

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO

**FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**ENFERMERÍA BASADA EN EVIDENCIA: PERSPECTIVA DEL
EGRESADO DE PROGRAMAS DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, CHICLAYO 2020**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTOR

ANITA MARIBEL QUESQUEN GUTIERREZ

ASESOR

SOCORRO MARTINA GUZMÁN TELLO

<https://orcid.org/0000-0001-7981-6018>

Chiclayo, 2021

**ENFERMERÍA BASADA EN EVIDENCIA: PERSPECTIVA DEL
EGRESADO DE PROGRAMAS DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA,
CHICLAYO 2020**

PRESENTADA POR
ANITA MARIBEL QUESQUEN GUTIERREZ

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

APROBADA POR

Magaly Chú Montenegro
PRESIDENTE

Mary Judith Heredia Mondragón
SECRETARIO

Socorro Martina Guzmán Tello
VOCAL

Dedicatoria

A mis padres, por la confianza y los valores inculcados a mi persona, a mi hermano por ser mi ejemplo a seguir y enseñarme a salir adelante a pesar de las dificultades y a mi abuela que me cuida desde el cielo.

Agradecimientos

De forma especial, a mi asesora, Lic. Socorro Guzmán Tello, por haberme apoyado durante todo este proceso con sus recomendaciones que siempre estuvieron acompañadas de cariño y paciencia. De igual manera a mis docentes, que aportaron con sus conocimientos en mi formación profesional, a las profesionales egresadas de la USAT que ayudaron a realizar esta investigación, a la lic. Lily Campos por ayudarme al comienzo de mi tesis y lograr orientar esta idea y sin duda alguna, a los jurados, que con cada revisión y aportes la perfeccionaron.

Índice

Resumen	5
Abstract	6
Introducción.....	7
Revisión de literatura.....	10
Materiales y métodos	12
Resultados y discusión	15
Conclusiones	28
Recomendaciones	28
Referencias.....	30
Anexos	37

Resumen

La Enfermería basada en evidencia (EBE), es la integración, entre la destreza de los cuidados del profesional de enfermería y la mejor evidencia científica disponible, recopilada a través de una investigación sistemática y profunda con el fin de encontrar resultados útiles y pertinentes para adecuarlos a los cuidados. Los profesionales de enfermería tienen diferentes perspectivas sobre la EBE; por ello se realizó esta investigación, con metodología cualitativa y abordaje descriptivo, cuyo objetivo fue describir y analizar la perspectiva del egresado de programas de segunda especialidad profesional en una universidad privada sobre la EBE, Chiclayo 2020. Los sujetos de estudio fueron 8 profesionales de enfermería que cumplieron con criterios de inclusión, la muestra fue dada por saturación y redundancia y el muestreo no probabilístico por conveniencia. El instrumento de recolección de datos fue elaborado por la investigadora, una entrevista semi estructurada validado por juicio de expertos, se cumplieron criterios de rigor ético y científico y se analizaron los datos mediante análisis de contenido, dando como resultado 2 categorías: I) Concepción de la EBE como herramienta útil para el cuidado de enfermería, II) Factores discordantes que intervienen en la implementación de la EBE en el cuidado de enfermería. Como conclusión, la EBE es considerada como una búsqueda sistematizada y como una herramienta útil, significativa e importante pues es el campo de acción del profesional de enfermería que ayuda a mejorar los cuidados, pero, su práctica enfrenta obstáculos como tiempo, idioma, falta de análisis crítico-reflexivo, recursos económicos, apoyo institucional, y apoyo entre colegas.

Palabras clave: Perspectiva, Egresados, Cuidados.

Descriptor: Enfermería Basada en la Evidencia, Programas de Posgrado en Salud.

Abstract

Evidence-based Nursing (EBE) is the integration between the nursing professional's care skills and the best available scientific evidence, collected through systematic and in-depth research in order to find useful and relevant results to adapt them to care. Nursing professionals have different perspectives on EBE; For this reason, this research was carried out, with qualitative methodology and descriptive approach, whose objective was to describe and analyze the perspective of graduates of second professional specialty programs at a private university on EBE, Chiclayo 2020. The study subjects were 8 nursing professionals that met the inclusion criteria, the sample was given by saturation and redundancy and non-probabilistic sampling for convenience. The data collection instrument was prepared by the researcher, a semi-structured interview validated by expert judgment, criteria of ethical and scientific rigor were met and the data was analyzed through content analysis, resulting in 2 categories: I) Conception of EBE as a useful tool for nursing care, II) Discordant factors that intervene in the implementation of EBE in nursing care. In conclusion, EBE is considered as a systematized search and as a useful, significant and important tool since it is the field of action of the nursing professional that helps to improve care, but its practice faces obstacles such as time, language, lack of critical-reflective analysis, financial resources, institutional support, and peer support.

Keywords: Perspective, Graduates, Care.

Descriptors: Evidence-Based Nursing, Graduate Health Programs.

Introducción

El método Enfermería basada en evidencia (EBE), es definido como la unificación que se da, entre, la destreza de los cuidados que brinda el profesional de enfermería y la mejor evidencia científica disponible, la cual, ha sido recopilada a través de una investigación sistemática y profunda por parte de este profesional con el fin de encontrar resultados que sean útiles y pertinentes para adecuarlos a sus cuidados¹.

Hoy en día, los profesionales de enfermería, conforman el equipo más amplio de profesionales en el sistema de salud; es por ello, que las prácticas y las intervenciones que realizan deben estar basados en evidencia debido a que promueven resultados, no sólo seguros; sino también, de calidad y rentables para pacientes y familiares, permitiendo obtener conocimientos empíricos; que mejoren el servicio brindado y con ello el sistema sanitario^{2, 3}.

Es por ello que en la actualidad existen plataformas de digitales que buscan crear este vínculo entre profesionales de enfermería y la investigación, y es justo aquí donde cabe resaltar la labor realizada por la Workgroup of European Nurse Researchers, una plataforma europea que es de bastante utilidad para los profesionales de enfermería. Sin embargo, pese al esfuerzo realizado por involucrar a estos profesionales con la investigación, y así, poder presenciar en los cuidados esta nueva evidencia, sólo hay un limitado número de profesionales de enfermería que se han involucrado con este concepto, tal es así, que si se pretende cambiar esta situación, es ineludible que no sólo se familiaricen con las investigaciones, sino que además, conozcan y practiquen la EBE, logrando así, poder brindar un cuidado basado en evidencia hacia sus pacientes².

Así mismo, es imprescindible mencionar que la transferencia e implementación de los resultados de investigaciones, hacia el cuidado diario brindado por los profesionales de enfermería es un hecho poco común hoy en día, puesto que existen muchos profesionales de enfermería en diferentes países que no adhieren las evidencias científicas a sus actividades diarias. Un estudio llevado a cabo en Lahore, Pakistan realizado en enfermeras con alguna especialización, da a conocer que, 75.9% de entrevistada considera que poner en práctica la evidencia en los cuidados da como resultado una mejor atención en la salud del paciente, sin embargo, un 82.4% consideran que la EBE es difícil de implementar en los cuidados, lo cual denota la diferencia entre el conocimiento y la implementación; por otro lado, este estudio también devela que un 74,4% considera que el poder implementar la EBE conlleva de tiempo y es por ello que quizás un 12.9% de las enfermeras manifestaban que ellas definitivamente no tenían mucha práctica de EBE en sus cuidados. Es así que el estudio concluye afirmando que las enfermeras con una educación en segunda especialización y mayor experiencia laboral tendrán una mayor práctica de EBE en sus cuidados, pero, para poder lograrlo se requiere de tiempo, que en ocasiones, dada la demanda de pacientes es muy difícil de tener⁴.

Otra de las investigaciones que reafirman estos resultados es una investigación realizada en Cuba, pues entre sus hallazgos, enfatiza la existencia de un desinterés por parte de los profesionales de enfermería hacia la investigación, así como, una falta de motivación para realizar investigaciones que tengan como base una EBE. Además de ello, hace mención de diferentes barreras, en primer lugar por parte de estos profesionales, como: la falta de incentivo, la falta de entendimiento de las investigaciones, inconveniente en la interpretación de las estadísticas y la falta de dominio del idioma inglés. Así mismo, revela la existencia de barreras provenientes de las instituciones prestadoras de los servicios sanitarios, como: la escasez de tiempo, sobrecarga laboral, falta de soporte en bibliotecas y bases de datos poco accesible, lo

cual impide que las enfermeras puedan leer y por consecuencia incorporar las evidencias a sus cuidados⁵.

Cabe mencionar que hoy en día la metodología de EBE ha generado un interés en todos los profesionales de enfermería, tal es así que un estudio ejecutado en Ecuador, afirma la existencia de profesionales de enfermería que muestran cierto interés por la EBE y una iniciativa por recibir algún tipo de capacitación que les ayude a actualizar sus conocimientos, ya que es considerada, para la gran mayoría, como importante, no obstante, sigue existiendo un pequeño número de profesionales que consideran, que entre la teoría y la práctica no se relacionan, este estudio también analiza diferentes limitaciones, como la falta de tiempo, el poco hábito de lectura, la falta de motivación, dificultad en el idioma inglés y la alta carga de trabajo, estas dos últimas, mostraron ser las más relevantes en el trabajo de investigación⁶.

Cabe considerar por otra parte que los diferentes esfuerzos por lograr que los profesionales de enfermería realicen sus cuidados bajo la modalidad de EBE, conllevó a que en el 2008 a nivel de todo el continente Americano, se creara la Red internacional de Enfermería Basada en Evidencia- REIDEBE, cuyo establecimiento, ha permitido la difusión y aplicación de la EBE en los diferentes ámbitos en los que el profesional de enfermería se desenvuelve, permitiendo de esta manera, que diferentes países del continente americano tengan acceso a la información y a la evidencia de los cuidados, dando la facilidad de poder utilizar su juicio clínico al momento de aplicarlos. REIDEBE está conformado por 11 países de los cuales el Perú es uno de ellos, sin embargo, en una revisión crítica en la que se buscó información en diferentes bases de datos sobre barreras y estrategias para implementar la enfermería basada en evidencia en la práctica clínica, a juicio de Cerna, menciona que el Perú es el país que menos estudios de investigación tiene con respecto a la EBE a diferencia de otros países como Brasil, Colombia o España^{7,8}.

En este sentido se comprende un estudio realizado en Lima, en una unidad de cuidados intensivos, donde se dejó en evidencia que, existe un 67% de profesionales de enfermería que no reconocen la importancia de la EBE y manifestaban que su aplicación es limitada, esto en su mayoría por la ausencia de apoyo económico por parte de la institución donde laboran. De igual manera, gran parte de profesionales tienen una postura muy poco favorable, ya que juzgan como inservible el uso de la EBE al momento de realizar los cuidados dirigidos al paciente crítico⁹.

Por el contrario, una investigación ejecutada en Arequipa, demostró que la transferencia de EBE hacia los cuidados que prestan los profesionales de enfermería, se encuentran en un nivel alto con un 78%. Esta investigación propuso tres dimensiones, las cuales fueron: la práctica, la actitud y las habilidades, siendo la actitud, la dimensión con mayor porcentaje (75.6%), por lo que se concluye que, dichos profesionales, sí utilizan la práctica de EBE en el desarrollo de sus actividades diarias¹⁰.

Evidentemente la EBE, hoy en día en el área de salud, es un metodología con una base consolidada; sin embargo, ya se ha resaltado que es el profesional de enfermería, a diferencia de otras profesiones, la que posee menos actualización en este tema, debido, a que existen muy pocos profesionales de enfermería que están en constante revisión y actualización de literatura, lo cual le permitiría disponer de mejores herramientas, que le ayuden a fortalecer su cuidados y sobre todo, a reafirmar el fundamento científico al momento de ejecutarlos^{2,11}.

Así pues, en una entrevista exploratoria con una docente de los programas de segunda especialización de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (USAT) expresa lo siguiente: *“Durante el plan de estudios de las especialidades se contemplan 2 cursos, los cuales son: Investigación especializada I y II, donde se desarrolla una investigación secundaria, que es la EBE, este tipo de investigación consta de 5 fases, sin embargo, sólo se desarrolla hasta la tercera fase, dejando de lado las dos últimas. La magister indica que la realización de las dos últimas fases, es decir, aplicación y la evaluación de la EBE no pueden ser constatadas por las profesoras, y quedan a conciencia del egresado de las especialidades, el modificar sus actividades diarias en su centro de trabajo, procurando la promoción y la práctica de cuidados basados en la evidencia”*.

Luego de los hechos presentados y a la problemática expuesta, la investigadora se formuló la siguiente interrogante de investigación: ¿Cómo es la perspectiva del egresado de programas de segunda especialidad profesional en una universidad privada, sobre la enfermería basada en evidencia, Chiclayo 2020?

Es por ello que en esta investigación se planteó el objetivo de describir y analizar la perspectiva del egresado de programas de segunda especialidad profesional en una universidad privada, sobre la enfermería basada en evidencia, Chiclayo 2020.

Cabe resalta que la presente investigación fue de relevancia social y política, puesto que, la organización mundial de la salud (OMS) hasta los meses de junio del 2015, ha logrado utilizar 405 revisiones de publicaciones basadas en evidencia, todas estas, provenientes de 34 grupos de revisión Cochrane, una organización que compendia y resume datos procedentes de investigaciones basadas en evidencia. De esta manera, la OMS ha logrado documentar 144 directrices de políticas sanitarias internacionales, aunque el trabajo es impresionante, es necesario aceptar, que a pesar de los esfuerzos y avances en el área de EBE en distintos países, la aplicación de la mejor evidencia en las intervenciones de los profesiones de enfermería, es un tema poco común, al igual que sus causas, las cuales han sido poco estudiadas, aunque, no debemos dejar pasar por alto que, en algunas instituciones, el tiempo requerido para realizar un cuidado de enfermería con su respectiva investigación, planificación y registro de cada paciente está limitada en su gran mayoría por entornos de trabajo poco favorables^{12, 13}.

Al mismo tiempo la presente investigación resultó importante y relevante por las escasas investigaciones a nivel local y regional, puesto que, describir y analizar la perspectiva del egresado de programas de segunda especialidad profesional, en una universidad privada, sobre la enfermería basada en evidencia, permitirá al profesional de enfermería reconocer la importancia de la EBE, ya que, hoy en día se necesitan profesionales que comprendan y transfieran los resultados de las investigaciones a sus cuidados y que además, sean capaces de tomar decisiones que tengan como fundamento una evidencia científica, ya sea de manera personal o con el equipo de salud, generando así un cambio en el ejercicio de la profesión y junto con ello mejoras en la atención de los pacientes y porque no decirlo, avances en nuestra noble profesión.

Así pues, incluso fue de relevancia institucional, debido, a que pretende servir como antecedente para futuras investigaciones, puesto que, en la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, los trabajos para la titulación de segunda especialidad se vienen realizando desde el 2003 y estos, tienen como base una investigación secundaria, que es la EBE, pero, hasta la actualidad no existe una investigación en el que se conozca cómo es la EBE desde la perspectiva de los egresados de segunda especialidad luego de haberse titulado.

Finalmente, esta investigación permitió conocer la perspectiva de los profesionales sobre le EBE y la existencia de aquellos factores que facilitan o dificultan la comprensión y la aplicación de la misma, lo cual fue de utilidad para la institución implicada y las enfermeras participantes de este estudio de investigación, generando así, una reflexión sobre el tema permitiendo mejorar el cuidado brindado hacia las personas.

Revisión de literatura

Para fines de la presente investigación, se consideró necesario llevar a cabo una revisión bibliográfica descriptiva de diferentes autores, los cuales, lograron explicar las variables presentes en esta investigación. Así pues, se abordó el término perspectiva, la cual es definida como un punto de vista que se logra establecer con la interacción de los sentidos, la personalidad y los pensamientos de cada individuo, para que de esta manera, la conciencia traduzca los estímulos sensoriales sobre objetos, hechos o situaciones¹⁴. Así mismo, es definida, cómo un punto de vista a través del cual se puede considerar o analizar un asunto¹⁵.

En la presente investigación, la perspectiva es considerada por la investigadora como una experiencia consciente y sensorial por parte de los egresados de programas de segunda especialidad, quienes a través sus experiencias vividas, en su quehacer diario, han logrado generar su propia reflexión y juicio sobre la EBE, debido a que poseen el conocimiento y comprensión sobre esta.

Así pues, la perspectiva, es una construcción propia de cada individuo, en este caso, de los egresados de programas de segunda especialidad, los cuales, son definidos como profesionales de enfermería que al verse inmersos en los diferentes desarrollos tecnológicos y científicos son motivados a estar en una constante actualización y búsqueda de perfeccionamiento profesional. Cabe resaltar que en los profesionales de enfermería los conocimientos clínicos especializados dependen, de sus conocimientos actuales, de su bibliografía científica y de su preparación académica³.

También es preciso mencionar que un profesional de enfermería con segunda especialidad, es aquel que luego de haber obtenido su licenciatura, al concluir su carrera universitaria, se especializó en una determinada área con unos años más de estudios y es durante estos estudios que se promueve la investigación, la actualización y la especialización del conocimiento; permitiendo de esta forma, que la persona perfeccione ciertas habilidades adquiridas durante la formación universitaria y poder lograr un ascenso profesional. Del mismo modo, son personas idóneas y competentes con la capacidad de desarrollar un trabajo de alta calidad fundamentado en sus competencias, cognitivas, actitudinales y procedimentales que permite responder las demandas de atención especializada que necesitan las personas de nuestro país, conjuntamente el recibir una mayor preparación curricular en investigación favorece a que el profesional especialista realice investigaciones que contribuyan a mejorar la ciencia y tecnología en enfermería del país ^{16, 17}.

Para fines de esa investigación, los profesionales de enfermería egresados de los programas de segunda especialidad, fueron definidos como, aquellos profesionales que luego de haber culminado sus estudios universitarios de pre grado, decidieron continuar estudiando y con ello lograron el perfeccionamiento de sus habilidades para una determinada área de desempeño, como lo son: Emergencia y desastres, Unidad de cuidados intensivos y Centro Quirúrgico, los

cuales además, durante sus estudios de segunda especialidad, han logrado optimizar sus conocimientos en la investigación científica.

En la actualidad, los avances que realizan los profesionales de enfermería, se sustentan en los avances científicos, lo cuales, tienen como base una buena investigación y evidencia que les permita mejorar sus cuidados. Es por ello que con el pasar de los años se desarrolla la enfermería basada en evidencia (EBE), debido a que hoy en día, la investigación es algo que no se puede pasar por alto en la profesión^{18,19}.

Así pues, la EBE es un proceso a través del cual los problemas, ya sean verdaderos o posibles, que alteren la salud de una persona se plantean por medio de cuestionamientos, cuyas respuestas deben ser buscadas, sistematizadas y evaluadas en base a las más recientes investigaciones, que permitirán luego tomar decisiones, teniendo en cuenta, la integración de la experiencia clínica, para obtener mejores resultados.

El fin último del profesional de enfermería, es que fundamente su labor en la EBE, es decir, que realice una práctica diaria basada en evidencia que lo conlleve a obtener resultados seguros y de calidad para los pacientes, sin dejar de lado la rentabilidad para los profesionales y el sistema sanitario. Para lograr lo antes mencionado, se debe contar con la mejor evidencia de una investigación, y esta se consigue, a partir de la asimilación de hallazgos de diferentes estudios de calidad, todo esto para poder dar solución a algún problema con el que se encuentre el profesional, durante su labor diaria, sin olvidar que una apropiada práctica de EBE incorpora a los conocimientos, las necesidades y los valores de los pacientes³.

La aplicación de la EBE en los cuidados surge de la interacción que se da entre, investigación, paciente y enfermera; consta de cinco fases integradas dentro de un proceso dinámico y continuo que son²:

- **Formulación de preguntas estructuradas:** En esta fase se busca meditar acerca de la práctica que realiza la enfermera y así, poder enunciar interrogantes concretas y estructuradas, sobre las dudas identificadas².
- **Búsqueda bibliográfica:** Es aquí, donde se busca la bibliografía existente y disponible que permitan al profesional de enfermería, adquirir habilidades en las estrategias de búsqueda bibliográfica².
- **Lectura Crítica:** Es la parte, en la que se valora el diseño y la metodología de los estudios encontrados, lo que favorece el desarrollo de la objetividad y de los criterios de calidad, por lo que, una exhaustiva lectura crítica es de vital importancia dentro de la EBE².
- **Implementación:** Se da después de haber analizado los resultados y haberlos validado².
- **Evaluación:** Durante esta última fase se evalúa el impacto de los cambios introducidos en la práctica, verificando su efectividad².

Es así que EBE, se considera como la investigación realizada por parte del egresado de los programas de segunda especialidad, teniendo en cuenta, la realización de un análisis exhaustivo de las más recientes investigaciones, con el propósito de encontrar la solución a un problema real o potencial que ha surgido como una interrogante en una determinada situación, todo esto, con la finalidad de lograr una práctica basada en evidencia, a la que se pueda integrar, la experiencia clínica del profesional de enfermería y así generar resultados de calidad, que beneficiarían al paciente, a la enfermera y al establecimiento de salud. Consta de 5 fases las

cuales son: Formulación de preguntas estructuradas, búsqueda bibliográfica, lectura crítica, implementación y evaluación.

Materiales y métodos

El presente estudio de investigación fue de tipo cualitativo²⁰, puesto que, se investigó la perspectiva del egresado de programas de segunda especialidad sobre la enfermería basada en evidencia, además de ello se comprendió e interpretó, desde la subjetividad de los egresados, el fenómeno de estudio en todas sus dimensiones²¹.

Así mismo, se realizó bajo el enfoque metodológico descriptivo, el cual buscó “ubicar, categorizar y proporcionar una visión de una comunidad, un evento, un contexto o una situación”²², este enfoque permitió a la investigadora retratar la enfermería basada en evidencia, desde la perspectiva de los egresados de los programas de segunda especialidad profesional, sin considerar hipótesis causales o de otra naturaleza.

La población para el presente estudio, estuvo constituida por los egresados de los programas de segunda especialidad profesional de emergencias y desastres, unidad de cuidados intensivos y centro quirúrgico, comprendidos entre los años 2014-2017 de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, que son un total de 190 egresados, según información proporcionada por la coordinadora de asuntos académicos de segunda especialidad, por lo tanto, la información recaudada, fue la adecuada, puesto que, se recogió la información de personas específicas que conocen sobre la EBE, dando a esta investigación la oportunidad de cumplir con un criterio rigor científico²¹, debido a que se seleccionó a personas idóneas que poseían las características específicas del fenómeno que se deseó estudiar.

De igual manera, el tamaño de la muestra fue dado por los criterios de saturación y redundancia de datos obtenidos, es decir, la investigadora dejó de recolectar datos para su investigación cuando no existía información nueva y el muestreo fue no probabilístico por conveniencia, puesto que la investigadora realizó la muestra luego de seleccionar individuos considerados, accesibles y fáciles de contactar ya que estos se encuentran próximos al entorno de investigador, descartando requisitos específicos²³.

Los sujetos de la presente investigación, estuvieron constituidos por 8 enfermeras graduadas de los programas de segunda especialidad, de las cuales 5 tenían especialidad en emergencia y desastre, 2 en centro quirúrgico y 1 con especialidad en unidad de cuidados intensivos, todas ellas egresadas tituladas de las especialidades vigentes y constantes hasta el día de hoy, así mismo cuentan con más de 6 meses de experiencia laboral de acuerdo a su especialización y accedieron a participar de manera voluntaria, firmando o aceptando un consentimiento informado (Anexo 1), dada las circunstancias, debido al Decreto Supremo que declara el estado de Emergencia Nacional N° 044-2020-PCM²⁴. Los sujetos excluidos de la presente investigación fueron aquellos que por sus horarios de trabajo no pudieron conceder las entrevistas.

El escenario fue definido durante el proceso de la investigación, puesto que se tuvo un primer contacto con los sujetos participantes de esta investigación a través de diferentes medios de comunicación como, teléfono, Gmail y Facebook, de esta forma, se pudo pactar con ellos el lugar donde se realizó la entrevista. Las primeras 4 entrevistas fueron de forma presencial 2 de las entrevistas se realizaron en Clínicas de la ciudad de Chiclayo y 2 en hogares de las

entrevistadas, luego de ello, dadas las circunstancias de la pandemia Covid-19 se continuó con las entrevistas a través de llamadas telefónicas, hasta concluir con la muestra, para ello la investigadora, cabe recalcar que previamente a todas las entrevistas se acordó junto con las participantes la fecha y hora vía Whatsapp, con la finalidad que tanto la investigadora, como los sujetos, se encuentren en un escenario adecuado al momento de proceder con la entrevista vía telefónica, siendo este una habitación libre de ruido e interrupciones, permitiendo mantener una comunicación fluida durante la entrevista. La entrevista duró aproximadamente 15 minutos y se realizó en la fecha y hora acordada o a través de medios digitales, en horario de lunes a sábado de 8:00 am a 6:00 pm.

Cabe mencionar también que para fines de esta investigación, los datos se recolectaron mediante la técnica de entrevista semiestructurada, que se caracteriza por ser flexible, permitiendo que los egresados puedan contar con un mayor desenvolvimiento en el desarrollo de la entrevista, así mismo, el investigador, pudo adaptarse a las distintas situaciones que pudieron presentarse, por lo que no se perdió la subjetividad y la profundidad del tema de investigación, logrando de esta manera, obtener una información concreta, verídica y detallada, este instrumento se ejecutó bajo la modalidad presencial y digital a través de llamadas debido a la pandemia por Covid-19²⁵.

Así pues, el instrumento de recolección de datos, fue una guía de entrevista²⁶ (Anexo 2), centrado en el fenómeno que se desea estudiar. El instrumento utilizado fue elaborado por la investigadora el cual fue validado por juicio de expertos²⁶, que consistió en una revisión, llevada a cabo por tres profesionales de enfermería especialistas en el tema, una de ellas con grado de doctora, docente de pos grado, especialista en EBE con 14 años de docencia universitaria, y 2 de ellas con grado de magister y con más de 14 años de experiencia en docencia universitaria, quienes emitieron sus opiniones respecto a las preguntas planteadas en el instrumento, para que estas, sean claras y entendibles; con la finalidad de que las respuestas, reflejen lo que se desea conocer del fenómeno (Anexo 3).

Las entrevistas se registraron en una grabadora de voz con una duración promedio de 15 min logrando que la investigadora, no pierda ningún aspecto importante de la entrevista, captando el significado completo de la perspectiva de los sujetos, cumpliendo de esta manera con los criterios de credibilidad y confirmabilidad²² de las investigaciones cualitativas.

Conviene subrayar que en primera instancia el proyecto de investigación fue registrado en el sistema de gestión de investigación la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo y se presentó al Comité Metodológico asignado, quienes evaluaron el proyecto a través de una lista de cotejo verificando la calidad del proyecto, cumpliendo de esta forma con otros criterios de rigor científico (auditoria externa²⁰), quienes con sus conocimientos y experiencias en investigación y en el tema, dieron sugerencias para perfeccionar el proyecto; de la misma manera se obtuvo la aprobación del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina (CEIFM), con resolución N° 259-2020-USAT-FMED (Anexo 4). igualmente, se obtuvo el permiso correspondiente de la directora de escuela de Enfermería- USAT y se solicitó la base de datos de los egresados de los programas de segunda especialidad profesional, comprendidos entre 2014-2017, también se buscó a través del repositorio de tesis- USAT los nombres de los egresados y además se consultó con algunas docentes de la escuela de enfermería quienes proporcionaron el nombre de colegas especialistas logrando de esta manera que la investigadora se pueda contactar con los diferentes egresados, a través de las diferentes plataformas de comunicación como Facebook, Gmail y Whatsapp.

Después de lo mencionado, se realizó un primer contacto con los sujetos y se seleccionó a aquellos que cumplieron con los criterios de inclusión presentados anteriormente, además, se pactó por mutuo acuerdo y disponibilidad de los participantes la fecha y hora de la entrevista. Luego de ello, se contactó con los egresados de forma personal o a través de llamadas telefónicas, logrando confirmaron su participación a través de la hoja informativa y el consentimiento informado escrito o verbal.

El análisis de datos se realizó mediante el análisis de contenidos²⁷, el cual permitió evaluar a detalle, la información obtenida durante la aplicación de la guía de entrevista a los egresados, teniendo en cuenta las tres etapas de este proceso: el pre-análisis, codificación y categorización. En el pre-análisis se llevó a cabo una revisión de datos, es decir, se ordenaron los discursos y se realizó una lectura minuciosa de los datos obtenidos en la entrevista con la finalidad de seleccionar los datos relevantes relacionados con el objeto de estudio, que luego fueron considerados en el análisis.

En la fase de codificación, se transformaron los datos brutos (emic) en datos útiles (etic), sin alterar significado y sentido de la información recaudada, por lo cual se dividieron los discursos vertidos en las entrevistas y se reagruparon según el significado que poseían con el objeto de estudio, además se les asignó un código, que permitió asignar unidades de significado a la información recaudada, emergieron 39, que sirvieron para cumplir con los objetivos de esta investigación. Por último en las fases de categorización, se realizó una síntesis y agrupamiento de la información por similitud en el contenido, generando de esta forma categorías y sub categorías, que sirvieron luego para el análisis al contrastarlo con la realidad, el marco teórico y el punto de vista de la investigadora, de esta forma se llegó a conclusiones de acuerdo al objetivo planteado en la presente investigación. (Anexo 5).

En esta investigación se tuvieron en cuenta las siguientes consideraciones éticas²⁸. Inicialmente se respetó el principio de libertad y responsabilidad de los sujetos de estudios, ya que se le informó acerca del propósito de la investigación, luego, se les brindó o informó sobre una hoja informativa y el consentimiento informado a los que desearon participar de forma voluntaria, así mismo, se mantuvo la confidencialidad de los datos obtenidos, puesto que se les asignó un código: P1, P2, P3,...Pn, con la finalidad de proteger sus datos personales.

Los sujetos de esta investigación no sufrieron daño alguno, por lo que se respetó la vida de la persona y su dignidad, dando cumplimiento al principio del valor fundamental de la vida. Del mismo modo, la presente investigación cumplió con el principio de solidaridad y subsidiaridad, ya que al culminar la investigación se difundieron los resultados con la finalidad de que los sujetos y la institución implicada pudieran reflexionar sobre el objeto de estudio. Además los audios y las transcripciones, sólo se utilizaron con fines de investigación y serán conservadas por un periodo de 2 años, por posibles auditoria del Jurado de Tesis, luego del cual serán eliminadas.

Finalmente se contó con el informe del Software antiplagio Túrnitin menor al 30% (Anexo 6), también el proyecto se ejecutó con la aprobación del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina y el permiso correspondiente de la directora de escuela.

Resultados y discusión

En este capítulo se dará a conocer los resultados obtenidos mediante el análisis de las diferentes manifestaciones de los sujetos que formaron parte de esta investigación, cuyo objetivo fue describir y analizar la perspectiva del egresado de programas de segunda especialidad profesional en una Universidad Privada sobre la enfermería basada en evidencia.

Así pues, la EBE es una metodología a través de la cual los problemas que afectan la salud de los pacientes se muestran como interrogantes ante los profesionales de enfermería, quienes al verse inmersos en esta incertidumbre indagan una respuesta mediante evaluación de los resultados más recientes, utilizando de manera explícita, consciente y juiciosa la mejor evidencia clínica disponible que responda a su interrogante y que además se adecue a su realidad, lo cual le permite tomar la mejor decisión sobre el cuidado de los pacientes. Por ello, resulta imprescindible que los profesionales de enfermería cuenten con competencias que le permitan mejorar sus habilidades y conocimientos para desenvolverse en el área clínica, tomando decisiones a partir de la evidencia científica²⁹.

A continuación se describen las categorías y sub categorías surgidas en esta investigación con su respectivo análisis y discusión.

Categoría I: Concepción de la EBE como herramienta útil para el cuidado de enfermería.

Categoría II: Factores discordantes que intervienen en la implementación de la EBE en el cuidado de enfermería

Categoría I: Concepción de la EBE como herramienta útil para el cuidado de enfermería

Los cuidados brindados por las enfermeras corresponden a un conjunto de acciones ordenadas, medibles, documentadas y evaluadas, basadas en diferentes teorías y en evidencias científicas con la finalidad que la persona que recibe los cuidados acoja una atención eficiente, eficaz y segura³⁰. Durante la ejecución de estos cuidados el profesional de enfermería diariamente se enfrenta a diversas situaciones que en la mayoría de veces le generan inquietudes que conllevan a que esta se cuestione lo siguiente: ¿De qué otra forma puedo ayudar a mi paciente? o ¿Qué otros cuidados puedo implementar para ayudar a mi paciente?

Por tanto resulta importante que los profesionales de enfermería conozcan herramientas como la EBE que ayuden en el desarrollo de revisiones sistemáticas que le permitan tomar las mejores decisiones en cuanto a cuidado y que a la vez le sirvan para tener una formación continua, dando lugar a que puedan seguir creciendo profesionalmente produciendo investigación de impacto que mejoren los cuidados brindados por las enfermeras³¹, además de ello, es necesario que estos profesionales estén actualizados conforme surjan nuevos avances en la profesión y de esta manera poder cumplir con el objetivo de mejorar la calidad de vida de un paciente adecuándose al mundo globalizado en el que hoy se vive³².

Cabe mencionar que lo sostenido por los autores guarda relación con lo declarado por las egresadas de los programas de segunda especialidad profesional USAT puesto que durante su proceso de formación han logrado concebir la EBE como una investigación sistematizada que indaga una respuesta, tal como se describe en los siguientes discursos:

“Es una Búsqueda sistematizada que indaga una respuesta a un problema planteado, se realiza en investigaciones basadas en evidencia, cada una con sus respectivos grados de evidencia y recomendación” (P1).

“Una metodología de investigación organizada, sistematizada que se centra en tus objetivos y no permite que te desvíes de estos, puesto que te permite realizar filtros que te conllevan a quedarte sólo con lo más necesario y esencial y de esta forma encontrar una respuesta” (P2)

Las egresadas de los programas de segunda especialidad conciben desde su propia perspectiva a la enfermería basada en evidencia como una búsqueda ordenada que sigue una serie de pasos con la finalidad de poder dar respuesta a una interrogante que se muestra ante ellas como un problema mientras realizan los cuidados de una determinada persona en su labor asistencial. Además de ello mencionan que la EBE permite al profesional de enfermería a no desviarse de los objetivos que son planteados en un principio de la investigación, además de lo mencionado, sirve para poder dar repuestas a sus inquietudes, pues esta metodología se encamina siempre a indagar nuevas actividades que a través de su implementación en el actuar de enfermería logren optimizar los cuidados brindados a los pacientes.

Lo expresado por los participantes de esta investigación guarda relación con lo mencionado por Rubio quien afirma que el principal motor de avance en las ciencias, y porque no decirlo de enfermería, es la curiosidad, una característica inherente al ser humano que nos empuja a ahondar en el conocimiento y que va de la mano con la duda, por lo tanto, la duda y la curiosidad conllevan al profesional de enfermería a buscar las mejores respuestas que se puedan alcanzar ³³.

Esta necesidad que surge entre los profesionales de querer implementar nuevas prácticas que mejoren los cuidados de sus pacientes es que surge la EBE como una búsqueda ordenada que garantiza obtener y de esta manera conocer los mejores resultados, pues, hoy por hoy es muy común que el profesional de enfermería se enfrente a situaciones de incertidumbre en las que es necesario tomar decisiones que influyen en el cuidado de las personas que asisten y es el resultado de esta toma de decisiones aquello que pone en realce la práctica de la enfermería basada en evidencia ³⁴.

Así pues la EBE en la mayoría de sus concepciones refleja el interés de los profesionales de enfermería por conocer el grado de certeza o incertidumbre en que se basan los cuidados que prestan a su población y en qué medida las nuevas investigaciones de calidad pueden aumentar la evidencia de la práctica clínica enfermera. Cabe mencionar que para poder llevar a cabo una búsqueda de respuestas bajo la metodología de EBE es necesario que todo profesional de enfermería lleve a cabo una revisión sistemática y ordenada² y esto sólo se logra a través de la correcta formulación de una pregunta de investigación ya que esta es considerada como el pilar de toda EBE³³.

Es por ello que una correcta formulación de esta pregunta en la EBE permite tener varias ventajas como: agenciarse sólo de aquellas evidencias que son necesarias para la solución de la interrogante, maximizar la recuperación de evidencias en las bases de datos enfocando el propósito de la investigación y evitar que se realicen búsquedas innecesarias, ayudando al profesional a centrarse en el problema y elaborar la mejor estrategia de búsqueda de información ³³.

Cabe mencionar que por ser una investigación sistematizada y ordenada, la EBE hace uso de filtros que responden a la confiabilidad del artículo lo cual permite seleccionar la mejor evidencia, esto implica que el profesional de enfermería realice una evaluación minuciosa y precisa de los diferentes resultados a través una lectura crítica que implica por parte del profesional de enfermería la capacidad consciente de adoptar una postura frente a lo expresado en diferentes artículos de investigación y de esta manera poder determinar su validez y la única forma de demostrarla es leyendo detenidamente cada documento que el profesional tiene entre sus manos, requiere de tiempo para pensar, buscar, revisar, valorar y juzgar lo encontrado³⁰, pues no siempre se puede adoptar las evidencias que se encuentra tras la búsqueda, esto debido a que no todo lo que se publica se adapta a la calidad que al profesional le gustaría pues muchos estudios suelen tener debilidades metodológicas. También puede suceder que lo hallado no puede ser aplicado en su entorno, por distintos motivos como cultura, recursos etc.³⁵.

Ya que no todo lo leído como evidencia puede ser tomado como válido para ser aplicado en el cuidado de enfermería es inobjetable el hecho de que todo profesional debería poseer un discernimiento crítico y Arias nos menciona algo preocupante, pues en su investigación en la que participan 221 estudiantes de enfermería, sólo el 4.72% de estos pueden reflexionar críticamente en base a un texto que se les fue presentado para evaluar su contenido, es decir, un porcentaje mayor al 90% no logra realizar una lectura crítica teniendo en cuenta el punto de vista, la intención y la argumentación, lo cual le conlleva a sugerir que se fundamente el desarrollo del pensamiento crítico en esta etapa de estudio, ya que conforme se llegue a tener mejores resultados en la etapa de pre grado, será más fácil que los profesionales de enfermería lleguen a tener un mayor discernimiento crítico-reflexivo cuando se involucren con la investigaciones de otros colegas en grados superiores, permitiendo contribuir de manera significativa en los diferentes campos laborales propios de la profesión de enfermería³⁶.

Por otro lado, al considerarse la EBE una investigación sistematizada que se dirige a buscar respuestas para resolver necesidades a través de alternativas que favorezcan prácticas más adecuadas y precisas, también se ha logrado que esta con el paso de los años se convierta como una herramienta útil que permite tomar decisiones pertinentes en el cuidado ³⁷. Lo cual se reafirma con lo mencionado por las egresadas de los programas de segunda especialidad en los siguientes discursos:

“..Al realizar este tipo de investigaciones se puede generar un nuevo cuidado, ya que es una herramienta útil para el profesional de enfermería puesto que permite realizar intervenciones en el cuidado ... luego de tener una realidad en el actuar clínico y en la experiencia de la enfermera... asimismo mejora los cuidados de enfermería ya que te permite elegir el cuidado ideal para tu paciente permitiendo demostrar que toda acción o intervención de enfermería posee un grado de evidencia incentivando a crear futuros protocolos de atención en clínicas o en hospitales..” (P1)

Es una herramienta de estudio importante, porque te ayuda a investigar procedimientos y verificar si estos son o no efectivos y si pueden ponerse en práctica en tu centro de trabajo, ... es investigar nuevos métodos de cuidado que se puedan aplicar en tus cuidados. (P6)

“...Es útil para el profesional porque te ayuda trabajar de manera más directa ...mejora los cuidados de enfermería, porque permite ver al paciente de una forma más individualizada y directa, logrando brindar una mejor atención al paciente...(P2)

“...Permite decidir y aplicar nuevos cuidados a tu paciente...La EBE definitivamente mejora los cuidados de enfermería, puesto que, hoy en día no podemos dejar ninguna respuesta al aire, todo tiene que ser con su fundamento científico y para eso existe la EBE...” (P3)

Sabemos que los profesionales de enfermería son multidisciplinarios y como tal se debe valer de diferentes herramientas que ayuden al profesional en su trabajo, es así que la EBE, también es considerada por las profesionales como una herramienta de estudio significativo para la investigación, pues gracias a su metodología el profesional de enfermería obtiene el conocimiento necesario que le permitirá generar nuevas intervenciones o comprobar si los cuidados que normalmente realiza son realmente adecuados y de esta forma poder demostrar que estos tienen un fundamento científico así como un grado de respaldo comprobado. Del mismo modo es vista como algo útil e importante ya que es a través de la EBE que se logra mejorar la atención brindada, puesto que, con la aplicación de nuevas técnicas de cuidado el beneficiado será el paciente lo que conlleva a que todos los profesionales de enfermería reflejen a través de cuidados específicos lo que necesita la persona bajo su cuidado.

Con relación a lo mencionado, esto concuerda con lo dicho por López, quien argumenta que en la práctica actual del enfermero, son los profesionales de enfermería quienes reconocen la importancia de la investigación y que el uso de las mejores evidencias científicas fundamentan el desarrollo de conocimientos y sustentos propios que ayudan en las decisiones clínicas que necesite tomar el profesional ¹³.

Así mismo, Domínguez sostiene que es mediante la EBE que el profesional de enfermería accede a un gran número de publicaciones científicas. Indagar en el ámbito de la enfermería es inevitable como en cualquier otra profesión, y más cuando estas investigaciones le permiten a la enfermera afianzarse como profesión científica, permitiendo mejorar la calidad de la atención prestada a los pacientes y así cumplir de forma satisfactoria con nuestro código deontológico y ético ³⁸.

Por su parte, Tiscar y Ururi, nos argumentan que una de las herramientas útiles, necesarias y fundamentales para enfermería es la EBE, pues permite a los profesionales de enfermería utilizar su pensamiento crítico y llevar a cabo juicios que permiten optimizar los resultados de investigaciones científicas, con la finalidad de mejorar la calidad de cuidados basándolos en evidencias científicas en cualquiera de sus ámbitos laborales, tanto a nivel asistencial, docente o de gestión ^{39,40}

La mejora en la calidad de los cuidados sostenido por nuestras participantes guarda relación con otros estudios relacionan la EBE, uno de ellos realizado en Egipto, reveló que un 77% de enfermeras estuvo totalmente de acuerdo con la afirmación de que las directrices basadas en evidencia pueden mejorar la práctica clínica⁴¹. De igual modo una investigación llevada a cabo en Lahore sostiene que el 75,9% de las enfermeras concuerda en que la puesta en práctica de la EBE da como resultado la mejora de la atención al paciente ⁴², y por último otro estudio que reafirma lo mencionado fue llevado a cabo en Kuala Lumpur el cual llegó a la conclusión que la aplicación de EBE en el entorno clínico aumenta significativamente la calidad de la atención al paciente, mejorando los resultados y la satisfacción de los mismos ⁴³ tal como se menciona en los discursos. Luego de lo expuesto es indiscutible el hecho de que la EBE no sólo es vista por el profesional como una herramienta útil, sino también como un valor agregado, pues, todo profesional de enfermería que decida agenciarse de esta metodología tendrá como resultado una mejora significativa en los cuidados que proporcione a sus pacientes logrando optimizar la calidad de atención de la IPRESS en la que labora.

Debido que la EBE es considerada como una herramienta que beneficia al enfermero en su desempeño profesional al mejorar los cuidados de enfermería es ineludible no poder verla reflejada en el quehacer diario de la enfermera puesto que, el llevar a cabo todo este trabajo de investigación permite a las enfermeras cambiar sus cuidados, lo que conlleva a que toda la investigación se vea reflejada en su actuar, de ahí que las egresadas de los programas de segunda especialidad lo vean como la parte fáctica y medible de la profesión de enfermería pues así lo reflejan los siguientes discursos:

Es un campo de acción de nuestra profesión, la parte fáctica y medible de la aplicación de los cuidados de enfermería a partir de los procedimientos que podemos realizar y los resultados que podemos evidenciar...” (P3)

La enfermería basada en evidencia es algo muy importante y significativo para nosotros como enfermeras porque va a plasmar lo que tú como profesional realizas en tú día a día, ya que en ocasiones esto es pasado por alto., es decir, algo diario y significativo para el paciente y para la enfermera...” (P4)

Son las actividades que realiza la enfermera con el paciente en su día a día, sirven para mejorar y evidenciar tu práctica diaria (P5)

En los discursos expuestos, la EBE es considerada por las egresadas como la parte efectiva de nuestra profesión, pues son los cuidados de enfermería considerados como procedimientos basados en hechos científicos y no en algo teórico o imaginario, también es contemplado como la parte medible, pues a través de la EBE se puede ver si un cuidado es realmente eficaz y que tan recomendado se encuentra para poder llevarlo a cabo.

Florence Nightingale, fue la primera en observar que es esencial conocer el resultado de cada intervención para planificar los cuidados más efectivos y defendió la idea de que realizar una evaluación cuidadosa de la investigación es necesaria para ganar conocimiento sobre qué es lo mejor y qué no lo es para los pacientes ⁴⁴.

Tal es así que la EBE al ser una investigación secundaria permite ver que tan efectivo es o no un cuidado, pues al someter las diferentes investigaciones a filtros de validez se obtienen resultados comprobados que se pueden poner en evidencia mediante el desarrollo de la una práctica diaria, pues hoy en día el incremento exponencial de la información, lleva implícito el razonamiento de que si el conocimiento científico es mayor, la práctica clínica realizada por la enfermera debe ser lo más efectiva posible, lo cual permite evaluar si el actuar de enfermería se basó en las decisiones adecuadas y medir si son o no aplicables en el contexto donde labora el profesional ⁴⁵.

Dado que la EBE permite medir que tan beneficioso resulta ser un cuidado ya no se puede esperar que la atención que dispensa el profesional de enfermería a los pacientes sea sólo buena sino se espera y demanda que sea la mejor ⁴⁴. Puesto que la práctica del profesional de enfermería se basa en atender las necesidades de los usuarios y la metodología de la EBE permite emitir juicios, planificar objetivos y ejecutar cuidados ⁴⁶.

Si partimos de la premisa de que la EBE plasma en una investigación aquello que el profesional de enfermería realiza en su quehacer diario, es preciso mencionar que aún hoy en día muchos de los conocimientos que aplican en sus cuidados las enfermeras provienen de sus experiencias en las prácticas clínicas las cuales están aún sin documentar conllevando a que otros

profesionales piensan que no existe evidencia de procedimientos o resultados de los cuidados que brinda la enfermera pues hasta hoy sólo un pequeño porcentaje de estas usan la investigación como un método para plasmar su práctica clínica. El llevar a cabo cuidados basados en evidencias sin duda alguna mejoran la práctica diaria pues, la EBE tiene como fin último es ofrecer a los usuarios los mejores resultados posibles en la práctica diaria, siempre acorde con la información científica disponible que haya demostrado su capacidad para cambiar de forma favorable el curso clínico de las situaciones que afectan al paciente ⁴⁵.

Luego de todo lo mencionado se tiene la convicción de que las egresadas de los programas de segunda especialidad profesional desde su perspectiva consideran a la EBE como una herramienta útil, ya que permite a través de una investigación sistematizada se puede llegar a la respuesta de un problema lo cual le brinda a la enfermera los conocimientos necesarios para llevar a cabo cuidados que se encuentren basados en evidencia, que es la mejor opción si se quiere asegurar mejores resultados en la salud de las personas, además de ello, la EBE ayuda a que los profesionales de enfermería comprueban resultados y hagan efectiva la investigación realizada por otras colegas, logrando así que la investigación en enfermería sea algo significativo que refleje con fundamento científico los cuidados que realiza en su labor diaria. Sin embargo, no podemos pasar por alto que a lo largo de los años se ha demostrado que cuando se desea implementar algún cambio en una forma de trabajo, es inevitable que junto a estos cambios vengán consigo resistencias o problemas que dificulten a estas innovaciones, así pues, son innumerables los factores que influyen para transformar el “porque siempre se ha hecho así” en un “cuidado basado en evidencia” y quizás por ello la repercusión positiva y eficaz que se busca en la práctica de enfermería aún no se logra, tal es así que antes de preguntarse si todas las enfermeras deben investigar, es necesario saber si todas las enfermeras disponen de recursos para investigar, lo cual tiene una sola respuesta, “NO”, ya que no todas las enfermeras disponen de los mismos recursos como formación, tiempo, financiamiento, entre otros ⁴⁶.

Es por ello que durante los últimos años el interés por la EBE se ha incrementado entre los profesionales de enfermería, más aún, en aquellos profesionales que buscan obtener mayor desarrollo académico, como master y doctorados, actualmente a pesar de que la información está al alcance de todos, se continúa encontrando una brecha entre publicaciones recientes y la implementación de evidencia en su práctica diaria lo cual no permite a la enfermera dotar a la carrera con profesionales más capacitados en investigación y que sepan utilizar más críticamente los resultados de investigaciones ya ejecutadas ^{38, 47}.

No obstante, contar con enfermeras que utilicen las evidencias en su actuar diario mediante la investigación no es una tarea fácil, pero tampoco es algo imposible, sobre todo para aquel profesional que desea salir adelante, ya que, en la actualidad no se pueden llevar a cabo actividades de enfermería manteniéndose aislados de los nuevos avances y es a través de la EBE que se accede a varias publicaciones científicas para ser evaluadas, aplicadas e incorporadas, puesto que investigar en el campo de la enfermería es necesario como cualquier otra disciplina ³⁹.

En tal sentido, aún hoy en día son diferentes los factores que influyen en la EBE, varios estudios preliminares sobre EBE refieren que existen varios obstáculos individuales como organizacionales que impiden que la EBE se encuentre en la práctica diaria de las enfermeras y afirmó que identificarlos fue el paso inicial para erradicarlos lo cual permitió que entre profesionales se fomentara más el conocimiento y uso de la EBE. Es por ello que en la siguiente categoría se describirán aquellos factores discordantes que las egresadas de los programas de

segunda especialidad consideran que intervienen en la EBE al momento de ser implementados en la práctica diaria.

Así pues, durante el desarrollo de la investigación, se consideró pertinente y necesario el conocer aquellos factores que desde la perspectiva de la egresada de programas de segunda especialidad influyen en la EBE, teniendo en cuenta principalmente los factores discordantes o barreras para que esta sea implementada y es así que surge la siguiente categoría.

Categoría II: Factores discordantes que intervienen en la implementación de la EBE en el cuidado de enfermería.

A largo de los años, y desde su aparición, se han desarrollado en diferentes partes del mundo investigaciones que buscan explorar cuales son los factores que influyen para que un profesional de enfermería no haga uso de la investigación en su práctica diaria de cuidado y es más que claro que existen muchos factores que intervienen en su utilización y en su implementación⁴⁸.

Por lo tanto, es indiscutible el hecho de que el reconocimiento social de la profesión de enfermería depende de la investigación, ya que a través de esta se demuestra que los cuidados otorgados con una base científica contribuyen a mejorar la salud, no sólo de los pacientes sino también para el avance de la profesión en este campo, por ello todo conocimiento que se adquiere debe ser no sólo asimilado sino que además debe ser transferido a los cuidados mediante la implementación, es decir, lograr poner en funcionamiento las medidas necesarias para llevar a cabo un cuidado ideal y esto es evidenciado por varios factores siempre, debido a que muy aparte de los conocimientos obtenidos durante la formación del profesional de enfermería es también necesario saber cuáles son los elementos que desde el punto de vista de la enfermera influyen para lograr tener una participación activa en la EBE⁴⁹.

El conocer los factores discordantes para la investigación en enfermería permitirá tener en cuenta estrategias que permitan formar profesionales más motivados y críticos que tengan una visión más clara de lo que es llevar a cabo investigaciones, además, reflejará a la investigación como una plataforma clara que puede contribuir en la calidad y gestión en el cuidado de los pacientes⁵⁰.

Es por ello que se han realizado diversos estudios en varios países en los que se ha abordado el tema de desapego entre práctica e investigación y cada uno de los resultados que se han obtenido han sido influenciado por los diferentes contextos, recurso, idiomas y culturas en los que se desarrollan los cuidados de enfermería, de igual manera, se encuentran factores personales, pues, el poner en práctica la EBE es algo que todavía genera un sentimiento de temor en los profesionales de enfermería por diferentes motivos: falta de motivación, la ausencia apoyo en las organizaciones en donde se labora y también mucho desconocimiento y formación con respecto a la EBE⁵¹.

Tal es así que resulta importante recalcar que, darse el tiempo para llevar a cabo una investigación es parte fundamental de la EBE, ya que, si no hay planificación y construcción de EBE no puede llevarse a cabo una práctica de la misma y la única forma de producir y ver en los cuidados la EBE es a través de la exploración de nuevos cuidados basados en evidencia, lo cual en la gran mayoría de veces requiere de algo que actualmente carecen muchas enfermeras, tiempo, recursos, apoyo institucional y trabajo en equipo⁵².

Lo sostenido por los autores también lo declaran las egresadas de los programas de segunda especialidad profesional USAT en los siguientes discursos:

“...Si bien la profesión de enfermería es multidisciplinaria, son pocos los profesionales los que se dan tiempo para todo, muy pocas veces pensamos: Yo voy a dejar esta investigación a enfermería, porque en otros países como Brasil y Colombia, las enfermeras si se dan el tiempo de hacer investigaciones...” (P1)

“Yo creo que en emergencia es básicamente el tiempo, ya que, en este servicio la vida de la persona está en riesgo y es muy poco el tiempo que el paciente pasa con nosotros. De igual manera, si es una urgencia el tiempo que va a estar a tu favor es muy poco”. (P5)

“... Dentro de otro de los factores, podría ser el tiempo, ya que la mayoría trabaja en diferentes entidades y le resulta muy difícil destinar algún tiempo para todo el proceso de investigación, y quizás por ello la deja de lado. Durante mis estudios de especialización laboré en diferentes instituciones y tenía que ir a mis prácticas y luego estar en la clínica y nos resultaba difícil poder organizarse y a pesar de ello muchas lo logramos. (P8)

Las egresadas concuerdan en que, si bien es cierto la profesión de enfermería es multidisciplinaria, son pocos los profesionales de enfermería que organizan o cuentan con el tiempo necesario para poder llevar a cabo investigaciones que le ayuden a incorporar a sus cuidados una evidencia y esto se debe a que trabajan en diferentes instituciones prestadoras de servicios de salud, el poco tiempo del que dispone aquel profesional que labora en áreas críticas, pues lo primordial es poder salvar la vida del paciente o que no se tiene ese interés por darse el tiempo entre todas las actividades que le ayuden a realizar una investigación que contribuya a enriquecer la carrera de enfermería, incluso lo comparan con otros países, pues parece que en estos la enfermera si busca entre todas sus actividades ese tiempo para contribuir con investigaciones de EBE, por lo tanto, el tiempo juega un rol esencial si se desea generar nuevo conocimiento que influya en la mejora de los cuidados de enfermería, Además de ello mencionan que quizás es muy poco el interés que demuestran las enfermeras para pensar en dejar algún producto científico de su labor.

Lo mencionado anteriormente tiene como denominador principal, la falta de tiempo y esto guarda relación con varios estudios, uno de ellos es un estudio llevado en Pakistán, en el cual se concluye que el tiempo es directamente relacionado con la implementación de la evidencia en la práctica diaria ya que las enfermeras concuerdan en que se necesita de bastante tiempo para llevar a cabo todo el proceso de investigación y la puesta en práctica de la misma. De la misma manera otro estudio también demostró que el 75.3% de enfermeras no tuvo el tiempo suficiente para leer investigaciones en su lugar de trabajo, esto después de examinar los obstáculos para el uso de investigaciones en los cuidados de enfermería^{4, 53}.

Por otra parte, Castro y Simian nos plantean que los elementos constitutivos de la EBE son 4, investigación, experiencia profesional, expectativa de los usuarios y los recursos disponibles, siendo ente ellos la investigación el considerado como más importante ya que se encuentra estrechamente relacionado con el tiempo y esto se debe a que cuando se es contratado a un profesional, dentro de sus horas de contrato no se es considerado el tiempo que debe utilizarse para formarse o investigar, por lo tanto, queda a criterio del propio enfermero llevar a cabo labores de investigación fuera de sus horas de labor asistencial, además de ello menciona que mientras que el tiempo para investigar no este contemplado dentro de su trabajo y como una de

sus funciones, difícilmente se podrá desarrollar en esa área y tener cuidados sustentados en evidencia, por ello el tiempo es fundamental ⁵².

Cabe mencionar que en el Perú no es un misterio que el salario que ganan las enfermeras que trabajan en clínicas es muy por debajo de lo que ganan en otros países y esto puede ocasionar que el tiempo que la enfermera debería ocupar en investigar fuera de sus centros laborales, lo ocupe en conseguir otro trabajo, tal como lo menciona una de las entrevistadas, incluso el trabajar en áreas críticas, ya que estos pacientes necesitan un cuidado más continuo y cuidados, por tanto el tiempo que hace falta para la implementación de la EBE puede deberse también a la alta demanda de pacientes y la poca cantidad de enfermeras disponibles, en el 2018 la decana de colegio de enfermeras expreso “En el Perú hay 12 enfermeras por cada 10 mil habitantes”, lo cual nos refleja una vez más la gran cantidad de pacientes que tiene que cuidar una enfermera en un turno lo cual le conlleva a un cansancio y a la falta de tiempo que pueden tener las enfermeras para dedicar el tiempo debido a la metodología de EBE ⁵⁴.

Así pues, es necesario reconocer que es muy complicado que las enfermeras que dedican todo su tiempo al área asistencial, dediquen un tiempo a investigar, lo que impide crear protocolos, realizar trabajos de campo y publicar investigaciones. Sin embargo, también debemos tener en cuenta la falta de motivación por parte de las enfermeras a querer dejar como huella en el mundo una investigación que enriquezca al profesional de enfermería y esto concuerda con un estudio realizado en Chile donde consideran la motivación como algo fundamental no sólo por parte de la enfermera sino también de la institución donde se labora como algo muy importante que favorece a la EBE y esto lo ratifica con un estudio realizado en España donde se concluye la dirección de las establecimientos de salud, sean generales o especializados debería gestionar el tiempo, así como la carga laboral para que los profesionales de la salud y de esta manera lograr que participen en proyectos de investigación basados en evidencia sin que se perjudiquen sus actividades laborales ^{47, 50}.

Por lo visto anteriormente, es indiscutible que uno de los factores que impide poder llevar a cabo una EBE es el tiempo y la motivación, pues sin estos la enfermera no sólo no podrá leer investigaciones sino que tampoco podrá tener el interés suficiente en querer trasladar el resultado de investigaciones a sus cuidados y de esta manera poder generar un cuidado basado en evidencia que sirva para muchos más profesionales de enfermería. Es por ello que también hoy en día la mayor preocupación es que el profesional de enfermería sepa seleccionar adecuadamente la información de la cual se valdrá para mejorar sus cuidados, por tal motivo para poder fortalecer la competencia de EBE y poderlo trasladar a una práctica basada en evidencia, es ineludible el poder mantener una postura crítica de los resultados que se obtienen ^{37,55} tal como se reflejan en los siguientes discursos.

“Para llevar a cabo un estudio de EBE el investigador deberá ser responsable y deberá poseer un discernimiento crítico- reflexivo para poder seleccionar sólo aquellos estudios que podrán dar respuesta al problema planteado en un principio”

(P1)

“... Para ejecutarlo se tiene que realizar un análisis exhaustivo en diferentes bases de datos, usando un juicio profesional para tomar las mejores decisiones clínicas, a partir de las mejores experiencias sustentadas en diferentes investigaciones científicas” (P8)

Los profesionales reflejan en sus discursos que la EBE es un trabajo de investigación llevado a cabo por los profesionales de enfermería orientado a buscar cuidados que mejoren su quehacer

diario, sin embargo otro de los factores discordantes es que no todos los profesional de enfermería poseen un discernimiento crítico y reflexivo que le ayude a realizar un análisis exhaustivo de diversas investigaciones y así para poder seleccionar sólo aquellos estudios que podrían dar respuesta su inquietud y de esta forma no equivocarse al momento de poner en práctica estos nuevos conocimientos.

Lo mencionado anteriormente no dista de la literatura pues, es importante resaltar que para poder utilizar la EBE es necesario que los profesionales de enfermería revisen a profundidad diferentes literaturas para poder encontrar aquellas que realmente le sirvan, luego de ello deben utilizar su pensamiento crítico para llevar a cabo juicios a cada una de las investigaciones planteadas, analizando su nivel de evidencia y su grado de confiabilidad y de esta manera optimizar los resultados de investigaciones científicas, elaborar protocolos y trabajar en equipo, todo esto con la finalidad de mejorar la calidad de cuidados en enfermería ⁵⁶.

De igual forma un estudio llevado a cabo en Noruega devela que son los factores individuales y organizacionales que intervienen en la EBE no se pueden verse como situaciones separadas si se quiere implementar en los cuidados de enfermería, sino como factores mutuamente interdependientes y dentro de los factores individuales menciona a la competencia analítica que debe poseer todo profesional, ya que considera necesario, muy aparte de una disposición para el cambio, un profesional que a lo largo de sus estudios de grado haya podido desarrollar la competencia analítica, la misma que le permitirá analizar cada una de las investigaciones que el profesional haya podido recolectar ⁵⁷.

Por tanto el poder desarrollar una lectura crítica es otro factor que permitirá al profesional evaluar el diseño metodológico de la investigación, los datos obtenidos y examinar y dilucidar entre los resultados, permitiendo establecer la eficacia de los resultados y su relevancia para la práctica diaria²

Por su parte, Alfaro plantea que "el pensamiento crítico enfermero debe considerar, los resultados esperables, el contexto, los conocimientos, los recursos y el paciente", y para ello necesita de un análisis y de un juicio crítico, pues, manifiesta que, si bien el profesional de enfermería puede encontrar una literatura que responda a su pregunta, debe tener en cuenta en qué contexto se desarrolló la investigación, pues no todos los países tienen el mismo nivel de calidad en atención sanitaria, también debe saber si su institución cuenta con los recursos necesarios para apoyar el cambio en el cuidado que desea realizar y si el paciente está dispuesto a aceptar este nuevo cuidado, ya que muchos son influenciados por sus costumbres y creencias durante el proceso de sanación y pueden considerar al nuevo cuidado como algo no común y pensar que están experimentando con él ⁵⁸.

Marqués menciona que la EBE y la lectura crítica están muy relacionadas, en primera instancia porque la tercera fase de esta metodología es una lectura crítica y su finalidad es evaluar la calidad de la investigación que se está leyendo y así llegar a conclusiones juzgando si pueden o no ponerse en práctica, pero, ¿Por qué hacer esto?, pues bien, Marqués menciona, que hay quienes tienen la errónea idea que todo lo que se publica es útil, más aun si lo vemos en una revista prestigiosa y hacen un juicio sin leer bien, comprobar o contrastar, por ello la importancia de la lectura crítica, pues esta no permite guiarse simplemente de un título atractivo, por ello, se han desarrollado numerosas herramientas, como listados y escalas que permiten tener una evaluación más rigurosa con dos finalidades, la primera, de juzgar investigaciones de enfermería realizados en distintos lugares del mundo, transformando nuevos conocimientos o

desechando información inútil y la segunda, para encontrar temas o áreas que aún no han sido investigadas y que son necesarias para conseguir más conocimientos⁵⁹.

Como se puede apreciar, el tema de la metodología de EBE ha sido objeto de investigación diferentes partes del mundo, lo cual implica que existan investigaciones en diferentes idiomas, por tal motivo resulta indiscutible que todo profesional de enfermería que desee basar sus cuidados en evidencia conozca más que un idioma, pues el conocer sólo el idioma español no basta, pues durante la búsqueda de diversas investigaciones la autora de esta investigación se da cuenta que muchas de la literatura consultada es en un idioma diferente, por ello no es sorprendente que las egresadas dentro de los factores discordantes concuerden en que el idioma juega un papel fundamental y el no conocer una segunda lengua es un obstáculo, tal como se ve reflejado en las egresadas de los programas de segunda especialidad profesional USAT en los siguientes discursos:

Muchas veces también el idioma es un poco de dificultad, porque las respuestas a tu tema están en inglés o portugués (P1)

La dificultad de mi investigación fue la falta de artículos, es decir, evidencias en nuestro idioma, la mayoría estaba en diferentes idiomas, fue necesario contactarme con los propios autores de diferentes artículos y fue muy difícil. (P5)

El idioma es el primer factor ya que la mayoría de artículos científicos vienen en el idioma de inglés y en portugués. De ahí la importancia que desde las estudiantes desde su formación de pre- grado dominen un idioma y hoy en día a mi parecer, ya no es suficiente un idioma, ahora es necesario 2 idiomas” (P8)

Muchas veces los profesionales de enfermería pueden tener el espíritu de querer implementar la EBE en sus cuidados, sin embargo uno de los factores discordantes y que expresan las entrevistadas es el idioma, pues no es un secreto que la mayoría de las investigaciones basadas en evidencia se encuentran en idiomas diferentes al español, siendo un obstáculo pues, la mayoría de egresadas no dominan a la perfección dos idiomas.

Esta barrera que se encuentra en nuestra investigación también se halla en otras investigaciones, un estudio llevado a cabo por Tiscar evidencia que la investigación en enfermería y la aplicación de sus resultados en la práctica diaria presentan una serie de obstáculos a salvar y uno de ellos es el idioma inglés. Así mismo, una investigación llevada a cabo en China también concuerda en que el idioma es un gran obstáculo para a EBE con un gran porcentaje, pues el 89,2% de enfermeras encuestadas manifestaron a este como el principal factor que les impedía mantenerse al día con la lectura de nuevas investigaciones³⁹.

Otra de las investigaciones que reafirma esto es una revisión bibliográfica llevada a cabo por Luengo y Salazar, quienes, luego de revisar 22 estudios llegan a la conclusión de que una de las barreras que debe afrontar todo profesional de enfermería para trasladar los hallazgos de investigaciones a la práctica es el idioma, pues mucha literatura científica, proviene de diferentes países y en su gran mayoría de países en donde el idioma que predomina no es español⁶⁰.

Otro de los aspectos que se puede rescatar de las entrevistas es lo importante que es ahora que un profesional de la salud conozca otro idioma, pues en ocasiones resulta necesario e imprescindible si se desea conocer el resultado de otras investigaciones, pues el desarrollo

científico-sanitario y las facilidades que existen para acceder a diferentes publicaciones exige que las enfermeras posean competencias en idiomas, pero, sobre todo en el idioma inglés, ya sea hablado o escrito, puesto que muchas de las bases de datos que muestran evidencia científica son en inglés ⁶¹.

Después de lo expuesto está más que claro que el conocer más de un idioma juega un papel importante si se quiere ser productor o consumidor de investigaciones, pero, ¿Por qué?, pues bien, Pajares a través de un artículo titulado “la ciencia sólo habla un idioma” menciona que si bien la ciencia avanza a pasos agigantados sumando esfuerzo de los investigadores, la comunidad científica sólo habla un idioma, e inglés, pues muchas de las revistas que son especialistas no ayudan a promover el español aunque ya sea considerado el segundo idioma más hablado del mundo, el texto pone en manifiesto que las revistas más prestigiosas sólo publican artículos en inglés, lo que en muchas ocasiones ha obligado a varios investigadores a adaptarse a este idioma. Por lo cual es muy necesario que los profesionales de la salud perfeccionen su inglés, no sólo escrito, sino también hablado, ya que aún hoy en día, es el idioma que predomina en las ciencias de la salud y de la cual proceden la mayoría de investigaciones, pues es considerado como la lengua vehicular de hoy en día, así como fue el latín en tiempos pasados ⁶².

No obstante, el dominar más idiomas por sí solo no es el único factor que podría retrasar el avance de la EBE, pues, además de conocer y dominar distintos idiomas, se debe contar con un compromiso institucional y un apoyo administrativo que favorezca su implementación. Esto implica que las diferentes instituciones de salud deban fortalecer una cultura que apoye la práctica clínica basada en la evidencia ⁴⁵, sin embargo según las egresadas de los programas de segunda especialidad, el mencionado apoyo es muy poco tal como lo mencionaban en los siguientes discursos:

La falta de recursos, porque en ocasiones uno quiere implementar lo que investiga pero, no tenemos el material (P2)

Muchas veces uno como profesional tiene todo el espíritu de implementar la EBE en sus cuidados, pero, no existe el apoyo institucional y si no existe protocolo del cuidado no podemos hacer mucho, además de ello tenemos la logística de tu centro de trabajo, muchas veces investigas y conoces sobre un nuevo tratamiento, lo comentas a tu pacientes y este acepta, lo comentas con tus demás colegas y también aceptan, pero, no hay quien te proporcionen los materiales necesarios, por lo tanto para implementar la EBE cada elemento tiene que ensamblarse.(P3)

Como podemos evidenciar, otro factor importante es la falta de apoyo y recurso institucional, porque en ocasiones los profesionales quieren implementar lo que investigan pero, no cuentan con el material necesario que se necesita, ya que muchas veces e implementar un nuevo cuidado demande de mayor gasto de recursos económicos, para muchas entidades de salud. Esto guarda relación con lo mencionado en un estudio, en donde se menciona que otro factor que se debe tener en cuenta es que toda investigación es un proceso complejo y que es necesario que este sea abordado a nivel organizacional y no individual, ya que sin los apoyos y recursos necesarios sería prácticamente imposible llevarla a cabo e implantar sus resultados ⁵⁸.

Del mismo modo, otro estudio demuestra que la aplicación de evidencia en los ámbitos de la práctica de Enfermería sólo podrá ser llevada a cabo si se logra un compromiso articulado entre 3 ejes fundamentales: las instituciones de salud, las profesionales de enfermería y las

Instituciones de pre y post grado , siendo las primeras, las responsables de la apertura de espacios de investigación, de incentivar al recurso humano y sobre todo el recurso económico para que así las profesionales interesados(as) y capacitados(as) sean partícipes de estudios que favorecen la prestación de servicios y participen de más estudios de investigación ⁶³.

Es necesario rescatar que para que exista, un apoyo institucional debe existir algo muy importante como es, el trabajo en equipo, porque las organizaciones modernas en salud funcionan en base a una adecuada división de trabajo con la finalidad de curar, rehabilitar e incluso, si esto no es posible, ayudar a tener una muerte digna, pero no sólo en eso, el trabajar en equipo también, exige el compartir habilidades y conocimiento y para ello no es necesario forzosamente tener una relación de amistad, sino de confianza, pues va a ser esa confianza la que permitirá al profesional de enfermería, llevar sus inquietudes a sus superiores y junto con estos lograr que se realicen investigaciones para mejorar no sólo los conocimientos, sino también la calidad de los cuidados a través de la inserción de nuevas guías o protocolos clínicos cuyos resultados hayan sido favorables en otros contextos hospitalarios ⁶⁴.

Del mismo modo como es necesario el apoyo institucional, mediante el trabajo en equipo, es forzoso contar con los recursos necesarios, sin embargo el Perú en el 2019 registró un gasto per cápita en salud por debajo del promedio destinado por los demás países de América Latina y ha mantenido una menor participación del gasto en salud sobre el PBI a comparación de los países de la Alianza del Pacífico, es importante mencionar que el Perú durante los últimos años ha destinado cada vez mayores recursos al sector salud, sin embargo este aún se enfrenta a innumerables desafíos y uno de los más grandes retos es la eficiencia del gasto, pues hay un gran porcentaje de este monto destinado a abordar problemas de salud individual y un mínimo al preventivo promocional ⁶⁵.

Por otra parte las profesionales de enfermeras también deben asumir un compromiso por responder a las demandas que influyen en la calidad de atención de hoy en día haciendo referencia a la aplicación de prácticas seguras, debido a que es responsabilidad de las profesionales de Enfermería comprometerse con el desarrollo de investigaciones que reduzcan la brecha entre el conocimiento y la práctica de lo contrario esta falta de incentivo podría ser un obstáculo para la EBE ⁶⁶. Tal como lo mencionan las egresadas en los siguientes discursos:

Yo presente la investigación que realice para mi especialidad a mi jefe de servicio, con la finalidad de que en mi servicio se pudiera realizar investigaciones de ese tipo, ya que teníamos a los pacientes disponibles, pero nunca obtuve respuesta alguna, a pesar de que investigación fue importante, ya que es algo que vemos a diario en mi servicio (P4)

El equipo de personas con el que trabajamos, el conocimiento y las creencias que tienen las enfermeras, ya que existen enfermeras que no aceptan la innovación y es difícil que acepten un método nuevo (P6)

Otro factor del porque no se podría implementar, es la falta del espíritu motivador y colaborador que tienen las colegas. Muchas veces resultan ser egoístas porque se tiene un recelo profesional y eso es muy lamentable, ya que somos un solo equipo y se supone que aquí mientras compartamos ese conocimiento, el beneficiado va a ser nuestro paciente, (P8)

Otro de los factores es la falta de espíritu motivador y colaborador entre las enfermeras, es muy común encontrarse con profesionales enfermeras que no aceptan la innovación y les difícil que acepten un método nuevo, un procedimiento innovado que les cambie la rutina de cuidados

a los cuales se está acostumbrado, así mismo la falta de trabajo en equipo pues muchas veces los profesionales resultan ser egoístas porque se tiene un recelo profesional, es decir, que el conocimiento que una enfermera posee es una ventaja sino es compartida con el resto de personas con las que trabaja, lo cual es muy lamentable.

Esto es reafirmado por la literatura pues nos menciona que es indispensable que las enfermeras muestren una actitud que promueva la enfermería basada en la evidencia, apoyando y favoreciendo la implantación de los cambios que de ella se derivan. En la actualidad se habla acerca de la existencia aún de un "liderazgo tradicional" entre los gerentes de enfermería de tipo "autocrático" lo cual no favorece en la implementación de cambios en la práctica clínica, por lo que crear un entorno laboral que facilite la implementación de las evidencias científicas parece ser una de las tareas aún pendientes³⁹.

Por otro lado un estudio también confirmó lo mencionado pues nos menciona que los factores identificados como barreras para implementar la EBE en los cuidados incluyen, falta de mentor experto, falta de apoyo de colegas, entre otros. Otro punto importante es que los líderes de enfermería son de suma importancia para implementar la EBE, sin embargo sus comportamientos hacia actividades relacionadas con EBE están por debajo del promedio⁶⁶.

De igual manera Vásquez, nos expresa, que así como hay factores externos que influyen en la EBE existen actitudes de los propios profesionales que impiden el llevar a cabo, pues muchas veces son los propios profesionales lo que son rebeldes al cambio, pues consideran que el olvidar lo enseñado por los profesionales que fueron sus docentes implicaría un cambio total de sus actividades, conllevando a que los cuidados brindados por muchas enfermeras se convierta en un quehacer tradicional y no en un quehacer basado en los resultados que muestra la investigación científica⁴⁵

Conclusiones

Los egresados de los programas de segunda especialidad tienen una perspectiva favorable a la EBE, al conocer y practicar sobre su metodología y su función en la investigación que desempeña el profesional de enfermería, así mismo consideran que les ayudó a perfeccionar sus niveles de investigación científica y su práctica diaria de enfermería.

Además, la EBE para las enfermeras de especialidad la perciben como una herramienta útil, importante y significativa, pues es el campo de acción del profesional de enfermería que ayuda a mejorar la calidad de los cuidados.

Las egresadas también expresaron que practicar la EBE no sólo requiere espíritu de innovación sino de la superación de diversos factores discordantes como son: la escases de tiempo, la falta de capacidad para realizar un análisis crítico-reflexivo, el encontrar investigaciones en idiomas que no dominan, la falta de recursos económicos, apoyo institucional y la motivación entre colegas.

Recomendaciones

A la universidad que participa de la investigación se le propone incluir dentro de la malla curricular de los estudiantes de pre-grado cursos de Enfermería basada en evidencia y así demostrar cuál es el impacto que ocasionaría el poder implementar esta metodología para mejorar las practicas hospitalarias.

A los estudiantes de segunda especialidad se les exhorta a compartir y publicar los resultados de sus investigaciones de EBE con las enfermeras peruanas, para difundir más esta metodología de investigación y llevarlo a la práctica diaria de sus cuidados.

Por otro lado se hace necesario recomendar que los estudios realizados es post grado no sólo se queden en la fase 3 de la metodología de EBE, sino que lo implementen en las instituciones de salud donde laboran y de esta manera generar investigaciones de EBE que fortalezcan la ciencia de Enfermería.

Referencias

1. Gerrish, K, Lacey A. Investigación en enfermería. 5ta ed. España: McGraw Hill; 2008. 550 p.
2. Coello P, Ezquerro O, Fargues I, García J, Marzo M, Navarra M, et al. Enfermería Basada en la Evidencia. Hacia la excelencia en los cuidados. España: DAE; 2004.130
3. Grove S, Gray J, Burns N. Investigación en Enfermería Desarrollo de la práctica enfermera basada en evidencia. 6ta ed. España: ELSEVIER; 2016. 531 p.
4. Haneef S, Hameed A, Sarwar H, Hanif M. Evidence based practice: beliefs and implementation among nurses. Pakistan Journal of Nursing and Partwifery [internet].2017. [31 de marzo de 2020]; 1(3):172-180: Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/337337013_Evidence_based_practice_beliefs_and_implementation_among_nurses
5. Guiñazu E. Enfermería basada en la evidencia barreras para su implementación. XVI Coloq Panamericano Investigación en Enfermería, Cuba 2018. Índex [Internet]. 2018 [6 de setiembre 2019];1 (2) Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532007000100003
6. Matamba M. Nivel de conocimiento del personal de enfermería frente al manejo de la práctica basada en evidencias del hospital “Divina Providencia” [Tesis de licenciatura en Internet]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2017 [27 de agosto 2019].55. Disponible en: https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1300/1/MATAMBA_ORTIZ_MARÍA_INÉS.pdf
7. Red de Enfermería Basada en Evidencias (REIDEBE).Observatorio Regional de Recursos Humanos de Salud [Internet]. Washington: 2013 [30 de agosto 2019]. Disponible en: <http://riesweb.site/paises/>
8. Cerna A. Revisión crítica barreras y estrategias para implementar la enfermería basada en evidencia en la práctica clínica [Tesis de especialidad en Internet]. Chiclayo: Universidad Santo Toribio de Mogrovejo; 2018 [13 de octubre 2019].98.Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/2085>
9. Quispe J. Conocimientos y actitudes de las enfermeras hacia la práctica de enfermería basada en evidencias [tesis de especialidad en Internet]. Lima: UNMSM.2016 [29 de setiembre 2019].99. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5490/Quispe_pj.pdf?sequence=1&isAllowed=y 21
10. Barrera A, Barrientos A. “Práctica de enfermería basada en la evidencia y barreras de la investigación en enfermeras de establecimientos de salud del MINSA del Cono Sur Arequipa 2018” [tesis de licenciatura en Internet]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2018 [31 de agosto 2019]. 89. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8091>

11. Moya S; Cobo J; Gonzales F; Renedo C. 12 meses, 12 cuidados: facilitando la transferencia de evidencia. EVIDENTIA [Internet]. 2018 [13 de octubre 2019]; 15 (1). Disponible en: <http://ciberindex.com/index.php/ev/article/view/e1500/e1500>
12. Cochrane Iberoamericana. Uso de la evidencia en políticas sanitarias internacionales: la colaboración entre Cochrane y la OMS [Internet]. Washington. 2016 [26 de setiembre 2019]. Disponible en: <https://es.cochrane.org/es/news/uso-de-la-evidencia-en-pol%C3%ADticas-sanitarias-internacionales-la-colaboraci%C3%B3n-entre-cochrane-y-la>
13. López A; Barrera A. Enfermería basada en la evidencia y su aplicación en el plan de cuidados de enfermería. Revista Enfermería [Internet] 2016 [2 de setiembre 2019]; 24(3):161–2. Disponible en <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2016/eim163a.pdf>
14. Gutiérrez F. Teorías del desarrollo cognitivo [Internet]. España: Mc Graw Hill; 2005. 414 p.
15. Real Academia Española. Vigésimotercera edición. Diccionario de la Lengua Española. Tomo II: (h/z). Bogotá: Planeta Colombiana S.A.; 2014.
16. Agramonte A, Farres R, Vento F, Mederos M, Pallasá J, Batista V. Consideraciones sobre la educación de posgrado en Enfermería. Rev. Cubana Enferm. [Internet]. 2015 [4 de octubre 2019]; 27(4):257–68. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192011000400003&script=sci_arttext&tlng=en%2022b
17. UNMSM. Facultad de medicina investigación y posgrado. Segunda especialidad en enfermería. Presentación. [Internet]. 2015 [29 de abril 2020] Disponible en: <http://upg.medicina.unmsm.edu.pe/index.php/32-especialidad-en-enfermeria>
18. Cáceres E. Investigación en enfermería. La enfermería basada en la evidencia. INDEX [Internet]. 2017 [15 de junio 2019]; 99 (7): 35-38. Disponible en: https://www.revistaseden.org/files/art320_1.pdf
19. Fernández G, Arraíz C. Investigación en enfermería, innovaciones tecnológicas y su importancia en la transversalidad curricular. Enfermería investiga [internet]. 2018. [5 de octubre 2019]; 3(4):163-165. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/329914742_Investigacion_en_enfermeria_innovaciones_tecnologicas_y_su_importancia_en_la_transversalidad_curricular
20. Sampieri R; Fernández C; Baptusta M. Metodología de la Investigación [Internet]. Sexta. Mexico; 2018 [13 de octubre de 2019]. 634 p. Available from: https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf
21. Palomino J, Peña J, Zeballos G. Metodología de la investigación: guía para elaborar un proyecto en salud y educación. Lima: San Marcos; 2017. 223 p.

22. Berenguera A, Fernandez d M, Pons M, Pujol E, Rodriguez D. Escuchar, observar y comprender. Recuperando la narrativa en las Ciencias de la Salud. Aportaciones de la investigación cualitativa. Barcelona: Taller grafic; 2014. 219 p.
23. Arias J, Villasis M. El protocolo de investigación III: la población de estudio. Rev. Alerg. [Internet]. 2016 [15 de octubre2019]; 62(2):201–2016. Disponible en: <http://revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/181/309>
24. Gobierno Peruano. Decreto Supremo N° 044-2020-PCM que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19. 15 de marzo del 2020. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-declara-estado-de-emergencia-nacional-po-decreto-supremo-n-044-2020-pcm-1864948-2/>
25. Troncosa C; Amaya A. Entrevista: guía práctica para la recolección de datos cualitativos en investigación de salud. La FacMed [Internet]. 1 de abril del 2017 [16 de octubre 2019]; 65(2):329–32. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/60235>
26. Galicia L, Balderrama J. Validez de contenido por juicio de expertos: propuesta de una herramienta virtual. Apert Guadalajara [Internet]. 2017 [27 de octubre 2019]; 9(2):42–53. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-61802017000300042
27. Hernandez R, Mendez S, Mendoza C, Cuevas A. Fundamentos de Investigación. México: Mc Graw Hill; 2017. 265 p.
28. Sgreccia E. Manual de Bioética. La bioética y sus principios. 4ta Ed. Madrid: Series BAC Maior; 2014. 970 p
29. Asociación española de enfermería en cardiología. AECC [internet] Fundación index.2013 [9 de junio del 2020] Disponible en: <https://www.enfermeriaencardiologia.com/>
30. Rodríguez P, Paravic K. Enfermería basada en la evidencia y gestión del cuidado. Enferm. glob. [internet]. 2011 [9 de junio del 2020]; 10:24. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412011000400020
31. Díaz L. Herramientas para la investigación en enfermería. Bogotá. [internet] 2001. [9 de junio del 2020] Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972001000100011
32. Gómez A, Escudero C. Recursos 2.0 indispensables para profesionales en Ciencias de la Salud. Metas Enferm. marzo 2017 [9 de junio del 2020]; 20(2): 66-71.
33. Rubio S. La pregunta de investigación: el pilar de la excelencia de la enfermería basada en la evidencia. Enfermería en cardiología. [internet]. 2013 [28 de junio del 2020] (58-59): 23-26. Disponible en: https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_01.pdf

34. Santilla A. Toma de decisiones en salud: El avance de las prácticas Basadas en evidencias en: Enfermería basada en evidencia. 2 semestres. Volumen 1. SERIE: 2017.
35. Salusplay. Fases del ciclo de la Enfermería Basada en Evidencias [internet]. 4 de octubre del 2018 [28 de junio del 2020]. Disponible en: <https://www.salusplay.com/blog/fases-ciclo-enfermeria-basada-evidencias/>
36. Arias Y. Desempeño en lectura crítica de los estudiantes del programa de enfermería de la universidad de santander udes en el periodo académico a- 2017 [tesis de licenciatura en internet]. Colombia: UNIVERSIDAD DE SANTANDER; 2017. [24 de septiembre del 2020].78. Disponible en: <https://repositorio.udesa.edu.co/bitstream/001/387/1/Desempe%C3%B1o%20en%20lectura%20cr%C3%ADtica%20de%20los%20estudiantes%20del%20Programa%20de%20Enfermer%C3%ADa%20de%20la%20Universidad%20De%20Santander%20UDESA%20en%20el%20periodo%20acad%C3%A9mico%20A-%202017.pdf>
37. Hernández Y, Díaz B, Cueto A. Elementos teóricos sobre la enfermería basada en evidencias y su relación con el proceso de atención de Enfermería. Rev. iberoam. Educ. investi. Enferm. 2013 [28 de junio del 2020]; 3(2):50-5.
38. Dominguez S. Enfermería Basada en la Evidencia- EBE [internet].ELSEVIER. 2013 [15 de junio del 2020]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/enfermeria/enfermeria-basada-en-la-evidencia-ebe>
39. Tiscar V. Percepción de la práctica de enfermería basada en la evidencia de estudiantes de un master de investigación. ENE. [internet]. 2015. [15 de junio del 2020]. 9 (2). Disponible en: <http://www.ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/458/evidencia>
40. Ururi I. Importancia de la enfermería basada en evidencia. Rev. enferm. Vanguard. [internet] 2017; [9 de junio del 2020]; 5(2): 35-36. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/download/216/284/>
41. Ahmed E, Mostafa M, Mohamed A, Abood A, Clinical Instructors' Beliefs About and Implementation of Evidence-Based Practice. [internet]. 2019. [12 de junio de 2020] Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/323652135_Beliefs_and_implementation_of_evidence-based_practice_among_community_health_nurses_A_cross-sectional_descriptive_study
42. Haneef S, Hameed A, Sarwar H, Hanif M. Evidence based practice: beliefs and implementation among nurses. Pakistan Journal of Nursing and Partwifery [internet] .2017. [11 de junio de 2020] ; 1(3):172-180: Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/323652135_Beliefs_and_implementation_of_evidence-based_practice_among_community_health_nurses_A_cross-sectional_descriptive_study
43. Javadi F. Assessing Attitudes towards Knowledge and use of Evidence-Based Practice among Nurses Working in a Teaching Hospital in Kuala Lumpur. IJELS. [Internet].

2019. [11 de junio de 2020]; 7 (1):25-30. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/333112448_Assessing_Attitudes_towards_Knowledge_and_use_of_EvidenceBased_Practice_among_Nurses_Working_in_a_Teaching_Hospital_in_Kuala_Lumpur
44. Gomez S. Implementación de la EBE en el Cuidado del Paciente Crítico. Cordova. [Tesis de especialidad en internet] 2016: UNC. [29 de junio del 2020]. Disponible en: <http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/gomez-SOLEIDAD.pdf>
45. Vasquez M. La Enfermería Basada en la Evidencia (EBE) y la gestión del cuidado. Universidad y salud. [Internet] 2014. [22 de junio del 2020];16 (1). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072014000100001
46. Índex. Enfermería basada en la evidencia: conclusiones del primer congreso de enfermería basada en la evidencia. [internet] 2003. [23 de junio 2020]. Disponible En: <http://www.index.f.com>
47. Feria I. Enfermería basada en la evidencia. Rev. Enferm Salud Ment. [internet]. 2018 [24 de abril de 2020]; 10: 3-4. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6852176.pdf>
48. Galindo M. Enfermería Basada en Evidencias: algunas paradojas. Evidentia. [internet] 2012 oct-dic [15 de septiembre 2020]; 9(40). Disponible en: <http://www.index-f.com/evidentia/n40/ev4000.php>
49. Ansoain R. La evidencia científica en los cuidados de enfermería como mejora de calidad [revisión bibliográfica en línea]. España: Universidad pública de navarra. 2015[Consultada el 6 de setiembre del 2020]. 61. Disponible en: <https://academica-e.unavarra.es/xmlui/bitstream/handle/2454/18482/Rebeca%20Ansoain%20Cilveti.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
50. López G, Araya M, Infante A, Deme nades I. Factores facilitadores y obstaculizadores para la investigación de enfermeras clínicas en Santiago de Chile. Educación médica [internet]. 2019. [11 de junio de 2020]; 20 (5) 284-289. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7210476>
51. Pérez T. Herramientas digitales y recursos para la Investigación Enfermera [internet]. DUE devocación. 2017. [24 de julio 2020]. Disponible en: <https://teresaperez.net/2017/04/19/herramientas-digitales-y-recursos-para-la-investigacion-enfermera/>
52. Castro M, Simian D. La enfermería y la investigación. Revista médica Clínica Las Condes.[internet]. 2018. [11 de junio de 2020]; 29 (3), 301-310. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300531>
53. Mostafa A. Exploring the Factors affecting Implementation of Evidence-Based Nursing Practice in King Fahd Hospital of the University/ Al Khobar/ K.S.A. IOSR-JNHS(internet). 2016. [11 de junio de 2020]; 5 (6):6-18. Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/7973749_Overcoming_Barriers_and_Promoting_Use_of_Research_in_Practice

54. Diario el correo. Decana del Colegio de Enfermeros: “En el Perú hay 12 enfermeras por cada 10 mil habitantes” [internet]. Correo. Lima. 14 de febrero del 2018 [6 de setiembre del 2020]. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/peru/decana-del-colegio-de-enfermeros-en-el-peru-hay-12-enfermeras-por-cada-10-mil-habitantes-803109/>
55. Eun Ch, Gye W, Jim Y. An analysis of evidence-based practice courses in Korean nursing education systems. Heliyon [internet].2019. [23 de Abr. De 2020] disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6812239/>
56. Natividad I. Importancia de la enfermería basada en evidencia. Rev. Enferm vanguard. [internet]. 2017. [23 de abril de 2020]; 5(2): 35-36. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/download/216/284/#:~:text=de%20enfermer%C3%ADa%20en%20la%20pr%C3%A1ctica%20asistencial%2C%20ha%20supuesto%20una%20mejora,los%20pacientes%E2%80%9D%20.>
57. Oline G, Johansson S, Grverholt B, Ciliska D, Wammen M. Educating change agents: a qualitative descriptive study of graduates of a Master’s program in evidence-based practice. BMC Medical Education [internet]. 2016. [24 de mayo 2020]. 16:71 Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4768336/>
58. Alfaro R. El pensamiento crítico en enfermería. Un enfoque práctico. 4ª ed. Editorial Elsevier; 2009.
59. Marqués S. La Lectura Crítica. Fundamental en Enfermería y para las enfermeras. Evidentia. 2009 julio-septiembre [consultado el 15 de setiembre del 2020]; 6(27). Disponible en: www.index-f.com/evidentia/n27/ev2779.php
60. Luengo C, Salazar A. Barreras en la implementación de los hallazgos de la investigación y sugerencias para su enfrentamiento. [internet] Cienc. enferm. 23 (2). 2017.[citado el 13 de setiembre del 2020] disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532017000200091#B3
61. Camachi R, Barquero A, Mariscal M, Merino D. El inglés en el grado de enfermería: una asignatura pendiente. Rev. Latino-Am. Enfermagem [internet] 21(2). 08, mar.-abr. 2013. [citado el 13 de setiembre de 2020]. Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v21n2/es_0104-1169-rlae-21-02-0641.pdf
62. Pajares B. El Mundo. España: Divulgación; enero 2015 [18 de setiembre 2015, 15 de noviembre 2020]. Disponible en: <https://www.elmundo.es/ciencia/2015/09/17/55f9b8ef22601d962a8b45b2.html>
63. Ramirez N. Enfermería basada en la evidencia, una ruta hacia la aplicación en la práctica profesional. Enfermería en costa Rica. [internet] 2011 [22 de junio del 2020]; 32 (1) 89-96. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v32n2/art7.pdf>

64. B´chara G. Historia y vida Online. La importancia del trabajo en equipo en enfermería. España, 4 de noviembre del 2016 [12 de noviembre 2020]. Disponible en: <http://www.sanjuandedios.com/historiayvida/la-importancia-del-trabajo-en-equipo-en-enfermeria/>
65. Garccia E. Gestión. Comex: Perú gasta en salud por debajo del promedio en América Latina. 26 de mayo del 2019 [citado el 13 de setiembre 2020] Disponible en: <https://gestion.pe/economia/comex-peru-gasta-salud-debajo-promedio-america-latina-268172-noticia/?ref=gesr>
66. Yilmaz E, C; Çeçen D; Aslam A; Kara H; Kizil H; Mutlu S. Attitudes Towards Evidence-Based Nursing and Perceptions of Obstacles in Using Research of Nurses Working in Surgical Clinics. Araştırma [Internet].2018. [22 de junio del 2020]; 15 (4): 235-241. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/330136985_Attitude_towards_Evidence_Based_Nursing_of_Nurses_Working_in_Surgical_Clinics_and_Perceptions_of_Barriers_to_Using_ResearchCerrahi_Kliniklerde_Calisan_Hemsirelerin_Kanita_Dayali_Hemsiyere_Yonelik_Tu

ANEXOS

Anexo n°1

Consentimiento informado para participantes

“Enfermería basada en evidencia: Perspectiva del egresado de programas de segunda especialidad profesional en una universidad privada, Chiclayo 2020”

Datos informativos:

Institución: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Investigadora: Anita Maribel Quesquen Gutierrez

Título: “Enfermería basada en evidencia: Perspectiva del egresado de programas de segunda especialidad profesional en una universidad privada, Chiclayo 2020”

Propósito del Estudio:

Invito a Ud. a participar en la investigación Titulada: “Enfermería basada en evidencia: Perspectiva del egresado de programas de segunda especialidad profesional en una universidad privada, Chiclayo 2020”. La investigación será para determinar cuáles son las perspectivas de los egresados de los programas de segunda especialidad profesional sobre la EBE.

Procedimientos:

Si Ud. decide participar en este estudio se procederá de acuerdo a lo siguiente:

1. Confirmara su participación firmando el Consentimiento Informado, o se le informará sobre el consentimiento y este tendrá una aceptación verbal luego se le realizará algunas preguntas relacionadas con el tema de investigación, el cual será grabada en un grabador de voz, asignándole un pseudónimo para proteger su identidad.

La entrevista durará aproximadamente 15 minutos y puede realizarse en algún lugar acordado, vía telefónica, en horario de lunes a domingo de 8:00 am a 5:00 pm.

2. En seguida se procesará toda la información obtenida de manera confidencial y se emitirá un informe general de los resultados, a esta institución y a nuestra universidad.

3. Finalmente, los resultados serán publicados en el repositorio de tesis de nuestra universidad y posiblemente en alguna base de datos.

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en esta fase del estudio.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

Confidencialidad:

Se guardará su información con pseudónimos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso de la información obtenida:

Se conservará la información que Ud. me brinde en la entrevista, en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como base de datos para otras investigaciones relacionadas con el tema de investigación o como fuente de verificación de esta investigación.

Autorizo guardar la base de datos, confirmación verbal SI NO

Se contará con el permiso del Comité de Ética de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, cada vez que se requiera el uso de la información.

Derechos del paciente:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar al teléfono de la investigadora principal Anita Maribel Quesquén Gutierrez con el número 074423277/992781524.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al teléfono 074- 606200 anexo 113.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo mi participación en el proyecto, también sé que puedo decidir no participar aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Entrevistado:

Nombre

DNI:

Fecha:

Investigadora

Nombre: Anita Maribel Quesquén

Gutierrez

DNI: 71937524

Fecha:



Anexo n° 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS “Año de la universalización de la salud”

Entrevistas a Enfermeros

A continuación se le hará algunas preguntas, las cuales se les pide responder con sinceridad, ya que tienen por finalidad recoger información para la investigación: : “Enfermería basada en evidencia: Perspectiva del egresado de programas de segunda especialidad profesional en una universidad privada, Chiclayo 2020”, de esta manera le garantizamos que su información, será exclusivamente de uso investigativo y totalmente anónima, para ello se le asignará un código, que solo lo conocerán usted y la investigadora.

DATOS GENERALES:

Número de entrevista:

Código:

Sexo:

Institución laboral:

Edad:

Especialidad en estudios de posgrado:

Tiempo de desempeño laboral de acuerdo a su especialidad:

DATOS ESPECIFICOS:

1. **¿Cómo define usted la enfermería basada en evidencia?**
2. **¿Considera usted que la EBE mejoraría los cuidados de enfermería? ¿Por qué?**
3. **¿Cuáles cree usted que son los factores que limitan al profesional de enfermería para comprender la EBE?**
4. **¿Cuáles cree usted que son los factores que limitan al profesional de enfermería para implementar la EBE?**
5. **¿Existe algún comentario más que desee agregar sobre este tema**

Anexo n° 3

3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Mstro. Magaly del Rosario Chu Montenegro

Cargo de la Institución donde labora: Docente Escuela Expansión.

Años de servicio: 12 años Estudios de postgrado: Magister

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	2
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	1
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		9

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 4-11 del 2019.


Firma del revisor

3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Mstro. Magaly del Rosario Chu Montenegro

Cargo de la Institución donde labora: Docente - Enfermería

Años de servicio: _____ Estudios de postgrado: Magister

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado


CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	1
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	1
ORGANIZACIÓN	Presentan los items/preguntas una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	1
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los items corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	1
RESULTADO DE VALIDACIÓN		6.

Calificación: Aceptado (7-10 puntos), Debe mejorarse (4-6 puntos), Rechazado (< 3 puntos)


3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

Se sugiere agregar limitantes en conocer e implementar la EBE en la práctica de enfermería.

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 4-11 del 2019.



Firma del revisor



Miembro de la Universidad, Andrés Bello, Chiclayo, Perú
 Cédula de profesionalidad: 1114119840
 Inscripción en el VUCE: 1114119840

3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Mtro. Magaly del Rosario Chu Montenegro

Cargo de la Institución donde labora: Docente

Años de servicio: 12 años Estudios de postgrado: Maestría

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	1
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	1
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	1
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	1
RESULTADO DE VALIDACIÓN		6

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

Considero que la implementación de lo EBE; requiere ser enmarcado en Guías, cláusulas o protocolos; para implementarlo se requiere priorizar propuestas; así mismo el análisis de recursos económicos - financieros y humanos.

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 28 - 10 del 2019.


Firma del revisor

3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Lic. Mary Judith Heredia Mondragón

Cargo de la Institución donde labora: Docente

Años de servicio: 15 Estudios de postgrado: Maestra

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	2
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		10

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

Revisar sugerencias

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 31 OCTUBRE del 2019.



Firma del revisor

[Faint, mostly illegible text from the reverse side of the page, including what appears to be the title 'Informe de Auditoría' and other administrative details.]

3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Lic. Mary Judith Heredia Mondragón

Cargo de la Institución donde labora: Docente

Años de servicio: 15 Estudios de postgrado: Si Maestría Conferencia

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	1
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	1
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	1
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	1
RESULTADO DE VALIDACIÓN		6

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

2.- Al ejercer sus cuidados de evaluación de qué manera e
fuerza se funcionaría el CBE?

3.- Mejorar redacción. ¿Qué dificultades encuentran al aplicar CBE?

4.- Ordenar entre del 3.

¿Qué utilidad le encuentran al CBE?

discrepancia a el título de la investigación en ítem 1 y 8
 Mejorar ortografía.

Revisar redacción de los objetivos, rubros y ítem de investigación.
 ¿Quieren averiguar la aplicabilidad y utilidad de la CBE en el
 ejercicio profesional: o la CBE en general? En los preguntas se
 utilizan términos que hacen referencia a la aplicabilidad y
 utilidad de la CBE en el ejercicio profesional.

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 29 NOVIEMBRE del 2019.



Firma del revisor

3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Lic. Aurora Violeta Zapata Rueda

Cargo de la Institución donde labora: Docente

Años de servicio: 14 Estudios de postgrado: Maestría - Doct

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	1
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	1
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	1
RESULTADO DE VALIDACIÓN		7

Calificación: Aceptado (7-10 puntos), Debe mejorarse (4-6 puntos), Rechazado (< 3 puntos)

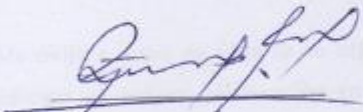
3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

No se puede evaluar o pedir una perspectiva sobre aquellos q' no se da x completo.

La CBE no se realiza en todos sus foros en la actualidad. Solo desarrolla 3 foros y se hace una Rev. Crítica, lo q' tendrían q' evaluar es el trabajo de fin de Especialidad

Evaluación la Rev. Cívica y su cuenta de cierre.

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 04 Nov del 2019.


Firma del revisor

3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Lic. Aurora Violeta Zapata Rueda

Cargo de la Institución donde labora: Docente Escuela de Capacitación

Años de servicio: 14 Estudios de postgrado: Maestría

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

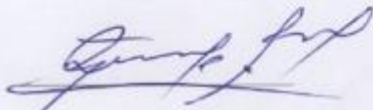
CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	0
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	1
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	0
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	0
RESULTADO DE VALIDACIÓN		3

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

- Sugiere se delimite bien el objeto de estudio.
- Confirme se está planteando lo está definido.
- Dialogue con los grupos para q' pueda delimitar mejor su estudio.

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 31 Oct. del 2019.



Firma del revisor

Anexo n°4



CONSEJO DE FACULTAD
RESOLUCIÓN N° 259-2020-USAT-FMED
Chiclayo, 20 de febrero de 2020

Vista la solicitud virtual N° TRL-2019-16638 que adjunta el documento de aprobación de fecha 30 de enero de 2020 emitido por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante Quesquen Gutierrez Anita Maribel de la Escuela de Enfermería. Asesora: Mgtr. Socorro Martina Tello Guzmán.

CONSIDERANDO:

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Enfermería.

Que el proyecto de Investigación denominado Enfermería basada en evidencia: perspectiva del egresado de programas de segunda especialidad profesional en una universidad privada. Chiclayo 2020, fue aprobado por el Comité Metodológico de la Escuela de Enfermería y el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.

Artículo 2º.- Disponer que la estudiante gestione ante las instituciones pertinentes las facilidades para la recolección de información.

Regístrese, comuníquese y archívese.


 Mgtr. Luis Enrique Jara Romero
 Decano
 Facultad de Medicina


 Lic. Irene Mercedes del Rocío Rangel Castro
 Secretaria Académica
 Facultad de Medicina




Anexo n° 5

Título de la tesis: ENFERMERÍA BASADA EN EVIDENCIA: PERSPECTIVA DEL EGRESADO DE PROGRAMAS DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, CHICLAYO 2020			
Objetivos: Describir y analizar LA PERSPECTIVA del egresado de programas de segunda especialidad profesional en una universidad privada, sobre la enfermería basada en evidencia, Chiclayo 2020			
Sujetos de estudio: Egresados de los programas de segunda especialidad- USAT			
Escenario: LLlamadas telefónicas, clínicas y hogares de las egresadas			
RESULTADOS			
Categorías previas	Códigos/ subcategorías	Citas textuales de las entrevistas, identificando el sujeto de estudio (confidencialidad).	Interpretación de los datos: Síntesis de los datos más significativos (lo común o más redundante y lo novedoso), que dan lugar a la denominación de la categoría/código. Destacar aspectos positivos o negativos, es decir los datos que posteriormente se analizarán con la literatura).

<p><i>Concepción de la EBE como herramienta útil para el cuidado de enfermería</i></p>		<p>Es una Búsqueda sistematizada que indaga una respuesta a un problema planteado, se realiza en investigaciones basadas en evidencia, cada una con sus respectivos grados de evidencia y recomendación; <u>al realizar estas investigaciones se puede generar un nuevo cuidado</u>, ya que es una herramienta útil para el profesional de enfermería puesto que permite realizar intervenciones en el cuidado que se han plasmado en una investigación luego de tener una realidad en el actuar clínico y en la experiencia de la enfermera. Considero que la EBE mejora los cuidados de enfermería ya que te permite elegir el cuidado ideal para tu paciente permitiendo demostrar que toda acción o intervención de enfermería posee un grado de evidencia y le da un valor agregado, incentivando a crear futuros protocolos de atención en clínica o en hospitales (P1)</p> <p>Una metodología de investigación organizado, sistematizado ya que se centra en tu objetivos y no permite que te desvíes de estos, puesto que te permite, realizar filtros que te conllevan a quedarte sólo con lo más necesario y esencial y de esta forma encontrar una respuesta, es útil para el profesional porque te ayuda trabajar de manera más directa (P2) La EBE si mejora los cuidados de enfermería, porque permite ver al paciente de una forma más individualizada y directa, logrando brindar una mejor atención al paciente, puesto que se indaga sobre los cuidados específicos que necesita esta persona (P2)</p> <p>Es un campo de acción de nuestra profesión, la parte fáctica y medible de la aplicación de los cuidados de enfermería a partir de los procedimientos que podemos realizar y los resultados que podemos evidenciar. La EBE surge ante una</p>	<p>se realiza en investigaciones basadas en evidencia (P1,P3, P5, P6, P8)</p> <p>Es la parte fáctica y medible de nuestra profesión (P1, P3, P4, P5, P8)</p> <p>Búsqueda sistematizada (P1, P2, P3)</p> <p>indaga una respuesta a un problema planteado (P1, P2, P3)</p> <p>Útil e importante para el profesional de enfermería(P2, P4, P6, P7)</p> <p><u>sirven para poder generar un nuevo cuidado (P1,P5, P6, P8)</u></p> <p>Mejora los cuidados de enfermería, porque permite elegir el cuidado ideal para el Paciente (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8)</p> <p>La enfermería basada en evidencia es una búsqueda sistematizada a través del cual el profesional de enfermería busca una respuesta a un problema planteado, también es considerada como una herramienta útil e importante para el profesional, puesto que <u>sirven para generar un nuevo y mejor cuidado</u>, logrando brindar una mejor atención al paciente, puesto que se indaga los cuidados específicos que necesita la persona y esto se logra que a través de la búsqueda de diferentes</p>
--	--	--	---

determinada situación, en la que como profesional te preguntas: ¿Qué prácticas puedo implementar para que mejore mi paciente?, y es aquí donde surge la necesidad de realiza búsqueda ordenada, ya que te basas en los resultados de otros estudios realizados por profesionales con más conocimiento y experiencia. Permitiéndote decidir y aplicar nuevos cuidados a tu paciente. La EBE definitivamente mejora los cuidados de enfermería, puesto que, hoy en día no podemos dejar ninguna respuesta al aire, todo tiene que ser con su fundamento científico y para eso existe la EBE, todos los días hay investigaciones nuevas y por más pequeñas que sean siempre hay un cambio y algo nuevo que aprender y si está recomendado aplicarlo, siempre pensando que esos minutos que te llevan en la práctica clínica, serán a favor de la investigación, de la carrera y de la mejoría de los paciente. (P3)

La enfermería basada en evidencia es algo muy importante y significativo para nosotros como enfermeras porque vas a plasmar lo que tú como profesional realizas en tú día a día, ya que en ocasiones esto es pasado por alto, es lo que vez, haces y lo siente el paciente, es decir, algo diario y significativo para el paciente y para la enfermera. (P4) **La EBE, sí mejora bastante los cuidados de enfermería, porque las evidencias son importantes para brindar cuidados de calidad en beneficio del paciente. (P4)**

Son las actividades que realiza la enfermera con el paciente en su día a día, sirve para mejorar y evidenciar tu práctica diaria, es *la recopilación de evidencias en enfermería y de*

investigaciones realizadas en evidencias de resultados de otros estudios realizados por profesionales con más conocimiento y experiencia permitiendo al profesional elegir un cuidado nuevo e ideal para el paciente, convirtiéndose en la parte fáctica y medible de la profesión de enfermería.

mejores pruebas disponibles en la literatura. ¿3? Y es gracias a la EBE que se da un mejor cuidado (P5) por ello la EBE Si mejora los cuidados de enfermería, porque te permite brindar un buen cuidado de acuerdo a la evidencia (P5) Es nuestra profesión la que debería hacer de la EBE un quehacer diario y de esta manera ver estrategias que mejoren nuestros cuidados y nuestras funciones en la parte clínica (P5)

Son investigaciones que se realizan basados en estudios de EBE de distintos países. Además, es una herramienta de estudio importante, porque te ayuda a investigar procedimientos y verificar si estos son o no efectivos y si pueden ponerse en practicar en tu centro de trabajo, me parece bien que la universidad lo implemente, porque es algo que te sirve en tu día a día (P6) La EBE es investigar nuevos métodos de cuidado que se puedan aplicar en tus cuidado y es algo que te ayudará siempre en tu actuar a donde vallas ¿5? (P6) y Si mejora los cuidados de enfermería, porque existen aportes de otros países que se pueden utilizar en el cuidado. (P6)

Es muy importante ya que no hay nada mejor que comprobar investigaciones (P7) y **Sí mejora los cuidados de enfermería, porque los cuidados brindados, van a tener un fundamento científico permitiendo mejorar la atención de enfermería. (P7) La EBE debería difundirse**

		<p><i>más y debería ser algo cotidiano y que se haga una práctica diaria en los profesionales de enfermería y que no nos llame la atención la terminología y mucho menos la investigación.(P7)</i></p> <p>La enfermería basada en evidencia es una investigación, realizada en investigaciones secundarias, los cuales tienen una base científica y <i>sirven para que luego verse evidenciada en tu actuar de enfermería ¿3? con la finalidad de fortalecer nuestra gestión de cuidado y mejorar la calidad de los mismos a través de evidencias ya certificadas y disponibles, permitiendo por ende brindar un cuidado optimo y seguro a la persona que se encuentra bajo nuestros cuidados. ¿5? (P8) y la EBE sí mejora los cuidados de enfermería, porque nuestros cuidados deben ser siempre avalados por estudios publicados en diferentes revistas (P8)</i></p>	
<p><i>Factores que intervienen en la implementación de la EBE en el cuidado de enfermería</i></p>	<p><i>Factores necesarios para implementar la EBE</i></p>	<p>Para llevar a cabo un estudio de EBE el investigador deberá ser responsable y deberá poseer un discernimiento crítico-reflexivo para poder seleccionar sólo aquellos estudios que podrán dar respuesta al problema planteado en un principio. Si bien la profesión de enfermería es multidisciplinaria, son pocos los profesionales los que se dan tiempo para todo, muy pocas veces pensamos: Yo voy a dejar esta investigación a enfermería, porque en otros países como Brasil y Colombia, las enfermeras si se dan el tiempo de hacer investigaciones. (P1)</p> <p>Yo creo que en emergencia es básicamente el tiempo, ya que, en este servicio la vida de la persona está en riesgo y es muy</p>	<p>el investigador deberá poseer un discernimiento crítico- reflexivo (P1,P2, P8)</p> <p>El tiempo para realizar investigación (P1,P5,P8)</p>

		<p>poco el tiempo que el paciente pasa con nosotros. De igual manera, si es una urgencia el tiempo que va a estar a tu favor también es muy poco. (P5)</p> <p>Es un trabajo de investigación llevado a cabo por los profesionales de enfermería, en el que para ejecutarlo se tiene que realizar un análisis exhaustivo en diferentes bases de datos, usando un juicio profesional para tomar las mejores decisiones clínicas, a partir de las mejores experiencias sustentadas en diferentes investigaciones científicas. (P8)</p> <p>Dentro de otro de los factores, podría ser el tiempo, ya que la mayoría trabaja en diferentes entidades y le resulta muy difícil destinar algún tiempo para todo el proceso de investigación, y quizás por ello la deja de lado. Durante mis estudios de especialización laboré en diferentes instituciones y tenía que ir a mis prácticas y luego estar en la clínica y nos resultaba difícil poder organizarse y a pesar de ello muchas lo logramos.(P8)</p>	<p>La EBE es un trabajo de investigación llevado a cabo por los profesionales de enfermería y para poderla implementar es necesario que el investigador posea un discernimiento crítico y reflexivo para poder seleccionar sólo aquellos estudios que podrán dar respuesta un problema, sin embargo, Si bien la profesión de enfermería es multidisciplinaria, son pocos los profesionales los que se dan tiempo</p>
--	--	--	--

	<p>Factores discordantes para implementar la EBE</p>	<p>Otro factor también podría ser la falta de capacitación en investigación, <i>porque cuando una persona, trabajo ya en el campo laboral, ya con el paciente la realidad es muy diferente a lo que se contrasta en los libros ¿2? Muchas veces también el idioma es un poco de dificultad, porque las respuestas a tu tema están en inglés o portugués, además, muchas veces los estudios que se encuentran tienen una recomendación y un grado de evidencia que no corresponden entre sí (P1).</i></p> <p>La falta de recursos, porque en ocasiones uno quiere implementar lo que investiga pero, no tenemos el material, otro factor son los familiares que no aceptan los nuevos cuidados (P2)</p> <p>Muchas veces uno como profesional tiene todo el espíritu de implementar la EBE en sus cuidados, pero, no existe el apoyo institucional y si no existe protocolo del cuidado además de ello tenemos la logística de tu centro de trabajo, muchas veces investigas y conoces sobre un nuevo tratamiento , lo comentas a tu pacientes y este acepta, lo comentas con tus demás colegas y también aceptan, pero, no hay quien te proporcionen los materiales necesarios, por lo tanto para implementar la EBE cada elemento tiene que ensamblarse. Muchas veces tu institución, no tiene convenio con la empresa proveedora de esos materiales. Otro factor es el paciente, ya que en ocasiones este no colabora o va en contra de sus creencias (P3),</p> <p>La institución, también es una limitante. Yo presente la investigación que realice para mi especialidad a mi jefe de</p>	<p>Falta de espíritu motivador y colaborador entre el equipo de trabajo (P4,P6,P8) Falta de recurso económico y apoyo institucional (P8,P3,P2, P4, P6) Familiares o el paciente que no aceptan nuevos cuidados (P2, P3, P6) Difícil acceso a los sujetos de investigación en áreas críticas (P7) Falta de capacitación en investigación (P1) Sin embargo, muchas veces la literatura dista de la realidad, ya que tenemos una realidad diferente (P1,P6,)</p> <p>EL idioma (P8, P5, P1)</p> <p>Muchas veces los profesionales de enfermería pueden tener el espíritu de querer implementar la EBE en sus cuidados sin embargo existen algunos factores que dificultan su implementación como la falta de espíritu motivador y colaborador, ya que existen enfermeras que no aceptan la innovación y es difícil que acepten un método nuevo entre el equipo de trabajo o muchas veces resultan ser egoístas porque se tiene un recelo profesional y eso es muy lamentable, otro factor importante es la falta de apoyo y recurso institucional, porque en ocasiones los profesionales quieren implementar lo que investigan pero, no cuentan con el material necesario, así mismo son los familiares o pacientes otro factor pues en</p>
--	---	--	---

servicio, con la finalidad de que en mi servicio se pudiera realizar investigaciones de ese tipo, ya que teníamos a los pacientes disponibles, pero nunca obtuve respuesta alguna, a pesar de que investigación fue importante, ya que es algo que vemos a diario en mi servicio. **Cuando yo lleve a cabo mi investigación en a EBE, me era difícil por la poca literatura disponible. Es importante conocer que poca evidencia tenemos de nuestro quehacer diario como enfermeras, aunque en otros países ya lo vienen usando desde tiempos atrás, en el Perú es muy poca la literatura, yo encontré sólo de Ayacucho, Cuzco y de Lambayeque, sólo de una colega de la USAT (P4)**

La dificultad de mi investigación fue la falta de artículos, evidencias en nuestro *idioma*, la mayoría estaba en diferentes idiomas, fue necesario contactarme con los propios autores de diferentes artículos y fue muy difícil.(5)

El equipo de personas con el que trabajamos, el conocimiento y las creencias que tienen las enfermeras, ya que existen enfermeras que no aceptan la innovación y es difícil que acepten un método nuevo, otro factor sería la institución donde se trabaja, el material o los insumos disponibles y por otro lado los pacientes que no aceptan el cambio en los cuidados que reciben. *Sin embargo, debemos ser conscientes de que son pocos los cuidados que podemos acoplar en nuestro país, debido a que existen procedimientos propios de otros países más desarrollados y con mejor implementación.¿2? (P6),*

ocasiones no aceptan los nuevos cuidados ya que en ocasiones estos no colaboran o van en contra de sus creencias, y por la literatura que muchas veces la realidad es muy diferente a lo que se plasma en los libros, ya que tenemos una realidad diferente y son pocos los cuidados que se pueden implementar en nuestro país y por último el **idioma** porque en ocasiones las respuestas a los temas de investigación están en diferentes idiomas.

Algo que es necesario mencionar es **poca literatura disponible en nuestro país** lo cual refleja la poca evidencia que se tiene del quehacer diario de la enfermeras, aunque en otros países ya se haya venido implementando desde tiempo remotos.

El acceso a los sujetos de investigación y los datos que estos te puedan proporcionar es muy difícil, porque emergencia es un área crítica, en el que se vive en constante movimiento y muchas veces cuando entregas una encuesta el llenado de la misma se ve limitada por la predisposición de las personas (P7)

El idioma es el primer factor ya que la mayoría de artículos científicos vienen en el idioma de inglés y en portugués. De ahí la importancia que desde las estudiantes desde su formación de pre- grado dominan un idioma y hoy en día a mi parecer, ya no es suficiente un idioma, ahora es necesario 2 idiomas. Otro factor del porque no se podría implementar, es la falta del espíritu motivador y colaborador que tienen las colegas. Muchas veces resultan ser egoístas porque se tiene un recelo profesional y eso es muy lamentable, ya que somos un solo equipo y se supone que aquí mientras compartamos ese conocimiento, el beneficiado va a ser nuestro paciente, además, el recurso económico con el que cuentan las diferentes instituciones de salud. (P8)

ANEXO 6

EBE AL 17 DE ENERO

INFORME DE ORIGINALIDAD

10%	10%	1%	3%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	storage.googleapis.com Fuente de Internet	2%
2	docplayer.es Fuente de Internet	1%
3	scielo.isciii.es Fuente de Internet	1%
4	www.scielo.org.co Fuente de Internet	1%
5	lildbi.fcm.unc.edu.ar Fuente de Internet	1%
6	docslide.us Fuente de Internet	<1%
7	www.comexperu.org.pe Fuente de Internet	<1%
8	creativecommons.org Fuente de Internet	<1%
9	revistas.unica.edu.pe Fuente de Internet	<1%