



**Universitat de les
Illes Balears**
SEDE MENORCA

Memoria del trabajo de fin de grado

Impacto de la formación posgrado de las enfermeras en la calidad asistencial.

Sofía Milán Cebreros

Grado de Enfermería

Año académico: 2019-2020

DNI del alumno/a: 49232694-K

Trabajo tutelado por: Joan Ernest de Pedro Gómez.

Departamento de enfermería y fisioterapia.

Se autoriza a la Universidad a incluir este trabajo en el Repositorio Institucional para su consulta en acceso abierto y difusión en línea, con finalidades exclusivamente académicas y de investigación.	Autor		Tutor	
	Sí	No	Sí	No
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Palabras clave del trabajo: Calidad de la Atención de Salud, Capacitación Profesional, Enfermera, Educación continua.

Resumen

Introducción: La formación profesional ha evolucionado mucho en los últimos años. Las necesidades de las personas han ido cambiando acorde al avance tecnológico. Esto ha obligado a los profesionales de enfermería a mantenerse actualizados en las últimas novedades del cuidado, para ofrecer en cada momento, prácticas basadas en la evidencia.

Objetivo: Examinar la formación profesional posgrado, sus beneficios y las barreras que existen en la formación de las enfermeras/os.

Material y métodos: Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en seis bases de datos biomédicas entre los años 2010-2020. Se seleccionaron 130 artículos inicialmente. Se han incluido 26 en la presente revisión.

Resultados: La formación posgrado se considera un elemento crucial para consolidar prácticas seguras, humanizadas y con un impacto positivo en relación con los recursos. Según el análisis de los artículos seleccionados, la formación de las enfermeras/os no se adapta en la actualidad a las necesidades sociales ni profesionales. Además, existen grandes barreras para el desarrollo de la formación de los profesionales de Enfermería.

Palabras clave: Calidad de la Atención de Salud / Capacitación Profesional / Enfermera / Educación Continua

Abstract

Introduction: Vocational training has evolved a lot in recent years. People's needs have been changing according to technological progress. This has forced nursing professionals to keep up with the latest developments in care, to offer evidence-based practices always.

Objective: To examine postgraduate professional training, its benefits and the barriers that exist in the training of nurses.

Material and methods: A literature search were conducted on six biomedical databases between 2010-2020. Initially 130 articles were selected. We have included 26 in this review.

Results: Postgraduate training is considered a crucial element to ensure safe, humanized practices with a positive impact in relation to resources. According to the analysis of the selected articles, the training of nurses is currently not adapted to social or professional needs. In addition, there are major barriers to the development of nursing education.

Keywords: Quality of Health Care / Professional Training / Nursing / Continuing Education

Índice

1. Introducción.....	5
2. Objetivos del trabajo.....	8
3. Estrategia de búsqueda bibliográfica.....	9
4. Metodología y resultados.....	10
5. Discusión.....	12
6. Conclusiones.....	17
7. Bibliografía.....	18
8. Anexos.....	21

1. Introducción

La formación continuada consiste en la ampliación de los conocimientos a través de cursos, máster, doctorado o especialidad, con el objetivo de asegurar que la profesión de la enfermera/o esté actualizada con las últimas evidencias existentes (1). Es imprescindible el desarrollo profesional continuo. Pero, además, es un imperativo legal recogido en los artículos 34 y 38 de la Ley 16/2003 (2).

Existen, dos tipos de educación, el pregrado que es aquella que proporciona el título de Grado en Enfermería y el posgrado, donde se incluye la formación universitaria a nivel de máster o doctorado, así como cursos de especialización y actualización como eventos científicos (3).

Florence Nightingale, pionera de la profesionalización de la enfermería moderna, ya decía en el siglo XIX que *“nunca nos consideramos enfermeras terminadas... debemos estar aprendiendo toda nuestra vida”* (1).

En 1970 la OMS definió la formación continuada como *“aquella que se sigue después de finalizar la formación básica con el fin de mantener y mejorar la competencia profesional”*. Desde los años 80, se ha desarrollado a nivel internacional una creciente necesidad de formación continua con el objetivo de actualizar conocimientos y perfeccionar técnicas conocidas (2).

En España, a partir de 1950, la formación pregrado de la enfermería empieza a sufrir cambios. En 1952, las enfermeras pasan a denominarse ATS (ayudante técnico sanitario). El ser “técnico”, en aquel momento, significaba poseer el máximo conocimiento científico. En 1953, se iniciaron las especialidades, diferenciando entre matrona y enfermera como títulos individuales. En 1970 se integró a las ATS en la universidad. Se creía necesario cambiar la definición de la enfermería, así como sus áreas de actividad. Según, Cristina Cuevas Santos, la profesión debía ser más autónoma contando con conocimientos propios (2).

A partir de estos cambios, en 1992 se hizo oficial la especialidad de ginecología/obstetricia (matrona), y en 1998, la de salud mental. En los años siguientes se formalizaron otras especialidades. Desde el 2005 se regula la obtención del título de Enfermero Especialista por el sistema de “residencia” (EIR) en unidades docentes acreditadas para la formación especializada. Por este sistema, tenemos en la actualidad las especialidades de Matrona, Salud Mental, Geriátrica, Pediatría, Enfermería del Trabajo y Enfermería Familiar y Comunitaria. Aun existiendo estas, los profesionales reclaman otras, como la de Cuidados Médico-Quirúrgicos, aún no desarrollada (2).

A nivel internacional, así como en el territorio español, la educación de posgrado se convirtió en un elemento estratégico y decisivo, con el cual se podía medir el desarrollo alcanzado de un país (4). La formación, en sus orígenes se basada en competencias, mientras que se hacían eco de la necesidad de orientarla hacia necesidades sociales y profesionales (5). En vista de la importancia de la formación profesional, en 1976, posterior al inicio de los cambios sufridos a nivel nacional, en el continente americano, las instituciones crearon un Ministerio de Educación superior donde se establecían las

bases de la educación continua o también conocida como superación profesional, pues, el objetivo era asegurar una constante formación de los profesionales (4).

A partir del 1997, se plantean el desarrollo de las especialidades y doctorados, con el fin de mejorar y desarrollar habilidades para alcanzar un nivel superior desde el punto de vista profesional, científico y humano, así como un adecuado desarrollo de la profesión. El movimiento caracterizado por el cambio en la enfermería, como se observa en las fechas, es en su mayoría muy paralelo a nivel nacional como internacional (4).

Como se observa, la formación y desarrollo enfermero ha transcurrido por diferentes etapas y tendencias, debido a los cambios en las necesidades de las personas, además de los cambios sociales y políticos, por ende, la exigencia profesional se ha ido incrementando (4).

Más allá de esto, Püschel VAA y Carbogim FC dicen que, los profesionales son personas que cuidan a personas, por lo que su entrenamiento debe dar un paso más y no solo centrarse en habilidades técnicas sino también emocionales, espirituales y sociales. Pues, es de gran importancia contar con profesionales aptos para tomar decisiones asertivas y humanizadas según el contexto o situación a la que se enfrenten (6).

Recapitulando la referencia anterior sobre la superación profesional o educación continua, Morles V (2014) argumenta que, es una educación permanente que amplía, modifica y actualiza conocimientos para un mejor desempeño de la práctica diaria. Es de carácter permanente y continuo. Además, es un concepto ligado a la calidad asistencial (7), ya que, la formación de las enfermeras debe aportar innovación y evidencia en su práctica (8). Por ello, Aurelia de la Caridad, reclama la búsqueda de una formación científico-técnica con el fin de proporcionar una atención individualizada y humanizada (4). Además, es importante, la sistematización de los cuidados desde un enfoque técnico-teórico, el cual, disminuye la variabilidad de las prácticas diarias (9). Este tipo de formación debe ir acompañada de experiencia y de formación en valores, ya que, como se ha comentado, la enfermería trabaja con personas, por lo tanto, el trato debe ser humanizado, según el estudio de Caporiccio et al (1).

Digamos que la educación continua, definido por McFarland, Wehbe-Ala y Lachman (2012), es un proceso de cambio, el cual, modifica conocimientos y prácticas diarias. Pero para que se produzca, se deben buscar las brechas de conocimiento entre los profesionales para orientar los programas de formación. Sin embargo, esto no es suficiente, ya que, los profesionales deben implicarse y actualizar sus conocimientos y habilidades, proporcionando cuidados basados en evidencia y de calidad (10).

Según Matoskova (2016), el conocimiento relacionado con el trabajo, es decir, el aplicable a práctica diaria, *“es un requisito para desarrollar de forma adecuada el desempeño diario, ya que, sin aplicabilidad a la práctica la formación no es efectiva”* (10).

Por ello, se debe evaluar la formación y las necesidades de esta. Dicha, evaluación para que sea adecuada, se recomienda que los instrumentos utilizados se adapten al contexto cultural de cada país debido a que la cultura tiene influencia en la práctica y en la percepción de esta (Hilton y Skrutkowski 2002; Maneesriwongul y Dixon 2004) (10). Así como, está influenciada por el contexto laboral, político y social del momento (6).

Se puede entender que, la formación se compone de dos esferas, la institucional y la individual, por lo que, los profesionales y las instituciones deben comprometerse a planificar, participar y desarrollar programas educativos en busca de objetivos similares (Miccas FL, 2014) (11).

En los últimos años, más que nunca se le está dando importancia al nivel académico y profesional. Por lo que, es importante que los nuevos profesionales tengan una formación orientada a su futuro laboral. En este camino complejo de adquisición de competencias, se deben desarrollar estrategias por parte de la institución sanitaria para facilitar cuidados de calidad, encaminados a la excelencia y seguridad del paciente, donde el centro sea la formación de los profesionales de Enfermería (Canadian Nurses Association, 2004) (12). Además, según Vila V (2018) y Powers S (2019), se deben formar profesionales “*autónomos, interdisciplinarios y transdisciplinarios, además de capacidad de autoaprendizaje*”. Utilizando la ética como un elemento ineludible en la práctica diaria (6). Sin embargo, Zarafian P (2001) y Soto-Fuentes P (2014) aseguran que, la formación no garantiza la renovación de las prácticas, ya que, perfeccionarlas es trabajo de las enfermeras/os (11).

El planteamiento del presente trabajo es analizar la formación continua para la enfermería, imprescindible para el adecuado desempeño de la profesión, así como sus beneficios y las dificultades de los profesionales para desarrollarla con efectividad.

2. Objetivos del trabajo.

Objetivo general:

- Analizar la formación actual posgrado de los profesionales de Enfermería.

Objetivo específico:

- Determinar los beneficios derivados de una adecuada formación posgrado.
- Identificar que barreras dificultan la formación continuada en los profesionales de Enfermería.

3. Estrategia de búsqueda bibliográfica

Tras el planteamiento de la pregunta y redactados los objetivos, se empezó a realizar la búsqueda bibliográfica en la que se basará el trabajo presente. En primer lugar, se han definido las palabras clave: Calidad de la Atención de Salud, Capacitación Profesional, Enfermera y Educación continua.

Una vez establecidas estas palabras clave, se ha procedido a encontrar sus respectivos descriptores, para ello se ha utilizado la aplicación DeCS (Descriptores en Ciencias de la Salud), obteniendo los siguientes resultados:

- *Calidad de la Atención de Salud*: Quality of healthcare.
- *Capacitación Profesional*: Professional training.
- *Enfermera*: Nurse.
- *Educación continua*: Education, continuing.

Esta investigación se ha basado en artículos científicos extraídos de bases de datos como Pubmed, Dialnet, EBSCOhost, Science Direct, Web of Science y Cinahl. En todas las bases de datos se realizan tres niveles de búsqueda (Descriptores primarios y secundarios), unidos por el booleano AND. Los cruces planteados son los siguientes:

- **1^{er} Nivel:** Calidad de la atención en salud AND Capacitación profesional.
- **2^o Nivel:** Calidad de la atención en salud AND Capacitación profesional AND Enfermera.
- **3^{er} Nivel:** Calidad de la atención en salud AND Capacitación profesional AND Enfermera AND Educación continua.

Los límites aplicados han sido: la fecha de publicación de los artículos, comprendida en los últimos 10 años (2010-2020). Los criterios de selección han sido a partir de artículos en lengua inglesa o española y con resumen disponible.

4. Metodología y resultados

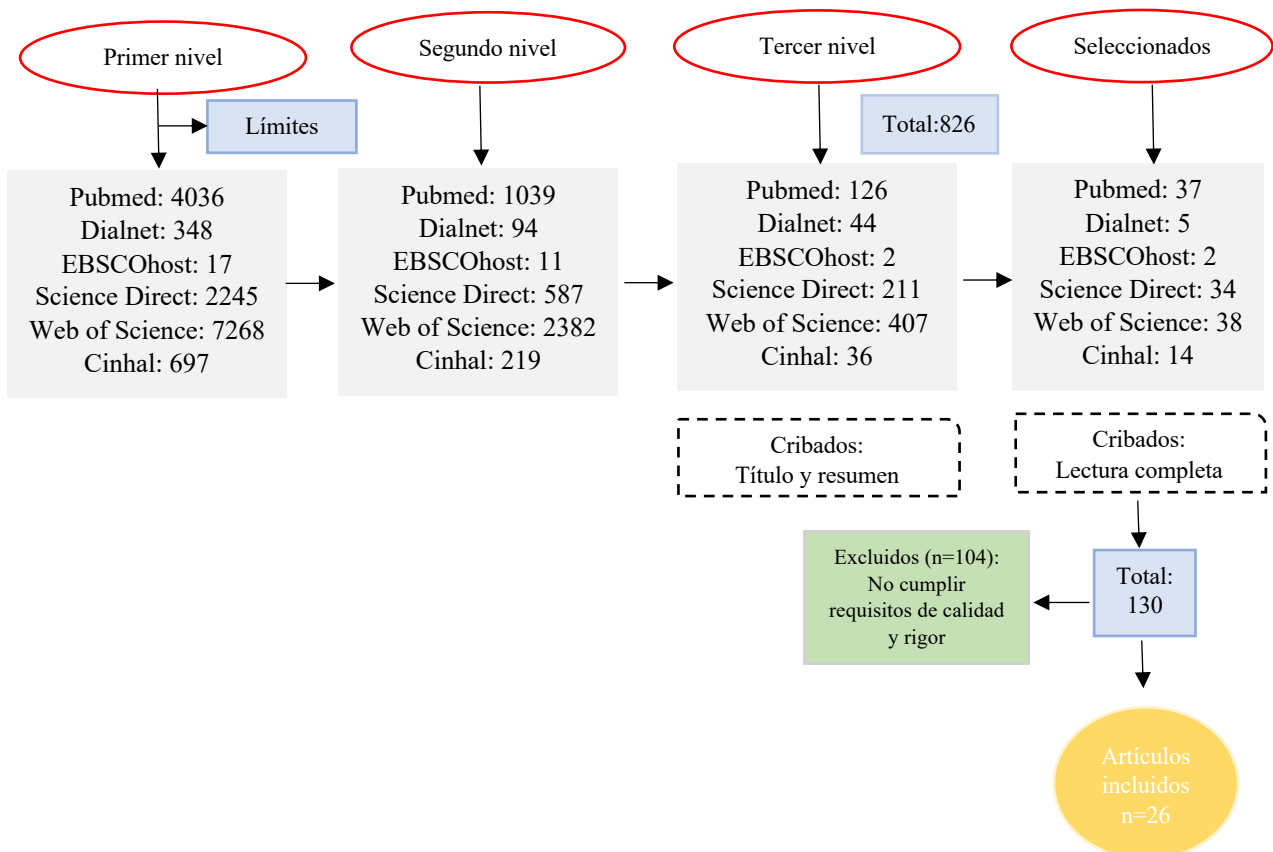
Una vez planteada la estrategia de búsqueda en las diferentes bases de datos, se obtuvieron 26 artículos para incluir en la revisión del presente trabajo. La búsqueda es reproducible en todas las bases a través de los cruces planteados en el apartado anterior. Tras realizar el tercer cruce se hace una selección por título y resumen. Posteriormente, se realiza la lectura completa, con el fin de incluir los artículos que cumplan los objetivos propuestos.

Tras la selección por título y resumen se escogen 826 artículos de los cuales se seleccionan para la lectura completa 130. Al aplicar los criterios de inclusión y exclusión y analizar si los estudios alcanzaban los objetivos planteados, de descartan 104 artículos, quedando 26, los cuales se incluyen en el trabajo.

La primera búsqueda se realiza en Pubmed, se seleccionan para lectura completa 37, de los cuales 15 se incluyen. Posteriormente, Dialnet proporciona 44 artículos de los cuales, únicamente 1 se incluye. Por otro lado, se busca en EBSCOhost, seleccionando 2 artículos y sólo 1 se incluye. En cuanto a, Science Direct, se seleccionan 34 y se incluyen 3. También, se realizó búsqueda en Web of Science, obteniendo 38 artículos, de los cuales se incluyen 4 y finalmente, en Cinhal se escogen 14 en la primera selección y se incluyen 2.

A continuación, se detallan los niveles de búsqueda y obtención de los artículos que conforman este trabajo de fin de grado (**Figura 1**).

Figura 1: Diagrama de flujo que indica los niveles de búsqueda.



Todos los artículos están filtrados por fecha entre 2010 y 2020, es decir, una antigüedad de 10 años. El idioma de los artículos es inglés y español. Los artículos incluidos están reconocidos a nivel nacional (Madrid, Zaragoza, Gijón y Murcia) y a nivel internacional (Cuba, Chile, Brasil, Lima, Reino Unido, Suecia, entre otros). Los estudios, se desarrollan en el ámbito hospitalario y atención primaria. Mayoritariamente, se han seleccionado estudios descriptivos, pero también se cuenta con 2 revisiones bibliográficas, 1 casos y controles, 1 cohortes, 2 cualitativos y 2 con metodología mixta.

Para la realización del trabajo los artículos se han agrupado por tipo de artículo y por zona geográfica. Esta última, se ha hecho una división de los artículos por geolocalización: artículos internacionales y nacionales, destacando mayor número de internacionales que nacionales. Además, cabe destacar que los artículos internacionales en su mayoría son publicados en América del sur. Por otro lado, según el tipo de artículo se ha organizado de la siguiente manera; para la introducción se ha utilizado los artículos descriptivos mientras que para la discusión se han utilizado las revisiones, casos y controles, cohortes y cualitativos, ya que, se analizaba la formación de forma cuantitativa, por lo que, era útil para el trabajo poder contar con estadísticas, porcentajes y demás, aun así, mucha información, posteriormente desarrollada tiene contenido cualitativo. En cambio, para la introducción se han buscado definiciones, la actualidad sobre la formación y la evolución de esta, basándonos en los artículos descriptivos.

Una vez, seleccionados los 26 artículos incluidos en el trabajo, se evalúa el nivel de evidencia y el grado de recomendación a través de la escala SING. También, se aplica la lista de comprobación CASPE, que en ningún caso presenta una puntuación menor a 8. Para organizar esta información, se crean unas fichas con el título, el tipo de estudio y resumen, entre otros datos. (**Anexo 1**)

Finalmente, se han incluido los artículos que hablan sobre formación profesional postgrado, educación continua, así como, la necesidad de aumentar la calidad de los cuidados y seguridad del paciente.

5. Discusión

Tras obtener los resultados de la búsqueda bibliográfica, expuestos en el apartado anterior, vamos a intentar dar respuesta a los objetivos planteados.

Hoy en día, debido a los grandes avances en la tecnología y la ciencia, los conocimientos se quedan obsoletos con más rapidez (7). Por ello, la formación debe ser constante y la adaptación debe ser rápida para poder dar respuesta a todas las demandas del cuidado. El no hacerlo condiciona, según Cristina Cuevas Santos, tanto al usuario como al profesional que sufre por no ofrecer los cuidados oportunos y adecuados (2). La competencia profesional, es “aplicar lo aprendido” en el puesto de trabajo, mejorando así la organización. Según Van Dam (2004), esto hace que los profesionales integren los nuevos conocimientos a su práctica diaria aumentando la calidad y ofreciendo cuidados innovadores (13).

Formación posgrado de los profesionales de enfermería

Se empezará hablando de estudios que evidencian que, la experiencia de las enfermeras juega un papel importante junto con la formación, a la hora de evaluar los cuidados. Esta evidencia es aplicable a cualquier zona geográfica.

A través de la evidencia se interpreta que, las enfermeras experimentadas, aquellas que han ejercido durante años, tienen la habilidad y son capaces de satisfacer las necesidades del usuario en muchas situaciones y/o contextos (Benner 2001). A diferencia de estas, las enfermeras recién tituladas asumen un nivel de responsabilidad mayor al de sus conocimientos, sin poseer las habilidades suficientes (Walker, Costa, Foster y Bruin 2017). Esto es debido a que las competencias alcanzadas durante el grado son las mínimas para ejercer, por lo que tienen más problemas a la hora de abordar situaciones complejas (Shaw, Abbot y King 2018). Sin embargo, se ha observado que trabajar con un equipo colaborador y en un ambiente de trabajo saludable, se asocia con mejores prácticas en las enfermeras nóveles. Esto se debe a que, trabajar con enfermeras experimentadas en la unidad, ayuda a aumentar los conocimientos de las enfermeras recién llegadas, ya que son apoyadas y ayudadas por las enfermeras/os con mayor experiencia (Numminen 2016). Es decir, aprender de los conocimientos de las enfermeras con mayor tiempo de ejercicio profesional, ayuda a mejorar el propio conocimiento (Phillips, Esterman y Kenny, 2015). Sin embargo, no siempre se dispone de profesionales experimentados debido a una gestión inadecuada de los recursos humanos. Además, no siempre las enfermeras con experiencia tienen las habilidades necesarias para desarrollar actuaciones competentes y eficientes en según qué situación. Por ese motivo, en el estudio de Anna Willman, se menciona que con experiencia se adquiere una mayor destreza, pero esta debe ir acompañada de una actualización sistemática. Sino podríamos encontrarnos con prácticas obsoletas, contraindicadas y/o perjudiciales para los pacientes (14).

En definitiva, las enfermeras recién tituladas tienen problemas a la hora de desarrollar tareas avanzadas y los profesionales con más experiencia no siempre utilizan prácticas basadas en evidencia (Missen, McKenna, Beauchamp y Larkins, 2016). Por ello, los estudios encontrados muestran la importancia de evaluar las competencias de los profesionales, ya que, de estos depende el desarrollo profesional, la seguridad del paciente y la calidad de la atención (Kentischer, KleinknechtDolf, Spirig, Frei y Huber 2018) (14).

Todos los autores estudiados están de acuerdo en que, es necesaria una formación posgrado que denominaríamos “oficial”. Jorge FC (2018), sostiene la necesidad de crear políticas educativas que se adapten a los problemas reales de la práctica diaria, siendo necesario incluso, realizar una evaluación periódica de los conocimientos. Así, si se detectan deficiencias en el conocimiento de las enfermeras, se pueden desarrollar programas y estrategias en esa dirección. De esta forma, evaluando las necesidades de formación, se pueden realizar programas específicos para cada área de salud, ampliando los conocimientos deficientes y mejorando así la calidad de la atención. A pesar de esto, el desarrollo de políticas basadas en conocimientos deficientes no asegura un beneficio positivo en la práctica, ya que, el impacto de la educación es difícil de medir, por ello en la bibliografía revisada sigue sin ser evaluada (15).

Los programas que en la actualidad se han estado ofertando, no se adecuan a las necesidades de la enfermería. No son programas basados en las lagunas del conocimiento, por lo que no producen un perfeccionamiento de la práctica diaria. Además, según el libro publicado por Lepeley “*Gestión y calidad en Educación*”, es importante que los profesionales vean la aplicabilidad en su trabajo cotidiano y así, aumentar la motivación en seguir realizando formaciones (16).

Por ello, los estudios revisados barajan otras opciones aplicables a los programas de formación. Uno es el programa de mentoría, en concreto para los profesionales recién graduados, con el objetivo de integrar lo aprendido durante el grado, en la práctica asistencial. Este programa consiste en un proceso de acompañamiento y apoyo, así como de integración al grupo o institución (12). Según, Stolovitch y Keeps, el mentor es un profesional con experiencia en la unidad en la que se sitúa, el cual asume la responsabilidad de guiar al “mentorizado” (recién graduado) en el desempeño de su práctica. Este es considerado una de las mejores opciones de programas de formación (12). Es por eso por lo que la realización de la especialidad es una buena transición del estudiante al mundo laboral. Según Tyndall, especializarse en un área concreta, repercute de forma positiva en la adquisición de conocimientos y toma de decisiones. Así, si la formación se aproxima más a la práctica, produce más competencias en relación con el puesto de trabajo y una mejor calidad y seguridad asistencial (6).

Beneficios derivados de una adecuada formación posgrado

A nivel nacional, más de 49.000 enfermeras poseen el título de especialista. El desarrollo de las especialidades y el aumento del número de especialistas ha marcado un claro impulso en la evolución de la disciplina enfermera en nuestro país. Como se refleja en el estudio de Anna Willman se debe disminuir la contratación enfermeras polivalentes, a las que se les exige conocimientos de diversas especialidades sin llegar a controlar ninguna, cometiendo más errores y afectando a la calidad de la atención y seguridad del usuario (14). Por ello, la especialidad es una oportunidad para crear un entorno seguro, según Cristina Cuevas Santos. Sin embargo, hay aún límites no descritos que son importantes a desarrollar, es decir, hay una notable falta de especificación de cuáles son los trabajos de las enfermeras especialistas. No hay relación entre los conocimientos adquiridos y los requisitos establecidos para el puesto de trabajo, lo que quiere decir que hay una brecha entre lo que saben hacer los

profesionales y lo que se les exige. Estos estudios muestran que los programas no están bien enfocados a la práctica asistencial (2).

En España se ha desarrollado un estudio realizado por Alba Martínez (2017), que analiza cómo se imparte la especialidad de Enfermería en un área concreta. El análisis consta de dos partes: en primer lugar, se describe como se realizan estas sesiones; en segundo lugar, se entrevista a los profesionales, detectando problemas y posibles mejoras. Como resultado, se observa la ausencia de temáticas a tratar, la falta de tiempo y de formación adquirida. El estudio propone mejorar la organización de las sesiones, asignar un responsable de docencia y fomentar la búsqueda bibliográfica. Como ejemplo de programas a nivel nacional, es adecuado para ver que errores se cometen y como poder mejorarlo. No se han encontrado otros estudios de estas características por lo que sería interesante ampliar las investigaciones en este campo; la existencia de otra evidencia ayudará a desarrollar futuros programas formativos (17).

En un estudio realizado por el Distrito Federal, en Brasil, se ha demostrado que la especialización mejora la competencia profesional al mismo tiempo que expande y consolida el conocimiento. Es decir, a medida que el profesional se actualiza en un campo determinado, cambia sus prácticas acordes a la nueva evidencia. Hay estudios que analizan las posibles diferencias entre profesionales especializados y no especializados. Los revisados concluyen que, los especialistas muestran un mayor grado de auto eficiencia y claridad de roles, además de, una mayor identidad profesional (18).

En cuanto a la figura del docente, el Dr. José Zilberstei Toruncha afirma que, estos tienen un papel primordial en el proceso de aprendizaje. Ellos son los que influirán de forma decisiva en la calidad de los cuidados (19). Además, la forma de enseñanza influye en la calidad y en la forma de gestionar los cuidados afirman Camagüey, González Pérez y cols. Por ello, estos autores aseguran que la forma en la que se ofrece la información, así como la manera de impartirla, determina la atención proporcionada en el puesto de trabajo (7).

Existen muchos tipos y formas de desarrollar programas de formación para profesionales enfermeras/os. Los programas ofrecidos en este momento no significan que no sean aptos o que el conocimiento que se propaga no sea adecuado. Lo que se explica en la evidencia revisada es que, al igual que avanza el conocimiento, las formas de adquirirlo también se modifican, por lo que modernizar y adaptar estos programas a las demandas actuales es crucial (20). Por ello, se propone otro diseño de formación como es el Diseño de Superación Profesional Específico de Enfermería con el fin de proporcionar actualización continua independientemente de los avances y abordar problemas complejos de la práctica diaria (4).

En cuanto a la evaluación de formación en el territorio nacional, en el estudio de Barbara Ortega MC (2014), se ha encontrado que, a pesar de que los profesionales afirman formarse mediante cursos, creen en la necesidad de ampliar dicha formación. El 53% de las enfermeras encuestadas consideran que la formación recibida no se adapta a las necesidades de su puesto de trabajo. El 93% consideran que la formación tiene una gran repercusión en la calidad de los cuidados, por lo que creen necesario otro enfoque en esta (3).

Cuando se analiza el nivel formación en referencia a los títulos que poseen los profesionales: el 15% posee un máster, solo un 1% el doctorado y el 49% posee la especialidad. A pesar de los porcentajes, el número de profesionales con títulos superiores sigue siendo bajo (3).

A nivel internacional, la formación es distinta pero la percepción sobre esta es muy similar. En el estudio de Mirelle Inácio Soares, se ha analizado la formación posgrado fuera del territorio nacional y se ha recogido que el 13% poseen un máster, el 4,4% un doctorado y el 43% la especialidad. El resto de las profesionales afirman realizar cursos de posgrado (15).

Como se puede observar, existe diferencia en cuanto al nivel de formación según el territorio que se analice, aunque estas no son muy significativas, en cuanto a máster y especialidad. Sí lo son en cuanto al doctorado. Esto se debe a que fuera de España hay una mayor inversión en investigación científica y más oportunidades postdoctorado; esto impulsa a ampliar los conocimientos y la formación (6).

Barreras que dificultan la formación posgrado

Un punto relevante, aún no mencionado e importante para el desarrollo educativo de las enfermeras/os, son las facilidades que se dan para compaginar la educación continua con la práctica asistencial cotidiana (1).

En los artículos revisados, se han detectado barreras que dificultan la educación continua. En el estudio de Priscila Meyenberg, Cunha Sade y Aida Maris Peres (2013), se mencionan: *“la disociación entre enseñanza y práctica; la falta de compromiso profesional; la falta de recursos humanos, físicos y económicos; la falta de apoyo jerárquico; la falta de tiempo; la carga de trabajo; la distancia geográfica de las conferencias o cursos”*. Por estos motivos, la participación profesional en la educación continua no se prolonga en el tiempo, es decir, la carga que produce compaginar formación con las responsabilidades familiares y laborales terminan por desestimar la formación o por colocarla como última prioridad (11).

Uno de los artículos expone un pequeño experimento realizado por Leite MMJ (2011), en el cual, propuso a dos enfermeras que realizaran algún tipo de formación sin dejar de realizar las actividades que podían desarrollar durante el día. Cuando se evaluó como había resultado, ambas enfermeras habían abandonado la educación. Afirman no poder dedicarse a la formación con el mismo horario laboral y las actividades del día a día (11).

Las diferentes barreras mencionadas condicionan la formación de los profesionales, por ello, se pueden proponer diferentes soluciones. Por una parte, Wangenstein et al (2018), propone adaptar los programas a la práctica diaria y con el apoyo de las gerencias proporcionar más horas anuales en formación. También afirma que sería una medida interesante, incorporar programas de formación en los propios hospitales. Además, propone que la educación continua se desarrolle dentro del horario laboral ya que, para muchos profesionales, en otro horario es inabordable (14). La OMS, define educación continua como la educación en el trabajo, por el trabajo y para el trabajo. Sin embargo, esta medida supone un esfuerzo superior para las instituciones. Se necesita un refuerzo en cuanto a los recursos humanos, con el objetivo de sustituir a los profesionales en

formación y así, poder ofrecer los cuidados oportunos a los pacientes, al mismo tiempo que ampliamos los conocimientos (11).

Respecto a las barreras, se observa una gran diferencia según el lugar geográfico. En países en desarrollo, las enfermeras tienen obstáculos mayores como son la falta de recursos económicos para la inscripción a los cursos y la falta de oferta de estos. En la gran mayoría de estos países se funciona con instituciones educativas privadas por lo que, una enfermera con más años de título podrá optar a más cursos que las recién acabadas, por el desembolso económico que supone (3).

A pesar de las barreras existentes, la mayoría de los estudios afirman que los profesionales con menos años de experiencia realizan más a menudo cursos de formación (7). Esto se debe a que los profesionales más jóvenes necesitan de más capacitación. Además, poseen unas expectativas y motivaciones más altas en cuanto a su desarrollo por lo que es más probable que hagan formación adicional (21).

Otra dimensión, muy ligada a la educación es la investigación. Estas son complementarias y se necesitan para aportar innovación y evidencia a la práctica de la enfermera (Federico-Ferreira & Ribeiro da Silva 2012). Sin embargo, los profesionales de Enfermería no tienen una gran implicación en la investigación como se ha visto con anterioridad. Esto supone una amenaza para el desarrollo de la profesión ya que, sin esta, no hay nuevo conocimiento. Por lo que, la base de la educación continua, la cual, se define como un proceso de actualización constante y dinámica, que se adapta a los cambios y necesidades, se verá afectada en cuanto al desarrollo en el cuidado, al no aplicar los últimos avances. Como consecuencia predominan más fracasos que logros con respecto al proceso del cuidado, aumentado entre otros, los errores en la práctica, así como la utilización de recursos (8).

En definitiva, los elementos analizados en la bibliografía revisada, discutidos con anterioridad, son importantes indicadores para evaluar las fortalezas y debilidades de la competencia clínica existente (Anna Willman) (14). Como muestra el estudio de Vladimir Barco Díaz, la excelencia profesional está directamente relacionada con el nivel de superación y actualización de los profesionales, por lo que la deficiencia de estos, produce un aumento de los errores en la práctica, impactando así a la calidad del cuidado (7). En pocas palabras, según Kavak et al, las enfermeras con mayor conocimiento solucionan de forma más asertiva y eficaz los problemas derivados de las complicaciones de los pacientes, aumentando así el nivel de calidad asistencial (22).

A pesar de esto, indistintamente del lugar donde se estudie, los profesionales consideran la formación como un elemento importante, como se justifica en el estudio de Jill Caporiccio, a más conocimiento, mayor obtención de excelencia en la práctica, considerándola como lo más importante, esencial e innegociable (1).

6. Conclusiones.

Tras el análisis de la literatura, se concluye que, las enfermeras no salen suficientemente preparadas al terminar el Grado de Enfermería. Por una parte, falta formación que se adapte a las necesidades del puesto de trabajo; por otra, existe una falta de experiencia, lógica en un recién graduado. Por ello, se evidencia crear un sistema de especialidades obligatorias como la mejor opción para los profesionales y sobre todo para los pacientes. Si los conocimientos adquiridos se basan en una especialidad concreta, la enfermera será un experto en la rama escogida y eso redundará en la calidad de su trabajo. Asimismo, una formación especializada y humanizada, eleva la calidad de la atención, así como la satisfacción del profesional por realizar una buena atención, por lo que aumenta la probabilidad de no abandonar la profesión. Además de una disminución de los errores en la práctica y una mayor seguridad del paciente y su familia. Sin embargo, el número de títulos que posee un profesional no es indicador de formación y conocimientos actualizados. En consecuencia, la evidencia demanda evaluar las competencias de los profesionales asegurando la formación de estos.

Por otro lado, cabe destacar que se trabaja por y para los pacientes, por ello es importante promover la formación, pues con ella se ofrecen cuidados actualizados, además de acompañados de otras habilidades como pueden ser las comunicativas, el respeto a los pacientes, así como la humildad y el trabajo en equipo. La evidencia sostiene que la formación aporta grandes beneficios a la práctica asistencial, como son seguridad en la atención y cuidados de calidad, así como una disminución de los errores repercutiendo en una mejor utilización de los recursos.

Por último, se han detectado que las responsabilidades laborales y familiares terminan por desestimar la formación o por colocarla como última prioridad. Por ello, los profesionales y las instituciones deben comprometerse a planificar, participar y desarrollar programas educativos en busca de objetivos comunes, eliminando las barreras existentes.

7. Bibliografía

1. Caporiccio J, Louis KR, Lewis-O'connor A, Son KQ, Raymond N, Garcia-Rodriguez IA, et al. Continuing education for haitian nurses: Evidence from qualitative and quantitative inquiry. *Ann Glob Heal*. 2019;85(1):1–7.
2. Cuevas-Santos C. Nursing specialities and professional practice: Current situation and future perspectives. *Enfermería Clínica (English Ed [Internet]*. 2019;29(6):357–63. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.enfcle.2019.10.001>
3. Ortega M del CB, Cecagno D, Llor AMS, de Siqueira HCH, Montesinos MJL, Soler LM. Formación académica del profesional de enfermería y su adecuación al puesto de trabajo. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2015;23(3):404–10.
4. Conde Williams A de la C. Nivel de conocimiento de los licenciados en Enfermería del municipio Boyeros sobre el Programa Materno – Infantil. *Rev Cuba Educ Medica Super*. 2017;31(3):88–100.
5. Amado Tineo JP, Rodriguez del Solar N, Oscanoa T. Evaluación del plan curricular de un programa de posgrado en Ciencias de la Salud. *Horiz Médico*. 2019;19(2):70–6.
6. Barbosa ACS, Luiz FS, Friedrich DB de C, Püschel VA de A, Farah BF, Carbogim F da C. Profile of nursing graduates: Competencies and professional insertion. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2019;27.
7. Vladimir Barco Díaz, Mailé Ramírez Martínez Z de la CÁF. La superación continua de enfermería y su contribución al desempeño de excelencia. *Rev Cubana Enferm*. 2020;33.
8. Andrade MCT, Alarcón J, Berthet A, Cantero V, Llanquipichún D, Sáez D, et al. Modelo de certificación de calidad para la gestión del cuidado en hospitales chilenos TT - Modelo da certificação da qualidade da gestão do cuidado em hospitais chilenos TT - Quality certification model for care management in Chilean hospitals. *Rev Enferm Ref [Internet]*. 2016;serIV(9):65–74. Available from: http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0874-02832016000200008&lang=pt%0Ahttp://www.scielo.mec.pt/pdf/ref/vserivn9/serIVn9a08.pdf
9. Oliveira MR de, Almeida PC de, Moreira TMM, Torres RAM. Nursing care systematization: perceptions and knowledge of the Brazilian nursing. *Rev Bras Enferm*. 2019;72(6):1547–53.
10. Fares S, Dumit NY, Dhaini SR. Basic and Continuing Education Needs of Nurses Instrument: Development and Validation. *Int Nurs Rev [Internet]*. 2020 Mar 27 [cited 2020 Mar 29];67(1):92–100. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/inr.12520>
11. Sade PMC, Peres AM. Development of nursing management competencies: Guidelines for continuous education services. *Rev da Esc Enferm*. 2015;49(6):988–94.
12. Camacho Bejarano R, García Flores Y, Calvo González G, Carrasco Gómez AL, Gómez Salgado J. La mentoría clínica en el desarrollo competencial de los profesionales de Enfermería: la visión desde el Reino Unido. *Index de Enfermería [Internet]*. 2011 Jun [cited 2020 Apr 15];20(1–2):101–5. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962011000100021&lng=en&nrm=iso&tlng=en

13. Gracia-Pérez ML, Gil-Lacruz M. The impact of a continuing training program on the perceived improvement in quality of health care delivered by health care professionals. *Eval Program Plann* [Internet]. 2018;66(September 2017):33–8. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.evalprogplan.2017.09.009>
14. Willman A, Bjuresäter K, Nilsson J. Newly graduated nurses' clinical competencies and need for further training in acute care hospitals. *J Clin Nurs*. 2020;(January):1–12.
15. Soares MI, Leal LA, Resck ZMR, Terra F de S, Chaves LDP, Henriques SH. Evaluación de desempeño por competencias en enfermeros hospitalarios. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2019;27.
16. Vera de Corbalán MI SM. Clima organizacional de enfermería en los hospitales regionales del Instituto de Previsión Social Organizational climate of the regional hospitals of the Social Security. 2013;11(2):41–54.
17. Martínez Rozada A, Álvarez Fernández M, Gutiérrez Díaz P, Fernández Villa L. Sesiones clínicas de enfermería en Centros de Salud docentes acreditados para la formación de EIR: Análisis y reflexiones. *RqR Enfermería Comunitaria*. 2017;5(3):45–59.
18. Maia LG, Silva LA da, Guimarães RA, Pelazza BB, Leite GR, Barbosa MA. A qualidade de serviços de atenção primária, a formação profissional e o Programa Mais Médicos em uma região de saúde do sudoeste goiano. *Rev Bras Epidemiol*. 2020;23(474184):e200014.
19. González A, Villazón N, Almira K, Cowley A, Mugarra C. Gestión de cuidados con calidad desde la formación del profesional de Enfermería TT - Quality of care management from the training of Nursing professional. *Rev Cuba Enferm* [Internet]. 2011;27(4):319–26. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000400009
20. Soto P, García A. Impacto de un modelo de integración docente asistencial en la formación profesional y el campo clínico Impact of integration teaching healthcare model in the clinical fields and professional formation. *Cienc y Enfermería*. 2011;(3):51–68.
21. Gaspard J, Yang CM. Training needs assessment of health care professionals in a developing country: The example of Saint Lucia. *BMC Med Educ* [Internet]. 2016;16(1):1–6. Available from: <http://dx.doi.org/10.1186/s12909-016-0638-9>
22. Kavak F, Yılmaz E, Okanlı A, Aslanoğlu E. The effect of psychoeducation given to psychiatry nurses on level of knowledge, attitudes, and practices regarding physical restraint: A randomized controlled study. *Perspect Psychiatr Care*. 2019;55(4):743–51.
23. Güner MD, Ekmekci PE. A Survey Study Evaluating and Comparing the Health Literacy Knowledge and Communication Skills Used by Nurses and Physicians. *Inq (United States)*. 2019;56.
24. Zigdon A, Zigdon T, Moran DS. Attitudes of Nurses Towards Searching Online for Medical Information for Personal Health Needs: Cross-Sectional Questionnaire Study. *J Med Internet Res*. 2020 Mar 16;22(3):e16133.
25. Kristin Hittle Gigli, PhD, RN, CPNP-AC, CCRN, Billie S. Davis P, Jennifer Ervin, PhD, and Jeremy M. Kahn, MD M. Factors Associated With Nurses' Knowledge of and Perceived Value in Evidence-Based Practices. *Am J Crit CARE*. 2020;29.
26. Walker SH, Norris K. What is the evidence that can inform the implementation of a



preceptorship scheme for general practice nurses, and what is the evidence for the benefits of such a scheme?: A literature review and synthesis. Nurse Educ Today [Internet]. 2020;86(May 2019):104327. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2019.104327>

8. Anexos.

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
Jill Caporiccio, Kettie R. Louis, Annie Lewis-O'Connor, Kerry Quealy Son, Nadia Raymond, Isis A. Garcia-Rodriguer, Emily Dolla and Laura Gonzalez.	1) Continuing Education for Haitian Nurses: Evidence from Qualitative and Quantitative Inquiry	Estudio mixto.	<p>La educación continua es esencial para el crecimiento y el desarrollo profesional, esto mejora los resultados de salud y promueve una práctica basada en la evidencia. También está asociado a menores tasas de morbilidad y mortalidad.</p> <p>La educación continua es tan larga como la carrera profesional. En algunos países como Haití, no se tienen recursos para llevarla a cabo, ya que, esto depende de recursos económicos y humanos.</p> <p>Nightingale inició la cultura de la educación continua y dijo "Nunca nos consideramos enfermeras terminadas...debemos estar aprendiendo toda nuestra vida".</p> <p>La educación continua mejora los resultados de los pacientes, así como, promueve la satisfacción laboral, el desarrollo profesional y la percepción de autosuficiencia. En el estudio se evalúan cualquier competencia de las enfermeras postgrado ya se por autoaprendizaje o por cualquier tipo de formación. Estas consideraron internet como la mayor fuente de formación y más accesible. En cuanto al interés, contestaron: "La educación continua no debe verse simplemente como una mejora de la calidad. Debemos alentar y brindar oportunidades para que todo el personal de enfermería participe en cierto número de créditos de educación continua por año para seguir trabajando. Una mejor calidad de la atención tendría un efecto beneficioso en el sistema de salud haitiano ", otros dijeron: "la educación y la capacitación continua deberían ser lo más importante" y "para mí no es negociable, pero es esencial".</p> <p>En cuanto a las barreras del aprendizaje también suponen un inconveniente para las enfermeras, por falta de facilidades del sistema y de la situación personal.</p> <p>En conclusión, Clark et al. (2015) sugiere la necesidad de que los responsables políticos en entornos con recursos limitados inviertan proactivamente en educación continua de enfermería.</p>
Lugar: Haiti. Técnica de recogida de datos: Encuesta. Muestra: 100 enfermeras y auxiliares.			
Año de publicación: 2019			
Base de datos de procedencia: Pubmed			
Lista de comprobación aplicada:	CASPE 9/11		
Grado de recomendación según: -SING	C		
Nivel de evidencia según: -SING	2+		

Cita bibliográfica:

1. Caporiccio J, Louis KR, Lewis-O'connor A, Son KQ, Raymond N, Garcia-Rodriguez IA, et al. Continuing education for haitian nurses: Evidence from qualitative and quantitative inquiry. Ann Glob Heal. 2019;85(1):1-7.

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
Cristina Cuevas-Santos.	2)Nursing specialities and professional practice: Current situation and future perspectives.	Estudiodescriptivo.	<p>En la actualidad, el aumento de la actividad sanitaria y la complejidad de los procedimientos. Los profesionales están sujetos a cambios continuos debido a la innovación de los diagnósticos y terapéuticos, así como, los sociodemográficos de la población.</p> <p>Nuestros tiempos se caracterizan por la velocidad, continuidad, naturaleza y en la influencia del cambio. Eso significa que debemos estar continuamente adaptándonos. Por eso la OMS y el congreso internacional de enfermería crearon “Enfermería hoy” con el objetivo de mejorar el reconocimiento y el estado profesional. En 1953, se empezaron a desarrollar las especialidades de enfermería, con el principal reconocimiento de matrona. En 1970, se produjeron importantes cambios a nivel sociopolítico y educativo, por lo que, se confirmó la necesidad de cambios en los conceptos de enfermería y áreas de actividad.</p> <p>La especialidad son dos años de formación en una determinada área y posterior a esta se puede acceder al doctorado. Actualmente 49.000 enfermeras tienen el título de especialistas.</p> <p>Para concluir, los cambios sociales, las nuevas demandas y las nuevas situaciones complejas, van creando diferentes contextos en la atención que requieren de profesionales capaces de desarrollar competencias y de satisfacer las necesidades de la población. Estos aspectos, justifican la consolidación de las especialidades sin dejar de lado los perfiles generalistas. Como se ha reflejado en el estudio, la amplia diversidad de especialidades hace que la enfermería evolucione. Sólo quedaría detallar los trabajos específicos de estas especialidades. Ya que, si existen discrepancias entre las características profesionales y el desempeño del trabajo quiere decir que hay una brecha y que debe ser abordada.</p>
Lugar: Madrid. Técnica de recogida de datos: Revisión de documentos. Muestra: --			
Año de publicación: 2019			
Base de datos de procedencia: Web of science			
Lista de comprobación aplicada	CASPE 10/11		
Grado de recomendación según:	C		
Nivel de evidencia según:	2+		
<p>Cita bibliográfica:</p> <p>2. Cuevas-Santos C. Nursing specialities and professional practice: Current situation and future perspectives. <i>Enfermería Clínica (English Ed [Internet]</i>. 2019;29(6):357–63. Available from: https://doi.org/10.1016/j.enfcle.2019.10.001</p>			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
Maria del Carmen Barbera Ortega, Diana Cecagno, Ana Myriam Seva Llor, Hedi Crecencia Heckler de Siqueira, Maria José López Montesinos and Loreto Maciá Soler.	3)Academic training of nursing professionals and its relevance to the workplace.	Estudio descriptivo.	<p>La educación debe contribuir al desarrollo económico, social y cultural, atendiendo a las necesidades de los pacientes desde un punto bio-psico-social. Esta formación debe estar supervisada para cumplir con los criterios de calidad.</p> <p>En el SSE la gestión está condicionada por el sistema organizativo, la tecnología aplicada, las políticas... La elevada demanda y la sobrecarga de trabajo hace necesario que las organizaciones generen un modelo que se adecue a las capacidades, habilidades técnicas y personales de enfermería. En España contamos con enseñanza de grado, máster y doctorado.</p> <p>En el estudio se pregunta si creen que las enfermeras están capacitadas para su puesto, pues el 53% creen que no. Lo que revela la falta de formación.</p> <p>La educación ha sufrido cambios sobre todo tras la adhesión a la OMS, pero en 1977 se distinguen dos campos de formación: la del profesional y la de la comunidad. Los cambios acontecidos en los últimos años en la profesión, debe de tenerse en cuenta para potenciar y promover la capacidad investigadora, así obtener cuidados de mayor calidad.</p> <p>Pero es importante saber que la propia formación no determina si es adecuada o no los conocimientos, sino que se debería hacer una prueba específica para esto. El paso inicial es conocer las demandas de formación de las enfermeras y en segundo lugar es conocer a quien le interesa esta formación. Estas necesidades de pueden medir a nivel macro o micro.</p> <p>En conclusión, la mayor parte de los profesionales no están preparados para ejercer sus tareas porque la formación es insuficiente, no porque no hagan formación continuada sino porque esta es inadecuada. La educación pregrado determinará la importancia para el profesional la necesidad de seguir formándose.</p>
Lugar: Murcia. Técnica de recogida de datos: Cuestionario validado. Muestra: 314 enfermeros.			
Año de publicación: 2015			
Base de datos de procedencia: Cinahl			
Lista de comprobación aplicada	CASPE 9/11		
Grado de recomendación según: -SING	C		
Nivel de evidencia según: -SING	2+		

Cita bibliográfica:

- Ortega M del CB, Cecagno D, Llor AMS, de Siqueira HCH, Montesinos MJL, Soler LM. Formación académica del profesional de enfermería y su adecuación al puesto de trabajo. Rev Lat Am Enfermagem. 2015;23(3):404–10

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
Aurelia de la Caridad Conde Williams.	4) Nivel de conocimiento de los licenciados en Enfermería del municipio Boyeros sobre el Programa Materno-Infantil.	Estudio descriptivo.	<p>En la atención de calidad se requieren de recursos humanos con preparación técnico-científica, garantizando una atención personalizada, a través de la prevención, promoción, curación y rehabilitación de la persona. Esto se consigue con elevados niveles de competencias y desempeño.</p> <p>La formación y el desarrollo enfermero ha pasado por diferentes etapas y tendencias, caracterizado por el incremento de demandas y necesidades de la población, por lo que, el nivel de exigencia de la preparación del profesional ha aumentado.</p> <p>Desde finales de los 80, se ha desarrollado la necesidad de educación continua o permanente, entendida como un proceso constante y de actualización de conocimientos posgrado.</p> <p>A nivel mundial, la educación de posgrado surgió en el siglo XIX. Y los países punteros fueron: Alemania, EEUU, Rusia, Francia e Inglaterra. En el siglo XX, después de la segunda guerra mundial, la educación continua se volvió como un elemento estratégico y decisivo para el desarrollo. De hecho, la educación posgrado es un indicador que mide el desarrollo de un país en el campo de acción.</p> <p>Según la legislatura la educación posgrado comprende de la superación de cursos cortos y entrenamientos. Así como, la auto superación y la especialidad, con el fin de elevar la eficacia y eficiencia del trabajo profesional y su formación cultural.</p> <p>En la entrevista que se llevó a cabo, surgió la necesidad de ampliar la superación profesional empleando un diseño más específico. Esto permitirá ampliar los conocimientos sobre los procesos cada vez más complejos.</p> <p>A pesar de esto, es necesario seguir perfeccionando la formación profesional para elevar aún más sus competencias.</p> <p>En conclusión, la autora considera que no solo los conocimientos y habilidades determina la actuación enfermera, sino también el porte personal, disciplina, responsabilidad, entre otros. Los cuáles no son abordados en los planes de estudios ni en los cursos posgrado pero que sí incide en la atención al paciente.</p>
Lugar: Cuba. Técnica de recogida de datos: Entrevista semi estructurada. Muestra: 132 enfermeras.			
Año de publicación: 2016			
Base de datos de procedencia: ScienceDirect			
Lista de comprobación aplicada	CASPE 8/11		
Grado de recomendación según: -SING	C		
Nivel de evidencia según: -SING	2+		
<p>Cita bibliográfica:</p> <p>4. Conde Williams A de la C. Nivel de conocimiento de los licenciados en Enfermería del municipio Boyeros sobre el Programa Materno – Infantil. Rev Cuba Educ Medica Super. 2017;31(3):88–100.</p>			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
José Amado, Natalia Rodríguez and Teodoro Oscanoa.	5)Evaluación del plan curricular de un programa de posgrado en Ciencias de la Salud.	Estudio descriptivo.	<p>La educación busca evaluar la condición humana y así contribuir al desarrollo y sostenibilidad. En cuanto a la formación universitaria, es la máxima producción de conocimiento, investigadora, innovadora y forma profesionales de alto nivel.</p> <p>En el proceso de educación de posgrado, el conocimiento es de orientación-aprendizaje, tanto el educador como el educado, son personas adultas y con experiencia lo que hace que la relación sea horizontal. Desde el siglo XX, se implementa la educación basada en competencias, ya que, la formación se rige según necesidades sociales y profesionales, aunque cada vez más el mercado laboral exige mayor especialización y capacitación.</p> <p>En Colombia, la demandad de capacitación ha aumentado en especialistas y menos en maestrías y doctorados. Es importante evaluar los programas universitarios a través de la retroalimentación y la mejora de los participantes.</p> <p>Miller evalúa las competencias en: saber, como saber, demostrar y hacer, pero no evalúa la ética.</p> <p>Por otro lado, algunas deficiencias vienen relacionadas por parte del educador, ya que, según el estudio el 43% no presenta publicaciones en Google Scholar y solo el 16% ha publicado en Medline.</p> <p>El programa de posgrado que se evalua en el estudio muestra deficiencias en la capacitación y didáctica. Las evaluaciones de los programas son complejas y deben ser continuas. Y necesitan seguir el ritmo de la globalización, con una actualización de los conocimientos constantes, revisando los programas de capacitación e incentivar la investigación científica.</p>
Lugar: Lima. Técnica de recogida de datos: análisis documental. Muestra: 4 semestres.			
Año de publicación: 2016			
Base de datos de procedencia: ScienceDirect			
Lista de comprobación aplicada	CASPE 9/11		
Grado de recomendación según: -SING	C		
Nivel de evidencia según: -SING	2+		
<p>Cita bibliográfica:</p> <p>5. Amado Tineo JP, Rodríguez del Solar N, Oscanoa T. Evaluación del plan curricular de un programa de posgrado en Ciencias de la Salud. Horiz Médico. 2019;19(2):70–6.</p>			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
Maria Cristina Torres Andrade, Javier Alarcón, Angela Berthet, Viviana Cantero, Daniela Llanquipichún and Daniela Sáez, Ignacio Yáñez.	6)Modelo de certificación de calidad para la gestión del cuidado en hospitales chilenos.	Estudio mixto.	<p>La gestión del cuidado necesita ser estandarizado. Se deberá mantener un sistema de autoevaluación para mantener la evidencia científica de la gestión. Ya que, si evaluamos la calidad reforzamos la autonomía y aumentamos la visibilidad de nuestras tareas a través de la investigación.</p> <p>A parte, cree la necesidad de introducir la tecnología en a gestión del cuidado. Digamos que un modelo de gestión está relacionado con reivindicar el rol de enfermería, la posición social y como una forma de equidad de género.</p> <p>Para identificar la gestión del cuidado es importante la formación e investigación, esto incorpora innovación y evidencia a la práctica, por otro lado, ayuda a mantener la profesionalidad y la vertiente más humana de la enfermería.</p> <p>Digamos que la gestión ayuda a establecer estrategias de mejora tanto para el paciente como para la persona. Por lo que, visualizar esto a través de instrumentos fiables y válidos, puede objetivar brechas y obstáculos que impidan el logro de la calidad de la atención. También, permite tomar dirección en la capacitación de los profesionales. Este trabajo forma un puente entre lo formativo y la práctica. Según Jiménez 2004, la medición de esto permite comparar y ofrecer patrones donde se identifiquen os fallos y los logros del cuidado.</p> <p>En conclusión, se propone un modelo de gestión para evaluar la práctica y la evidencia empírica de los quehaceres diarios con el fin de direccionar la formación hacia ello.</p>
Lugar: Chile. Técnica de recogida de datos: Cuestionario validado. Muestra: 80 enfermeras.			
Año de publicación: 2016			
Base de datos de procedencia: ScienceDirect			
Lista de comprobación aplicada	CASPE 8/11		
Grado de recomendación según: -SING	C		
Nivel de evidencia según: -SING	2+		
Cita bibliográfica: <p>6. Andrade MCT, Alarcón J, Berthet A, Cantero V, Llanquipichún D, Sáez D, et al. Modelo de certificación de calidad para la gestión del cuidado en hospitales chilenos TT - Modelo da certificação da qualidade da gestão do cuidado em hospitais chilenos TT - Quality certification model for care management in Chilean hospitals. Rev Enferm Ref [Internet]. 2016;serIV(9):65–74. Available from: http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0874-02832016000200008&lang=pt%0Ahttp://www.scielo.mec.pt/pdf/ref/vserivn9/serIVn9a08.pdf</p>			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
Díaz, Vladimir Barco, Martínez and Mailé Ramírez, de la Caridad Álvarez Figueredo, Zoraida.	7)La superación continua de enfermería y su contribución al desempeño de excelencia.	Estudio descriptivo.	<p>En este estudio, se relaciona superación profesional con calidad de la atención. La superación profesional se entiende por la posibilidad de adquirir, aumentar y perfeccionar de forma continua conocimientos y habilidades. Es de carácter continuo y permanente, esto es necesario, ya que, en la actualidad los conocimientos se convierten en obsoletos con mucha rapidez.</p> <p>La educación de postgrado (otra forma de nomenclatura) ha permitido evolucionar a la enfermería como una ciencia. Esto es una de las razones por las que se reclama formación pertinente y de calidad, con alta calificación profesional y cualidades humanas, impactando, así, en la calidad de la atención. Agramonte y Farres, consideran que cuando se hace una valoración de la persona en todas sus esperas, valorando todos sus efectos, hablaríamos de calidad de la atención.</p> <p>El objetivo del estudio es identificar la participación en la formación postgraduado y su implicación en la excelencia profesional.</p> <p>En el estudio se observa que solo el 17% no participó en ninguna formación en los 5 años anteriores y que el mientras que el 87% afirman su participación, estos coinciden que se han graduado más recientemente. El 95% cree que es “muy necesaria” y que contribuye a la excelencia. Los expertos afirman que la aportación de excelencia de los profesionales es proporcional al nivel de superación y actualización.</p> <p>A más años de poseer el graduado, es más imprescindible la superación para estos profesionales. Los años de experiencia deben ir unidos a conocimientos sistemáticos. Por ese motivo, se deben trazar estrategias individualizadas para cada profesional y la tarea que desempeña. Por eso, en la actualidad las tendencias son, capacitación y perfeccionismo en habilidades específicas del área de trabajo. El hecho de que exista necesidad de formación hace se deban aumentar las ofertan en el aprendizaje.</p> <p>EN el estudio de González Pérez y cols afirman que le proceso de enseñanza influye en la gestión de los cuidados pero que depende de la calidad de los educadores.</p> <p>En conclusión, se deben diseñar formas integrales de formación con el fin de lograr atención de calidad y excelencia, disponibles en cada momento.</p>
Lugar: Lima. Técnica de recogida de datos: Encuesta validada y revisión de documentos. Muestra: 178 enfermeros.			
Año de publicación: 2020			
Base de datos de procedencia: EBSCOhost			
Lista de comprobación aplicada	CASPE 9/11		
Grado de recomendación según: -SING	C		
Nivel de evidencia según: -SING	2++		

Cita bibliográfica:

7. Vladimir Barco Díaz, Mailé Ramírez Martínez Z de la CÁF. La superación continua de enfermería y su contribución al desempeño de excelencia. Rev Cubana Enferm. 2020;33.

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
Maria Cristina Torres Andrade, Javier Alarcón, Angela Berthet, Viviana Cantero, Daniela Llanquipichún and Daniela Sáez, Ignacio Yáñez.	8)Modelo de certificación de calidad para la gestión del cuidado en hospitales chilenos.	Estudio mixto.	<p>La gestión del cuidado necesita ser estandarizado. Se deberá mantener un sistema de autoevaluación para mantener la evidencia científica de la gestión. Ya que, si evaluamos la calidad reforzamos la autonomía y aumentamos la visibilidad de nuestras tareas a través de la investigación.</p> <p>A parte, cree la necesidad de introducir la tecnología en a gestión del cuidado. Digamos que un modelo de gestión está relacionado con reivindicar el rol de enfermería, la posición social y como una forma de equidad de género.</p> <p>Para identificar la gestión del cuidado es importante la formación e investigación, esto incorpora innovación y evidencia a la práctica, por otro lado, ayuda a mantener la profesionalidad y la vertiente más humana de la enfermería.</p> <p>Digamos que la gestión ayuda a establecer estrategias de mejora tanto para el paciente como para la persona. Por lo que, visualizar esto a través de instrumentos fiables y válidos, puede objetivar brechas y obstáculos que impidan el logro de la calidad de la atención. También, permite tomar dirección en la capacitación de los profesionales. Este trabajo forma un puente entre lo formativo y la práctica. Según Jiménez 2004, la medición de esto permite comparar y ofrecer patrones donde se identifiquen os fallos y los logros del cuidado.</p> <p>En conclusión, se propone un modelo de gestión para evaluar la práctica y la evidencia empírica de los quehaceres diarios con el fin de direccionar la formación hacia ello.</p>
Lugar: Chile. Técnica de recogida de datos: Cuestionario validado. Muestra: 80 enfermeras.			
Año de publicación: 2016			
Base de datos de procedencia: ScienceDirect			
Lista de comprobación aplicada	CASPE 8/11		
Grado de recomendación según: -SING	C		
Nivel de evidencia según: -SING	2+		
Cita bibliográfica:			
<p>8. Andrade MCT, Alarcón J, Berthet A, Cantero V, Llanquipichún D, Sáez D, et al. Modelo de certificación de calidad para la gestión del cuidado en hospitales chilenos TT - Modelo da certificação da qualidade da gestão do cuidado em hospitais chilenos TT - Quality certification model for care management in Chilean hospitals. Rev Enferm Ref [Internet]. 2016;serIV(9):65–74. Available from: http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0874-02832016000200008&lang=pt%0Ahttp://www.scielo.mec.pt/pdf/ref/vserivn9/serIVn9a08.pdf</p>			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
Marcos Renato de Oliveira, Paulo Cesar de Almeida, Thereza Maria Magalhaes Moreira and Raimundo Augusto Martins Torres.	9) Nursing care systematization: perceptions and knowledge of the Brazilian nursing.	Estudio descriptivo.	<p>En primer lugar, definiremos lo que es la sistematización de los cuidados de enfermería, se entiende por cualquier acción/ contenido que organice el trabajo de las enfermeras con una base teórico-filosófica. Este estudio pretende evaluar los conocimientos de las enfermeras sobre las sistematizaciones del cuidado.</p> <p>No es infrecuente que las rutinas enfermeras no queden sistematizadas, lo que produce que nuestras actividades no tengan carga científica.</p> <p>Según el estudio, cuanto más capacitación tenga el profesional mayor será la utilización de estos. Muestra que el 66% tenían una formación en este campo pregrado pero que el resto no, por lo que hay una connotación negativa entre la capacitación pregrado y la sistematización de los cuidados.</p> <p>Enfermeras con más de 10 años de experiencia o mayores, tienen menos capacitación.</p> <p>Se dice que la sistematización del cuidado en la práctica está directamente relacionada con la percepción de relevancia y la capacitación sobre el uso.</p> <p>El empoderamiento de los profesionales de enfermería pasa por un aumento del conocimiento en diferentes campos, entre otros, la sistematización del cuidado. Utilizar herramientas de este tipo proporciona un mayor reconocimiento de la profesión y un mayor cuidado de los pacientes.</p> <p>Además, las enfermeras aparte de necesitar profundizar en el conocimiento de las teorías de la atención, es importante que el sistema proporcione un entorno adecuado para el aprendizaje y la implementación de una atención basada en marcos teóricos.</p> <p>En conclusión, existe una creciente necesidad de que las instituciones educativas intensifiquen el proceso de enseñanza en la adopción de cuidados de enfermería seguros.</p>
Lugar: Brasil. Técnica de recogida de datos: Cuestionario de elaboración propia. Muestra: 596 enfermeros y académicos.			
Año de publicación: 2019			
Base de datos de procedencia: Pubmed			
Lista de comprobación aplicada:	CASPE 8/11		
Grado de recomendación según: -SING	C		
Nivel de evidencia según: -SING	2+		
Cita bibliográfica:			
<p>9. Oliveira MR de, Almeida PC de, Moreira TMM, Torres RAM. Nursing care systematization: perceptions and knowledge of the Brazilian nursing. Rev Bras Enferm. 2019;72(6):1547–53.</p>			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
S. Fares, N.Y. Dumit and S.R. Dhaini.	10) Basic and continuing education needs of nurse's instrument: development and validation	Revisión bibliográfica.	<p>El desarrollo de la educación y la formación se evalúa a través de las necesidades de aprendizaje y de la perspectiva de los profesionales para que sea lo más eficiente posible. Es importante, representar a los profesionales como alumnos para poder comparar sus necesidades y que sea la práctica más segura y efectiva. Esto proporcionará, entre otros, el éxito de los programas de educación.</p> <p>La educación continua, mejora muchos aspectos de la calidad profesional pero para que se logren sus objetivos, es importante identificar las brechas en el conocimiento y en la práctica, ya que, estas serán las verdaderas necesidades a mejorar. Hay diferentes formas de evaluar el conocimiento, hay una parte objetiva que se mide a través de programas estándar y otra parte subjetiva que se recoge a través de preguntas. Audi (2011) "afirma que las creencias que ahora están ocurriendo en nosotros son normalmente ciertas y generan conocimiento", aunque, Buratti y allwood (2018), explicaron que tendemos a sobrevalorar nuestros conocimientos.</p> <p>La formación sobre el trabajo es trabajo previo a al desempeño de este, lo que conduce a la excelencia profesional. La evidencia empírica indica que la base de la formación continua es la autoevaluación. El objetivo del estudio fue evaluar la auto evaluación de las necesidades de formación a través de un instrumento: "Necesidades en el aprendizaje".</p> <p>En el estudio el 95% de la muestra afirmó tener suficiente conocimiento en las en todas las tareas. En cuanto al conocimiento, las enfermeras con título técnica tenían más conocimientos y las enfermeras con mayor edad, lo que significaba más experiencia, respecto a las más jóvenes. En el estudio, el 94% informaron tener los conocimientos suficientes, esto puede nublar los resultados y ser poco reales debido a la gran confianza en ellas mismas de las enfermeras del Líbano.</p> <p>En este país, las enfermeras con mayor ingreso y con mayores grados tienen más conocimientos, en parte porque pueden pagar esta formación adicional.</p> <p>En conclusión, las necesidades deben ser conocidas para comparar e investigar en ellas. También ayuda a las líderes en enfermería a guiar las estrategias de formación, aparte se podrá adaptar a las diferentes culturas y contextos, así como a lo largo del tiempo. Por lo que, ayudan al desarrollo personal y al administrativo.</p> <p>Para ello es importante implicar políticas que exijan evaluaciones continuas para mantener la calidad de la atención.</p>
Lugar: Líbano Técnica de recogida de datos: Revisión bibliográfica y análisis. Muestra: 1218 enfermeras.			
Año de publicación: 2020			
Base de datos de procedencia: Pubmed			
Lista de comprobación aplicada	CASPE 10/11		
Grado de recomendación según:	B		
Nivel de evidencia según:	1+		

Cita bibliográfica:

10. Fares S, Dumit NY, Dhaini SR. Basic and Continuing Education Needs of Nurses Instrument: Development and Validation. Int Nurs Rev [Internet]. 2020 Mar 27 [cited 2020 Mar 29];67(1):92–100. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/inr.12520>

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
Priscila Meyenberg Cunha Sade and Aida Maris Peres.	11)Development of nursing management competencies: guidelines for continuous education services.	Estudio cualitativo. Investigación-acción.	<p>Cada vez más se requiere el perfil empresarial de los profesionales, estos deben gestionar sus conocimientos y sus prácticas tomando iniciativas en ello. El desarrollo de las competencias durante la formación no garantiza la mejora de la técnica, sino que esto es trabajo autónomo del profesional de ponerlo en práctica. Aunque el proceso educativo, se define como una responsabilidad institucional e individual. En el estudio, se destaca la preocupación por la falta de temática en los programas de educación. Tras algunas quejas por parte de los profesionales, se decidió como importante establecer cuáles eran las demandas y que estrategias eran más adecuadas para una mejora en la formación profesional.</p> <p>En la muestra de estudio un alto índice de la muestra tenía la especialidad y el rango más alto de formación eran de 28 años y el más corto de 1,5 años. Algunas de las dificultades para el desarrollo de las competencias son las siguientes: discrepancias entre práctica y enseñanza, falta de compromiso, falta de recursos, humanos, físicos y financieros, así como, falta de apoyo jerárquico.</p> <p>El reconocimiento de la educación continua es importante para la superación personal, mejora el equipo de trabajo y la gestión de la unidad. La OMS, entiende la educación continua como una educación que se desarrolla en el entorno de trabajo, por el trabajo y para el trabajo y que responde a cambios. Digamos, que la educación continua debe ser un recurso que impulse la autonomía, el crecimiento personal, profesional y de la organización.</p> <p>En el presente estudio las enfermeras presentan baja adherencia a las actividades de formación, esto puede relacionarse por la gran cantidad de actividades que realizan, falta de tiempo, escasez de personal y experiencias negativas con otros programas de capacitación. Por eso, a dos enfermeras se les propone que hagan otras actividades aparte del programa de formación y concluyeron que no tenían tiempo de dedicarse a ellos, lo que indica que los programas están mal diseñados y sin inadecuados.</p> <p>En conclusión, las estrategias educativas dependen de la gestión de los líderes. Ya que, estos deben comprender la importancia de involucrarse y ser responsables de su propia formación y así proporcionar actividades facilitando la participación de su equipo.</p> <p>Se llega a la conclusión que se debe desarrollar competencias no solo con intención de formación individual sino también como una construcción del conocimiento enfermero y contextualizarlo a las situaciones reales de la práctica laboral.</p>
Lugar: Panamá. Técnica de recogida de datos: Registro de datos cualitativos. Muestra: 16 enfermeras.			
Año de publicación: 2015			
Base de datos de procedencia: Pubmed			
Lista de comprobación aplicada	CASPE 9/11		
Grado de recomendación según:	C		
Nivel de evidencia según:	2+		

Cita bibliográfica:

11. Sade PMC, Peres AM. Development of nursing management competencies: Guidelines for continuous education services. Rev da Esc Enferm. 2015;49(6):988–94.

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
Rafaela Camacho Bejarano, Yuneysa García Flores, Germán Calvo González, Antonio Luis Carrasco Gómez and Juan Gómez Salgado.	12)La <i>mentoría clínica</i> en el desarrollo competencial de los profesionales de Enfermería: la visión desde el Reino Unido.	Estudio cualitativo.	<p>La formación es uno de los pilares básicos sobre los que se sustenta la calidad asistencial y la satisfacción profesional. Este artículo, pretende garantizar una adecuada formación de los futuros profesionales orientada a la adquisición de competencias, de manera que la formación académica y práctica vayan unidas. Cada vez más, se está tomando conciencia de la importancia de que los nuevos profesionales tengan una formación orientada a su futuro perfil laboral. Esta adquisición de competencias se fundamenta en una formación académica que se ve complementada con la formación práctica, a través de la cual se plantea la consecución de unos objetivos encaminados a ser capaces de asumir una responsabilidad profesional específica. Se intenta garantizar unos cuidados de <i>calidad</i> basados en la evidencia y encaminados a la <i>excelencia</i> y la <i>seguridad</i> del usuario, tomando como piedra angular la <i>formación</i> de los profesionales de Enfermería.</p> <p>Según Benner (2001) existen cinco niveles profesionales o grados de adquisición de competencias. Estos niveles se organizan de menor a mayor grado de competencia: novel (<i>novice</i>), principiante avanzado (<i>advancedbeginner</i>), competente (<i>competent</i>), capacitado (<i>proficient</i>) y, por último, experto (<i>expert</i>). Benner sostenía que la enfermería está en constante cambio y que está condicionada por el contexto sociosanitario, el envejecimiento de la población, las nuevas técnicas, los procesos crónicos y las nuevas demandas de los usuarios. En conclusión, la calidad asistencial y la seguridad del paciente se han convertido en puntos clave de las políticas sanitarias diseñadas en los últimos años, donde el usuario se sitúa como centro del sistema, constituyendo una responsabilidad para los profesionales que formamos parte del mismo. La formación se convierte así en una herramienta indispensable para garantizar la mejor atención posible en un contexto de práctica basada en la evidencia. Este programa de <i>mentoría</i> ofrece un apoyo esencial para los profesionales de nueva incorporación y sirve de reconocimiento para los profesionales con más experiencia, quedando perfectamente articulado dentro del sistema de formación continuada y reciclaje de los profesionales de Enfermería.</p>
Lugar: Reino Unido. Técnica de recogida de datos: otros. Muestra: --			
Año de publicación: 2011			
Base de datos de procedencia: Web of science			
Lista de comprobación aplicada	CASPE 8/11		
Grado de recomendación según: -SING	C		
Nivel de evidencia según: -SING	2+		

Cita bibliográfica:

12. Camacho Bejarano R, García Flores Y, Calvo González G, Carrasco Gómez AL, Gómez Salgado J. La mentoría clínica en el desarrollo competencial de los profesionales de Enfermería: la visión desde el Reino Unido. Index de Enfermería [Internet]. 2011 Jun [cited 2020 Apr 15];20(1-2):101-5. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962011000100021&lng=en&nrm=iso&tlng=en

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
María Luisa Gracia-Pérez and Marta Gil-Lacruz.	13)The impact of a continuing training program on the perceived improvement in quality of health care delivered by health care professionals.	Estudio descriptivo.	<p>El objetivo del gobierno clínico es garantizar una alta calidad en la atención de salud basada en las mejores prácticas, transparencia, educación y compromiso profesional. La calidad es multidimensional y compleja por lo que hay que tener en cuenta que es intangible, heterogéneo y subjetivo, por lo tanto, los instrumentos que la evalúan deben adaptarse.</p> <p>Hernán, Gutiérrez, Lineros, Ruiz y Rabadán (2002), descubrió que las percepciones de los profesionales sobre la calidad coincidían con la de los pacientes. Por otro lado, los programas de capacitación nos e suelen evaluar por la falta tje técnicas y cultura en ello. Sin embargo, es importante que la capacitación continua tenga unos estándares de calidad con lo que poder evaluar el impacto. El trabajo de Miller se basa en tres fases: aprender haciendo, conocimiento y demostrando. Esta última, se trata de aplicar lo aprendido en el lugar de trabajo, esto según los estudios dicen que se aprende más y mejor.</p> <p>En el estudio, se demuestra que los programas de capacitación aumentan la calidad, y el 95% de los profesionales coinciden. Cuando aumenta la satisfacción de los programas de capacitación, también lo hace la adquisición de conocimientos y la percepción de utilidad. Los participantes sintieron que habían mejorado sus competencias.</p> <p>Como ya decías otros estudios, la formación académica se consolida mediante programas de experiencia laboral, con protocolos precisos y secuencialización de los procesos, esto sugiere que se garanticen relaciones entre evaluación y práctica.</p>
Lugar: Zaragoza. Técnica de recogida de datos: Cuestionario validado.			
Muestra: 364 enfermeras y médicos.			
Año de publicación: 2018			
Base de datos de procedencia: Web of science			
Lista de comprobación aplicada	CASPE 8/11		
Grado de recomendación según:	C		
Nivel de evidencia según:	2+		
<p>Cita bibliográfica:</p> <p>13. Gracia-Pérez ML, Gil-Lacruz M. The impact of a continuing training program on the perceived improvement in quality of health care delivered by health care professionals. <i>Eval Program Plann</i> [Internet]. 2018;66(September 2017):33–8. Available from: https://doi.org/10.1016/j.evalprogplan.2017.09.009</p>			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
Anna Willman, Kaisa Bjuresäter and Jan Nilsson	14)Newly graduated nurses' clinical competencies and need for further training in acute care hospitals.	Estudio de cohortes.	<p>Actualmente, es un desafío esperar que las enfermeras recién graduadas tengan las mismas competencias que las de gran experiencia. Por este motivo, el objetivo del estudio es evaluarla competencia auto declarada y la necesidad de formación adicional de las enfermeras diplomadas recién graduadas que trabajan en los hospitales. La herramienta utilizada para esta evaluación es el cuestionario de la Red europea de Formación y Acreditación de Atención Médica Europea. Según una revisión sistemática de Walker, Costa, Foster y de Bruin (2017), las responsabilidades de enfermería son mayores de lo que puede hacer frente a su nivel real de competencia.</p> <p>Los resultados muestran la necesidad de formación adicional era mayor en esferas como la práctica clínica directa y la seguridad de los pacientes y menor en esferas como la colaboración en equipo y la ética.</p> <p>Según, Numminen et al., 2016, explica que trabajar con enfermeras competentes se asocia con una mayor competencia. "Utilizar la retroalimentación de sus pares para mayor competencia" dicen Phillips, Esterman y Kenny, 2015. Los equipos deben estar formados por enfermeras con experiencia esto aumentaría la seguridad del paciente y la calidad de los cuidados, a parte se ha demostrado que brindar unos cuidados de calidad aumenta la competencia (Numminen et al., 2016).</p> <p>El estudio cree fundamental el establecer programas de capacitación adicional, por parte de la administración y gestión del hospital. Para ello, es importante identificar las fortalezas y las debilidades y establecer así el programa. Por ejemplo, se ha visto que las enfermeras con menos de 5 años de experiencia cometen muchos errores en medicación.</p> <p>Por último, es responsabilidad de los equipos de gestión de la atención médica garantizar que la dotación de personal sea adecuada, especialmente en los entornos de atención médica clínicos, a menudo estresantes.</p>
Lugar: Suecia. Técnica de recogida de datos: Escala validada. Muestra: 85 enfermeras.			
Año de publicación: 2019			
Base de datos de procedencia: Pubmed			
Lista de comprobación aplicada	CASPE 9/11		
Grado de recomendación según: -SING	B		
Nivel de evidencia según: -SING	2++		
Cita bibliográfica:			
14. Willman A, Bjuresäter K, Nilsson J. Newly graduated nurses' clinical competencies and need for further training in acute care hospitals. J Clin Nurs. 2020;(January):1–12.			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
Mirelle Inácio Soares, Laura Andrian Leal, Zélia Marilda Rodrigues Resck, Fábio de Souza Terra, Lucieli Dias Pedreschi Chaves and Silvia Helena Henriques.	15)Evaluación de desempeño por competencias en enfermeros hospitalarios.	Estudio descriptivo.	<p>La competencia profesional ha sido una de las mayores preocupaciones de los gestores. Por eso, estos deben preocuparse por evaluar el desempeño profesional a través de instrumentos. De esta forma, se pueden plantear estrategias de aprendizaje o formación de los profesionales. Este estudio pretende preparar al trabajador con desempeño innovador y creativo, capaz de desarrollar la reflexión/acción social y crítica de sujeto constructor del conocimiento para la práctica profesional de la Enfermería.</p> <p>Un estudio examinó la necesidad de verificar la competencia incluso antes de la contratación de los profesionales. Ya que, se ha visto que la evaluación de estos no se ha hecho con mucha constancia.</p> <p>En este estudio se observa que el 40% solo tienen el grado y que muy pocos el máster o doctorado. En cambio, solo el 42,2% no se vieron preparados para afrontar las tareas que les proponían frente a un 58,7% que decían que sí.</p> <p>Explica que, una buena forma de aprendizaje-formación es a través del uso de las tecnologías de forma individualizada, pero a la vez colectiva y participativa. También les da importancia a las investigaciones, ya que, los profesionales no se involucran, solo en los casos de especialización, ya que, en el doctorado y master se asocian al desarrollo de la carrera docente y no tiene impacto en la organización.</p> <p>En conclusión, evaluar el desempeño por competencias se hace imprescindible para los gestores y los centros formadores, ya que contribuye a la identificación de las brechas de conocimientos, habilidades y actitudes de los profesionales, con lo que promueve la elaboración e implementación de estrategias para su desarrollo.</p>
Lugar: Brasil. Técnica de recogida de datos: Cuestionario validado. Muestra: 45 enfermeras.			
Año de publicación: 2019			
Base de datos de procedencia: Pubmed			
Lista de comprobación aplicada	CASPE 10/11		
Grado de recomendación según: -SING	C		
Nivel de evidencia según: -SING	2++		
Cita bibliográfica: 15. Soares MI, Leal LA, Resck ZMR, Terra F de S, Chaves LDP, Henriques SH. Evaluación de desempeño por competencias en enfermeros hospitalarios. Rev Lat Am Enfermagem. 2019;27.			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
Vera de Corbalán M and Samudio M.	16)Clima organizacional de enfermería en los hospitales regionales del Instituto de Previsión Social.	Estudio descriptivo.	El conocimiento sobre el clima organizacional según Gonçalves permite conocer los comportamientos de la organización, planificar cambios, entre otros. La importancia reside en que el clima influye en los comportamientos, filtra la realidad, condiciona el nivel de motivación laboral y el rendimiento profesional. En la actualidad, se busca mejorar el entorno laboral de las enfermeras con el finde que se enorgullezcan de su trabajo y mejoren el rendimiento, cumpliendo los objetivos de la institución. El estudio del clima organizacional detecta problemas de eficiencia y eficacia.
Lugar: Paraguay. Técnica de recogida de datos: Cuestionario validado. Muestra: 188 enfermeras y auxiliares.			En el estudio se intenta evaluar el clima organizacional de un hospital. El 90% contestaron que les gustaba mucho y que estaban muy a gusto realizando su trabajo. Por otro lado, un 15% reveló que contaba con lo mínimo para desempeñar su trabajo y el 50% dice haber grupos dentro de la organización y no una integración del personal. También el nivel de capacitación es una herramienta que mide el clima, por otro lado, permite medir la calidad del trabajo y el desarrollo profesional. En este estudio afirma el 62% que la capacitación es escasa. El salario de los profesionales del estudio mostró inquietud salarial y insatisfacción laboral.
Año de publicación: 2013			El clima organizacional en el estudio tuvo resultados satisfactorios, pero este en otros casos puede ser un potenciador o un obstáculo.
Base de datos de procedencia: Cinahl			En conclusión, respecto al desarrollo profesional la gran mayoría del estudio expresa haber recibido de forma muy escasa jornadas de capacitación. Chiavenato, dice que la educación produce crecimiento profesional y fortalece y hace más productivo el trabajo de la persona. Lepeley, en su libro: "Gestión y Calidad en Educación", determina la necesidad de capacitar a los empleados para que desarrollen lo más eficientemente posible su trabajo y a la vez se sientan motivados. Por este motivo, los responsables deben organizar jornadas de capacitación, para fomentar el desarrollo profesional y dirigir los cuidados hacia la excelencia.
Lista de comprobación aplicada	CASPE 8/11		
Grado de recomendación según: -SING	C		
Nivel de evidencia según: -SING	2+		

Cita bibliográfica:

16. Vera de Corbalán MI SM. Clima organizacional de enfermería en los hospitales regionales del Instituto de Previsión Social Organizational climate of the regional hospitals of the Social Security. 2013;11(2):41-54.

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
Alba Martínez Rozada, María Álvarez Fernández, Paula Gutierrez Diaz and Lidia Fernández Villa.	17) Sesiones clínicas de enfermería en Centros de Salud docentes acreditados para la formación de EIR: Análisis y reflexiones.	Estudio descriptivo.	La enfermería es una ciencia y como tal tiene un campo de conocimientos, estos se actualizan de forma continua por ello, las sesiones clínicas son una parte importante para dicha formación. Las sesiones analizadas en el estudio muestran que los temas impartidos son poco interesantes para los profesionales y que se debería introducir temas más aplicados a la práctica. En cuanto a los problemas o dificultades para realizar la sesión, el 62% afirma no tener capacitación, poca motivación y tiempo. Esto hace que hay poca muestra y que siempre sean los mismos profesionales.
Lugar: Gijón. Técnica de recogida de datos: Registro de datos cualitativos. Muestra: 139 sesiones EIR.			Como una propuesta de mejora propusieron la mejora organizativa, introduciendo una figura de responsable docente. Ya que, el bajo número de sesiones que se imparten debería aumentar. Por otro lado, está relacionado el bajo número de sesiones con bajo número de enfermeras EIR.
Año de publicación: 2017			Es importante decir que el número de sesiones impartidas influye en la capacitación profesional y por tanto también en la calidad.
Base de datos de procedencia: Dialnet			En el estudio, se realizan pocas sesiones de investigación, prácticas basadas en evidencia y de metodología enfermera, puntos importantes para el buen desempeño del trabajo.
Lista de comprobación aplicada	CASPE 10/11		El estudio comparte con otros autores que la administración debería adquirir mayor compromiso formativo con los profesionales dando respuesta a sus necesidades. También se debería compartir la formación individual, así como solucionar la falta de tiempo. Ya que, la educación continuada es un derecho y una obligación.
Grado de recomendación según: -SING	A		En conclusión, los profesionales precisan de una buena planificación, registro y difusión de las sesiones para compartir conocimientos.
Nivel de evidencia según: -SING	1+		
Cita bibliográfica:			
17. Martínez Rozada A, Álvarez Fernández M, Gutierrez Diaz P, Fernández Villa L. Sesiones clínicas de enfermería en Centros de Salud docentes acreditados para la formación de EIR: Análisis y reflexiones. RqR Enfermería Comunitaria. 2017;5(3):45–59.			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
Ludmila Grego Maia, Luiz Almeida da Silva, Rafael Alves Guimarães, Bruno Bordin Pelazza, Giulena Rosa Leite and Maria Alves Barbosa.	18) The quality of primary care services, vocational training and the More Doctors Program in a health region of southwest Goiás.	Estudio descriptivo.	<p>En atención primaria se utilizan diversas herramientas para evaluar la calidad, en Brasil una de ellas es el Programa Nacional de Acceso y Mejora de la calidad, cuyo objetivo es mejorar la calidad de la atención. Cuando los profesionales entienden la AP, existe un mejor nivel de salud y disminuyen los costes. Así como un mejor control de la enfermedad y medidas más preventivas y por lo tanto, las necesidades se satisfacen. El objetivo del estudio es evaluar la AP desde sus profesionales viendo que factores influyen en la calidad de la atención.</p> <p>Se observo que de todos los participantes el 62% tenían una formación privada y que el 73% tenían formación posgrado, con el 90% de especialización. Pero, cabe destacar que el 60% afirmaron no tener capacitación en AP, pero que sí que había recibido formación de algún tipo en los últimos 12 meses. Y que el tiempo de entrenamiento de media era de 11 años. Por otro lado, se observó que los que tenían graduado de posgrado de cualquier tipo recibirán mayor puntuación en el cuestionario.</p> <p>El perfil de capacitación proporciona profesionales expertos, otros estudios realizados dicen que, las especialidades mejoran las competencias, se consolidan antes como profesionales, expanden conocimiento y actúan de nuevas formas. Por ese motivo en la última década el ministerio de salud ha impulsado estrategias para el desarrollo profesional. Estas dirigidas a las demandas vivenciales del centro.</p> <p>Se deben fortalecer los vínculos entre educación superior, red de salud y comunidad. Algunos problemas surgieron de a falta de espacio, protocolos y competencia profesional.</p> <p>En conclusión, el estudio muestra la necesidad de una evaluación continua del sistema de salud con el fin de apoyar la excelencia en la calidad y así tener mejores indicadores de salud.</p>
Lugar: Brasil. Técnica de recogida de datos: Entrevista y escala validada. Muestra: 72 enfermeras y doctores.			
Año de publicación: 2019			
Base de datos de procedencia: Pubmed			
Lista de comprobación aplicada:	CASPE 9/11		
Grado de recomendación según:	C		
Nivel de evidencia según:	2++		
<p>Cita bibliográfica:</p> <p>18. Maia LG, Silva LA da, Guimarães RA, Pelazza BB, Leite GR, Barbosa MA. A qualidade de serviços de atenção primária, a formação profissional e o Programa Mais Médicos em uma região de saúde do sudoeste goiano. Rev Bras Epidemiol. 2020;23(474184):e200014.</p>			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
Alejandra González Pérez, Nelly Villazón Castro, Karim Almira Bello, Amada Cowley Noble and Carmen Gisela Mugarra Romero	19) Gestión de cuidados con calidad desde la formación del profesional de Enfermería.	Estudio descriptivo.	<p>El objetivo del estudio es analizar cómo incide el proceso de formación del profesional de Enfermería en la gestión de los cuidados con calidad.</p> <p>Para ello evaluará las siguientes variables: asignaturas que enseñan a gestionar los cuidados, formas de organización de la enseñanza, influencia de las funciones de los profesionales de enfermería y consideraciones acerca de la calidad de los cuidados a brindar.</p> <p>Para una adecuada gestión del cuidado, es necesario que los profesionales de enfermería estén actualizados en el conocimiento de la calidad del cuidado, la productividad, la organización y el costo de las actividades y procedimientos. Una vez alcanzados los conocimientos se debe trabajar para otorgar un mínimo de calidad. Es importante la formación de los educandos, ya que, son los que formarán a los futuros profesionales.</p> <p>Es primordial analizar las funciones asistenciales, ya que, esto nos definirá lo que es el cuidado enfermero y servirá como punto de partida para gestionar el cuidado de calidad. Si los educadores explican cuidados de calidad, serán partícipes de la gestión del cuidado en la práctica asistencial.</p> <p>En conclusión, el proceso de enseñanza influye de forma decisiva en la gestión de cuidados de enfermería con calidad que se brinda a los educandos.</p>
Lugar: Cuba. Técnica de recogida de datos: Cuestionario validado. Muestra: 447 Profesores y estudiantes.			
Año de publicación: 2011			
Base de datos de procedencia: Pubmed			
Lista de comprobación aplicada:	CASPE 8/11		
Grado de recomendación según: -SING	C		
Nivel de evidencia según: -SING	2+		
<p>Cita bibliográfica:</p> <p>19. González A, Villazón N, Almira K, Cowley A, Mugarra C. Gestión de cuidados con calidad desde la formación del profesional de Enfermería TT - Quality of care management from the training of Nursing professional. Rev Cuba Enferm [Internet]. 2011;27(4):319–26. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000400009</p>			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
Paz Soto Fuentes and M. Angélica García G.	20) Impacto de un modelo de integración docente asistencial en la formación profesional y el campo clínico.	Estudio descriptivo.	Los campos clínicos son un pilar fundamental en la formación de profesionales de la salud. Contar con campos clínicos constituye una exigencia, para el desarrollo de un proyecto educativo de calidad. El artículo busca evaluar el impacto en la formación y desarrollo profesionales.
Lugar: Chile. Técnica de recogida de datos: otros. Muestra: 157 estudiantes con experiencia clínica.			Plantea la acreditación que pretende promover la formación del personal de salud altamente calificado, tanto para el ejercicio de su profesión, como para las actividades académicas de docencia e investigación.
Año de publicación: 2011			Se ha visto que la participación profesional en la formación aumenta el perfeccionamiento profesional. Digamos que el modelo, que plantea el artículo, de trabajo facilita el aprovechamiento de conocimientos y capacidades de enfermeras docentes y clínicas en la asistencia lo que se traduce en un incremento de docencia en las áreas clínicas y una mayor necesidad de formación.
Base de datos de procedencia: Pubmed			Finalmente, cabe destacar que este Modelo de Integración Docente Asistencial (CIDA-E-UC), descrito y evaluado, aporta al conocimiento con elementos que son claves para desarrollar una adecuada integración
Lista de comprobación aplicada:	CASPE 8/11		docente asistencial y puede ser replicado por otros centros formadores de profesionales de la salud.
Grado de recomendación según: -SING	C		
Nivel de evidencia según: -SING	2+		
Cita bibliográfica: 20. Soto P, García A. Impacto de un modelo de integración docente asistencial en la formación profesional y el campo clínico Impact of integration teaching healthcare model in the clinical fields and professional formation. Cienc y Enfermería. 2011;(3):51–68			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
Janice Gaspard and Che-Ming Yang.	21) Training needs assessment of health care professionals in a developing country: the example of Saint Lucia.	Estudio descriptivo.	La educación continua es crucial para mejorar la calidad de la atención. Sin embargo, a menudo se proporciona sin mucha planificación tanto en países desarrollados como en menos desarrollados. Por ese motivo, es necesario evaluar las necesidades de la educación para garantizar su efectividad. Algunos autores han encontrado bajos niveles de formación y altas brechas en la calidad de la atención. Para estos países, a la hora de implantar nuevas estrategias de formación, la evaluación previa de las necesidades se ve dificultada, ya que, se necesitan ciertas técnicas que no son familiares en estos territorios.
Lugar: Santa Lucía. Técnica de recogida de datos: Cuestionario validado. Muestra: 139 enfermeras.			El instrumento utilizado en el estudio evalúa las necesidades, pudiendo combinar varias, es un instrumento semi opaco, esto es una ventaja ya que no puede distorsionar el resultado fácilmente. Además, clasifica las tareas cruciales, pero poco desarrolladas como tareas que requieren entrenamiento. Esto es importante, porque especifica que tareas deben hacer un desarrollo máximo. Esto es relevante cuando los presupuestos de educación están restringidos.
Año de publicación: 2016			El estudio coincide con otros autos, cuando dice que los profesionales más jóvenes requieren de mayor capacitación, ya que, tienen mayores aspiraciones por lo que realizarán mayor capacitación adicional. Según el estudio, las necesidades se centran en mejorar: la investigación, gestión, habilidades de comunicación y administración. Indicando la necesidad de desarrollo máximo las habilidades de comunicación.
Base de datos de procedencia: Web of science			No estaría del todo claro que los propios profesionales marcaran como cruciales las tareas a desarrollar, ya que, estaría influenciado por su motivación, tareas de interés... La mayoría de los encuestados quería mejorar en habilidades clínicas y capacitación asociada a su área de trabajo. Por el contrario, diversos estudios indican la falta de interés por la investigación, aspecto crucial para el desarrollo de la profesión, sin embargo, las enfermeras modernas paren tener mayor interés por esta área. Los profesionales pueden tener diferentes puntos de vista sobre las necesidades de la profesión y estas cambian según tiempo, lugar y carga clínica. Además, son necesidades únicas, pero es crucial abordar de forma individual alcanzando así los objetivos del milenio.
Lista de comprobación aplicada	CASPE 9/11		
Grado de recomendación según:	C		
Nivel de evidencia según:	2+		

Cita bibliográfica:

21. Gaspard J, Yang CM. Training needs assessment of health care professionals in a developing country: The example of Saint Lucia. BMC Med Educ [Internet]. 2016;16(1):1–6. Available from: <http://dx.doi.org/10.1186/s12909-016-0638-9>

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
Funda Kavak, Emine Yılmaz, Ayşe Okanl and Eren Aslanoglu.	22) The effect of psychoeducation given to psychiatry nurses on level of knowledge, attitudes, and practices regarding physical restraint: A randomized controlled study.	Estudio casos y controles, aleatorizado.	El siguiente estudio habla sobre la restricción física en el área de psiquiatría. Por lo general se imparten cursos de capacitación sobre el tema, pero los estudios indican que las enfermeras no tienen conocimientos sobre la aplicación, complicaciones y les supone problemas éticos el aplicarlo. Los autores apuntan la necesidad de trabajar la comunicación con el paciente y la empatía. El objetivo del estudio es observar cómo afecta la psicoeducación que se les da a las enfermeras en los conocimientos, actitudes y práctica respecto a la restricción física.
Lugar: Turquía. Técnica de recogida de datos: Cuestionario validado. Muestra: 111 enfermeras.			La psicoeducación proporciona información, apoyo y habilidades de afrontamiento. Además, se centra en las fortalezas del individuo, se puede aplicar en cualquier área y previene procesos interpersonales y problemas sociales.
Año de publicación: 2019			Este estudio mediante un cuestionario que medía los conocimientos sobre la variable de estudio se observó que las enfermeras habían aumentado el nivel de conocimientos.
Base de datos de procedencia: Pubmed			En el estudio de Huang explicaba que las enfermeras podrían aplicar otras alternativas a la restricción cuando su nivel de conocimientos aumentaba y cambiaba su actitud.
Lista de comprobación aplicada	CASPE 10/11		En conclusión, la psicoeducación aumenta los niveles de conocimiento, mejora las actitudes negativas y las prácticas inadecuadas.
Grado de recomendación según:	C		
Nivel de evidencia según:	2++		
<p>Cita bibliográfica:</p> <p>22. Kavak F, Yılmaz E, Okanlı A, Aslanoglu E. The effect of psychoeducation given to psychiatry nurses on level of knowledge, attitudes, and practices regarding physical restraint: A randomized controlled study. <i>Perspect Psychiatr Care</i>. 2019;55(4):743–51.</p>			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
Müberra Devrim Güner and Perihan Elif Ekmekci.	23)A Survey Study Evaluating and Comparing the Health Literacy Knowledge and Communication Skills Used by Nurses and Physicians.	Estudio descriptivo.	<p>Existen pocos estudios que evalúen el nivel de conocimientos de los profesionales o de alfabetización sanitaria. Por este motivo, este estudio evalúa el conocimiento de los profesionales comparándolos con otros subgrupos, identificando las debilidades y facilitando estrategias para aumentar el conocimiento. En el estudio se comparan médicos y enfermeras, las cuales tienen mayor predisposición a la formación. Según el estudio, los profesionales tienen conciencia y pocos conocimientos sobre la alfabetización sanitaria. Por lo que, se necesita más conciencia sobre el tema y una posterior integración en los sistemas de salud. Digamos que la alfabetización sanitaria, mejoraría la calidad de la asistencia. Y los resultados indican que se deben impartir más programas de capacitación para los profesionales. Se deben adoptar e incorporar competencias educativas en los programas de postgrado y de educación continua, ya que, se ha demostrado que favorece a la hora de una atención personalizada. Según, el marco de la OMS sobre los servicios de salud centrados en las personas, Kristine Sorensen, dice que los profesionales deben hacer un cambio de mentalidad en este tema de alfabetización sanitaria. En conclusión, la educación, la aptitud y el volumen de trabajo actual de los profesionales deben orientarse a proporcionar educación y capacitación en materia de alfabetización sanitaria. De esta forma, individualizar sus servicios, de acuerdo con las necesidades de los pacientes. Un enfoque global reduciría los problemas causados por la alfabetización sanitaria.</p>
Lugar: California. Técnica de recogida de datos: Cuestionario de validación propia. Muestra: 184 físicos, 78 enfermeras y 15 otros profesionales.			
Año de publicación: 2019			
Base de datos de procedencia: Pubmed			
Lista de comprobación aplicada:	CASPE 9/11		
Grado de recomendación según: -SING	C		
Nivel de evidencia según: -SING	2+		
Cita bibliográfica: 23. Güner MD, Ekmekci PE. A Survey Study Evaluating and Comparing the Health Literacy Knowledge and Communication Skills Used by Nurses and Physicians. Inq (United States). 2019;56.			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
Avi Zigdon, Tamar Zigdon and Daniel Sender Moran, Bed.	24)Attitudes of Nurses Towards Searching Online for Medical Information for Personal Health Needs: Cross-Sectional Questionnaire Study.	Estudio descriptivo.	<p>Este estudio se basa en que las enfermeras creen que la calidad y la disponibilidad de la información afectan a la atención. Sin embargo, estas no utilizan información en bases de datos fiables para obtener prácticas basadas en la evidencia.</p> <p>El uso de bases de datos médicas mejora la atención, facilita el desarrollo profesional y toma de decisiones. Sin embargo, la falta de habilidades y capacitación, el tiempo y el costo para ello se convierten en claros obstáculos. Por ese motivo, las enfermeras prefieren obtener información de sus compañeros, lo que, no constituye información basada en evidencia.</p> <p>Se ha visto en otros estudios que, las enfermeras buscan información en Google entre otros, para su propia salud lo que hace que a nivel profesional también lo utilicen.</p> <p>En el estudio de, Wolf et al, quienes descubrieron que, con la edad avanzada, las enfermeras sin capacitación formal y las enfermeras experimentadas tienden a recomendar Internet para fines médicos a sus pacientes, lo que significa que ellas también lo usan.</p> <p>En conclusión, estos patrones de búsqueda afectan a la función clínica y a la calidad de la atención, dando lugar a decisiones erróneas. Por consiguiente, dificulta el desarrollo profesional y la práctica basada en la evidencia.</p>
Lugar: Israel. Técnica de recogida de datos: Cuestionario validado. Muestra: 121 enfermeras.			
Año de publicación: 2020			
Base de datos de procedencia: Pubmed			
Lista de comprobación aplicada:	CASPE 10/11		
Grado de recomendación según: -SING	A		
Nivel de evidencia según: -SING	1+		
<p>Cita bibliográfica:</p> <p>24. Zigdon A, Zigdon T, Moran DS. Attitudes of Nurses Towards Searching Online for Medical Information for Personal Health Needs: Cross-Sectional Questionnaire Study. J Med Internet Res. 2020 Mar 16;22(3):e16133.</p>			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
By Kristin Hittle Gigli, Billie S. Davis, Jennifer Ervin and Jeremy M. Kahn.	25)Factors associated with nurses' knowledge of and perceived value in evidence-based practices.	Estudio descriptivo.	<p>Este estudio se centra en enfermeras de la unidad de UCI. Digamos que quiere relacionar el nivel de educación de las enfermeras y la certificación de la especialidad podrían indicar un aumento de prácticas basadas en evidencia.</p> <p>Muchos hospitales brindan incentivos a aquellas enfermeras con especialidad y que ayudan a mejorar la atención brindada. Sin embargo, igual no es factibles que tengan el título.</p> <p>Por otro lado, la identidad profesional lo definen como la autoestima hacia la profesión, es decir, aquella capacidad de uno mismo para hacer con éxito una tarea. Por otro lado, la claridad de roles, es el saber que se debe hacer y lo que se espera. Otros estudios afirman que, tener identidad, autoeficiencia y claridad de roles proporciona atención basada en la evidencia.</p> <p>En cuanto a los resultados, solo una cuarta parte de las enfermeras tenían un título superior. Y que estas tenían más autoeficiencia y claridad de roles que las que no poseían un título.</p> <p>En conclusión, tener la especialidad aumentaba los conocimientos y el valor percibido por las prácticas basadas en evidencia, en cambio el nivel educativo no. Es necesario incentivar las especialidades ya que esto promueve este tipo de prácticas, aunque debe evaluarse más a fondo.</p>
Lugar: EEUU. Técnica de recogida de datos: Encuesta. Muestra: 268 enfermeras UCI.			
Año de publicación:2020			
Base de datos de procedencia: Pubmed			
Lista de comprobación aplicada	CASPE 9/11		
Grado de recomendación según: -SING	C		
Nivel de evidencia según: -SING	2++		
<p>Cita bibliográfica: 25. Kristin Hittle Gigli, PhD, RN, CPNP-AC, CCRN, Billie S. Davis P, Jennifer Ervin, PhD, and Jeremy M. Kahn, MD M. Factors Associated With Nurses' Knowledge of and Perceived Value in Evidence-Based Practices. Am J Crit CARE. 2020;29.</p>			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
Susan H. Walker and Kellie Norris.	26)What is the evidence that can inform the implementation of a preceptorship scheme for general practice nurses, and what is the evidence for the benefits of such a scheme? A literature review and synthesis	Revisión bibliográfica.	<p>La práctica de enfermería en Inglaterra al igual que en otras zonas está sufriendo una pérdida de personal, ya que, el actual está envejeciendo, por eso, es importante aumentar las mejoras en reclutamiento y retención de personal enfermero y para ello uno de los elementos importantes es la preceptoría. La preceptoría ayuda a las enfermeras, que acaban de salir de la universidad, a adaptarse a la vida laboral. En Reino Unido, reconocieron los programas de preceptoría como importantes para las estrategias/políticas en salud. Por eso, se desarrolla un programa que gana fuerza laboral en las nuevas enfermeras, ya que, deben formarse en este programa de preceptoría.</p> <p>Se define como una relación cerrada y fija, donde un profesional más experimentado forma a otro menos experimentado, ya sea, nuevo en la profesión o nuevo en un área particular. Gordon 2014 dijo que, el objetivo de la preceptoría era desarrollar conocimientos, habilidades y competencias.</p> <p>Tinson 2011, señaló que los educadores pueden tener dificultades a la hora de la enseñanza y la evaluación, por lo que hay que tenerlo en cuenta. Albut y col en el 2013, señalaron la importancia de formar en áreas más autónomas como atención primaria. Ya que, en el estudio de Ali y col (2011), preguntó a enfermeras con experiencia de AP sobre las novatas, y se concluyó que necesitaban ayuda en saber la estructura, la relación con otros centros o servicios y a la hora de desarrollar la toma de decisiones, por lo que, el programa de preceptoría las ayudaba a adaptarse al rol. Gibson (2005), describió las habilidades que tenía que tener el mentor de la práctica general, debía tener conocimientos sobre: la práctica, legislación, capacidad de traducir la teoría a la práctica, relación de confianza y experiencia en el puesto.</p> <p>Antes de implantar el programa se realizó un estudio piloto donde, los mentores afirmaban que las enfermeras habían elevado sus conocimientos y ambas partes calificaban la experiencia como positiva. Mientras que, en Estado Unidos, los estudios no demuestran que el programa mejore la calidad de la atención ni el desarrollo profesional.</p> <p>El programa de preceptoría requiere apoyo por parte de todos los profesionales para su buen desarrollo. Los aspectos más negativos serían la enfatización en la evaluación continua de la competencia.</p> <p>Otras barreras fueron la falta de tiempo, falta de preparación de los mentores y relaciones problemáticas entre mentor y alumno. Por otro lado, no parecía mejorar la calidad de la atención, pero sí que, aumento la satisfacción de los profesionales.</p> <p>En conclusión, existen limitados beneficios y facilitadores de estos programas, aparte de que indican baja calidad de la atención o poca mejora.</p>
Lugar: Reino Unido. Técnica de recogida de datos: Bases de datos, búsqueda bibliográfica. Muestra: 12 estudios.			
Año de publicación: 2020			
Base de datos de procedencia: Pubmed			
Lista de comprobación aplicada	CASPE 9/11		
Grado de recomendación según:	B		
Nivel de evidencia según:	1+		

Cita bibliográfica:

26. Walker SH, Norris K. What is the evidence that can inform the implementation of a preceptorship scheme for general practice nurses, and what is the evidence for the benefits of such a scheme?: A literature review and synthesis. Nurse Educ Today [Internet]. 2020;86(May 2019):104327. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2019.104327>