

INFORME FINAL PORTILLO.pdf

 My Files My Files Universidad Peruana Union

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::29566:541441014

Fecha de entrega

16 dic 2025, 9:02 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

16 dic 2025, 9:13 p.m. GMT-5

Nombre del archivo

INFORME FINAL PORTILLO.pdf

Tamaño del archivo

898.3 KB

122 páginas

31.350 palabras

185.703 caracteres

8% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 8 palabras)
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

Exclusiones

- N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 7%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 5%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alerta de integridad para revisión

-  **Caracteres reemplazados**
32 caracteres sospechosos en N.º de páginas
Las letras son intercambiadas por caracteres similares de otro alfabeto.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 7% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 5% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	www.scielo.org.co	<1%
2	Internet	hdl.handle.net	<1%
3	Internet	revistas.unisimon.edu.co	<1%
4	Internet	www.elsevier.es	<1%
5	Internet	www.scielo.org.mx	<1%
6	Internet	www.coursehero.com	<1%
7	Internet	repositorio.ugm.cl	<1%
8	Internet	revistas.unimagdalena.edu.co	<1%
9	Internet	ceiacergunergs.files.wordpress.com	<1%
10	Trabajos entregados	Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid on 2014-04-24	<1%
11	Internet	cinthyacitlally.wordpress.com	<1%

12	Internet	www.scielo.cl	<1%
13	Internet	iris.paho.org	<1%
14	Internet	www.slideshare.net	<1%
15	Internet	cuadernillosanitario.blogspot.com	<1%
16	Internet	www.researchgate.net	<1%
17	Trabajos entregados	BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA BIBLIOTECA on 2021-01-15	<1%
18	Internet	repositorio.uas.edu.mx	<1%
19	Internet	peesanchezga.wixsite.com	<1%
20	Publicación	Zapata Silva, Irene Mercedes. "Riesgos laborales en el proceso Decuidado a la per..."	<1%
21	Internet	rediuc.reduc.edu.cu	<1%
22	Internet	www.scribd.com	<1%
23	Internet	biblat.unam.mx	<1%
24	Trabajos entregados	Universidad Cooperativa de Colombia on 2022-10-22	<1%
25	Internet	www.revistacts.net	<1%

26	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Colombia on 2014-10-21	<1%
27	Internet	es.scribd.com	<1%
28	Internet	pesquisa.bvsalud.org	<1%
29	Trabajos entregados	Unviersidad de Granada on 2016-11-05	<1%
30	Publicación	Espitia Rodríguez, Miguel Ángel Romero Oyuela, Amparo Stefanny. "La pedagog...	<1%
31	Internet	fddf0ba6-dda4-4b29-8584-6142831cf6bb.usrfiles.com	<1%
32	Internet	repositorio.pucrs.br	<1%
33	Internet	repositorio.upeu.edu.pe:8080	<1%
34	Trabajos entregados	Grupo IOE on 2022-03-08	<1%
35	Internet	mriuc.bc.uc.edu.ve	<1%
36	Trabajos entregados	Universidad Catolica de Oriente on 2021-01-10	<1%
37	Internet	cybertesis.unmsm.edu.pe	<1%
38	Internet	ecosistema.buap.mx	<1%
39	Internet	estudiosgeograficos.revistas.csic.es	<1%

40	Internet	etecam.com	<1%
41	Internet	journals.openedition.org	<1%
42	Internet	repositorio.ug.edu.ec	<1%
43	Internet	docta.ucm.es	<1%
44	Internet	repositorio.puce.edu.ec	<1%
45	Trabajos entregados	Universidad Catolica de Oriente on 2021-05-26	<1%
46	Internet	unesdoc.unesco.org	<1%
47	Internet	www.anesm.net	<1%
48	Internet	www.psiquiatria.com	<1%
49	Publicación	Reynales Londoño, Jairo. "Una Estrategia Pedagógica Para Abordar la Diabetes M...	<1%
50	Trabajos entregados	BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA BIBLIOTECA on 2020-02-07	<1%
51	Internet	consumer.healthday.com	<1%
52	Internet	documentop.com	<1%
53	Internet	giron074.blogspot.com	<1%

54	Internet	repositorio.umariana.edu.co	<1%
55	Internet	repositorio.upeu.edu.pe	<1%
56	Internet	search.bvsalud.org	<1%
57	Internet	www.un.org	<1%
58	Trabajos entregados	American Sentinel University on 2018-05-07	<1%
59	Trabajos entregados	Universidad Cuauhtemoc on 2021-02-15	<1%
60	Internet	libros.uniboyaca.edu.co	<1%
61	Internet	normas.cra.gov.co	<1%
62	Internet	prezi.com	<1%
63	Internet	www.3ciencias.com	<1%
64	Publicación	Karen Lucas Breda. "Nursing and Globalization in the Americas: A Critical Perspec...	<1%
65	Trabajos entregados	Universidad Peruana Cayetano Heredia on 2018-02-09	<1%
66	Internet	aprenderly.com	<1%
67	Internet	lildbi.fcm.unc.edu.ar	<1%

68	Internet	www.caces.gob.ec	<1%
69	Internet	www.civitec.mx	<1%
70	Internet	www.ilo.org	<1%
71	Internet	www.lab-com.it	<1%
72	Internet	www.researchsquare.com	<1%
73	Internet	1library.co	<1%
74	Trabajos entregados	Fundación Universitaria del Area Andina on 2024-11-05	<1%
75	Publicación	Martín Fuentes, Ana M. Jiménez Castaño, Magda L. Papagayo Guzmán, Martha...	<1%
76	Trabajos entregados	National University College - Online on 2019-09-09	<1%
77	Trabajos entregados	Universidad Rey Juan Carlos on 2024-05-24	<1%
78	Trabajos entregados	Universidad de San Buenaventura on 2015-05-27	<1%
79	Trabajos entregados	Universidad del Rosario on 2015-10-21	<1%
80	Trabajos entregados	Unviersidad de Granada on 2020-12-03	<1%
81	Internet	aculco.org	<1%

82	Internet	bibliotecadigital.udea.edu.co	<1%
83	Internet	bvs.sld.cu	<1%
84	Internet	dserver.bundestag.de	<1%
85	Internet	en.calameo.com	<1%
86	Internet	erevistas.uacj.mx	<1%
87	Internet	idoc.pub	<1%
88	Internet	repo.sibdi.ucr.ac.cr:8080	<1%
89	Internet	repository.usta.edu.co	<1%
90	Internet	worldwidescience.org	<1%
91	Internet	www.cwdbraith.com	<1%
92	Internet	www.pdasoluciones.com	<1%
93	Trabajos entregados	BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA BIBLIOTECA on 2019-12-10	<1%
94	Trabajos entregados	BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA BIBLIOTECA on 2024-01-11	<1%
95	Trabajos entregados	Katholieke Universiteit Leuven on 2006-05-18	<1%

96	Publicación	Souto Suarez, Roberto. "Análisis de la viabilidad de la implementación de la evalu...	<1%
97	Trabajos entregados	Universidad Americana on 2023-04-25	<1%
98	Trabajos entregados	Universidad ICESI on 2021-06-28	<1%
99	Trabajos entregados	Universidad Manuela Beltrán Virtual on 2017-08-20	<1%
100	Trabajos entregados	Vrije Universiteit Brussel on 2023-08-07	<1%
101	Internet	dokumen.pub	<1%
102	Internet	editorial.ut.edu.co	<1%
103	Internet	es.slideshare.net	<1%
104	Internet	espacio.digital.upel.edu.ve	<1%
105	Trabajos entregados	furg on 2024-09-08	<1%
106	Internet	issuu.com	<1%
107	Internet	repositorio.uileam.edu.ec	<1%
108	Internet	revistas.pedagogica.edu.co	<1%
109	Internet	revistas.unal.edu.co	<1%

110	Internet	revistas.uta.edu.ec	<1%
111	Internet	ri-ng.uaq.mx	<1%
112	Trabajos entregados uncedu on 2024-07-07		<1%
113	Internet	www.asanec.org	<1%
114	Internet	www.dspace.uce.edu.ec	<1%
115	Internet	www.grafiati.com	<1%
116	Internet	www.revenfermeria.sld.cu	<1%

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Formación profesional para visibilizar el rol social del enfermero egresado de posgrado en Barranquilla – Colombia

Tesis

Para obtener el Grado Académico de Doctora en Enfermería

Por:

Mg. Rose Mary Portillo Guerrero

Asesor:

Dra. Mónica Elisa Meneses La Riva

Lima, noviembre de 2025

**DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD
DEL INFORME FINAL DE TESI**

Yo Dra. Mónica Elisa Meneses La Riva, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“FORMACIÓN PROFESIONAL PARA VISIBILIZAR EL ROL SOCIAL DEL ENFERMERO EGRESADO DE POSGRADO EN BARRANQUILLA – COLOMBIA”** de la autora Magister Rose Mary Portillo tiene un índice de similitud de 8% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima a los 28 días del mes de noviembre del año 2025.



Dra. Mónica Elisa Meneses La Riva

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS DE DOCTOR 0156**

En Lima, Ñaña, Villa Unión, a 28 días del mes de noviembre, del año 2025, siendo las 10:00 a. m. se reunieron en el Salón de Grados y Títulos de la Universidad Peruana Unión, bajo la dirección del Señor Presidente del Jurado: Dra. María Ángela Parides Aquino, y los demás miembros siguientes: Dra. Delia Luz León Castro, como Secretario; Dra. Rely Albertina Hernández Holoch, Dra. Luz Victoria Cestillo Lomana, Dra. Ramona María Paredes Aquino, y Dra. Mónica Elisa Meneses La Riva, con el propósito de llevar a cabo el acto público de la sustentación de tesis de posgrado titulada: Formación profesional para visibilizar el rol social del enfermero egresado de posgrado en Barranquilla - Colombia.

del Magíster: ROSE MARY PORTILLO GUERRERO
conducente a la obtención del Grado Académico de Doctor en: ENFERMERÍA

El Presidente del Jurado dio por iniciado el acto invitando al candidato a hacer uso del tiempo señalado por el Jurado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente del Jurado invito a los demás miembros del mismo a realizar las preguntas, cuestionamientos y aclaraciones pertinentes que fueron absueltas por el candidato, el acto fue seguido de un receso de quince minutos para las deliberaciones y el dictamen del Jurado. Vencido el tiempo de las deliberaciones, el Jurado procedió a dejar constancia escrita del resultado en la presente acta, con el dictamen siguiente:

APROBADO por UNANIMIDAD con el mérito académico adicional de SOBRESALIENTE

El Presidente del Jurado solicitó al candidato ponerse de pie y procedió a poner en su conocimiento el resultado, terminado el mismo y sin objeción alguna, el Presidente del jurado dio por concluido el acto, en fe de lo cual firman al pie.

Presidente

Secretario

Miembro

Miembro

Miembro

Candidato

La sustentación fue realizada de manera virtual

Tabla de Contenido

Índice de apéndice.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
Resumo	x
Introducción	11
Capítulo I	14
Planteamiento del problema.....	14
Objetivos.....	23
Objetivo general.....	23
Objetivos específicos	23
Preguntas Orientadoras.....	24
Justificación.....	24
Capítulo II	28
Marco Teórico.....	28
Antecedentes.....	28
Antecedentes internacionales.....	28
Antecedentes nacionales	34
Referente Contextual	38
Referente Epistemológico	43
Referente Conceptual	47
La Enfermería y la Educación desde la Perspectiva del Cuidado	47
Pertinencia Profesional y el Accionar del Enfermero Posgraduado	51

La Visibilidad Social del Enfermero (a) Posgraduado	53
La Teoría de Jean Piaget y la Educación	54
Capítulo III.....	56
Metodología	56
Tipo de Investigación	56
Abordaje Metodológico.....	57
Escenario de la Investigación	58
Sujeto de Estudio.....	58
Herramientas de recolección de datos	58
Análisis e Interpretación de los Datos	60
Consideraciones Bioéticas y Criterios de Rigor.....	61
Criterios de rigor.....	62
Capitulo IV.....	64
Resultados y discusión.....	64
Resultados.....	64
Categoría I: Pertinencia del perfeccionamiento, con 4 subcategorías	64
Categoría II: Percepción del enfermero sobre la auto realización del perfeccionamiento, con una subcategoría Pertinencia del posgrado	64
Categoría III: Transformaciones y aportes del posgraduado.....	64
Categoría IV: Visibilidad social de las profesiones de enfermería posgrado con dos categorías	65
Categoría V: Iniciativas y propuestas de visibilización social de enfermero (a) posgraduado con dos subcategorías	65

Discusión	65
Categoría I: Pertinencia del Perfeccionamiento	65
Categoría II: Percepción del Enfermero sobre la Autorrealización del Perfeccionamiento	74
Categoría III: Transformaciones y Aportes del Posgraduado.....	77
Categoría IV: Visibilidad Social de las Profesiones de Enfermería Posgrado	82
Categoría V: Iniciativas y Propuestas de Visibilidad Social de Enfermero (a) Posgraduado	86
Capítulo V	90
Conclusiones y recomendaciones	90
Conclusiones.....	90
Recomendaciones	92
Referencias bibliográficas.....	93
Apéndice	112

Índice de apéndice

Apéndice A: Descripción formativa y rasgos académicos asistenciales de los sujetos que hacen parte del estudio	113
Apéndice B: Instrumentos de recolección de datos	114
Apéndice C: Procesamiento y análisis de la información obtenida por los sujetos objeto de estudio	116
Apéndice D: Consentimiento informado	117
Apéndice E: Prueba piloto de las preguntas Norteadoras	119

Resumen

Introducción: La formación post gradual resulta ser la mayor contribución y pertinencia formativa para el profesional de enfermería, permitiéndole adquirir mayor conocimiento, entendimiento y una cosmovisión de la profesión, la ciencia y el arte del cuidado, de acuerdo a las necesidades, vacíos y nuevos retos que el mundo globalizado exige, en donde el profesional de enfermería pueda articular la teoría, el quehacer diario y la investigación con un único fin; generar aportes a la sociedad desde los diferentes ámbitos de acción de la profesión. **Objetivo:** Comprender la significancia de la formación posgradual de enfermería con una mirada a partir del aporte social. **Metodología:** Estudio de tipo cualitativo fenomenológico, se conformaron cuatro grupos focales contándose con la participación de 20 profesionales de enfermería, a quienes se les realizó cinco preguntas, que respondieran al objetivo de la investigación, y por otro lado se realizó una revisión integrativa donde se seleccionaron artículos científicos de revistas indexadas publicados en idioma español, portugués o inglés periodo 2008-2022. los cuales se verificaron con los criterios de inclusión **Resultados:** Los aciertos obtenidos durante los encuentros con los participantes fueron procesados, y sistematizados obteniéndose cinco categorías y 14 subcategorías, desde las expectativas de enfermería. **Conclusión:** El aporte social de enfermería con formación post gradual está relacionado con las contribuciones en materia de producción científica. Fue evidente que los enfermeros (as) con maestrías y doctorados aportan al desarrollo de la humanidad principalmente desde la investigación y la docencia

Palabras clave: enfermería; educación de posgrado; salud (DsCS).

Abstract

Introduction: Post-gradual training turns out to be the greatest contribution and formative relevance for the nursing professional, allowing them to acquire greater knowledge, understanding and a worldview of the profession, science and the art of care, according to the needs, gaps and new challenges that the globalized world demands, where the nursing professional can articulate theory, daily work and research with a single purpose; generate contributions to society from the different fields of action of the profession. **Objective:** To understand the significance of postgraduate nursing training with a look from the social contribution. **Methodology:** Qualitative type study, four focus groups were formed with the participation of 20 nursing professionals, who were asked five questions, which responded to the objective of the research, and on the other hand, an integrative review was carried out where they were selected. Scientific articles from indexed journals published in Spanish, Portuguese or English, period 2008-2022. which were verified with the inclusion criteria. **Results:** The correct answers obtained during the meetings with the participants were processed and systematized, obtaining five categories and 14 subcategories, based on nursing expectations. **Conclusion:** The social contribution of nursing with post-gradual training is related to the contributions in terms of scientific production. It was evident that nurses with master's degrees and doctorates contribute to the development of humanity mainly through research and teaching.

Keywords: nursing; postgraduate education; health (DSCS).

Resumo

Introdução: A formação pós-graduada revela-se o maior contributo e relevância formativa para o profissional de enfermagem, permitindo-lhe adquirir maior conhecimento, compreensão e visão de mundo da profissão, da ciência e da arte de cuidar, de acordo com as necessidades, lacunas e novos desafios que o mundo globalizado exige, onde o profissional de enfermagem possa articular teoria, cotidiano e pesquisa em um único propósito; gerar contribuições para a sociedade a partir dos diferentes campos de atuação da profissão. **Objetivo:** Compreender o significado da formação pós-graduada em enfermagem a partir do olhar da contribuição social. **Metodologia:** Estudo do tipo qualitativo, foram formados quatro grupos focais com a participação de 20 profissionais de enfermagem, aos quais foram feitas cinco perguntas, que responderam ao objetivo da pesquisa, e por outro lado, foi realizada uma revisão integrativa onde foram selecionados .Artigos científicos de revistas indexadas publicados em espanhol, português ou inglês, período 2008-2022. os quais foram verificados com os critérios de inclusión. **Resultados:** Os acertos obtidos durante os encontros com os participantes foram processados e sistematizados, obtendo-se cinco categorias e 14 subcategorias, baseadas nas expectativas da enfermagem. **Conclusão:** A contribuição social da enfermagem com formação pós-graduada está relacionada com as contribuições em termos de produção científica. Ficou evidente que os enfermeiros com mestrado e doutorado contribuem para o desenvolvimento da humanidade principalmente por meio da pesquisa e do ensin.

Palavras-chave: enfermagem; ensino de pós-graduação; saúde (DSCS).

Introducción

La educación superior de enfermería ha ido evolucionando últimamente con mayor rapidez, aunque paulatinamente, hay transformación de una educación pedagógicamente tradicional hacia una más reflexiva; emergiendo de aquel modelo de atención biomédico en dirección al paradigma holístico - disciplinar. Lo cual posibilita la formación con competencias, habilidades, conocimientos y actitudes, para la inserción en diferentes sectores de la salud a través de la formación post gradual (Chrizostimo y Brandão, 2015).

La formación post gradual hace referencia a un nivel de educación avanzada, en donde la maestría, tiene como objetivo formar profesionales con una formación de alto nivel, amplia y sólida en la disciplina y en algunos casos iniciarlos en la investigación y el doctorado ofrece unas bases sólidas respecto a lo investigativo enfocada en la producción de conocimiento, implicando instancias de enseñanza y de aprendizaje de la investigación científica, pero ambas con la finalidad de que el profesional logre impactar positivamente a la sociedad por medio de las acciones desde su profesión (González Juárez, 2009) (Contreras y Urrutia, 2017).

Hoy por hoy, los estudios de posgrado en enfermería a nivel mundial han ido en aumento en estas últimas décadas; reportándose 386 programas de formación doctoral incluyendo el primer semestre de 2009, identificándose: en África 20 (5%) América 180 (47%). Asia 44 (11%); Europa 120 (31%) y Oceanía 22 (6%); De estos, los países con mayor número de doctorados son Estados Unidos con 145; Reino Unido con 79, y Australia con 20, cabe destacar que en América los países como Brasil, Chile y Colombia han sido pioneros en lo que a la formación post gradual se refiere en estos últimos siglos [(Bueno et al., 2010) (Valenzuela-Suazo & Sanhueza-Alvarado, 2015)].

Según Bueno et al. (2010) afirman que en Colombia la formación post gradual en enfermería ha tenido desarrollos a comienzo del siglo XX. Los programas de doctorado han pasado de 32 en 2001 a 76 en 2008, 73 (hasta octubre de 2009) con registro calificado. Siendo la Universidad Nacional de Colombia una de las pioneras en la formación doctoral y ha venido formando investigadores autónomos capaces de generar, aplicar y desarrollar conocimientos científicos de manera original e innovadora desde la consolidación de grupos de investigación, fortaleciendo de esta manera la disciplina y la práctica de Enfermería (Soto Lesmes, 2011).

4 En el enfoque de la sociedad del conocimiento, este nivel de estudios juega un papel de primordial importancia para el campo de la investigación generando impacto a nivel social. Un estudio realizado por Barco et al. (2017) sobre los criterios de los enfermeros (as) sobre si consideran necesario la importancia de la formación post gradual, el 96,63% respondió que "muy necesario" y el 95,50 % aseguró que la superación contribuye a la excelencia en los servicios.

18 La formación de posgrado resulta ser la mayor contribución y pertinencia formativa para el profesional de enfermería, permitiéndole adquirir mayor conocimiento, entendimiento y una cosmovisión de la profesión, la ciencia y el arte del cuidado, de acuerdo a las necesidades, vacíos y nuevos retos que el mundo globalizado exige, en donde el profesional de enfermería pueda articular la teoría , el quehacer diario y la investigación con un único fin; causar un mayor impacto social en el individuo y comunidades.

Es de este modo, que el estudio *Triple Impact of Nursing* señala el papel crucial de la enfermería en la agenda global frente a los cambios demográficos y epidemiológicos; la necesidad de diferentes formas de asistencia, políticas y servicios en la comunidad y domicilio, y la alineación de la filosofía, práctica y valores de la enfermería a los cambios que están

ocurriendo y la inserción social –transdisciplinar [(De Bortoli Cassiani et al., 2020) (Pulcini & Lang, 2018)].

63

Por tal razón, el objetivo de la investigación es comprender la significancia de la formación posgradual de enfermería con una mirada a partir del aporte social.

Capítulo I

Planteamiento del problema

La formación posgradual del profesional de enfermería tiene como propósito impulsar y robustecer los conocimientos del alumnado, encaminados a su evolución profesional y el desarrollo humano sustentable (Carreño, 2011).

Es de este modo, como ha venido desarrollándose en todas las áreas profesionales y a nivel mundial, con una gran influencia en las acciones científico-técnica que requiere la calidad del cuidado en salud. En este sentido, se fortalece las capacidades resolutorias de problemas en el quehacer enfermero, como también el perfeccionamiento de asuntos estratégicos del sistema de salud, el cuidado y bienestar primordial de la población beneficiaria (García-Salas et al., 2019).

Desde una mirada global, los estudios de posgrado reportaron 386 programas de formación doctoral hasta el primer semestre de 2009, en el cual, el 31% correspondieron a Europa; el 11% al continente asiático, Oceanía un 6% y en menor proporción en el continente africano con el 5%. Por otro lado, las Américas representaron el 47% de los programas formativos con instancia doctoral (Bueno et al., 2010). No obstante, dentro de las Américas, el país con mayor número de doctorados fue Estados Unidos con 145 y en el continente europeo, Reino Unido con 79, y Oceanía con 20 (da Silva et al., 2002).

Igualmente, la Asociación Europea de Universidades (EUA) informó que un 30% de las instituciones de educación superior del continente europeo instauraron programas de formación doctoral hasta 2007. Cabe señalar que en España los programas de formación doctoral se encuentran amparados dentro del marco legal y político del mencionado país y en torno a las directrices de formación educativa, pero con la legislación del 2011 en materia educativa, específicamente en enfermería, se tornaron escasos (López-Montesinos & Maciá-Soler, 2015).

Es claro que los cambios producidos han dado como resultado mejoras académicas. Sin embargo, la implementación de los cambios no ha sido una tarea fácil para el desarrollo profesional de enfermería, siendo indispensable la superación de dificultades externas e internas de la profesión: el acceso, financiamiento, licencias y otros (López-Montesinos & Maciá-Soler, 2015)

Según la información obtenida sobre los doctorados en toda América (47%), solo un 6% corresponde a Latinoamérica. Los estudios doctorales en enfermería están concentrados en mayor proporción en Canadá y Estados Unidos. Sin embargo, Brasil y México representan la mayor proporción de programas en América del Sur con mayor desarrollo de estos programas (Bueno et al., 2010). Sin embargo, en México la demanda sigue siendo baja si se toman en cuenta las necesidades del país (Universidad Nacional Autónoma de México, 2015).

En este sentido, la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS, 2017), reportó que, en América Latina y el Caribe, Brasil es el país con más programas de doctorado. A mediados de los años 70, se evidenció la aparición de posgrados con la creación del primer curso de maestría en Rio de Janeiro y posteriormente en San Pablo.

Durante el 2007 y 2009 existieron 41 programas de posgrado en enfermería. De estos, el 92,7% eran de cursos de maestría académica y/o doctorado y apenas tres (7,3%) de maestría profesional. En el 2011, la enfermería contaba con 53 programas de posgrado, contabilizando 76 cursos: 42 maestrías, 24 doctorados y 10 maestrías académicas (Cruz Robazzi, 2012).

Asimismo, en el 2013 ya contaba con 89 cursos (28 doctorados, 47 maestrías y 14 maestrías profesionales), siendo la región Sudeste la que presentaba el mayor número (49,4%), seguida de Noreste (20,9%), Sur (19,1%), Centro Oeste (9%) y Norte (2,3%) (Zamproga et al., 2019).

93 En Chile, a mediados de los 90, tenían 234 programas de maestrías y 47 programas de doctorado. Entre 2005 y 2006 el aumento de programas de posgrado ofrecidos a nivel nacional tuvo un incremento del 10% comparado con años anteriores, siendo el área de la salud, ciencias y educación las de mayor aumento. Lo anterior, denotó un incremento sostenible en los programas de maestrías y un mínimo en los programas de doctorados. Sin embargo, para aumentar el posicionamiento de los programas de posgrado del país a nivel internacional, era imprescindible aumentar la proporción de doctores y mejorar la productividad de sus integrantes tanto a nivel de investigaciones como de publicaciones (Espinoza & González, 2009).

80 En este orden de ideas, Valenzuela-Suazo y Sanhueza-Alvarado (2015) exhortan que para el 2013 en Chile, se ofrecía 6 Programas de Magíster y 2 Programas de Doctorado en Enfermería, ambos disciplinares. No obstante, el área de investigación enfermería en Chile, era considerada con mínimos niveles de participación internacional más bajos del país.

Ahora bien, al analizarse el contexto actual con relación a la de hace tres décadas se evidencia avances importantes, aun cuando persisten algunas debilidades como el déficit de graduados doctores, debido a las pobres políticas públicas y académicas encaminadas al mejoramiento de la formación posgradual en enfermería.

Por otro lado, Baeza (2018) señala que la inscripción y matrícula en programas doctorales en Chile ha mejorado considerablemente, tanto así, que en 50 años ha pasado de 16 programas a cerca de 270. Adicionalmente, ha expandido su matrícula, pasando de 97 alumnos en los años 80 a más de 5. 500 en 2016. Si en apariencia, 1985 se titularon 16 estudiantes de doctorado y en el 2015 se formaron 685 estudiantes, supone que se multiplico aproximadamente por 40 la cantidad de doctores en programas por casi 30 años en el país.

Lo anterior es dado por las diferentes reformas educativas efectuadas a partir de 1980, impactando en los cambios de principio, fortalecimiento y afianzamiento de programas doctorales en el país. Para Espinoza y González (2009) hubo un crecimiento sostenible en los programas de maestrías y doctorados en Chile, que al contrastarse con lo expuesto por Baeza (2017) se observan similitudes con respecto al avance notable en la instauración de programas de formación posgradual.

Cabe señalar que, según Valenzuela-Suazo y Sanhueza-Alvarado (2015), para subsanar las debilidades existentes con respecto al déficit de profesionales con posgrados y el posicionamiento del país a nivel exterior, es indispensable desarrollar la proporción de doctores y magister con el objetivo de amplificar los productos y/o aportes sociales y científicos en el plano de las políticas públicas y académicas encaminadas al mejoramiento de la formación posgradual. Estas afirmaciones enfatizan que existe debilidades en las políticas públicas y académicas.

Del mismo modo, Baeza (2018) sustenta que la evolución acelerada de la oferta de programas de doctorado en Chile está dada en mayor grado precisamente por las reformas educativas implementadas a partir de 1980, que han impactado positivamente en el fortalecimiento y consolidación de dichos programas doctorales en el país. Es evidente, que las posturas de los autores en cuanto a la posible causa de los déficits en la formación posgradual se encuentran en controversia. Sin embargo, es claro que los posgrados en Chile han crecido sustancialmente y de forma acelerada en paralelo a los cambios y reformas políticas, educativas y sociales del país.

Por otro lado, en el Perú a mediados del siglo pasado se empezó a establecer diversas escuelas de enfermería articuladas con instituciones prestadores de servicios de tanto del sector público como privado. No obstante, es precisamente en el interior del país que, se iniciaron los

programas de pos graduación, y con ello, la oferta de cursos básicos dirigidos a profesionales enfermeros por parte del ministerio de salud pública (Barrionuevo-Bonini et al., 2014).

1 En el ámbito de Colombia, Carreño (2011) afirma que los posgrados tuvieron su origen a mediados de la década de los años 60 y se fortalecieron entre los períodos de los setenta y ochenta. Sin embargo, a finales del siglo pasado es donde se ha dado un incremento relevante de programas de especialidades y maestrías en el país.

Además, los acontecimientos intra profesionales generados por las necesidad social y profesional de proyectar un impacto reconocido, visible, a partir de las intervenciones en los determinantes sociales involucrando a su vez el componente medioambiental a partir de estrategias innovadoras que evidenciaran mejoras en la calidad de vida de las personas y su familia de manera integral (Torres y prieto, 2014).

En Colombia, una de las Universidades pioneras en la formación doctoral es la Universidad Nacional de Colombia, la cual ha estado instruyendo a investigadores con capacidades de autonomía, con la capacidad de desarrollar y aplicar conocimientos científicos, con lo que, fortalece la disciplina y la práctica de enfermería (Soto Lesmes, 2011).

109 Lo anterior, fue un punto de partida que motivó el pronunciamiento del Observatorio Colombiano de Ciencia y Tecnología (OCCT) sobre la necesidad de fortalecer la educación doctoral en Colombia. De este modo, las universidades han venido sumando esfuerzos para la formación de un mayor número de doctores, aumentando así, de 32 en 2001 a 76 en el 2008, de los cuales 73 cuentan con registro calificado hasta octubre de 2009 (Bueno et al., 2010)

En este orden de ideas, la zona colombiana que concentra el mayor número de instituciones educativas con formación posgradual es la Zona Andina (48), seguido de la del Caribe (18), la Pacífica (14) y por último la zona llanera (4). Cabe destacar, que, en la zona

Caribe, de los 23 programas de formación de enfermería, solo se ofertan 18 programas de posgrado, siendo el doctorado el de menor proporción (Castro Carvajal, 2011). No obstante, son evidentes las carencias de profesionales de enfermería con formación de posgrado en relación a las necesidades sociales de las regiones; a pesar del afán de la academia por contrarrestar esta problemática actual.

Sin embargo, desde la praxis y la inmersión profesional al respecto, es notoria la indiferencia frente a la necesidad de desarrollar programas de posgrado. Priman los factores de índole motivacional ocasionado por los altos costos del estudio (matrícula y pensiones), la ubicación geográfica donde se realizan estos programas en relación al lugar de trabajo de los profesionales de enfermería, y, sobre todo, la poca o nula visibilidad profesional y social evidente en quienes llevaron a cabo un posgrado (Castro et al., 2012).

Es importante señalar que en Colombia como en otros países, existen organizaciones de enfermería, tales como: la Asociación Nacional de Enfermería de Colombia (ANEC), Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería (ACOFAEN), además el tribunal de ética en enfermería y el colegio de enfermería.

En esta disposición de ideas, en el contexto particular colombiano específicamente Barranquilla, se observa poca participación de las enfermeras respecto a las políticas públicas, en lo corrido de estos últimos años se ha identificado solo una enfermera liderando la secretaria de salud en el Atlántico. Sin embargo, su visibilización social es insuficiente. En la actualidad la evolución que ha venido sufriendo la enfermería es enfrentar y dar soluciones a las inquietudes de una humanidad con respecto a sus áreas de acción (asistencial, administrativa, docencia e investigación).

Sin embargo, es indudable que aún se evidencia la necesidad de visibilizar a la enfermería desde el ámbito social, la importancia de una escalada formativa por parte del enfermero(a) que egresa de su pregrado, la necesidad de engranar la asistencia, la administración, la docencia e investigación a las necesidades sociales presentes en la actualidad, y a partir de este engranaje dentro de la profesión articularse desde una perspectiva interdisciplinaria; esto con el fin de optimizar la disposición el bienestar de vida de las poblaciones con un enfoque integral, holístico y biopsicosocial.

Es indudable el compromiso y la responsabilidad asumida por el profesional de enfermería dentro del ámbito de salud principalmente el cuidado, entendido desde una perspectiva que constituye la esencia del ser, siendo un acto imperativo moral, donde mantiene una formación educativa continua de perfeccionamiento para el logro de competencias profesionales para elevar la calidad de los servicios y el bienestar de la persona, familia y comunidad (Waldow, 2009).

Estos argumentos coinciden con Palucci y Garcia (2015), Gue Martini (2010) y Gonzales Velásquez (2014) quienes sostienen que la ciencia, la investigación y la práctica se conjugan las oportunidades para el mejoramiento de la calidad de vida de las sociedades. Además, promueven cambios en la comunicación científica a través de la producción y publicación de artículos, que mejoran la posición de la enfermería en un contexto nacional e internacional, en el que las fortalezas y magnitudes de la educación y de la innovación concretan el futuro de las naciones y son más visibles en el contexto social, trayendo mejoras a la calidad educativa del nivel superior.

Colliere (2009) sustenta que la enfermería tiene cualidades y estas pueden estar relacionada a aspectos formativos durante el desarrollo profesional, trascendiendo en el actuar del cuidar en la prestación de un servicio directo e integral en los pacientes; Esto con la finalidad

111 optimizar su calidad de vida. Y es claro, que, a partir la formación académica del profesional de enfermería, se va adquiriendo características asociadas al proceso educativo, que fundamentan y sustentan el que hacer enfermero desde una perspectiva teórico- científico, humanística y ética, lo cual le permite desempeñarse de forma óptima, y asertiva con conocimiento profesional.

98 Es importante señalar que, Barco Díaz et al. (2017) sostienen que el profesional de enfermería requiere de formación posgradual para las contribuciones sociales de excelencia profesional con un mayor grado de responsabilidad en proporcionar cuidados holísticos integrales con un alto nivel de estándar de calidad con aportes sociales en las distintas áreas de desempeño del enfermero.

4 De este modo, toma un alto alcance que los (as) enfermeros (as) se formen a un nivel avanzado del conocimiento posgradual con contenidos metodológicos para el avance de la investigación en las otras áreas del adiestramiento profesional; educativa, clínica, salud pública y administrativa (entre otras).

18 Para De Bortoli Cassiani et al. (2020) el posgrado resulta ser la mayor contribución y pertinencia formativa para el profesional de enfermería, permitiéndole adquirir mayor conocimiento, entendimiento y una cosmovisión de la profesión, la ciencia y el arte del cuidado, de acuerdo a las necesidades, vacíos y nuevos retos del mundo de la salud global, no solo en la dimensión del goce de la salud sino en su pérdida tal como en la situación de la pandemia por el SAR COV2, con la magnitud de mortalidad que ha ocasionado.

De acuerdo con la situación de pandemia por el SAR-COV2, el profesional de enfermería puede articular la teoría, el quehacer diario y la innovación de intervenciones que acompañan a su presencia, capacidad de investigación y compromiso, con el fin de generar aportes a la sociedad desde los diferentes ámbitos de acción de la profesión y salvar vidas humanas,

(Cassiani, 2020). En este sentido, es claro que esto debe verse reflejado en la población, con la particularidad y el manejo administrativa en las alianzas con las necesidades poblacionales, en las estrategias de abogacía, participación ciudadana y capacidad innovadora de la enfermera frente a la atención en salud.

De este modo, los cambios y transformaciones sociales en sus amplios saberes permiten que los profesional de enfermería adquieran una sólidas base académica para construir desde su propio cuerpo de conocimientos, soluciones pertinentes a mejorar la calidad de vida y el bienestar de la sociedad; además, con estos saberes y los aportes sociales, logran cambiar los estereotipos y la visión social con respecto a la enfermería, sus funciones, su autonomía como profesión y accionar desde un enfoque pluricultural e innovador en el ámbito de la salud global, que nada tienen que ver con lo que hoy es la enfermería y la proyección que tiene para el futuro (Errasti-Ibarrondo et al., 2012).

El presente estudio nace del significado de las experiencias de la propia superación profesional en el transcurso de 16 años de egresada, de los cuales 15 años han sido desempeñando el rol de enfermera asistencial y la docencia universitaria. No obstante, es a partir del posgrado, donde aflora la preocupación con respecto a la visibilidad social del enfermero egresado y el fortalecimiento de los saberes a partir de la formación posgradual. Y es que, en el quehacer diario, algunas colegas manifiestan desmotivación y poca voluntad para continuar en la línea de perfeccionamiento de competencias profesionales.

En este sentido, los expertos de enfermería que trabajan en el servicio manifiestan: “para que estudiar más, si el ingreso monetario va a ser lo mismo”; “Con lo que gano, ni siquiera me alcanza para cubrir los gastos de mis estudios, ya que tengo familia, tal vez sería mejor que la institución cubriera dicha capacitación”; “Yo si quisiera estudiar, pero no me alcanza el dinero”

“para que realizar estudios de posgrado, si igual socialmente uno tan solo es una enfermera”, entre otros.

Lo anterior, denota claramente ambigüedades con respecto al desarrollo profesional, siendo una paradoja entre el avance de enfermería necesario en estos tiempos, dadas las exigencias normativas y reglamentarias tanto de las instituciones educativas, como de las instituciones hospitalarias y la voluntad de seguir superándose y adquirir mayor posicionamiento como en el área profesional poniendo énfasis en la investigación, para el crecimiento de la propio de la ciencia de la enfermera.

Objetivos

Objetivo general

Comprender la significancia de la formación posgradual de enfermería con una mirada a partir del aporte social.

Objetivos específicos

Determinar pertinencia del perfeccionamiento por los profesionales de enfermería en el posgrado del rol social en Barranquilla-Colombia.

Conocer la Percepción del enfermero sobre la pertinencia del perfeccionamiento en el posgrado que representa un valor agregado dentro de sus competencias profesionales en Barranquilla.

Analizar la transformación realizada por los profesionales de enfermería en el posgrado en los espacios sociales de Barranquilla.

Examinar los espacios sociales de mayor visibilidad social de los profesionales de enfermería posgraduados en Barranquilla.

Plantear iniciativas vinculadas a la visibilidad social de las profesionales de enfermería posgraduadas en Barranquilla.

Conocer el significado de pertinencia en el perfeccionamiento profesional para la visibilización de su rol social en los profesionales en postgrado de enfermería en Barranquilla.

Preguntas Orientadoras

¿De qué manera la formación posgradual determina la pertinencia del perfeccionamiento profesional de enfermería en el posgrado del rol social en Barranquilla- Colombia?

¿Cuál es la percepción del enfermero sobre la pertinencia perfeccionamiento en el posgrado representa un valor agregado dentro de sus competencias profesionales en Barranquilla??

¿Cómo son las transformaciones realizadas por los profesionales de enfermería posgrado en los espacios sociales de Barranquilla?

113 ¿En cuales espacios sociales existe mayor visibilidad social de los profesionales de enfermería posgrados en Barranquilla?

¿Cuál sería la iniciativa vinculada a la visibilidad social de las profesionales de enfermería en el perfeccionamiento del posgrado en Barranquilla

¿En qué consiste el significado de pertinencia en el perfeccionamiento profesional de para la visibilización de su rol social en los profesionales en postgrado de enfermería en Barranquilla?

Justificación

El fortalecimiento de la formación de posgrado en el profesional enfermero, es fundamental dadas las expresiones del contexto socioeconómico, cultural y político en el actual entorno social y de la salud global en el cual cursa la profesión; en el cual, la pertinencia del

posgrado es cada vez mayor dado el grado de necesidades y problemas sociales e individuales que aquejan a las sociedades en el actual mundo globalizado, que su vez, exige un desarrollo mayor en las competencias y el perfeccionamiento del cuidado enfermero para su inserción social transdisciplinar a nivel global [(Vicente Pardo, 2014) (Hernández y Rodríguez, 2015) (Manzo et al., 2006)].

Las Naciones Unidas y la Organización de las Naciones Unidas para la Educación

(UNESCO) proponen la necesidad de dar respuestas a estas metas y exigencias del actual mundo globalizado, y por ello, líderes del mundo han concentrado en cumplir los objetivos del desarrollo sostenibles, los cuales establecen cumplir metas a nivel mundial, con un propósito de encaminar el progreso de las naciones desde las diferentes áreas de las esferas sociales que conforman a un individuo, siendo una de estas la educación. Con lo anterior, los países han venido asumiendo el compromiso en una nueva alianza mundial para reducir la pobreza extrema, entre estos objetivos se encuentra enmarcado la enseñanza y educación de la población [Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD, 2015)].

Es importante enfatizar que la educación es uno de los objetivos principales en la generación de medidas que permiten a las personas alcanzar su mayor potencial y adquirir un control cada vez más importante sobre las decisiones que les afectan; y al igual que los postulados de los derechos humanos, enfatizan en que la educación es un derecho de todos los ciudadanos [(UNESCO, 1992) (UNESCO, 2009b) (PNUD, 2015)].

Lo anterior, guarda concordancia con la importancia de la formación del alumnado y su respuesta ante los nuevos retos en materia de tecnologías, con lo cual solicitan nuevas estrategias para la transformación del profesor desde una perspectiva del desarrollo y avance de las tecnologías.

Ahora bien, es claro que son variados los efectos que resultan de los nuevos retos para la formación, y uno de ellos, es la evolución de un modelo educativo tradicional a un modelo critico- reflexivo humanístico en la profundización de los conocimientos y a la generación de éstos, y es por esto, que cada vez más, se hace indispensable que el profesional enfermero se cualifique y se forme a nivel de posgrado (maestría, doctorado, postdoctorado) (Bartoncello, 2022).

En Colombia a partir de la ley 30 de 1992 se consolida, organiza, y se enfatiza la educación superior con la formación posgradual, llevando al profesional a un espíritu analítico y reflexivo, orientándolo la emancipación personal, dentro del marco de libre, ideológico, partiendo de la integridad de los saberes y las particularidades de las diferentes representaciones culturales propias del país.

10 Adicionalmente, estipula que el profesional posgraduado tiene como objetivo prestar a la comunidad un servicio de alto nivel de calidad, lo cual yace de los conocimientos apprehendidos en el entorno académico que eleven sus potencialidades en beneficio de la sociedad. Asimismo, la formación posgradual, resulta ser, un factor de desarrollo científico, cultural, económico, político y ético a nivel nacional y regional; esto armonizado y hegemonizado con la agenda global en torno a la globalización y la salud global (Congreso de la República de Colombia, 1992).

79 Por tanto, el estudio fomenta espacios de reflexión y apertura a los nuevos tiempos, en el cual la enfermería juega un rol predominante en el aporte sociopolítico, por el cual se requiere profesionales con posgrado que luzcan el valor agregado de sus competencias profesionales de enfermería en Barranquilla. Asimismo, analizar las transformaciones realizadas por las (os) profesionales de enfermería posgraduados y su visibilidad en los espacios sociales.

Adicionalmente, indagar sobre propuestas e iniciativas vinculadas a una mayor visibilidad social de las profesionales enfermeras (os) posgraduados.

Sin duda que el conocimiento facilitó el análisis de las causas multidimensionales ligadas a este comportamiento y con ello las consecuencias observadas para la profesión y población donde se inserta. De este modo, se reúne los insumos que generan algunas propuestas de mejora en el compromiso profesional en respuesta a las demandas de una sociedad que respalda la necesidad del cuidado humano y, por ende, de la profesión de enfermería en un alto rango de preparación que asegure calidad en su ejercicio profesional.

77

88

14

Capítulo II

Marco Teórico

En este apartado se abordó el fenómeno a estudiar a partir de los antecedentes vinculados, con el fin de tener un panorama general respecto a la problemática. Se desarrolló en los principales aspectos normativos, históricos, legales que permitan valorar la evolución del objeto de estudio en aspectos relevantes.

6

Asimismo, se hace explícito el argumento (s) que expone la articulación entre el investigador y el objeto de estudio; tomando como punto de partida, las principales teorías, desde el plano filosófico, social, antropológico cultural y científico, que permiten conocer, comprender e interpretar la realidad investigada, con el objeto de integrar los aspectos concernientes a la formación del posgrado en enfermería y su pertinencia profesional, con el cual se pueda tener una cosmovisión integrativa

96

Antecedentes

Antecedentes internacionales

De La Torre et al. (2023) describe en su investigación titulada “Estado actual de la investigación en la carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte – 2023”. Analiza que los estudios de posgrado en Enfermería tiene un potencial significativo para contribuir socialmente mediante investigaciones que impacten en los niveles de atención en salud, particularmente en el primer y tercer nivel, así como en áreas de interés comunitario y educativo, sin embargo es necesario que los países establezcan políticas académicas que promuevan la investigación relevante, apoyada por recursos financieros adecuados, para incrementar la producción científica en especial en innovación tecnológicas.

87

Con esto, se puede concluir que, en el área investigativa, en lo que a producción científica se refiere, aún se encuentra en proceso de emergencia y se hace de vital importancia articular estos saberes con la praxis profesional, es decir, engranar la práctica del cuidado con las investigaciones. También es importante consolidar esfuerzos en materia tecnológica a través de la innovación e investigación, lo cual en la actualidad aun es un campo en auge de desarrollo.

Silvan et al. (2015) llevo a cabo un estudio con el objetivo de examinar la producción de tesis centrado en la investigación en los programas doctorales en enfermería de Brasil, en donde los resultados denotaron que si bien había algunos avances relacionados con respecto a la oferta de cursos y otras estrategias de formación e iniciativas de internacionalización, aún hay debilidades con respecto a la producción de conocimiento científico incrustado en la práctica mediante la propuesta de diseños más robustos. Por lo que, se puede inferir que aún siguen existiendo brechas en cuanto a la producción científica en los profesionales de enfermería con doctorado, adicionalmente, de las pocas investigaciones realizadas aún se evidencia falta de articulación entre la teoría con la práctica. Por tal razón, es fundamental que desde la academia se estimule al alumnado a generar nuevo conocimiento y a su vez ofrecerle bases sólidas para el desarrollo en la producción de artículos de alto impacto social y practico. Es quizás, durante el constructo de la tesis como optativa para titulación, una oportunidad específica para engranar los saberes y conocimientos con la investigación y la realidad social que se quiere investigar.

Barbera et al. (2015) en su trabajo sobre el proceso formativo en el ámbito académico del enfermero, las competencias adquiridas y su asignación en la práctica laboral realizado en Murcia-España tuvo como objetivo identificar la formación de los profesionales en enfermería y su adecuación al puesto de trabajo que desempeñan, así como la demanda profesional de formación continuada. Se evidenció que los profesionales en enfermería consideran necesario

23 adecuar la formación continuada al puesto de trabajo y a su trayectoria profesional, esta debe ser contemplada como un continuo, que se inicia con la formación básica y que debería seguir de forma constante a lo largo de la trayectoria profesional. En este sentido, la educación continuada y el carácter formativo avanzado son una pieza clave para visibilizar aún más la enfermería. Puesto que, el enfermero(a) en su esencia del cuidado, siempre está en constante dinamismo, es 115 decir, las realidades se encuentran en constante cambio, al igual que el panorama social, político y económico de las sociedades; es por esta razón que el profesional debe estar en constante formación a lo largo de su trayectoria profesional. Esto le permite ofrecer cuidados de calidad y estar a la vanguardia de las nuevas tendencias sociales en los diversos campos de accionar.

Chrizostimo y Brandão (2015) en su estudio sobre la formación profesional del enfermero, consolida y plantea un mapeo y discusión en torno a la productividad científica del saber profesional, bajo el método de revisión integradora de la literatura, obtuvo como resultado, la necesidad de investigar el proceso propio del trabajo en enfermería y no solo los instrumentos de ese trabajo; concluyen, que aún existe una alta preponderancia del fenómeno frente a las 48 percepciones de la formación en enfermería tanto en el pregrado como en la formación continua, y su articulación en el compromiso social. Lo hallado por Chrizostino es preocupante, puesto que, el objetivo central de la formación pos gradual y del enfermero es generar cambios, transformaciones en el ámbito social, por lo cual es fundamental el compromiso de las instituciones educativas incluir o sensibilizar al profesional en el componente social, pues esto, es lo que posteriormente va a generar una mayor visibilidad y pertinencia de la formación posgradual del enfermero.

Martínez et al. (2015) llevaron a cabo un estudio en la Habana Cuba, a través una búsqueda exhaustiva de la literatura en torno a la falta de formación posgraduada en servicios

clínico-quirúrgico en enfermería, en el cual, identificaron una escasa formación posgraduada de enfermeros que laboran en estas áreas, con lo cual llegaron a la conclusión de que la preparación recibida, si transforma al profesional con respecto a sus competencias en el ámbito laboral de los enfermeros sin embargo, es necesaria la formación continua en estos ámbitos de accionar del enfermero. Lo anterior connota la relevancia de la formación posgradual de enfermería en diferentes enfoques de desempeño, siendo este caso en lo clínico-quirúrgico. Puesto que, esto permite al enfermero(a) ampliar su competitividad en las áreas investigativas, docente, asistencial y administrativa, a través de la aprehensión del conocimiento, convergiendo la teoría y cotidianidad práctica, para una mayor transformación social y profesional.

En Cuba, Espinosa et al. (2015) enfatizan que los constructos conceptuales entorno al desempeño de enfermería en el ámbito laboral están desarraigados del componente investigativo, abordándose poco durante el desarrollo de las capacidades laborales de los enfermeros. Tomando como referente lo mencionado por los autores, es evidente que aún existen carencias o debilidades en el aspecto educativo en enfermería, referente a las estrategias pedagógicas con base a la aplicabilidad investigativa en el campo profesional. Es decir, aún existe debilidades en el ámbito investigativo haciendo pertinente la formación posgradual en enfermería. Es importante tener en cuenta las percepciones del profesional respecto a su grado de formación frente al rol que ejecuta en sus espacios laborales.

Barco et al. (2017) en su estudio entorno a las contribuciones de enfermería con respecto a la superación posgradual y el engranaje de esto con el desempeño, logro identificar que identificaron que el 20,23% tenían menos de seis años de graduados y en promedio ese mismo tiempo en el servicio. Asimismo, la mayor proporción de los participantes del estudio participo de una forma u otra en la superación en torno a la superación formativa. De este modo, la

mayoría de los sujetos del estudio aseguraron el escalonamiento formativo tiene sus repercusiones positivas en el desempeño laboral.

A partir de lo anterior, los autores concluyeron que el progreso o escalonamiento en el grado formativo en el profesional enfermero certifica una excelente eficacia de la atención que se brinda. En consecuencia, es clara la importancia de generar y estimular a los enfermeros a realizar estudios de postgrado.

No obstante, también es relevante recalcar que estas medidas en su conjunto deben ser impartidas desde varios sectores, desde lo social hasta lo político. En resumidas palabras, es vital que los gobiernos inviertan en educación superior, puesto que genera un avance social, científico y profesional y por ende del país.

Zamprogna et al. (2019) realizaron una investigación con el objetivo de caracterizar la formación académica ofrecida en los programas de postgrado en Brasil de enfermería, realizaron una investigación, que, como resultados, dan una recomendación, sobre la proposición de pautas que promuevan la formación de excelencia académica del profesor universitario. En el ámbito de la docencia, son diversos los modelos y estrategias que se pueden implementar para impartir conocimientos al estudiantado; no obstante, es importante que las directrices institucionales impulsen a transformar las didácticas pedagógicas del docente de posgrado, con lo cual mejore ese vínculo docente y educando.

Santos et al. (2019) realizó un estudio con el objetivo de estudiar la apertura más allá del posgrado en los últimos 10 años en Brasil, a través de revisión de literatura con búsquedas en bases de datos Web of Science y de las publicidades de los organismos oficiales de educación, observó que a lo largo de los años hubo un esfuerzo para fragmentar las dicotomías regional en términos educativos de valoración y cuantificación de programas de posgrado, así como de

propuestas para la expansión de la investigación científica, concluyendo que la implantación del actual posgrado en enfermería y salud de la universidad estatal del suroeste de Bahía se implementa llenando la abertura e la interdisciplinaridad para la formación de profesores e investigadores en salud considerando el contexto del sistema único de salud.

Asimismo, los resultados del estudio realizado por Estrada Masllorens (2014) con respecto a la formación avanzada de la enfermería en Cataluña con énfasis en la motivación, satisfacción e impacto profesional, denotan unos matices entorno a la realidad laboral y la satisfacción profesional marcada principalmente por la insuficiente especificidad del profesional con relación a su puesto de trabajo, ejercidos en gran parte por otro profesional al cual no se tiene en cuenta su formación real para el cargo de dicho puesto, el cual además, no le supone un incremento retributivo en coherencia con las competencias desempeñadas, situación que debe ser examinado y contemplado por la parte administrativa de salud. Sin embargo, es importante recalcar que, en términos generales, la formación y oferta posgradual en el profesional de enfermería en comparación a hace una década ha venido evolucionando propositivamente, como un esfuerzo para llenar los vacíos presentes en el plano social, formativo, científico y profesional, evidenciándose en la cualificación y cuantificación de programas de posgrados, articulados con la realidad política y económica, proyectándose a la internacionalización y expansión de la investigación científica. Este accionar permite cerrar brechas en lo que ha formación y visibilidad social respecta. Sin embargo, aún se deben conjugar esfuerzos que permitan que la formación posgradual, genere en el profesional de enfermería una mayor visibilidad social a partir de las transformaciones y redireccionamiento de procesos.

Ahora bien, la enfermería desempeña un rol social fundamental entorno a la promoción y mantenimiento de la salud, prevención y detección temprana de la enfermedad, a la cobertura

universal, cumplimiento de los objetivos de desarrollo sostenible y a la lucha por la justicia social dentro del marco de la salud global y los determinantes sociales en salud, cuyo enfoque, está dirigido a la protección de los derechos humanos de las poblaciones vulnerables dentro de los principios de la justicia social, por la cual todos los seres humanos son merecedores de oportunidades y merecen un trato justo, equitativo y digno mediante la distribución justa de servicios y recursos dentro del contexto social.

Por esta razón, el rol de la enfermería dentro del contexto social juega un papel trascendental en el restablecimiento de la dignificación humana a partir de cuidados integrales y de calidad, capacidad de liderazgo, formulación de políticas públicas globales, utilización de los medios de comunicación masiva, capacidad de dialogo y responsabilidad social con la vida humana. Es por esto, que la cualificación y la formación avanzada en la enfermería toma relevancia y solidez para servir como instrumento de protección de la humanidad y la justicia social (Castro et al., 2012; Benton et al., 2020; Booker et al., 2020; Oliveira, et al. (2021).

Antecedentes nacionales

Rivas Castro (2013) en su estudio sobre la contexto de la formación de posgradual en enfermería de la Región Caribe en Colombia, señala que en las últimas décadas el país ha vivido una serie de cambios, esto ha influido tanto en la macroeconomía, como en la microeconomía, y en la calidad de vida, dentro de los servicios de salud, en donde la enfermería no es ajena a esta situación, por lo cual, propone que es importante la instauración o reestructuración de los programas de posgrados; que indaguen y den respuestas a las transformaciones actuales.

Lo anterior un compromiso de las instituciones educativas estar actualizadas y en concordancia a los contextos sociales, políticos, tecnológicos y científicos en el cual se

desenvuelven los individuos. Asimismo, deben tener la capacidad de evolucionar y ajustarse a posibles cambios que puedan surgir en el plano global y local.

La aseveración realizada por el autor deja entrever como las fluctuaciones o transformaciones en la economía del país y los cambios demográficos de la población colombiana afectan de una forma u otra al profesional enfermero, conllevándolo desde la academia a generar reestructuraciones y redireccionamientos de los programas de posgrado afín de las necesidades presentes en la sociedad. Esto, de una forma u otra estimula y obliga al profesional a formarse y evolucionar en el campo científico y práctico, alineado con los cambios constantes propios del modelo globalizado que en la actualidad vive el mundo (Rivas, 2014).

Asimismo, Álvarez Yañez (2015) con el objetivo de examinar los progresos de la enfermería en América Latina, realizó un estudio, por el cual evidencio que son diversos los cuellos de botella que deben afrontar los profesionales de enfermería en Colombia, destacándose la poca flexibilidad en el ámbito laboral, reducción del talento humano, modalidades de contratación desiguales y readaptación profesional que hace informal las relaciones laborales producto de las diversas reformas sufridas en el sector salud. Adicional a esto, se suma factores entorno al componente investigativo, con la poca producción científica siendo incomparable con la evolución de otros países, esto señala que el profesional de enfermería concibe en espacios disciplinares ajenas o diferente al campo investigativo. En conclusión, las nuevas políticas globales en la esfera social hacen que el profesional de enfermería interactúe ante diversos cambios sociopolíticos y financieros, lo cual se traduce en nuevos retos frente al cuidado que se les brinda a las personas y a su entorno.

Álvarez Yañez (2015) supone debilidades en el campo investigativo de la enfermería, en el que menciona que es claro que el medio para visibilizar los estudios e investigaciones

realizadas en diferentes aspectos o problemáticas es la publicación científica. No obstante, la formación posgradual ofrece una ventana de posibilidades y saberes entre los cuales se destaca la inmersión al área investigativa (maestría) y la profundización de esta (doctorados y postdoctorados) lo cual genera una puerta de entrada para generar un mayor impacto social a través de la investigación y la esencia propia de la enfermera, como lo es el cuidado.

Varela (2016) enfatiza en su estudio que para la implementación de la enfermería de practica avanzada en Colombia, es importante adquirir responsabilidad social y profesional por parte de los actores involucrados en la reglamentación de esta. Lo anterior, traería como consecuencia, un mayor impacto en la disminución de morbilidades prevalentes de utilidad epidemiológica en salud pública en Colombia, asimismo, se profundiza y visibiliza las enfermeras, y por ende el reconocimiento salarial.

Por lo anterior, el esfuerzo para una mayor visibilidad social de la enfermería nace desde la propia profesión; sin embargo, es importante articular en este proceso a diversos actores involucrados, entre esos el gobierno, la política y otras profesiones. Esto supondría, que un profesional con un nivel de formación alto tendría las bases suficientes para impartir transformaciones en el campo social, a través de la exploración e inmersión en el área investigativa.

De este modo, Chalela et al. (2017) en su estudio sobre la identificación de las estimulaciones que tiene el alumnado de educación superior para escalar en la formación pos gradual, obtuvo que la mayoría del alumnado mostraba interés o estimulación en alcanzar un grado formativo mayor al que tenían. Lo anterior denota la importante de tomar estas connotaciones del estudiantado, considerar los contextos sociales de los mismos y re- estructurar el enfoque de los programas de nivel avanzado a suplir las necesidades que presentan los

entornos del alumnado. En el estudio anteriormente descrito, reafirma las experiencias empíricas y de campo respecto a la problemática de la formación posgradual. Por tal razón, es indispensable que las instituciones de educación superior y el ministerio de educación, analicen el panorama global respecto a esto, y tomen medidas pertinentes que permitan solucionar en gran medida esta situación, la cual está repercutiendo negativamente en el desarrollo, avance tecnológico, científico y disciplinar en Colombia.

Por otro lado, Vargas-Escobar (2017) realizó un estudio con el fin de incentivar al análisis reflexivo en la comunidad académica sobre el contexto actual de la enfermería colombiana en el cual pone en evidencia las diversas acciones que deben encaminarse para lograr los objetivos de la formación en enfermería tanto en el pregrado como el posgrado, conducentes a dar respuestas a problemáticas asociadas al cuidado relacionados, desde el ámbito investigativo, la docencia y en el ámbito asistencial, con un enfoque en la justicia y responsabilidad social.

Por lo anterior, es claro que la educación superior, específicamente la formación posgradual debe aumentar los esfuerzos en materia de calidad, incentivos, facilidad y acceso al profesional, puesto que, esto está repercutiendo negativamente en el desarrollo y avance social y científico del país. No obstante, la calidad es un factor trascendental que de alguna manera u otra puede afectar a las contribuciones del egresado en el ámbito social y por ende conllevar a la afectación de la visibilidad y pertinencia profesional el posgrado.

No obstante, en el trascurso de formación ha concedido a la enfermera ajustarse a los cambios del entorno sociocultural y de salud de la población; ya que los avances tecnológicos demandan de conocimientos enfermeros con mayor especialización, los cuales, en el marco de

las necesidades económicas actuales, exigen cambios y esfuerzo para mejor calidad y oportunidad de los cuidados.

Sin embargo, es necesario el análisis y revisión del sistema organizativo de la enfermería desde lo regional hasta lo global con el fin de mitigar las realidades y condiciones laborales en la cual el profesional se encuentra inmerso en torno a la poca especificidad de sus competencias con respecto al área de trabajo donde se desenvuelven, lo cual genera poca motivación y frustración en el enfermero para la realización de estudios avanzados que fortalezcan sus saberes en el cuidado (Estrada Masllorens, 2014).

Referente Contextual

Desde la edad medieval, un individuo era considerado culto, capacitado para enseñar de su profesión cuando poseía una serie de conocimientos infundidos por las universidades en un nivel elevado- honorífico (Morles Sánchez, 1997).

De este modo, la historia y evolución de la educación, señala que inicialmente este proceso educativo era impartido en el hogar por padres y ancianos que educaban de forma oral sus saberes, conocimientos es decir de una forma empírica sin ningún tipo de estructuración especializada. Sin embargo, esta enseñanza paso de ser empírica o sin estructura a un proceso estructurado, impartido por personas especializadas y pensándose en términos de materiales y lugares de enseñanza específicos (Basabe & Cols, 2007)

En un inicio, las universidades ofrecían cursos de educación tradicional, creación que se basó en los modelos francés y alemán. Posteriormente el panorama cambia, con la proliferación y diversificación de las instituciones; la interacción de las estructuras académicas entre países desarrollados y subdesarrollados, intercambios académicos, incentivos en la formación exterior de los países, es decir un contacto más cercano con la fundamentación de la ciencia a nivel

internacional y con ello, mayor demanda de profesionales en enfermería [(Cruz Cardona, 2004) (López Segrera, 2007) (Basabe & Cols, 2007)].

Por lo expresado hasta aquí, se hace una necesidad improrrogable el realizar estudios de posgrado en Enfermería en aras de fortalecer la reflexión crítica con el fin de enfrentar las necesidades actuales de una asistencia, gerencia y educación en Enfermería, encaminada a la oportunidad y calidad de estos procesos.

Es por lo que, en el orden mundial, se empezó a evidenciar un movimiento de fortalecimiento de la disciplina de enfermería, y que ha sido reconocido por la OMS, otorgando un carácter transcendental al accionar de enfermería entre las profesiones de salud. Lo anterior, ha permitido una intensificación de los postgrados en enfermería en muchos países, lo cual ha mostrado liderazgo de impacto favorable en el cuidado de la salud, y en la creación del conocimiento de enfermería [(Jofre-Aravena & Paravi cn, 2007) (Barazal Gutiérrez, 2009)].

1 En consecuencia, las transformaciones sociales y en un contexto cada vez más globales, las nociones de educación permanente a lo largo de la vida toman una particular relevancia, especialmente en los estudios formales. A partir de estas transformaciones sociales, económicas, políticas y a la introducción de nuevas tecnologías en el campo de la salud, se han impuesto algunos cambios en los puestos de trabajo (instituciones educativas, de salud u otras), donde es cada vez mayor, la necesidad de contrato de profesionales cualificados, incluyéndose el profesional de enfermería (UNESCO, 2009)

Es por esto por lo que se ha venido dando una tendencia global en un alto interés del enfermero por la mejora continua en niveles formativos de educación avanzada. Por lo anterior, es de suma importancia, que el alumnado posgraduado obtenga una formación con un enfoque transdisciplinario, que le permita adquirir saberes y competencias profesionales, con las cuales

pueda reorganizar y crear espacios de transformación social. Por lo tanto, es necesario buscar, en cada momento, en la universidad, el conocimiento que proyecte el saber y experticia profesional, más allá del saber básico (Cavalcanti et al., 2010).

En los Estados Unidos, el doctorado en enfermería se ha venido ofreciendo desde las décadas de los 30 por el Teachers College de la Universidad de Nueva York. Y de la Universidad de Columbia, sin embargo, solo ofrecían titulación como doctor en educación (EdD) por ambas instituciones. No obstante, al inicio de la década de 1960 ya había seis universidades que ofrecían doctorados de enfermería.

De este modo, dicha expansión del programa fue ganando impulso a mediados de los 80 con el traslado de la empresa de investigación de enfermería, que en un inicio fue denominado Instituto Nacional de Salud (NIH), y actualmente denominado Instituto de Investigación en Enfermería (NINR) (Ketefian y Redman, 2015).

De igual forma, si bien en América Latina el desarrollo era simultáneo, con Estados Unidos, transcurría de una forma paulatina; sin embargo, era evidente el crecimiento que estaba ocurriendo en los estudios de posgrados. quizá el mayor aumento se muestra entre 1995 y el 2002, con un incremento en matriculas equivalente al 188%, o sea paso de 185.393 a 535.198 estudiantes matriculados, respectivamente; así mismo en el año 2003 el sector se registraba con 9 mil programas, siendo el 75% pertenecían a maestrías. Cabe resaltar que los países con mayores avances en el subsector ha sido Brasil y México (Carreño, 2011).

En Brasil, en la ciudad de Maceió, se realizó el 14° seminario nacional de directrices para la educación en enfermería (14° SENADEn), del 6 al 8 de agosto del 2014 donde el tema central fue la educación en enfermería. Uno de los puntos a debatir o tratar fue la posgraduación y la investigación en enfermería, en ese punto se debatieron la posgraduación en sus diferentes

enfoques y los desafíos para robustecer el compromiso social de enfermería. Se analizaron aspectos como la oferta y las demandas profesionales en este tipo de formación para la mejoría de la resolución y de la calidad del cuidado.

Además, en relación con el postgrado stricto sensu, se discutió la visión de la coordinación del perfeccionamiento del personal en el nivel superior sobre los potenciales y límites de los cursos del área de enfermería y la necesidad del intercambio de saberes en la práctica entre el pregrado y el postgrado y el trabajo en salud/enfermedad (Gottems et al., 2014).

1 En el contexto colombiano en el 2005 contaba con 1.196.690 matrículas en posgrado, de donde 980 correspondían a doctorados, 11980 a maestrías y 45.970 especializaciones. Esta cifra aumenta un 40% en cinco años; el mayor incremento se constituye en el doctorado, que asciende en un 2,5%, seguido de las maestrías y especializaciones, con un total de matrículas de 23.808 y 60.358, respectivamente (Presidencia de la República, 2011).

21 Es así, como la formación en enfermería ha llevado en estos últimos años, un número importante de graduados de enfermeros (as) que han aumentado en cantidad y calidad por años como una posibilidad, de aumentar los estándares de excelencia de la formación del talento humano en salud.

14 Esta formación posgradual en enfermería fortalece diferentes áreas de acción y les da cuantía a sus competencias profesionales, con un análisis crítico de la praxis laboral, lo cual fomenta el progreso y la implementación de la producción tecnológica [(Parra, 2017) Ramírez-Peralta & Salazar-García, 2018)].

Por tal razón, alcanza mayor pertinencia la formación posgradual en enfermería, de modo que, con el dominio suficiente, los profesionales de enfermería logran desarrollar investigaciones, cuyos resultados, una vez aplicados, mejoran la práctica asistencial y docente

(Aguirre, 2014). A partir de esto, la enfermería incrementa la calidad de la atención a las personas, la familia y la comunidad (López Alvarez et al., 2017).

Asimismo, Gómez (2017) sustenta que el conocimiento científico dentro del área de la salud esta mayormente relacionado con otros profesionales de la salud, distintos a enfermería, y que, en cambio, esta se ha quedado relegada a emplear el conocimiento científico construido por los profesionales mencionados anteriormente.

De acuerdo con lo anterior, se puede inferir que, a comparación de profesiones como la medicina, biología, entre otros, la enfermería es una profesión emergente que ha avanzado a pasos agigantados en el campo asistencial, la gestión y la docencia.

Sin embargo, es indispensable seguir en la búsqueda de estrategias para consolidar el conocimiento y construirlo desde la misma profesión y las múltiples dimensiones socio políticas y económicas de su quehacer. Situación que se logrará con mayor conciencia y compromiso de las implicaciones y relevancia de la formación de posgrado. El incremento de la teoría disciplinar y la excelencia de la práctica del cuidado depende del desarrollo pleno de las integrantes del cuerpo de enfermería.

Es por lo que la educación en enfermería bajo la triada calidad-innovación-responsabilidad, puede forjar un diseño de política profesional, que pueden ayudar a través del pensamiento crítico y reflexivo a la interpretación de la realidad compleja de la sociedad contemporánea en sus múltiples posibilidades de nuevas formas de relación social, de intercambio de conocimientos e información y de la diversidad de la condición humana en constante transformación (Gottems, 2014).

32 Asimismo, estos compromisos se hacen explícitos a través de los objetivos del desarrollo
39 sostenible (ODS), específicamente en el tercer objetivo que expone el “garantizar una vida sana
y promover el bienestar para todos en todas las edades. Naciones Unidas (2015)

Referente Epistemológico

A lo largo de los últimos años la teoría sociocultural de Lev Vygotsky ha despertado cada vez la atención de los profesionales específicamente en la educación; sus postulados son el referente básico en lo que al método dialéctico concierne.

El autor considera supuestos respecto al proceso de desarrollo evolutivo – cognitivo de los seres humanos en relación con los conocimientos adquiridos donde señala que el desarrollo humano es una área compleja que involucra procesos polémicos que se distingue por inequidad entre las diversas funciones, las metamorfosis o transformaciones subjetivas de unas formas en otras, un cruce complejo de procesos progresivos y no evolutivos y un ininteligible proceso de superación de dificultades (Perinat, 2011). Desde esta óptica, la efectividad de la entidad formadora como intermediaria en la construcción de formas superiores de pensamiento, dependerá de la forma como se maneje los contextos y las interacciones en la actividad constructiva. En primer lugar, una pedagogía desarrollada a partir de la noción de que el conocimiento es una construcción producto de la actividad humana debe tomar en cuenta los contextos o escenarios culturales e institucionales en los que el desarrollo y la educación tienen lugar (Rodríguez-Arocho, 1999).

6 Es claro que las instituciones educativas no son los únicos escenarios donde el proceso educativo y el desarrollo del sujeto tienen lugar. También se debe tener en cuenta los procesos cognitivos y de aprendizaje que tienen los educadores, puesto que el desarrollo de estos este entretejido con el desarrollo del sujeto.

En síntesis, desde esta perspectiva, el aprendizaje, la formación y la capacidad de asimilar o incorporar nuevas ideas, se hacen de suma importancia, puesto posibilita la creciente capacidad del individuo a indagar sobre la información que encuentra en un momento determinado.

En consecuencia, el desarrollo científico implica una creciente capacidad para explicarse y explicar otras situaciones conceptuales complejas. Es este proceso el que conduce al reconocimiento final de la necesidad lógica y el cual lleva a los seres humanos más allá de la realidad empírica (Vielma y Salas, 2000). Es por lo anterior que el abordaje dialectico como método de búsqueda o comprensión del fenómeno a estudiar, juega un papel transcendental. La dialéctica resulta ser el camino que conduce al conocimiento del fenómeno a través del dialogo y la comprensión holística del individuo respecto al tema a estudiar, en base al uso de preguntas y respuestas.

Para Álvarez Yañez (2015) la educación es y será una prioridad en lo que concierne a desarrollo humano. Es también fundamental, esclarecer y cuestionar si realmente los procesos formativos de la actualidad conducen a generar conocimiento; que en resumidas palabras deben responder a interrogativos con respecto al raciocinio del conocimiento entre profesores y estudiantes, el concepto de conocimiento para maestros y alumnos.

Además, dentro del plan formativo, lo que se comprende por observación y explicación y el adentrarse en la abstracción de los interrogantes mencionados, permitirán luces a las concepciones que prevalecen en el sistema educativo. Asimismo, la complejidad del pensamiento y las relaciones interpersonales, permiten el re inmersión del individuo cognoscente con respecto a la episteme de los conocimientos (Morin, 1999).

Esto hace indispensable examinar que la enseñanza, ha tenido desde siempre no solo como disciplina social sino como objeto de estudio la educación. En consecuencia, este autor

postula como propuesta filosófica, la apertura sociológica y la constante reflexión entre la ciencia y la filosofía, la reinserción del individuo, la renovación epistémica, el mantenimiento de la interrogación radical y la vocación emancipadora. Lo anterior es un proceso que va de lo intuitivo, del sentido común, a lo racional abarcando varias dimensiones epistemológicas de diferentes saberes (Álvarez Yañez, 2015).

5 Por otro parte, Freire postula que las personas son motivadas a indagar su realidad y su conciencia, de tal forma que la intuición de la realidad y de su propia conciencia es cada vez más profunda, comprometiendo la praxis de forma positiva.

5 Pallarès-Poquer (2018) manifiesta que, a través de la interacción y la transformación

5 social, el hombre llega al proceso de concientización y al obtener un grado más elevado de conciencia de la realidad sociocultural, logra también la capacidad para transformar la realidad.

5 El proceso de concientización debe suceder simultáneamente con el de alfabetización o

5 postalfabetización, de aquellos aspectos que desconocemos o conocemos a medias, las teorías y los reclamos recientes de cambios educativos deben servir para evitar que la Pedagogía centre su objetivo en maximizar únicamente la eficacia del sistema.

Respecto al aporte al contenido curricular, Freire considera tres principios que se deben cumplir que son: 1) los estudiantes principiantes deben ser participantes activos en el programa de aprendizaje 2) la experiencia debe resultar significativa para el principiante y por último lo aprendido debe estar direccionado en sentido crítico.

27 El autor insiste en que el pueblo debe reflexionar sobre sí mismo, ya que no se puede esperar consecuencias positivas de una labor educativa que no respete lo distintivo del pueblo, pues el programa se constituiría en una invasión cultura. Intenta forjar una vinculación dialéctica entre la teoría y el contexto concreto; el análisis del movimiento dialéctico muestra la necesidad

de aprehender en una realidad concreta, reconociendo que, quien se educa ha de contar con las herramientas teóricas para manejar el conocimiento de la realidad y percatarse de la necesidad de adaptar estos instrumentos después de haber logrado determinados resultados con su uso (Torres, 2013) (Vera y Massón, 2018).

En línea incremental a los supuestos descritos, Demo (2006) señala que la investigación es el principio científico y educativo, por su condición de criticidad, con amplias posibilidades de formar parte de una propuesta emancipadora tal como expresa Freire y Vygotsky. Sabia precisión que previene de la posibilidad de ser mero objeto de presiones ajenas.

Es necesario a este nivel, encarar la realidad con espíritu crítico, tornándose como oportunidad de construcción social alternativa. Para Rozin (2017) advierte que aún predomina en el proceso educacional, la actitud del imitador reproduce y hace la prueba. Debería imponerse la actitud de aprender por construcción propia, substituyendo la curiosidad de escuchar e imitar, por la de producir innovando.

Al igual que Freire y Morin, respecto a las ideas revolucionarias en la educación, Demo presenta un sin números de desafíos para la educación, con un enfoque de apertura respecto a la educación superior, aportando cambios posibles en la estructura curricular, debido a las bajas condiciones de creatividad y construcción de soluciones reales y acordes a las necesidades presentes en la actualidad.

Asimismo, afirma que es fundamental la idea de que la investigación no está desvinculada de la práctica educativa. Todo profesor es un científico al interpretar la realidad que descubre juntamente con los discentes. La investigación esta mezclada con la práctica de enseñanza, en el sentido de que la educación comienza con la investigación [(Rozin, 2017) (Agripa Faria, 2011)].

Estos autores mencionados anteriormente, muestran similitudes acerca de la importancia de fomentar una ideología compleja, por sobre el imperante pensamiento simple, ya que, la situación actual del mundo exige una articulación de los diferentes saberes y no su fragmentación; el todo es mayor que la suma de sus partes, no se puede condicionar la praxis y la teoría a un factor unicausal. Es importante, la visión holística del proceso de aprendizaje. En resumen, estas propuestas permiten elaborar un panorama general que, junto a la complejidad y sentido crítico, incorpore progresos propios de la vanguardia pedagógica internacional.

Los argumentos presentados a través de los autores Vygotsky, Morín, Freire y Demo, traen consigo la creación de nuevos paradigmas, que dan luz a la inminente tarea de la educación de nuestros países, a revisar y elaborar políticas en el sistema educativo, que además, no han logrado plasmar entre muchas cosas, un currículum complejo, inherente a las necesidades presentes, ni tampoco la transformación del modelo pedagógico tradicional, en donde el alumno es receptor y el profesor quien tiene la verdad absoluta de una realidad ficticia y condicionada a estudiantes dinámicos, proactivos, críticos y reflexivos, en asunto de cambiar en ciudadanos críticos capaces de sostener las evoluciones necesarias para optimizar el porvenir de nuestras sociedades.

Referente Conceptual

La Enfermería y la Educación desde la Perspectiva del Cuidado

La enfermería como ciencia y equivalente del cuidado, toma tal la base fundamental el conocimiento, del cual yace las teorías y modelos que retroalimentan y actualizan el quehacer práctico, que, a su vez, fortalece las teorías. Es por eso, que se hace transcendental el aprender y aprehender las fundamentaciones teórico- científicas entorno al metaparadigmas, componente filosófico y los modelos y teorías en Enfermería (Ramírez et al., 2016).

Así mismo, Colliere (2009) señala que desde sus inicios la Enfermería se ha vivido como vocación y no simplemente como un trabajo. Que la misma ha ido evolucionando a través del tiempo por etapas significativas durante la historia; respecto a esto, menciona cuatro etapas fundamentales que han ido en paralelo entre la historia del cuidado y la marcha de la enfermería. Desde la etapa domestica como lo menciona, la cosmovisión del arte de cuidar y la concepción de enfermedad, ha ido en constante evolución al igual que la enfermería, que inicialmente no tenía una connotación profesional o científica como la tiene actualmente (etapa técnica S. XIX y XX).

En esta etapa se estimuló a la profesionalización de la Enfermería, en la atención al paciente y al control de las enfermedades. Es en esta época que la enfermería vive una renovación importante, en donde se produce poco a poco una revolución y transformación que da lugar a la profesionalización de la Enfermería (Buceta Toro, 2017).

Sin embargo, la enfermería actual (etapa profesional S. XX- actualidad) ha evolucionado significativamente en todos los ámbitos, abriendo más el panorama y trascendiendo en el aspecto formativo. Como bien señala Colliere, en esta etapa se hizo necesaria la introducción de los estudios de Enfermería dentro del ámbito universitario, trascendiendo indirectamente de lo netamente curativo sin perder la esencia propia de la profesión “el cuidado”.

Es por lo que la atención enfermera evoluciona desde los cuidados técnicos a la atención integral y holística del enfermo, integrando un conjunto de actividades no sólo para lograr la salud o mejoría, sino para llegar al bienestar de la persona y la adaptación a su entorno (Buceta Toro, 2017).

Por lo anterior, es claro que la educación es un punto esencial referente a la profesión de enfermería desde el ámbito asistencial, docente, administrativo e investigativo inherente a la

función sustantiva del rol enfermero, pues hace parte central del cuidado que este profesional brinda a las personas en los diferentes ámbitos de actuación y, por esto, algunos autores consideran que el enfermero es un educador por naturaleza (Ángel et al., 2013).

42 En este orden de ideas, es claro, que cada vez más se hace necesario la progresión formativa, puesto que juega un papel fundamental en el contexto en el cual nos encontramos inmersos actualmente, donde la ciencia, el conocimiento y las herramientas tecnológicas han evolucionado a tal punto, que hace necesario cada vez más, ampliar los saberes formativos a otros niveles en este caso la formación de posgrado en enfermería.

Esto quizás como instrumento fundamental para adquirir conocimientos que nos ayude a comprender más el fenómeno a estudiar (el cuidado) y rompan los paradigmas tradicionales de que la enfermería es meramente praxis, sino que se fundamenta con base a saberes científicos y evolutivos del conocimiento.

29 Ahora bien, en torno al arte de cuidar en enfermería en correlación con la educación; autores como Waldow (2009) doctora en enfermería del Brasil señala que las actitudes, el interés, la dedicación, y el compromiso del educador con respecto a la enseñanza-aprendizaje, y la forma como se relaciona, son también elementos cruciales en el proceso formativo.

De este modo, el profesor con un alto nivel de formación puede contribuir en la enseñanza en cualquier área de desarrollo profesional (asistencial, investigativa, docencia y administrativa), entre las cuales esta: capacitar estudiantado enfermero para concientizar acerca de las necesidades sociales y, de este modo más general; problematizar, de forma crítica, las cuestiones de salud. Asimismo, es importante construir bases sólidas con respecto a las acciones de cuidado que humanicen entornos sistematizados, y con ello, favorecer medios que faciliten el compartir de ideologías entorno a los valores morales y éticos.

Ahora bien, Durán (2000) afirma que hace 50 años se ha venido discutiendo y trabajando aceleradamente en la dilucidación y consolidación de la enfermería. Por lo cual, enfatiza que enfermería es una profesión establecida fundamentalmente en dos partes: Un módulo disciplinar y un componente profesional.

Adicionalmente, denota una dualidad entre disciplina y profesión como ejes rectores de la enfermería, y es que, la enfermería tiene como compromiso social, articular esfuerzos en pro de una mejora de los contextos de vida de las sociedades en las cuales pueda garantizar calidad integral en el desarrollo de los individuos y sus familias. Asimismo, es importante que la profesión ahonde y profundice en el marco epistemológico que evolucione de manera independiente y tenga una forma individual de interpretar los fenómenos en torno al cuidado, esencia de la enfermería (Durán de Villalobos, 2000).

Ahora bien, Castrillón Agudelo (2002) muestra una óptica de la enfermería desde el ámbito de la práctica social, indica que aprender la enfermería desde este punto de vista, exporta a la visión del ejercicio profesional en su reciprocidad con fragmentos de la estructura macrosocial, como el cambio y las capacidades sociales, en específico las políticas de salud y de educación. Asimismo, refiere que el pleno ejercicio de una profesión requiere un conocimiento adecuado de todo lo que abarca su campo de acción. Por eso, el conocimiento disciplinar es fundamental para construir identidad profesional.

De acuerdo con lo mencionado por Duran Villalobos y Castrillón, la enfermería y la esencia del cuidado son tan antiguos como la propia vida humana, la cual engloba una serie de conocimientos empíricos y abstractos surgidos a partir de la cotidianidad del individuo en el lapso de la historia. No obstante, los cambios paradigmáticos causados por la globalización y las diferentes transformaciones sociales vividas en la actualidad han ocasionado que la enfermería se

transforme a un ritmo paralelo a las nuevas exigencias y necesidades de las naciones. En consecuencia, la enfermería en ningún momento debe reinventarse sino transformarse y acoplarse a las nuevas tecnologías, políticas y conocimientos generado por el hombre en estas últimas décadas.

Pertinencia Profesional y el Accionar del Enfermero Posgraduado

La palabra pertinencia procede del latín “pertinens”, que significa “pertenecer” o “concernir”. reverenciado como un propósito para un argumento, que puede modificarse y dar a lugar contrastes significativos (Diccionario de la Real Academia Española, 2018). Por otro lado, Para Martuscelli y Martínez (2002, como se citó en Hernández y Rodríguez (2015) el concepto de pertinencia se refiere al grado de correspondencia que debe existir con las necesidades sociales e individuales.

Sin embargo, Gago (2002), como se citó en Hernández y Rodríguez (2015) señalan que la pertinencia sólo tiene que ver con la parte social cuando dice que ésta es el grado en que la educación responde a los problemas, demandas y expectativas de la sociedad. La expresión profesional proviene de alguien que realiza una profesión, el cual Fernández citado por (Valle, 2010) señala que las profesiones son expresiones que están relacionadas a las necesidades del contexto socioeconómico, cultural y político específico de su tiempo.

Por otro lado, Vicente Pardo (2014) afirma que el termino profesión enmarca todas las competencias propias de la misma, como también, el quehacer concreto, las tareas que lo configuran, el proceso formativo y los requerimientos entorno a las aptitudes y actitudes necesarias para la funcionalidad de dicha profesión. Ahora bien, entorno a los programas de posgrados, en Colombia tal como está estipulado en la ley 30 del 1992 estos, están conformados por las especializaciones, maestrías, doctorados y los postdoctorados.

Las especializaciones son aquellas que se despliegan después de un pregrado y facilitan el perfeccionamiento en la misma. No obstante, las maestrías, doctorados y postdoctorados tienen como componente fundamental el marco investigativo y la relevancia de producción científica que fortalezca aún más, el área del conocimiento (Espinoza y González, 2009).

Sin embargo, las maestrías propiamente dichas, el componente investigativo tiene como objetivo buscar soluciones a problemáticas propias de la disciplina, a partir de la interdisciplinariedad. Cabe resaltar, que en el caso de Chile las formaciones de postgrado solo están constituidos por las maestrías y doctorados (Espinoza y González, 2009).

Partiendo de lo anterior, es claro que la formación posgradual aparte de ofrecer al profesional un nivel de educación avanzada, tienen como objetivo formar profesionales con una formación de alto nivel, amplia y sólida en la disciplina, el cual ofrece unas bases sólidas respecto a lo investigativo enfocada en la producción de conocimiento, implicando instancias de enseñanza y de aprendizaje de la investigación científica, pero tanto la maestría como el doctorado tienen como finalidad, que el profesional logre impactar positivamente a la sociedad por medio de las acciones desde su profesión [(González Juárez, 2009) (Becerra Romero, 2017) (Fuentes, 2016)].

De este modo, Aguirre Raya (2014) manifiesta que las grandes contribuciones sociales a nivel social por parte de la enfermería vienen dadas desde la investigación; Sin embargo, se ha hecho evidente que gran parte de las enfermeras aún no están sensibilizadas con respecto a la relevancia de la disciplina investigativa en el quehacer de la profesión, no obstante, hay que resaltar que se ha evidenciado fortaleciendo este componente esencial en el desarrollo de la construcción teórica- científica.

Al igual que lo expuesto por Aguirre, diversos autores que enfatizan que los aportes de la enfermera posgraduada a la sociedad están dados fundamentalmente en el campo de la indagación científica, a partir de las contribuciones generadas en materia de producción científica, y que el contexto de acción principal es precisamente el educativo (Souza da Silva et al., 2015).

No obstante, Araujo Martínez et al. (2012), Maués da Costa et al. (2014), Silvan Scochi et al. (2015) y Ferreira et al. (2016) señalan que la enfermera posgraduada, también generan contribuciones en las representaciones sociales desde la asistencia sanitaria, cobertura universal de salud y acceso universal de la salud, al promover una atención médica más accesible, equitativa y eficiente, aunque en este aspecto, los profesionales de enfermería tienen mayor reconocimiento social en países como Estados Unidos y Canadá, donde tienen un marco regulatorio profesional bien establecido, situación contraria ocurre en países Latinoamericanos.

Sin embargo, los autores enfatizan que el profesional de enfermería tiene como principal motivación al momento de realizar un posgrado, la búsqueda de nuevos conocimientos para perfeccionar su práctica, calificación para ejercer en la docencia, y las contribuciones personales con respecto al crecimiento profesional y condición salarial.

La Visibilidad Social del Enfermero (a) Posgraduado

La visibilidad de la enfermería está relacionada de forma intrínseca con la identidad profesional; por lo que, una pobre identidad profesional lleva al enfermero a no visibilizar su profesión y, como consecuencia, aparte de ser una barrera o limitante, genera una imagen social deteriorada. Si bien, la enfermería ha venido avanzado significativamente en la alineación de una correcta entidad de saberes científicos, la realidad con respecto a su visibilidad en el ámbito social es totalmente diferente.

Algunos autores señalan como principales obstáculos de dicha visibilidad social, al propio profesional, la falta de apropiación de sus saberes, el compromiso de las agremiaciones, profesionales con previsualización disciplinar errada frente a la esencia de la profesión, los enfermeros con muchos conocimientos diversificados en diferentes áreas, pero sin visualización en un campo específico, bajo aporte en el campo investigativo, la sumisión frente a otros profesionales. Lo cual, convierte al enfermero en el ámbito social, en alguien que realiza tareas simplemente técnicas, subordinado en el área médica, muchas veces identificado como el auxiliar del médico [(Franco Coffré, 2020) (Kemmer y Paes, 2007) (Fernández-Salazar & AJ., 2013)].

Por tanto, es necesario mejorar la imagen pública de las enfermeras. No obstante, la literatura expone varias estrategias para tal fin; tales como: Utilizar los medios tecnológicos y redes sociales digitales, en donde se resalte el valor y el papel del enfermero posgraduado. Asimismo, la investigación, también es un canal trascendental en la difusión de conocimientos prácticos y teóricos que podrían mejorar la visibilidad social [(Mena y Gonzálezc, 2018) (Ten Hoeve et al., 2014)].

Esto, con el objetivo de redireccionar a la Enfermería en cuanto a su imagen social y ser capaz de promocionar la ruptura de estereotipos en la profesional, que ratifiquen en reconocer el valor de la enfermería en el ámbito social y educativo. Sin lo anterior, el problema de una imagen difusa e inexacta perdurara por más tiempo [(Mena y Gonzálezc, 2018) (Ten Hoeve et al., 2014)].

La Teoría de Jean Piaget y la Educación

Jean Piaget fue quizás uno de los intelectuales más relevantes del siglo XX, debido a sus planteamientos controvertidos con respecto a la educación que se impartía en los planteles de

Europa y América (Cárdenas Páez, 2011). Asimismo, señalaba que si bien los saberes resultan epistemológicamente de la relación sujeto-objeto, la esfera sociocultural representaban una confluencia, no se puede desligar en ese entramado formativo, puesto que allí se interconectan y hacen del individuo un ser biológico y psíquico enmarcado en una realidad social. En consecuencia, en ese vínculo, el sujeto se subjetiviza de diversas formas, generando transformaciones que afectan a cada cual de formas particulares.

En el lenguaje de la psicología y la educación el debate se ha reducido al señalamiento de Piaget en el avance del aprendizaje y lo expone, mientras que para Vygotsky es el aprendizaje es que precede y explica el progreso. A pesar de las discrepancias en sus referentes ilustraciones del origen y desarrollo del pensamiento, las opiniones de Piaget y Vygotsky con relación a la educación confluyen y se integran. Sus concernientes discursos alrededor de los procesos enseñanza-aprendizaje emitieron una fuerte crítica a la visión habitual de que el conocimiento puede transmitirse. Ambos reaccionaron explícitamente a las teorías del aprendizaje y los modelos educativos que ignoran sistemáticamente las motivaciones, intereses, valores, actitudes y sentimientos de quienes aprenden [(Coll, 1988) citado por (Rodríguez-Arocho, 1999)].

33

Capítulo III

Metodología

Tipo de Investigación

105

La investigación fue de orientación cualitativa, para el campo de la salud y en específica de enfermería, siendo una herramienta que permitió comprender la significancia de la formación posgradual de enfermería con una mirada a partir del aporte social.

31

Al respecto de Souza Minayo (2011) sostiene que centra preocupación por la intuición e interpretación de aspectos de las situaciones que no pueden cuantificarse ni explicarse desde la objetividad pura y sin involucramiento en el mundo de los valores del investigador o las personas informantes. Trabaja con universos de significados, aspiraciones, creencias y actitudes entre otros, donde los saberes, las experiencias o vivencias, responden a las perspectivas de las personas y colectivos.

La relevancia de la expresión originaria de la autora antes citada permite al profesional tener una cosmovisión de la salud y enfermedad o de determinada problemática, enfatizando en el plano de las subjetividades que engloba la perspicacia del entorno donde se despliegan las personas. De este modo, el profesional de enfermería desarrolla una visión holística de todo cuanto acontece o atraviesa su vida en diferentes momentos y espacios, le permite compartir el mundo de conceptos, creencias y sentidos.

En consecuencia, este nivel de profundidad en la comprensión de la realidad que circunda a los fenómenos relacionados con la salud y la enfermedad posibilita proporcionar una mirada más completa, profunda y extensa de los hechos propios de la atención integral y los procesos educativos, de desarrollo y otros, trascendentes para la persona y la sociedad donde se inserta (Flick, 2009) citado por (Luvezute et al., 2015).

44 Al respecto, Do Prado et al. (2013) insisten en que el enfoque cualitativo que le da
92 enfermería permite una proximidad con otras áreas del saber psicosocial, antropológico y, la
adquisición de destrezas y habilidades en el manejo de otros referentes teórico – metodológicos.

No obstante, Polit y Hungler (2000) señalan que la metodología cualitativa busca explicar, describir y comprender un fenómeno o entorno social en el cual el sujeto de estudio se desenvuelve, y esto, facilita al investigador a concebir y formar teorías entorno al fenómeno en estudio. Asimismo, permite descubrir y validar correlaciones entre estos fenómenos y lo circundante en la teoría con base a los contextos sociales en los que se desenvuelve el individuo.

38 A partir de la descripción de los hechos presentes en las entrevistas de los informantes, se
20 generará el conocimiento que permitirá analizar el significado de los fenómenos en estudio. En complemento a los elementos descritos, de acuerdo al fundamento teórico de la investigación cualitativa, ésta se caracteriza por la sistematización progresiva del conocimiento hasta la comprensión de la lógica interna del grupo o del proceso en (de Souza Minayo, 2011).

Abordaje Metodológico

El abordaje del estudio fue descriptivo- fenomenológico con aproximación dialéctica, en el que se describen las vivencias de los fenómenos hasta lograr comprender su comportamiento dentro del contexto social donde se desenvuelven los sujetos (Aguirre-García y Jaramillo-Echeverri, 2012). Este abordaje metodológico surge de la filosofía de Edmund Husserl, entendida como la filosofía que explica la naturaleza de lo que es (ser-fenómenos), pues hace uso de la ciencia para conocerla y encontrar la verdad del fenómeno de interés para el estudio (Husserl, 1998; Osorio, 1998) citado en (Guerrero-Castañeda y Ojeda-Vargas, 2021).

Este abordaje guarda relación con los postulados de Minayo y es relevante para la enfermería, puesto que hay realidades individuales y colectivas que no pueden ser cuantificadas,

deben ser comprendidas e interpretadas a partir de los significados, creencias, experiencias y vivencias de los propios individuos. Asimismo, permite al investigador adentrarse al fenómeno sin realizar juicios personales, abstrayendo ese conocimiento, separándolo de algunas o varias propiedades para descubrir la esencia oculta del mismo, pudiendo así, construir conceptos y categorías no contempladas como un reflejo de la realidad concreta (de Souza Minayo, 2011) .

Escenario de la Investigación

De acuerdo con la coyuntura a raíz de la pandemia a nivel mundial como fue el COVID-19, y las diferentes de mitigación del virus emitidas por el ministerio de salud colombiano, se establecerá comunicación con los participantes bajo el enfoque de la virtualidad. Por tal razón, se utilizará como plataforma tecnológica, la aplicación Meet. No obstante, se les pedirá a los participantes que, para el establecimiento de la reunión (desde el sitio que ellos prefieran y les resulte cómodo), busquen un espacio silencioso, agradable, cómodo, que permita minimizar posibles distracciones al momento de llevar a cabo el grupo focal.

Sujeto de Estudio

Los participantes (10) laboran como docente en las diferentes universidades de la ciudad de Barranquilla, donde ofertan programas de enfermería; Universidad Simón Bolívar, Universidad Rafael Nuñez, Universidad Metropolitana y Universidad del Norte. Los cargos laborales de los sujetos son: docentes con experiencia en investigación, docencia y cargos administrativos. (*Apéndice A*)

Herramientas de recolección de datos

Los instrumentos que se aplicaron para la obtención de la información fueron una guía de grupos focales, con el apoyo de los memos y material grabado y filmado. La entrevista semi – estructurada, fue en dos partes; una comprendida por los datos generales de los participantes

(Edad, sexo, estado civil, labor que realiza, tiempo realizando esa labor, formación actual, año de graduación y si pertenece a alguna organización) y la otra por la información específica.

Esta última, tuvo como objetivo la obtención de información acorde a los objetivos establecidos en el presente estudio, consta de 6 preguntas abiertas las cuales orientarán el diálogo con los informantes (**Apéndice B**). asegurando la confiabilidad, credibilidad, dependencia y transferibilidad, se validó el instrumento por dos evaluadores externos, con experiencia y/o conocimiento del tema que se investigó, quienes examinaron el diseño y composición de las preguntas de la entrevista semiestructurada, estableciendo así, su viabilidad y aplicabilidad.

Posteriormente, se amplió la información a través de grupos focales, conformado por docentes de las universidades seleccionadas para el estudio esta disgregación entre directores y docentes es debido a las posibles diferencias con respecto al significado del fenómeno de estudio, consecuencia de las funciones propias del cargo. Adicionalmente, por ser los directores, los representantes de mayor jerarquía dentro del programa podrían inferir o traslocar la realidad de los profesores en relación con el fenómeno de estudio a consecuencia de conflictos de intereses y presentarse riesgo de sesgos.

Para lo anterior, se les invitó a los docentes y directores de programa de cada una de las instituciones donde laboran, a ser parte de la investigación, para lo cual se expuso de forma individual información relevante con respecto al trabajo de tesis, tales como el fenómeno de estudio, los objetivos, alcance, propósito, la importancia y las contribuciones, adicionalmente, posterior a este primer abordaje, se solicitó los correos electrónicos y teléfonos y se les manifestó las comunicaciones para la concertación de un primer encuentro que fue realizado en las instalaciones de la Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia regional Atlántico, a las 18:00 a 19:00 horas.

Finalmente, cada participante recibió un archivo, el mismo que se realizó un resumen ejecutivo del proyecto, instrumento con las preguntas que se realizó y consentimiento informado. Con fines de organización, se les colocó una escarapela rotulada como “participante N° 1, 2, 3 4.... como corresponda”. Se inició con una breve exposición del objetivo del encuentro y se aclararon las dudas que surjan al respecto durante la entrevista.

Estas entrevistas fueron realizadas en diferentes reuniones grabadas en audio y video, previo consentimiento de los participantes, con el objeto de facilitar el proceso de corroboración estructural, manteniéndose durante todo el proceso los principios éticos entorno a la privacidad y resguardo de la información a terceros.

Análisis e Interpretación de los Datos

En este ítem, la transcripción reproducida de las entrevistas (verbatim) grabadas obtenidas de los grupos focales, se procesaron los datos realizando la transcripción de las grabaciones, teniendo en cuenta los criterios con rigor científico, y una vez transcritas, se mostraron a los participantes que hicieron parte de esta investigación, con el fin que ellos corroboren lo pertinente e hicieron ajuste aportando nueva información y se corrigieron otras ya existentes.

Esta investigación los participantes se determinaron a través del criterio de suficiencia o saturación de la información, es decir, cuando no aparezcan nuevos temas o no emergen nuevas esencias temáticas por parte de los participantes durante las entrevistas.

Asimismo, el análisis de los datos se obtuvo a través de la técnica de análisis de contenido/discurso siguiendo las etapas de preanálisis, exploración del material o codificación y tratamiento de los datos y tratamiento de los resultados, inferencia e interpretación (Bardin,

2006). Es decir, inicialmente, se organizó la información a ser analizada con el objetivo de tornarlo operacional, sistematizando las ideas iniciales.

Luego se exploró el material con la definición de categorías (sistemas de codificación) y la tipificación de los elementos de registro, cabe señalar que esta etapa fue la más importante del proceso, puesto que nos permitió obtener la esencia o riqueza de las interpretaciones e inferencias. Finalmente, se obtuvo una condensación de la información culminando en las interpretaciones inferenciales; siendo esta etapa de reflexión y crítica.

Con respecto a esta técnica, Bardin (2002) refiere que el análisis de contenido implementa procesos sistémicos y descriptivos del discurso. Asimismo, su intención es la inferencia de conocimientos relativos a condiciones receptivas al investigador.

En este orden de ideas, como estrategia de organización y análisis contextual y de patrones, se mantuvo la secuencialidad en la referencia numérica; asignándosele la letra P (Participante) seguida de un número que identificará a cada uno de los participantes, Ejemplo: “Me siento bien, no me duele nada, sin embargo, a veces me pongo triste” P6: Participante 6. Esto también, con fines confidencialidad y protección de la identidad de la población objeto de estudio (*Apéndice C*).

Consideraciones Bioéticas y Criterios de Rigor

En este estudio se aplicó las consideraciones éticas en la investigación como la Resolución Colombiana 8430 de 1993 Ministerio de salud de Colombia (1993) y los principios éticos para la investigación médica en seres humano postuladas en la (Declaración de Helsinki, 2024).

De acuerdo con la normativa colombiana (8430 del 93) esta tesis clasifica como una investigación sin riesgo, ya que no tuvo ninguna intervención o modificación intencionada de

desde lo biológico, psicológico o social de los participantes en el estudio, ni se trató de aspectos impresionables de su gestión.

101 Para proteger el respeto a la decoro y amparo de los derechos y bienestar de los colaboradores del estudio, durante las entrevistas, el diligenciamiento del consentimiento informado a los participantes, explicándosele el objeto de la investigación, alcances y que la información entregada se resguarda bajo el criterio de reserva puntualizado en la normativa. Por tal razón, para garantizar la protección de su identidad, se decidió anonimizar de manera irreversible al informante en el estudio (*Apéndice D*).

55 El estudio se presentó ante un comité de ética de la Universidad Peruana Unión para su aval y ejecución bajo el amparo de la institución por parte del Comité de Ética.

Criterios de rigor

La credibilidad de la información se garantiza al considerar más de un instrumento donde los informantes expresaron sus pensamientos, tanto en entrevistas semi estructuradas como en los grupos focales. Si varios de ellos coinciden en sus opiniones sobre la pertinencia profesional y visibilidad social de los profesionales de enfermería pos graduados, se contó con elementos a favor de la credibilidad de los hallazgos. Por tal razón, se realizó pilotaje de la entrevista como instrumento y del protocolo de grupo focal establecido inicialmente. (*Apéndice, E*).

103 El criterio de *auditabilidad* es viable en la medida que todo el proceso de la información recogida de diferentes fuentes y en distintos momentos, permanece grabada e incluso filmada, de manera que puede ser verificada en cualquier momento, siendo elemento favorable respecto a que las conclusiones obtenidas corresponden fielmente al proceso seguido en el estudio.

La *transferibilidad* del estudio radica en que de seguir los lineamientos del estudio desde la perspectiva teórico-metodológica y en contextos similares, existe razonable posibilidad de obtener resultados similares.

La *confirmabilidad* como criterio de rigor estuvo previsto para la sistematización de los resultados, los cuales fueron entregados a los informantes verificando si corresponde a lo que realmente ellos desean comunicar sobre el objeto de estudio.

Capítulo IV

Resultados y discusión

Resultados

Los hallazgos obtenidos de los testimonios de los entrevistados fueron procesados, permitiendo la categorización, subcategorización, codificación y sistematización de estas obteniéndose los siguientes hallazgos: cinco categorías y 14 subcategorías, encontrados, desde las expectativas de los profesionales de enfermería.

Categoría I: Pertinencia del perfeccionamiento, con 4 subcategorías

Subcategorías:

Subcategoría 1: Calidad,

Subcategoría 2: Competencias (habilidades, conocimientos y actitudes)

Subcategoría 3: Innovación e investigación

Subcategoría 4: Identidad profesional.

Categoría II: Percepción del enfermero sobre la auto realización del perfeccionamiento, con una subcategoría Pertinencia del posgrado

Subcategorías:

Subcategoría 1: Social

Subcategoría 2: Desde lo profesional

Categoría III: Transformaciones y aportes del posgraduado

Subcategorías:

Subcategoría 1: Espacios sociales desde los aspectos:

Subcategoría 2: Académico

Subcategoría 3: Investigativo

Subcategoría 4: Administrativo

Subcategoría 5: Asistencial

Subcategoría 6: Desde la participación de políticas y trabajo intersectorial

Categoría IV: Visibilidad social de las profesiones de enfermería posgrado con dos categorías

Subcategorías:

Subcategoría 1: Administrativo desde enfoque gerencial

Subcategoría 2: Docencia

Subcategoría 3: Asistencial

Subcategoría 4: Político

Categoría V: Iniciativas y propuestas de visibilización social de enfermero (a) posgraduado con dos subcategorías

Subcategorías:

Subcategoría 1: Postulación en propuestas y convocatoria

Subcategoría 2: Visibilidad política

Discusión

Los Hallazgos alcanzados en la investigación, clasificación de las categoría y subcategorías que emergieron de las entrevistas a profundidad de los sujetos de estudios estos fueron los resultados:

Categoría I: Pertinencia del Perfeccionamiento

La pertinencia como categoría de que debe estar con las necesidades individuales como sociales. Sin embargo, Hernández y Rodríguez (2015) señalan que la pertinencia sólo tiene que ver con la parte social cuando dice que ésta es el grado en que la educación responde a los problemas, demandas y expectativas de la sociedad. Por otro lado, Vicente Pardo (2014) afirma

que el termino profesión enmarca todas las competencias propias de la misma, como también, el quehacer concreto, las tareas que lo configuran, el proceso formativo y los requerimientos entorno a las aptitudes y actitudes necesarias para la funcionalidad de dicha profesión.

Asimismo, existen 3 subcategorías:

Subcategoría 1: Calidad.

Donabedian (1988) definió la calidad de los cuidados como “la capacidad de alcanzar el mayor beneficio posible deseado, teniendo en cuenta los valores de los individuos y de las sociedades”. Por otro lado, la calidad de la atención es definida como la probabilidad de resultados de salud deseados. Basadas en conocimientos profesionales bajo la evidencia de una cobertura sanitaria universal. Partiendo de esta definición, lo anterior se contrasto con los testimonios de los entrevistados que manifestaron al respecto lo siguiente:

P1: Considero que el nivel de posgrado permite desarrollar competencias para desempeñar un área específica con alto nivel de calidad, lo cual hace trascendental el servicio que prestas.

P3: La cualificación con el posgrado proporciona los medios necesarios para ofrecer cuidados con calidad, además, incentiva al profesional a buscar espacios para desempeñarse, el mismo entorno nos va dando para que nosotros avancemos.

P9: El estudio de posgrado eleva nuestra profesión cómo enfermeros y nos permite ocupar grandes cargos que antes no era posible, hoy en día el profesional de enfermería está en tantos ámbitos.

P11: Hoy tenemos enfermeras que son secretarias de salud, cargos gerenciales. gracias a los posgrados.

P10: Desde el área administrativa, se ha adquirido a través de la formación post gradual, mejoramiento en la prestación de los servicios de salud desde el conocimiento como en la práctica, en tal forma que se lleva ese conocimiento a nuestros estudiantes, la calidad con toda la implementación de todos los conocimientos, con la implementación de procesos, de estándares se ha mejorado mucho la calidad en la atención.

P12: Realmente se está generando conocimiento, se está teniendo en cuenta a la enfermera para cargos importantes, eso para mí es un cambio realmente que visibiliza mucho a la enfermera y que la coloca a la altura de cualquier otro profesional de la salud.

Las respuestas presentadas previamente dejan ver la jerarquía de la alineación posgradual, ya que permite al profesional de enfermería ofrecer un servicio con calidad a través de las competencia, habilidades, conocimiento, cualificación y liderazgo, buscando la asertividad en sus decisiones, busca espacios para desempeñarse en diferentes entornos, haciendo la profesión cada día más trascendental , llevándola a una visibilización mayor a través de altos

cargos administrativos, gerenciales, asistenciales e investigativos; afianzando los conocimientos en los estudiantes, como es la calidad en la ejecución de procesos y estándares que se han venido mejorado mucho en la atención del individuo, familia y comunidades.

Así mismo, dan cuenta que la formación posgradual en enfermería fortalece las diferentes áreas de acción y les da cuantía a sus competencias profesionales, con un análisis crítico de la praxis laboral, lo cual fomenta el progreso y la implementación de la producción tecnológica [(Parra, 2017); Ramírez y Salazar, 2018)].

A partir de ello se puede inferir que, a comparación a otras profesiones de la salud, la enfermería es una profesión emergente que ha avanzado a pasos agigantados en el campo asistencial, la gestión y la docencia (Gómez, 2017). No obstante, Araujo et al. (2012), Maués da Costa et al. (2014), Scochi et al. (2015) y Ferreira et al. (2016) señalan que la enfermera posgraduada, también genera contribuciones en las representaciones sociales desde la asistencia sanitaria, cobertura universal de salud y acceso universal de la salud, al promover una atención médica más accesible, equitativa y eficiente, aunque en este aspecto, los profesionales de enfermería tienen mayor reconocimiento social en países como Estados Unidos y Canadá, donde tienen un marco regulatorio profesional bien establecido, situación contraria ocurre en países latinoamericanos.

Subcategoría 2: Competencias (Habilidades, Conocimientos y Actitudes).

Para Soto Lesmes (2011) las capacidades son un conjunto de saberes compuestos, donde la enfermera/o profesional expone y emplea en forma segura una combinación de sapiencias, destrezas y madurez clínica en la práctica diaria u ocupación laboral. Cano García (2008) plantea tres prototipos esenciales que permiten comprender el alcance que tienen las competencias en la alineación profesional: 1) consienten desarrollar procesos de selección del saber más propicios

para afrontar una determinada situación o solucionar un problema de actuación; 2) se pueden instruirse con formación inicial, permanente y con experiencia a lo largo de la vida; un buen punto de partida es que se relacionan con rasgos de personalidad, por lo que su desarrollo es esencial; 3) toman sentido en la acción, pero requiere reflexión. esta afirmación se contrasta con los testimonios:

P4: *El posgrado del profesional de enfermería abona mucho conocimiento para un mejor desarrollo, le permite dar respuestas competentes y asertivas a los retos que le plantea su ámbito profesional*

P14: *los estudios de posgrado, por lo general se da desde dos enfoques: el de la profundización del conocimiento, y el de la investigación; cualquiera que sea este lleva a profundizar las necesidades del individuo, la familia y la comunidad al perfeccionamiento de sus competencias, adquiriendo mayor habilidad, capacidad y conocimiento, para ser cada día más eficaces en el cuidar que es la razón de ser de nuestra profesión*

P15: *Los estudios de posgrado definitivamente son necesarios para cualquier profesión, permite fortalecer las competencias propias de la disciplina, y esto lleva a preparar mejor a futuros enfermeros profesionales*

P16: *Nunca será lo mismo el discurso el actuar de un profesional de pregrado que el de un profesional con posgrado, a mayor nivel de perfeccionamiento entre los posgrados, (especialización, maestría y/o doctorado) mayor y mejor será la preparación del profesional, llevando esto a una preparación más profunda en los procesos de la educación y por ende en los procesos de enseñanza vs aprendizaje.*

La formación posgradual lleva al profesional de enfermería a mantenerse constantemente actualizado, sea cual sea su enfoque, debe ir siempre a la vanguardia en sus habilidades y conocimientos, frente a los grandes cambios, que se vienen dando a paso gigante en los ámbitos del cuidado, llevando al profesional a ser cada día más competitivo con la capacidad de tomar decisiones asertivas guiadas por el dominio en su actuación, experiencias y capacidad analítica e intuitiva. Ha medida que el profesional de posgrado avanza en su conocimiento, mayor es su transformación, confirmando la importancia que viene fortaleciendo cada día transformación de postgrado.

Lo anterior lleva a recordar la teoría de formación de Benner (1984) con sus cinco niveles del aprendizaje al compáralo con la educación del pregrado a la postgrado, siendo su transformación de los saberes del profesional de enfermería más competente, eficiente y

experto que resalta el proceso de aprendizaje, que va subiendo a niveles más altos en su conocimientos y habilidades, llevando al profesional de enfermería a adquirir de manera progresiva y eficiente la comprensión pertinente del enfermero posgradual para el actuar dentro del cuidado. Esta teoría ha cultivado un cambio en la clasificación de competencias en la responsabilidad de la enfermería, ya que se cataloga a los enfermeros por los niveles y son asignados a sus puestos de trabajo según su experiencia y adquisición de habilidades y competencias. Concluyendo que las competencias adquiridas por los estudiantes durante su formación universitaria responden a las exigencias laborales y permiten la integración de los profesionales a la gestión académica (Latrach-Ammar et al., 2011).

Subcategoría 3: Innovación e Investigación.

La investigación en enfermería como un proceso científico para formar sapiencias de los saberes profesionales de enfermería son hallazgos que influyen en la praxis para generar, validar y perfeccionar los conocimientos de la disciplina, que deben ser constantemente evaluados y mejorados (Vásquez Truissi, 2011). La innovación e investigación en enfermería son imprescindible para avalar y fortalecer la calidad de la atención. En este orden de ideas la innovación en enfermería se emplea para promover información, proteger la salud, prevenir enfermedades y ofrecer atención individualizada (Cruz Cardona, 2004). Esta afirmación se contrasta con los testimonios:

P4: Al enfermero por ce, le falta explorar nuevas áreas, y el posgrado te permite avanzar y te muestra diferentes perfiles que pueden mejorar tu función en lo social...

P3: A razón del posgrado, creo que, en cierta forma, tengo una mayor visibilidad, apoye en la construcción de la ruta materno- perinatal y de promoción y mantenimiento en salud en el marco del nuevo modelo de atención en salud, por tanto, considero que los estudios de posgrados brindan la posibilidad de generar impacto social.

P7: cuando uno logra hacer por lo menos mínimo una especialidad, ya uno empieza a ver una visión de investigación y nosotros estamos en un entorno social que compartimos con el individuo, con los colectivos, con las poblaciones, pero en ese contexto nos damos cuenta de que se necesita profundizar el conocimiento y también nos damos cuenta de que se necesita investigar.

P8: La innovación confiere muchas ventajas que ayudan a las empresas definitivamente a aumentar un alto nivel de desempeño en el contexto en que estamos en una revolución tecnológica que nos ha situado a las puertas de una nueva era.

P9: *Por lo menos cuando yo inicie lo que es la parte de la investigación realmente no era fuerte hoy en día las universidades nos exigen cada vez investigaciones y estas investigaciones ¿salen de dónde? De ese convivir, de ese contacto con la misma comunidad o el área donde uno se desempeña, entonces por lo menos yo ya tengo investigaciones, artículos publicados y hace unos años realmente no me hubiera nacido.*

En Colombia, específicamente de la región Caribe, se visualiza la innovación e investigación en enfermería como un punto débil que falta aún explorar, siendo conscientes que esto permitiría a la profesión avanzar en un nuevo conocimiento del saber de la profesión, el enfermero reconoce por una parte que la innovación confiere muchas ventajas que ayudan a las empresas definitivamente a aumentar el rango de desempeño desde el contexto en que nos encontramos con una tecnológica de punta que nos ha ubicado a las puertas de una nueva era. Y por otro lado, la investigación que profundiza el conocimiento con una visión en un entorno social que comparte con el individuo, con los colectivos, con las poblaciones. Es ahí donde sale en nuevo conocimiento que fortalece y nutre la profesión.

En esta subcategoría, se percibe la necesidad de seguir en la exploración de destrezas para afianzar los saberes y construirlo desde la misma profesión desde lo socio políticas y económicas de su quehacer. Partiendo de la transformación única vividas en la actualidad que han llevado a la enfermería a un ritmo paralelo de las nuevas exigencias y necesidades del entorno. En emanación la enfermería no debe reinventar, sino transformarse y ajustarse a las nuevas tecnologías, políticas y conocimientos generado por la sociedad en estas últimas décadas.

Es por esto que la educación en enfermería bajo la triada calidad-innovación-responsabilidad, puede forjar un diseño de política profesional, que pueden ayudar a través del pensamiento crítico y reflexivo a la interpretación de la realidad compleja de la sociedad contemporánea en sus múltiples posibilidades de nuevas formas de relación social, de intercambio de conocimientos e información y de la diversidad de la condición humana en constante transformación (Gottens et al., 2014).

Situación que se puede lograr con mayor conciencia y compromiso de las implicaciones y relevancia de la formación de posgrado. El incremento de la teoría disciplinar y la excelencia de la práctica del cuidado depende del desarrollo pleno de las integrantes del cuerpo de Enfermería.

Diversos son los autores que enfatizan que los aportes de la enfermera posgraduada a la sociedad están dados esencialmente en el campo de la investigación científica, a partir de las contribuciones generadas en materia de producción científica, y que el contexto de acción principal es precisamente el educativo (Souza da Silva et al., 2015).

Por tal razón, alcanza mayor pertinencia la formación pos gradual en enfermería, de modo que, con el dominio suficiente, los profesionales de enfermería logran desarrollar investigaciones, cuyos resultados, una vez aplicados, mejoran la práctica asistencial y docente (Aguirre Raya, 2014). A partir de esto, la enfermería incrementa la calidad de la atención a las personas, la familia y la comunidad (López Alvarez et al., 2017).

Subcategoría 4: Identidad Profesional.

Para Zamorano Pabón (2008) expresa que la identidad profesional se da “en la medida en que la enfermera (o) ejerza su rol profesional en forma íntegra, con ética, respetando al individuo a quien cuida y al equipo con quien interactúa, en tanto ponga la calidad como principio de su desempeño, estará manifestándose como un profesional idóneo”. Para analizar estas concepciones se verifican con los siguientes testimonios:

P2: La imagen profesional está dada por varios aspectos, la institución como te proyecta o como te reconoce ese posgrado, y la visibilidad que como profesional demuestras dentro de esa institución. Sin embargo, en las acciones que realizo, he podido ver como la imagen del profesional esta desmeritada y con tristeza les digo que otras profesiones terminan asumiendo lo que por identidad le corresponde a la enfermería hacer.

P1: Pienso que P2 tiene toda la razón, agrego a eso, que la imagen profesional se ha ido perdiendo con estas nuevas generaciones, antiguamente éramos conocidas y hoy día, ya no es igual.

P6: Hemos perdido muchos espacios, lo que ha hecho que nuestra imagen se vea deteriorada. Acciones o intervenciones que eran propias de la enfermería, la hemos perdido, por nuestra falta de identidad profesional. Por eso, es que, a nivel social, nos ven como si solo pusiéramos inyecciones.

P10: *La enfermera ha ido delegando funciones que eran propias a otras profesiones, por tanto, considero que nosotros hemos perdido esa apropiación como profesionales y hemos perdido y cedido terreno, por eso esa visibilidad se ve empañada en lo institucional y social, creo yo.*

P6: *De acuerdo con P10, el profesional ha cedido muchos espacios, y con la tecnología y los cambios, hemos pasado a otro rol dentro de las instituciones y nosotros lo permitimos.*

P4: *La visibilidad social del enfermero no solo es en lo asistencial o docencia, hay otros campos que el enfermero(a) desconoce, por ejemplo, en el sector empresarial, en la consultoría en el coaching, y profundización en el campo investigativo.*

P12: *Puedes ser líder de equipo, pero terminamos haciendo los procesos para otros, y los créditos se lo llevan ellos, hay que mostrarse en ese aspecto, desde la formación hay que mostrarlo.*

P11: *Siento a veces, que estudian esta profesión por lo económica y corta en tiempo de preparación, y no la estudian por la intención de prestar un servicio de calidad y humano, y cuando llegan al posgrado, no logran visibilizarse porque solo hay una intención de aumentar ingresos netamente.*

P1: *El nivel de posgrado es muy importante y trascendental, lamentablemente en nuestro medio no existe un reconocimiento real a nuestro nivel de formación, debe existir una contraprestación por parte del sistema que responda a ese perfeccionamiento que hacemos.*

P2: *Es triste que contraten a la gente y no se le dé su valor, no le pagan a ese posgraduado lo adecuado, y hasta lo comparan con la de pregrado y aún peor, con técnicos.*

Los anteriores testimonios hacen relevancia a los campos de acción, donde se desempeña el enfermero que no es valorado desde sus perfiles sino a las necesidades de las instituciones, y no son justo con la remuneración, no con la imagen del profesional, ya que esta desmeritada y terminan asumiendo roles que no le pertenece.

Vicente Pardo (2014) afirma que el termino profesión enmarca todas las competencias propias de la misma, como también, el quehacer concreto, las tareas que lo configuran, el proceso formativo y los requerimientos entorno a las aptitudes y actitudes necesarias para la funcionalidad de dicha profesión

Por otro lado, si bien es cierto que la enfermería ha venido cediendo espacios, ya que ha delegado muchas de las funciones del quehacer a otras disciplinas, como por ejemplo la fisioterapia, la nutrición y la instrumentación, todas estas on disciplinas que en años atrás eran parte de la formación de enfermería. “Hemos perdido muchos espacios, lo que ha hecho que nuestra imagen se vea deteriorada. Acciones o intervenciones que eran propias de la enfermería, la hemos perdido, por nuestra falta de identidad profesional. Por eso, es que, a nivel social, nos ven como si solo pusiéramos inyecciones”. Esto es un sentir de varias de las enfermeras (os)

participación, aun cuando maneja liderazgo termina realizando procesos para otros, dándoles todo el crédito por ello.

107 Todo lo anterior denota la gran importancia de rescatar la pertinencia y transformación del rol social del profesional de enfermería, haciendo dispensable la búsqueda de estrategias para consolidar conocimiento y construirlo desde la misma profesión desde los enfoques socio políticas y económicas de su quehacer. Situación que se logrará con mayor conciencia y compromiso de las implicaciones y relevancia de la formación de posgrado, sin embargo, es importante articular en este proceso a diversos actores involucrados, entre esos el gobierno, la política y otras profesiones.

Este esfuerzo para ahondar una mayor visibilidad social de la enfermería nace desde la propia profesión, con un alto nivel de formación que tendría las bases suficientes para impartir transformaciones en el campo social, a través de la exploración e inmersión en el área investigativa

Ramírez et al., (2016) indica que la visualización de la enfermería como sapiencia y equivalente del cuidado, toma a modo fundamental el conocimiento, del cual yace las teorías y modelos que retroalimentan y actualizan el quehacer práctico, que, a su vez, fortalece las teorías. Es por eso, que se hace transcendental el aprender y aprehender las fundamentaciones teórico-científicas entorno a los metaparadigmas, componente filosófico y los modelos y teorías en Enfermería.

La educación es un punto esencial referente a la profesión de enfermería desde el ámbito asistencial, docente, administrativo e investigativo inherente a la función sustantiva del rol enfermero, pues hace parte central del cuidado que este profesional brinda a las personas en los

diferentes ámbitos de actuación y, por esto, algunos autores consideran que el enfermero es un educador por naturaleza (Ángel Jiménez et al., 2013).

Ahora bien, Durán de Villalobos (2000) afirma que hace 50 años se ha venido discutiendo y trabajando aceleradamente en la dilucidación y consolidación de la enfermería. Por lo cual, enfatiza que enfermería es una conducta profesional constituida esencialmente en dos partes: Un dispositivo disciplinar y un componente profesional.

Categoría II: Percepción del Enfermero sobre la Autorrealización del Perfeccionamiento

Representa un valor agregado dentro de las competencias profesionales en Barranquilla, se identificó una única categoría autorrealización del perfeccionamiento, donde el profesional de enfermería es capaz de brindar cuidados a personas y comunidades, desde los diferentes roles que asume en el sistema de salud De Arco-Canoles y Suarez-Calle (2018) y que inciden en la calidad de vida de la sociedad. bajo tres subcategorías:

Subcategoría 1: Social.

Esta subcategoría, se articula a lo definido por De Arco-Canoles y Suarez-Calle (2018) como el cuidado, que da respuesta a las necesidades propias de la sociedad. Afirmación contrastada con los siguientes testimonios:

P1: La autorrealización del perfeccionamiento profesional de formación debe ser pertinente de acuerdo con las necesidades de la sociedad y en la medida en que sea pertinente, pues ese perfeccionamiento va a responder a la necesidad de la sociedad.

P4: La autorrealización de mi perfeccionamiento en el posgrado genera un valor agregado en el avance de la ciencia, la participación social, impacto que puedo generar en mi comunidad y/o contexto, eso es muy significativo.

P10: muchas veces me llaman de los colegios y de las acciones comunales a participar en eventos, pienso que me ha ayudado mucho mis estudios, mi formación posgradual en el desempeño de mi vida, tanto personal como laboral.

P12: Con el postgrado siento que hemos realizado grandes avances desde la práctica clínica, hemos dado algunos pasos importantes para poder generar cambios en el cuidado de enfermería y de esta manera ofrecer un mejor servicio en la atención del paciente, su familia con relación al entorno de este.

P16: yo termino por decir de pronto y profundizando un poco más en lo que dice.

P12: con la utilización de las nuevas tecnologías que hoy en día tenemos, es de gran satisfacción para uno como enfermera lograr mejoras en los cuidados de los pacientes en cortos tiempo, esa transformación se debe indudablemente al cambio que ha tenido enfermería a través de los

posgrados, a veces decimos “ya no estudio más” pero resulta que vienen nuevas técnicas, nuevas innovaciones y empezamos a indagar y nos damos cuenta de que hemos cambiado.

Subcategoría 2: Institucional.

Así mismo como las anteriores subcategorías adaptando la definición De Arco-Canoles y Suarez-Calle (2018) quien expresa que desde el enfoque institucional como cuidado que brinda el profesional de enfermería, centrado en su interacción con las instituciones y su entorno, hecho que conlleva a que su trabajo sea centrado en ella buscando fines comunes. Afirmación probada con los siguientes testimonios:

P1: *El posgrado también da como valor agregado una autorrealización institucional, por ejemplo, en el área que yo laboro, se requiere de ciertas destrezas y habilidades que solo se adquiere mediante la practica en la institución que laboro llevándome a la reflexión y crítica constructiva que se realiza en el proceso de aprendizaje en el nivel de posgrado.*

P8: *He aportado en proyectos que se han llevado a cabo con la alcaldía, he trabajado en ciertos proyectos del área de salud mental con esta institución, con algunas fundaciones también ya que me han solicitado el apoyo para brindar asesorías pedagógicas con jóvenes, adolescentes y adulto mayor desde el área de mi posgrado, siento que se han abierto muchas oportunidades de trabajar y ver que se me valora lo que hago.*

P11: *A nivel del departamento y a nivel del distrito, he tenido grandes oportunidades de participación con la comunidad de la Universidad del Atlántico.*

P12: *Bueno siempre lo he dicho que la pertinencia de la formación posgradual es generar impacto y generar cambios en el cuidado, y con ello enriquecemos la práctica desde la academia y ajustando los currículos del plan de estudio de enfermería en el pregrado y a la vez esto promueva al posgrado.*

P13: *Lo ideal es que yo tenga asignados estudiantes que estén en esa práctica y/ o en la teoría, teniendo en cuenta mi perfil profesional y de postgrado, porque así. enseñaría a esos estudiantes algo más específico y la educación va a ser de mucha más relevante, igual que si trabajo en la parte asistencial, el cuidado va a ser un cuidado más específico, va a ser un cuidado limpio y tiene que ver con los conocimientos que yo tengo.*

Subcategoría 3: Desde lo Profesional.

Así mismo como las anteriores subcategorías adaptando la definición De Arco-Canoles y Suarez-Calle (2018), como el afirmación del saber y la praxis de la profesión de enfermería que está introducida en nuevos espacios laborales, en los diferentes contextos; concepto que se verifica con los siguientes testimonios:

P1: *Algunas veces se abren hasta tres programas iguales de distintas universidades en un mismo contexto, que te hacen pensar si es realmente pertinente. Puesto que, al final sale un montón de gente que no tiene ni siquiera donde desempeñarse.*

P4: El significado que tiene la pertinencia en el profesional es bastante profundo, tenemos que empezar a concebir que el perfeccionamiento profesional forma parte del desarrollo y evolución como persona y profesional.

P9: La alcaldía me ha invitado a hacer ponencias brindar asesoría y trabajar en investigaciones que tienen que ver por lo menos en el estudio en el cual yo me gradué, entonces si me permite hacer cambios.

P13:..... En cuanto a la parte de educación; como hablamos si tienes un posgrado debes desempeñarse el rol que tienes para que puedan sentirse realizado en el área que labora. Por eso hoy por hoy, la ley te exige que, para estar en una unidad de cuidados intensivos, por lo menos debes tener un posgrado en el área de cuidados intensivos, es decir, que cada área asistencial el talento humano deberá tener el perfil propio para esa área.

P14: Cuando hacemos un posgrado y no nos desarrollamos en el lugar donde tengamos más experticia digamos que los aportes no van a ser tan innovadores, por esto es necesario que nos desempeñemos en el lugar donde tengamos más experticia y que nuestro respaldo sea el posgrado.

P14:..... En el programa de posgrado que realice, me permitió afianzar mis conocimientos y me llevo a buscar las carencias para fomentar el cuidado, ya sea en el individuo, la familia o en la comunidad.

Analizando las respuestas y sentir de las enfermeras participantes, para revisar si la autorrealización del perfeccionamiento posgradual es un valor agregado a su profesión, y partiendo del concepto sobre autorrealización de Maslow (1943) quien afirma que la autorrealización implica un proceso introspectivo en el que la persona reflexiona sobre su identidad ("quién soy") y su propósito o dirección en la vida ("hacia dónde voy"). Según él, alcanzar la autorrealización plena ocurre cuando una persona desarrolla y estructura sus capacidades y habilidades, utilizando estas para trabajar en metas que sean alcanzables. Por lo tanto, se podría afirmar que: La autorrealización es un proceso consciente que requiere que la persona tenga claridad sobre su identidad y propósitos, cultivando habilidades y capacidades enfocadas hacia metas concretas y alcanzables. Se podría entonces afirmar que:

Primero, la formación del profesional de enfermería debe comprender cuál es el quehacer de su práctica profesional, cómo es el cuidado humano, que esta formación dé respuesta a las necesidades propias de la sociedad.

La transformación posgradual inicialmente se da desde la academia que identifica estas necesidades propias y reales del entorno social y ajusta el plan de estudio posgradual, fortaleciendo las competencias necesarias y aplicando los grandes avances del conocimiento

9

sobre todo en esta era cibernética, entonces donde el rol del docente de enfermería juega un papel fundamental en la formación e identidad que tenga de la profesión porque permitirá, un enamoramiento del estudiante y descubrimiento de su vocación.

El profesional de enfermería debe reflexionar que es lo que le gusta, en donde se siente más competente cuáles son sus conocimientos y habilidades, que permita al profesional desempeñarse y buscar cada día más sus saberes dentro y fuera de la academia.

Asimismo, Abraham Maslow decía que la autorrealización era el logro efectivo de las aspiraciones o los objetivos vitales de una persona por sí misma, satisfacción y orgullo que siente por ello (Maslow, 1943) que implica en la autorrealización en la presencia de factores personales y un medio cultural favorables que significa lo humano plenamente desarrollado por sus posibilidades genéticas y de máximo desarrollo, según el mismo.

Por lo tanto, se podría decir que la transformación posgradual es un valor agregado para el profesional de enfermería ya que tendría las bases para ofrecer un mejor servicio en la atención con tecnología de punta, que generen la relevancia necesaria para transformar en el cuidado.

Categoría III: Transformaciones y Aportes del Posgraduado

15

Partiendo de la concepción de que la enfermería tiene muchos roles: pueden proporcionar y gestionar cuidados y tratamiento personal, trabajar con las familias y con las comunidades, en seguridad y salud en el trabajo, jugando un papel central en la salud pública y en el control de enfermedades e infecciones, desde los enfoques asistencial, administrativo, investigación y la educación, la transformación posgradual, realizada por el profesional de enfermería, en los espacios sociales, para los entrevistados y sus testimonios fueron sobre la categoría

15

transformación de los espacios sociales realizadas por el profesional de enfermería postgraduado desde los enfoques.

Subcategoría 1: Académico.

Se conceptualizada esta subcategoría, como la oferta y demanda en transformaciones notables desde lo académico hacia los diversos ámbitos, social y laboral que generan necesidades diferentes de formación y actualización de manera continua (Salgado Salgado, 2011). Esta conceptualización se contrasta con los siguientes testimonios:

P1: Mi primer programa de seguridad y salud en el trabajo que diseñé y construí en el país fue realizado por enfermería, luego lo implemento la universidad de Antioquia con la cual hice la maestría, tercero el bosque y cuarto la universidad del Norte de Barranquilla.

P1: A través de la formación de pregrado se fue generando un cambio en las empresas y las empresas ya nos solicitan estudiantes en práctica, porque se dieron cuenta de la transformación que hacían, a partir de la enseñanza que nosotros como docentes impartimos.

P13: Entre más uno estudie más se perfecciona en lo que hace, en cuanto a la parte de docencia, obviamente los estudiantes van a tener una mejor base científica, de hecho, es así como las universidades para entrar como docentes o hacer parte del cuerpo docente, exigen como mínimo una maestría porque quieren dar a los estudiantes conocimientos más profundos e integrales no solamente en la parte asistencial, si no en la parte investigativa, en la parte comunitaria y todos estos aspectos.

Subcategoría 2: Investigativo.

La investigación en enfermería se define como un proceso científico que valida y mejora el conocimiento existente y crea nuevo conocimiento que interviene en la práctica enfermera.

Con la asociación de los estudios pos graduales, de la enfermería han desplegado hacia una posición autónoma, responsable y con un campo de conocimientos propio (Varela, 2016). Esta conceptualización se contrasta con los siguientes testimonios:

P7: Cuando uno logra hacer por lo menos una especialidad, la visión del enfermero empieza a cambiar, a ver con una visión de investigación; y nosotros estamos en un entorno social que compartimos con el individuo, con los colectivos, con las poblaciones, e identificamos necesidades, en estos contextos sociales y nos damos cuenta que se necesita profundizar más el conocimiento y nos damos cuenta que se necesita investigar para poder dar respuesta a estas necesidades dando grandes cambios transformando la sociedad, en sociedades más entendidas sobre sus propias necesidades.

P8: Bueno, a mí en lo personal me ha ayudado muchísimo mi estudio posgradual a profundizar más mis conocimientos, en el campo de la investigación porque realmente aprendí y me enamoré de cómo realizar un artículo científico, cómo brindar una asesoría y como dice P7 la investigación nos lleva a busca situaciones y a dar respuesta a estas.

P9: Por lo menos cuando yo inicie lo que es la parte de la investigación realmente no era fuerte hoy en día las universidades nos exigen cada vez investigaciones y estas investigaciones ¿salen de dónde? De ese convivir, de ese contacto con la misma comunidad o el área donde uno se desempeña,

entonces por lo menos yo ya tengo investigaciones, artículos publicados y hace unos años realmente no me hubiera nacido

Subcategoría 3: Administrativa.

7 Administrar es la ejecución de las acciones encargadas de hacer más eficientes y comprometidas a un grupo de enfermeras, capaces de desarrollar un trabajo individual o colectivo en beneficio de los pacientes, basándose en el proceso administrativo, aplicando principios y técnicas. El rol administrativo en enfermería se refiere a las responsabilidades y funciones que los enfermeros desempeñan en la gestión y supervisión de los recursos y servicios de atención médica en entornos de salud (Smith & Hill, 2019). Estas responsabilidades pueden incluir la planificación, organización, coordinación y evaluación de la atención al paciente, así como la gestión de personal, recursos financieros y la implementación de políticas y procedimientos para garantizar la entrega efectiva y segura de la atención médica (Johnson et al., 1994). Es importante destacar que el rol administrativo en enfermería puede variar según el entorno de atención médica, el nivel de liderazgo y la estructura organizativa (Brown & Smith, 2019). Y esto se corrobora con lo que opinaron varios de los participantes:

P10: con los estudios posgraduales, he adquirido un mayor desarrollo de las competencias del quehacer de enfermería, permitiéndome ocupar altos cargos, con un mayor desarrollo de ese liderazgo, y empoderamiento del rol a desempeñar.

Subcategoría 4: Asistencial.

Esta categoría asistencial se conceptualiza como la importancia de la conservación de su salud, y apoyo en la recuperación de los procesos no solo patológicos sino dentro del contexto donde se posesiona el individuo, la familia y las comunidades (De Arco-Canoles & Suarez-Calle, 2018). Dicha esta confirmación se contrasta con los siguientes testimonios:

P8: se ha convertido en una necesidad el posgrado no quedarnos allí solamente si no seguir esa continuidad de estudio. Esto es un aporte para la actualización, profundización, nuestro perfeccionamiento, en nuestras actividades, en nuestra práctica, en nuestro desempeño laboral y, de hecho, esto garantiza la calidad de la prestación de nuestro servicio.

P11: la transformación del posgrado nos facilita ampliar y afianzar el conocimiento con mayor seguridad y precisión, desarrollando procesos y adquiriendo habilidades, facilitando identificar las necesidades del individuo, las familias y comunidades fundamentadas en un marco disciplinar demostradas en el día a día.

P12: mis estudios post graduales me han aportado muchos avances significativos en la visibilización de mi rol como enfermera y ha cambiado el mismo al pasar de enfermera general, luego a pasar al área administrativa como coordinadora de enfermería, como referente de seguridad del paciente de la calidad de la institución donde laboro actualmente.

Subcategorías 5: Desde la participación de Políticas y Trabajo Intersectorial.

Esta subcategoría se define como la intervención de la política de salud y en gestión de los sistemas de salud, que nota por los intereses propios del gremio, que los profesionales de enfermería participen en el planteamiento de las diferentes acciones interdisciplinarias en los sistemas de salud (Ministerio de la Salud, MINSA, 2014). Esta conceptualización se contrasta con los siguientes testimonios:

P12: las políticas publica en salud de Colombia y el apoyo que, desde el sistema de salud se da hoy en día, juega un papel importante en el cuidado del paciente su familia y entorno. Yo, por lo menos he observado y he leído qué existen estas políticas y es ahí a través de la participación y buen uso de esta política se logra la transformación disciplinar, dando una visibilidad positiva al gremio de enfermería.

P14: Bueno yo pienso que lo logramos esa transformación social, cuando intervenimos en las políticas públicas existentes en el país, ya que tenemos que involucrarnos con ellas en el cumplimiento de estas y más cuando proponemos proyectos donde se vea beneficiario el usuario, la comunidad ahí también se ve el impacto de enfermería.

P15: Cuando tú conoces bien el contexto donde estás trabajando, comienzas a ser pro activo, es decir, ya no solo te quedas en el hacer, si no que vas hacía el proponer porque conoces bien el entorno, las necesidades y tienes experticia en un área, entonces no te quedas con el conocimiento solamente, sino que pasas de proponer a implementar y a mejorar lo que propones desde el trabajo intersectorial o interdisciplinario.

Analizando lo anteriormente descrito desde la perspectiva de la transformación realizada por los profesionales de enfermería en el posgrado en los espacios sociales de barranquilla, nos podemos dar cuenta que, desde la academia, se ha venido generando grandes cambios, cada día se hace más visible, se va retroalimentando el conocimiento empírico hasta llevarlo a un conocimiento científico a través de la investigación. Y al comparar la situación actual con respecto a la de hace tres décadas se evidencia un avance notable, aun cuando persisten las debilidades como es el déficit de posgrados en doctorado. Aquí cabe resaltar lo que describe

Valenzuela-Suazo y Sanhueza-Alvarado (2015) al afirmar que para subsanar las debilidades existentes con respecto al déficit de profesionales con posgrados y el posicionamiento del país a nivel internacional, es imprescindible aumentar la proporción de doctores y magister con el objetivo de amplificar los productos y/o aportes sociales y científicos en el plano de las políticas públicas y académicas encaminadas al mejoramiento de la formación posgradual.

Estos avances y cambios se pueden percibir con los nuevos roles de la enfermería en cargos administrativos, gerenciales y políticos, se ve más la participación no solo con el paciente, sino que hoy día la enfermería se ve involucrada en el cuidado de la comunidad y colectivos; podemos ver como la enfermería se incluye cada día más en las políticas públicas en salud en Colombia, logrando una transformación social, dando una imagen muy positiva al gremio de enfermería. Del mismo modo, Baeza (2018) sustenta que la evolución acelerada de la oferta de programas de doctorado en Chile está dada en mayor grado precisamente por las reformas educativas implementadas a partir de 1980, que han impactado positivamente en el fortalecimiento y consolidación de dichos programas doctorales en el país.

Sin embargo, desde la praxis y la inmersión profesional al respecto, es notoria la apatía frente a la necesidad de desarrollar programas de posgrado y esto se da por factores de índole motivacional ocasionado por, los altos costos del estudio (matrícula y pensiones), la ubicación geográfica donde se realizan estos programas en relación al lugar de trabajo de los profesionales de enfermería, y, por último la poca o nula visibilidad profesional y social evidente en quienes llevaron a cabo un posgrado (Castro et al., 2012).

En este orden de ideas, la región colombiana que concentra el mayor número de programas con formación posgradual es la región andina (48), seguido de la región Caribe (18), la región pacífica (14) y por último la región llanera (4). Cabe destacar, que, en la región Caribe,

de los 23 programas de formación de enfermería, solo se ofrecen 18 programas de posgrado, siendo el doctorado el de menor proporción (Castro et al., 2012). no obstante, son evidentes las carencias de profesionales de enfermería con formación de posgrado en relación a las necesidades sociales de las regiones; a pesar del afán de la academia por contrarrestar esta problemática actual.

Categoría IV: Visibilidad Social de las Profesiones de Enfermería Posgrado

La visibilidad del profesional de enfermería posgradual podría definirse como el “conjunto de conceptos, afirmaciones y explicaciones, se generan y son reproducidas las prácticas sociales internas / externas a través de ideologías generadas dentro del campo de trabajo. Así, la imagen profesional se identifica, con la propia representación de la identidad profesional” (Silva et al., 2002). Las anteriores a formaciones se contrasta con los siguientes testimonios:

Subcategoría 1: Administrativo desde Enfoque Gerencial.

Partiendo de la importancia de la administración en enfermería, y si se mira desde el enfoque gerencial en enfermería se refiere a las responsabilidades de planificación, organización, dirección y control que los líderes y gerentes de enfermería desempeñan en la gestión de recursos humanos, financieros y materiales para garantizar la prestación efectiva de servicios de salud y la mejora continua de la calidad del cuidado (Marquis & Huston, 2017). A continuación, las respuestas de los entrevistados:

P4: Yo pienso que sin duda a pesar de que la primera área del enfermero fue en la asistencia, el auge en el desarrollo posgradual es la docencia, si hay una amplia visibilidad en ese campo, también, porque algunas instituciones de educación superior exigen dicho posgrado para poder laborar.

P8: He visto enfermeras con posgrado en cargos administrativos en las instituciones, como auditoras, como docentes como nosotras mejor dicho y cargos administrativos porque para eso estudiamos, para no quedarnos solamente en la parte asistencial sino avanzar, escalar, poder alcanzar un escalafón y toda esa cuestión.

P11..... Somos muy visibles en la parte administrativa, donde las enfermeras lideran los procesos de auditoras, las hay como coordinadoras, directoras de una IPS y hasta secretaria de salud.

P13: *Yo estoy de acuerdo con todo lo que han dicho las compañeras, definitivamente donde más vemos las enfermeras con posgrado es en la parte de docencia y administrativa, y esto se da por los programas que ofertan las universidades, en Colombia la mayoría de los programas de postgrado son del área administrativa, salud pública y muy pocas son propias de la disciplina.*

Subcategoría2: Docencia.

El rol de la enfermería desde la perspectiva de la docencia se refiere a la función de enseñar y capacitar a futuros enfermeros y profesionales de la salud, así como a la educación continua de los enfermeros en ejercicio. Esto implica la planificación, implementación y evaluación de programas educativos y la facilitación del aprendizaje de los estudiantes de enfermería (Babstable, 2019). Impartiendo conocimientos teóricos y habilidades prácticas, supervisar prácticas clínicas y contribuir al desarrollo académico de los estudiantes de enfermería (Babstable, 2019). A continuación, las respuestas de los entrevistados:

P4: *Yo pienso que sin duda a pesar de que la primera área del enfermero fue en la asistencia, el auge en el desarrollo posgradual es la docencia, si hay una amplia visibilidad en ese campo, también, porque algunas instituciones de educación superior exigen dicho posgrado para poder laborar.*

P 7: *Personalmente creo que los espacios de mayor visibilidad es el entorno educativo desde la academia, teniendo en cuenta el entorno de la universidad. Creo que es un campo donde el profesional encuentra la oportunidad.*

P10: *Yo pienso que el personal de enfermería es muy visible pero más que todo en el área educativo porque estamos formando el talento humano y pues somos muy visibles por esto, todo el mundo nos conoce.*

P9: *De acuerdo con lo que he podido ver las enfermeras que trabajamos en universidades, es el personal que más hace estudios, estudios de posgrados.*

P14: *Definitivamente Yo pienso que en la docencia es donde hay un mayor número de personas posgraduadas (maestrías y doctorados) ya que estos espacios requieren de personas preparadas, y hoy por hoy es un requisito, por el tema de acreditación de los programas.*

Subcategoría 3: Asistencial.

El rol de la enfermera desde el enfoque asistencial implica proporcionar atención directa y personalizada a los pacientes, contribuyendo al cuidado integral de su salud y bienestar. Esto incluye la evaluación de las necesidades de los pacientes, la administración de tratamientos y medicamentos, la realización de procedimientos médicos, el seguimiento de los planes de cuidado, la educación de los pacientes y sus familias, y la promoción de la prevención de enfermedades (Potter et al., 2022). A continuación, las respuestas de los entrevistados:

P2: En la clínica, he visto enfermeras especialistas en cuidado crítico, y en el área de materno infantil, enfermeras con posgrados en ese ámbito correspondiente, hay visibilidad en esas dos áreas debido a los estudios realizados.

99

10: somos muy visibles en el arte de la salud pública, muchos profesionales de enfermería que ocupan grandes cargos a nivel de salud pública y también en el área administrativa o sea que la visibilidad del personal de enfermería es muy amplia.

P12: En la parte asistencial el enfermero con posgrados los hay, pero en la mayoría de las IPS, aun cuando valoran su conocimiento del postgrado, la remuneración no marca la diferencia con una enfermera sin postgrado.

Subcategoría 4: Político.

28

110

El rol de la enfermería desde el ámbito político involucra la participación de los profesionales de enfermería en el desarrollo, implementación y defensa de políticas de salud. Los enfermeros en este rol pueden influir en la formulación de políticas de atención médica, promover la equidad en el acceso a la atención, abogar por cambios en el sistema de salud y trabajar en colaboración con legisladores y líderes de salud para mejorar la atención al paciente y la calidad de los servicios de salud en general (Mason et al., 2011). A continuación, las respuestas de los entrevistados:

P6: Varias colegas nos dieron una visibilidad a nivel político cuando llevaron un proyecto a la cámara de representantes, donde aún se sigue luchando y generando ruido por los derechos de los enfermeros (as).

P1.....: Yo trabajo con una administradora de riesgos laborales (ARL), la mayoría de las enfermeras tienen posgrados y realmente las hace visibles en el ámbito laboral, por las competencias y manera de solucionar diversos problemas específicos del área (salud ocupacional).

70

P4: Tengo varios amigos que tienen sus propias empresas de consultoría en seguridad y salud en el trabajo, evaluación de riesgo y centros de investigación en ergonomía en temas de seguridad laboral.

Resumiendo, estas subcategorías y acorde a los testimonios de los participantes de esta investigación, la visibilidad social de las profesiones de enfermería con posgrado se da en sectores como el administrativo, la docencia y el asistencial, siendo la participación en minoría en el ámbito político y el empresarial.

53 Es indudable que aún se evidencia la necesidad de visibilizar a la enfermería desde el ámbito social, la importancia de una escalada formativa por parte del enfermero(a) que egresa de su pregrado, la necesidad de engranar la asistencia, la administración, la docencia e investigación a las necesidades sociales presentes en la actualidad, y a partir de este engranaje dentro de la profesión articularse desde una perspectiva interdisciplinaria; esto con el fin de mejorar la calidad de vida y el bienestar de las poblaciones con un enfoque integral, holístico y biopsicosocial.

4 Estos argumentos coinciden con Duarte et al. (2023) y Garay Núñez et al. (2023) quienes sostienen que la ciencia, la investigación y la práctica se conjugan las oportunidades para el mejoramiento de la calidad de vida de las sociedades. Además, promueven cambios en la comunicación científica a través de la producción y publicación de artículos, que mejoran la posición de la enfermería en un contexto nacional e internacional, en el que las capacidades educativas y de innovación definen el futuro de las naciones y son más visibles en el contexto social, trayendo mejoras a la calidad educativa del nivel superior.

112 4 Lo anterior denota que es necesario que los profesionales de enfermería alcancen un alto un nivel avanzado del conocimiento (maestría y doctorado) con capacidades metodológicas para el desarrollo de la investigación en las diferentes áreas de ejercicio profesional; educativa, clínica, salud pública y administrativa (entre otras).

Asimismo, Barco et al. (2017) sostienen que el profesional de enfermería requiere de formación posgradual para las contribuciones sociales de excelencia profesional con un mayor grado de responsabilidad en proporcionar cuidados holísticos integrales con un alto nivel de estándar de calidad con aportes sociales en las distintas áreas de desempeño del enfermero.

18 Para de Bortoli CassianiI y Garcia (2018)el posgrado resulta ser la mayor contribución y pertinencia formativa para el profesional de enfermería, permitiéndole adquirir mayor conocimiento, entendimiento y una cosmovisión de la profesión, la ciencia y el arte del cuidado, de acuerdo a las necesidades, vacíos y nuevos retos del mundo de la salud global, no solo en la dimensión del goce de la salud sino en su pérdida tal como en la situación de la pandemia por el SAR COV2, con la magnitud de mortalidad que ha ocasionado.

40 Por esta razón, el rol de la enfermería dentro del contexto social juega un papel trascendental en el restablecimiento de la dignificación humana a partir de cuidados integrales y de calidad, capacidad de liderazgo, formulación de políticas públicas globales, utilización de los medios de comunicación masiva, capacidad de dialogo y responsabilidad social con la vida humana. Es por esto, que la cualificación y la formación avanzada en la enfermería toma relevancia y solidez para servir como instrumento de protección de la humanidad y la justicia social [(Benton et al., 2020) (Booker et al., 2020) (Castro et al., 2012) (Duarte de Oliveira et al., 2020)].

16 **Categoría V: Iniciativas y Propuestas de Visibilidad Social de Enfermero (a) Posgraduado**

Partiendo de la definición de visibilidad social como “un fenómeno complejo y dinámico que ha sido tratado desde diversas perspectivas, y en cuya formación intervienen factores socioeconómicos, culturales, profesionales, históricos y psicológicos.” Está continuamente cambiando, varía en función del grupo cultural, socioeconómico y político y son muchos los factores que contribuyen a su formación, como pueden ser los medios de comunicación, el género, los estereotipos, la historia, relaciones interprofesionales, la autoimagen y las experiencias [(Varaei et al., 2012) (Rezaei-Adaryani et al., 2012)].

P4: Hay un aspecto muy importante y es que un profesional de enfermería debe fortalecer redes de colaboración, hay muchos países e instituciones que lo tienen y realmente funcionan como una estrategia de visibilización.

P1: *La asociaciones y agremiaciones de alguna manera van generando un espacio de participación de los profesionales, en los cuales se puede trabajar mancomunadamente de acuerdo a temas y problemáticas particulares, y de este modo, conquistar muchos espacios y realzar nuestra imagen profesional.*

P11: *Tenemos que sacar propuestas a nivel nacional que fomenten en esa empresa pública y privada, así como hacen las universidades que fomentan la educación de posgrado en los docentes, así debe el ministerio incentivar a que todas esas enfermeras que estén en las IPS y todas esas enfermeras que estén en las ESE, hagan estudio de posgrado pero que tenga un aporte del ministerio de educación, así como han hecho con los docentes del distrito.*

P9: *Se le debe empoderar al profesional desde la academia, el profesional de enfermería debe ser un profesional con liderazgo para que se fomente el trabajo comunitario.*

P10: *promover los estudios posgraduales relacionados con la disciplina de tal forma que se logre fortalecer la parte disciplinar y para que se haga más visible la profesión ante la comunidad en términos generales.*

P13: *Yo diría que una forma de que las enfermeras de posgrados sean visibles sería que sea obligatorio que uno pertenezca a una asociación de enfermeras para que se pueda hablar de una igualdad de sueldo, se pueda hablar de una igualdad de roles, que no sea que hoy te sacan a ti porque te pagan esto y la otra enfermera lo hace por menos, que tengamos una entidad que nos respalde por lo menos.*

Subcategoría 1: Postulación en Propuestas y Convocatorias.

Smith Y Hill (2019) define el rol de un enfermero posgraduado en iniciativas y propuestas sociales lo fundamental para promover cambios significativos en la atención médica y la comunidad en general, y dentro de las subcategorías de postulación en proyectos y convocatorias, los enfermeros pueden presentar propuestas para obtener financiamiento y recursos que respalden sus iniciativas. A continuación, se presentan las respuestas de los entrevistados:

P3: *Una acción importante como propuesta de visibilización disciplinar, es la de empoderarnos en la participación de proyectos sociales, donde hay participación de diversas instituciones y/o sectores, en donde se tenga un contacto más estrecho con la comunidad, tenemos que trascender de lo operativo y ser más propositivos, tenemos capacidad para proponerlo.*

P 7: *Se necesita una reforma estructural, es decir, una reforma que favorezca a los profesionales de la salud y con ello a la enfermera, que se tengan todas esas situaciones de las enfermeras que hoy están sin posgrado y que pueden y quieren realizar sus estudios de posgrado pero que no tienen la capacidad económica para hacerlo.*

Subcategoría 2: Visibilidad Política.

La visibilidad política del enfermero se refiere a la capacidad del profesional de enfermería para influir en la toma de decisiones políticas relacionadas con la atención médica y la salud pública (Dall'Ora et al., 2022). Los enfermeros pueden desempeñar un papel importante

49

en el ámbito político a través de diversas acciones y estrategias, lo que puede tener un impacto significativo en la formulación de políticas de salud y en la mejora de la atención médica en general. Aquí hay algunas formas en las que los enfermeros pueden lograr visibilidad política:

- P2: *Es importante hacer ruido, resaltar los avances y resultados de las grandes intervenciones que se realiza desde enfermería, eso es lo que hace falta para ser más visibles en la sociedad.*
- P11: *Necesitamos hacer política, que las enfermeras lleguemos al congreso, hoy tenemos la oportunidad de tener una curul en el congreso como enfermeras y desde allí hacer los partes, ustedes saben que la ley se hace es en el congreso, entonces debemos estar allá donde podemos nosotros hacer ley.*
- P12: *Trabajar desde las agremiaciones, que favorezcan participando en propuestas políticas ante los entes gubernamentales y hacerlos visibles ante la comunidad.*

Verdaderamente hace falta más empoderamiento por parte del profesional de enfermería posgradual, hacia la profesión misma. Se percibe muy tímida, y la verdad es que una enfermera con formación posgradual debe ser menos tímida debe ser más atrevida y romper barreras, para ser más visible y esto solo se logra cuando se participa en los diferentes gremios y redes propias de la disciplina, cuando se hace parte de las políticas en salud, y cuando se hace visible ante la sociedad dando a conocer que enfermería va más allá de una prestación asistencial curativa.

Por otro lado, se observa, en el contexto local colombiano específicamente Barranquilla, poca participación de las enfermeras respecto a las políticas públicas, en lo corrido de estos últimos años se ha identificado solo una enfermera liderando la secretaria de salud en el Atlántico. Sin embargo, su visibilización social es insuficiente. En la actualidad la evolución que ha venido sufriendo la enfermería es enfrentar y dar respuestas a las necesidades de la sociedad con respecto a sus áreas de acción (asistencial, administrativa, docencia e investigación las nuevas políticas globales en la esfera social hacen que el profesional de enfermería interactúe ante diversos cambios sociopolíticos y financieros, lo cual se traduce en nuevos retos frente al cuidado que se les brinda a las personas y a su entorno (Álvarez Yañez, 2015).

Lo anterior, guarda concordancia con la importancia de la formación del alumnado y su respuesta ante los nuevos retos en materia de tecnologías, con lo cual solicitan nuevos procesos

pedagógicos y planteamientos en la alineación profesor desde una perspectiva del desarrollo y avance de las tecnologías.

114

Capítulo V

Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

La formación de enfermeros(as) se ha venido fortaleciendo su proceso de enseñanza aprendizaje lo que ha significado, desde el pregrado que existan nuevos programas de enfermería bajo una formación orientada desde los enfoques de los saberes acorde a los cambios de los contextos globales en un contexto social complejo y dinámico que demanda calidad y profesionales altamente competentes, con cuidado individualizado, colectivos humanizadores durante el curso de su vida.

En Colombia, la educación superior, se enfatizó en la formación posgradual, para fomentar profesionales con espíritu pensativo, críticos y orientándolo al lucro de lo propio, dentro del sello de libre pensamiento, pluralidad e idealismo, partiendo de la integridad de los saberes y las particularidades de las diferentes representaciones culturales existentes en el país.

Adicionalmente, estipula que el profesional posgraduado tiene como objetivo prestar a la comunidad un servicio de alto nivel de calidad, lo cual yace de los conocimientos aprehekidos en el entorno académico que eleven sus potencialidades en beneficio de la sociedad.

Asimismo, la formación posgradual, resulta ser, un componente de mejora científica, cultural, económico, político y ético a nivel nacional y regional; esto armonizado y hegemonizado con la agenda global en torno a la globalización y la salud global

La enfermería hoy por hoy es una profesión que demanda del fortalecimiento de todo su currículo, desde lo académico, metodológico e investigativo, sin embargo, la formación posgradual en enfermería se viene centrando en una educación a paso lento, relacionada con el proporcionar de los cuidados desde aspecto éticos científicos y sociopolíticos, pero

61

10

10

3 fundamentalmente humana que Comprende a los profesionales de enfermería durante otros momentos de su recorrido de aprendizaje en situaciones existentes, con el fin de lograr competencias en todos los aspectos que demandan conocimientos, actitudes y habilidades para tener en cuenta el proceso de salud-enfermedad y muerte en sujetos y colectivos.

21 Por otro lado, se tiene claro que la formación del profesional posgradual de enfermería en varias ocasiones no es sólida con las necesidades de salud para impedir al personal de enfermería donde pueda ejercer plenamente su potencial, buscando una visibilidad desde el perfección de la salud, la promoción de la igualdad de género, y el apoyo al crecimiento económico, para hacer frente a los retos que implica el avance de la enfermería en la formación de profesionales de enfermería con maestría y doctorado.

3 En Colombia, la Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería (ACOFAEN) expone los lineamientos para todas las unidades académicas comprometidas con la formación de enfermeros (as) en el país, establece que “el cuidado a la persona, la familia y las comunidades” son el eje central que dirige la formación enfermera. Y por lo tanto, el papel profesional suscritos en el marco de las disposiciones tanto nacionales como internacionales, deben estar enfocadas al cumplimiento de funciones esenciales que incluyen la promoción y mantenimiento de la salud en los cuidados de las personas y tal como lo describe el Consejo Internacional de Enfermería, estas deben instituirse en el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en la política de salud y en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud (De-Arco & Suarez, 2018).

3 El perfil profesional posgradual en Enfermería demanda la necesidad de un diseño de estudios centrado en el aprendizaje que promuevan un pensamiento crítico, integral y autónomo del profesional posgradual y es por ello, que la actualización del currículo se propone como un

proceso permanente y auto evaluador que permite llevar a la formación posgradual hacia el desarrollo de competencias oportunas para el ejercicio de la profesión.

Finalmente, es importante enfatizar que la educación es uno de los propósitos principales en la generación de medidas que permiten al individuo alcanzar su mayor potencial y adquirir liderazgo y autonomía cada vez más importante sobre las decisiones que les afectan; y al igual que los postulados de los derechos humanos, enfatizan en que la educación es un derecho de todos los ciudadanos

Recomendaciones

Con base a las sugerencias de los participantes se hace las siguientes recomendaciones al gremio de enfermería:

Mayor participación de la enfermera en el campo político, visibilización rol social.

Que sea versátil no solo desde el campo asistencial, sino que puede ser educativo investigativo y para ello se requiere formación

Que la participación desde la academia sea con la creación de programas de posgrado propios de la disciplina, con un mercado que valore el actuar disciplinar del profesional posgraduado, reconociéndoles sus capacidades frente a los demás entes del área de la salud.

Que los diferentes gremios de la disciplina apoyen la labor de la academia y la haga visible, con una mayor participación en la política de salud y en la gestión de los sistemas de salud.

que vele por los intereses propios del gremio, que los profesionales de enfermería participen en el planteamiento de las diferentes acciones interdisciplinarias en los sistemas de salud.

Y, por último, invito a las enfermeras (os) con formación posgradual a que sean más agresivos, que dejen tanta timidez, que se den a conocer, la enfermería es una profesión única

desde el cuidado, que haga más visible las investigaciones realizadas ya que abren puertas y ayudan a una mejor posición del gremio.

Referencias bibliográficas

- Agripa Faria, A. (2011). Pesquisa acadêmica e prática educativa como um problema sociológico. *Cadernos de Pesquisa*, 41(143), 503–515. <https://doi.org/10.1590/s0100-15742011000200009>
- Aguirre-García, J. C., & Jaramillo-Echeverri, L. G. (2012). Aportes del Método Fenomenológico a la investigación educativa. *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos*, 8(2), 51–74. http://scholar.google.com/scholar?hl=en&btnG=Search&q=intitle:APORTES+DEL+MÉTODO+FENOMENOLÓGICO+A+LA+INVESTIGACIÓN+EDUCATIVA+*#0
- Aguirre Raya, D. A. (2014). La investigación en enfermería y su valor para la profesión. *Revista Habanera de Ciencias Medicas*, 13(2), 171–173.

<http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v13n2/rhcm01214.pdf>

Álvarez Yañez, D. M. (2015). Enfermería en América Latina: una mirada al horizonte. *Av. enferm*, 33(2), 295–305. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.15446/av.enferm.v33n2.37032>

Ángel Jiménez, G., López herrera, F. E., & Restrepo múniera, D. M. (2013). La experiencia educativa del profesional de enfermería en el ámbito clínico. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 15(2), 9–29.

<http://10.0.21.179/12345678%0Ahttps://dx.doi.org/10.5555/12345678>

Araujo Martínez, E., de Souza, S. R., & Romijn Tocantins, F. (2012). As contribuições das representações sociais para a investigação em saúde e enfermagem. *Investigación y educación en enfermería*, 30(1), 101–107.

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072012000100012

Babstable, S. B. (2019). Nurse as Educator: Principles of Teaching and Learning for Nursing Praticce. En *Suparyanto dan Rosad (2015 (5a ed.)*. Jones & Bartlett Learning. https://swu.phinma.edu.ph/wp-content/uploads/2021/05/Nurse-as-Educator-Principles-of-Teaching-and-Learning-for-Nursing-Practice-by-Susan-B.-Bastable-z-lib.org_.pdf

Baeza, P. (2018). Diversidad y diferenciación en la oferta de programas de doctorado en Chile. *Calidad en la Educación*, 47, 179–214. <https://doi.org/10.31619/caledu.n47.34>

Barazal Gutiérrez, A. (2009). MAESTRIA EN ENFERMERIA: UNA NECESIDAD PARA EL DESARROLLO DE LA PROFESION. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 8(3), 1–9. <https://www.index-f.com/index-enfermeria/56/r6109.php>

Barbera Ortega, M. del C., Cecagno, D., Seva Llor, A. M., López Montesinos, M. J., & Maciá Soler, L. (2015). Formación académica del profesional de enfermería y su adecuación al puesto de trabajo. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 23(3), 404–410.

<https://doi.org/10.1590/0104-1169.0432.2569>

Barco Díaz, V., Ramírez Martínez, M., & Álvarez Figueredo, Z. de la C. (2017). La superación continua de enfermería y su contribución al desempeño de excelencia. *Revista Cubana de Enfermería*, 33(1), 101–110. <http://www.scielo.sld.cu/pdf/enf/v33n1/enf12117.pdf>

Bardin, L. (2002). *Análisis de contenido* (AKAL (ed.)).

Barrionuevo-Bonini, B., Fernandes-de-Freitas, G., & Cerna-Barba, M. del P. (2014). Historia de la enfermería en el Perú: Determinantes sociales de su construcción en el siglo XX. *Aquichan*, 14(2), 261–271. <https://doi.org/10.5294/aqui.2014.14.2.12>

Bartoncello, H. R. (2022). Influencia de la capacitación en el desempeño profesional en profesionales de enfermería de una institución privada de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 2(21), 1–11. <https://doi.org/10.56294/saludcyt202221>

Basabe, L., & Cols, E. (2007). La enseñanza. En *Educacao e Sociedade*. Editorial Paidós. http://www.biblioteca.pucminas.br/teses/Educacao_PereiraAS_1.pdf http://www.anpocs.org.br/portal/publicacoes/rbcs_00_11/rbcs11_01.htm http://repositorio.ipea.gov.br/bitstream/11058/7845/1/td_2306.pdf <https://direitofma2010.files.wordpress.com/2010/>

Becerra Romero, A. T. (2017). Alcances y limitaciones del posgrado en la Universidad Autónoma de Nayarit. *Revista de la Educacion Superior*, 46(183), 105–121.

<https://doi.org/10.1016/j.resu.2017.05.003>

Benner, P. (1984). Desde el novato hasta el experto excelencia y poder en la práctica de enfermería. *American Journal of Nursing*, 84(12). https://journals.lww.com/ajnonline/Citation/1984/12000/FROM_NOVICE_TO_EXPERT_EXCELLENCE_AND_POWER_IN.25.aspx

Benton, D. C., Watkins, M. J., & Beasley, C. J. (2020). Política basada en la evidencia : Nursing

now y la importancia de la síntesis en la investigación. *International Nursing Review* 67, 67(1), 52–60. <https://www.ieinstituto.es/publicaciones/revistas/revista-international-nursing-review/numeros-revista-inr/120-revista-inr-volumen-67-numero-1/470-politica-basada-en-la-evidencia-nursing-now-y-la-importancia-de-la-sintesis-en-la-investigacion?iccaldate=20>

Booker, S., Cousin, L., & Buck, H. G. (2020). Sobrevivir a múltiples pandemias: COVID-19 y racismo para los adultos mayores afroamericanos: Un llamado a la enfermería gerontológica por la justicia social. *SLACK Journals*, 46(9), 4–6. <https://doi.org/10.3928/00989134-20200811-01>

Brown, J. L., & Smith, C. M. (2019). An Examination of Student Performance in Pre-Requisite Coursework and Upper Division Nursing Coursework. *Journal of Nursing & Interprofessional Leadership in Quality & Safety (JoNILQS)*, 2(2), 1–7. <https://ezproxy.derby.ac.uk/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=cul&AN=142366576&site=ehost-live>

Buceta Toro, M. I. (2017). *La enseñanza del cuidado en el sufrimiento y la muerte* [Universidad Católica de Murcia]. <http://repositorio.ucam.edu/handle/10952/2420>

Bueno Robles, L. S., Díaz Heredia Luz Patricia., Mejía Rojas María Elena., & López, L. (2010). Panorama de la formación doctoral en enfermería. *Avances en Enfermería*, 28(2), 134–144. <https://doi.org/https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/21388/22358>

Cano García, M. E. (2008). Evaluación Por Competencias En La Educación Superior. *IREvista de curriculum y formación del profesorado*, 12(3), 1–16167. <https://revistaseug.ugr.es/index.php/profesorado/article/view/20503>

Cárdenas Páez, A. (2011). Piaget : lenguaje , conocimiento y Educación. *Revista Colombiana de*

Educación, 60, 71–91. <https://revistas.upn.edu.co/index.php/RCE/article/view/842/850>

Carreño, C. I. (2011). Posgrados sobre desarrollo en América Latina: origen y evolución.

Educación y educadores, 14(2), 327–345. <https://doi.org/doi.org/10.5294/edu.2011.14.2.5>

Castrillón Agudelo, M. C. (2002). Desarrollo disciplinar de la enfermera. *Investigación y educación en enfermería*, 20(2), 82–88.

<https://www.redalyc.org/pdf/1052/105217873005.pdf>

Castro Bosch, M. C., Espinosa Rodríguez, C. R., Pujals Victoria, C. N., Durán García, F., &

Díaz Cruz, L. M. (2012). Lo social en el currículo de formación de profesionales de la salud. *Revista Cubana de Educacion Medica Superior*, 26(3), 450–458.

<http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v26n3/ems10312.pdf>

Castro Carvajal, B. (2011). Los inicios de la asistencia social en Colombia. *Revista Investigación y Educación en Enfermería*, 29(2), 267–285.

http://www.icesi.edu.co/revistas/index.php/revista_cs/article/view/405/405%5Cn

Cavalcanti Valente, G. S., Viana, L. de O., & Garcia Neves, I. (2010). Las especialidades y los vínculos con la formación continua del enfermero: Repercusiones para la actuación en el municipio de Río de Janeiro. *Enfermería Global*, 19, 1–12.

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200022&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

[61412010000200022&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200022&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

Chalela Naffah, S., Valencia Arias, A., & Arango Botero, D. (2017). Motivaciones de los estudiantes universitarios para continuar con su formación académica en programas de posgrado. *Revista Lasallista de Investigacion*, 14(2), 160–170.

<https://doi.org/10.22507/rli.v14n2a15>

Chrizostimo Marinho, M., & Brandão Pereira, A. A. (2015). La formación profesional del

enfermero: 'estado del arte'. *Enfermería Global*, 14(40), 414–429.

<https://doi.org/10.6018/eglobal.14.4.208841>

Colliere, M. F. (2009). Promover la vida. En *ペインクリニック学会治療指針2* (2a ed.).

McGrawHill. file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Promover la Vida - Colliere.pdf

Congreso de la República de Colombia. (1992). *Ley 30 de Diciembre 28 de 1992*. El Congreso

de Colombia. http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-85860_archivo_pdf.pdf

Contreras Gutiérrez, O., & Urrutia Aguilar, M. E. (2017). Trascendencia de un programa de posgrado en sus egresados. *Revista Iberoamericana de Educación*, 74(1), 59–74.

<https://doi.org/10.35362/rie741626>

Cruz Cardona, V. (2004). *Dimensión Internacional del Posgrado*. I Congreso Nacional de Postgrados e Investigación. Panamá.

<https://www.auip.org/images/stories/DATOS/PublicacionesOnLine/archivos/PonenciaPanama.pdf>

Cruz Robazzi, M. L. (2012). La violencia y sus implicaciones para la salud y la enfermería.

Revista Ñatino-Americana de Enfermagem, 20(1), 1–2.

<https://www.scielo.br/j/rlae/a/6LrgZKwmdMmwyvwpqPwkKms/?format=pdf&lang=es>

da Silva, A. L. ., de Souza Padilha, M. I. C., & Susskind Borenstein, M. (2002). Imagem e identidade profissional na construção do conhecimento em enfermagem. *Revista latino-americana de enfermagem*, 10(4), 586–595. [https://doi.org/10.1590/s0104-](https://doi.org/10.1590/s0104-11692002000400017)

[11692002000400017](https://doi.org/10.1590/s0104-11692002000400017)

Dall’Ora, C., Saville, C., Rubbo, B., Turner, L., Jones, J., & Griffiths, P. (2022). Niveles de dotación de personal de enfermería y resultados de los pacientes: una revisión sistemática de estudios longitudinales. *International Journal of Nursing Studies*, 134.

<https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2022.104311>

De Arco-Canoles, O. D. C., & Suarez-Calle, Z. K. (2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Universidad y Salud*, 20(2), 171–182.

<https://doi.org/10.22267/rus.182002.121>

De Bortoli Cassiani, S. H., Munar Jimenez, E. F., Umpiérrez Ferreira, A., Peduzzi, M., & Leija Hernández, C. (2020). La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. *Revista Panamericana de Salud Publica*, 44, 1–2. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.64>

de Bortoli Cassiani, S. H., & Garcia Lira Neto, J. C. (2018). Perspectivas de la Enfermería y la Campaña Nursing Now. *Revista Brasileira de Enfermagem REBEn*, 71(5), 2491–2492. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167.2018710501>

De La Torre Picuasi, L. G., Morejón Jácome, G. E., Hidrobo Guzmán, J. F., Revelo Villarreal, S. D., & Vaca Auz, A. J. (2023). Estado actual de la investigación en la carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte – 2023. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(5), 825–833. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i5.1358>

de Souza Minayo, M. C. (2011). Pesquisa social: teoria, método e criatividade. En *Editora Vozes*. Editora Bozes. [https://dn720708.ca.archive.org/0/items/pesquisa-social-teoria-metodo-e-criatividade-maria-cecilia-de-souza-minayo-suely/Pesquisa social - Teoria%2C método e criatividade - Maria Cecília de Souza Minayo%2C Suely Ferreira Deslandes e Romeu Gomes_text.pdf](https://dn720708.ca.archive.org/0/items/pesquisa-social-teoria-metodo-e-criatividade-maria-cecilia-de-souza-minayo-suely/Pesquisa%20social%20Teoria%20metodo%20e%20criatividade-Maria%20Cec%C3%ADlia%20de%20Souza%20Minayo%20Suely%20Ferreira%20Deslandes%20e%20Romeu%20Gomes_text.pdf)

Declaración de Helsinki. (2024). *Principios éticos para las investigaciones médicas con participante humanos*. Bioética & Debat. <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medic>

en-seres-humanos/

Demo, P. (2006). *PESQUISA principio científico e educativo* (Cortez (ed.); 12a ed.).

<https://es.scribd.com/document/768197564/Pedro-Demo-P-Pesquisa-Principio-Cientifico-e-Educativo>

Do Prado, M. L., de Souza, M. de L., Monticelli, M., Cometto, M. C., & Gómez, P. F. (2013).

Investigación cualitativa en enfermería. Metodología y didáctica. Organización

Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud.

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51587/9789275318171_spa.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Duarte Caballero, J., Brizuela Rodríguez, M. G., & Duarte Caballero, A. (2023). Producción

científica de Paraguay, en el área de enfermería periodo 2010-2022. *ScientiAmericana*

Revista Multidisciplinaria, 10(1), 23–30.

<https://doi.org/10.30545/scientiamericana.2023.ene-abr.5>

Duarte de Oliveira, K. K., Moreira de Freitas, R. J., Lima de Araújo, J., & Nobre Gomes, J. G.

(2020). Nursing Now e o papel da enfermagem no contexto da pandemia e do trabalho atual. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 42(spe), 1–5.

<https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20200120>

Durán de Villalobos, M. M. (2000). *Aspectos Conceptuales del Cuidado en Enfermería: Utilidad*

para la práctica y la investigación. III Congreso de Egresados humanización del cuidado

con calidad científica. https://es.scribd.com/document/236396077/1-VILLALOBOS-Que-Es-Enfermeria?utm_source=chatgpt.com

Errasti-Ibarrondo, B., Arantzamendi-Solabarrieta, M., & Canga-Armayor, N. (2012). La imagen

social de la enfermería: una profesión a conocer. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*,

35(2), 269–283. <https://doi.org/10.4321/S1137-66272012000200009>

Espinosa Aguilar, A., Gibert La Madrid, M. del P., & Oria Saavedra, M. (2015). El desempeño

de los profesionales de Enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 32(1), 1–12.

<http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v32n1/enf10116.pdf>

Espinoza, O., & González, L. E. (2009). Desarrollo de la formación de posgrado en Chile.

Revista iberoamericana de ciencia tecnología y sociedad, 5(13), 207–232.

[https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1850-](https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1850-00132009000200011&lng=es&tlng=es)

[00132009000200011&lng=es&tlng=es](https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1850-00132009000200011&lng=es&tlng=es)

Estrada Masllorens, Maria, J. (2014). *Estudio de la formación postgraduada en enfermería en*

Cataluña durante el período académico de 1989-1990 a 2009-2010: motivación,

satisfacción e impacto profesional [Universidad de Barcelona].

<https://www.tdx.cat/handle/10803/283998#page=1>

Fernández-Salazar, S., & AJ., R.-M. (2013). Comunicación, imagen social y visibilidad de los

Cuidados de Enfermería. *ENE, Revista de Enfermería.*, 7(1), 1–10.

<https://doi.org/10.1590/S0104-11692007000200002>

Ferreira, R., Tavares, C., dos Santos, G., Manhães, L., Marcondes, F., & Fellipe, T. (2016). Perfil

Motivacional E Demográfico Dos Alunos Do Mestrado Acadêmico E Profissional. *Revista*

Portuguesa de Enfermagem de Saúde Mental, 4(spe4), 77–84.

<https://doi.org/10.19131/rpesm.0145>

Franco Coffré, J. A. (2020). Percepción social de la profesión de enfermería. *Enfermería actual*

en Costa Rica, 38. <https://doi.org/10.15517/revenf.v0i38.36930>

Fuentes, S. G. (2016). El crecimiento de los posgrados en educación en Argentina. Notas acerca

de la estructura de la oferta y las políticas de evaluación. *Avaliação Campinas*, 21(3), 859–

900. <https://doi.org/10.1590/S1414-40772016000300011>

Garay Núñez, J. R., Jiménez Barraza, V. G., Santos Quintero, M. I., Zamora Castro, J. C.,

Beltrán Montenegro, M. del C., & Gutiérrez Ruiz, F. (2023). Representaciones sociales de la investigación científica en estudiantes de postgrado en enfermería. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.*, 2(37), 1–17.

<https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/3506/3462>

García-Salas, J. M., Rodríguez-Díaz, J. L., & Parcon-Bitanga, M. (2019). Formación de posgrados en enfermería, una necesidad para Santo Domingo de los Tsáchilas. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 23(3), 617–627. <https://www.redalyc.org/journal/2111/211166533007/html/>

Gómez, A. (2017). La investigación en enfermería. *Revista ESDEN*, 20(1), 4321.

<https://doi.org/10.4321/S2254-28842017000100001>

Gonzales Velásquez, S. (2014). La investigación y su aporte al conocimiento. La experiencia de Enfermería en la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza de la UNAM. *Enfermería Universitaria*, 11(2), 45–46. [https://doi.org/10.1016/S1665-7063\(14\)72663-6](https://doi.org/10.1016/S1665-7063(14)72663-6)

González Juárez, G. (2009). *El Impacto de la tutoría en la formación de investigadores en la maestría. Un estudio de caso*. X Congreso Nacional de Investigación Educativa.

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412015000400018

Gottens, Leila Bernarda Donato. Alvarez, A. M., & Wanderley Santos de Almeida, L. M.

(2014). La educación de enfermería : calidad , innovación y responsabilidad. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 67(4), 503–504. <https://doi.org/10.1590/0034-7167.2014670401>

Gue Martini, J. (2010). Producción científica del área de enfermería: contribuciones de la

REBEn. *Revista Brasileira de Enfermagem REBEn*, 63(5), 697–698.

<https://doi.org/10.1590/S0034-71672010000500001>

Guerrero-Castañeda, Raúl Fernando. Ojeda-Vargas, M. G. (2021). La fenomenología, y su uso en la producción científica de enfermería: Estudio bibliométrico 2010-2024. *Ra Ximhai*, 11(2), 193–206. <https://doi.org/10.35197/rx.11.02.2015.12.rg>

Hernández, J. M. ., & Rodríguez, J. (2015). La pertinencia de la educación desde la perspectiva de los estudiantes en una universidad pública mexicana. *Cuadernos de Investigación Educativa*, 6(1), 33–51. <https://doi.org/10.18861/cied.2015.6.1.6>

Jofre-Aravena, V., & Paravi Klijn, V. (2007). Posgrado en enfermería en Chile. Su revolución histórica y situación actual. *INDEX de enfermería*, 56, 50–54. <https://www.index-f.com/index-enfermeria/56/r6109.php>

Johnson, D. W., Johnson, R. T., & Holubec, E. J. (1994). El aprendizaje cooperativo en el aula. En *The Social Studies* (Vol. 80, Número 3). Paidós SAICF. <https://www.studocu.com/es/document/instituto-de-educacion-secundaria-jose-saramago/lengua-castellana-y-literatura/el-aprendizaje-cooperativo-en-el-aula-johnson/47564433>

Kemmer, L. F., & Paes Da Silva, M. J. (2007). La visibilidad del enfermero según la percepción de los profesionales de comunicación. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 15(2), 191–198. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692007000200002>

Ketefian, S., & Redman, R. W. (2015). A critical examination of developments in nursing doctoral education in the United States. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 23(3), 363–371. <https://doi.org/10.1590/0104-1169.0797.2566>

Latrach-Ammar, C., Febré, N., Demandes, I., Araneda, J., & González, I. (2011). Importancia de

las competencias en la formación de enfermería. *Aquichan*, 11(3), 305–315.

<https://doi.org/10.5294/aqui.2011.11.3.5>

López-Montesinos, M. J., & Maciá-Soler, L. (2015). Doctorado de Enfermería en España.

Revista Latino-Americana de Enfermagem, 23(3), 372–378. <https://doi.org/10.1590/0104-1169.0512.2567>

López Alvarez, M., Alonso Pérez, S., Pozo Madera, E., Guerra Cabrera, E., & Torres García, C.

(2017). Evolución histórica de la formación de los recursos humanos en Enfermería en Pinar del Río. 1961-2004. *Rev. Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 21(3), 406–414.

<http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v21n3/rpr15317.pdf>

López Segrera, F. (2007). Notas para un estudio comparado de la educación superior a nivel

mundial. En *Escenarios mundiales de la educación superior. Análisis global y estudios de casos*. <http://bibliotecavirtual.clacso.org.ar/ar/libros/campus/segrera/03LSegrera.pdf>

Luvezute Kripka, R. M., Scheller, M., & De Lara Bonotto, D. (2015). La investigación

documental sobre la investigación cualitativa : conceptos y caracterización. *Revista de Investigaciones UNAD*, 14(2), 55–73. <https://doi.org/10.22490/25391887.1455>

Manzo Rodríguez, L., Rivera Michelena, C. N., & Rodríguez Orozco, A. R. (2006). Educación

médica superior. *Educación Médica Superior*, 20(3), 0–0.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412006000300009&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Martínez Isaac, J. A., Mendoza Rodríguez, H., Valcárcel Izquierdo, N., Castellanos Torrella, C.,

& Navas González, S. (2015). Resultados de las pruebas de desempeño en la superación posgraduada para Enfermería en servicios clínico-quirúrgicos por competencias

profesionales especializadas. *Revista Cubana de Educacion Medica Superior*, 29(3), 510–

521. <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v29n3/ems10315.pdf>

Maslow, A. (1943). Una teoría sobre la motivación humana. *APA PsycNet*, 50(4), 370–396.

<https://doi.org/https://doi.org/10.1037/h0054346>

Mason, D. J., Leavitt, J. K., & Chaffee, M. W. (2011). *Política y gestión en enfermería y atención sanitaria* (6a ed.). Elsevier. <https://zlib.pub/book/policy-politics-in-nursing-and-health-care-27e445ireivg>

Maués da Costa, C. M., de Almeida Chagas, H. M., Simões Matsukura, T., Inoue Vieira, G., Marqueze, E. C., Gutiérrez López, C., Ghelardi, I. R., Lefèvre, A., & Lefèvre, F. (2014). Contribuições da pós-graduação na área da saúde para a formação profissional: Relato de experiência. *Saude e Sociedade*, 23(4), 1471–1481. <https://doi.org/10.1590/S0104-12902014000400028>

Mena Tudela, D., & González Chordá, V. M. (2018). Imagen social de la enfermería, ¿estamos donde queremos? *Index de Enfermeria*, 27(1–2), 5–7.

<https://ciberindex.com/index.php/ie/article/view/e11506/e11506>

Ministerio de la Salud. (2014). *Resolución Ministerial*. Ministerio de Salud.

<https://www.dge.gob.pe/normas/2014/RM683-2014-MINSA.pdf>

Ministerio de salud de Colombia. (1993). *Resolucion numero 8430 de 1993*. Ministerio de salud.

<https://doi.org/10.7705/biomedica.v32i4.1526>

Morin, E. (1999). *Los siete saberes necesarios para la educación del futuro*. UNESCO.

<https://doi.org/10.5377/typ.v1i8.15061>

Morles Sánchez, V. (1997). La producción intelectual como finalidad esencial del posgrado en América Latina. *Revista cubana de educación superior*, 17(2), 27–38.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2428988>

- Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. (2017). *Formación doctoral en enfermería en América Latina y el Caribe*. Boletín Principal De Educación En América Latina Y El Caribe.
- <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34312/OPSHSS17020-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pallarès-Poquer, M. (2018). Recordando a Freire en época de cambios: concientización y educación. *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, 20(2), 126–136.
- <https://doi.org/https://doi.org/10.24320/redie.2018.20.2.1700>
- Palucci Marziale, M. H., & Garciade Lima, R. A. . (2015). La formación de doctores en la producción de conocimiento en enfermería. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 23(3), 361–362. <https://doi.org/10.1590/0104-1169.0000.2563>
- Parra, A. (2017). Factores de personalidad, perceptuales y cognitivas asociadas con las experiencias anómalo/ paranormales en personal de enfermería. *Revista Cuidarte*, 8(3), 1733–1748. <https://doi.org/https://doi.org/10.15649/cuidarte.v8i3.408>
- Perinat, A. (2011). La propuesta socio-cultural de Vygotsky como alternativa a la vía del desarrollo biológico madurativo y a la corriente «espiritualista». *Psychologia. Avances de la Disciplina*, 5(2), 137–145. <https://doi.org/10.21500/19002386.1139>
- Polit, D., & Hungler, B. (2000). *Investigación científica en ciencias de la salud : principios y métodos* (6a ed.). McGraw-Hill Interamericana.
- https://catalogo.upc.edu.pe/discovery/fulldisplay/alma991248009703391/51UPC_INST:51UPC_INST
- Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. (2022). *Fundamentos de enfermería* (11a ed.). Elsevier.

- Presidencia de la República. (2011). *Nueva propuesta para reformar los artículos 86 y 87 de la Ley 30 de 1992*. <https://www.wradio.com.co/2025/02/19/congreso-dio-el-primer-paso-para-reformar-la-ley-30-de-educacion/>
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. (2015). *Informe del Índice de desarrollo humano 2015*. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo.
<https://reliefweb.int/report/world/informe-sobre-desarrollo-humano-2015-trabajo-al-servicio-del-desarrollo-humano-panorama>
- Pulcini, J. A., & Lang, C. S. (2018). Estrategias para optimizar la profesión de enfermería como socio clave para mejorar la atención primaria en todo el hemisferio. *Acta Paulista de Enfermagem*, 31(3), 3–6. <https://doi.org/10.1590/1982-0194201800033>
- Ramírez Perdomo, Claudia Andrea. Rodríguez Vélez, M. E., & Perdomo Romero, A. Y. (2016). El consuelo de María : una enseñanza de cuidado desde la teoría de Watson. *Index de enfermería: información bibliográfica, investigación y humanidad* 2s, 25(1,2), 27–32.
https://enfispo.es/servlet/articulo?codigo=5664854&utm_source=chatgpt.com
- Rezaei-Adaryani, M., Salsali, M., & Mohammadi, E. (2012). Imagen de enfermería: un análisis conceptual evolutivo. *Contemporary Nurse*, 43(1), 81–89.
<https://doi.org/10.5172/conu.2012.43.1.81>
- Rivas Castro, A. (2013). Situación de la formación de posgrados de enfermería en la Región Caribe. *Revista de la facultad de ciencias de la salud*, 10(2), 86–87.
www.graduadoscolombia.edu.co/html/1732/
- Rodríguez-Arocho, W. C. (1999). El legado de Vygotski y de Piaget a la educación. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 31(3), 477-489.
https://www.researchgate.net/publication/26595676_El_legado_de_Vygotski_y_de_Piaget_

a_la_educacion

Rozin, E. M. (2017). Pedro Demo: Pesquisa, Princípio Científico. *Saberes: Revista*

interdisciplinar de Filosofia e Educação, 1(17), 198–201.

file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/crisforoni,+Demo%252c+Pedro.+Pesquisa+-
++princípio+científico+e+educativo..pdf

Salgado Salgado, A. S. (2011). *Alternativas pedagógicas para una formación integral del*

profesorado de la UNAM [Universidad Nacional Autónoma de México].

[https://ru.dgb.unam.mx/server/api/core/bitstreams/a07033ad-bcd0-4e3f-8fcf-
a935c3850947/content](https://ru.dgb.unam.mx/server/api/core/bitstreams/a07033ad-bcd0-4e3f-8fcf-a935c3850947/content)

Santos, R. M. M., Ribeiro Dos Santos, A., Santos Sales, A., Teixeira Pinto, L. L., Alves Vilela,

A. B., & Donha Yarid, S. (2019). Expansión del posgrado en Brasil y el proceso de

implantación del doctorado en enfermería y salud en el Suroeste de Bahia. *Revista*

Electrónica Enfermería Actual en Costa Rica, 18(36), 1–12.

<https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n36/1409-4568-enfermeria-36-139.pdf>

Scochi, C. G. S., Gelbcke, F. L., Ferreira, M. de A., & Alvarez, Â. M. (2015). Mestrado

profissional: potencial contribuição para a Enfermagem de Prática Avançada. *Revista*

Brasileira de Enfermagem, 68(6), 1186–1189. [https://doi.org/10.1590/0034-](https://doi.org/10.1590/0034-7167.2015680626i)

7167.2015680626i

Silvan Scochi, C. G., Lima Gelbcke, F., de Assunção Ferreira, M., da Silva Lima, M. A. D.,

Grillo Padilha, K., ArtalPadovani, N., & Bouttelet Munari, D. (2015). Doctorado en

Enfermería en Brasil: formación en investigación y producción de tesis. *Revista Latino-*

Americana de Enfermagem, 23(3), 387–394. <https://doi.org/10.1590/0104-1169.0590.2564>

Smith, K., & Hill, J. (2019). Definir la naturaleza del aprendizaje mixto a través de su

- representación en la investigación actual. *Investigación y desarrollo en educación superior*, 38(2), 383–397. <https://doi.org/https://doi.org/10.1080/07294360.2018.1517732>
- Soto Lesmes, V. I. (2011). El doctorado en enfermería en la Universidad Nacional de Colombia. *Avances en Enfermería*, 29(2), 223–224.
<http://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/35791>
- Souza da Silva, R., Pereira, Á., & Carneiro Mussi, F. (2015). Conforto para uma boa morte: perspectiva de uma equipe de enfermagem intensivista. *Escola Anna Nery - Revista de Enfermagem*, 19(1), 40–46. <https://doi.org/10.5935/1414-8145.20150006>
- Ten Hoeve, Y., Jansen, G., & Roodbol, P. (2014). The nursing profession: Public image, self-concept and professional identity. A discussion paper. *Journal of Advanced Nursing*, 70(2), 295–309. <https://doi.org/10.1111/jan.12177>
- Torres, C. A. (2013). Fifty Years After Angicos. *Revista Lusófona de Educação*, 24, 15–32.
<https://scielo.pt/pdf/rle/n24/n24a02.pdf>
- Torres Cruz, D. L., & prieto Ortega, J. F. (2014). Posgrados : visión y percepción en la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia 8UPTC). *Revista Historia de la Educación Latinoamericana*, 16(22), 249–273. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.9757/Rhela.22/12>
- UNESCO. (1992). *Educación para todos: Finalidad y contexto*. UNESCO.
<https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000184556>
- UNESCO. (2009a). *Análisis de los contextos y estructuras de la Educación para el Desarrollo Sostenible 2009: principales conclusiones y camino a seguir*. 1–8.
https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000187757_spa
- UNESCO. (2009b). *Análisis de los contextos y estructuras de La Educación para el Desarrollo*

Sostenible 2009. UNESCO.

<https://www.gcedclearinghouse.org/sites/default/files/resources/%5BSPA%5D> Análisis de los contextos y estructuras de la educación para el desarrollo sostenible 2009.pdf

Valenzuela-Suazo, S., & Sanhueza-Alvarado, O. (2015). Doctorado en Enfermería en Chile: Un camino no exento de dificultades. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 23(3), 379–386. <https://doi.org/10.1590/0104-1169.0634.2568>

Varaei, S., Vaismoradi, M., Jasper, M., & Faghihzadeh, S. (2012). Iranian nurses self-perception - factors influencing nursing image. *Journal of Nursing Management*, 20(4), 551–560. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2834.2012.01397.x>

Varela L, L. E. (2016). Necesidad de legislación para la regulación de enfermería de práctica avanzada en Colombia. *Revista Cultura del Cuidado*, 13(1), 60–69. <https://doi.org/https://doi.org/10.18041/1794-5232/cultrua.2016v13n1.2138>

Vargas-Escobar, L. M. (2017). Listo para zarpar: una apuesta por el profesional en enfermería de la Universidad El Bosque. *Revista Colombiana de Enfermería*, 15, 73–85. <https://doi.org/10.18270/rce.v15i12.2138>

Vásquez Truissi, M. L. (2011). Cuidar e investigar: desafios metodologicos en enfermería. *Texto & Contexto - Enfermagem*, 20(1), 175–183. <https://doi.org/10.1590/s0104-07072011000100021>

Vera Rojas, M. del P., & Massón Cruz, R. M. (2018). Pedagogía del oprimido: su aporte al estatuto epistemológico de la pedagogía. *Científico-Metodológica.*, 66, 1–7. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1992-82382018000100010

Vicente Pardo, J. M. (2014). La valoración de la profesión, del trabajo, de la ocupación, y de las tareas en el procedimieneto de valoración de la capacidad laboral en materia de seguridad

social. *Medicina seguridad y trabajo*, 60(237), 660–674.

<https://doi.org/10.4321/S0465-546X2014000400006>

Vielma Vielma, E., & Salas, M. L. (2000). Aportes de las teorías de Vygotsky, Piaget, Bandura y Bruner. Paralelismo en sus posiciones en relación con el desarrollo. *Educere*, 3(9), 30–37.

<https://doi.org/1316-4910>

Waldow, V. R. (2009). Enseñanza De Enfermería Centrada En El Cuidado. *Aquichan*, 9(3), 246–256. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972009000300005&lng=en&tlng=es

Zamorano Pabón, I. C. (2008). Identidad profesional en enfermería: un reto personal y profesional Professional Identity in Nursing: A Personal and Professional Challenge. *Investigación y Educación en Enfermería*, 26(2), 168–171.

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072008000300017

Zamprogna, K. M., Backes, V. M. S., Menegaz, J. D. C., & Francisco, B. D. S. (2019). Caracterização da formação didático-pedagógica em programas brasileiros de pós-graduação stricto sensu em enfermagem. *Reviste de Escola de Enfermagem da USP*, 53, 1–7. <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2017030503430>

Apéndice

Apéndice A: Descripción formativa y rasgos académicos asistenciales de los sujetos que hacen parte del estudio

Institución	Jerarquía o cargo	Área pedagógica
Universidad del Norte	Directora de programa	Gerencial - educativo
	Docentes	Docencia
Universidad Simón Bolívar	Directora de programa	Gerencial - educativo
	Docentes	Investigación
	Docentes	Gerencial
Universidad Metropolitana	Directora de programa	Gerencial - educativo
	Docentes	Investigativo
	Docentes	Materno infantil
Corporación Universitaria Rafael Núñez	Directora de programa	Gerencial - educativo
	Docentes	Cuidado critico

Apéndice B: Instrumentos de recolección de datos



Una Institución Adventista

ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA

Pertinencia profesional de la formación de posgrado en enfermería: Visibilidad social del posgrado en Barranquilla-Atlántico

Presentación

Muy buenos días, soy Rose Mary Portillo G., la finalidad de este instrumento es recoger información sobre la Formación de la Enfermera del Posgrado en Enfermería, para lo cual se agradece de antemano su participación, informando que los datos recolectados serán solo para fines de la investigación y se mantendrá en el anonimato.

Lea atentamente las premisas, complete y/o marque con una (X) la respuesta indicada, a continuación, responda a las preguntas requeridas.

I. Datos generales

Nombres y Apellidos:

Edad: ----- Sexo: Femenino (X) Masculino () Estado Civil: -----

Labor que realiza: Docencia Universitaria (X), Asistencial (), Ambas (Doc./Asist.) ()

Otra labor (especifique): Labor que desempeña más tiempo:

Formación actual: Completo (con el Grado Acad.) Estudios concluidos En ejecución

Especialidad	___	___	___
Maestría	___	___	___
Doctorado	___	___	___
Pos Doctorado	___	___	___

Año de Graduación:

Pertenece a alguna Organización (especifique):

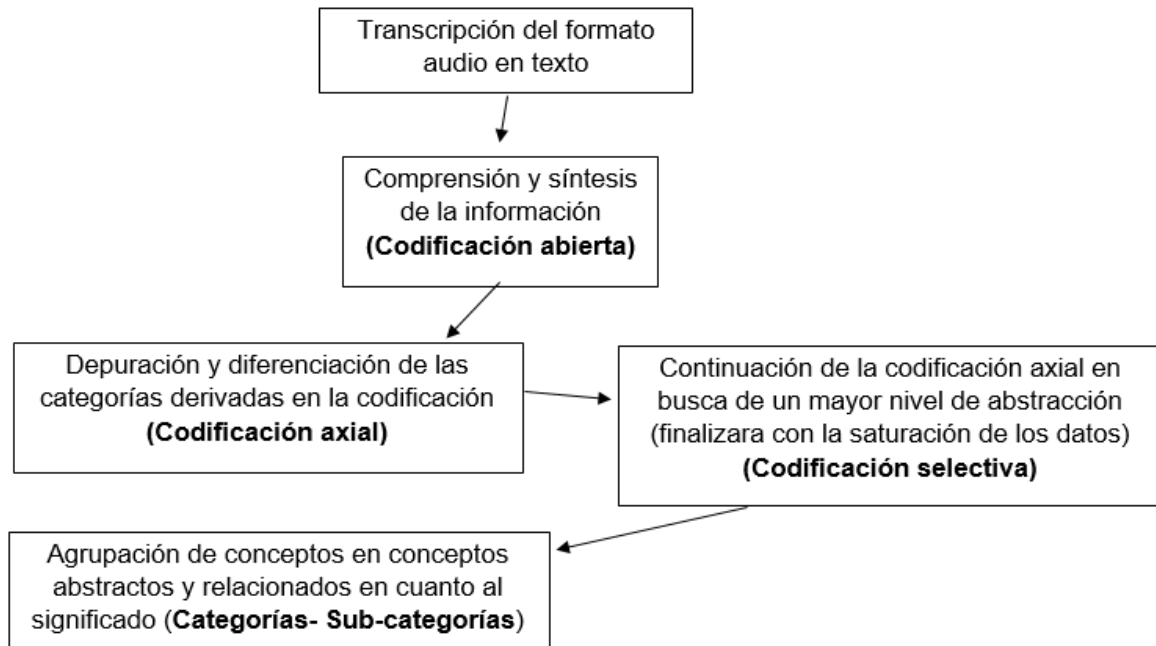
II. Información específica

1. ¿Cuénteme de su trayectoria laboral y en que espacios ha venido desempeñándose?
2. A su parecer, ¿el plan de estudios universitarios realizados, le permitió identificar la necesidad de realizar algunos cambios en el rol que usted desempeñaba? ¿Por qué cree que fue así?
3. ¿Qué acciones considera necesarias para que las enfermeras con posgrado puedan realizar aportes en el lugar donde viven o trabajan?
4. ¿De qué manera el posgrado realizado por usted, le permite mayor competencia profesional? Cuénteme.

5. Su preparación de posgrado ¿le ayudó a realizar cambios en su labor profesional o en algún otro espacio social? ¿Cómo fue?, explíqueme por favor.
6. ¿En qué espacios sociales o laborales, es más visible el profesional de enfermería posgraduado? ¿A qué se debe esto?
7. Frente a esta realidad, ¿Qué propone Usted para que las profesionales de enfermería posgraduadas participen en los cambios necesarios y se hagan más visibles

Apéndice C: Procesamiento y análisis de la información obtenida por los sujetos objeto de estudio

TÍTULO DEL PROYECTO: Formación profesional para visibilizar el rol social del enfermero egresado de Posgrado en Barranquilla – Colombia



Fuente: Elaboración propia

Apéndice D: Consentimiento informado

Consentimiento informado para la participación en estudios de investigación científica (Resolución 8430 de octubre 4 de 1993)

Señor Usuario: Estamos invitándolo a participar en un proyecto de investigación del área de la Salud. Antes de decidir si acepta participar o no, debe conocer y comprender los siguientes puntos en el proceso conocido como Consentimiento Informado. Usted tiene toda la libertad para preguntar sobre cualquier punto que no le sea claro de tal forma que pueda decidir si permite o no la participación. En caso de aceptar, deberá firmar la carta adjunta, de la cual se le entregará una copia firmada y fechada.

Objetivos del estudio:

Determinar pertinencia del perfeccionamiento por los profesionales de enfermería en el posgrado del rol social en Barranquilla-Colombia

Conocer la Percepción del enfermero sobre la pertinencia del perfeccionamiento en el posgrado que representa un valor agregado dentro de sus competencias profesionales en Barranquilla.

Analizar la transformación realizada por los profesionales de enfermería en el posgrado en los espacios sociales de Barranquilla.

Examinar los espacios sociales de mayor visibilidad social de los profesionales de enfermería posgraduados en Barranquilla.

Plantear iniciativas vinculadas a la visibilidad social de las profesionales de enfermería posgraduadas en Barranquilla.

Conocer el significado de pertinencia en el perfeccionamiento profesional para la visibilización de su rol social en los profesionales en postgrado de enfermería en Barranquilla.

Aclaraciones: Su decisión de participar en el estudio es voluntaria, no existe ninguna consecuencia negativa hacia usted en el caso de no aceptar participar; en caso de aceptar, usted podrá retirarse cuando así lo desee, informando las razones de su decisión, la cual serán absolutamente respetadas. Durante el transcurso del estudio usted podrá solicitar información sobre el mismo a los investigadores responsables. Los resultados obtenidos en el estudio son confidenciales, respetando la identidad de la persona y serán divulgados y publicados a la comunidad respetando su identidad. Si no tiene dudas al respecto y acepta la participación, debe firmar la Carta de Consentimiento Informado adjunta a este instructivo.

Yo, _____ comprendo que se desarrolla una investigación sobre: la formación profesional para visibilizar el rol social del enfermero egresado de Posgrado en Barranquilla – Colombia. Mi participación consistirá en diligenciar y participar en la entrevista semi- estructurada; hago constar que he sido informada (o) que el presente estudio no representa un riesgo para mi salud, que la información obtenida en el estudio puede ser publicada o difundida con fines científicos, siempre respetando mi identidad como sujeto participante y que soy libre de retirarme del estudio en el momento que lo desee.

Por lo tanto, firmo la presente, como evidencia de mi aceptación voluntaria de participar en este estudio.

Firma del encuestador

Fecha

Firma del Participante

Fecha

Apéndice E: Prueba piloto de las preguntas Norteadoras

Entrevista: Grupo Focal

1. ¿Cuéntenme, como ha sido su recorrido laboral, en que espacios se han venido desempeñando? ¿Cuál es el valor de la formación del posgrado en los aportes del cambio, innovaciones profesionales en el campo de la enfermería en Barranquilla?
2. ¿Ustedes como enfermeras con formación de posgrado, que transformaciones han realizado en los sitios donde se han desempeñado?
3. ¿A su parecer, ¿el plan de estudios de las universidades donde realizó su más alto nivel de formación de posgrado, le permitió visualizar la necesidad de cambios en el rol que hasta entonces había realizado? ¿Por qué cree que fue así?
4. ¿Ustedes como enfermeras que otras acciones serían necesarias para que enfermeras con posgrado puedan realizar aportes en el lugar donde trabajan o viven y estas a su vez tengan una mayor visibilidad en el ámbito social

Ítems	Sujeto 1	Sujeto 2	Sujeto 3	Sujeto 4	Sujeto 5	Sujeto 6
¿Cuál es el valor agregado dentro de sus competencias profesionales percibida por los posgraduados de enfermería en Barranquilla?		Una de las cosas que he experimentado como enfermera es la necesidad de educarnos continuamente. Es por esto, que el posgrado me ha ayudado mucho, me desempeñe durante 27 años, bien vividos, en la parte asistencial en la unidad renal.	Tengo 5 años de experiencia en la docencia, por decirlo así soy muy joven. Sin embargo, mi experticia en esta área se dio luego de que realicé la especialización, comencé a trabajar en todo lo que era promoción y prevención, ahora hablamos de otra terminología, cuando hice mi especialización en la universidad de Cartagena, se me abrieron las puertas para ingresar a un sitio de barranquilla donde no se hablaba de esto.	Yo tuve la fortuna de ser una de las primeras enfermeras que tuvo una especialidad en cardiología aquí en Barranquilla, la cual realice en México, y que, al llegar aquí, identifique el campo abierto para dicha área	Hice la especialización en administración y gerencia en salud, me desempeñé como auditora durante 2 años. Luego trabaje en otra institución en la parte asistencial y administrativo, y después de esa empresa me pase al hospital de la universidad del norte, desempeñándome en lo asistencial, en la unidad de cuidados intensivos en adultos y neonatología.	Yo llegue a Barranquilla en el año 2000, hace como 18 años más o menos y la neonatología no estaba en un nivel de posgrado. Se transmitía a los auxiliares de enfermería dicho conocimiento y ellas atendían a los bebes en las clínicas en las unidades de gineco- obstetricia y servicios de cesaría

¿Ustedes como enfermeras con formación de posgrado, que transformaciones han realizado en los sitios donde se han desempeñado?	La especialización me permitió cambiar mi forma de enseñar, en la parte de auditoria en salud, me permitió transformarme y transformar el medio donde yo trabajaba, a través de la auditoria aprendí como dar un cuidado con calidad	Como les decía hace rato, antes de la especialización “eran lavaderos de sangre”, después de la especialización eso se transformó, se cambió y ahora hay pacientes que tienen como 30 o 33 años en hemodiálisis y no han muerto. Pienso que, siempre que hay formación, hay seguridad, hay mejoramiento	Con los estudios de posgrado he transmitido esos saberes a mis estudiantes, les he enseñado a ser más científicos, empoderados de lo que están haciendo, hacer valorar la profesión, que cuestionen más, fortalecer más esas debilidades que tenían. Yo he visto cambios, las estudiantes más empoderadas en sus trabajos investigativos han adquirido las bases y eso ha ayudado a sus transformaciones	Partiendo de mi primer estudio de posgrado es decir la especialidad, hubo bastante transformación, antes había deficiencias en el conocimiento por parte del personal en salud con el tema de lo renal. Por lo cual, se hicieron cursos, diplomados y demás cosas con el fin de brindar ese conocimiento, esas bases respecto al área.		En mi caso como les comentaba, esa ausencia de conocimientos y saberes respecto a la neonatología en el equipo de trabajo, gracias a que realicé los estudios de posgrado, donde aprendí de forma más científica o mejor dichos saberes, me ayudo o logre hacer programas educativos para el nivel auxiliar y profesional.
¿A su parecer, ¿el plan de estudios de las universidades donde realizó su más alto nivel de formación de posgrado, le permitió visualizar la necesidad de cambios en el rol que hasta entonces había realizado?		La diversidad en el plan de estudio de cada universidad es bastante, pero realmente el cambio de rol como tal ya es decisión de cada profesional, y las ganas de querer mejorar los servicios	Considero que nosotros somos el resultado de un plan de estudio, nosotros salimos como el fruto de esos conocimientos adquiridos en ese proceso académico y con base a esos	Si claro, los planes de estudio de dichas instituciones me han hecho visualizar esa necesidad de cambio en el rol. Uno en el pregrado por el plan de estudio pareciera que tuviera una tendencia a lo clínico, ya en un posgrado te das cuenta de que hay otras áreas	Uno cuando es estudiante cree que lo sabe todo, pero haces un diplomado te cambia, haces una especialización y te cambia, una maestría y te cambia, porque realmente te van mostrando una	Considero que ya es muy propio de nosotros lograr transformar con esos cambios de roles generados por el posgrado a los estudiantes.

¿Por qué cree que fue así?

conocimientos, nosotros hemos querido transformar al recurso humano, estudiantes que uno tiene bajo su responsabilidad

que puede uno desempeñarse, te dan más bases; y eso uno lo transfiere al estudiante.

perspectiva diferente a lo que estas aprendiendo que conlleva a un cambio de roles. Para eso es que uno hace las maestrías, doctorados para esa transformación personal, a los estudiantes y demás personas.

¿En qué espacios ciudadanos existe mayor visibilidad social por acción de los profesionales de enfermería?

Estoy totalmente de acuerdo con lo mencionado por las demás colegas, realmente considero la unión, la red como fundamental para lograr mayores aportes desde la enfermería. El trabajo en redes es determinante, te abre desde todas las perspectivas posibles.

Pienso que es muy importante que el enfermero o el estudiante, se forme de acuerdo a la necesidad de la comunidad, uno sale del pregrado con sueños y metas para su formación profesional y pues la realidad es otra. Pienso que dentro de la agremiación profesional también se podría desde el pregrado orientar al estudiante hacia esa meta, formación respecto a la necesidad social.

Pienso que para que las enfermeras realmente logremos dar aportes a la sociedad y mayor visibilidad a la profesión, es la unión, agremiaciones con colegios, con todas las altas jerarquías que tengamos en enfermería, la ANEC, ACOFAEN, que se unan y ver qué podemos hacer con la cualificación de la enfermera, que logren ver la importancia de la especialización, maestría y otros niveles dentro del posgrado.

pienso que deberíamos crear alianzas, redes, agremiaciones con un sentido común, lamentablemente nuestra profesión tiene unas características muy particulares y es que somos desunidas, muy diferentes a otras profesiones.