

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Facultad de Medicina

Escuela de Enfermería

Tesis para optar por el grado de Licenciatura en Enfermería

**PERCEPCIÓN DE LAS Y LOS EGRESADOS SOBRE EL PROCESO DE FORMACIÓN EN INVESTIGACIÓN DEL  
PROGRAMA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE COSTA RICA**

Sustentante:

María Fernanda Moya Arce

Comité Asesor:

MSc. Denis Carrillo Diaz

Dr. Noe Ramírez Elizondo

Dra. Vivian Vílchez Barboza

Ciudad Universitaria Rodrigo Facio

San José, Costa Rica

2022



## ACTA DE PRESENTACIÓN DEL REQUISITO FINAL DE GRADUACIÓN

Sesión del Tribunal Examinador, celebrada el día **15 de junio 2022**, con el objeto de recibir el informe oral del (la) estudiante **María Fernanda Moya Arce**, carné **B34755**, quien se acoge al Reglamento de Trabajos Finales de Graduación, bajo la modalidad de **Tesis**, para optar el grado de **Licenciada en Enfermería**.

Están presentes los (las) siguientes miembros del Tribunal:

Denis Carrillo Díaz, Director  
Vivian Vílchez Barboza, Lectora  
Noé Ramírez Elizondo, Lector  
Shirley Vargas Chaves, Quinto miembro  
Yamileth Gutiérrez Obregón, Preside

### ARTICULO 1

El (la) Presidente informa que el expediente de **María Fernanda Moya Arce** contiene todos los documentos de rigor, incluyendo el recibo de pago de los derechos de graduación. Declara que el (la) Postulante cumplió con todos los demás requisitos del plan de estudios correspondiente y, por lo tanto, se solicita que proceda a hacer la exposición.

### ARTICULO 2

El (la) Postulante **María Fernanda Moya Arce**, hace la exposición oral de su trabajo final de graduación, titulado: **“Percepción de las y los egresados sobre el proceso de formación en investigación del programa de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Costa Rica.”**

### ARTICULO 3

Terminada la disertación, los (las) miembros del Tribunal Examinador interrogan al Postulante, durante el tiempo reglamentario y, una vez concluido el interrogatorio, el Tribunal se retira a deliberar.



Pág.2 de 2

ACTA DE PRESENTACIÓN DEL REQUISITO FINAL DE GRADUACIÓN

15 de junio 2022

#### ARTICULO 4

El Tribunal considera el trabajo final de graduación satisfactorio y le confiere la calificación de:

*Aprobado*

#### ARTICULO 5

El (la) Presidente del Tribunal comunica al Postulante el resultado de la deliberación y lo (a) declara acreedor (a) al grado de **Licenciada en Enfermería**.

Se le indica la obligación de presentarse al acto público de juramentación, al que será oportunamente convocado(a).

Se da lectura al acta, que firman los (las) Miembros del Tribunal y el (la) Postulante, a las **diecisiete** horas.

*Denis Carrillo Díaz*

Denis Carrillo Díaz, Director

*Vivian Vilchez Barboza*

Vivian Vilchez Barboza, Lectora

*Noé Ramírez Elizondo*

Noé Ramírez Elizondo, Lector

*Shirley Vargas Chaves*

Shirley Vargas Chaves, Quinto miembro

*Yamileth Gutiérrez Obregón*

Yamileth Gutiérrez Obregón, Preside

*Postulante*

Postulante

Cc Expediente  
Postulante

SELLO \_\_\_\_\_

# DEDICATORIA

---

*A la vida misma, por permitirme crecer de la mano de la enfermedad y así descubrir mi amor por las ciencias de la salud.*

*A mi madre por enseñarme desde pequeña a confiar en mi fuerza interior y mi razón de ser. A mi padre por inculcarme a buscar la excelencia en cada paso e impulsarme siempre a volar alto. A mi abuela Mira y abuelo Miso por ser mi soporte.*

*A mi tía Flory, mi tío Roney, sus respectivas parejas, Ka y Ricardo, a mis hermanos, Anthony y Felipe, mis primos Luis y Mateo y a la compañera de vida de mi padre, Mary, por todo su amor y apoyo incondicional.*

*A la familia cubana Nevares-Luis, que aun la siento como mía, por su amor y su empuje.*

*A Alejandro, por haber creído siempre en mí, por todo su amor, amistad y sostén durante una gran parte de este proceso.*

*A mi amigo Wendel, por acompañarme en la recta final y ser luz en momentos de oscuridad.*

*A mi director Denis Carrillo, por su apoyo, paciencia, cariño y guía durante todo este camino.*

*A cada uno de los docentes y amistades que se han cruzado en mi camino, por contribuir a la formación de la profesional y persona que soy hoy.*

*Por último, a las personas participantes, por su tiempo y aporte, gracias por hacer esta investigación posible.*

# ÍNDICE GENERAL

---

DEDICATORIA	1
RESUMEN	6
ABSTRACT	7
Capítulo I:	8
INTRODUCCIÓN	8
1.1. Problema de investigación	9
1.2. Justificación y relevancia disciplinar	10
Capítulo II:	13
OBJETIVOS	13
2.1. Pregunta de investigación	14
2.2. Objetivo general	14
2.3. Objetivos específicos	14
Capítulo III:	15
MARCO REFERENCIAL	15
3.1. Marco Empírico	16
<b>3.1.1. Antecedentes Nacionales</b>	16
<b>3.1.2. Antecedentes Internacionales</b>	21
3.2. Marco Conceptual	26
<b>3.2.1. Perspectiva Disciplinar</b>	26
<b>3.2.2. Investigación</b>	32
<b>3.2.3. Formación</b>	34
<b>3.2.4. Perfil académico de Enfermería</b>	38
Capítulo IV:	49
METODOLOGÍA	49
4.1. Modalidad del Trabajo Final de Graduación	50
4.2. Enfoque de investigación	50
4.3. Tipo de investigación	51
4.4. Diseño de investigación	51

<b>4.4.1. Etapa preparatoria</b>	51
<b>4.4.2. Etapa de trabajo de campo</b>	52
<b>4.4.3. Etapa analítica</b>	52
4.5. Población de estudio	53
<b>4.5.1. Descripción de la población participante</b>	53
<b>4.5.1. Muestreo y estrategia de reclutamiento</b>	53
<b>4.5.1. Criterios de participación</b>	55
4.6. Técnica de recolección de datos	55
<b>4.6.1. Categorías de análisis</b>	57
4.7. Análisis de Datos	58
<b>4.7.1. Criterios de rigurosidad</b>	60
4.8. Consideraciones éticas	61
<b>4.8.1. Valor</b>	62
<b>4.8.2. Validez científica</b>	63
<b>4.8.3. Selección equitativa de los sujetos</b>	63
<b>4.8.4. Proporción favorable de riesgo-beneficio</b>	63
<b>4.8.1. Evaluación independiente</b>	64
<b>4.8.1. Consentimiento informado</b>	64
<b>4.8.1. Respeto a los sujetos inscritos</b>	64
Capítulo V:	66
RESULTADOS	66
5.1. Presentación de resultados	67
5.2. Dimensión I: Perfil Sociodemográfico	68
5.3. Dimensión II: Importancia de la investigación	69
<b>5.3.1. Categoría 1. Experiencia</b>	69
<b>5.3.2. Categoría 2. Formación</b>	70
<b>5.3.3. Categoría 3. Pertinencia Disciplinar</b>	75
5.4. Dimensión III: Aplicabilidad laboral	78
<b>5.4.1. Categoría 1. Motivación</b>	78
<b>5.4.2. Categoría 2. Obstáculos</b>	79

<b>5.4.3. Categoría 3. Utilidad práctica</b>	80
Capítulo VI:	82
DISCUSIÓN	82
Capítulo VII:	97
CONSIDERACIONES FINALES	97
7.1. Conclusiones	98
7.2. Limitaciones	99
7.3. Recomendaciones	99
Capítulo VIII:	101
REFERENCIAS Y ANEXOS	101
8.1. Referencias	102
8.2. Anexos	111
<b>8.2.1. Anexo 1: Instrumento de recolección de datos (entrevista)</b>	111
<b>8.2.2. Anexo 2: Aprobación del Comité Ético Científico (CEC) de la Universidad de Costa Rica.</b>	115
<b>8.2.3. Anexo 3: Aprobación de la comisión de trabajos finales de graduación, Escuela de Enfermería.</b>	116

## ÍNDICE DE TABLAS

---

<b>Tabla 1. Malla curricular</b>	<b>45</b>
<b>Tabla 2. Categorías de análisis</b>	<b>56</b>
<b>Tabla 3. Perfil sociodemográfico</b>	<b>68</b>

## ÍNDICE DE FIGURAS

---

<b>Figura 1. Jerarquía del conocimiento enfermero</b>	<b>28</b>
<b>Figura 2. Categorización de resultados</b>	<b>67</b>



# RESUMEN

---

La formación superior enfermera enfrenta varios retos en su proceso de transición y modernización. En Costa Rica, la investigación en Enfermería es liderada por la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica, en donde el plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería cuenta con cursos destinados a la formación en investigación. No obstante, a pesar de la existencia de diversas iniciativas que promueven la investigación en esta unidad académica, aún se desconocen las percepciones sobre la formación en investigación de las personas egresadas. Esta investigación tuvo como objetivo determinar las percepciones que tienen las y los egresados sobre el proceso de formación en investigación del programa de la licenciatura en Enfermería de la Universidad de Costa Rica. Investigación con abordaje cualitativo y enfoque descriptivo, que utilizó como técnicas para la recolección de datos a la entrevista semiestructurada. Se analizaron los datos siguiendo la técnica de análisis de contenido, y por medio de la utilización de categorías apriorísticas para la organización de la información. Población participante compuesta por ocho personas egresadas de la Licenciatura en Enfermería entre los años 2010-2015. Los resultados de la investigación apuntan a que la formación en investigación recibida en la Escuela de Enfermería estuvo caracterizada por elementos como la heterogeneidad de los contenidos recibidos, los perfiles docentes, la poca estandarización de los conocimientos, la desarticulación entre la teoría, la práctica y la investigación, la necesidad de avanzar hacia la Enfermería Basada en Evidencia, y los obstáculos y falta de motivación para investigar en los escenarios laborales. En conclusión, las percepciones sobre la formación en investigación reposan sobre la experiencia y perfil profesional de cada persona. Asimismo, la formación en investigación enfermera sigue la mayoría de las tendencias socio históricas regionales, pero debe avanzar hacia comprensiones más profundas de los factores determinantes de la calidad de la enseñanza de la práctica investigativa.

# ABSTRACT

---

Nursing education faces several challenges in its transition and modernization process. In Costa Rica, research in nursing is led by the School of Nursing of the University of Costa Rica, where the curriculum of the Bachelor's Degree in Nursing has courses aimed at research training. However, despite the existence of several initiatives that promote research in this academic unit, the perceptions of the research training of graduates are still unknown. The objective of this research was to determine the perceptions that graduates have about the research training process of the Bachelor's Degree in Nursing program at the University of Costa Rica. This was a qualitative research with a descriptive approach, which used semi-structured interviews as data collection techniques. The data were analyzed following the content analysis technique, and by means of the use of a priori categories for the organization of the information. Population composed of eight graduates of the Bachelor's Degree in Nursing between the years 2010-2015. The results of the research point out that the research training received in the School of Nursing was characterized by elements such as heterogeneity of the contents received, teaching profiles, little standardization of knowledge, disarticulation between theory, practice and research, the need to move towards Evidence-Based Nursing, and obstacles and lack of motivation to do research in work scenarios. In conclusion, perceptions about research training are based on the experience and professional profile of each person. Likewise, nursing research education follows most regional socio-historical trends, but must move towards a deeper understanding of the determinants of the quality of teaching research practice.

**Capítulo I:**  
**INTRODUCCIÓN**

---

## 1.1. Problema de investigación

El estudio enfatiza la investigación a nivel disciplinar como clave en la consolidación del cuerpo de la Enfermería, permitiendo así favorecer la respuesta profesional a las exigencias de un proceso de globalización. Esto, al mismo tiempo que sustenta de manera científica el objeto de estudio, el cuidado. A propósito, Ramírez (2015) describe que el cuidado es una forma de relación humana que busca favorecer la calidad de vida basándose en las necesidades de cada individuo.

Asimismo, cuidar implica que el profesional debe contar con un cuerpo filosófico de conocimientos para comprender la complejidad de la dinámica humana. El cuidado científico se aleja de la técnica no fundamentada, y trasciende hacia respuestas eficaces, oportunas y seguras. También contribuye al fortalecimiento de estructuras humanas a través de la interacción con los demás. Su aplicabilidad consiste en trascender el componente teórico y llevarlo a la práctica. (Ramírez, 2015).

Basado en lo anterior, es posible afirmar que la investigación en Enfermería posee un norte claro, mismo que ha ido evolucionando, trayendo consigo cambios a lo largo de los años en búsqueda de mejorar el quehacer profesional, promoviendo acciones seguras basadas en evidencia que evolucionen de una tradición a prácticas con sustento científico capaces de generar conocimiento y guiar epistemológicamente la disciplina. No obstante, hoy en día la literatura aún menciona diferentes obstáculos que han enlentecido este proceso (Álvarez, Cepeda, San Román y Vaca, 2010; Ramírez, 2011).

Dichos obstáculos refieren a la falta de formación científica idónea, haciendo que la investigación en Enfermería siga siendo vaga, difusa y poco relevante a pesar de los esfuerzos y la evolución ya mencionada (Godínez, 2015). De este contexto, se deriva la siguiente interrogante investigativa: ¿Cuál es la percepción de las y los profesionales egresados de la licenciatura en Enfermería acerca del proceso de formación en investigación?

Con esta pregunta norteadora se pretende identificar el conocimiento de las y los egresados sobre el tema, así como visibilizar los posibles obstáculos y fortalezas de la formación en investigación. De igual manera, se objetiva facilitar la creación de pautas para realizar cambios a nivel docente y estudiantil, profundizar en los abordajes temáticos y metodológicos que se están impartiendo, así como en los procesos de enseñanza-aprendizaje con el fin de innovar y empezar a formar futuros profesionales con un mayor interés en la producción científica.

## 1.2. Justificación y relevancia disciplinar

La investigación en Enfermería a nivel internacional, específicamente en los Estados Unidos, se gesta desde 1900 enfocada en la educación, organización de trabajo y comprensión de las teorías de Enfermería. (Stolley y Buckwalter, 2019) A inicios de la década de los ochenta los profesionales ya dedicaban esfuerzos en la investigación propiamente, más específicamente sobre comportamientos humanos desde un paradigma positivista, se empieza a utilizar la investigación cualitativa y los profesionales en Enfermería comienzan a responder a la necesidad de abordar las situaciones desde una perspectiva holística (Stolley y Buckwalter, 2019).

Por el contrario, en Costa Rica, la investigación en Enfermería no inicia si no hasta finales de la década de los ochenta, como un requisito de graduación, incorporado en el nuevo plan de estudios. (Vega, 2008). La unidad académica se interesa en la investigación con el cambio de bachillerato a licenciatura, lo que según Vega (2008) generó rechazo y aversión de los bachilleres respecto al nuevo grado académico, y tuvo como consecuencia la creación de escuelas de Enfermería en universidades privadas para evitar la experiencia investigativa, viendo a la investigación como un obstáculo innecesario, y no como un instrumento para construir conocimiento.

Eventualmente, y con el paso de los años, la unidad académica de la Universidad de Costa Rica empezó a generar intentos por integrar la investigación como un proceso educativo cotidiano y no solamente como un requisito de graduación. Sin embargo, muchos docentes tuvieron una formación nula en investigación, lo cual ha generado que la continuidad y desarrollo de la investigación presente dificultades, debido a la necesidad de capacitación del mismo cuerpo docente (Vega, 2008).

La contextualización de los inicios de la investigación en Enfermería evidencia los cimientos en Costa Rica, la cual ha ido evolucionando y marcando cambios a nivel disciplinar y de formación, no obstante, con grandes obstáculos por delante. Desde el 2008 se discute la necesidad de realizar cambios con el fin de fortalecer la producción de conocimiento, replantear el valor de la profesión a nivel social y generar un vínculo interdisciplinario. A pesar de que la investigación inicia como un proceso de prueba y error, sin propuesta definida, este es capaz de provocar cambios tangibles en la formación del profesional, al tiempo que evidencia la necesidad e importancia de ampliar los horizontes y la perspectiva disciplinar (Vega, 2008).

Lo anterior evidencia como constantemente las disciplinas se encuentran en búsqueda del conocimiento con el fin de trascender en la sociedad, mejorar la práctica y adaptarse al proceso tan acelerado de cambio. Esta evolución implica adquirir conocimientos científicos día con día, realizar producción científica de calidad y tomar acciones más seguras basadas en evidencia.

Cabe señalar que, para conocer el proceso de investigación en Enfermería, se debe, primeramente, evaluar los obstáculos, así como las facilidades presentes. Por ello es por lo que a nivel de disciplina es de suma relevancia abordar el fenómeno de la educación universitaria en investigación; debido, a que la formación en investigación es fundamental para construir culturas investigativas capaces de contribuir con la gestión de conocimientos (Vidal, 2017).

El presente estudio aporta a la disciplina herramientas y conocimiento certero sobre cómo es percibido el programa de formación en investigación, desde su metodología y herramientas de enseñanza-aprendizaje hasta la idoneidad docente. Incluyendo también hallazgos sobre los puntos fuertes que se deben mantener o por el contrario ser modificados.

Estudios de este corte son cruciales ya que sugieren que la unidad académica debe hacer evaluaciones constantes sobre el perfil docente y estudiantil, ya que, si se quiere evolucionar en formación y más aún en investigación, es vital incorporar a docentes con alta reflexión epistemológica, interés en investigación y actualización profesional. Esto con el fin de evitar la formación de estudiantes con dificultades conceptuales sobre el objeto de estudio y vagas líneas de investigación (Siles, 2016).

La importancia de esta investigación para Enfermería radica en el vínculo que tiene con el objeto de estudio, ya que la única forma de mejorar el accionar, es ofreciendo cuidados basados en evidencia científica. Por eso, promover una adecuada formación en investigación aumentaría la percepción de calidad de los cuidados recibidos, contribuyendo directamente al desarrollo de conocimiento profesional (Bohman y Ericsson, 2012).

Los aspectos que este estudio abordará son de suma relevancia social, en diferentes coordenadas. Entre ellas, ampliando la visibilidad de nuestra profesión a través de la publicación de resultados en revistas de calidad, hasta la consolidación de la investigación como base de la formación, demostrando la evolución en la práctica asistencial, al fomentar la autonomía profesional, consiguiendo que se haga necesaria su presencia en los equipos interdisciplinarios y que los usuarios y la sociedad lo perciban (Varela, Sanjurjo y Blanco, 2012).

Es claro que actualmente la disciplina se ha visto obligada a adoptar nuevas competencias y responsabilidades, sin embargo, para ello se requiere avanzar en el campo de la investigación, consumir más evidencia, publicar y difundir resultados, así como trasladar los beneficios a la práctica para enriquecerla y desarrollarla. Este tipo de acciones mejoraría la imagen social, buscando una mayor inclusión de Enfermería en diversos espacios multidisciplinarios, para la toma de decisiones sanitarias con implicaciones en pro de la sociedad y la disciplina.

Y esto no es algo nuevo, pues según Grove, Gray y Burns (2015), desde el siglo XIX con Nightingale, reconocida como la primera investigadora que sentó cambios en la organización y la sociedad. Gracias a la evidencia e influencia de la investigación, la sociedad comprendió la necesidad de tratar el agua pública, mejorar el saneamiento, prevenir la hambruna y disminuir las tasas de mortalidad.

La sociedad requiere de una comunidad enfermera que vayan a sus campos laborales, se actualicen con la mejor evidencia y busquen medios para realizar producción científica, ya que en la actualidad sin ciencia y tecnología es difícil lograr el desarrollo económico y social. Es trascendental la investigación científica, pues la economía mundial se basa en el conocimiento y la velocidad de su recambio. El conocimiento juega un papel relevante en la construcción de las sociedades, la difusión científica constituye herramientas de trabajo indispensables para el desarrollo efectivo de los procesos propios de la disciplina y sin esto no se puede tener articulación con todas las áreas (Muruchi, 2009).

En síntesis, investigaciones de este corte son indispensables para el fortalecimiento de las Ciencias de la Enfermería en Costa Rica y Latinoamérica. Comprender las percepciones de las personas que egresan de los planes de estudio, se convierte en una herramienta para avanzar hacia experiencias didácticas y universitarias más científicas y rigurosas, aplicables a la realidad social, y capaces de posicionar a la Enfermería como un eje líder dentro del sistema nacional de salud.

En este sentido, ante un objeto de estudio como el aquí delineado, conviene cuestionarse ¿Cuál es la percepción de las y los egresados sobre el proceso de formación en investigación del programa de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Costa Rica? Dicha pregunta de investigación, junto con los objetivos presentados a brevedad, guían la presente tesis. Este estudio, además, se enmarca en el área “Procesos educativos”, bajo la línea de investigación “Educación para la formación en Enfermería”.

**Capítulo II:**  
**OBJETIVOS**

---



## **2.1. Pregunta de investigación**

- ¿Cuál es la percepción de las y los egresados sobre el proceso de formación en investigación del programa de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Costa Rica?

## **2.2. Objetivo general**

- Determinar las percepciones que tienen las y los egresados sobre el proceso de formación en investigación del programa de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Costa Rica.

## **2.3. Objetivos específicos**

1. Describir las características sociodemográficas de las y los egresados del programa de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Costa Rica.
2. Identificar los conocimientos que tienen las y los egresados del programa de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Costa Rica sobre la importancia de la práctica investigativa en Enfermería.
3. Identificar la aplicabilidad laboral de la investigación en enfermería que tienen las y los egresados del programa de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Costa Rica.

**Capítulo III:**  
**MARCO REFERENCIAL**

---

En este capítulo se incluye el marco empírico y conceptual. Para el marco empírico, se realizó una búsqueda en diversas bases de datos utilizando descriptores como investigación, investigación y Enfermería, formación en investigación y formación en Enfermería. Mientras que, para organizar el marco conceptual, se definieron conceptos en cuatro líneas: 1) Perspectiva disciplinar, 2) Investigación, 3) Formación, y 4) Perfil académico de Enfermería. Asimismo, siguiendo esas líneas, se conceptualiza el marco epistemológico de la Enfermería, la investigación en Enfermería, la formación en investigación y la malla curricular de la escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica.

### **3.1. Marco Empírico**

A continuación, se presentan las principales evidencias científicas en torno al objeto de estudio de esta investigación. El objetivo de esta sección radica en presentar la literatura existente sobre la materia, a fin de clarificar el panorama de la investigación, y consecuentemente contribuir de forma concreta y actualizada a las Ciencias de la Enfermería. Se ordena según los principales y más recientes antecedentes nacionales e internacionales.

#### ***3.1.1. Antecedentes Nacionales***

La formación en investigación y sus componentes, se ha abordado escasamente en la disciplina de Enfermería. Sin embargo, algunos autores como Vargas y Calderón (2005) proponen que los vínculos entre la docencia y la investigación se fortalecen cuando se concibe al docente como un profesional reflexivo, que trasciende para analizar y develar todo tipo de intereses que subyacen a los procesos educativos.

Asimismo, en línea con los mencionado por los autores, se destaca que el docente universitario debe tener dominio de su campo de acción, con preparación académica en la disciplina que ejerce, así como certificados de estudio, publicaciones y producción académica, participación comunitaria científica, y experiencia durante el ejercicio de la profesión (Vargas y Calderón, 2005).

Además de esto, la investigación es parte del desempeño del personal docente. Según estos autores, se debe promover la importancia de la investigación en función de enseñar. Así, se debe considerar la investigación en el aula siguiendo diversas metodologías y fundamentos teóricos, y estando destinadas a mejorar los procesos didácticos. Adicionalmente, las competencias investigativas del personal docente se comprueban mediante análisis de resultados que dependiendo de su comunidad científica deben ser publicados (Vargas y Calderón, 2005).

Lo anteriormente expuesto es crucial ya que específicamente en la disciplina de Enfermería en la unidad académica de la Universidad de Costa Rica, Rojas (2005) menciona que se ha aceptado el compromiso de desarrollar un enfoque curricular nuevo, lo que generó angustia en el personal. Se dice que los docentes aprendieron la profesión de forma muy rígida; y su enseñanza se basó en técnicas y procedimientos que influyen en su actuar docente de hoy provocando por lo tanto debilidades para aceptar cambios en las prácticas docentes.

Consecuentemente, se destaca que el cuerpo docente no tenía un consenso sobre las pautas que surgieron para hacer dicho cambio curricular. No obstante, se trató mediante reflexiones grupales conocer los principios psicológicos y filosóficos que marcaron el cambio a un enfoque constructivista (Rojas, 2005). Tiempo después en el mismo marco de Enfermería y docencia, se dice que la peculiaridad de la enseñanza de la Enfermería no es compatible con las formas como la administración de la Escuela y la Universidad consideran las investigaciones que realizan los y las docentes (Aguirre, 2007).

La visión tradicional que se tiene de la investigación en el ámbito académico ha impedido que la investigación vinculada a la docencia en Enfermería pueda tener una trascendencia e impacto en la formación de los profesionales; además, no se aprovecha su aporte al desarrollo y difusión de los conocimientos en la colectividad científica nacional e internacional (Aguirre, 2007).

Agregado a ello, se habla de que no se dispone de suficiente tiempo asignado dentro de la carga académica regular ni de recursos que permitan sistematizar las experiencias académicas. En la práctica docente se han acumulado saberes, conocimientos de técnicas válidas de Enfermería que aún están sin publicar. Es necesario reconceptualizar la práctica de Enfermería, conjugando los esfuerzos de formación y de gestión para actuar de una forma unida, tomando la investigación como eje integrador para la producción de nuevos conocimientos y modelos. Lo anterior permite visualizar la Enfermería como una disciplina que potencia la salud del pueblo costarricense. Por su parte, la evaluación de la práctica docente, como regularmente se efectúa en la universidad, debería ser redefinida para permitir una adecuación permanente en la interacción entre el docente, el estudiante y las poblaciones atendidas y capacitadas (Aguirre, 2007).

Paralelamente, se dice que el ejercicio de la formación en Enfermería es complejo, abarca un amplio espectro de actividades en torno de la salud, en las competencias y dominio de las técnicas de la formación práctica y de la investigación. Estas condiciones son requisitos ante una realidad laboral

caracterizada por ser tensa e intensa, ante circunstancias que han afectado las políticas públicas en salud con escasez de personal y en condiciones inadecuadas de trabajo (Aguirre, 2007).

Por otro lado, la investigación en Enfermería ha tenido altos y bajos, pero a partir de 1998 se convierte en una estrategia de enseñanza-aprendizaje en los módulos, provocando un cambio en la formación de las y los profesionales. Así bien, la divulgación del conocimiento es el sustento investigativo de quienes tienen formación, preocupación y creen que la investigación es el camino para el cambio (Vega, 2008).

Se habla que la organización del programa de investigación ha incursionado en la ejecución de talleres de capacitación para los investigadores sobre diferentes metodologías. La apertura de los cursos inicia un camino nuevo que debe ser explotado y compartido con las personas de Enfermería que laboran en las diferentes instituciones de salud (Vega, 2008). Más adelante otros autores mencionan que gracias a la reflexión y posición paradigmática de la disciplina, la investigación conduce la Enfermería a intervenir integralmente con el ser humano bajo un enfoque que facilita la comprensión de las necesidades sociales y sanitarias (Ramírez y Paravic, 2011).

Dicha reflexión sólo se puede llevar a cabo mediante un compromiso entre las instancias de salud, los y las profesionales de Enfermería y las instituciones de educación superior, siendo los responsables de la apertura de espacios de investigación. Y además considera que los profesionales de Enfermería deben asumir un compromiso por responder a las demandas sociales en cuanto a calidad de atención se refiere, principalmente con la aplicación de prácticas lo más seguras posibles. Igualmente es responsabilidad de los profesionales de Enfermería comprometerse con el desarrollo de investigaciones que reduzcan la brecha entre el conocimiento y la práctica (Ramírez y Paravic, 2011).

Por otra parte, el Colegio de Enfermeras de Costa Rica (2011) menciona que en el ámbito de fortalecimiento y consolidación del saber y el hacer de Enfermería un eje temático es la investigación en enfermería y refieren una política que enfatiza lo siguiente:

“Desarrollo de investigaciones que permita generar evidencia científica para mejorar el ser y el que hacer de Enfermería y contribuir al mejoramiento de la salud de la población por medio de la estrategia Promoción y regulación de procesos de investigación en el ser y el hacer de Enfermería, promoción de la participación de profesionales en Enfermería en programas de investigación científica multidisciplinaria, multicéntricas e institucionales” (p.50).

Contrario al caso anterior, según el Estado de la Nación, el número de citas promedio por documento para las publicaciones nacionales según el área temática arroja un impacto relativo menor en diversas áreas incluyendo a Enfermería (Nielsen y Azofeifa, 2013). Además, según el anexo 1.4 Producción durante la década según área del conocimiento asignada por Scopus y porcentaje de crecimiento respectivo Nielsen y Azofeifa (2013) mencionan que:

“Enfermería entre el 2001 al 2011 hizo un total de 53 publicaciones a nivel país teniendo un crecimiento de un 200% pero en comparación a la profesión de medicina donde en el mismo tiempo tuvieron un total de 1038 publicaciones con un crecimiento de un 211.4%” (p.77)

Siguiendo esta línea, Rojas (2013) menciona que se requiere un mayor tiempo para el desarrollo de experiencias de aprendizaje durante la formación, además se debe mejorar la oferta educativa en términos de la cantidad de horas de práctica destinadas en el plan de estudios y la calidad de las experiencias clínicas. No hay introyección de los ejes transversales de derechos humanos, género o liderazgo. La formación en la temática de la función gerencial no brinda las suficientes herramientas a los egresados y egresadas ya que se han tenido que complementar con cursos adicionales para poder llevar a cabo su labor.

En el mismo año, Guzmán (2013) publica un artículo donde concluye que existe idoneidad y calidad de los y las docentes de la Escuela de Enfermería desde su formación y experiencia profesional. Sin embargo, no se debe dejar de lado la educación permanente. Así mismo, la unidad académica determinó que el modelo pedagógico era el constructivismo, lo cual incide sobre estos hallazgos.

De igual forma, se presenta una investigación donde concluye que el cuerpo docente evidencia poca claridad en la comprensión de la posición epistemológica del plan de estudios, su posición con respecto a la aproximación pedagógica no es clara, asumen el proceso de evaluación en términos de medición y no propiamente de evaluación. Así, se recalca que se han logrado avances, pero el área de investigación sigue desvinculada del quehacer de Enfermería, hallazgo coincidente con lo encontrado 12 años atrás, cuando se hizo la modificación del plan de estudios (Leiva, 2013)

En este contexto, se menciona que la práctica basada en la evidencia (PBE) se ve limitada por la falta de traducción y aplicación de resultados de los procesos de investigación en la práctica clínica diaria. Es decir, se conocen los resultados producto de una investigación, pero no se cuenta con formas para trasladarlos a la práctica o ejercicio profesional de la disciplina. (Rojas, Rodríguez y Monge, 2014).

Rojas, Rodríguez y Monge (2014) mencionan que, aunque en ciertos contextos aparecen resistencias que dificultan la introducción y aplicación de la PBE, este tipo de metodología implica un cambio en la atención del profesional de Enfermería, quien se concientiza acerca del cuidado que realiza, hasta modificar las prácticas en la atención que benefician la calidad y la seguridad del usuario(a) que atienden.

El documento más reciente en relación con este estudio es el manual de puestos de la Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS) (2015). En este, se menciona que la enfermera 1 o enfermera general, tiene como naturaleza del trabajo la ejecución de labores propias del área de enfermería; la coordinación y supervisión de labores de enfermería en las clínicas de consulta externa de menos complejidad, del sector público o privado y en un servicio de hospitalización. Entre sus tareas se encuentran el asignar, supervisar y coordinar las labores que realiza el personal auxiliar, participar en la ejecución de investigaciones, proyectos y otros estudios relacionados con el área de su competencia.

Lo que deduce que no es necesario tener un puesto de enfermería superior al general para tener las competencias y entre sus deberes la participación en el área de investigación. Sin embargo, revisando los otros niveles de enfermería los cuales ascienden hasta el nivel número 8. Finalmente, es necesario cerrar los antecedentes nacionales mencionando que a pesar de que se han abordado temáticas vinculadas con la importancia de la investigación en Enfermería, la formación docente, la importancia de la investigación a nivel disciplinar, y el cambio en el plan de estudios (incluyendo los nuevos programas de investigación), no se ha valorado a nivel país los procesos de formación en investigación en el grado académico de Enfermería, ni tampoco se ha realizado a nivel de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica.

Lo anterior se observa en la literatura científica, donde se halló que no existen estudios nacionales recientes sobre la temática en cuestión. Esto sustenta la importancia de la actual investigación para valorar los procesos de enseñanza-aprendizaje desde la percepción de los protagonistas, siendo estos los que fueron estudiantes, que se han realizado durante la formación en investigación en los últimos años, en el grado de licenciatura.

### **3.1.2. Antecedentes Internacionales**

A nivel internacional se menciona como la misión de la investigación que se genera desde la disciplina, redefine o produce nuevo conocimiento, desarrolla teorías que describen y explican el comportamiento de los fenómenos de la Enfermería y la investigación, el desarrollo teórico y la práctica basada en el conocimiento obtenido a través de los dos primeros, son los ejes alrededor de los cuales gira la epistemología de la Enfermería y por ese motivo la autora enfatiza que se debe poner atención en ese tipo de desarrollo teórico (Durán, 2002). La autora refiere lo siguiente:

“La disciplina de la enfermería debe sustentarse para su desarrollo, en tres principios fundamentales: la pluralidad, que significa dar cabida a múltiples interpretaciones de la realidad y del cuidado, la evolución contextualizada y el soporte a través de la indagación científica rigurosa” (Durán, 2002, p.17).

Un tiempo después, De Souza (2010) concluye que, en el ámbito de la Enfermería, la búsqueda por un profesional con formación generalista, en la construcción de competencias y las habilidades, tanto académico-científicas, como ético humanísticas, es un compromiso asumido y pactado por la profesión. Los procesos políticos pedagógicos buscan ser, en las instituciones de enseñanza superior de enfermería, instrumentos que contribuyan a la construcción colectiva de procesos formativos capaces de responder a esta demanda. Dicho esto, indica lo siguiente:

“En cursos de Enfermería, en la opinión de los alumnos, la propuesta pedagógica presenta puntos vulnerables, como un 33% de rechazo en lo que se refiere a la contemplación de actividades complementarias para la producción de conocimientos por el alumno” (De Souza, 2010, p.46).

Además, lo mismo dice del proceso pedagógico que tiene como objetivo una formación adecuada del estudiante, por medio de la articulación entre enseñanza, investigación y extensión (47% de rechazo). De manera similar cuando se habla de un egresado capaz de desarrollar, participar y aplicar las formas de producción del conocimiento, objetivando la calificación profesional (39% de rechazo) (De Souza, 2010). De este modo, se refleja que

“A pesar de las buenas intenciones, las estrategias de implementación se mostraron frágiles para dar cuenta de la concreción del ideal expresado en el proceso político pedagógico. Todavía existe



un abismo a ser superado entre el ideal del proceso formativo y lo que está siendo efectivamente efectuado” (p.46).

Por otro lado, Ariza (2011) destaca que una formación consciente requiere del entendimiento de la filosofía enfermera, así como su relación con el desarrollo de la ciencia y su vinculación con la disciplina. Teniendo en cuenta lo que es precisamente la filosofía, estos son elementos fundamentales en la formación integral del enfermero que exige actualmente la sociedad. Seguidamente, se menciona que la investigación en Enfermería se hace sobre las experiencias humanas, y como los modelos conceptuales favorecen el desarrollo de la investigación y en ella facilitan la organización del conocimiento y guían el problema a estudiar, la metodología e instrumentos a utilizar (Ariza, 2011).

Igualmente, después de revisar la jerarquía del conocimiento enfermero, se debe reconocer que tristemente las y los investigadores en Enfermería continúan ignorando en gran parte la teoría enfermera en su trabajo. Y parte de la poca atención a la investigación para corroborar teoría es debido a la vaga formación de los investigadores. Igualmente, se habla de cómo algunos profesionales en Enfermería han sido miembros de un sistema educativo donde se mantiene la separación entre la teoría y la práctica. Además, es a través de la práctica y la investigación en donde se fortalece el conocimiento, la posibilidad de un desarrollo personal, del compromiso político social y ético que caracteriza a la disciplina (Ariza, 2011).

En la misma línea Bohman, Ericsson, y Borglin (2012) destacan que las enfermeras generales reflejan desconcierto ante el concepto teórico de la investigación en Enfermería, considerada nebulosa y mezclada con investigación médica. La investigación en Enfermería no tenía relación con ellos, y lo describieron como un fenómeno aislado perteneciente a Enfermería general que trabaja en el mundo académico, es decir, educación en enfermería. Se percibe como complicado, demasiado teórico y superfluo, destacaron que si el conocimiento se origina a partir de la investigación esto se hizo inconscientemente, y cualquier integración entre teoría y el conocimiento basado en la experiencia se produjo en una forma no reflexiva.

Esta visión también mostró que los profesionales en Enfermería general, con un diploma tenían una firme opinión sobre cómo el cuidado era el núcleo de la práctica basada en experiencia y refieren Según Bohman, Ericsson, y Borglin (2012) un profesional enfermero/a destacó que: “Me gustaría

experimentar la utilidad de la investigación en cuidados, pero no somos educados..., no hemos sido enseñados a pensar así, sientes que la investigación es algo y otros están involucrados, pero depende de nuestros antecedentes y una educación superior” (p.527).

Dicha investigación menciona que para esas enfermeras inmersas en el estudio se debe realizar una estrategia sobre formación en métodos de investigación básicos junto con un espacio para investigar en el área práctica. Además, durante la formación en Enfermería se debe propiciar un enfoque por la creación de mallas curriculares donde se desarrolle el pensamiento crítico, modelos para el conocimiento e implementación de teorías que brinden un mayor posicionamiento (Bohman, Ericsson, y Borglin, 2012).

Por último, esto podría aumentar la probabilidad de una educación que proporciona a los estudiantes de Enfermería las herramientas que necesitan para convertirse en profesionales con un pleno derecho listo para asumir el reto de comprender y poner en práctica la evidencia y el conocimiento. (Bohman, Ericsson, y Borglin, 2012).

Fawcett y McCulloch (2014) hablan de cómo las enfermeras necesitan ver la investigación como parte integral de la atención a las personas. La investigación se suma al cuerpo de Enfermería y el conocimiento contribuye a la atención basada en la evidencia. Existen oportunidades crecientes para que las enfermeras combinen su trabajo clínico y académico con el objetivo de seguir una carrera en la investigación en Enfermería.

Las sociedades y las realidades van cambiando día a día, y con eso se podría concebir que de igual manera los problemas, sin embargo, muchos de ellos a lo largo de los años al parecer siguen siendo los mismos. No obstante, hoy en día, más en la actualidad, muchos autores están siendo críticos e investigando al respecto para comprobar dichos errores y así empezar con pasos pequeños a cambiar.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2016) propone que hay cuatro temas en cuanto a direcciones estratégicas en salud, cada tema comienza con un contexto y un fondo relevante basado en la evidencia. Estos temas son:

- Asegurar una educación, competente y motivadora para la fuerza laboral de Enfermería y partería dentro de los sistemas de salud eficaces y receptivos en todos los niveles y en diferentes configuraciones.
- Optimización del desarrollo de políticas, liderazgo efectivo, gestión y gobernanza.

- Trabajo en conjunto para maximizar las capacidades y potenciales de enfermeras y parteras a través de colaboraciones interprofesionales para un desarrollo profesional continuo.
- Movilizar la voluntad política para invertir en la construcción de una Enfermería efectiva y partería basada en la evidencia.

En esta línea, una investigación conducida por Ochoa-Vigo y colaboradores (2016), objetivó evaluar la percepción y actitud de universitarios de Enfermería sobre su formación en investigación en universidades de Lima, Perú; para así, determinar la relación entre variables y sus diferencias por tipo de universidad. Dicho estudio, encontró que hubo consenso acerca de la necesidad de fortalecer la investigación, ya que se estudia investigación únicamente por ser parte del currículo.

Rojas y Méndez (2017) hacen énfasis en cómo la formación en investigación es clave en la educación universitaria en la actualidad, y como la actitud hacia esa formación es un indicador de calidad de dichos procesos de enseñanza-aprendizaje y posibilidad de formación de científicos. Los mismos concluyen que los estudiantes otorgan gran importancia al aprendizaje de la investigación, sin embargo, baja actitud hacia temas científicos. Adicionalmente concluyen que los profesores tienen gran impacto en dichas actitudes de los estudiantes hacia la investigación (Rojas y Méndez, 2017).

Además, Rojas y Méndez (2017) refieren que, existe una baja predisposición hacia la investigación a pesar del marco de declaraciones institucionales que generalmente colocan la actividad científica como parte esencial de la formación en el nivel de pregrado y el esfuerzo institucional para mejorar los procesos científicos no se refleja de manera consistente en la actitud de los estudiantes hacia la investigación.

Otro estudio realizado en Perú, esta vez por Saavedra y Luna (2018), encontró que existe una relación significativa entre el tiempo de trabajo ( $p=0.02$ ), leer artículos o libros a la semana ( $p=0.04$ ) y la capacitación sobre investigación ( $p=0.01$ ) con la actitud hacia la investigación. Esto se traduce en el hecho de que las personas estudiantes que trabajan más tiempo leen menos libros y artículos a la semana y no asisten a una capacitación sobre investigación tienen una actitud desfavorable hacia la investigación. Este estudio, brinda pistas sobre algunos de los facilitadores y obstáculos que intervienen en las percepciones sobre la formación en investigación.

Similarmente, e igual en Perú, Gálvez, Gonzáles y Monsalve (2019), identificaron que 58,8% de los internos de Enfermería muestran una actitud negativa por la investigación científica, mientras que el

41,3% de ellos muestran una actitud positiva por la investigación científica, siendo necesario mejorar la actitud hacia la investigación científica mediante un programa de competencias de investigación de lo contrario el ejercicio profesional podría tornarse puramente técnico.

Silva y Rivera (2019), por su parte, cuestionan la formación basada en la enseñanza del método científico, argumentando el riesgo de tecnificar la investigación. Dejan en claro con su estudio que en pleno siglo XXI existen grandes desafíos en muchas áreas, pero específicamente en salud hoy en día se requieren de profesionales con ciertas competencias, que les permitan aprehender la problemática de la complejidad, sugerir alternativas e implementar soluciones adecuadas. Razón por la cual, no pueden separar la creación de conocimiento de la praxis profesional, la cual está medida por la formación en investigación. La misma debe centrarse en la formación de sujetos reflexivos, que sean capaces de percibir la importancia de las problemáticas contemporáneas (Silva y Rivera, 2019)

Vidal (2019), indica cómo en la sociedad de la gestión del conocimiento, enseñar a investigar e investigar para enseñar se constituye en una actividad clave para la producción científica como contribución al desarrollo humano, social, científico tecnológico y ambiental de la sociedad del siglo XXI (Vidal, 2019). Concluye que los problemas de formación de investigadores en la universidad son de índole pedagógico. La formación en investigación es una necesidad social y académica con un gran impacto, y es sumamente significativa para lograr una mayor actitud hacia la investigación por parte de los estudiantes (Vidal, 2019).

El autor considera que los estudiantes son capital humano para la investigación científica, y para los procesos de aprender a investigar e investigar para aprender, ya que el esfuerzo mayor está relacionado con la motivación necesaria para asumir los retos investigativos mediante y el vincula docente-investigación (Vidal, 2019).

De igual forma menciona que se valora el proceso de formación para promover la investigación mediante nuevas estrategias didácticas mediadas por nuevas tecnologías ya que existen necesidades actuales que requieren de transformación en políticas formativas en el centro de estudios, dirigidas a una cultura de investigación, y que para los docentes representa un reto superior.

Los anteriores antecedentes sientan una base para entender cómo tanto a nivel nacional como internacional la temática es de suma relevancia para el desarrollo de la disciplina de Enfermería y su

estudio brindará pautas para la mejoría de su imagen social, toma de decisiones, implicaciones políticas, formación de estudiantes reflexivos capaces de comprender y buscar soluciones para problemáticas actuales.

Sin embargo, toda esta base también demuestra que hay un gran vacío en estudios específicos sobre formación en investigación en Enfermería y mayoritariamente a nivel nacional, por ende, se debe seguir investigación sobre el fenómeno con el fin de contribuir a una mejor disciplina, al sector salud y al mundo.

## **3.2. Marco Conceptual**

A continuación, se presentan los principales conceptos de relevancia para la investigación. Se exponen las definiciones centrales, con el objetivo de contribuir a una mayor claridad a lo largo de todo el documento. Además, sobre estos conceptos, reposan los análisis subsiguientes. Este marco conceptual, se subdivide en perspectiva disciplinar, investigación, formación, y perfil académico de Enfermería. El marco conceptual se estructuró de esta manera con el objetivo de fomentar un entendimiento general del fenómeno estudiado a través de los tópicos que lo rodean, esto, amparados en un planeamiento estratégico de la investigación, así como en la escasez de estudios en la materia en contextos similares a Costa Rica.

### **3.2.1. *Perspectiva Disciplinar***

La Enfermería es la ciencia del cuidado y el entendimiento de la respuesta humana ante la salud, el bienestar y el malestar humano; como tal, está constituida por un cuerpo de conocimientos organizados de forma lógica, racional y sistemática. La Enfermería, como disciplina científica, está fundamentada, y por ende avalada por la investigación y el análisis de las problemáticas sociales y sanitarias. Dicho esto, como premisa epistemológica, debe partirse del hecho de que la práctica de la Enfermería debe permanecer siempre vinculada con la investigación y con marcos epistemológicos transformadores y trascendentales (Rodríguez-Bustamante y Báez-Hernández, 2020).

Como ciencia, la Enfermería está formada por paradigmas, metaparadigmas, filosofías, teorías, indicadores empíricos, métodos y técnicas. Por ende, como parte de la comprensión de las relaciones entre la formación en investigación y el fortalecimiento de la disciplina enfermera, se torna esencial

profundizar en cada una de estas categorías y subcategorías del pensamiento y accionar en Enfermería. La epistemología enfermera direcciona nuestra ciencia, y brinda mayor claridad sobre cómo, por qué, y para qué incorporar nuevos conocimientos a la Enfermería, tales como los obtenidos en esta investigación.

### **3.2.1.1. Epistemología de la Enfermería**

Según Ariza, la epistemología es la rama de la filosofía que considera la historia del conocimiento. Suscita y responde preguntas relacionadas con el origen, la naturaleza, los métodos y las limitaciones del desarrollo del conocimiento y describe los criterios con los cuales se acepta (Ariza, 2011). Comprender el concepto de epistemología permite especificidad en las posteriores afirmaciones.

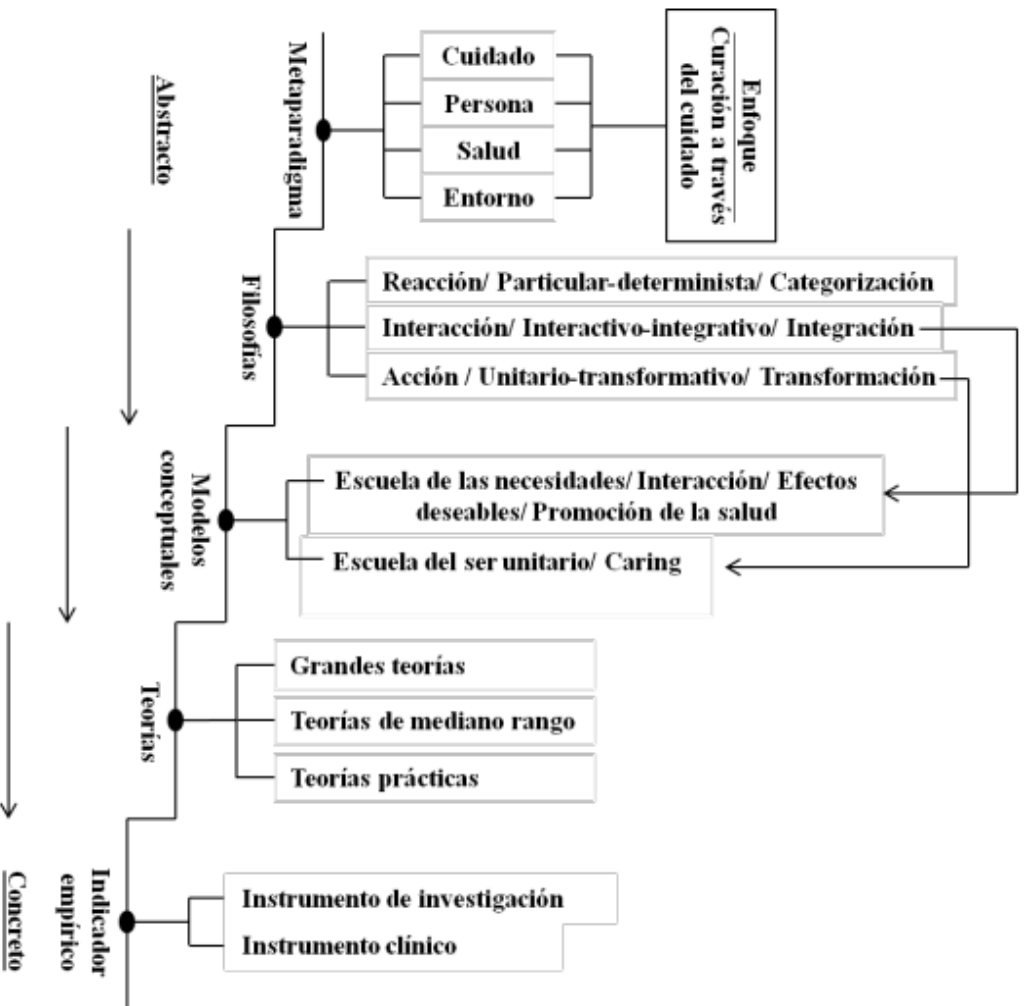
La epistemología enfermera es el núcleo de la disciplina, y su desarrollo se da a través de la indagación científica. Se deriva del sistema de creencias y valores acerca del compromiso social de la profesión, de la naturaleza de sus servicios y del área de responsabilidad para el desarrollo del conocimiento. El marco epistemológico de la Enfermería es el conocimiento que se genera, a partir del desarrollo del propio núcleo disciplinar, en respuesta a las necesidades de la práctica profesional. Es por esto por lo que se debe definir la disciplina (Durán, 2002).

Dicho lo anterior, profundizar en torno a la epistemología de la Enfermería es un ejercicio necesario en pro de una mayor claridad investigativa. Esto quiere decir, que, para aportar conocimientos útiles para el desarrollo de la disciplina, es fundamental comprender los objetivos subyacentes a dicha empresa. La epistemología, brinda posicionamientos claros para esta tarea.

En esta línea, según Rodríguez-Bustamante y Báez-Hernández (2020) el marco epistemológico enfermero se divide en dos estructuras. El primero está relacionado con la teoría, y se enfoca en la ciencia enfermera y sus elementos teórico-conceptuales adyacentes. Y el segundo, se vincula con la práctica, o lo que los autores posicionan como el arte de la disciplina a través de las dimensiones prácticas y los patrones del conocimiento enfermero.

Como parte del presente marco conceptual, resulta esencial tener en cuenta para qué, hacia dónde, y por qué se investiga este objeto de estudio. Según dichas premisas, la presente investigación reposa sus bases epistemológicas sobre la ampliación del acervo de conocimientos teóricos enfermeros acerca de la formación superior, al tiempo que se aborda una urgencia histórica relacionada con la optimización de la práctica enfermera a través de la investigación. En este sentido, a continuación, se

destacan una serie de conceptos que corresponden a la estructura jerárquica del conocimiento contemporáneo en Enfermería (*figura 1*); para ello se tomará como referencia lo propuesto por Fawcett y Desanto-Madeya (2013).



**Figura 1.** Jerarquía del conocimiento de la Enfermería contemporánea. Fuente: Rodríguez-Bustamante y Báez-Hernández (2020).

### 3.2.1.2. Paradigmas de Enfermería

En Enfermería, existen tres paradigmas principales que guían el pensar de la disciplina. Comprenderlos, permite posicionarnos en el paradigma más actualizado, trascendental y estructurado. Dicho así, existen los paradigmas de la categorización, integración y transformación (Kerouac, 1996).

A propósito, Duran (2002) refiere que los paradigmas son visiones del mundo que conducen a conceptualizaciones, mismas que se enmarcan en los conceptos de los metaparadigmas. Estas son definiciones sobre la naturaleza de las relaciones entre los conceptos. Permiten, asimismo, abordar la producción y validación del conocimiento; es decir, de los fenómenos de la Enfermería. Los paradigmas reflejan el cambio de enfoque desde lo físico hacia lo social y humanístico. A continuación, se amplían las características de cada paradigma enfermero (Durán, 2010).

- Cateórico: Incluye aspectos más físicos de la salud humana.
- Integrativo: Incluye la naturaleza recíproca de las interacciones enfermera-cliente, respuestas culturalmente determinadas y específicas al cuidado en los procesos vitales que interrumpen aspectos de salud.
- Transformativo: Comprende la sincronía y mutualidad de los encuentros que trascienden en la relación usuario-enfermera/o y las limitaciones de tiempo y espacio que presenta la situación.

Derivado de los anteriores paradigmas de la Enfermería, surgen los metaparadigmas. Los metaparadigmas, son conceptos más sintéticos y delineados, pero igualmente abstractos. Su conocimiento, permite sentar las bases de la ciencia enfermera, y direccionar las formas y razones de conocer la realidad desde la Enfermería.

### **3.2.1.2. Metaparadigmas de Enfermería**

Tal como se mencionó, los metaparadigmas son componentes con alta abstracción dentro de la jerarquía del conocimiento contemporáneo de la Enfermería. Son, asimismo, la estructura de base a partir de la que el conocimiento y la disciplina enfermera evoluciona y trasciende. Lo anterior, se debe a que incluye conceptos generales a partir de los cuales se construyen conocimientos más elaborados y anclados a la realidad (Fawcett y Desanto-Madeya, 2013). Los metaparadigmas en Enfermería son:

- Persona
- Entorno
- Salud
- Cuidado

Esta tetralogía meta paradigmática, según Rodríguez-Bustamante y Báez-Hernández (2020) ancla y articula el sistema de engranes que en convergencia movilizan y permiten dirigir el actuar profesional



mediante la identificación de los fenómenos únicos y específicos del cuidado. Esto sugiere, que, como enfermeras y enfermeros, es fundamental poseer claridad en los tópicos que guían nuestra esencia; claridad en ello, significa la posibilidad de contribuir con la construcción disciplinar de la ciencia enfermera.

### **3.2.1.3. Filosofías de Enfermería**

Ahora bien, una vez identificados los fenómenos, sujetos u objetos de estudios relacionados a la Enfermería, surgen pensamientos para abordar la realidad práctica desde el hacer, estos son conocidos como filosofías de Enfermería. Una filosofía en Enfermería, según Fawcett y Desanto-Madeya (2013), tiene como razón de ser el comunicar a los integrantes de la disciplina y a la sociedad, acerca de las creencias y valores que guían (y deben guiar) el actuar profesional.

Esto, se logra a través de declaraciones alusivas a las diversas corrientes del pensamiento o paradigmas y maneras de ver los fenómenos disciplinarios. En la figura 1 se hallan las principales corrientes filosóficas enfermeras (Fawcett y Desanto-Madeya, 2013). Esta investigación reposa epistemológicamente en el grupo de filosofías enfermeras orientadas a la comprensión científica, la acción basada en evidencia, y la transformación positiva de los fenómenos sociales y sanitarios.

### **3.2.1.4. Modelos conceptuales**

Siguiendo la jerarquía de los conocimientos contemporáneos en Enfermería, se destaca que a medida que los conceptos del metaparadigma reciben evidencia empírica proveniente de visiones de la realidad y reflexiones filosófico-conceptuales, se sintetizan elementos cada vez más concretos y con potencial transformador sobre la realidad objetiva. Estos conceptos, se vinculan entre sí, y se presentan como explicaciones a fenómenos específicos, basados en el campo de pensamiento y accionar enfermero.

En nuestra disciplina, lo anterior se halla contenido dentro de modelos conceptuales de Enfermería. Un modelo conceptual nutre y se relaciona con la construcción teórica. Esto, principalmente debido a que el modelo conceptual ofrece una perspectiva profesional, es decir, que establece pautas objetivas para ver la realidad. La práctica sustentada en un modelo conceptual se desarrolla bajo premisas básicas que imprimen características a dicha práctica (Ariza, 2011).

De igual manera, los modelos conceptuales favorecen el desarrollo de la investigación, la docencia, y guías prácticas para la gestión del cuidado de Enfermería. En la investigación, facilitan la organización del conocimiento y guían el problema a estudiar, la metodología e instrumentos a utilizar. En la docencia

ofrecen los términos específicos para hacer más operativos los conceptos centrales de la disciplina y guiar el cuidado. Y en la gestión del cuidado, los modelos conceptuales sirven como herramientas para orientar de manera general las valoraciones, diagnósticos, resultados, intervenciones y evaluaciones (Ariza, 2011).

#### **3.2.1.5. Teorías de Enfermería**

En estrecha relación con los modelos conceptuales, se formulan las teorías de Enfermería. Estas, ofrecen redes de conceptos específicos, articulados y estructurados para comprender situaciones o fenómenos cada vez más concretos. Así, Fawcett y Desanto-Madeya (2013) describen que existen diferentes tipos de teorías, mismas que se agrupan según su nivel de abstracción y aplicación a la realidad práctica.

En Enfermería, existen tres tipos principales de teorías. Estas son las grandes teorías o macro teorías, las teorías de mediano rango, y las teorías prácticas, situacionales o micro teorías. Las teorías de Enfermería son muchas, muy diversas y varían de acuerdo a su profundidad epistemológica y paradigmática. Finalmente, Rodríguez-Bustamante y Báez-Hernández (2020) mencionan que las teorías de Enfermería describen, explican, problematizan, y predicen los problemas del quehacer disciplinario en función de empatar los fenómenos teóricos con la cotidianidad práctica mediante perspectivas específicas y en situaciones demandantes de intervención.

#### **3.2.1.6. Indicadores empíricos**

Por último, en el nivel de abstracción, siendo esta la categoría más acabada y concreta del conocimiento contemporáneo enfermero, se encuentran los indicadores empíricos. Estos, son la materialización del vínculo entre la teoría y la práctica; son las unidades que aportan evidencia científica directa, sistemática y estadística sobre un fenómeno. Un indicador empírico permite analizar matemáticamente la realidad, al tiempo que ayuda a observar y medir los objetos de estudio a través de instrumentos de investigación, intervención o evaluación (Rodríguez-Bustamante y Báez-Hernández, 2020).

Por medio de indicadores empíricos correctamente articulados con teorías de Enfermería, y los demás elementos de la escalera del conocimiento enfermero, es posible transformar y consolidar la disciplina, sus roles y actuaciones ante la sociedad. Esto, al pasar de la distante y frecuente invisibilidad teórica, al operacionalizar la praxis mediante pruebas empíricas que visibilizan a la disciplina a través de

indicadores de cuidado de Enfermería (Fawcett y Desanto-Madeya, 2013; Rodríguez-Bustamante y Báez-Hernández, 2020).

### **3.2.1.7. Epistemología e Investigación**

La Enfermería ha precisado su área del conocimiento, investigación y práctica, es por esto que el marco epistemológico obliga a mirar la tríada teoría-práctica-investigación manejando el desarrollo del conocimiento bajo esta perspectiva. La razón de ser de la Enfermería es la práctica profesional e idealmente todo conocimiento de Enfermería debe tender a solucionar los problemas de la práctica (Durán, 2002; Rodríguez-Bustamante y Báez-Hernández, 2020).

Es por ello, que resulta central conocer la estructura del conocimiento contemporáneo enfermero. Si se conocen los diferentes niveles de abstracción y aplicación de los saberes en Enfermería, es posible contribuir de manera más puntual y focalizada a cada uno de ellos por medio de investigaciones de este tipo. En dicho sentido, se afirma que esta investigación sirve para actualizar y optimizar el pensar, formular y practicar de la docencia enfermera en general, y en investigación.

Lo anterior se halla íntimamente relacionado con la misión de la investigación; misma que consiste en generar, definir y producir nuevos y mejorados conocimientos, al tiempo que se desarrollan teorías que describan, expliquen, predigan y prescriban el comportamiento de los fenómenos de Enfermería (Durán, 2002). La investigación como herramienta transformadora de la práctica y el liderazgo enfermero, es el eje epistemológico alrededor del cual gira esta investigación.

### **3.2.2. Investigación**

Se comprende, desde esta investigación que investigar significa buscar de nuevo, y, por ende, es el estudio minucioso que valida y mejora los conocimientos existentes y desarrolla otros nuevos (Grove, Gray y Burns, 2015). Investigar es una forma sistemática y técnica de pensar, que emplea instrumentos y procedimientos especiales con miras a la resolución de problemas o adquisición de nuevos conocimientos. Es el proceso formal, sistemático e intensivo de llevar a cabo el método científico; es decir, es un procedimiento reflexivo, sistemático, controlado y crítico, que permite describir nuevos hechos o datos, relaciones o leyes en cualquier campo del conocimiento humano (González, 2019).

#### **3.2.2.1. Investigación en Enfermería**

Es un proceso científico que valida y mejora el conocimiento existente, así como genera otros nuevos, que influye directa e indirectamente en la práctica de Enfermería, fundamental para el desarrollo de la práctica basada en la evidencia, necesaria para desarrollar, así como aumentar el conocimiento y formar profesionales capaces de, leer informes procedentes de la investigación, sintetizar hallazgos para implementar intervenciones basadas en la evidencia. Relevante para sustentar la práctica mediante la utilización de modelos y teorías, la aplicación del proceso de Enfermería, promoviendo los resultados con las personas y la sociedad donde ejerce el cuidado al servicio de la salud. (Grove, Gray y Burns, 2015). En esta línea, Castro y Simian (2018) señalan lo siguiente:

“La investigación en Enfermería es una función ineludible e inseparable del profesional, ya que se encuentra entre los deberes del código deontológico de Enfermería, así como debería estar en el consciente de cada profesional, la investigación es aquella realizada por profesionales en Enfermería cuyos resultados tienen como objetivo mejorar la calidad del cuidado” (p.303).

La investigación en Enfermería tiene como objetivo generar conocimiento y construir la evidencia en Enfermería para sustentar las acciones de la disciplina con mayor certidumbre y basada en la demostración científica. Uno de los principales objetivos es mejorar la calidad de la intervención profesional (Castro y Simian, 2018)

Es importante recalcar que el profesional de Enfermería tiene las competencias de conocimiento científico, técnico y humanista que le confiere el estudio universitario. Su alta calidad profesional le permite realizar la gestión y ejecución del cuidado y, por ende, ser consecuente con los deberes y responsabilidades inherentes a su carrera. Un cuidado de alta calidad depende de estas capacidades y habilidades. (Castro, 2018)

### **3.2.2.2. Enfermería Basada en la Evidencia (EBE)**

La investigación es parte irremplazable de la Enfermería basada en la evidencia y no es posible llevar a cabo la práctica de EBE, si no hay construcción de ésta. La única forma de producir y edificar la evidencia en Enfermería es a través de la investigación (Castro, 2018). Mientras tanto, Grove, Gray, y Burns (2015) refieren lo siguiente:

“Esta (*EBE*) se desarrolla a partir de la integración de la mejor evidencia de la investigación con los conocimientos clínicos especializados y las necesidades y valores de los pacientes. La misma busca

promover resultados de calidad, seguros y rentables para las personas, sus familias, profesionales y el sistema de salud” (p.3).

Además, Muruchi (2009) sostiene que:

“Esta práctica provee una base sólida de conocimiento con el fin de dar respuesta a las diversas interrogantes, evolucionar como profesionales en las instituciones hospitalarias y los diferentes campos con máxima autonomía, logrando el control de la propia disciplina, confrontando las demandas de la sociedad, asumiendo responsabilidad de las decisiones, acciones y consecuencias” (p.9).

Según Castro (2018), los elementos constitutivos de la EBE son cuatro, y se presentan a brevedad:

1. La investigación: Cuyos resultados aportan la mayor evidencia para realizar una determinada intervención
2. La experiencia profesional: Conocimientos adquiridos por años de ejercicio profesional, que permite la toma de decisiones acertadas en situaciones difíciles.
3. Las expectativas, preferencias y/o los valores de los usuarios: Lo que implica dejar de lado la práctica paternalista ancestralmente arraigada.
4. Los recursos disponibles: Instrumentos que evalúen las intervenciones.

Es muy relevante clarificar que la investigación da solución a los problemas que demanda la sociedad. Los determinantes sociales de salud así lo exigen. La renovación del conocimiento científico no solo es investigar, sino aplicar y generalizar los resultados evidentes (Serra y González, 2017).

### **3.2.3. Formación**

La formación superior universitaria de Enfermería es un proceso que permite la adquisición de conocimientos básicos para proporcionar cuidados de calidad, definiendo el conocimiento según Grove, Gray y Burns (2015) como la información básica que se adquiere de diversas formas y se espera que sea un fiel reflejo de la realidad, por lo que se incorpora y utiliza para guiar las acciones de una persona.

#### **3.2.3.1. Formación en Enfermería**

La formación de profesionales está ligada al avance científico de cada disciplina. De esta manera, resulta cuestionable basar la formación de pregrado sólo en la enseñanza de antiguas metodologías,

perpetuando en los estudiantes aquellos enfoques reduccionistas que imposibilitan o limitan el empleo de una perspectiva (Silva y Rivera, 2019).

La Enfermería siendo una disciplina científica que posee un objeto de estudio, el cuidado y un cuerpo propio de saberes construido, brinda la distinción entre cuidado genérico, profesional y profesional enfermero. Dichas prácticas del cuidado son similares a las de la educación. Si bien se siguen fines diferentes, ambas son actividades prácticas donde existen elevados grados de incertidumbre, ambigüedad y apertura, son reguladas por una normativa ética, y se desarrollan a través de procesos intencionados de comprensión (Medina, 1999).

Es importante recalcar que en el proceso de formación se incluye las diversas metodologías de enseñanza-aprendizaje e históricamente Enfermería ha adquirido conocimientos de diversas formas, entre las que se rescatan la adquisición de conocimiento mediante tradiciones, autoridad, préstamo, ensayo y error, experiencia personal y modelado de roles (Varela, Sanjurjo y Blanco, 2012). Estas se explican a continuación:

- Tradición y autoridad es la repetición de resultados aceptables acumula experiencia y sobre ella se asienta la tradición y el principio de autoridad del “experto”. Se aceptan “verdades” institucionalizadas que están basadas en costumbres y que han sido transferidas por vía oral o escrita y con el modelo o creación de roles.
- Ensayo-error es una forma elemental de descubrir una posible solución entre varias alternativas, pero sin garantía de que la solución encontrada sea la mejor, ni en qué medida es aplicable a situaciones y/o condiciones distintas.
- Experiencia personal e intuición Es acumulada e influye en la complejidad de la base del conocimiento enfermero y aumenta su habilidad para resolver una situación intuitivamente de manera rápida y eficaz.
- Modelado de roles Consiste en aprender imitando las conductas de un experto. Capacita a la enfermera principiante a aprender mediante interacciones o ejemplos con las enfermeras competentes y expertas.
- Razonamiento lógico. Deduce y explica otros conocimientos a partir de hechos considerados como evidentes.

Para la docencia se hace necesaria la reflexión durante el proceso de formación educativa, debido a que se tiene que empezar a dejar de lado esos procesos de enseñanza-aprendizaje que no estimulan la búsqueda y solución de problemas fundamentales que afectan nuestra sociedad actual. En el campo de la didáctica se están introduciendo nuevos modelos teóricos para el diseño curricular, con fines que persiguen la formación de profesionales desde un docente con un rol conductor del proceso de enseñanza/aprendizaje y no autoritario, sin reflexión disciplinar (Serra y González, 2017).

### **3.2.3.2. Formación en Investigación**

Es necesario iniciar por distinguir entre aspectos como enseñanza de la investigación y formación en investigación. La enseñanza de la investigación es la relación entre enseñanza y aprendizaje, y de visualizar a un sujeto activo en un proceso de formación. Enseñar a investigar consiste ante todo en la transmisión de saberes teóricos y prácticos, de estrategias, habilidades y destrezas (González *et al*, 2019).

Por otro lado, González *et al* (2019) mencionan que la formación en investigación hace referencia al contenido que es propio del proceso, en el cual el aprendiz está estudiando, en la formación se alude al formador y a las mediaciones para apoyar al que aprende. Es mucho más que transmitir un procedimiento o describir un conjunto de técnicas.

La tarea de formar investigadores demanda una formación específica ubicada en la educación superior. En las licenciaturas no se forman investigadores a pesar de que se realicen actividades de investigación como parte de las actividades planteadas en el plan de estudios, lo cual no es sinónimo de formar investigadores, pero sí de formar en investigación (González *et al*, 2019).

La formación en investigación requiere no solo limitarse a cuestiones técnicas sino también abarcar aspectos teóricos y metodológicos, requiere un conocimiento epistemológico de la investigación y de la disciplina, por parte del docente un profundo dominio disciplinar en alguna de las especializaciones del conocimiento, entrenamiento en técnicas específicas de análisis y de recolección de datos, requiere el desarrollo de habilidades analíticas, reflexivas, disciplinares, metodológicas, técnicas, para el manejo de bases de datos y búsqueda de información, así también implica trabajar con otros, y promover la difusión de la investigación, tener apertura a la crítica, liderazgo, entre otras habilidades que un investigador educativo debe tener y desarrollar en sus estudiantes (Martínez, 1997).

Es un gran desafío enseñar a investigar y la formación de las competencias para investigar. Se está frente a una compleja situación, una problemática casi olvidada en el proceso de formación profesional, la poca priorización por parte de las instituciones de educación superior a la investigación como a la propia formación e interacción social (Vidal, 2019).

El desarrollo de la ciencia ha ocultado la experiencia que el investigador ha ido adquiriendo en su proceso investigativo, es decir, se ha omitido el aprender a investigar-investigando e indagando, se ha negado la relación entre el sujeto y el objeto de estudio. Muchos autores coinciden en que el papel del investigador siempre se ve influenciado, lo que aleja la investigación de la objetividad deseada. En ese sentido, un estudiante crítico tiene que ser capaz de identificar problemas, pero además de elaborar soluciones. La educación en metodologías no debe concebirse como un sinónimo de formación en investigación, pues eso es simplemente la transferencia de actitudes, herramientas y habilidades para la práctica investigativa (Silva y Rivera, 2019).

Se sugiere la formación de sujetos investigativos, capaces de problematizar lo que conocen, como lo conocen, plantear preguntas, métodos y respuestas fundamentadas, por ende, formar sujetos reflexivos (Silva y Rivera, 2019). De igual forma, González *et al* (2019) mencionan que un buen docente es al mismo tiempo un buen investigador, y un buen investigador se caracteriza como aquella persona que realiza análisis y proposición de soluciones a problemas propios así mismo contribuye al conocimiento universal y desarrolla una actitud racional para analizar el presente y para influir en el futuro. De esta forma, un docente-investigador cuenta con dominio de las formas universales de pensamiento, niveles elevados de análisis y métodos objetivos para resolver desaciertos.

Finalmente, es necesario seguir ampliando la visión respecto al impacto de la investigación en las Ciencias de la Salud y por ende en la sociedad. Es imprescindible que la formación académica apunte no solo a los aspectos metodológicos, sino que aborde la formación hacia la alfabetización científica (Silva y Rivera, 2019). Como parte de la formación en investigación, es crucial incluir dentro de este marco, conceptos como el de didáctica de la investigación y alfabetización científica, esto debido a relevancia para el objeto de estudio aquí planteado.

Según Sánchez (2014), la didáctica de la investigación se entiende como un campo teórico-práctico, teórico en cuanto a los conceptos regidos por una teoría particular del aprendizaje y del



conocimiento científico y práctico en cuanto a la actividad organizativa de la conducción del proceso de enseñanza aprendizaje en la producción científica (Sánchez, 2014)

Se habla, entonces, de la necesidad de una didáctica de la investigación nueva, es decir una manera diferente de enseñar a investigar, pensando en una formación investigativa. Este proceso es más que solo transmitir un procedimiento o conocimiento, es más que describir un conjunto de técnicas. Enseñar a investigar mediante un proceso formativo consiste en fomentar una serie de habilidades y actitudes propias de la mentalidad científica. Capacitar y entrenar en algunas formas probadas la de generar conocimiento, enseñar a investigar con una nueva didáctica consiste en transmitir el oficio mismo de producir conocimiento (Sánchez, 2014).

Por su parte, otro de los conceptos que es de fundamental importancia para comprender más profundamente la formación en investigación, es el de alfabetización científica. Este concepto, según Sánchez (2014), hace referencia a la preparación básica de las personas para tomar decisiones informadas, y tener nociones fundamentales de la ciencia. La alfabetización científica, es una herramienta que permite hacer frente a los desafíos del siglo XXI a través del conocimiento científico. Ambos conceptos, son centrales para esta investigación debido a que la formación en investigación debe constituirse como un proceso útil, con impacto social, e innovador.

#### ***3.2.4. Perfil académico de Enfermería***

La importancia de analizar los diferentes perfiles académicos por los cuales ha transicionado la Enfermería recae sobre la oportunidad de mirar con detenimiento el desarrollo sociohistórico de la disciplina en Costa Rica, tomando como caso de estudio a la Universidad de Costa Rica. A continuación, se presentan diferentes perfiles académicos, todo con el objetivo de comprender en qué época se encuentra la Enfermería nacional, y cómo es posible aportar para su crecimiento.

##### **3.2.4.1. Perfil académico: 1997**

Es necesario evidenciar las bases que sentaron el actual plan de estudios y perfil académico, dichas bases se plasman en un documento denominado “Reestructuración del bachillerato que se transforma en la licenciatura en Enfermería” aprobado bajo resolución NO. 6479-989. La transformación del bachillerato a la licenciatura fue elaborada por la comisión de currículo y la participación docente durante el año 1997

permitiendo así que a partir de 1998 los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Costa Rica empezaran un nuevo plan de estudios (Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica, 1997).

Esta reestructuración fue plasmada en dos tomos. En el primer tomo se abordó temáticas como la construcción del objeto de estudio de Enfermería, el marco epistemológico de la Enfermería, el marco socio histórico de Enfermería, además se realizó un análisis de la práctica y la caracterización profesional de la Enfermería. En dicho documento se justificó la nueva organización del enfoque de formación que iban a tener los y las estudiantes de licenciatura en Enfermería a partir de 1998, incluyendo una integración entre la acción social, la docencia y la investigación. El tomo I del documento muestra el renovado plan de estudios, que sienta las bases para el plan que se utiliza en la actualidad, evidentemente hay diferencias con respecto al actual, ya que se ha ido actualizando según las necesidades y contexto del país y la disciplina (Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica, 1997).

#### **3.2.4.2. Plan de Estudios: 1998**

El documento de reestructuración menciona que el nuevo plan de estudios trasciende la atención de enfermería dentro de un modo biomédico a una atención holística centrada en la persona. Se organiza en cuanto a la estructura en unidades de aprendizaje que atienden lo humanístico, lo social y aquellos conocimientos propios de las ciencias básicas y médicas, además de lo que se considera propiamente de la disciplina enfermera. Dichas unidades de aprendizaje son diversas y en cada una de ellas se ejecuta el enfoque pedagógico constructivista. Así se cuenta con módulos, talleres, conferencias y cursos (Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica, 1997).

En el segundo tomo del documento, se plasma la programación, siendo esta una planificación de las unidades de aprendizaje con las cuales se cuenta la formación de la enfermera(o) que se ha propuesto, realiza una descripción de cada curso propio de la unidad académica, incluyendo el propósito del curso, las unidades que se van a abordar, metodología, evaluación y bibliografía (Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica, 1997). Entre los cursos que se exponen se encuentra:

- EE-0211 Proceso de atención de Enfermería
- EE-0210 Desarrollo socio histórico y epistemológico de la Enfermería
- EE-0220 Taller de primeros auxilios
- EE-0221 Módulo 1. Intervención de Enfermería con la niñez sana
- EE-0222 Políticas del sistema de salud

- EE-0224 Salud y Salud Reproductiva
- EE-0223 Teoría de la consecución de objetivos
- EE-0225 Investigación en Enfermería
- EE-0310 Relaciones Interpersonales en Enfermería
- EE-0311 Conferencias: Eje temático de Ética
- EE-0312 Módulo 2. Intervención de Enfermería con la niñez en procesos mórbidos
- EE-0313 Dimensiones del cuidado
- EE-0320 La práctica de la Enfermería D. Orem
- EE-0322 Módulo 3. Intervención de Enfermería con la Adolescencia
- EE-0321 Conferencias: Eje temático Género
- EE-0413 Módulo 4. Intervención de Enfermería con la Adultez
- EE-0411 Taller de Primeros auxilios II
- EE-413 Conferencias: Eje temático Derechos humanos
- EE-0421 Intervención de Enfermería en la etapa de la adultez en procesos mórbidos
- EE-0420 Gerencia en Enfermería
- EE-0510 Conferencias: Temas emergentes
- EE-0510 Intervención de Enfermería con la Adultez mayor
- EE-0521 Práctica de Enfermería
- EE-0520 Taller de Enfermería en los Desastres

Además, se planteó los siguientes cursos optativos:

- EE-0432 Ambiente y desarrollo humano
- EE-0433 Proceso de duelo ante pérdidas
- EE-0430 Proceso de rehabilitación

Cada curso propuesto en esta reestructuración planteó integrar la investigación. Para esto, será necesario realizar pequeños trabajos de investigación que permitan al estudiantado revisar, analizar y discutir acerca de la disciplina intentando identificar elementos claves para la articulación de la unidad. Asimismo, la evaluación incluirá investigación, monografías y artículos. Paralelamente, es necesario realizar un análisis crítico reflexivo de trabajos de investigación realizados en la unidad académica fundamentados en este modelo. Además, en el documento se refieren específicamente al curso EE-0225 Investigación en Enfermería (Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica, 1997).

### **3.2.4.3. Curso EE-0225 Investigación en Enfermería**

Entre los elementos curriculares, el curso de investigación responde a la formulación del nuevo currículum que posee como uno de sus hilos conductores la investigación como fundamento del quehacer del estudiante de Enfermería en la construcción de su conocimiento. Por tanto, la investigación se instaura dentro de la formación del estudiante como un proceso que, mediante la aplicación de los enfoques cualitativos y cuantitativos, pueden comprender la realidad como forma de acercamiento al conocimiento del sujeto y objeto de estudio de la Enfermería, a través de diferentes paradigmas que le permita al estudiante ser capaz de abordar la problemática del cliente y su familia, así como de su entorno, este es comunidad, hospital o el hogar de una manera más integradora. Durante todo el desarrollo de la investigación, el estudiante debe aprender a establecer diseños de trabajo que permita elaborar en forma sistemática y ordenada su intervención (Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica, 1997).

El curso tiene como objetivo general capacitar a los estudiantes en la elaboración de investigaciones de tipo cuantitativas y cualitativas en un proceso de aprendizaje con una visión constructivista del apoderamiento del estudiante de su propio conocimiento, mediante técnicas más participativas y generadoras de este (Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica, 1997).

El propósito del curso es que el estudiante sistematice y analice los diferentes métodos de investigación cuantitativa, realice un análisis crítico de diferentes investigaciones que utilizaron de base métodos de la investigación cuantitativa, sea capaz de integrar dentro de sus otros cursos de Enfermería alguna investigación cuantitativa, de forma tal que pueda ejecutar o implementar alguna investigación en esta misma línea, sistematice y analice los diferentes métodos de investigación cualitativa, realice un análisis crítico de diferentes investigaciones que utilizaron de base métodos de investigación cualitativa, puede ser capaz de integrar y realizar dentro de sus otros cursos de Enfermería alguna investigación haciendo uso de diferentes métodos de investigación cualitativa, genere conocimientos desde diferentes paradigmas de investigación (Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica, 1997).

Entre los temas a abordar en las diferentes unidades se encuentra las definiciones, ventajas, desventajas, aplicabilidad práctica, origen paradigmático o postulados teórico-prácticos de la investigación cuantitativa y cualitativa, sujeto y objeto de investigación, tipos de investigación, diseño de investigación y otros componentes fundamentales como ética, derechos humanos y género (Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica, 1997).

En cuanto a los asuntos metodológicos, el curso es participativo, por lo que las estrategias están dirigidas a lograr un total involucramiento de los estudiantes. Se plantean las siguientes estrategias:

- Guías de discusión de pequeños grupos y plenaria con el grupo en general.
- Conferencistas como cierre pedagógico
- Elaboración de mapas conceptuales.
- Modalidades de seminario, donde los estudiantes en grupos puedan realizar un análisis a profundidad y en forma crítica de las investigaciones asignadas con anticipación y las expondrán ante el grupo
- Trabajos extra-clase con supervisiones frecuentes por parte del profesor a cargo del grupo.

Y en cuanto a la evaluación del curso, el documento de reestructuración menciona que los aspectos a evaluar sería los siguientes:

- Guías de trabajo y su exposición 15%
- Elaboración, presentación y discusión de las investigaciones 25%
- Elaboración, presentación y discusión de las dos investigaciones 60%

La bibliografía de referencia para la creación de este curso que se plasma en el documento de reestructuración es la siguiente:

- Hernández Sampieri Roberto, Fernández Collados Carlos y Baptroras Lucio Pilar (1991) Metodología de la investigación. México: Mac Graw Hill, Interamericana.
- López, Puiria (1994) Introducción a la metodología de la investigación científica. Nicaragua: De. El Amanecer.
- Sorín, Mónica. Cultura y vida cotidiana. Revista Cada de las Américas: enero-febrero, 1990: 178.
- Vásquez, Trunsi, Marta Lucía. (1993). Investigación en Enfermería. Colombia: Universidad del Valle, Departamento de Enfermería.

#### **3.2.4.4. Administración del plan de estudios (1998)**

El documento de reestructuración menciona que el plan de estudios está conformado por diversas actividades de aprendizaje: módulos, cursos, talleres y conferencias. La coordinación establece que todas las actividades deben tener una interrelación y complementariedad. Con el fin de cumplir lo anterior la unidad académica varió su organización docente, de secciones de áreas clínicas a una organización

definida por grupos etarios, atendiendo a la nueva conformación del plan de estudios. Siendo estas secciones: niñez, adolescencia, adultez y adultez mayor (Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica, 1997).

#### **3.2.4.5. Capacitación Docente**

La Comisión de currículo diseñará para iniciar en el año 1998, un programa de capacitación para las docentes en los campos de enfoque pedagógico constructivista, teorías en Enfermería, fundamentos filosóficos y éticos de la disciplina, investigación cualitativa y cuantitativa, género y derechos humanos e inglés (Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica, 1997).

Así mismo se definirán de líneas de investigación que dirigirá el plan de estudios, en estrecha vinculación con el marco epistemológico de la disciplina y de los avances de esta. La comisión tendrá a su cargo diseñar un taller de inducción de los y las profesores que se incorporen en los próximos años en la labor docente, quienes deberán conocer a profundidad la reestructuración curricular que dio como producto la licenciatura en Enfermería y deberá definir el perfil del docente universitario de Enfermería (Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica, 1997).

#### **3.2.4.6. Perfil académico: Actualidad**

El perfil académico-profesional de la carrera de licenciatura en Enfermería de la Universidad de Costa Rica, tuvo su última actualización en el año 2015 por la comisión de docencia. Este perfil especifica que la persona egresada de la licenciatura está capacitada para desempeñarse en diferentes escenarios en los tres niveles de atención en salud en el ámbito público y privado incluyendo centros de investigación. Las personas pueden brindar un cuidado de calidad bajo un sustento científico derivado de la propia disciplina. Además, pueden trabajar de manera colaborativa, en conjunto con otras disciplinas en fin del bienestar de la población contribuyendo con el componente investigativo y las consideraciones bioéticas (Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica, 2015).

Desde el marco epistemológico de la escuela de Enfermería se describen roles en los diferentes ámbitos de la profesión donde los egresados pueden ejercer, tales como gestión del cuidado, cuidado directo, educación en salud e investigación. Desde esa línea, se hace énfasis en que el egresado puede liderar el diseño, la conducción y evaluación de programas e investigaciones relacionadas con las necesidades de cuidado de la población, los mismos se comprometen con el autoaprendizaje y

actualización permanente para el desarrollo personal y profesional (Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica, 2015), además a nivel del rol investigativo es capaz de lo siguiente:

- Investigar el perfil epidemiológico y situación de salud de la población que reside en Costa Rica.
- Investigar sobre el cuidado como objeto de estudio de la Enfermería
- Investigar con grupos interdisciplinarios para la búsqueda de soluciones a los problemas ambientales que afectan la salud y calidad de vida de la población que reside en Costa Rica.
- Realizar investigaciones en el campo de Enfermería orientadas a la búsqueda, adecuación y creación de tecnologías para el cuidado de la salud y desarrollo disciplinar.
- Identificar las necesidades de investigación para generar respuestas a problemáticas en salud de la población que reside en Costa Rica.
- Desarrollar e implementar varios diseños de estudio por medio de investigaciones cuantitativas, cualitativas y mixtas
- Aportar evidencia mediante la divulgación de los resultados de investigación en diferentes medios de información.

#### **3.2.4.7. Plan de Estudios Actual**

En la actualidad, el plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería en la Universidad de Costa Rica consta de varias particularidades. Entre las principales, se encuentran las que dispone la Oficina de Orientación Vocacional de la Universidad de Costa Rica (2018) al establecer que las y los estudiantes de Enfermería durante su carrera universitaria realizan tareas típicas como elaborar estudios de casos clínicos, participar dinámicamente en el proceso de salud-enfermedad, desarrollar el conocimiento teórico-práctico en la participación comunitaria, interactuar con el personal de salud en las diferentes áreas (hospitales, comunidad, familia y otros) donde se brinda atención a usuarios.

Asimismo, según la Oficina de Orientación Vocacional de la Universidad de Costa Rica (2018), dentro de la carrera, el estudiantado se enfoca en la elaboración de diagnósticos de Enfermería a nivel individual y grupal, esto con el objetivo de fomentar el entendimiento de la salud como producción social. Todo esto se complementa con el desarrollo de proyectos, investigaciones y programas educativos (p. 2). Dichas características de la formación universitaria en Enfermería en la Universidad de Costa Rica se observan en su plan de estudios, mismo que a continuación se presenta.

**Tabla 1.** Malla curricular del plan de estudios de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Costa Rica, código 510109.

Sigla del curso	Nombre del curso	Requisitos	Correquisitos
<b>Primer año</b>			
<i>I ciclo</i>			
EG-I	Curso integrado de humanidades I		
EF	Actividad Deportiva		
EG	Curso de Arte		
B-0106	Biología General		B-0107
B-0107	Laboratorio de Biología General		B-0106
QU-0110	Química General y Biológica I		
SO-1133	Sociología Básica I		
<i>II ciclo</i>			
EG-II	Curso Integrado de humanidades II	EG – I	
PS-0128	Psicología General para Enfermería		
MN-0101	Anatomía para Enfermería		
MQ-0200	Bioquímica para Enfermería	B-0106, B-0107, QU-0110	
EE-0342	Taller de desarrollo personal		
<b>Segundo año</b>			
<i>III ciclo</i>			
PS-0019	Fundamentos, crecimiento y desarrollo humano	PS-0002	
MB-0205	Fundamentos de microbiología y parasitología para Enfermería	MQ-0200	
MF-2009	Principios de fisiología humana	MN-0101, MQ-0200	
XS-0235	Fundamentos de bioestadística		
EE-0210	Desarrollo socio histórico y epistemológico de la Enfermería		EE-0212
EE-0212	Investigación cuantitativa	EE-0342	EE-0210, XS-0235
<i>IV ciclo</i>			
FR-0401	Farmacología para Enfermería	MQ-0200, MF-2009	
EE-0111	Cuidado de Enfermería en procesos fisiopatológicos de la niñez y la adolescencia	MN-0101, MF-2009	EE-0221
EE-0221	Módulo I. Intervención de la Enfermería con la niñez sana	MF-2009, PS-0019 EE-0212, MB-0205	EE-0224
EE-0224	Salud Sexual Reproductiva y Derechos		EE-0221
EE-0226	Teorías de Enfermería: I. King y D. Orem		EE-0221



<b>Verano</b>			
<b>V ciclo</b>			
EE-0414	Taller para el desarrollo de habilidades y destrezas técnicas en Enfermería	FR-0401, EE-0221	
<b>Tercer año</b>			
<b>VI ciclo</b>			
SR-1	Seminario de Realidad Nacional I	EG-II	
Investigación Cualitativa	XS-0235, EE-0212	EE-0312	
Relaciones interpersonales en Enfermería	EE-0226		
EE-0312	Módulo 2. Intervención de Enfermería con la niñez en procesos mórbidos	EE-0221, EE-0414, FR-0401	
EE-0314	Dimensiones del cuidado en Enfermería	EE-0226	
<b>VII ciclo</b>			
SO-1006	Sociología de la salud para Enfermería	SO-1133	EE-0322
SA-0001	Epidemiología moderna aplicada a la atención primaria de la salud		EE - 0322
EE-	Curso optativo de Enfermería I		
EE-0322	Módulo 3. Intervención de Enfermería con la adolescencia		
<b>Verano</b>			
<b>VIII ciclo</b>			
EE-0220	Taller de primeros auxilios	MN-0101, MF-2009	
<b>Cuarto año</b>			
<b>IX Ciclo</b>			
RP-	Repertorio		
EE-0113	Cuidado de Enfermería en procesos fisiopatológicos de la adultez	EE-0322	EE-0413
EE-0413	Módulo 4. Intervención de Enfermería con la adultez sana	EE-0322	
<b>X ciclo</b>			
SR-II	Seminario de Realidad Nacional II	SR-I	
EE-0415	Taller de trabajos finales de graduación	EE-0227	EE-0421
EE-0421	Módulo 5. Intervención de Enfermería con la adultez en procesos mórbidos	EE-0413, EE-0414	
<b>Quinto Año</b>			
<b>XI ciclo</b>			
OPT-	Curso optativo 2		
EE -	Curso optativo de Enfermería 2		

EE-0512	Módulo 6. Intervención de Enfermería con la adultez mayor	EE-0421	
<b>XII ciclo</b>			
EE-0520	Gestión del riesgo y reducción de los desastres		EE-0521
EE-0521	Gerencia en Enfermería	EE-0512	EE-0520
Nota: Elaboración propia basada en la malla curricular aprobada en resolución VD-R-10537-2018 (Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica, 2019).			

En adición a la anterior malla curricular, la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica (2019) establece requisitos puntuales para egresar el plan de estudios. Dentro de ellos, se destaca que él o la estudiante además debe cumplir con 300 horas de trabajo comunal universitario. Agregado a ello, para obtener la licenciatura de Enfermería es necesario cumplir con la elaboración del trabajo final de graduación. Debe señalarse que la Escuela de Enfermería acepta cualquiera de las variantes contenidas en el respectivo reglamento: Tesis, Práctica dirigida, Seminario de Graduación y Proyecto de graduación” (p.4).

En este sentido, los cursos indicados para cursar el Trabajo Final de Graduación en cualquier de sus modalidades, son los siguientes:

- EE-9500 – Investigación Dirigida 1
- EE-9501- Investigación Dirigida 2
- EE-9502- Investigación Dirigida 3
- EE-9601- Seminario de Graduación 1
- EE-9602- Seminario de Graduación 2
- EE-9603- Seminario de graduación 3
- EE-9700- Practica dirigida 1
- EE-9701 – Practica dirigida 2
- EE-9702 – Practica dirigida 3

Es importante mencionar que en la mayoría de cursos durante la licenciatura se realizan actividades de índole investigativo, pero específicamente como se muestra en la malla curricular, la licenciatura tiene tres cursos propios de la unidad académica dedicados exclusivamente a la formación en investigación, siendo estos, EE-0212 Investigación Cuantitativa, EE-0227 Investigación Cualitativa y EE-0415 Taller de trabajos finales de graduación, por otro lado hay un curso que pertenece a la escuela de

estadística que de igual manera forma parte de la formación en investigación siendo este el XS-0235 Fundamentos de Bioestadística.

**Capítulo IV:**  
**METODOLOGÍA**

---

## **4.1. Modalidad del Trabajo Final de Graduación**

La modalidad del actual trabajo final de graduación es tesis de graduación, el cual según el Artículo 7 del reglamento de trabajos finales de graduación de la Universidad de Costa Rica, se entiende como un proceso de investigación que culmina con un trabajo escrito que aporta conocimientos originales sobre determinado asunto investigado (Consejo Universitario, 2020).

## **4.2. Enfoque de investigación**

La presente investigación tiene un enfoque cualitativo, el cual se define como un estudio que se desarrolla de manera sistemática y subjetiva para proporcionar conocimiento a través de una orientación pragmática, además los estudios con este enfoque no son un tipo específico de investigación, más bien son estudios realizados con un objetivo específico, y tienen una base integral (Grove, Gray y Burns, 2015).

La investigación de enfoque cualitativo se asocia al método constructivista, el cual se centra en la comprensión de la experiencia humana. Los investigadores constructivistas tienden a enfatizar los aspectos dinámicos, holísticos e individuales de la vida, tratando de capturar esos aspectos en su totalidad dentro del contexto de aquellos que están experimentando.

En la investigación cualitativa se utilizan procesos flexibles para captar los hallazgos que surgen durante el estudio, a medida que se examina y se obtiene conocimiento, pueden surgir nuevas interrogantes, todo a través de un proceso inductivo, pasando del específico a lo general. La investigación cualitativa integra la información para desarrollar teoría o describir el fenómeno que estudia (Polit y Beck, 2018).

La presente investigación pretende dar a conocer las percepciones de un grupo de profesionales en Enfermería egresados de la Universidad de Costa Rica sobre el proceso de formación en investigación en dicha disciplina, el cual es un tema crucial para la evolución de la Enfermería y poco abordado a nivel país, por ende, se pretende construir conocimiento en conjunto con la teoría desde la experiencia personal de los individuos, permitiendo comprender la realidad de la temática en la actualidad.

### **4.3. Tipo de investigación**

Muchos estudios cualitativos no tienen raíces disciplinares particulares, y simplemente se indican como un análisis de contenido de datos cualitativos, es decir un análisis de temas y patrones que emergen en el contenido narrativo. Por lo tanto, no tienen un nombre formal y no encajan en una tipología, estos estudios se denominan cualitativos descriptivos.

Según Hurtado (2012) esta tipología tiene como objetivo la caracterización y descripción del evento estudiado en un contexto particular, y que además busca especificar las propiedades importantes de personas, grupos o comunidades. Adicionalmente, en línea con lo propuesto por Polit & Beck (2018), el mejor enfoque para esta investigación es el descriptivo debido a la limitación de evidencia científica en la materia. Al mismo tiempo, Grove, Gray y Burns (2015) destacan que este tipo de diseños son fundamentales cuando se conoce poco sobre una temática, y se desea abrir espacio para futuras investigaciones.

### **4.4. Diseño de investigación**

Con base en lo propuesto por do Prado *et al* (2000), el diseño de una investigación cualitativa en Enfermería comprende de las siguientes etapas: 1) Etapa preparatoria (fase reflexiva y fase de planeamiento), 2) Etapa de trabajo de campo, y 3) Etapa analítica. Para esta investigación, se siguieron dichos pasos, mismos que se complementaron con lo planteado por Polit y Beck (2018). A continuación, se realiza una descripción de cada una de las anteriores etapas y fases, y sus particularidades dentro del presente diseño de investigación.

#### ***4.4.1. Etapa preparatoria***

Según do Prado *et al* (2000), en esta etapa el investigador/a comienza a reflexionar acerca de la realidad y de los fenómenos involucrados. Es una etapa de mucha abstracción, ya que se busca reconocer el objeto de estudio, así como su relevancia social y académica. Además, se busca reconocer el conocimiento existente acerca del fenómeno y los vacíos o lagunas que requieren de una profundidad teórica. Esta etapa consta de dos fases, mismas que se siguieron a cabalidad en este estudio, y que se plantean a brevedad (Polit & Beck, 2018).

##### **4.4.1.1. Fase reflexiva**

En esta fase, se clarificaron y determinaron los tópicos de interés. Para esto, en línea con lo propuesto por do Prado *et al* (2000), el investigador o investigadora busca contrastar sus ideas con la de otros especialistas a través de la lectura de los trabajos de otros investigadores y conocer las aportaciones teóricas ya elaboradas para el fenómeno de interés. Aquí, también se describieron las razones por las que eligió el tema, las cuales pueden ser personales, profesionales, sociales, científicas o de cualquier otro tipo. Además, se hizo una reflexión acerca de la opción paradigmática bajo la cual se analizará el fenómeno elegido. Todos estos elementos fueron detallados en las secciones de la introducción y el marco referencial (do Prado *et al*, 2000).

#### **4.4.1.2. Fase de planeamiento**

En esta fase se respondieron las cuestiones operacionales del estudio, tales como los métodos a emplear, las técnicas de recolección de datos, la técnica de análisis de datos, la población de estudio, y los marcos conceptuales o teóricos que servirán como base para la discusión. Dicho así, esta investigación fue un estudio de abordaje cualitativo con enfoque descriptivo. Se utilizó como técnica de recolección de datos a la entrevista semiestructurada, se tomó como población de estudio a un grupo de 8 personas egresadas de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Costa Rica entre los años 2010 y 2015, y se analizaron los datos siguiendo la técnica del análisis de contenido.

#### **4.4.2. Etapa de trabajo de campo**

En línea con lo propuesto por do Prado *et al* (2000), esta etapa tiene tres fases muy importantes. Estas son, el acceso al campo, la recolección de los datos, y la salida del campo. Cada una de ellas tiene desafíos que el investigador debe considerar para obtener éxito en su estudio, y en este caso, contribuir de manera sustancial al desarrollo de la ciencia enfermera en Costa Rica. En este contexto, Polit & Beck (2018), destacan que el éxito de la fase radica en el reconocimiento de la posición del investigador/a; esto significa, identificar los marcos de conocimiento preexistentes, así como su influencia sobre la naturaleza de los datos recolectados.

#### **4.4.3. Etapa analítica**

En línea con lo aportado por do Prado *et al* (2000), posterior a la etapa de recolección de datos, o la etapa de trabajo de campo, se organizan, interpretan y analizan las informaciones obtenidas. Según este posicionamiento, la investigación aquí planteada sigue las siguientes especificidades. En primer lugar, el

ordenamiento de los datos fue realizado según una categorización apriorística construida con base en una revisión exhaustiva de la literatura existente.

Dichas categorías o dimensiones están compuestas por subcategorías o indicadores. Dicha categorización tuvo como Dimensión I a las Características Sociodemográficas (incluidos Indicadores como la edad, el estado civil y el sector laboral), como Dimensión II a la Importancia de la Investigación (incluida la experiencia en investigación, la formación en investigación y la pertinencia disciplinar), y como Dimensión III a la Aplicabilidad laboral (dentro de la que se incluyen indicadores como la motivación, los obstáculos y la utilidad práctica de la investigación).

Posteriormente, dichas dimensiones e indicadores sirvieron para sistematizar los datos recolectados a través de las entrevistas. Por último, el análisis final tomó como base dichas categorías en su relación con el marco conceptual, y los hallazgos de la última evidencia científica. Todos estos pasos moldearon la etapa analítica del estudio.

## **4.5. Población de estudio**

### ***4.5.1. Descripción de la población participante***

Una población participante se conceptualiza como un grupo de personas cuyas experiencias de vida, trayectorias y características son capaces de brindar informaciones sobre un fenómeno u objeto de estudio (Grove, Gray y Burns, 2015). Sobre la población estudiada, esta estuvo compuesta por un grupo de 8 personas graduadas de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Costa Rica entre los años 2010 y 2015, y provenientes de distintos escenarios laborales.

### ***4.5.1. Muestreo y estrategia de reclutamiento***

Se utilizó un muestreo intencional homogéneo. En este tipo de muestreo se deben indicar las características de los participantes del estudio que desean participar. Al mismo tiempo, es tarea de la investigadora, proporcionar la razón para la selección de estas personas. Se dice también que el muestreo intencional homogéneo es la mejor manera de obtener conocimientos en una nueva área de estudio, descubrir un nuevo significado u obtener una comprensión detallada de una experiencia, situación o conocimiento complejo (Grove, Gray, y Burns, 2015).



De igual manera, Mejía (2000) define al muestreo intencional homogéneo como un procedimiento que consiste en la selección de las unidades de estudio de manera arbitraria. Estas, se auto seleccionan o se eligen de acuerdo con su fácil disponibilidad, así como con su afinidad a las temáticas del estudio en cuestión. Esto concuerda con las características de esta investigación, ya que se trata de un objeto de estudio poco explorado en Costa Rica y la región; a lo que se suma el hecho de que es central comprender las percepciones de las personas en su estado más puro. Es decir, dado que se conoce poco sobre el tema, la descripción detallada de las percepciones sobre la formación en investigación es una estrategia investigativa capaz de brindar una gran cantidad de resultados, líneas de estudio, y recomendaciones.

Por su parte, y en relación con la escogencia del tamaño de la muestra, en la investigación cualitativa esto se basa en las necesidades de información. Dicho así, la saturación de informaciones es un indicador clave, ya que implica que no se obtendrá nueva información, y que la redundancia se ha logrado. En investigación cualitativa se denomina saturación al punto en el cual se ha escuchado ya una cierta diversidad y cantidad de ideas, y con cada entrevista, no aparecen más categorías (Martínez-Salgado, 2012; Mejía, 2000). Este criterio fue alcanzado con 8 participantes.

Por último, derivado del muestreo, el reclutamiento fue realizado con base en los pasos propuestos por do Prado *et al* (2000), que fueron:

1. Mapeo de contactos: Para esta investigación, se procedió a identificar contactos capaces de brindar información sobre la población de estudio.
2. Acceso a la población de estudio: Una vez mapeados los contactos con potencial informativo, y con un consentimiento previo de las personas, se procedió a entablar los primeros contactos con las y los participantes. En esta etapa, se les contactó por medio de redes sociales, se realizó un filtrado breve según los criterios de participación, y posteriormente se continuó con una invitación a participar en el estudio.
3. Planeamiento de la recolección de datos: Posterior al contacto con los participantes, y a la aplicación de los criterios de participación por medio del diálogo, se coordinaron las entrevistas virtuales.
4. Aplicación de la técnica de recolección de datos: Esta etapa consistió en la aplicación de las entrevistas a las personas seleccionadas por medio de la aplicación Zoom.
5. Salida del campo: Este fue el paso final de la etapa de trabajo de campo, y estuvo basada en la clarificación de las siguientes etapas a seguir junto con las personas participantes. Asimismo,

también se aprovechó esta etapa para conseguir nuevos contactos con las personas que ya habían participado. Cuando se consiguieron nuevas y nuevos participantes, el proceso inició nuevamente a partir del punto 2 en adelante.

#### **4.5.1. Criterios de participación**

Se guió la escogencia de la población según los siguientes criterios de participación. Estos, tuvieron como objetivo reducir los sesgos, aumentar la rigurosidad, y aproximarse al objeto de estudio. Los criterios de participación pueden entenderse como requisitos previamente definidos con los que debe cumplir un grupo de personas para poder ser tomados en cuenta en una investigación (Mejía, 2000). De estos, derivan los criterios de inclusión y exclusión, y para este estudio se plantearon los siguientes:

##### **4.5.1.1. Criterios de inclusión:**

1. Persona con grado académico de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Costa Rica.
2. Haberse graduado del plan de estudios de Enfermería vigente, entre el año 2010-2015.

##### **4.5.1.2. Criterios de exclusión:**

1. Persona con grado académico superior a la Licenciatura (maestría) concedida por la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica.

#### **4.6. Técnica de recolección de datos**

La técnica para la obtención de datos de esta investigación se llevó a cabo mediante la entrevista semiestructurada, con preguntas abiertas, siendo estas, observaciones que realiza el investigador para recoger más información del sujeto acerca de una pregunta específica de la entrevista. Este tipo de método permite que, aunque el investigador/a defina el foco pueda cambiar a medida que se recolecta la información, además se les permite a los participantes plantear propias cuestiones que el investigador tal vez no haya abordado, todo con el objetivo de obtener una visión real de las experiencias del participante (do Prado *et al*, 2000; Grove, Gray y Burns, 2015).

Asimismo, se realizó un refinamiento del instrumento de recolección de datos (entrevista). Dicho proceso fue efectuado con una muestra de 3 personas, a quienes se les reclutó intencionalmente, se les explicó el objetivo de su participación, se les aplicó el instrumento de recolección de datos, y se les

solicitaron recomendaciones para el mejoramiento de este. Esto se efectuó con el objetivo de conocer puntos de mejora para las interrogantes planteadas, principalmente en términos de su comprensión y claridad. Mediante esta prueba piloto, se optimizó el instrumento.

El instrumento de recolección de datos (*ver tabla 2*) se organizó según dos fases. Una, relativa a la identificación de las particularidades sociodemográficas de la persona entrevistada, y dos, la relacionada a cada una de las categorías previamente establecidas por medio de la revisión de literatura. Esta estructura, en donde las preguntas se relacionan a dimensiones e indicadores preestablecidos, permitió condensar más fácilmente los hallazgos. Por último, en lo que respecta a la aplicación de las entrevistas, estas tuvieron una duración aproximada de una hora, fueron realizadas de manera virtual (online) según previo acuerdo entre la investigadora y la persona participante entre septiembre y diciembre de 2020, y siguieron todas las consideraciones éticas impuestas por los distintos entes reguladores.

**Tabla 2.** Categorías de análisis para la entrevista semiestructurada. Autoría propia.

Pregunta de investigación	Objetivo general	Objetivos específicos	Dimensión	Indicador	Pregunta general
¿Cuál es la percepción de los egresados sobre el proceso de formación en Investigación del programa de licenciatura en Enfermería de la Universidad de Costa Rica?	Determinar las percepciones que tienen las y los egresados sobre el proceso de formación del programa de la Lic. Enfermería de la Universidad de Costa Rica.	Describir las características sociodemográficas de las y los egresados del programa de la Lic. Enfermería de la Universidad de Costa Rica.	Características Sociodemográficas	Edad	¿Cuál es su edad en años cumplidos?
				Estado civil	¿Cuál es su estado civil?
				Sector Laboral	¿Me podría contar sobre el sector y la institución para la que usted trabaja actualmente?
	Enfermería de la Universidad de Costa Rica.	Identificar los conocimientos que tienen las y los egresados del programa de la Lic. Enfermería de la Universidad de Costa Rica	Investigación	Experiencia en Investigación	¿Cuál ha sido su experiencia en el ámbito de la investigación?
			Formación en Investigación	¿Podría destacar a nivel general aspectos positivos y negativos que a su criterio se	

		sobre la importancia de la práctica investigativa en Enfermería			presentaron durante su formación en investigación en la Licenciatura en Enfermería en la Universidad de Costa Rica?
				Pertinencia disciplinar	¿Por qué usted considera que es importante investigar?
			Aplicabilidad laboral	Motivación	¿Le motiva la investigación?
				Obstáculos	¿Considera usted que existen obstáculos para investigar durante su ejercicio profesional?
				Utilidad	¿Cuál es la utilidad social, disciplinar, metodológica y laboral de la investigación?

#### 4.6.1. Categorías de análisis

La etapa del análisis de datos estuvo guiada por el planteamiento de categorías y subcategorías previas, de acuerdo con lo propuesto por Cisterna (2005). Las dimensiones e indicadores planteados y plasmados en la entrevista se visibilizan a continuación, y pueden ser constatadas en la sección de anexos.

- a. Dimensión 1 (D1): Características sociodemográficas
  - i. Indicadores (D1): 5 preguntas
    1. Edad
    2. Estado civil

- 3. Sector laboral
- b. Dimensión II (D2): Investigación
  - i. Indicadores (D2): 8 preguntas
    - 1. Experiencia en investigación
    - 2. Formación en investigación
    - 3. Pertinencia disciplinar
- c. Dimensión III (D3): Aplicabilidad laboral
  - i. Indicadores (D3): 9 preguntas
    - 1. Motivación
    - 2. Obstáculos
    - 3. Utilidad

Tal como se observó, el instrumento de recolección de datos estuvo compuesto por una sección inicial para el registro de las características sociodemográficas. Aquí se incluyeron elementos como la edad, estado civil y sector laboral. Posteriormente, se profundizó en las percepciones sobre la investigación (dimensión compuesta por 16 preguntas), a través de preguntas relacionadas al proceso de formación en investigación, la pertinencia disciplinar, y la experiencia en actividades investigativas. Por último, se identificaron percepciones sobre la aplicabilidad laboral de la investigación (dimensión compuesta por 10 preguntas), por medio del entendimiento de la motivación y los obstáculos en investigación, así como de la utilidad práctica.

#### **4.7. Análisis de Datos**

Una vez obtenidas las informaciones a través de la aplicación de las entrevistas, y siguiendo con el análisis de datos, fueron utilizadas las premisas del análisis de contenido de Bardin, donde las categorías empíricas centrales fueron definidas a priori, estando relacionadas a la tesis y a los objetivos, los cuales fueron: aspectos estructurales, aspectos organizacionales, aspectos relacionales y alternativas. A partir de estas categorías centrales y teniendo como base los datos (de entrevistas, observación y análisis documental), fueron definidas las subcategorías relacionadas a cada categoría central.

En algunas subcategorías fueron definidos contenidos descriptores, o sea, desdoblamientos de la subcategoría, posibilitando una mayor visibilidad y comprensión a la propia subcategoría. Se destaca que las categorías, las subcategorías y los contenidos descriptores estuvieron siempre apoyados en el referencial teórico-metodológico que fundamenta este estudio (Bardin, 2016; do Prado *et al*, 2000). En siguientes secciones se ampliará sobre el análisis de los datos y la técnica aquí empleada.

Ahora bien, cabe destacar de la etapa analítica que la categorización apriorística realizada en esta investigación (presentada anteriormente dentro de la entrevista) corresponde solo a la primera parte. Esta categorización brinda un marco previo sobre el cual organizar los datos, únicamente. Posterior al establecimiento de dichas categorías, las informaciones de las entrevistas deben de ser leídas, extraídas, codificadas, categorizadas e interpretadas.

En este contexto, los datos fueron analizados siguiendo la técnica de análisis de contenido de Lawrence Bardin (2016). En esta etapa, es clave dentro del análisis de contenido el reconocer, discernir y codificar patrones. Esto, para así asociarlos como un todo integrado (en el marco de los objetivos y las categorías preestablecidas), y luego analizarlos a la luz de la teoría. El análisis de contenido que expone la autora y colaboradores ejemplifica la necesidad de ordenar y presentar los datos y resultados siguiendo esquemas establecidos y estandarizados (Polit y Beck, 2018).

El análisis se llevó a cabo mediante una serie de pasos que se describen a continuación. Dentro de estos se destacan los siguientes. 1) Registro, 2) Transcripción, 3) Organización y codificación (según categorías previamente establecidas), 4) Interpretación, y 5) Descripción de resultados. Esto para proceder posteriormente a contrastar los resultados con evidencia científica actualizada y criterios profesionales. A continuación, se presenta la explicación de cada etapa:

1. Registro: Este se realizó mediante la grabación en audio de las entrevistas.
2. Transcripción: En esta fase se transformó los datos en modo audio a datos escritos digitales, se utilizó una herramienta digital para la transcripción y posteriormente se comparó el audio con la transcripción, para verificar que toda la información estuviera correcta. Las grabaciones se eliminaron una vez transformados en datos escritos. Cada grabación fue identificada con un código asignado a cada participante y la fecha de realización, con el fin de mantener la confidencialidad e identificar la procedencia de los datos.

3. Organización y codificación: En este paso posterior a la transcripción se ordenaron los datos y se desarrolló un esquema de codificación permitiendo al investigador ubicar, codificar y anotar hallazgos en materia de datos primarios y evaluar su importancia para poder visualizar las relaciones entre todos los datos. En esta etapa, se organizaron los datos dentro de las categorías previamente establecidas.
4. Interpretación: Posterior al ordenamiento dentro de las categorías preestablecidas, se buscaron los significados asociados a los patrones hallados.
5. Descripción de resultados: En esta etapa, se organizan finalmente los datos, se sintetizan los hallazgos más centrales, y se observan a la luz de los objetivos delineados. Esto permite, en investigación cualitativa, avanzar con el curso de la investigación, con resultados válidos científicamente.

#### **4.7.1. Criterios de rigurosidad**

Posterior a los anteriores pasos, y una vez establecidos los principales hallazgos, procede la triangulación de las informaciones como primera estrategia para que la investigación sea rigurosa científicamente. La triangulación es un proceso que permite obtener múltiples puntos de vista sobre un fenómeno u objeto de estudio a fin de aumentar la validez de los hallazgos. En este estudio, se utilizó una triangulación de fuentes de información e informantes, y una triangulación con el marco conceptual y la literatura científica (Vásquez *et al.*, 2011).

Para la triangulación entre fuentes de información, se basaron los análisis en la entrevista semiestructurada. De forma similar, se analizaron las informaciones con respecto al marco conceptual y a literatura científica actualizada sobre los tópicos y objetivos de la investigación. Por último, tal como fue utilizada la triangulación de fuentes de información e informantes, fueron empleados otros principios para aumentar la rigurosidad con la que se efectuó este estudio, y por ende, la capacidad de los hallazgos aquí planteados de generar cambios tangibles a la realidad estudiada.

Sobre dichas ideas, Vásquez *et al.* (2011) afirman que el control de la calidad de una investigación cualitativa es un proceso de verificación que no corresponde a una tarea lineal y segmentada, sino, por el contrario, es un proceso articulador, reiterativo y constante durante todo el proceso investigativo. Con el fin de cumplir con el rigor metodológico entre algunos mecanismos se encuentran:

- *Revisión de la relación método-diseño:* para la cual se enlaza la relación entre el problema y el tipo de investigación, el objetivo con el método y el problema con los objetivos; por lo cual para abordar un fenómeno como la percepción de los individuos se trabaja una investigación cualitativa, donde el objetivo me permita determinar estas percepciones y dar una respuesta al problema (Vásquez *et al*, 2011).
- *Diseño adecuado de la muestra:* Este criterio fue tomado en cuenta para este estudio, ya que como se enfatizó anteriormente, se escogió un grupo de personas según criterios de participación delineados concretamente. Esto lo define Mejía (2000). Además, especificar criterios de inclusión y exclusión permitió seleccionar a las personas con las características más notables para el objeto de estudio analizado (Vásquez *et al*, 2011).
- *Análisis externo:* la validez de este estudio también se relaciona con el proceso de elaboración de este, el cual fue guiado por el director del trabajo final de graduación, así como los lectores correspondientes con el fin de auditar y controlar el ordenamiento, tratamiento, interpretación y validez de los datos.

Por último, también se especificó la manera sistemática y descriptiva el proceso de investigación, incluyendo definición de la recogida de datos, como será su análisis, el acercamiento a la población, entre otros para lograr credibilidad y confiabilidad. Los anteriores, corresponden a los mecanismos bajo los cuales se sustenta la rigurosidad de esta investigación. Identificar y aplicar estos principios, torna más útil, relevante y aplicable esta investigación.

#### **4.8. Consideraciones éticas**

Esta investigación se enmarca en lo que dispone la Declaración universal sobre Bioética y Derechos Humanos (2005) de la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO). Este estudio se orienta según los principios de respeto a la dignidad humana, los derechos humanos fundamentales, y los principios bioéticos básicos. En sintonía, el estudio se orientó también según los principios éticos de la investigación, los cuales fueron publicados en el Informe Belmont de 1979, donde se identificaron tres aspectos básicos para la investigación con sujetos humanos, siendo estos el respeto por las personas, la justicia y la beneficencia (Kassem y Silverman, 2016).

Igualmente, se respetó y ejerció lo establecido en la Ley Reguladora de Investigación Biomédica No. 9234. Dicha ley, regula las investigaciones con seres humanos en materia de salud, y es de suma



importancia para la realización de investigaciones de este corte. Paralelamente, esta investigación también estuvo fundamentada en lo que dispone el Comité Ético Científico de la Universidad de Costa Rica para investigaciones con seres humanos, biomédicas y no biomédicas (Universidad de Costa Rica, 1974; Universidad de Costa Rica, 2000).

Para el cumplimiento de los principios y regulaciones éticas de esta investigación se siguieron los pasos estipulados por los diferentes organismos interesados; hablese del Ministerio de Salud de Costa Rica, la Universidad de Costa Rica y el Comité de Trabajos Finales de Graduación de la Escuela de Enfermería. Primeramente, se diseñó el anteproyecto de investigación, mismo que fue aprobado en sesión EE-897-2020 en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica. Luego, el estudio fue sometido al juicio del Comité Ético Científico de la Universidad de Costa Rica en sesión CEC-427-2020., quienes autorizaron la realización del estudio, y concretamente el Consentimiento Informado.

Asimismo, con el objetivo de cumplir los lineamientos éticos y científicos básicos, previamente la investigadora completó el curso de Buenas Prácticas en Investigación (Universidad de Costa Rica), y fue capacitada como Investigadora observacional por el Ministerio de Salud. Otro instrumento que permite evidenciar la ética con que se llevó a cabo la tesis, radica en el consentimiento informado para las entrevistas. Este fue aprobado por los organismos correspondientes, y fue correctamente utilizado siempre.

Finalmente, y en línea con todo lo anterior, se basaron las consideraciones éticas de este estudio en los requisitos éticos universales propuestos por Ezekiel Emanuel (2003). Dichos requisitos brindaron un marco sistemático y racional que aseguró la ética de esta investigación. Fueron incluidos los siguientes criterios.

#### **4.8.1. Valor**

Para que una investigación sea ética, esta debe poseer valor, lo que implica tener una conciencia sobre la importancia social, científica o clínica del estudio (Ezekiel, 2003). Este estudio cuenta con una relevancia social preponderante, ya que propicia procesos de mejoramiento de la educación superior en salud, lo cual incidirá directamente sobre la salud pública nacional.

#### **4.8.2. Validez científica**

Previo a establecer el valor de una investigación, la validez científica debe guiar los requisitos. Esto debido a que la investigación puede ser ética sólo si es tan valiosa como válida (Ezekiel, 2003). Toda investigación debe ser planteada para contribuir con datos científicos, del mismo modo, esta validez científica es esencial al momento de realizar un estudio que involucre seres humanos.

#### **4.8.3. Selección equitativa de los sujetos**

Para lograr una selección equitativa de las personas participantes, esta debe cumplir con cuatro requisitos básicos, mismos que son propuestos por el autor Emanuel Ezekiel (2003). Dichos requisitos formaron parte de la base del estudio, ya que también esto contribuye con la reducción de sesgos de la investigación. Dichos requisitos se detallan a brevedad:

- Asegurar que se seleccionen grupos específicos de sujetos por razones relacionadas con la pregunta de investigación.
- Una selección equitativa de sujetos requiere que a todos los grupos se les ofrezca la oportunidad de participar en la investigación a menos que existan buenas razones científicas o de riesgo que restringieran su elegibilidad.
- La selección de sujetos puede considerarse equitativa sólo cuando aquellos que se reclutan como sujetos estén en condiciones de beneficiarse si la investigación proporciona un resultado positivo.
- Hay una interacción dinámica entre la selección equitativa de los sujetos y la garantía de una razón de riesgo-beneficio apropiada. La selección de sujetos debe estar diseñada para reducir al mínimo los riesgos para los participantes a la vez que se maximizan los beneficios sociales y científicos de los resultados de la investigación.

#### **4.8.4. Proporción favorable de riesgo-beneficio**

En esta investigación, se redujeron al mínimo los riesgos asociados a participar de la investigación, al tiempo que se maximizaron los beneficios tanto para el sujeto como para la sociedad. De igual forma, los beneficios potenciales deben ser proporcionales a los riesgos asumidos o exceder los mismos (Ezekiel, 2003).

La participación en esta investigación pudo significar molestia para la persona entrevistada debido a la profundidad de las preguntas o al propio acto de la entrevista. No obstante, para contrarrestar cualquier incidente, se contó siempre con el apoyo del docente director, y se comunicó a la persona que su bienestar en prioridad, y que es libre de abandonar la entrevista si considera que se está afectado su salud.

#### **4.8.1. Evaluación independiente**

La evaluación independiente representa un requisito ético importante, al hacer que la investigación sea revisada por personas capacitadas y apropiadas no afiliadas al estudio y que tengan autoridad para aprobar, enmendar o cancelar la investigación (Ezekiel, 2003). Este criterio fue planteado como parte de los lineamientos éticos básicos.

#### **4.8.1. Consentimiento informado**

El consentimiento informado aprobado en la sesión CEC-443-2019 el 21 de agosto del 2019 se justifica por la necesidad del respeto a las personas y a sus decisiones autónomas, por lo que las personas que participaron lo realizaron mientras esto fuera compatible con sus valores, intereses y preferencias (Ezekiel, 2003). En esta investigación, el rol del consentimiento informado fue central, ya que se le indicó a la población de estudio en qué consistía la investigación, así como la aclaración de que la información brindada es estrictamente confidencial, y que sería grabado por audio. Todas las personas contaron con la libertad de abandonar el estudio cuando su voluntad así lo indicara.

#### **4.8.1. Respeto a los sujetos inscritos**

Posterior a la aprobación del consentimiento informado, las personas participantes continuaron siendo abordadas/os con respeto mientras contribuían a la investigación. El respeto hacia la población incluyó los siguientes aspectos, mismos que detalla Ezekiel (2003).

- Permitirle a la persona cambiar de opinión, a decidir que la investigación no concuerda con sus intereses o preferencias, y a retirarse sin sanción.
- Respeto por la privacidad, administrando la información con total confidencialidad.
- Difusión de resultados posterior a las personas participantes.
- El bienestar de cada persona entrevistada fue garantizado a lo largo de su participación.

La presente investigación, basó su validez científica en un estricto apego por las normas, principios, requisitos y criterios éticos antes presentados, mismos que permiten no solo el respeto por los derechos humanos, sino también contribuir de manera sólida al cuerpo de conocimientos enfermeros.

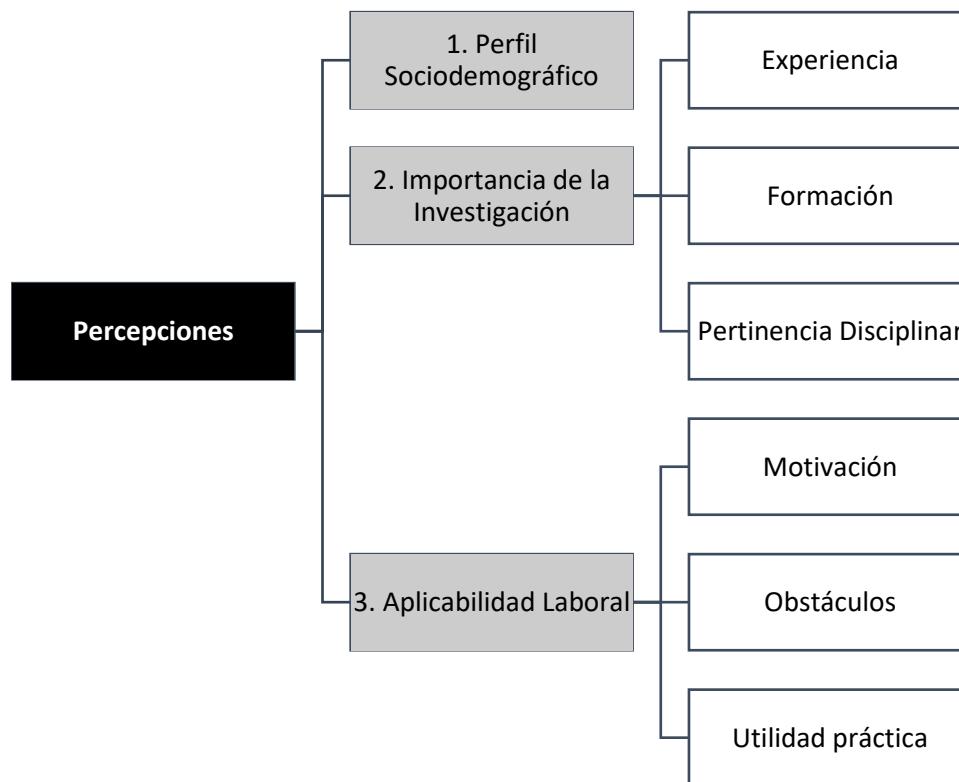
**Capítulo V:**  
**RESULTADOS**

---

## 5.1. Presentación de resultados

Derivado de los datos recolectados, a continuación, se muestran los principales hallazgos. Los datos se organizaron de acuerdo con dos grandes categorías: 1) *El conocimiento sobre la importancia investigativa*, y 2) *La aplicabilidad laboral de la investigación*. Así bien, tal como se detalla en la metodología, para el análisis de los datos se siguió un proceso de categorización apriorística. En donde, se obtuvieron resultados vinculados directamente a subcategorías que a su vez nutrieron las categorías planteadas inicialmente.

Se identificaron 237 códigos (citas), los cuales son correspondientes a 22 subcategorías, mismas que están ligadas a 6 categorías que se engloban en los dos temas comunes, los conocimientos sobre la importancia de la investigación y la aplicabilidad laboral. A continuación, se esquematiza lo anterior.



**Figura 2.** Categorización de los resultados. Autoría propia.

El anterior esquema condensa las principales categorías y subcategorías utilizadas. El análisis de los relatos de las personas fue la base sobre la cual se procedió a responder a la pregunta de investigación.

## 5.2. Dimensión I: Perfil Sociodemográfico

De la población estudiada (8 personas), todas las personas participantes fueron profesionales de Enfermería que cursaron la Licenciatura en la Universidad de Costa Rica, y que egresaron entre los años 2010 y 2015. El grupo de personas se encuentra en el rango de edad de 28 a 30 años, contando con un promedio de edad de 31 años. Del total de la población, la mitad se identificó como mujeres, y la otra mitad como varones.

Al momento de la investigación, la mayoría de las personas estaban empleadas mayoritariamente en instituciones del sector privado. Cuatro de ellos laboraban en el área del cuidado directo, y los otros en puestos de carácter administrativo y/o educación. No obstante, la mayoría estuvo vinculada en algún momento de su vida profesional en el cuidado directo. Solo una persona se había dedicado a funciones eminentemente administrativas. En la siguiente tabla se detalla de manera resumida una caracterización pormenorizada.

**Tabla 3.** Perfil sociodemográfico de las personas participantes. Autoría propia.

Identificación	Edad	Año de graduación	Sector laboral	Institución	Servicio	Puesto
Participante 1	30	2015	Público	CCSS	CEACO – Hospitalización	Enfermería 1
Participante 2	30	2015	Privado	Nutricare	Asesoría Clínica	Enfermería profesional
Participante 3	33	2011	Privado	Clínica Bíblica	Cuidados Intermedios	Enfermería profesional
Participante 4	29	2014	Privado	Merck, Sharp, and Dohme (MSD)	Departamento de Farmacovigilancia	Farmacovigilancia
Participante 5	32	2012	Privado	Universidad para la Paz	Servicios de Salud y Salud Ocupacional	Coordinación

Participante 6	32	2014	Público	CCSS	Hospital México – Oncohematología	Enfermería 1
Participante 7	28	2014	Privado	MediTec	Ventas	Enfermería profesional
Participante 8	34	2014	Público	CCSS	Área de Salud de Corralillo	Enfermería 1

Se observa una población que mayormente se desempeña en el sector privado y en labores de cuidado directo. Asimismo, se trata de una población adulta joven, con un promedio de 6 años de ejercer la Enfermería.

### **5.3. Dimensión II: Importancia de la investigación**

#### **5.3.1. Categoría 1. Experiencia**

En un primer escenario, los datos apuntan sobre la forma mediante la cual la principal experiencia investigativa radica en la elaboración de los trabajos finales de graduación, requisito indispensable para obtener su grado de licenciatura. De manera opcional se encuentra la publicación de los resultados en alguna revista científica, que ocurre en la minoría de los casos, ya que este no constituye un requisito obligatorio, aunque si lo consideran como un requisito paralelo para poder catalogarlo como una experiencia de investigación acabada. Algunos relatos respaldan lo dicho anteriormente: :

“...Investigación así pesadita, la tesis, bueno, que ni siquiera fue tesis, fue una práctica dirigida lo que yo hice, pero no fue publicada.” (Participante 2, comunicación personal).

“Bueno, prácticamente la tesis fue la investigación que realicé... Pero digamos como a nivel institucional no, como en una revista de Enfermería o algo así, no...” (Participante 4, comunicación personal).

“...De hecho, durante la carrera, la única investigación que se realizó fue el trabajo final de graduación, básicamente, fue una práctica dirigida y después de entregada a la biblioteca ya ahí quedó...” (Participante 6, comunicación personal).

Se rescata además que una vez inmersos en la práctica profesional, actividades tales como las actualizaciones profesionales, revisiones bibliográficas y estudios de mercadeo, todas ellas actividades que



se realizan de manera esporádica y en ocasiones informales, empero también se asumen como parte de la concepción de investigación vigente. Esto se observa en los siguientes relatos.

“... Para el trabajo no he tenido que hacer investigaciones fuertes, o sea solo investigación como del mercado y así...” (Participante 2, comunicación personal).

“...Uh, no, así como publicar, algún estudio o alguna cosa que yo he querido, no. Solamente seguir formándome...” (Participante 3, comunicación personal).

“A nivel de investigación posterior a mi graduación no hubo ningún tipo de investigación. Siempre hubo como asignaciones, digamos tipo informes, pero nunca, una investigación, ni nada que fuera publicado...” (Participante 4, comunicación personal).

Derivado de este hallazgo que vincula la investigación a escenarios universitarios, se torna importante reconocer la influencia del perfil profesional de la población analizada. Dicho así, sólo un informante denota una robusta formación académica en investigación, así como su participación en procesos formales de alto nivel; igualmente, esta persona no reporta la realización de estudios científicos en el sentido amplio de la palabra. Así lo retrata esta persona participante. De manera general, la experiencia en investigación se reduce a entornos estrictamente académicos, especialmente formativos.

### **5.3.2. Categoría 2. Formación**

La exploración del proceso formativo académico estuvo directamente orientada hacia talento humano docente, con apreciaciones que están en función directa a elementos generacionales e intelectuales. De ahí que se deslindan dos coordenadas, por un lado, los aportes de las personas docentes que denotan mantenerse actualizados en las últimas tendencias de investigación, y por lo tanto logran establecer una relación teórica y práctica de la investigación, concatenándolo como parte de la formación paradigmática y epistemológica que debe mantenerse con hilo conductor en el proceso de formación académica. Opuesto a ello, se encuentran docentes con posicionamientos que apuestan a la enseñanza de contenidos desactualizados, de poca profundidad y carentes de pertinencia disciplinar. Esto, según mencionan las personas participantes genera una enseñanza no estandarizada, lo cual se identifica en los siguientes fragmentos de entrevista:

“... en la medida en que el profesor era graduado más recientemente o bien había ido a sacar un posgrado o una maestría al extranjero, más era el énfasis que hacían en Enfermería basada en

evidencia. Entre más viejitas eran las profes, eran más los argumentos empíricos. Había profes mayores muy buenas, pero sí hubo varias que ahora, ya como profesional, vuelvo a ver atrás y digo pucha, no sé.” (Participante 1, comunicación personal).

“...algunos con un alto grado de especialización en investigación y que explotan esa posición, con producción. Pero tenemos otro segmento del cuerpo docente que es muy laxo, entonces eso crea la dificultad de que la instrucción no es estandarizada...” (Participante 5, comunicación personal).

“...Hay como ciertos profesores que ya uno sabe que si uno lo hace con ellos le va a ir súper bien y hay otros que uno dice, ay, Dios. Creo que eso se debe a lo mismo, que en la escuela tal vez no renuevan ese pensamiento de que ya la Enfermería no es lo que era hace unos años...” (Participante 7, comunicación personal).

A ello hay que agregar otras circunstancias vivenciadas con el cuerpo docente, por ejemplo, el ausentismo, lo cual tuvo incidencia directa sobre la calidad de la enseñanza. Esto fue recuperado con los siguientes fragmentos:

“...En algunos de los cursos y principalmente los de investigación propiamente, había mucha ausencia de docentes, o mandaban a otra persona a impartir la clase...” (Participante 4, comunicación personal).

“...Recuerdo que prácticamente era como di vaya a su casa y haga un marco teórico, vaya a su casa y haga una metodología con lo que yo les estoy dando. Pero ¿qué? ¿Cómo lo hago? O sea, ¿A qué se refiere todo esto? Y al final di uno lo aprende porque lo aprende, pero en muchas cosas hay que volverse uno autodidacta...” (Participante 7, comunicación personal).

“...Uno joven, llega con un tema bonito, nosotros, investigue e investigue, pero al final el docente nos deja botados...” (Participante 8, comunicación personal).

Con esos datos es factible aproximarse al confirmar que existe una apreciación de que el proceso de formación en investigación guarda muchas disparidades, incluso dentro de una misma generación, y que responden a la formación y experiencia de los docentes asignados para impartir los cursos generales que ofrece la escuela dentro de su maya curricular. En esta línea, comentarios como los siguientes retratan este fenómeno.

“...Llegó a presentarse una discrepancia muy grande entre lo que habíamos aprendido unos y lo que habían aprendido otros y esto agrega frustración a la hora de investigar, agrega disconformidad para investigar y obviamente uno no vuelve a investigar ni publicar porque queda casi que traumatado...” (Participante 1, comunicación personal).

“...crea la dificultad de que la instrucción no es estandarizada porque dentro del mismo grupo generacional de estudiantes, cuando vos comentas y cambias de curso, lógicamente la configuración de los grupos cambia y el nivel de entrenamiento y el nivel de afinidad de los estudiantes con relación a los métodos es diferente y es evidente que fue influido dependiendo de con quién llevó al curso...” (Participante 5, comunicación personal).

“Hay dos líneas muy marcadas. La línea buena y la línea mala. Si usted cayó en la línea mala, créame que no va a tener motivación para investigar en su vida. Por el contrario, si tiene un profesor al frente suyo que está en la línea buena, con un buen currículum y usted ve cómo se desenvuelve, cómo se desempeña, cómo te habla realmente y te enseña el porqué de las cosas y cómo hacer las cosas bien y porque hacer las cosas bien. Por supuesto que te va a motivar...” (Participante 6, comunicación personal).

Nótese que esto tiene una repercusión directa sobre la motivación y el poco interés sobre el estudiantado para desarrollar habilidades y la mejor actitud para la práctica de la investigación como parte de su ejercicio profesional, sin dejar de lado las debilidades conceptuales que permean fuertemente ese bache que se sostiene y se reproduce en la comunidad enfermera actualmente.

Otro condicionante que sobresale y que merece ser atendido es la opinión que tienen las personas informantes sobre la vigencia del plan de estudios, pues es ahí donde queda evidente la línea, estructura y abordaje bajo la cual se inscribe la unidad académica. Al unísono se menciona que el plan de estudios se encuentra desactualizado, lo cual redundará en la calidad de los contenidos, la metodología y enfoques pedagógicos. Bajo esta idea, se destacan los siguientes comentarios.

“...ya ese plan está viejo, hay que cambiarlo, hay un montón de cosas que limitan, que hoy por hoy ya no sirven para nada y agregar un montón de cosas nuevas.” (Participante 6, comunicación personal).

“Existe la debilidad de que hay cursos que no están ligados con lo que tienen que ver con la investigación y hay otros cursos que asumen que ya estás súper preparado para hacer la investigación y en realidad apenas está dando primeros pasos...” (Participante 5, comunicación personal).

“...Eran clases aburridas, eran las clases aburridas del semestre, daba pereza ir.... Era muy fácil pasar los cursos de investigación si uno está haciendo trabajos en grupo, no es parejo para todos, sino que algunos hacen más, otros menos y se gradúan igual ...” (Participante 1, comunicación personal).

“...su manera de enseñanza era un poco ortodoxa, ya entrado en obsoleta, entramos a lo mismo, que una presentación y tratar de explicar esa presentación, el llevar las cosas como al día, según ellos, pero que no lo logran...” (Participante 6, comunicación personal).

“...Los métodos eran muy tradicionales, clases magistrales, una presentación... Hay gente muy buena, pero, aunque son profesores muy buenos, no saben transmitirlo, y no generan conocimiento, lo que generan es un trauma. Hay profesores que como investigadores son excelentes, pero como docentes, no tienen capacidad. Y pasa mucho que se consideran perfectos, pero es porque los estudiantes no se animan a decirle la verdad en la cara, estudiantes que pasan los cursos frustrados, sin aprender nada...” (Participante 8, comunicación personal).

Aun así, pese a esas imprecisiones también es cierto que se reconoce el interés supremo de la escuela por responder a la responsabilidad social de formar enfermeras y enfermeros bajo una visión integral y general sobre una de las áreas sustantivas de la Universidad, la investigación. Pues se promueve el estudio de los diferentes enfoques de investigación. Dicha formación les otorga cierto nivel de prestigio por ser egresados de esta casa de enseñanza, porque la imagen social sigue siendo de gran reconocimiento en el ámbito nacional e internacional. Esto se refleja en las siguientes expresiones:

“...siempre nos mantienen a la vanguardia y nos obligan a estar actualizados, a tener información de última mano y siempre tener que dar ese plus de más, que es lo que nos marca la diferencia...” (Participante 6, comunicación personal).

“Con solo estar en la Universidad de Costa Rica, el orgullo es muy grande e independientemente de los aspectos negativos, si uno lo compara con lo que hay afuera, creo que es lo mejor que se puede hacer...” (Participante 7, comunicación personal).

“En la escuela nos forman con esa apertura, hacia lo que es la investigación, en la mayoría de los cursos propios de la escuela, creo que nos incentivan mucho a la parte investigativa. Pero ya le digo es algo que nos diferencia muy grandemente, por decirlo así, con respecto a otros profesionales de otras universidades. Es esa capacidad de investigación y análisis en los diferentes campos...” (Participante 8, comunicación personal).

Complementario a lo anterior existe un reconocimiento de que esta formación los prepara en un nivel muy básico, en cuanto a competencias se refiere, y adjunto les otorga mayores ventajas si se compara con la formación de otras instancias universitarias. Cuando se les mostró a las personas entrevistadas su opinión sobre los alcances de una de las competencias que se estipulan dentro del perfil de salida de los egresados, el cual dice textualmente:

“Basado en el perfil de la carrera se menciona que la persona egresada está capacitada para desempeñarse en diferentes escenarios incluyendo centros de investigación. Además, se hace énfasis en que el egresado puede liderar el diseño, la conducción y evaluación de programas e investigaciones relacionadas con las necesidades de cuidado de la población” (Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica, 2015, p.73).

Es notorio la prevalencia de la noción de que los insumos recibidos durante el proceso de formación académica en materia de investigación son insuficientes para asumir las funciones antes supra citadas. Al respecto enunciaron lo siguiente:

“...probablemente sí uno quisiera que ese fuera su campo laboral (*en alusión a la investigación como campo laboral*), probablemente uno le metería un poquitito más a eso. Pero creo que queda corto o insuficiente los cursos para decir eso.” (Participante 3, comunicación personal).

“...Si lo que dice es que estaría capacitado una vez finalizado el plan de estudios para dirigir un centro de investigación, yo digo, eso es mentira. Si es para trabajar en calidad de investigador asistente, sí, pero es que hay que tener cuidado porque eso suena como un fraseo muy elegante y lindo...” (Participante 5, comunicación personal).

“...Si y no, la gente de la UCR sale con un nivel muy alto, pero que vaya y diga voy a liderar un programa, ya esos son otros cien pesos...” (Participante 7, comunicación personal).

La formación en investigación fue percibida de manera favorable, no obstante, esta cuenta con diversos retos, entre ellos los perfiles docentes, la heterogeneidad, las metodologías para la enseñanza, y la estandarización de contenidos de los cursos.

### **5.3.3. Categoría 3. Pertinencia Disciplinar**

Ahora bien, sobre la última categoría de la primera dimensión, los informantes consideraron que la investigación en Enfermería es importante debido a que constituye el sustento de la práctica. Mismo que se refleja en las siguientes expresiones:

“Es importante investigar porque tenemos que basarnos en evidencia para cualquier acción que realicemos, si no perdemos credibilidad, tanto para la gente que cuidamos, como para el resto de la población de profesionales en salud...” (Participante 1, comunicación personal).

“Y siendo nosotros enfermeros, tenemos miles de situaciones que, si se empieza a documentar datos, buscar referencias, uno puede darse cuenta de cuál será la mejor forma de atender a una persona o una situación...” (Participante 4, comunicación personal).

“...como profesionales tenemos la responsabilidad, tenemos la vida de personas en nuestras manos, entonces es obligatorio y ético para nosotros...” (Participante 6, comunicación personal).

En esta misma línea, se asume que la práctica investigativa en Enfermería se puede realizar en cualquier escenario, esto con relación a que el concepto salud es muy amplio y a que la Enfermería es una ciencia. De ahí que se observa gran apertura a la idea de que la investigación es crucial y necesaria, indiferentemente del ámbito donde se desarrolle la práctica. Esto se refleja a continuación.

“...En realidad es que en cualquier campo se puede investigar, desde cualquier área que se desarrolle Enfermería, la investigación tiene cabida y es necesaria, porque eso es lo que más bien nos amplía el panorama para poder actuar desde el ser enfermero...” (Participante 2, comunicación personal).

“...la salud incluye muchos ámbitos, y la Enfermería puede estar presente en prácticamente todo...” (Participante 7, comunicación personal).

Empero, pese a lo acotado anteriormente, los niveles de comprensión entre la relación recíproca que debe existir entre la disciplina y la investigación continúan siendo limitado, abstracto y hasta cierto grado difuso, por ejemplo:

“...no sé si estoy demasiado perdida, pero bueno, es necesario desarrollar o llevar a cabo investigaciones para poder enriquecer la disciplina de Enfermería...” (Participante 2, comunicación personal).

“...Enfermería como disciplina tienen muchos ámbitos y en todos se puede hacer investigación, entonces siento que la investigación se incluye en el quehacer de enfermería...” (Participante 3, comunicación personal).

“Es una relación totalmente directa (*en alusión a la relación entre investigación y Enfermería*), no puede haber separación de conceptos. La investigación como tal tiene un peso sumamente importante dentro de la disciplina, porque no somos, personal técnico...” (Participante 8, comunicación personal).

De manera particular se rescata que uno de los informantes, que actualmente se desempeña en el sector educación es quien presenta un conocimiento más amplio sobre los conceptos, sus relaciones prácticas e implicaciones para la ciencia enfermera. Esto sugiere que variables como el perfil sociodemográfico y la inserción laboral, juegan un rol preponderante sobre las actitudes y conocimientos en torno a la investigación de Enfermería.

En relación con el conocimiento teórico, se observó que éste es espurio, fragmentado y desvinculado de la práctica. Pues reconocen que los aportes de las teorías de Enfermería son importantes, pero que han sido abordadas durante la formación universitaria como un tema aislado carente de impacto a nivel laboral. Las siguientes citas reflejan lo anterior.

“...Bueno, me parece que son fundamentales porque le dan estructura, no es tanto la teorizante sino la teoría. Las teorías dan estructura al quehacer de Enfermería, le da como una dirección...” (Participante 1, comunicación personal).

“...Durante la carrera obviamente teníamos que ver como todas las teorizantes y me acuerdo de toda la parte de investigación, donde obviamente teníamos que pues conocerlas, pero ahorita no lo pongo en práctica...” (Participante 2, comunicación personal).

“...A mí me parece inconcebible que todavía sigamos usando estas señoras de hace 150 millones de años. Hay ciertas cosas que uno rescata, pero ya son cosas obsoletas. O sea, hoy en día, nosotros como profesionales de Enfermería, nuestra prioridad debería ser centrarnos en otras cosas...” (Participante 6, comunicación personal).

“...Se les llama modelos y teorías, y para cualquier disciplina el tener un cuerpo de conocimientos sobre la cual se intenta explicar un fenómeno permite que las personas tengan comprensión sobre él. Toda ciencia y toda disciplina necesita evaluar sus asunciones, sus presunciones y preceptos que establecen como verdad o bajo qué juicio para realizar una intervención, entonces es esencial...” (Participante 5, comunicación personal).

Finalmente, en relación con la concepción sobre utilidad de la práctica basada en evidencia, asumen que ésta constituye un eslabón máximo si se compara con la práctica basada en experiencia. Se ha enfatizado en que la experiencia se adquiere con el transcurso del tiempo, no obstante, la práctica basada en la evidencia requiere de consumo y producción científica, actualización constante, un cuestionamiento diario en pro de mejorar la disciplina tanto en su accionar como en su imagen social, esto se refleja cuando manifiestan:

“...La experiencia ayuda en la parte de destreza y de habilidades, de hacer procedimientos, o sea, hay pesos y eso es lo que a uno le da la experiencia, lo que a uno lo fortalece en esa parte. Pero basarse en evidencia es lo que le da credibilidad ante el paciente y ante el resto de población...” (Participante 1, comunicación personal).

“La práctica basada en la evidencia en la parte clínica, yo creo que tiene muchísimo peso. Más que la experiencia, que también tienen peso. Pero la práctica basada en la evidencia es fundamental...” (Participante 2, comunicación personal).

“Creo que la Enfermería basada en la evidencia es bastante importante, todo lo que tiene que ver con la labor de los enfermeros y enfermeras necesita ser documentado...” (Participante 4, comunicación personal).

La pertinencia disciplinar de la investigación, fue percibida como relacionada a la Enfermería Basada en Evidencia. Esto indica que la utilidad de la investigación yace en su aplicación práctica. La



pertinencia disciplinar de la investigación fue una categoría sumamente relevante para las personas egresadas.

## **5.4. Dimensión III: Aplicabilidad laboral**

### **5.4.1. Categoría 1. Motivación**

A nivel laboral, la mayoría convergen en que tienen afinidad por la investigación. Sin embargo, aluden a que ésta no es una actividad propia de su perfil laboral. Al unísono se confunde la actualización profesional, como sinónimo del proceso investigativo, esto se sustenta con las siguientes frases:

“No es como mi sueño hacer una investigación, pero sí me gusta comentar que para mí investigar también significa leer sobre enfermedades, sobre tratamientos...” (Participante 3, comunicación personal).

“Debo decir que me gusta la investigación. Y laboralmente he perdido un poco la motivación porque tal vez es que no he tenido qué investigar o no sé, no me ha nacido, desgraciadamente, pero si me gusta investigar...” (Participante 4, comunicación personal).

“...Me gusta investigar, porque ya le digo, no soy de quedarme sólo con lo que estoy viendo. Yo creo que casi todos los días realizamos investigación, y eso nos va ayudando en ese crecimiento diario, y el mayor beneficio lo van a tener las personas a las que se les presta el servicio...” (Participante 8, comunicación personal).

Asimismo, los resultados muestran que ninguno de los entrevistados realiza investigación con el fin de generar evidencia científica para el aporte y crecimiento de la disciplina. Y esto de alguna manera impone toda una posición dilemática en tanto los perfiles laborales contemplan a la investigación como una de sus áreas sustantivas, lo cual lamentablemente no es congruente con la realidad de la comunidad, ya que en algunos casos la función investigativa si se acordó dentro del perfil laboral. Esta realidad profesional posee implicaciones prácticas sobre la imagen social del enfermero/a, así como sobre la profesionalización y reconocimiento social de la disciplina. Véase en los siguientes fragmentos:

“Pues sigue estando en mi perfil (*en alusión a la investigación*), pero por papel. Pero no hay como una posibilidad de investigación pues tan amplia...” (Participante 4, comunicación personal).

“En los perfiles de la Caja cada funcionario dentro del perfil de enfermero contempla la parte investigativa, pero en el papel, solo en el papel...” (Participante 6, comunicación personal).

“...o sea, si tenemos una responsabilidad de siempre ir más allá, pero como una función, así como tal, como la que me leíste ahora, no, porque al final en mi trabajo no se dedican a investigar...” (Participante 7, comunicación personal).

Todo indica que existen diversos factores que limitan e impiden que la investigación sea parte del quehacer enfermero. Por ello, aunque de forma somera en el siguiente apartado se exploran algunos obstáculos que podrían relacionarse con lo anterior, por lo cual este acercamiento se hará desde el entorno laboral.

#### **5.4.2. Categoría 2. Obstáculos**

Se logra decantar que el tiempo, los recursos, la remuneración económica, el perfil profesional y el apoyo recibido por parte de las jefaturas fungen como los principales obstáculos para que la investigación sea parte del desarrollo científico de la disciplina. Algunos relatos así confirman:

“...Yo creo que la parte de los recursos, dependiendo de las investigaciones, obviamente se necesita pues más recurso económico, pero los recursos yo creo que van saliendo. Ahorita el obstáculo principal es el tiempo...” (Participante 2, comunicación personal).

“...Actualmente tal vez en mi trabajo no hay como una motivación específica para hacer investigación o no hay como algún tipo de remuneración...” (Participante 4, comunicación personal).

“...La distribución de las tareas que debo cumplir. No tengo el tiempo suficiente para hacer un proceso formal. Más bien utilizo la instrucción en investigación a la escala que puedo para continuar en mi propia formación, para resolver los retos que los otros procesos laborales me plantean...” (Participante 5, comunicación personal).

“...La visión en túnel de las jefaturas es un obstáculo...” (Participante 6, comunicación personal).

Todo ello indica y ratifica la predominancia de un paradigma hegemónico centrado en el asistencialismo y que se mantiene vigente en todas las estructuras laborales.

### **5.4.3. Categoría 3. Utilidad práctica**

En lo concerniente a la percepción que prevalece sobre algunas implicaciones disciplinares producto de la ausencia de la investigación como parte del ejercicio profesional, se destaca que el poco reconocimiento social y la difícil obtención de beneficios gremiales de índole remunerativo. Ello se puede apreciar con los siguientes datos:

“Es fundamental, haría que la profesión se proyecte todavía más competente y a Enfermería le fortalecería mucho el tema de los salarios, del perfil, del puesto...” (Participante 1, comunicación personal).

“Creo que debería serlo, pero no es un pilar, no en este momento, pero debería serlo. Nuestra disciplina desgraciadamente se ha quedado atrás con eso y creo que faltan herramientas o posibilidades de escribir en una revista, porque inclusive aquí hay un par de opciones. Pero si definitivamente ha pasado a ser una labor mucho más asistencial y subvalorado, ya que definitivamente no contempla nunca la investigación y que cuando lo haga posiblemente eso le dé un poco más de valor y renombre a la disciplina...” (Participante 4, comunicación personal).

“La gente nos ve siempre sencillamente como los que me inyectan, me toma la presión. No es un pilar, pero debería serlo (*en alusión a la investigación en Enfermería*). En resumen, nosotros tenemos que darnos a conocer como lo que somos. Esa persona que da respuesta a las necesidades de las personas...” (Participante 8, comunicación personal).

Empero pese a ello, existe un reconocimiento al proceso formativo obtenido durante la formación universitaria, en específico sobre la adquisición de algunas habilidades y competencias en la investigación. Y es así, porque les ha permitido hacer uso de esas herramientas, aunque éstas sean distantes de lo que realmente significa el proceso investigativo, pero que desde su visión son insumos que contienen cierto nivel de congruencia. Algunos fragmentos que sustentan lo anterior son:

“Sí, totalmente, para las investigaciones chiquititas que me han tocado hacer, que no se mencionan, porque son chiquititas, pero las herramientas en investigación están. O sea que la parte estadística, que la parte cualitativa, que la parte para plasmar la información cuantitativa. Todo eso. Las bases están...” (Participante 2, comunicación personal).

“...Sí, me han servido, en mi trabajo hay que utilizar la investigación para hacer interpretación de datos, para extraer información que no se ve a simple vista y que sólo con el análisis de esta se puede lograr. Entonces, creo que esa parte de saber interpretar la información que uno tiene, extraerle datos y analizarlos, y escalarlo con otras personas y llegar a una mejor conclusión, es parte de lo que me ha ayudado la investigación. Y sí, pues obviamente eso viene a raíz de toda la formación académica...” (Participante 4, comunicación personal).

“...Sí, claro, sí, sí. O sea, a ver, no es que uno sea un pro investigando y sepa todo lo que hay que hacer en una investigación, pero si te da ciertas herramientas que puedes usarlas para sobresalir en el ámbito laboral, como esa hormiguita que uno siente por hacer o aprender a hacer algo y a veces no todo el mundo lo trae...” (Participante 7, comunicación personal).

En síntesis, la formación en investigación es percibida por los egresados como un medio para nutrirse de herramientas básicas para desempeñar sus funciones laborales. Por último, se destaca de esta sección de resultados que entre la población estudiada existe el consenso de que la investigación es clave para nutrir la práctica, esto por medio de la Enfermería Basada en Evidencia. Del mismo modo, los obstáculos parecen ser más que las motivaciones, y la práctica investigativa queda relegada a la academia. En el siguiente capítulo, se analizarán los principales hallazgos a la luz de los resultados, el marco conceptual, los antecedentes, y la última evidencia científica en la materia.

**Capítulo VI:**  
**DISCUSIÓN**

---

Esta investigación se fundamenta sobre la necesidad de mejorar los procesos de formación en investigación para la disciplina enfermera a nivel nacional. Dicho eso, este estudio constituye una potencial herramienta para la optimización del Plan de Estudios de la carrera de Enfermería en la Universidad de Costa Rica, así como para las universidades privadas que imparten la carrera en el país. Sírvanse las siguientes páginas, discusiones y proposiciones, como elementos capaces de construir una Enfermería basada en evidencia, científica y rigurosa con el poder para incidir positivamente sobre los sistemas de salud.

En esta línea, y con el objetivo de contextualizar el análisis de los hallazgos más centrales, debe partirse del hecho de que la investigación enfermera en Costa Rica ha sido fundada y liderada históricamente por la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica (Vega, 2008). Este hecho es relevante por dos motivos. Uno, contribuir con conocimientos actualizados sobre la formación en investigación en la Escuela de Enfermería, representa una oportunidad para mejorar la currícula universitaria. Y dos, el liderazgo (aparentemente solitario) de la Universidad de Costa Rica en materia investigativa abre dudas sobre los esfuerzos, proyectos e iniciativas actuales de las universidades privadas con el fin de fortalecer la investigación en Enfermería.

Así entonces, la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica cuenta en la actualidad con diversas iniciativas ya consolidadas en materia de investigación en Enfermería. La reciente creación del Centro de Investigación en Cuidados de Enfermería y Salud (CICES) en el año 2020 es el ejemplo más reciente (Parral, 2019). No obstante, tal como se observó en los resultados, la formación en investigación percibida por las y los egresados, aún presenta grandes retos en materia de estandarización de los conocimientos, formación docente, aplicabilidad laboral, integración entre teoría, práctica e investigación, y Enfermería Basada en Evidencia.

Ahora bien, con el objetivo de dar por iniciados los análisis, estos seguirán el siguiente formato. Primero, se hará un recorrido por cada dimensión, y en particular, cada categoría general. Allí, se retomarán los hallazgos centrales, se contrastarán con conceptos clave del marco conceptual y epistemológico y con la última evidencia científica, y se propondrán nuevas síntesis, líneas investigativas, y acciones prácticas tentativas en el contexto de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica, y de la Enfermería nacional.

La **primera dimensión** se vincula con los **conocimientos sobre la importancia de la investigación**, y se fundamenta en tres categorías: **Experiencia en investigación, Formación y Pertinencia disciplinar**. Aquí, se halló que la importancia de la investigación en Enfermería es percibida por las personas egresadas desde varios puntos de vista. Entre ellos, se percibe que la investigación está relacionada con la graduación universitaria; además, la calidad de la enseñanza juega un gran papel sobre el desarrollo de percepciones positivas o negativas en torno a la investigación enfermera. Por último, las personas perciben que la investigación es relevante en tanto esta sea útil para el ejercicio profesional.

Con respecto a la **primera categoría**, la **experiencia en investigación** se halló que las y los egresados relacionan sus experiencias en investigación con la realización de los Trabajos Finales de Graduación. Es decir, investigación es sinónimo de graduación. A esto se suma que dicha investigación se convierte en legítima en tanto sea publicada en una revista académica posterior a la defensa del trabajo final. Dicho hallazgo, sugiere una percepción instrumentalizada de la formación en investigación. La investigación para las y los egresados es un medio para lograr un fin.

La asociación instrumental entre investigación y trabajos finales de graduación es un fenómeno que presenta coincidencias en poblaciones y contextos similares. El estudio de Uribe, Márquez, Amador y Chávez (2011), realizado con personas estudiantes de las carreras de Enfermería y Psicología en Colombia, apunta a que ambos grupos vinculan la investigación científica con la intención de titularse. Al mismo tiempo, tal como se observó en esta muestra poblacional, en términos perceptivos la investigación posee poca relación con la transformación de la sociedad (Uribe *et al*, 2011).

Otra investigación de corte similar, pero realizada en Perú con estudiantes de Enfermería, indica que las personas relacionan la investigación con la currícula universitaria y la culminación de los estudios (Ochoa-Vigo *et al*, 2016). Esta tendencia posee relación con los planes de estudio que basan su éxito en procesos de investigación, ya que, de nuevo en Colombia, se observa como estudiantes de Enfermería evidencian nula participación en proyectos de investigación, salvo por el trabajo de fin de grado (Fajardo-Ramos, Henao-Castaño, Vergara-Escobar, 2015).

Asimismo, en concordancia con los hallazgos de Latrach-Ammar *et al* (2011) en Colombia, el estudio de Abad, Molina y Portero (2020) en España demuestra que aun cuando la investigación se percibe vinculada casi en su totalidad con la currícula universitaria, el estudiantado suele poseer percepciones positivas sobre su proceso de formación en investigación. Dichos patrones, a saber, el vínculo de la

investigación con el fin de la carrera, la nula participación en proyectos de investigación (con excepción del trabajo de fin de grado), y la percepción positiva sobre la formación en investigación, fueron dinámicas observadas en el contexto de Costa Rica sobre el que se basó este estudio.

Derivado de los hallazgos de esta investigación, se concuerda con Uribe *et al* (2011) y Ochoa-Vigo *et al* (2016) en el hecho de que la formación en investigación suele asociarse, entre las y los egresados, con la culminación del grado, por razones estrictamente curriculares. Esto indica que en realidad el estudiantado únicamente reproduce en forma de percepción, la estructura impuesta por su unidad académica. Aun así, un elemento no explorado en estas investigaciones radica en la existencia de una contradicción. La investigación es *per se*, y suele enseñarse, como una práctica y herramienta para la transformación de la sociedad. Pero ¿Por qué entonces las y los egresados no evidencian dicha característica de la investigación en sus percepciones sobre la misma y tienden a reducirla a un paso obligatorio para graduarse?

Esta contradicción fue hallada claramente en los resultados de este estudio, y se propone que pudiera estar relacionando con lo explicitado por Latrach-Ammar *et al* (2011) en Colombia, y Abad, Molina y Portero (2020) en España. La investigación se percibe de forma positiva por parte del estudiantado enfermero en la mayoría de los contextos debido a que esta posee una connotación hasta cierto punto romantizada dentro de los discursos docentes, pero no operacionalizada o traída a la práctica de forma concreta. Es posible que la importancia atribuida a la investigación se vea reducida a una abstracción ideal, y no a una practicidad tangible. Basados en esta idea, la formación en investigación es percibida como importante y positiva, pero no se sabe por qué con certeza, y se desconoce cómo aplicarla en el ejercicio profesional.

Agregado a esto, tal como se mencionó, la nula participación del estudiantado en procesos de investigación en Enfermería es también una característica hallada en Costa Rica. Una vez más, la influencia de planes de estudio exigentes y enfocados en la atención clínica es evidente. A esto se vincula el elemento antes descrito, la falta de practicidad de la formación en investigación. Se sugiere entonces, que la no inserción de las y los egresados de Enfermería en proyectos de investigación, está relacionada con la falta de claridad sobre cómo aplicar la investigación a la vida real, así como la limitada existencia de oportunidades investigativas remuneradas en Enfermería.



Por su parte, en relación con la **segunda categoría** de la primera dimensión, la **formación en investigación** es posible analizar lo siguiente. La formación en investigación es percibida por las y los egresados de la carrera de Enfermería en la Universidad de Costa Rica, como dependiente de un factor que está compuesto por múltiples variables. La formación en investigación, según las percepciones aquí estudiadas, depende de la calidad de la enseñanza, misma que está supeditada a la interacción entre los perfiles docentes, las metodologías para la enseñanza de la investigación, la estandarización en la formación relacionada con investigación, y las características estructurales del plan de estudios. Todos estos elementos dialogan entre sí, y generan percepciones sobre la calidad de la enseñanza de carácter variante.

De forma paralela, los procesos de formación en investigación que acontecen en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica son percibidos por las y los egresados como fenómenos progresivos e históricos; esto al igual que en otros contextos, donde estudiantes y enfermeras/os comprenden que las unidades académicas poseen un pasado, un presente y un futuro en materia de optimización de la enseñanza superior (Menegaz *et al*, 2013).

Esto indica que la población analizada posee un grado de consciencia acerca del desarrollo sociohistórico de la Enfermería en Costa Rica, el papel que ha desempeñado la Escuela de Enfermería de la U.C.R., y los retos pendientes en temas de calidad de la enseñanza. Este entendimiento del progreso histórico de la enseñanza de la Enfermería en Costa Rica está vinculado a dos factores; uno, la enseñanza sobre la historia de la Enfermería en la currícula universitaria, y dos, el pensamiento crítico y reflexivo del estudiantado.

Así, sobre el segundo factor enunciado, y antes de entrar en detalles sobre la calidad de la enseñanza en su particularidad, deben plantearse las siguientes líneas de análisis. El pensamiento crítico y reflexivo es una competencia que la formación universitaria propicia y dinamiza en el estudiantado, al tiempo que, su presencia en estudiantes y personas egresadas es indicativo de la calidad de la enseñanza enfermera.

Según hallazgos de Cárdenas *et al* (2020), en Iberoamérica, el desarrollo de dicha competencia está presente en la mayoría de los planes de estudio universitarios. En línea con lo aportado por las autoras, el caso de Costa Rica sigue la tendencia regional; lo cual, comunica, que, al analizar los procesos de mejoramiento curricular en el país, es necesario partir de tendencias regionales, pero también de la

comprensión de los roles que juegan los factores contextuales en la determinación tanto de la calidad de la formación, como sus consecuentes percepciones en el estudiantado y en personas egresadas. Esto último, permanece desconocido en la literatura, por lo cual se recomienda mayor investigación al respecto.

Ahora, sobre la calidad de la enseñanza propiamente, debe señalarse lo siguiente. La Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica es percibida por las personas egresadas como una excelente unidad académica, que fomenta (en línea con la tendencia regional) el pensamiento crítico y reflexivo. No obstante, al igual que en el resto de los países de la región, la heterogeneidad y falta de estandarización en la formación en Ciencias de la Enfermería son fenómenos que debilitan la calidad de la enseñanza, y por ende influyen sobre las percepciones en torno a la formación en investigación (Luengo-Martínez y Sanhueza-Alvarado, 2016).

La heterogeneidad en la formación de enfermeras y enfermeros, tal como la describen las autoras Luengo-Martínez y Sanhueza-Alvarado (2016), está relacionada en Costa Rica con diversos factores, entre ellos los perfiles docentes, las metodologías didácticas empleadas, y las diferencias en los planes de estudio entre universidades. Esto fue confirmado por las personas participantes también. Se distingue, derivado de esta investigación, que son importantes los análisis regionales sobre la calidad de la enseñanza; pero, cada país a lo interno, debería partir de un consenso previo sobre la calidad y perfiles profesionales esperados (basado en criterios científicos, contextuales, gremiales y económicos) en la formación de enfermeras y enfermeros, para así realizar evaluaciones estandarizadas que sean más integrales y permitan visibilizar las principales falencias de la Enfermería en Costa Rica.

Agregado a lo anterior, la percepción sobre la formación en investigación entre las personas egresadas, en su vínculo con la calidad en la enseñanza, estuvo marcada por experiencias educativas prácticas en su mayoría clínicas; mismas, que fueron integradas de manera difusa y aislada con la teoría e investigación enfermera. Este fenómeno se observa en diferentes latitudes, tales como las ya presentadas, y es observado también en el estudio de Bazrafkan y Najafi (2018), quienes identificaron que las prácticas clínicas fueron percibidas por parte de enfermeros en formación, como situaciones desarticuladas de la teoría, reducidas a procedimientos clínicos puntuales, tensas y no asertivas, y con un gran potencial para contribuir con el desarrollo profesional.

Tanto en otros contextos como en Costa Rica, la práctica clínica es una estrategia educativa necesaria y trascendental, la cual es percibida del mismo modo entre personas egresadas. En aras de su progreso, la integración entre teoría enfermera y sanitaria, Proceso de Enfermería, y competencias clínicas es fundamental en aras a trascender la enseñanza tecnicada o monótona de la investigación (Silva y Rivera, 2019). Dicha articulación es compleja, y requiere de docentes con perfiles diversos, rigurosamente formados, y enfocados en su campo de acción específico.

A propósito de los perfiles docentes, esta investigación arroja que en la Escuela de Enfermería el Departamento de Docencia cuenta con grandes retos, principalmente en lo que respecta a formación docente en investigación. Al igual que en el estudio de Garay (2020), la percepción de la calidad en torno a los docentes y sus prácticas educativas está esencialmente relacionada con la capacidad del docente para impartir clases, así como con habilidades blandas tales como confianza transmitida, responsabilidad, compromiso con el estudiantado y asertividad en el trato.

Esto demuestra que la calidad percibida de la enseñanza está influenciada por la preparación docente y sus habilidades para formar futuros profesionales. Se sintetiza derivado de este estudio, que, en la Escuela de Enfermería, los perfiles docentes se han inclinado hacia profesionales con experiencia clínica, lo cual ha incidido sobre la formación en investigación debido a que las personas docentes capacitadas rigurosamente para enseñar sobre métodos y técnicas de investigación, y teorías de Enfermería, son pocas. Pocas personas capacitadas y con experiencia en investigación se traduce en un gran número de estudiantes con acceso a contenidos desactualizados y con escaso respaldo científico. Esta es una situación que posee raíces históricas, y que muy bien señala Leiva (2013).

Siguiendo este matiz en el análisis, es posible señalar que los perfiles docentes inciden directamente sobre las metodologías en la enseñanza, un elemento central para comprender la percepción sobre la calidad en la enseñanza, y, por ende, la formación en investigación. La calidad de la enseñanza en investigación fue percibida como adecuada, pero heterogénea en contenidos y preparación docente, y basada en el uso de metodologías didácticas que no propician un profundo entendimiento e integración práctica. Este hallazgo, rima con lo que aportan Vargas y Calderón (2005) al destacar que el docente universitario debe poseer dominio de su campo de acción; el no dominio, conduce a experiencias formativas incompletas e inadecuadas.

Sobre esto, Vera y Sandoval (2015) describen que incluso según los mismos docentes, las metodologías para la enseñanza de la investigación son determinantes a la hora de propiciar formaciones investigativas rigurosas entre el estudiantado. Este señalamiento también es hallado en la investigación de Vidal (2019). En ambos, se refleja que la enseñanza de la investigación es compleja, y por ende debería estar en manos de las personas más capacitadas en la materia. Similitudes se observan, tal como analizado anteriormente, con el presente estudio.

En sí, en lo que respecta a la segunda categoría, formación en investigación, la calidad de la enseñanza resultó ser la temática más tratada por las personas participantes. La calidad de la enseñanza en la Escuela de Enfermería fue percibida como dependiente de un proceso histórico de optimización de la enseñanza superior, y estuvo estrechamente relacionada con la capacitación de los docentes en investigación, la cantidad de docentes especializados en investigación, las metodologías para la enseñanza, y la heterogeneidad en los contenidos de los programas de los cursos. No obstante, aún con estos hallazgos, son necesarios mayores estudios para contribuir tangible y ampliamente al mejoramiento de la educación en Enfermería en Costa Rica.

Contrastar más fuentes, investigaciones y poblaciones permite realizar una radiografía del estado de la educación superior de Enfermería en Costa Rica. Una vez obtenidos esos datos, es posible mejorar las condiciones educativas a las que acceden cientos de estudiantes año a año al ingresar a la carrera; dicha transformación debe acontecer de la mano de las últimas tendencias en educación enfermera, tales como planes de estudio enfocados en la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, la salud colectiva, tecnologías de la información y la comunicación, y liderazgo enfermero (Galimany, Sancho, Morin, 2017).

Optimizar la formación en investigación, y, por ende, la formación enfermera, traerá consigo percepciones más apegadas a experiencias de calidad, integrativas, con relevancia social y científica, y contextualizadas a la realidad sanitaria. Paralelamente, fortalecer y actualizar este campo de la formación superior universitaria, permite colocar a las y los enfermeros como líderes activos de las comunidades, centros de salud e instituciones afines (González *et al*, 2019).

Con respecto a la **tercera categoría**, la ***pertinencia disciplinar***, es preciso realizar los siguientes análisis. La pertinencia disciplinar es un concepto que alude a los aportes de la investigación a una ciencia, campo de estudio o disciplina concreta. En ese sentido, las y los egresados consultados para este estudio,

coincidieron y percibieron en su mayoría que para que la investigación en Enfermería pueda generar aportes concretos, contribuir con una mejor imagen social, y traducirse incluso en réditos, esta debe fundamentarse en la Enfermería Basada en Evidencia (EBE).

El anterior hecho, sugiere la existencia de un entendimiento epistemológico de la investigación por parte de las personas egresadas como una herramienta para comprender e intervenir integralmente la sociedad, lo cual rima con lo propuesto por Ramírez y Paravic (2011). No obstante, aunado a esto, se halló en esta investigación que existen percepciones que posicionan a la investigación como desintegrada o aislada de la práctica profesional, su optimización, y la apertura de nuevos campos de acción.

Este hallazgo es fundamental. La pertinencia disciplinar fue vinculada directamente con la Enfermería Basada en Evidencia debido a que esta es una manera sintética, concreta y tangible de percibir los beneficios de la investigación en el ejercicio profesional de la Enfermería. Dicho posicionamiento, rima con lo establecido por Eterovic y Stieповich (2011), en el sentido de que la EBE es un instrumento válido para sustentar la Enfermería, mejorar la calidad de la atención, analizar críticamente los contextos de la práctica, identificar problemas y convertirlos en soluciones o investigaciones, elaborar juicios clínicos, asociar hallazgos científicos con la práctica, y tomar decisiones en general.

En este contexto, Ramírez-Elizondo (2011) también reflexiona sobre los beneficios de la EBE en el ejercicio de la Enfermería. El autor sostiene que la EBE es un instrumento capaz de mejorar la práctica enfermera, al tiempo que se erige como una oportunidad para integrar paradigmas investigativos cuantitativos y cualitativos, tarea que ha resultado de particular dificultad para la Enfermería a lo largo de su historia. Del mismo modo, la EBE provee de orientaciones teórico-prácticas para que las y los profesionales generen conocimiento disciplinar, y, por ende, se fortalezca la ciencia enfermera.

Desde esta mirada, la Enfermería no solo es una disciplina con un cuerpo de conocimientos, métodos y técnicas propias (y derivadas); sino que, la Enfermería también puede ser observada (y por ende ejecutada) como una ciencia aplicada a una diversidad de contextos, poblaciones y fenómenos sociales y sanitarios (Pérez, 2015). Evidentemente, la Enfermería trasciende la concepción de ciencia aplicada; no obstante, esta noción es relevante para comprender los beneficios percibidos por las y los egresados en torno a la EBE y su relación con la formación en investigación.

La pertinencia disciplinar de la investigación, para el caso de las personas egresadas de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica, posee coincidencias con los planteamientos anteriormente

expuestos, y derivados de la literatura científica. Es decir, la investigación se proyecta y sintetiza en la Enfermería Basada en Evidencia. Derivado de este estudio, y en paralelo a los esfuerzos realizados en la Escuela de Enfermería, se propone la necesidad de una reevaluación del enfoque investigativo predominante, sus alcances, resultados y estado actual.

Si bien es cierto la Enfermería Basada en Evidencia fundamenta gran parte de las intervenciones y evaluaciones en el plan de estudios, aún existe poca claridad sobre cómo integrar la teoría, la investigación y la práctica. Esto no solo se observa en Costa Rica, sino en otros estudios como el de Piedrahita y Rosero (2017) y el de Rojas, Rodríguez y Monge (2014). Por estos motivos, se sostiene acá que la EBE es uno de los caminos hacia una Enfermería más científica e influyente en Costa Rica; pero, en esta transición, se deben problematizar y evaluar elementos como el consenso docente en torno a la EBE, su aplicabilidad y la enseñanza de la investigación, la utilización de teorías de rango medio y micro teorías en los casos de estudio, el uso de escalas e indicadores empíricos propios de la disciplina, y la publicación de investigaciones con relevancia social.

Responder a estas interrogantes significa clarificar el trayecto para que la Enfermería Basada en la Evidencia funja como pilar de la práctica e investigación enfermera, al tiempo que se amplían las oportunidades existentes para que las enfermeras/os combinen su trabajo clínico y académico (Fawcett y McCulloch, 2014). La EBE (contextualizada a las necesidades del gremio, la disciplina y la salud pública), en línea con el análisis, la literatura analizada, y las percepciones de las personas egresadas, posee la capacidad para convertirse en uno de los estandartes de la modernización de la Enfermería en Costa Rica y la región.

Lo anterior, permitirá enfocar las atenciones en procesos concretos, medibles y con impacto sobre la realidad sanitaria (Castro y Simian, 2018). Lo cual, al mismo tiempo, se enmarca en el desarrollo sociohistórico de la disciplina (nacional y regional), mismo que ha sido caracterizado por la limitada claridad en la labor investigativa y su relación con el ejercicio profesional (Aguirre, 2011). Analizar el estado, aplicabilidad, y enfoques de la EBE en la Escuela de Enfermería y en Costa Rica, es una acción urgente en pro del fortalecimiento del sistema nacional de salud en la post-pandemia.

Ahora bien, pasando al análisis de la **segunda dimensión, la aplicabilidad laboral de la investigación** es posible realizar los siguientes aportes. La percepción sobre el proceso de formación en investigación estuvo delineada por su aplicabilidad laboral. En este caso, la investigación se percibe como

muy útil dentro de los contextos laborales, pero cargada de obstáculos que dificultan su realización, constancia y dedicación. Tal como se esquematiza previamente, la aplicabilidad laboral de la investigación consta de tres categorías derivadas. Estas son, la motivación, los obstáculos, y la utilidad práctica. Debido a la similitud de las informaciones halladas en los resultados, las **categorías motivación y obstáculos** serán analizadas en conjunto; esto favorece la claridad de los análisis, y reduce duplicidad de afirmaciones.

La aplicabilidad laboral de la investigación fue percibida como dependiente de la motivación para llevar a cabo procesos de investigación. La motivación, paralelamente, está determinada por los obstáculos (profesionales y laborales) percibidos como limitantes a la hora de estudiar fenómenos concretos haciendo uso de teorías y metodologías enfermeras. Es así como la motivación y los obstáculos corresponden a categorías que tanto en el análisis como en la realidad percibida por las personas egresadas permanecerán en un estrecho vínculo.

Con base en los anteriores planteamientos, los obstáculos para realizar investigación se convierten en los principales determinantes de la motivación de las y los egresados a la hora de profundizar en procesos o carreras de investigación. Diversos estudios científicos realizados en América Latina y Europa, reconocen que las y los enfermeros perciben que la falta de tiempo, la poca remuneración económica, la alta tecnificación de la labor enfermera en los servicios de salud, la poca autonomía profesional, la poca cantidad de enfermeros/as que deciden cursar estudios avanzados o dedicarse a la investigación, el carente apoyo de otras profesiones de la salud, y la medicalización de la investigación en salud, son las principales barreras que influyen sobre su labor investigativa (Cepeda *et al*, 2010; Llauradó-Serra *et al*, 2016; Guadarrama, 2016; Cidoncha-Moreno y Ruíz, 2017).

Prácticamente todos estos factores que la literatura reconoce como barreras para la participación de enfermeros/as en investigación, son reconocidos por una población estudiada con poca experiencia en investigación. A este análisis debe adicionarse que la presencia de una u otra barrera, es un fenómeno que posee caracteres contextuales, estructurales y subjetivos. Esto apunta a que es tarea pendiente analizar si en Costa Rica dichos obstáculos para la investigación constan de un sustento estructural y contextual, o más bien son percepciones basadas en inactividad investigativa y/o comprensiones reducidas de la investigación enfermera y sus alcances.

Asociado a lo anterior, según Aguirre (2007), la visión tradicional que se tiene de la investigación en el ámbito académico ha limitado el aprovechamiento de esta, donde no se visibilizan los aportes

enfermeros al desarrollo y difusión de los conocimientos en la colectividad científica nacional e internacional. Dicha situación, debe ser mejorada en el caso concreto de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica, esto debido a sus implicaciones sobre la realidad social. Fomentar prácticas como la divulgación del conocimiento enfermero es uno de los caminos para el cambio (Vega, 2008).

Se sostiene preliminarmente, y desde los hallazgos de este estudio, que la percepción sobre barreras en la investigación es un fenómeno que consta de determinantes estructurales y contextuales reales (tales como servicios sanitarios medicalizados y tecnificación del quehacer enfermero); pero, está atravesado por la parcialidad de percepciones sobre la labor investigativa de una población no especializada y con poca experiencia en investigación.

Aún con la existencia de estas percepciones, las barreras percibidas por las personas egresadas son altamente determinantes sobre su motivación, y por ende en su desempeño investigativo. Esto es crucial, ya que indica que las percepciones sobre un fenómeno dado pueden moldear las realidades; lo cual habla sobre la necesidad de incluir análisis de percepción a la hora de fortalecer la formación en investigación y la educación superior en Enfermería.

Por consiguiente, tal como se ha detallado, la confluencia de todos estos factores limitantes incide sobre la motivación de las personas egresadas para realizar investigación. Sobre la motivación, el estudio de DeBruyn, Ochoa-Marín y Semenic (2014) describe que factores como el acceso a investigación internacional y redes colaborativas, y la unión de esfuerzos entre instituciones clínicas y universitarias, sirven como facilitadores de la participación en investigación de enfermeros/as. Estos hallazgos nacen de la particularidad de una población enfermera en Colombia.

El caso de Costa Rica es distinto, y derivado de este estudio, se sugiere que algunos facilitadores o factores que motivan a las personas a investigar son: el mejoramiento de la imagen social, la influencia de la investigación en la toma de decisiones clínicas y políticas optimizadas, y la incursión en nuevos campos laborales (distanciándose de los entornos clínicos como única fuente de empleo). Aun así, son más los factores que perjudican la motivación de las personas egresadas para realizar investigación, por lo que se concluye que en Costa Rica las y los enfermeros perciben que la investigación es poco aplicable a las realidades laborales debido a que existen más barreras que facilitadores.

Finalmente, en lo que concierne a la **segunda categoría** de la aplicabilidad laboral de la investigación, la **utilidad práctica**, se proponen los siguientes análisis. Sintéticamente, la utilidad práctica



de la investigación enfermera es percibida como relacionada al desarrollo disciplinar, a la profesionalización, y al desarrollo de competencias que resultan útiles indirectamente en los entornos laborales. Es decir, la investigación sirve, en la práctica, para avanzar como gremio y mejorar la imagen social y profesional, y para desempeñar ciertas actividades en los entornos laborales tales como revisiones bibliográficas básicas, propuestas de proyectos, y redacción de informes y reportes.

Sin embargo, la utilidad práctica de la investigación en Enfermería es más amplia y trasciende lo señalado por las personas participantes. Así lo demuestran diferentes estudios científicos. Dentro de las principales funciones prácticas de la investigación de Enfermería se destacan el mejoramiento de las intervenciones clínicas, la fundamentación de las intervenciones de Enfermería, la optimización de los servicios de salud y de la experiencia de los usuarios, el fortalecimiento de los sistemas de salud, y el propio refinamiento de la educación superior enfermera (Orellana y Sanhueza, 2011; González-Chordá, 2011; Ochando-García, 2021; Fuentealba-Torres *et al*, 2021).

Paralelamente, la utilidad práctica de la investigación enfermera posee un carácter cambiante, y dependiente de los contextos sociales, económicos, sanitarios y gremiales. Así lo proponen Fernández y Arráiz (2018), al destacar que la investigación enfermera debe alinearse con las transiciones tecnológicas de la era digital. Consecuentemente, la formación en investigación debe avanzar hacia modelos actualizados que involucren la influencia sobre la salud y el cuidado de las tecnologías de la información, la comunicación de masas, las redes sociales, y el acceso a internet.

En línea con lo aportado por la literatura, los discursos de las personas participantes apelan a una utilidad práctica de la investigación con tintes estéticos (en su relación con el mejoramiento de la imagen social), y difusos. Son difusos, porque las personas reconocen que la investigación es esencial para basar y optimizar el ejercicio profesional; pero, en la realidad, desconocen cómo integrar teorías, métodos, evidencia y práctica, y continúan reproduciendo problemáticas históricas de la Enfermería, tales como el accionar desamparado por datos, el desconocimiento teórico, metodológico y filosófico de la disciplina, y la nula producción científica debido a las barreras antes descritas y a la creencia de que el ser enfermero/a está supeditado al accionar clínico únicamente.

Las personas egresadas de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica perciben que la investigación enfermera es útil en la práctica para propiciar ascensos gremio-profesionales, así como para llevar a cabo con eficacia acciones esperadas en cualquier entorno laboral. No obstante, con base en

la literatura estudiada, se encontró una reducción y simplificación de las funciones prácticas de la investigación, principalmente por motivos de la poca participación en procesos o grupos de investigación, así como por incompreensión de cómo aplicar la investigación a la práctica. Asimismo, la formación en investigación recibida en la universidad posee asociaciones con el surgimiento de esta percepción; ya que, la enseñanza de la investigación fue descrita como monótona, desactualizada y heterogénea.

Epistemológicamente, se derivan varios señalamientos de esta investigación. La formación en investigación es un proceso dentro de la educación superior que tiene como objetivo capacitar a las personas en métodos, teorías y técnicas para la conducción de estudios en Enfermería y Salud. Según dicha premisa, la investigación es una herramienta para la transformación de la realidad social y sanitaria, misma que está cargada de paradigmas y representaciones (Ariza, 2011). Asimismo, en línea con lo propuesto por Rojas y Méndez (2017) la formación en investigación es también un indicador de la calidad de la enseñanza. Esto fue destacado por las personas participantes, lo cual indica similitudes con el cuerpo de literatura previo.

El punto central de esta discusión es reconocer que la investigación puede observarse como un instrumento para modificar positivamente la realidad socio-sanitaria y optimizar la educación superior, o como un mal necesario dentro de las universidades. Eso depende de la mirada filosófica y las posturas paradigmáticas. En este sentido, la transformación en la educación superior enfermera, requiere transiciones efectivas de los paradigmas en torno a la Enfermería y las Ciencias de la Salud. La investigación, precisamente, es central en el abandono de las posturas clásicas y romantizadas sobre la disciplina.

Por ende, estudios de este corte son trascendentales a la hora de repensar las mallas curriculares de los planes de estudio para la carrera de Enfermería. Aunado al desarrollo paradigmático y distanciamiento del oscurantismo enfermero, la Enfermería debe reflexionar sobre los contenidos más relevantes a ser incluidos en la formación de nuevas y nuevos profesionales, esto siempre basados en las diferentes aplicaciones de la jerarquía del conocimiento contemporáneo enfermero y en paradigmas transformadores (Rodríguez-Bustamante y Báez-Hernández, 2020; Kerouac, 1996).

Elementos como el desconocimiento de la propia ciencia, filosofías, métodos y teorías enfermeras, son preocupantes y han sido incluso evidenciados previamente (Bohman, Ericsson y Borglin, 2012), y esta investigación demostró que, entre egresados del plan de estudios, hay fuertes vacíos en cuanto a

integración teoría-investigación-práctica. Los planes de estudio, asimismo, deben contextualizarse a la era digital.

En resumen, con base en la triangulación de fuentes realizada en torno el objeto de estudio delineado, la percepción sobre la formación en investigación entre las y los egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica se enmarca en tendencias regionales relacionadas al desarrollo sociohistórico de la educación superior enfermera. Asimismo, la formación en investigación en Costa Rica aún presenta limitaciones considerables en términos de Enfermería Basada en Evidencia, producción científica enfermera, participación en redes de investigación, existencia de grupos colaborativos para la investigación enfermera, y representaciones sobre la utilidad de la práctica investigativa.

Sintéticamente, puede señalarse que la formación en investigación presente en la Universidad de Costa Rica es vanguardista en un contexto de educación superior donde se desconocen las iniciativas para fortalecer la investigación y práctica basada en evidencia de las demás universidades. Estudios de este corte, son necesarios periódicamente con el objetivo de mapear las fortalezas y debilidades de la educación enfermera en Costa Rica y la región.

Según todo lo anterior, la pregunta de investigación: ¿Cuál es la percepción de las y los egresados sobre el proceso de formación en investigación del programa de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Costa Rica? se responde de la siguiente manera. Las personas egresadas de Enfermería en la Universidad de Costa Rica perciben que su formación en investigación fue adecuada en comparación a otras universidades; pero que, aun así, enfrenta varios retos, entre ellos la actualización de los contenidos, mejores perfiles docentes, viejas concepciones sobre la Enfermería, integración entre teoría, investigación y práctica, y participación de enfermeros y enfermeras en procesos de investigación. Estos hallazgos, permiten avanzar la disciplina enfermera en Costa Rica y la región.

**Capítulo VII:**  
**CONSIDERACIONES FINALES**

---

## 7.1. Conclusiones

La educación superior enfermera enfrenta diversos retos en el contexto de la post-pandemia. Problemáticas históricamente conflictivas se han exacerbado gracias al virus y su manejo social y sanitario; Enfermería, debe responder a dichas amenazas para la salud pública, al tiempo que fortalece su cuerpo disciplinar, y se erige como una ciencia autónoma, influyente y reconocida socialmente.

Investigaciones de este corte, permiten comprender que la formación universitaria es sumamente importante a la hora de optimizar los sistemas de salud. No se trata únicamente de un objeto de estudio con implicaciones gremiales; mejorar la formación en investigación, traerá sí o sí beneficios para la salud de las poblaciones. Aun así, para generar transformaciones positivas a los colectivos, es necesario partir de lo particular, en este caso, fue la formación en investigación propia de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica.

A la luz de los objetivos, se concluye que la formación en investigación recibida en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica fue percibida como adecuada. Las y los egresados, sostienen que su experiencia fue positiva, y que la Escuela de Enfermería ha marcado la diferencia en el pasado, presente y futuro.

Este señalamiento se fundamenta principalmente en las experiencias de las personas, pero también nace de una comparación con las demás universidades que imparten la carrera. Si bien es cierto este estudio se centró en la Universidad de Costa Rica, es una urgencia para la Enfermería de Costa Rica pensar también en la calidad de la enseñanza de las universidades privadas. El mejoramiento en investigación, y, por ende, en la disciplina enfermera, es una tarea conjunta y colaborativa entre las unidades académicas del país.

Dentro de las fortalezas de esta formación universitaria enfermera radican la creciente formación de nuevos docentes, la evaluación constante de los planes de estudio y programas de cursos, y la actualización de los contenidos educativos. Conuerdo con las personas estudiantes en el hecho de que la formación en investigación recibida en Escuela de Enfermería es adecuada y sirve como ejemplo a nivel nacional y regional. No obstante, ésta también enfrenta grandes retos.

Se coincide con las personas egresadas en que la formación en investigación fue heterogénea, no estandarizada, y en ocasiones brindada por docentes capacitados/as en otras áreas del saber no

relacionadas con investigación. Esto se acompaña de elementos como la predominancia de una visión clínica y asistencial de la Enfermería; dicha visión, incluso se alimenta de concepciones medicalizadas y positivistas sobre la salud. Agregado a lo anterior, uno de los principales puntos de mejora de la formación en investigación, radica en su articulación práctica, y esencialmente con la Enfermería Basada en Evidencia (EBE).

Las consideraciones finales aquí contenidas, así como todas las afirmaciones, reflexiones y análisis planteados tienen como objetivo servir como fuente de conocimientos actualizados para el mejoramiento de la formación universitaria enfermera en la Universidad de Costa Rica, en Costa Rica y en Latinoamérica. La Enfermería tiene una posibilidad de oro ante sus manos, y esta es, por fin, ser reconocida como una disciplina, ciencia y arte ante los ojos de la sociedad. Para que esa posibilidad se consume, la investigación debe guiar en todo momento el camino.

## **7.2. Limitaciones**

Como parte de toda investigación científica rigurosa, es necesario reconocer las limitaciones de esta investigación. Esta investigación parte de un enfoque cualitativo, por ende, la muestra tendencialmente será menor que en un estudio cuantitativo. Aun así, se recomienda para futuras investigaciones, ampliar la muestra de estudio.

Del mismo modo, una limitación importante estuvo relacionada con el contexto de realización del estudio, ya que únicamente se conocieron las percepciones de egresadas/os de la Universidad de Costa Rica. Es urgente comprender e integrar las percepciones sobre la calidad de la enseñanza y la formación en investigación de las personas egresadas de las universidades privadas del país.

## **7.3. Recomendaciones**

Por último, como parte de toda investigación con potencial transformador, la emisión de recomendaciones dirigidas a mejorar las condiciones del fenómeno de estudio, son centrales. Es así, como derivado de estos hallazgos, sugiero las siguientes acciones para la optimización de la formación en investigación en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica:

- Adicionar más carga académica a la currícula de Enfermería en las áreas que muestran mayores falencias. Más cursos de métodos de investigación, teoría enfermera, integración con teoría social y sanitaria, y habilidades clínicas en el Proceso de Enfermería serían trascendentales.
- Renovación del cuerpo docente para los cursos de investigación. Las y los docentes encargados de los cursos de investigación, métodos y teorías de Enfermería, deben ser verdaderos especialistas en la materia.
- Incrementar la formación en métodos mixtos, para así avanzar de la dicotomía investigativa en Enfermería.
- Propiciar, en las prácticas clínicas, mayor fundamentación y evaluación de las intervenciones enfermeras. Esto desde escalas validadas (propias de Enfermería), indicadores empíricos, y en teorías de rango medio o micro teorías.
- Actualización periódica más frecuente de los cursos optativos con el fin de apegarse a las últimas tendencias de la Enfermería y las Ciencias de la Salud.
- Mayor formación en nuevas tecnologías de la información y divulgación científica.
- Realizar un análisis exhaustivo del actual plan de estudios, así como el perfil académico, docente y estudiantil de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica

Comprendo, finalmente, que la incorporación de estas recomendaciones dentro de la institución correspondiente servirá para nutrir la educación enfermera en el país. Su aplicación, dependerá de las posibilidades y diagnósticos internos de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica. Y esto es central, ya que mi objetivo último con esta investigación fue visibilizar un fenómeno del que muchas personas hablaban en mis años como estudiante. La investigación en Enfermería en la Universidad de Costa Rica tiene el potencial para liderar el país hacia mejores escenarios sociales y sanitarios. Para conseguir esto, la planilla docente debe actualizarse, los contenidos estandarizarse, las metodologías dinamizarse, y los esfuerzos unirse en pro de la Enfermería. Al final, los beneficios son para el gremio, la salud de la población, y la humanidad.

**Capítulo VIII:**  
**REFERENCIAS Y ANEXOS**

---



## 8.1. Referencias

Akhondali, Z., Dianat, M., y Radan, M. (2015). Estrategias de aprendizaje a lo largo de la vida en Enfermería: una revisión sistemática. *Electronic Physician*, 7(1), 971–976.

Ariza, C. (2011). Desarrollo epistemológico de la Enfermería. *Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM*, 18-24.

Bohman, D. M., Ericsson, T., y Borglin, G. (2013). La percepción de enfermeras suecas sobre la investigación en Enfermería y su implementación en la práctica clínica: un estudio de grupo focal. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 27(3), 525–533.

Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS). (2020). Manual descriptivo de puestos. San José: Caja Costarricense del Seguro Social.

Castro, M., y Simian, D. (2018). La Enfermería y la Investigación. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 29(3), 301–310.

Cepeda-Diez, J. M., San Román-Calvo, M. J., Vaca-Espinel, V., Álvarez-Vilas, C., Millán-Cuesta, B., Pascual-Ortega, S. M., y de Juan García, N. (2011). Actitud y motivación de la Enfermería de Castilla y León hacia la investigación. *Revista Enfermería CyL*, 2(2), 19–28.

Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica. (2011). Plan Nacional de Enfermería 2011-2020. San José: Recuperado de: <http://Enfermería.cr/docs/reglamentos/PNEDocfinal.pdf>

Consejo Universitario. (2020). REGLAMENTO GENERAL DE LOS TRABAJOS FINALES DE GRADUACIÓN EN GRADO PARA LA UNIVERSIDAD DE COSTA RICA. Recuperado de: [https://www.cu.ucr.ac.cr/normativ/trabajos\\_finales\\_graduacion.pdf](https://www.cu.ucr.ac.cr/normativ/trabajos_finales_graduacion.pdf)

Costa, R. K. de S., y Miranda, F (2010). Opinión del graduado de Enfermería sobre la formación del enfermero para el SUS: un análisis de la FAEN / UERN. *Escola Anna Nery*, 14(1), 39-47.

Duran, M. (2002). Marco epistemológico de la Enfermería. *Revista aquichan - ISSN 1657-5997*, 7-18.

Escuela de Enfermería, Universidad de Costa Rica. (16 de junio de 2020). Malla curricular del plan de estudios de licenciatura en Enfermería, Código 510109. Obtenido de Escuela de Enfermería,

Universidad de Costa Rica: <http://Enfermería.ucr.ac.cr/wp-content/uploads/2020/01/Plan-de-Estudios-EE-Actualizado-2020.pdf>

Escuela de Enfermería, Universidad de Costa Rica. (16 de junio de 2020). Perfil Académico. Obtenido de Escuela de Enfermería, Universidad de Costa Rica: [http://Enfermería.ucr.ac.cr/?page\\_id=391](http://Enfermería.ucr.ac.cr/?page_id=391)

Eslamian, J., Moeini, M., Soleimani, M., y Marzie, S. (2015). Retos en la formación continua de Enfermería, un estudio cualitativo. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research*, 20(3), 378–386.

Fawcett, T., y McCulloch, C. (2014). Persiguiendo una carrera en la investigación de Enfermería. *Norma de Enfermería*, 28(28), 54–59.

Ferguson, S. L. (2012). *Salud Global*, 34(4), 206–208. Recuperado de: <https://doi.org/10.4324/9780203109441>

Fitzgerald, C., Kantrowitz-Gordon, I., Katz, J., y Hirsch, A. (2012). Práctica avanzada de la formación en Enfermería: retos y estrategias. *Investigación y práctica de Enfermería*, 1-8. Recuperado de: <https://doi.org/10.1155/2012/854918>

Kassem, H., y Silverman, H. (2016). Historia y principios de la ética en la Investigación Biomédica. Recuperado de: [https://bioethics.miami.edu/\\_assets/pdf/international/pan-american-bioethics-initiative/honduras/Modules/Module14194.pdf](https://bioethics.miami.edu/_assets/pdf/international/pan-american-bioethics-initiative/honduras/Modules/Module14194.pdf)

Godínez Rodríguez, M., y Becerril Bernal, L. (2015). Obstáculos epistemológicos: una barrera invisible para la investigación en Enfermería. *CuidArte*, 4(7), 123–131.

González, R., Schmelkes, C., Pariente, J., Lopez, M., Saltijeral, M., Cuahonte, L., . . . Andrade, R. (2019). La investigación educativa como objeto de indagación empírica. Ciudad de México: Red Durango de Investigadores Educativos A.C.

Grove, S; Gray, J y Burns, N. (2015) *Investigación en Enfermería: Desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia*. Madrid, España: ELSEVIER

Hurtado de Barrera, J. (2010). *Metodología de la investigación: guía para una comprensión holística de la ciencia*. Caracas, Venezuela: Quirón Ediciones.

Kerouac, S., Pepin, J., Ducharme, F., Duquette, A., y Major, F. (1996). *El pensamiento enfermero*. Barcelona: Elsevier Doyma, S.L.

Landeros-olvera, E., y Núñez-rocha, G. M. (2009). Implementación de políticas en salud y la intervención de Enfermería. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*, 17(1), 55–58.

La Gaceta (2016) Perfil del profesional de Enfermería en el Primer Nivel de Atención. San José: Imprenta Nacional.

La Gaceta. (2018) Perfil del profesional de Enfermería en Epidemiología. San José: Imprenta Nacional.

Leiva Díaz, V., y Villalobos Núñez, B. (2015). Análisis de la integración de la bioética en la investigación de Enfermería. *Rev. Enfermería Actual En Costa Rica*, 28, 1–19.

Medina, J. L. (1999). *La pedagogía del cuidado: Saberes y prácticas en la formación universitaria en Enfermería*. Madrid, España: LAERTES.

Mejía Navarrete, J. (2000). *Sobre la investigación cualitativa, nuevos conceptos y cambios de desarrollo*. Lima, Perú: Investigaciones Sociales.

Muruchi, N. B. (2009). “Aportes y utilización de la investigación científica “Estudio a realizarse en los profesionales de Enfermería del hospital central de Mendoza, en el periodo enero – agosto de 2009” (tesis de grado) Universidad Nacional de Córdoba, Córdoba, Argentina.

Ochoa-Vigo, K., Bello Vidal, C., Villanueva Benites, M. E., Ruiz-Garay, M. I., & Manrique Borjas, G. A. (2017). Percepción y actitud del universitario de Enfermería sobre su formación en investigación. *Revista Médica Herediana*, 27(4), 204. <https://doi.org/10.20453/rmh.v27i4.2989>

Oficina de Orientación Vocacional. (2018). *Ficha profesiográfica de la carrera de Enfermería*. San José: Universidad de Costa Rica.

Patterson, B. J., y Krouse, A. M. (2015). Competencias para Líderes en Educación en Enfermería. *Perspectivas de la educación de Enfermería*, 36(2), 76–82.

Nielsen, V; y Azofeifa, A (2011). Análisis de la producción científica y tecnológica en Costa Rica 2001-2011. San José: Estado de la Nación

Ramírez, N., Tatiana, D., y Klijn, P. (2011). Enfermería basada en la evidencia una ruta hacia la aplicación en la práctica profesional, 32(2), 89–96.

Ramírez Elizondo, N. (2015). Abordaje conceptual del cuidado para mejorar la práctica de Enfermería. *Enfermería En Costa Rica*, 66–71.

Rojas, M., & Méndez, R. (2017). Procesos de formación en investigación en la Universidad: ¿Qué les queda a los estudiantes? *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*, 53-69.

Rojas- Valenciano, L., Rodríguez- Artavia, A., y Monge-Blanco, M. (2013). Influencia de la capacitación: “Práctica Clínica Basada en la Evidencia” en la práctica diaria de la Enfermera (o). *Revista Enfermería Actual de Costa Rica*, 25, 1–16.

Sánchez, R. (2014). Enseñar a Investigar: Una didáctica nueva de la investigación en ciencias sociales y humanas. Ciudad de México: Universidad Nacional Autónoma de México, Instituto de Investigaciones sobre la Universidad y la Educación.

Santana Padilla, Y. G., Martin Santana, J. D., Santana-Cabrera, L., y Bernat Adell, M. D. (2018). Percepción de la calidad de la investigación en Enfermería en un hospital público. *Journal of Healthcare Quality Research*, 33(3), 157–169.

Serra, M, y González, G (2017). La investigación en la formación de profesionales y en el profesorado de las ciencias médicas. *Revista Cubana de Educación Médica Superior*, 31(4), 1–15.

Sierra, L. (2015). El dilema de los métodos de investigación en Enfermería. *REVISALUD Unisucre. Sincelejo*, 68-70.

Siles, J (2015). Monográfico hermenéutico y Enfermería, La utilidad práctica de la Epistemología. *Index Enferm (Gran)*, 10(2512), 86–92.

Silva, I., & Rivera, R. (2019). Alfabetización científica para la salud global: una reflexión respecto a la formación en investigación. *Interface (Botucatu)*, 1-9.

Tamez, P., Hernández, H., y López, R. (2018). *Muestreo de Bola de Nieve*. México: UNAM.

Varela, M; Sanjurjo, M., y Blanco, F. (2012). La investigación en Enfermería. Rol de la Enfermería. *Enfuro*, ISSN 0210-9476, No. 121, 2012, Págs. 19-21, (121), 19–21.

Vargas, A. y Calderón, M. L. (2005). Consideraciones para una evaluación docente en la Universidad de Costa Rica. *Actualidades Investigativas En Educación*, 5. Recuperado de: <http://www.cea.ucr.ac.cr/media/diea/publicaciones/consid-evaluacion-docente.pdf>

Vásquez, L; Ferreira da Silva, R; Mogollón, A; Fernández, M.J; Delgado, E y Vargas, I (2011). *Introducción a las técnicas cualitativas de Investigación aplicadas en salud*. Cali, Colombia: Universidad del Valle

Vega, N (2008) Desarrollo de la Investigación en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica. *Rev. Enfermería Actual en Costa Rica*. N°14

Vidal, M. (2019). Enseñar a Investigar: Desafío para la Universidad del Siglo XXI. *Dictamen Libre*, 69-87.

Uribe Alvarado, J. Isaac, & Márquez González, Claudia Verónica, & Amador Fierros, Genoveva, & Chávez Acevedo, Ana María (2011). PERCEPCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA E INTENCIÓN DE ELABORAR TESIS EN ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA Y ENFERMERÍA. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 16(1),15-26. [fecha de Consulta 5 de enero de 2022]. ISSN: 0185-1594. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29215963002>

Abad, J., Molina, N., Portero, S. (2020). Actitud y percepción sobre formación en investigación de los estudiantes de Enfermería. *Nure Inv: Revista Científica de Enfermería*. 18(112). ISSN-e 1697-218X. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7961468>

Menegaz JC, Kloh D, Neto HM, Martini JG, Ramos FRS, Backes VMS. (2013). Reliving the debate concerning nursing education: from where we departed and to where we are going. *Invest Educ Enferm*, 31(3):395-405.

Lucila Cárdenas Becerril, Jiménez-Gómez, M. A., Bardallo-Porras, M., López-Ortega, J., Monroy-Rojas, A., & Vilanice Alves de Araújo-Püschel. (2020). Presence of the reflective and critical thinking capacity in nursing curricula in iberian america. *Investigación y Educación En Enfermería*, 38(3) doi:<http://dx.doi.org/10.17533/udea.iee.v38n3e14>

Luengo-Martínez, C. E., & Sanhueza-Alvarado, O. (2016). Formación del licenciado en Enfermería en América Latina. *Aquichan*, 16(2), 240–255. Recuperado a partir de <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/4756>

Bazrafkan I, Kalyani MN. Nursing Students' Experiences of Clinical Education: A Qualitative Study. *Invest. Educ. Enferm.* 2018; 36(2):e04. DOI: 10.17533/udea.iee.v36n3a04

Garay Núñez, J. R. (2020). Representaciones sociales de la docencia universitaria y de las prácticas pedagógicas desde la mirada de estudiantes de ciencias de la salud. *RIDE Revista Iberoamericana Para La Investigación Y El Desarrollo Educativo*, 11(21). <https://doi.org/10.23913/ride.v11i21.700>

Loli Ponce, R., Cornejo Valdivia, R., Vera Mendoza, M., Sandoval Vegas, M., Ramírez Miranda, E., & Loli Ponce, A. (2016). Perspectiva de los docentes sobre la enseñanza de investigación científica en la Escuela de Enfermería de la UNMSM. *Revista Ciencia y Arte de Enfermería*, 1(1), 34-40. doi:<https://doi.org/10.24314/rcae.2016.v1n1.08>

Galimany Masclans, J., Sancho, R., Morín Fraile, V., & Jodar i Solà, G. (2017). La formación universitaria de las enfermeras en el nuevo contexto asistencial. *Revista ROL De Enfermería*, 40(3): 204.

Eterovic Díaz, Claudia, & Stiepovich Bertoni, Jasna. (2010). EVIDENCE- BASED NURSING AND PROFESSIONAL DEVELOPMENT. *Ciencia y enfermería*, 16(3), 9-14. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532010000300002>

Ramírez-Elizondo, N. (2011). Enfermería basada en la evidencia, una ruta hacia la aplicación en la práctica profesional. *Enfermería en Costa Rica*. 32(2).

Pérez Fuillerat, Natalia. (2015). Evidence Based Nursing and Knowledge Transfer. *Index de Enfermería*, 24(1-2), 5-6. <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962015000100001>

Castro, M., Simian, D. (2018). LA ENFERMERÍA Y LA INVESTIGACIÓN. *Revista Médica Clínica Las Condes*. Volume 29, Issue 3, Pages 301-310. ISSN 0716-8640. <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2018.04.007>.

Aguirre Raya, Dalila. (2011). Nursing research in Latin America 2000-2010. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 10(3) Recuperado en 09 de enero de 2022, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2011000300017&lng=es&lng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2011000300017&lng=es&lng=en)

Piedrahita Sandoval, L.E. y Rosero Prado, A.L. 2017. Relación entre teoría y praxis en la formación de profesionales de Enfermería: revisión integradora de literatura. *Enfermería Global*. 16, 3 (jun. 2017), 679–706. DOI:<https://doi.org/10.6018/eglobal.16.3.269261>.

DeBruyn, R. R., Ochoa-Marín, S. C., & Semenic, S. (2014). Barriers and facilitators to evidence-based nursing in colombia: Perspectives of nurse educators, nurse researchers and graduate

students/Barreras y facilitadores en la práctica de la Enfermería basada en la evidencia en medellín, colombia. *Investigación y Educación En Enfermería*, 32(1), 9-21. Retrieved from <https://search-proquest-com.ezproxy.sibdi.ucr.ac.cr/scholarly-journals/barriers-facilitators-evidence-based-nursing/docview/1509072405/se-2>

Guadarrama Ortega, David. (2016). Barreras para la utilización de la investigación: estudio descriptivo en profesionales de Enfermería en un hospital del sudoeste de Madrid. *Enfermería Global*, 15(43), 261-274. Recuperado en 09 de enero de 2022, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412016000300011&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000300011&lng=es&tlng=es).

Cepeda, J., San Román, M., Álvarez, C., Vaca, V., y Millán, B. (2010). Actitud y motivación de la Enfermería de Castilla y León hacia la investigación. *Revista Enfermería CyL*. Vol. 2, núm. 2. <http://revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/view/48>

M. Ángeles Cidoncha-Moreno, Begoña Ruíz de Alegría-Fernández de Retana. Percepción de barreras para la utilización de la investigación en enfermeras de Osakidetza. *Enfermería Clínica*. Volume 27, Issue 5. 2017. Pages 286-293, ISSN 1130-8621. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2017.03.015>.

M. Llauradó-Serra, R. Güell-Baró, A. Castanera-Duro, I. Sandalinas, E. Argilaga, M.L. Fortes-del Valle, M.F. Jiménez-Herrera, L. Bordonado-Pérez, C. Fuentes-Pumarola. Barreras y motivaciones de los profesionales de Enfermería para la utilización de la investigación en Unidades de Cuidados Intensivos y en el Servicio de Emergencias Médicas, *Enfermería Intensiva*, Volume 27, Issue 4, 2016, Pages 146-154, ISSN 1130-2399. <https://doi.org/10.1016/j.enfi.2016.05.001>. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130239916300360>

Fernández Soto, G., & Arráiz de Fernández, C. (2018). Investigación en enfermería, innovaciones tecnológicas y su importancia en la transversalidad curricular. *Enfermería Investiga: Investigación, Vinculación, Docencia Y Gestión*, 3(4, Dic), 163-165.

Orellana Y, Alda, & Sanhueza A, Olivia. (2011). RESEARCH COMPETENCE IN NURSING. *Ciencia y Enfermería*, 17(2), 9-17. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532011000200002>

González Chordá, V. (2018). Importancia de las enfermeras clínicas para la investigación en cuidados. *RECIEN: Revista Científica De Enfermería*, (16), 1-5.

Ochando-García, A. (2021). Investigación enfermera: más allá de la responsabilidad del profesional. *Enfermería Nefrológica*, 24(4), 333-335. <https://doi.org/10.37551/S2254-28842021028>

González Puerto, Y., Díaz Díaz, J., Alvarado Peruyero, J., & Maceira Brito, J. (2013). La producción científica: un reto en Enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 29(1). Recuperado de <http://revenfermería.sld.cu/index.php/enf/article/view/102/43>

Miguel Ángel Fuentealba-Torres, Zita Lagos Sánchez, Vilanice Alves de Araújo Püschel, & Denisse Cartagena. (2021). Revisiones sistemáticas para el fortalecimiento de la práctica de Enfermería basada en evidencias. *Aquichan*, 21(4), Aquichan, 2021-12-01, Vol.21 (4).

Comisión de Currículum, Escuela de Enfermería. (Diciembre 1997). Reestructuración del bachillerato que se transforma en la licenciatura en Enfermería resolución (n° 6479-98). Universidad de Costa Rica.

Polit, D. F., & Beck, C. T. (2018). *Investigación en Enfermería: fundamentos para el uso de la evidencia en la práctica de la Enfermería*. Wolters Kluwer.

Bardin, L. (2016). Análise de Conteúdo. Edições 70.

Martínez-Salgado, C. (2012). El muestreo en investigación cualitativa: principios básicos y algunas controversias. *Ciência & Saúde Coletiva*, 17(3), 613-619. <https://doi.org/10.1590/S1413-81232012000300006>

Fawcett, J., y Desanto-Madeya, S. (2013). *Contemporary nursing knowledge: Analysis and evaluation of nursing models and theories*. F.A. Davis Company, Philadelphia.

Ezekiel, E. (2003). ¿Qué hace que la investigación clínica sea ética? Siete requisitos éticos. En F. Lolas & A. Quezada (Eds.), *Pautas Éticas de Investigación en Sujetos Humanos: Nuevas Perspectivas* (pp. 83-95). Programa Regional de Bioética OPS/OMS.

Parral, C. (2019). *UCR crea Centro de Investigación en Cuidado de la Enfermería y Salud*. Noticias. Portal de la Investigación: Universidad de Costa Rica. <https://vinv.ucr.ac.cr/es/noticias/ucr-crea-centro-de-investigacion-en-cuidado-de-la-enfermeria-y-salud>

Villanueva Benites, Maritza Evangelina, & Manrique Borjas, Gloria Antonieta, & Ruiz-Garay, Mario Inés, & Bello Vidal, Catalina, & Ochoa-Vigo, Kattia (2016). Percepción y actitud del universitario de Enfermería sobre su formación en investigación. *Revista Médica Herediana*, 27(4),204-215. [fecha de Consulta 9 de mayo de 2022]. ISSN: 1018-130X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=338049331003>

Saavedra, P. C., & Luna, A. O. (2018). Factores asociados a la actitud hacia la investigación en estudiantes universitarios de Enfermería. *CASUS: Revista de Investigación y Casos en Salud*, 3(2), 83-88.



Gálvez Díaz, Norma del Carmen, Gonzáles Hernández, Yuliana, & Monsalve Menor, Miriam. (2019). Actitud hacia la investigación científica al final de la carrera de Enfermería en Perú. *Gaceta Médica Boliviana*, 42(1), 32-37. [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1012-29662019000100006&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662019000100006&lng=es&tlng=es).

## 8.2. Anexos

### 8.2.1. Anexo 1: Instrumento de recolección de datos (entrevista)

Universidad de Costa Rica  
Escuela de Enfermería

Instrumento para Entrevista Semiestructurada

#### **PERCEPCIÓN DE LAS Y LOS EGRESADOS SOBRE EL PROCESO DE FORMACIÓN EN INVESTIGACIÓN DEL PROGRAMA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE COSTA RICA**

Código:

Investigador principal: MSc. Denis Carrillo Díaz

Investigador Secundario (a): María Fernanda Moya Arce

#### **INSTRUCCIONES**

El presente estudio tiene como objetivo determinar las percepciones que tienen las personas egresadas sobre el proceso de formación en investigación del programa de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Costa Rica. El instrumento consta de una serie de preguntas abiertas sobre aspectos sociodemográficos, conocimientos de investigación y su aplicabilidad laboral. Los datos que usted proporcione son totalmente confidenciales, su uso será exclusivamente con fines académicos. Agradecemos su colaboración.

#### **1. Dimensión I: Características sociodemográficas**

- a. Edad
  - i. Edad en años cumplidos
- b. Estado Civil
  - i. ¿Cuál es su estado civil?
- c. Culminación de grado
  - i. ¿En qué año se graduó de la carrera de licenciatura en Enfermería?

- d. Aspectos Laborales
  - i. ¿Me podría narrar sobre el sector (dígase público o privado) y la institución para la que usted trabaja actualmente?
  - ii. Cuénteme, ¿Cuál es el área de salud o servicio de la institución donde usted trabaja actualmente y en cuál puesto?
- 2. Dimensión II: Importancia de la Investigación
  - a. Experiencia en Investigación
    - i. ¿Cuál ha sido su experiencia en el ámbito de la investigación?
    - ii. Posterior a finalizar su proceso de formación ¿Ha desarrollado alguna otra investigación?
  - b. Formación en investigación
    - i. ¿Podría destacar a nivel general aspectos positivos y negativos que a su criterio se presentaron durante su formación en investigación en la licenciatura en Enfermería en la Universidad de Costa Rica?
    - ii. ¿Considera usted que durante su formación académica se le dieron las herramientas necesarias en relación a conocimientos teórico-prácticos para realizar investigación? Podría detallar según su experiencia.
    - iii. Además de los cursos de investigación propios del programa de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Costa Rica ¿Desarrolló usted en otros cursos actividades académicas relacionadas a la investigación? Detalle su experiencia.

Ahora le voy a leer brevemente una información sobre el perfil académico-profesional que se destaca sobre la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Costa Rica. Basado en el perfil de la carrera se menciona que la persona egresada está capacitada para desempeñarse en diferentes escenarios incluyendo centros de investigación. Además, se hace énfasis en que el egresado puede liderar el diseño, la conducción y evaluación de programas e investigaciones relacionadas con las necesidades de cuidado de la población.

Basado en la información que acabo de leer ¿Considera usted la persona egresada del programa según su formación, está capacitada para liderar cualquiera de esos programas e investigaciones cómo se indica en el perfil? ¿Cuál es su opinión al respecto?

- c. Pertinencia Disciplinar
  - i. ¿Por qué usted considera que es importante investigar?
  - ii. ¿Me podría explicar la asociación entre disciplina e investigación, según lo que aprendió como estudiante durante su formación?
  - iii. ¿Cuáles teorías y/o teorizantes de Enfermería conoce usted?
- 3. Dimensión III: Aplicabilidad Laboral
  - a. Motivación
    - i. ¿Considera usted que durante su formación académica en la licenciatura se le motivó como estudiante a realizar investigación?
    - ii. En su práctica laboral, independientemente de si realiza o no investigación, ¿Es la investigación una función dentro de su perfil profesional? De ser así, ¿Dispone de tiempo y recursos para realizarla?
    - iii. ¿Qué lo (a) motiva o motivaría para hacer investigación en su práctica laboral?
  - b. Obstáculos
    - i. ¿Considera usted que existían obstáculos para realizar investigación como estudiante? En su opinión ¿Cuáles eran esos obstáculos?
    - ii. ¿Considera usted que existen obstáculos ahora durante su ejercicio laboral como profesional?
    - iii. ¿Cuáles son esos obstáculos? Mencínelos desde un ámbito personal, epistemológico, laboral y de formación.
  - c. Utilidad
    - i. ¿Cuál cree usted que es la utilidad social, disciplinar, metodológicas y laborales del proceso de investigación?
    - ii. ¿Cree usted que la investigación es un pilar fundamental en la representación social de la Enfermería?
    - iii. ¿Cómo vincula su perfil profesional en Enfermería en su ejercicio con las capacidades en investigación adquiridas durante su formación? ¿Han sido de utilidad?

***Muchas Gracias***



8.2.2. Anexo 2: Aprobación del Comité Ético Científico (CEC) de la Universidad de Costa Rica.



**CEC** Comité  
Ético Científico

21 de agosto de 2019  
CEC-443-2019

María Fernanda Moya Arce  
Estudiante  
Escuela de Enfermería

*Prialled*  
ESQUELA DE ENFERMERIA  
UCR PH10-43 19 AGO 22

Estimada Estudiante:

El Comité Ético Científico (CEC) en su sesión No.147 celebrada el 14 de agosto de 2019 sometió a consideración el trabajo final de graduación "Percepción de los egresados sobre el proceso de formación en Investigación del programa de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Costa Rica".

Después del análisis respectivo, los miembros del CEC-UCR acuerdan:

*Acuerdo N°7. Declarar aprobado el trabajo final de graduación "Percepción de los egresados sobre el proceso de formación en Investigación del programa de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Costa Rica". Acuerdo Firme*

Quedamos en la entera disposición de colaborar ante cualquier consulta.  
Sin más por el momento, se suscribe cordialmente,

Atentamente,

M.Sc. Alfonso Chacón Mata  
Presidente Comité Ético Científico



dha  
C. Comisión de Trabajos Finales de Graduación, Coordinador(a), Escuela de Enfermería  
Archivo

Adjunto: Formulario de consentimiento informado

8.2.3. Anexo 3: Aprobación de la comisión de trabajos finales de graduación, Escuela de Enfermería.



**EE** Escuela de  
Enfermería

12 de setiembre 2018  
EE-1854-2018

**Maria Fernanda Moya Arce B34755**  
**Estudiante de Licenciatura en Enfermería**

Estimada(o) estudiante:

Por este medio se les informa que en sesión 242-2018 de la Comisión de Trabajos Finales de Graduación, se revisó su propuesta del tema: "Percepción de los egresados acerca de la aplicabilidad del proceso de formación en investigación del programa de la licenciatura en enfermería de la Universidad de Costa Rica"

**MODALIDAD: Tesis**

**RECOMENDACIONES:**

1. remover del título lo referente a "aplicabilidad", en su lugar redactar de la siguiente manera: "Percepción de los egresados sobre el proceso de formación en investigación del programa de la licenciatura en enfermería de la Universidad de Costa Rica"
2. considerar que el elemento de la "aplicabilidad" de esa formación se podría abordar como un objetivo específico.

**ACUERDO FIRME: SE APRUEBA el tema.**

Atentamente,



*[Handwritten signature]*  
Dr. Derby Muñoz Rojas, PhD, MSc, Lic  
Coordinador  
Comisión de Trabajos Finales de Graduación

*Drm/Npa*