categorías de antigüedad de 6 a 15 años (43%), de los cuales fueron licenciados en enfermería (42%) y un licenciado con especialidad (1%); de la antigüedad de 0 a 5 años integrada por licenciados en enfermería (35%) y de un licenciado con especialidad (1%); y, de la categoría de antigüedad de mayor de 16 años (19%) que se compone de licenciados en enfermería (16%) y de licenciados con especialidad (4%).

Finalmente se obtuvo un encuestado (1%) para el cual el reconocimiento profesional tiene un significado regular, el mismo corresponde a un profesional de enfermería con especialización que está dentro del rango de antigüedad de 0 a 5 años.

La tabla estatística 7 correspondiente a la pregunta de cómo enfermería considera el reconocimiento actual hacia ellos mismos, por parte de los profesionales del equipo de salud, en la cual se obtuvo que para el menor porcentaje (2%) es excelente, para el mayor porcentaje de los encuestados (49%) es bueno, seguido por un porcentaje un poco menor (45%) que considera que es regular y por último el restante de entrevistados (4%) considera que es malo.

Por último, la tabla 8 refleja el resultado a la pregunta si considera que el reconocimiento por parte del equipo de salud es importante para el desarrollo de las actividades o acciones independientes que ejecutan los profesionales de enfermería, en la cual se obtuvo que el mayor porcentaje (69%) considera que siempre es importante,

seguidos por un porcentaje (16%) que considera que casi siempre y por último el porcentaje restante (16%) refiere que a veces es importante.

Análisis de resultados cualitativos

Se obtuvo que el mayor número de encuestados (48%) responde que el reconocimiento profesional es importante para un mejor desarrollo profesional pero no muestran interés por fundamentar su respuesta. Contreras Mariely refiere que el reconocimiento tiene que ver con las experiencias positivas que llevan al profesional a un adecuado desarrollo laboral (blogs EQS. 2013). El desinterés de los entrevistados no es posible interpretar de forma fácil debido a que puede ser multifactorial, según también Contreras Mariely la percepción de un buen desarrollo profesional se da por las experiencias personales, superación de metas personales y las relaciones laborales, que van llevando a una evolución hasta el sentimiento de plenitud (blogs EQS. 2013).

A continuación, se obtuvo un porcentaje (25%) de respuesta que refieren que dicho reconocimiento es importante porque favorece el desarrollo profesional porque genera auto confianza, como ya se mencionó, las buenas experiencias tanto prácticas como personales llevan al sentimiento de plenitud en el trabajo y esto influyen en favorecer el desarrollo profesional.

También se obtuvo un porcentaje (17%) que refieren que es importante porque favorece la autonomía de enfermería para mayor desarrollo profesional, para lo cual según Hine Sabrina, (2018) en enfermería hay una confusión de su propio campo de acción el cual es relacionado a los cuidados y no a la medicina, lo que ha llevado a una dependencia, debilitando la autonomía sobre las acciones independientes y en ocasiones requiriendo un grado de reconocimiento profesional para poder ejercer la autonomía profesional en la atención sanitaria.

Por último, el restante de encuestados (10%) responde que no debería ser importante ya que el reconocimiento profesional, no nos da el profesionalismo. Según Talcott Parsons (1954) un profesional es una persona que ha pasado por un proceso de educación formal en instituciones reconocidas y ha ganado un reconocimiento que lo habilita para realizar tareas de incumbencia profesional.

Tabla N° 9

Identidad o papel que asume el profesional de enfermería en su desarrollo profesional.

Formación/antigüedad	Apropiada	Medianamente apropiada	Total
16 años en adelante	18%	1%	19%
Licenciada en enfermería con alguna especialización	2%	1%	4%
Licenciatura en enfermería	16%	0%	16%
De 0 a 5 años	23%	14%	37%
Licenciada en enfermería con alguna especialización	1%	1%	2%
Licenciatura en enfermería	22%	13%	35%
De 6 a 15 años	37%	6%	43%
Licenciada en enfermería con alguna especialización	1%	0%	1%
Licenciatura en enfermería	36%	6%	42%
Total general	78%	22%	100%

Nota: se muestran los resultados de la dimensión de desarrollo profesional en la cual se relaciona la formación y la antigüedad laboral de los encuestados.

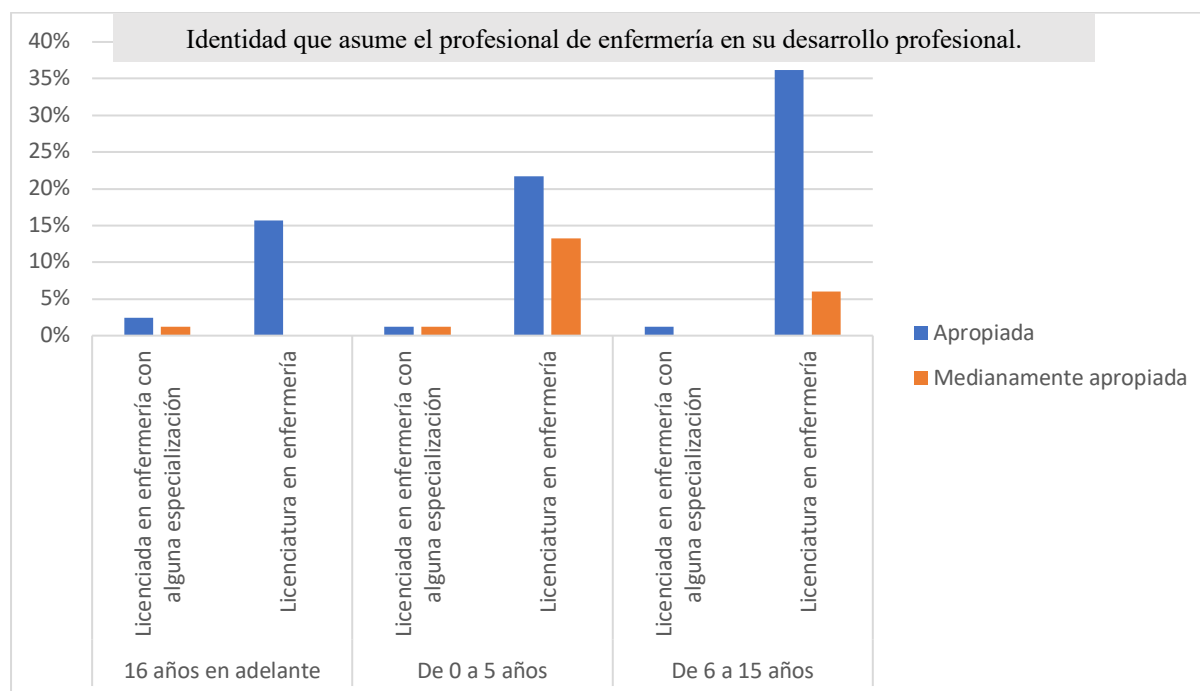
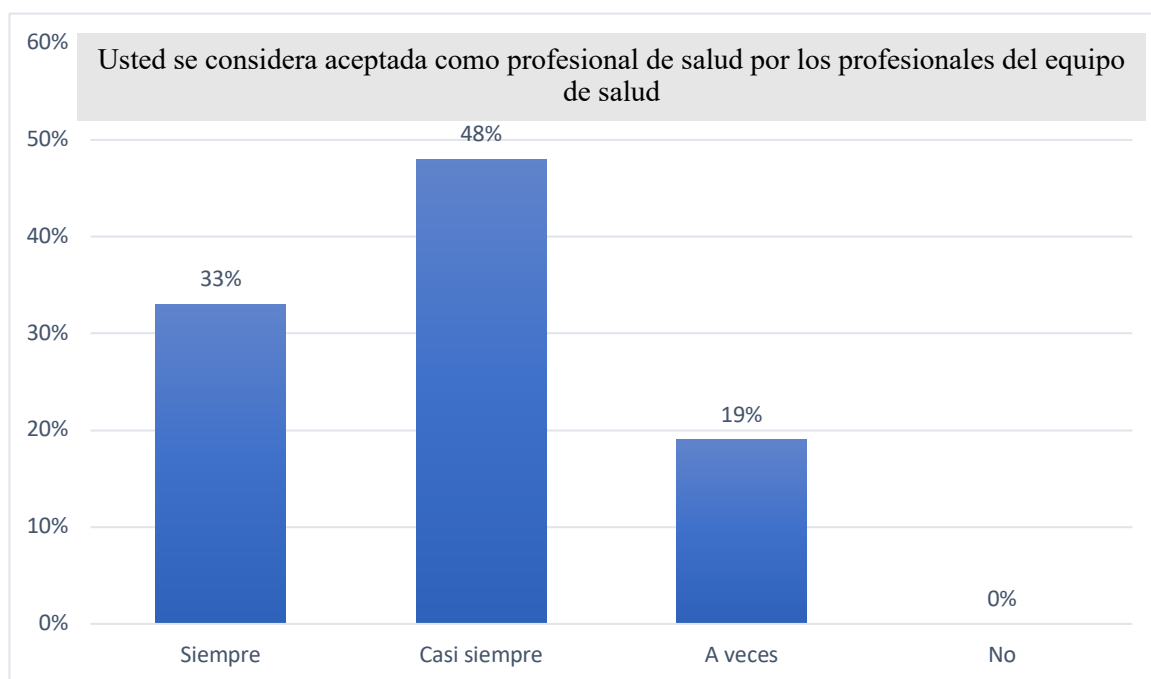
Gráfico N° 9

Tabla N° 10

Usted se considera aceptada como profesional de salud por los profesionales del equipo de salud

Respuestas	Total
Si	33%
Casi siempre	48%
A veces	19%
No	0%
Total general:	100%

Nota: Si 27 (33%) / Casi siempre 40 (48%) A veces 16 (19%)

Gráfico N° 10

Análisis de tablas 9 y 10

Se observa en la tabla 9 donde se relacionó entre formación y antigüedad laboral, que el mayor porcentaje (78%) de los entrevistados tienen una identidad profesional apropiada, dicho porcentaje se componen de licenciados en enfermería (36%) y de un licenciado con especialidad (1%) con una antigüedad de 6 a 15 años. La antigüedad de 0 a 5 años está compuesta por licenciados en enfermería (22%) y un licenciado especialista (1%) y, el rango de antigüedad de mayor de 16 años se compone de licenciados en enfermería (16%) y de enfermeros especialistas (2%). Se obtuvo con una identidad profesional medianamente adecuada un resultado (22%) compuesto por licenciados en enfermería (13%) y un especialista (1%) con una antigüedad de 0 a 5 años. Dentro del rango de antigüedad de 6 a 15 años un porcentaje (6%) de licenciados en enfermería, y por último, en el rango de antigüedad de mayor a 16 años un pequeño porcentaje (1%) el cual correspondiente a un licenciado con especialidad.

En la tabla estática 10 se refleja el resultado a la percepción de enfermería sobre la aceptación actual como profesional de salud por parte de los profesionales que forman parte del equipo de salud, y se obtuvo que el mayor porcentaje (48%) refieren que casi siempre se siente aceptados, seguidos por un porcentaje (33%) que responde que siempre, y por último, el menor porcentaje (19%) responde que a veces.

Análisis de resultados cualitativos

En la dimensión de identidad profesional se obtuvo que el mayor porcentaje (80%) considera que en enfermería la aceptación como profesional de salud por parte de otros, se da de forma individual según el grado de conocimientos que cada uno posea porque hay una formación heterogénea. Los conocimientos de algunos profesionales son más empíricos o prácticos debido a la carencia de fundamento teórico, ya sea la formación de estos guiada por una institución formal, pero esta puede asentar más sus bases en la enseñanza técnica con

poco contenido teórico (significados, 2022). Además, según Parsons (1954) la carencia de algunos atributos como buenas experiencias, satisfacción de objetivos laborales y auto realización, hacen que el profesional no se reconozca dentro de un gremio profesional o no perciba dicho reconocimiento.

Otro porcentaje (12%) considera que el reconocimiento como profesional de salud por parte de otros no se da de forma individual, que enfermería en general no es aceptada como profesionales de la salud por parte de otros, lo que al igual podemos relacionar con una debilitación o falta de identidad profesional.

Por último, se obtuvo un porcentaje (8%) que coincidiera que el reconocimiento como profesionales de la salud por parte de otros es individual solo en ocasiones y según el área de trabajo, esto tiene relación con la percepción de desarrollo profesional de los enfermeros entrevistados y las experiencias personales de los mismos, los cuales consideran que en algunas áreas enfermería tiene mejor desarrollo o autonomía profesional que en otras. Como ya se menciono puede tener relación con el desarrollo profesional de los entrevistados y debilitamiento en la identidad profesional.

Tabla N° 11

Relación entre el área de desarrollo profesional de los profesionales de enfermería y el reconocimiento profesional existente por parte del equipo de salud hacia los enfermeros

Formación/sector de trabajo	Medianamente		Total
	Correcto	correcto	
Licenciada en enfermería con			
alguna especialización	5%	2%	7%
Áreas cerradas de internación	5%	2%	7%
Licenciatura en enfermería	54%	39%	93%
Áreas cerradas de internación	23%	19%	42%
Atención ambulatoria	14%	2%	17%
Clínica medica	10%	16%	25%
Guardia	6%	1%	7%
Volante	1%	0%	1%
Total general	59%	41%	100%

Nota: refleja resultados de la dimensión de desarrollo profesional, en los cuales se relacionó la formación con el sector de trabajo de los entrevistados.

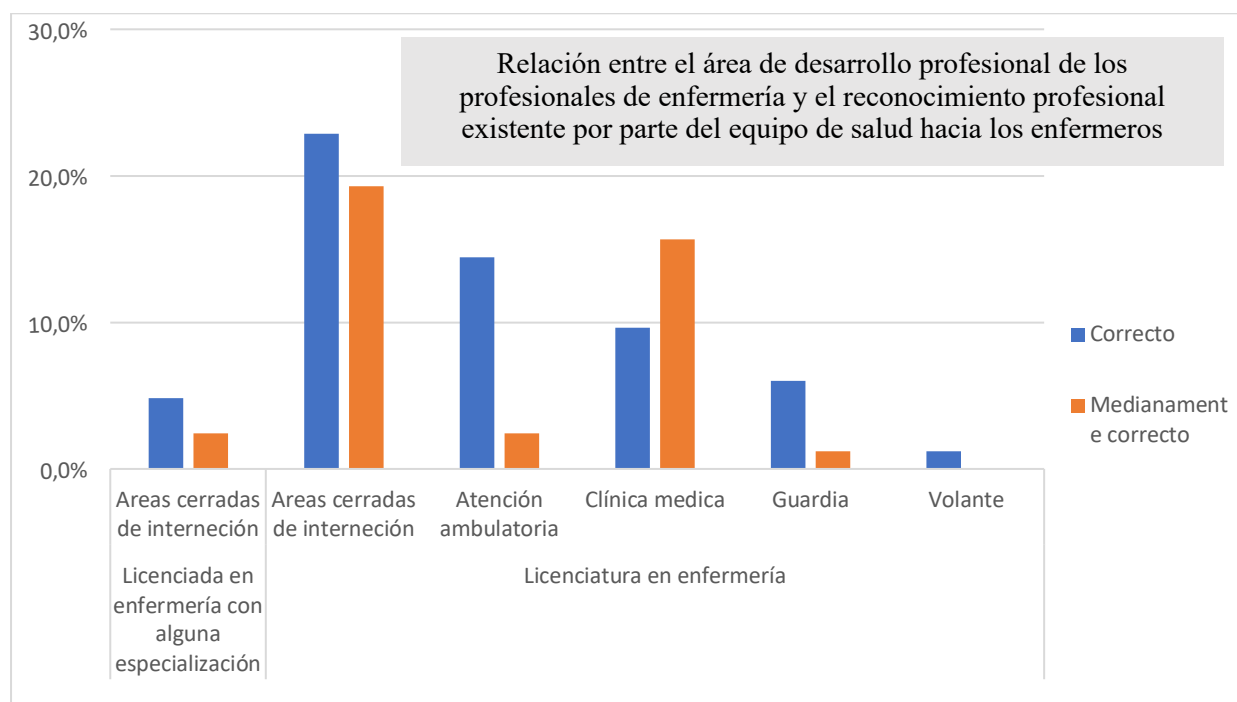
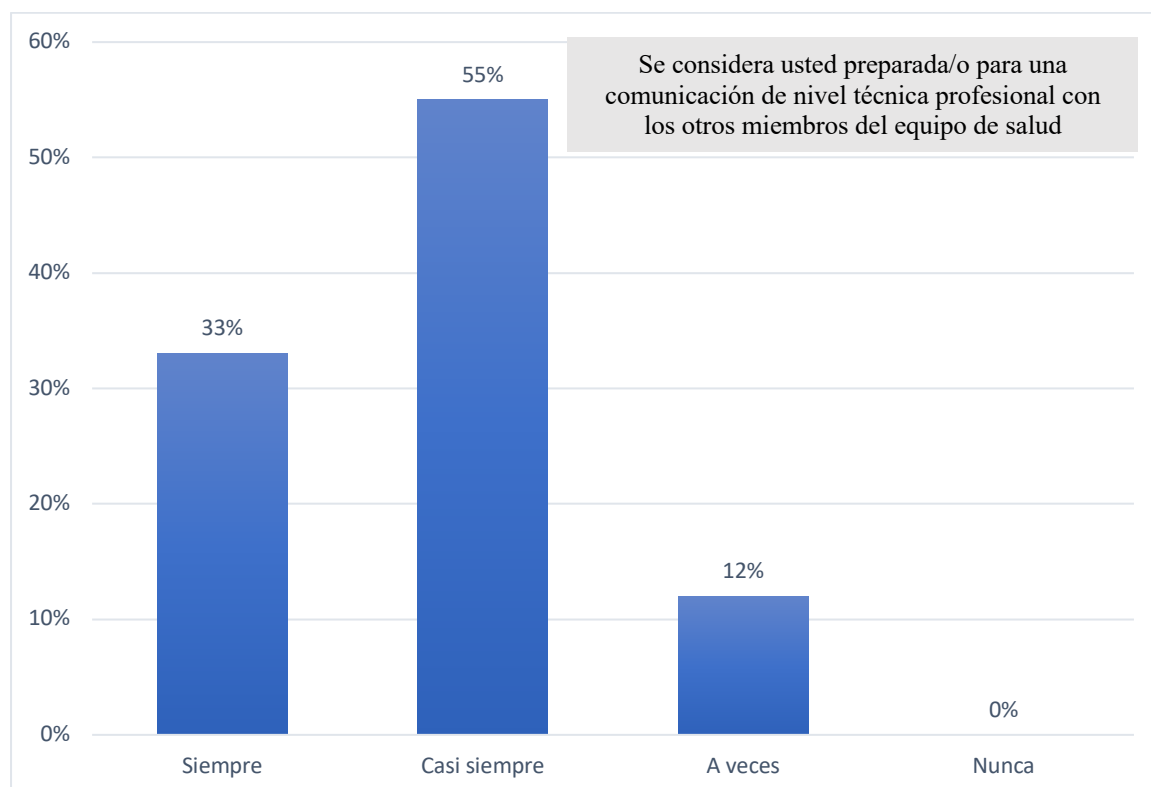
Gráfico N° 11

Tabla N° 12

Se considera usted preparada/o para una comunicación de nivel técnica profesional con los otros miembros del equipo de salud

Respuestas	Total
Siempre	33%
Casi siempre	55%
A veces	12%
Nunca	0%
Total general:	100%

Nota: Siempre 27 (33%) / 46 (55%) / 10 (12%)

Gráfico N° 12

Análisis de tablas 11 y 12

La tabla 11 se refleja los resultados de la dimensión de desarrollo profesional, en los cuales se relacionó la formación con el sector de trabajo de los profesionales entrevistados y se obtuvo que más de la mitad (59%) de los entrevistados tiene un correcto desarrollo profesional, los cuales lo conforman licenciados en enfermería con especialización (5%) correspondiente a áreas cerradas y licenciados en enfermería (54%) correspondientes a las áreas cerradas (23%), atención ambulatoria (14%), clínica médica (10%), guardia de adultos (6%) y volantes (1%).

Con valor de medianamente correcto se obtuvo un porcentaje (41%) conformado por licenciados con especialización que desarrollan sus actividades en áreas cerradas (2%) y de licenciados en enfermería (39%) los cuales se desarrollan en áreas cerradas (19%), clínica médica (16%), atención ambulatoria (2%) y guardia (1%).

En la tabla estática 12 se refleja los resultados a la auto consideración de enfermería de estar preparada/o para una comunicación de nivel técnica profesional con los otros miembros del equipo de salud, los cuales reflejan que un mayor porcentaje (55%) casi siempre está preparado, seguido por un porcentaje menor (33%) que considera que siempre están preparados y por último, el restante de entrevistados (12%) considera que solo a veces lo están.

Análisis de resultados cualitativos

Los resultados cualitativos de la dimensión de desarrollo profesional muestran que el mayor porcentaje (70%) considera que para un mejor desarrollo profesional a enfermería le faltan más conocimientos específicos para cada área. Lo anterior se relaciona con las investigaciones de Balan. At al (2013), donde hay una mejora en la percepción de desarrollo profesional de los enfermeros especialistas. Además, la definición de especialización refiere

que mejora las habilidades del profesional porque se centra en conocer fundamentos y metodologías de un área específica.

Se obtuvo también, que algunos profesionales (23%) refieren que para un mejor desarrollo profesional a enfermería le faltan tanto conocimientos generales durante la formación de grado como específicos para el área donde se desea ejercer. Estas respuestas son influidas por las experiencias personales y la formación que hayan tenido en las distintas instituciones, como refiere la definición de conocimientos, algunas formaciones puede hacer más énfasis en lo teórico, pedagógico o técnico (significados, 2022), lo que puede influir en el desarrollo de los enfermeros entrevistados.

También se obtuvo algunos entrevistados (6%) que refieren que para un mejor desarrollo faltan más conocimientos generales en la formación, como ya se mencionó tiene relación con el lugar de formación de los mismos.

Por último un solo entrevistado (1%) refiere que a enfermería no le falta más conocimientos, que ya se cuenta con la preparación adecuada.

Tabla N° 13

Determinar si enfermería considera que la incorporación de mayor conocimiento específicos serian beneficiosas para aumentar la autonomía en el campo practico de su ejercicio profesional

Formación/antigüedad	Medianamente		Total
	Suficiente	suficiente	
16 años en adelante	13%	6%	19%
Licenciada en enfermería con alguna especialización	4%	0%	4%
Licenciatura en enfermería	10%	6%	16%
De 0 a 5 años	13%	24%	37%
Licenciada en enfermería con alguna especialización	0%	2%	2%
Licenciatura en enfermería	13%	22%	35%
De 6 a 15 años	25%	18%	43%
Licenciada en enfermería con alguna especialización	0%	1%	1%
Licenciatura en enfermería	25%	17%	42%
Total general	52%	48%	100%

Nota: muestra resultados de la dimensión de autonomía, los cuales se relacionaron entre formación y antigüedad laboral.

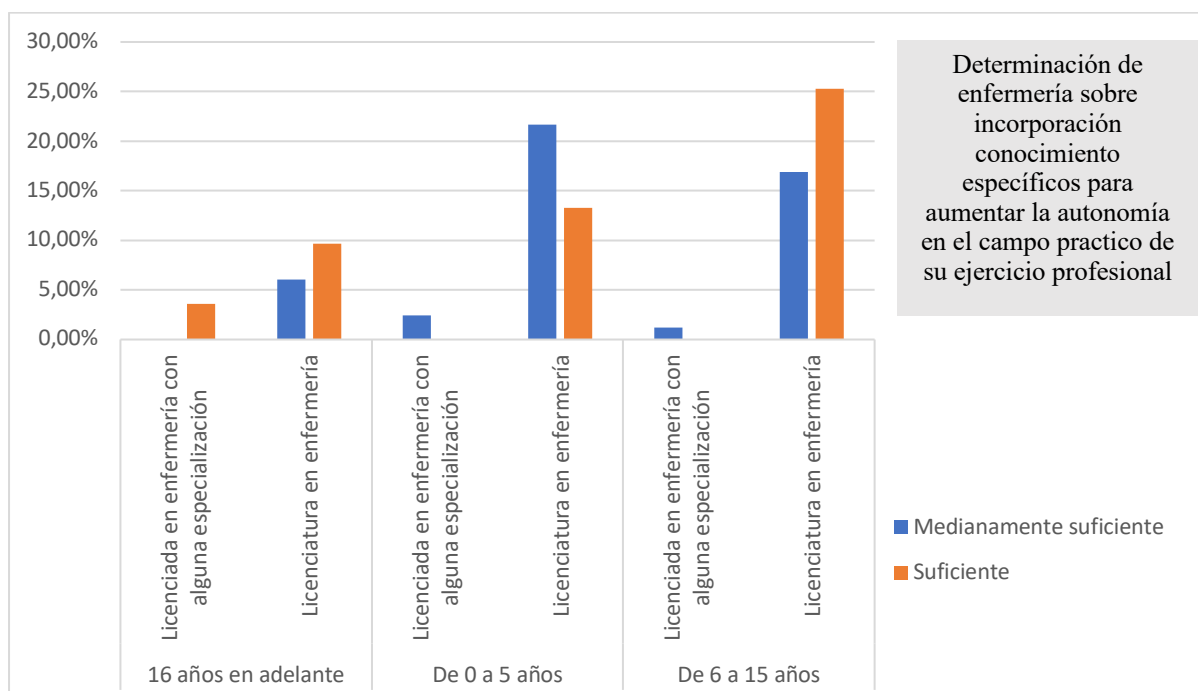
Gráfico N° 13

Tabla N° 14*Como es su percepción sobre la autonomía de enfermería*

Respuestas	Total
Excelente	10%
Buena	47%
Regular	43%
Malo	0%
Total general:	100%

Nota: Excelente 8 (10%) / Buena 37 (47%) / Regular 36 (43%)

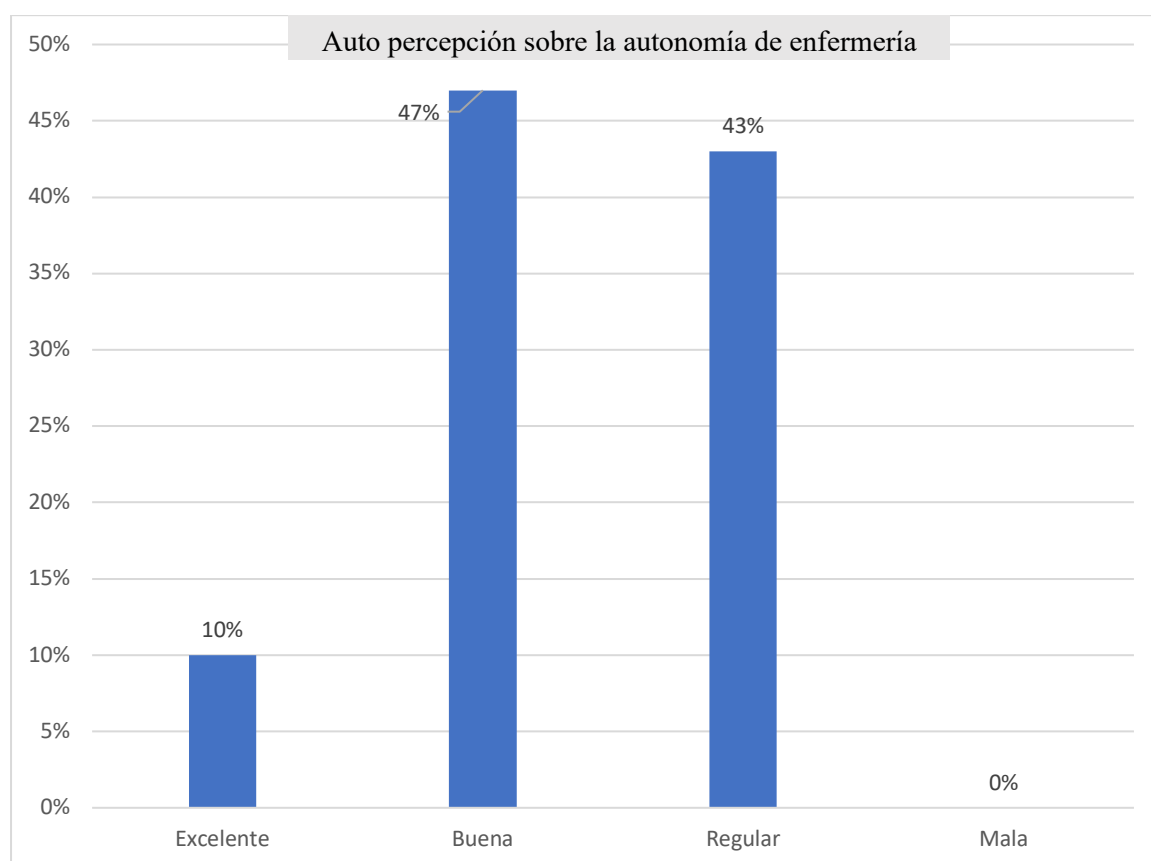
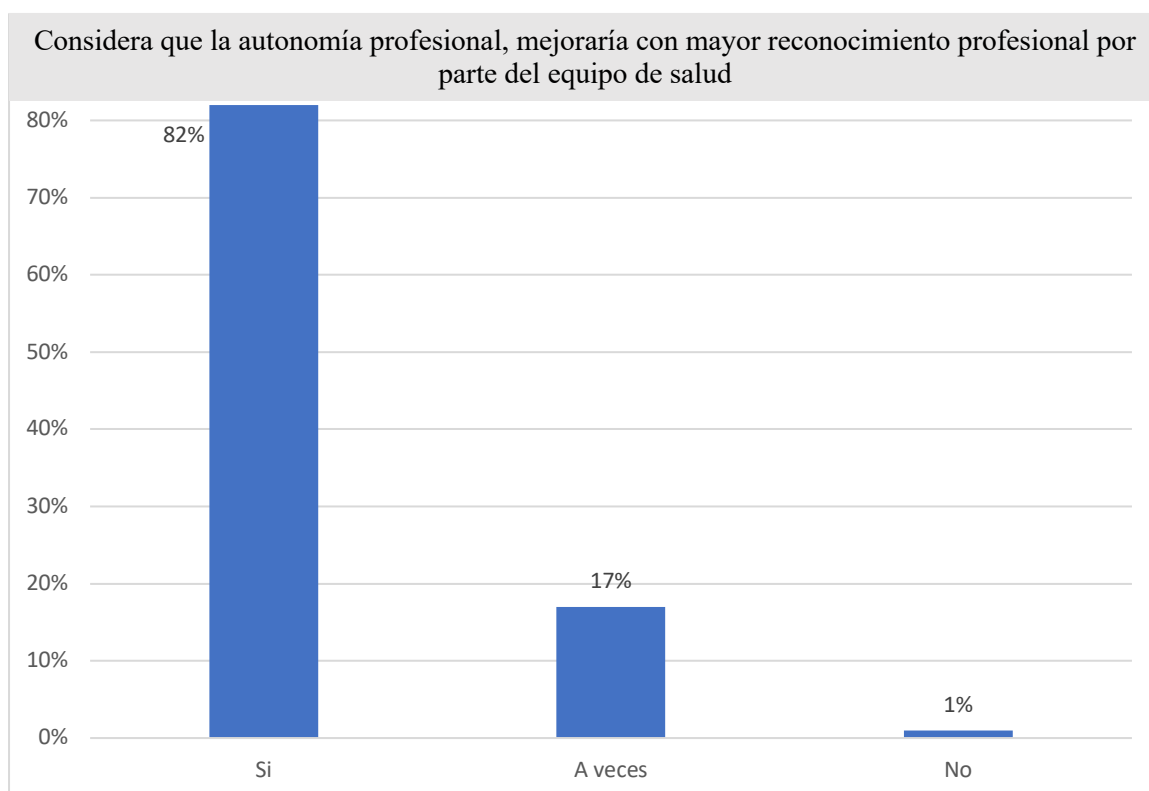
Gráfico N° 14

Tabla N° 15

Considera que la autonomía profesional, mejoraría con mayor reconocimiento profesional por parte del equipo de salud

Respuestas	Total
Si	82%
A veces	17%
No	1%
Total general:	
Nota: Si 68 (82%) / A veces 14 (17%) / No 1 (1%)	

Gráfico N° 15

Análisis de tablas 13, 14 y 15

Los resultados de la dimensión de autonomía profesional se ilustran en la tabla 13 relacionando la formación con la antigüedad laboral y obtuvo que un poco más de la mitad (52%) percibe como suficiente la incorporación de conocimientos específicos para aumentar la autonomía profesional, este porcentaje se compone de licenciados en enfermería de las antigüedades de 0 a 5 años (13%), de 6 a 15 años (25%) y dentro de la categoría de antigüedad de mayor de 16 años, de licenciados (10%) y de licenciados especialistas (4%).

El porcentaje restante (48%) percibe como medianamente suficiente la incorporación de conocimientos específicos para aumentar la autonomía profesional, este resultado está compuesto por las categorías de 0 a 5 años (24%) el cual a su vez está compuesto por licenciados (22%) y de licenciados con especialidad (2%). La categoría de 6 a 15 años de antigüedad se compone de licenciados (17%) y un pequeños porcentaje de licenciados especialista (1%) y por último, en la categoría de mayor de 16 años un porcentaje de licenciados en enfermería (6%).

En la tabla 14 se observan los resultados a la percepción de enfermería sobre la autonomía profesional actual, en el cual se obtuvo que es excelente para el menor porcentaje (10%), el mayor porcentaje considera que es buena (47%) y el restante, que es regular (43%).

Por último, en la tabla 15 se observa si los enfermeros entrevistados consideran que la autonomía profesional, mejoraría con mayor reconocimiento profesional por parte del equipo de salud, donde el mayor porcentaje (82%) responde que sí, seguido de un porcentaje (17%) que refiere que a veces y el restante (1%) que no.

Análisis de datos cualitativos

En los resultados cualitativos de la dimensión de autonomía profesional, se obtuvo como respuesta que la mayoría (54%) considera que, para una mejora en la autonomía profesional, enfermería necesita mayor preparación académica. Bonfim. et al. 92019) en la

investigación sobre la percepción de egresados de la residencia de la maestría profesional obtuvo que los egresados obtienen una mejora en la autonomía para el desarrollo de la práctica clínica. Pero Hine Sabrina menciona que “aún no se tiene una definición clara del campo de acción del profesional de enfermería, lo cual, crea confusión con respecto a la autonomía de la misma” (2018).

También se obtuvo que algunos entrevistados (25%) consideran que la mejora en la autonomía profesional depende de factores legales, lo cual se puede interpretar de dos formas, una es como en la anterior respuesta, con una confusión de la autonomía con incumbencias profesionales o al deseo de la ampliación de forma legal, de las incumbencias profesionales.

El restante de encuestados (20%) responde que la mejoría en la autonomía profesional depende de factores sociales, esto se puede interpretar como debilitamiento en la identidad profesional ya que la imagen social que se tiene de una profesión influye en la identidad profesional de los mismos según refiere Parsons (1954).

Discusión

La intención de analizar la percepción de enfermería sobre las especialidades de la misma, para lograr con esta, mayor reconocimiento por parte de otros profesionales del equipo de salud, motivó el presente trabajo, el cual demostró que los 83 entrevistados de enfermería perciben con un correcto significado las especializaciones, para lograr la meta anteriormente mencionada debido a que se identificó que para los enfermeros entrevistados los conocimientos de enfermería, la experiencia práctica y el reconocimiento profesional son los principales factores que intervienen en el desarrollo profesional y creen que esto lo pueden mejorar con los conocimientos específicos. Estos hallazgos tienen cierta relación con los hallados en las investigaciones de Bonfim. et al. (2019) sobre la percepción de egresados de la residencia de la maestría profesional y Balan. et al. (2013) sobre la opinión de los empleadores respecto al desempeño de los egresados del plan único de la especialización en enfermería, los cuales demostraron que los enfermeros con una preparación específica para cada área, mejoraban las competencias, los conocimientos y por ende el desarrollo profesional no solo gracias a los nuevos conocimientos, si no al reconocimiento profesional que le otorgan los demás miembros del equipo de médico. Patricia Benner, tomando en cuenta el crecimiento por etapas a nivel profesional de enfermería, refiere que el avance de un profesional es más lento o puede cambiar cuando no se centra su práctica clínica en un área específica, además agrega, que este profesional puede quedarse tan solo en la fase de competente, el cual solo permite replicar acciones sin criterio científico, si no tiene una experiencia guiada con fundamento teórico científico. (Alligood, et al. 2015).

Por otro lado, se obtuvo que los enfermeros entrevistados tienen conocimiento sobre las especializaciones de enfermería y que además, consideran que los beneficios de la misma serían favorables para su desarrollo profesional. En los resultados cualitativos el 57% responde que la especialización les favorecería porque les brindaría conocimientos y

fundamentos científicos de forma específica, el 33% creen que les favorecería, pero no puede fundamentar su respuesta y el 13% restante, refieren que solo con la experiencia laboral lograría los mismos beneficios si la misma se da en un área específica. Lo anterior demuestra que no tienen claro de forma homogénea, los aspectos de la práctica clínica que específicamente benefician las especialidades de enfermería, a diferencia de lo que se puede lograr con la experiencia laboral. Para esto, Bonfim. et al, en la investigación sobre las practicas avanzadas de enfermería (2019), obtuvo como resultado, que los especialistas obtienen la ampliación del alcance de la práctica y de la autonomía para el desarrollo de la práctica clínica del enfermero, mejoraría en los conocimientos avanzados para la toma de decisiones y afrontamiento de desafío, a diferencia de los enfermeros experimentados que no realizan un posgrado.

Se determinó que el reconocimiento profesional por parte del equipo médico tiene un buen significado para los profesionales entrevistados para mejorar su desarrollo profesional, los mismos, en la respuesta a la pregunta 14 la cual se evidencia en la tabla 7, consideran que el reconocimiento actual es: excelente 2%, bueno el 49%, regular el 45% y malo el 4%, percibiendo mayor reconocimiento por parte de familiares y pacientes que por el equipo médico. En este sentido los entrevistados refieren, en la pregunta 15 correspondiente a una pregunta cualitativa, que el reconocimiento profesional podría mejorar el desarrollo profesional porque podría brindarles mayor autonomía (17%), el 25% refiere que les aportaría confianza en la práctica laboral y los demás, (48%) refieren que es importante pero no fundamentan su respuesta. El estudio realizado por Fernández, M (2019) sobre los beneficios de la implementación de la enfermería de practica avanzada en España, obtuvo como resultado, un mayor reconocimiento profesional para los enfermeros especialistas debido a las mejoras en la seguridad y calidad de los cuidados aplicados, además Patricia

Benner refiere que una de las características que consigue un enfermero de nivel experto es confianza en su práctica profesional.

Se obtuvo que el desarrollo profesional de los 83 entrevistados es correcto en el 59% de los casos y medianamente correcto en el 41% sin haber diferencia significativa entre las áreas de desarrollo laboral. La institución de salud donde se llevó la investigación ha tenido que brindar capacitación o preparación a los profesionales entrevistados (98%) para que ejerzan su profesión en determinado sector y solo un pequeño porcentaje (2%) nunca la recibió. En el estudio realizado por González M, J. (2014-2018) sobre las experiencias de enfermeros de reciente ingreso en el Hospital Rawson, donde se implementaron cursos de actualización específicos para cada área, para enfermeros de reciente ingreso y se comparó con enfermeros con antigüedad que nunca recibieron dichos cursos, se concluyó que los enfermeros sin previa experiencia y preparación específica, pueden obtener mejoras en la adaptación hospitalaria, en las relaciones con los demás profesionales y en el desarrollo profesional que no logran los que no realizan dicha preparación, que sin la presencia de esta adaptación guiada, pueden originar malas experiencias, desarrollar ansiedad y nervios, que impidan la consolidación de una identidad profesional y correcto sentido de pertenencia de la institución. Además, Patricia Benner en su teoría de formación, menciona una mejora en la seguridad para el desarrollo profesional de los enfermeros que avanzan de forma positiva en las diferentes etapas de aprendizaje gracias a la incorporación de conocimientos y experiencia en una misma área, pero que esto puede cambiar cuando los cambian de área de desarrollo laboral regresándolos a una etapa inferior.

La autonomía profesional en la tabla 13 muestran que el 52% de los enfermeros consideran que los conocimientos específicos de una especialización serían suficientes para mejorar su autonomía en el campo práctico y el 48% que esto sería medianamente suficiente.

En referencia a esta temática, en las respuestas de la pregunta 26 evidenciadas en la

tabla 14, los entrevistados consideran que la autonomía actual es excelente en un 10%, buena en un 47% y regular en un 43%; además se obtuvo que el 82% considera que con mayor reconocimiento profesional la autonomía podría mejorar, 17% refiere que a veces y un 1% que no mejoraría. En este punto cabe aclarar que los conocimientos de una especialidad no incrementan la autonomía profesional ni las incumbencias, tal como enuncia la Universidad de Rosario “el título de especialista expedido por la Universidad Nacional de Rosario es de carácter académico-profesional y no amplía ni modifica las incumbencias profesionales del título de grado” (UNR, 2022), lo cual demuestra que los conocimientos no aumentan la autonomía abriendo un campo de acciones nuevas, sino que la favorecen a través de la incorporación de habilidades y autoconfianza producto del fundamento teórico y del conocimiento práctico que permiten al profesional hacer uso de sus incumbencias con una mayor autonomía. Además se puede también considerar lo referido por Hine Sabrina quien menciona que “aún no se tiene una definición clara del campo de acción del profesional de enfermería, lo cual crea confusión con respecto a la autonomía de la misma” (2018).

Bonfim. et al en la investigación sobre las practicas avanzadas de enfermería (2019), obtuvo que los especialistas obtienen la ampliación de la autonomía para el desarrollo de la práctica clínica del enfermero. Lo cual refiere que es una mejora de la autonomía para ejercer sus propias incumbencias y no para aumentarlas.

Los aspectos anteriores condicionan a lo que se identifica como uno de los principales factores que inciden en el desarrollo profesional de los enfermeros entrevistados; la identidad profesional. Si bien los resultados evidenciados en la tabla 9 muestran que el 78% de los enfermeros se auto perciben con una identidad profesional apropiada, para el 22% es medianamente apropiada. Además, en los resultados cualitativos correspondientes a la identidad profesional, el 100% considera que faltan características para que la profesión tenga una aceptación de carácter profesional de forma homogénea; de estos, el 79% considera que

es por falta de conocimientos, el 12% por falta de aceptación social y para el 8% excedente el reconocimiento como profesional tiene relación con la preparación y el área de trabajo. Según Parsons los enfermeros tienen una identidad debilitada ya que el reconocimiento social es algo que los distingue de otros profesionales, es una imagen social para la consolidación de la identidad; además menciona que enfermería ha tenido un fortalecimiento en la identidad profesional desde la aceptación social de teorías de enfermería como sustento científico, sin embargo, considerando la variedad de formación inespecífica o multisectorial la identidad profesional suele ser diversa y enfermería requiere tener claro cuál es su dominio y la diferencia con otros profesionales de la salud, en particular con la profesión médica (Talcott Parsons, 1954). Esto también se puede sustentar y comparar con el estudio realizado por González M, J. (2014-2018) acerca de las experiencias de enfermeros de reciente ingreso, en el cual se obtuvo que la preparación específica del personal de enfermería causó un incremento de un 59% en la identidad profesional haciendo sentir a los profesionales como parte del hospital. Este debilitamiento en la identidad profesional puede ser la causa de la falta de interés de realizar especializaciones de enfermería, reflejada por la carencia de estos.

Conclusión

En este trabajo se analizó que enfermería percibe con un correcto significado las especializaciones para lograr un nivel de preparación que le permita al enfermero equipararse profesionalmente con los demás especialistas del equipo médico y así lograr una participación más activa y mejorar el reconocimiento profesional. Además, el estudio determina que para un correcto desarrollo profesional de enfermería, son indispensables: los conocimientos, la identidad profesional y la experiencia práctica.

Los resultados de esta investigación lograron encontrar concordancia con la hipótesis de forma parcial debido a que si bien los entrevistados de enfermería se auto perciben como profesionales, tienen una mala percepción de la imagen social que los demás profesionales de salud tienen sobre enfermería, lo cual da origen a una identidad profesional débil.

Lo más importante es que se determina que hay un consenso en enfermería sobre la necesidad de la incorporación de conocimientos con bases en fundamentos específicos para cada área laboral, que les permita un mejor desarrollo profesional y mayor participación dentro del equipo de salud, mejorando así, el reconocimiento profesional.

A pesar de que el grupo de entrevistados presenta heterogeneidad con respecto a indicadores demográficos, edad, sector de trabajo y antigüedad en el puesto, sus respuestas no reflejaron diferencias significativas para una interpretación indistinta de los resultados.

Recomendaciones

Es importante que los profesionales de enfermería mejoren su nivel de preparación con la capacitación continua para que estén preparados y en condiciones de poder establecer una comunicación más técnica científica, con los demás profesionales del equipo médico, que les permita mayor integración profesional sobre las decisiones y tratamiento de sus pacientes para que de esta manera mejoren sus experiencias profesionales, obtengan mejor reconocimiento profesional y en consecuencia tengan una identidad profesional más sólida.

Además, que reconozcan y acepten su propio campo de acción, las diferencias en las incumbencias profesionales con las demás profesiones del campo clínico ayudarían a mejorar dicha identidad profesional, con lo que se considera mejoraría el interés por una preparación profesional continua y específica que beneficie tanto la atención de salud como su propia experiencia profesional.

1. Investigar la influencia de la identidad profesional de enfermería en la formación continua y cursos de posgrados.
2. Se recomienda aclarar el campo de incumbencia de los profesionales de enfermería para una mejor comprensión sobre la autonomía profesional en la práctica clínica.
3. Realizar investigaciones en otras instituciones de salud para establecer relaciones entre los factores que inciden en el desarrollo profesional de enfermería para mejorar el reconocimiento profesional.
4. La institución de salud debe implementar puestos o lugares de trabajo para los profesionales que tengan una preparación específica con lo cual se lograría mejorar la experiencia del profesional, mejoras en la calidad de atención brindada y promover la formación continua .

Referencias bibliográficas

- Tapp, D., Stansfield, K. & Stewart, J. (2005). *La autonomía en la práctica de enfermería*. Aquichán., 5 (1), 114-127. Recuperado en abril 2022: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S165759972005000100012&lng=en&tlng=es.
- Cavalcanti, V., García. S., Viana, L de O., & García Neves, I. (2010). *Las especialidades y los vínculos con la formación continua del enfermero*. *Enfermería Global*. Recuperado en marzo 2022: <https://doi.org/10.6018/eglobal.9.2.107341>
- Franco, C., Joicy Anabel. (2020) *Percepción social de la profesión de enfermería*. *Enfermería Actual de Costa Rica*, n.38 [citado 2022-06-08], pp.272-281. Recuperado en junio2022:http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-45682020000100272&lng=en&nrm=iso.ISSN14094568.
- Organización Panamericana de la Salud. *La OPS/OMS insta a transformar la educación en enfermería en las Américas* [Internet]. Paraguay: OPS. 2016. Recuperado en marzo 2022: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12003%3Apahowho-urges-transformation-of-nursing-education-in-the-americas&Itemid=135&lang=es.
- Organización mundial de la salud. Informes técnicos 860. (1996). *El ejercicio de la enfermería*. Recuperado en mayo 2022:https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/41914/9243208608_spa.pdf
- Sánchez, C. (24 de enero de 2020). *Bibliografía*. Normas APA (7ma edición). Recuperado en mayo 2022: <https://normas-apa.org/bibliografia/>
- García, C. Zárate, R. Matus, C. Balseiro, A. & Balan, G. (2013). *Opinión de los empleadores respecto al desempeño de los egresados del plan único de la especialización en enfermería de la ENEO*. *ScienceDirect*. Recuperado en mayo 2022: [https:// reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S166570631372623 ?to](https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S166570631372623?to).

- Fernández, M. (2019). *Beneficios de la implementación de la enfermería de practica avanzada en España*. Universidad Valladolid. Facultad de medicina. <http://uva.doc.uva.es/handle/10324/37064>.
- García, S. Jéssica, M. Rodríguez, D. Jorge, L. y Parcon, B. (2019). Formación de posgrados en Enfermería, una necesidad para Santo Domingo de los Tsáchilas. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 23(5), 617-627. Epub 01 de octubre de 2019. Recuperado en abril 2022: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttex&pid=S1025-02552019000500617&lng=es&tlng=es.
- Bonfim, V. Manoel, V. Marli, L. Neto, D. Oliveira, M. & Talita, R. (2019). *Praticas avanzadas de enfermería. Percepción de egresados de la residencia de la maestría profesional*. Acta Paul Enferm 32 (3). Sao Pablo. Brasil. Recuperado en mayo 2022: <https://www.scielo.br/j/apc/a/JxWYsLBNzFVbzcnbMCx7wxP/?format=html>.
- Gobierno de Mexico.gov.mx. (2021) Servicio nacional de empleo. Maestría o Especialidad. *Observatorio laboral con información de diversas universidades de México*. Recuperado en mayo 2022: https://www.observatoriolaboral.gob.mx/static/preparate-empleo/Maestria_especialidad.html.
- Centro universitario del centro de salud. (2019). Universidad de Guadalajara. Red universitaria de Jalisco. Recuperado en abril 2022: <https://www.cucs.udg.mx/especp>.
- Real academia española. (2021). Diccionario de la lengua española. *Asociación de academias de la lengua española*. 23.^a ed. Versión 23.5 en línea. Recuperado en marzo 2022: <https://dle.rae.es>.
- Pérez. P. y Merino M. (2011). Actualizado: 2014. Definiciones: *Definición de reconocimiento*. Recuperado en abril 2022: <https://definicion.de/reconocimiento/>.

- Parsons, T. (1954). *Ensayos de teoría sociológica*. Facultad de Ciencias Sociales. Buenos Aires, Argentina: Paidós p.378. Recuperado en mayo 2022: <https://docer.c om.ar/doc/s1x1vx>.
- Alligood M. (2015). *Modelos y Teorías en Enfermería*. Edit Elsevier, Barcelona. España. P.809. Recuperado en junio 2022: <http://www.untumbes.edu.pe/vcs/ biblioteca/ document/varioslibros/1358.%20Modelos%20y%20teor%C3%ADas%20en%20enfermeria.pdf>.
- Sampieri, Hernández. (2014). *Metodología de la Investigación*. Ed. Mac Graw Hill Education. Sexta Edición. P.634. Recuperado en mayo 2022: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Fergusson, M. (2005). *Importancia de los modelos conceptuales y teorías de la enfermería: experiencia de la Facultad de Enfermería de la Universidad de la Sabana*. Aquichán.
- Miguelsanz, S., J., Marta, I., & Muñoz, P., S. (2012). *Enfermera Nefrológica: de la formación básica a la formación especialista*. *Enfermería Nefrológica*, 15(3), 170-175. Tomado de <https://dx.doi.org/10.4321/S2254-28842012000300003>
- Rewards, P. T. (2018). *Percepción de las actividades de enseñanza – Aprendizaje en los estudiantes durante la especialización en enfermería en una universidad privada de cusco*. Tesis para optar el grado de maestro. Escuela de posgrados Cayetano Heredia.
- Matas, A. (2018) *Diseño del formato de escalas tipo Likert: un estado de la cuestión*. *REDIE* [online]. vol.20, n.1 [citado 2022-06-15], pp.38-47. Recuperado en junio 2022:http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-40412018000100038&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1607-4041.
- Gonzáles., María. 2018. *Experiencias de enfermeros de reciente ingreso en el Hospital Rawson de la ciudad de Córdoba en el periodo 2014-2017*. Trabajo final integrador. Facultad de medicina. Universidad Nacional de Córdoba.

Mi Argentina, 2022. *Certificado de especialista sin examen*. Tomado en octubre del 2022 de <https://www.argentina.gob.ar/servicio/certificado-de-especialista-sin-examen>.

Contreras., Mariely. 2013. Blogs EQI. Escuela de organización industrial. *Master en ejecutivo en administración y dirección de empresas*. Tomado en octubre del 2022 de <https://www.eoi.es/blogs/madeon/2013/06/02/desarrollo-profesional/>

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>.

Anexos

Anexo 1

El presente instrumento aplicado a una muestra significativa del grupo de profesionales de enfermería, cumple con los criterios de inclusión que se orienta a establecer los indicadores que permiten representar la percepción que tiene dicho personal estudiado con respecto al reconocimiento por sus competencias académicas y son o no reconocidas por el equipo de salud o interdisciplinario que lo acompaña dentro de la dinámica del abordaje terapéutico a los sujetos de atención.

Estimado Sr. /Sra.:

Como profesional de enfermería del Hospital Privado y como estudiante de Licenciatura en enfermería de la Universidad Abierta Interamericana, estoy interesado en conocer su opinión sobre los factores que inciden en la práctica profesional para ganar mayor reconocimiento profesional por parte del equipo de salud interdisciplinario de la misma institución de salud.

Le agradeceríamos que rellenara voluntariamente esta encuesta que será absolutamente anónima, y la cual se utilizara solo a fines académico.

Le agradecemos su interés para el mejoramiento de nuestra profesión, con la seguridad de que será en beneficio de todos.

1. Género

- a) Masculino
- b) Femenino
- c) No binario

2. Edad

- a) 18 a 35
- b) 36 a 50

- c) 51 en adelante
3. ¿Qué nivel de formación tiene?
- a) Licenciatura en enfermería
 - b) Especialista es enfermería
 - c) Otro
4. ¿Qué antigüedad laboral tiene?
- a) De 0 a 5 años
 - b) De 6 a 15 años
 - c) De 16 años en adelante
5. ¿Cuántos años de recibido tiene?
- 1. De 0 a 5 años
 - 2. De 6 a 15 años
 - 3. De 16 años en adelante
6. ¿Sabe qué es una especialidad de enfermería?
- a) Estudios complementarios.
 - b) Estudios no relacionados a la enfermería.
 - c) Cursos de actualización.
 - d) Otros estudios.
7. ¿Sabe qué requisitos se debe tener para realizar una especialidad en enfermería?
- a) No
 - b) Ser técnico en enfermería.
 - c) Ser Lic. En enfermería.
 - d) No hay requisitos.
8. ¿Cómo consideraría que son los beneficios que le aporta una especialización en enfermería a la práctica profesional?
- a) Muy favorables.

- b) Favorables.
- c) medianamente favorables.
- d) poco favorables.
- e) Nada favorables.

9. ¿Cómo considera los conocimientos obtenidos durante su formación como licenciado en enfermería para el desarrollo profesional en el área donde usted trabaja?

- a) Excelentes.
- b) Buenos.
- c) Regulares.
- d) Malos.

10. ¿Usted recibió algún curso o capacitación, por parte de la institución donde usted trabaja para el desarrollo profesional en el sector donde ejerce su profesión?

- a) Siempre.
- b) Casi siempre.
- c) A veces.
- d) Nunca.

¿Porque?

11. ¿Para usted qué es el reconocimiento profesional por parte de los profesionales del equipo de salud?

- a) Una identificación como profesional.
- b) Aceptación como profesión necesaria.
- c) Algo sin valor.
- d) No sabe.

12. ¿Cómo considera el reconocimiento actual por parte de los profesionales del equipo de salud?

- a) Excelente.
 - b) Bueno.
 - c) Regular.
 - d) Malo
13. ¿Considera que el reconocimiento por parte de los profesionales del equipo de salud son homogéneos para todos los enfermeros?
- a) Siempre.
 - b) Casi siempre.
 - c) A veces.
 - d) Nunca.
14. ¿Considera que el reconocimiento por parte del equipo de salud es importante para el desarrollo de las actividades o acciones independientes que ejecutan los profesionales de enfermería?
- a) Siempre.
 - b) Casi siempre.
 - c) A veces.
 - d) Nunca.
15. ¿Percibe algún grado de reconocimiento como profesional de salud por parte de paciente o familiares?
- a) Siempre.
 - b) Casi siempre.
 - c) A veces.
 - d) Nunca.
16. ¿Se considera usted como profesional de salud?
- a) Siempre.

b) Casi siempre.

c) A veces.

d) Nunca.

17. ¿Usted se considera aceptada como profesional de salud por los profesionales del equipo de salud?

a) Si.

b) Casi siempre.

c) A veces.

d) No.

¿Porque?

18. ¿Se considera usted preparada/o para una comunicación de nivel técnica profesional con los otros miembros de equipo de salud?

a) Siempre.

b) Casi siempre.

c) A veces.

d) Nunca.

19. ¿Considera que la información aportada por usted, es tomada en cuenta por el equipo médico para tomar decisiones terapéuticas relacionadas a los pacientes?

a) Siempre.

b) Casi siempre.

c) A veces.

d) Nunca.

20. ¿ Considera que las acciones independientes que usted ejecuta para aliviar o mejorar la salud del paciente tienen sustento científico y son beneficiosas para el paciente?

a) Siempre.

b) Casi siempre.

c) A veces.

d) Nunca.

21. ¿ Las acciones independientes de enfermería son vistas por otros profesionales que pertenecen al equipo de salud, como necesarias y con sustento científico y que requieren de personal profesional y capacitado para realizarlas?

a) Siempre.

b) Casi siempre.

c) A veces.

d) Nunca.

22. ¿ El sector donde usted desarrolla las actividades de incumbencia a su puesto de trabajo y profesión, es estable o rota por otros sectores donde atienden otro tipo de paciente y patologías para la cual no recibiste capacitación adicional?

a) Siempre.

b) Casi siempre.

c) A veces.

d) Nunca.

¿Porque?

23. ¿ Cómo es su percepción sobre la autonomía que tiene actualmente en las labores de su incumbencia relacionas al cuidado del paciente, en su área de trabajo?

a) Excelente.

b) Buena.

c) Regular.

d) Mala.

24. ¿ Considera que la autonomía profesional relacionada directamente al cuidado del paciente mejoraría con mayor reconocimiento profesional por parte del equipo de salud?

- a) Si.
- b) A veces.
- c) No.

¿Porque?

Anexo 2

Tabla de valores de los indicadores

Indicador	Categoría	Puntaje
6. ¿Sabe que es una especialidad de enfermería?	a) Estudios complementarios	3
	b) Estudios no relacionados a la enfermería.	1
	c) Cursos de actualización.	1
	d) Otros estudios.	3
7. ¿ Sabe qué requisitos se debe tener para realizar una especialidad en enfermería?	a) Si	3
	b) No	1
	c) Ser técnico en enfermería.	1

	d) Ser Lic. En enfermería.	3
	e) No hay requisitos	1
8. ¿Cómo consideraría que son los beneficios que le aporta una especialización en enfermería a la práctica profesional?	a) Muy favorables.	3
	b) Favorables.	3
	c) medianamente favorables.	2
	d) poco favorables.	1
	e) Nada favorables.	1
9. ¿Cómo considera los conocimientos obtenidos durante su formación como licenciado en enfermería para el desarrollo profesional en el área donde usted trabaja?	a) Excelentes.	3
	b) Buenos.	3
	c) Regulares.	2
	d) Malos.	1
10. ¿Usted recibió algún curso o capacitación, por parte de la institución donde usted trabaja para el desarrollo profesional en el sector donde ejerce su profesión?	a) Siempre.	3
	b) Casi siempre.	3
	c) A veces.	2
	d) Nunca.	1
	a) Una identificación	3

11. ¿ Para usted que es el reconocimiento profesional por parte de los profesionales del equipo de salud?	como profesional.	
	b) Aceptación como profesión necesaria.	3
	c) Algo sin valor	1
	b) No sabe	1
12. ¿ Cómo considera el reconocimiento actual por parte de los profesionales del equipo de salud?	a) Excelente.	3
	b) Bueno.	3
	c) Regular.	2
	d) Malo	1
13. ¿ Considera que el reconocimiento por parte de los profesionales del equipo de salud son homogéneos para todos los enfermeros ?	a) Siempre.	3
	b) Casi siempre.	2
	c) A veces.	2
	d) Nunca.	1
14. ¿ Considera que el reconocimiento por parte del equipo de salud es importante para el desarrollo de las actividades o acciones independientes que ejecutan los profesionales de enfermería?	e) Si.	3
	f) Casi siempre.	3
	g) A veces	2
	h) No	1
17. ¿ Percibe algún grado de reconocimiento como profesional de salud por parte de paciente o familiares?	a) Siempre.	3
	b) Casi siempre.	3
	c) A veces.	1

	d) Nunca	1
18. ¿Se considera usted como profesional de salud?	a) Siempre.	3
	b) Casi siempre.	2
	c) A veces.	1
	d) Nunca	1
19. ¿Usted se considera aceptada como profesional de salud por los profesionales del equipo de salud?	a) si	3
	b) Casi siempre.	2
	c) A veces.	2
	d) No	1
20. ¿ Se considera usted preparada/o para una comunicación de nivel técnica profesional con los otros miembros de equipo de salud?	Siempre.	3
	Casi siempre.	2
	A veces	1
	Nunca	1
21. ¿ Considera que la información aportada por usted, es tomada en cuenta por el equipo médico para tomar decisiones terapéuticas relacionadas a los pacientes?	a) Siempre.	3
	b) Casi siempre.	2
	c) A veces.	1
	d) Nunca.	1
22. ¿ Considera que las acciones independientes que usted ejecuta para aliviar o mejorar la salud del paciente tienen sustento científico y son beneficiosas para el paciente?	a) Siempre.	3
	b) Casi siempre.	2
	c) A veces.	1

	d) Nunca.	1
23. ¿ Las acciones independientes de enfermería son vistas por otros profesionales que pertenecen al equipo de salud, como necesarias y con sustento científico y que requieren de personal profesional y capacitado para realizarlas?	a) Siempre.	3
	b) Casi siempre.	2
	c) A veces.	1
	d) Nunca.	1
22. ¿ El sector donde usted desarrolla las actividades de incumbencia a su puesto de trabajo y profesión, es estable o rota por otros sectores donde atienden otro tipo de paciente y patologías para la cual no recibiste capacitación adicional?	a) Siempre estable	3
	b) Casi siempre estable	2
	c) A veces.	2
	d) Nunca.	1
23. ¿ Cómo es su percepción sobre la autonomía que tiene actualmente en las labores de su incumbencia relacionadas al cuidado del paciente, en su área de trabajo?	a) Excelente.	3
	b) Buena.	3
	c) Regular.	1
	d) Mala.	1
24. ¿ Considera que la autonomía profesional relacionada directamente al cuidado del paciente mejoraría con mayor reconocimiento profesional por parte del equipo de salud?	Si.	3
	A veces.	2
	No.	1

Formulario Google

[https://docs.google.com/forms/d/1r_uCSLVsJ0JIUg9jEdyPbZC3d4RZYGauXN_QViR6igc/e](https://docs.google.com/forms/d/1r_uCSLVsJ0JIUg9jEdyPbZC3d4RZYGauXN_QViR6igc/edit)
dit