

## CAPÍTULO 2

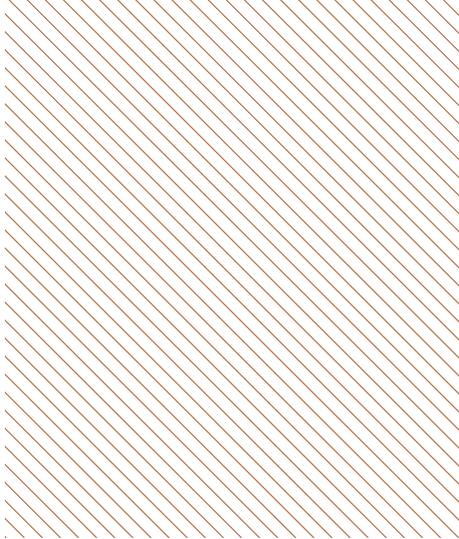
---

### **Dinamizando el conocimiento científico en un grupo de enfermeros de Tunja, Colombia**

*Brigitte M. Prieto Bocanegra*

Enfermera. Especialista en prevención de riesgos laborales. Magíster en enfermería con énfasis en cuidado maternoperinatal. Docente de la Escuela de Enfermería. Investigadora grupo GERCUS. Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia (UPTC), Tunja, Colombia. [briytd.prieto@uptc.edu.co](mailto:briytd.prieto@uptc.edu.co)  
<https://orcid.org/0000-0002-9787-4120>





## Introducción

La disciplina de enfermería a través del tiempo ha tenido grandes transformaciones en torno al conocimiento basado en evidencia y el respaldo teórico, lo cual genera diferentes retos que exigen que los profesionales brinden cuidado fundándose en resultados de procesos de indagación desde la práctica cotidiana. Es por ello que dichos procesos de investigación son esenciales dentro de las competencias del profesional para brindar un cuidado seguro y de calidad, más aún cuando día a día emergen nuevos escenarios en los que es necesario evaluar y replantear la práctica de cuidado desde el sustento científico y teórico.

Los procesos de investigación en enfermería son más notorios en el profesional que ejerce en el ámbito académico, contrastado con los otros escenarios, en donde se priorizan otras actividades propias del quehacer. De hecho, la mayoría de comunicaciones en diferentes eventos científicos corresponde a profesionales que ejercen el rol docente (1-3). Si bien en los últimos años el número de publicaciones científicas ha tenido un incremento importante, lo que ha llevado a fortalecer la disciplina, aún existen barreras en torno a los procesos investigativos al interior de las instituciones de salud. En ese sentido, la necesidad de respaldar la gestión del cuidado desde la mejor evidencia permite una mayor visibilidad, autonomía y liderazgo profesional para impactar en cada uno de los procesos de atención que se realizan en las instituciones (4,5).

La investigación valida nuevos conocimientos que surgen de la práctica y permiten el crecimiento de la disciplina, por lo cual no se puede ser ajeno a este proceso. El cuidado de enfermería se construye y reflexiona diariamente en el proceso de atención, confrontando los conocimientos previos con la realidad y experiencia de la práctica. Por ello, en cada escenario surgen nuevas preguntas, nuevas posibilidades de cambiar lo que se ha hecho en forma rutinaria para así desarrollar diferentes alternativas y estrategias innovadoras de cuidado con base en la evidencia (6). Sin embargo, existen

barreras que no permiten que la investigación sea el eje articulador de estas acciones en los diferentes escenarios donde se ejerce la práctica (7).

El presente proyecto hace parte de la línea de investigación sobre gestión del conocimiento del Grupo Exclusiones y Resistencias en el Cuidado de la Salud (GERCUS), cuyo objetivo es la formación de líderes que contribuyan a la generación de conocimientos locales y a la construcción de evidencia científica y que logren visibilizarse en diferentes contextos. Este estudio buscó describir las experiencias de un grupo de profesionales de enfermería en torno a procesos investigativos, al interior de una institución de salud de tercer nivel de la ciudad de Tunja, Boyacá.

### **Metodología**

Se realizó un estudio de tipo cualitativo con enfoque fenomenológico interpretativo, buscando describir las experiencias de un grupo de profesionales de enfermería en torno a la investigación, durante el primer y segundo semestre del 2019. Participaron dieciocho informantes de una institución de salud de tercer nivel de atención. Se tuvieron como criterios de inclusión: profesionales que aceptaran voluntariamente participar en el proyecto, laborantes en escenarios asistenciales de la institución de salud y cuya antigüedad en el cargo fuese de un año. La muestra se dio por saturación teórica. La ruta metodológica para la captación de los participantes se realizó por medio de diferentes reuniones en las que se explicó el propósito, además de que se hizo un acercamiento a temáticas propias de la investigación cuantitativa y cualitativa, lo que facilitó que la institución habilitara los tiempos para el desarrollo del proyecto.

La recolección de la información se llevó a cabo a través de entrevistas semiestructuradas en forma individual y presencial, con una duración de una a dos horas, realizadas por docentes del grupo de investigación GERCUS, quienes también lideraron las entrevistas con grupos focales, que fueron luego transcritas y analizadas. Se incluyeron notas de campo como apoyo para registrar las impresiones, observaciones y la interpretación en los diferentes encuentros con los informantes. El análisis de los datos fue hecho mediante el modelo de análisis de Harry F. Wolcott, que involucra la transformación de los datos cualitativos a partir de la descripción, el análisis y la interpretación (8). Inicialmente, se señalaron los descriptores, que son fragmentos de la información correspondientes a lo que el participante manifiesta, y posteriormente se asignaron códigos y se agruparon bajo criterios de similaridad. Cada una de estas agrupaciones se representó en una categoría, esto es, una denominación con significado del contenido, a la cual se le hizo su respectiva descripción, teniendo en cuenta los memos, el contexto

y la confrontación con la literatura. Posterior al análisis de la información, emergió el tema central, las categorías y subcategorías.

El estudio tuvo en cuenta los principios éticos de autonomía, confidencialidad, respeto, beneficencia, fidelidad y veracidad. Igualmente, se contó con la autorización de los comités de ética de las instituciones de salud y de educación superior, y los participantes dieron su consentimiento informado en forma escrita y voluntaria.

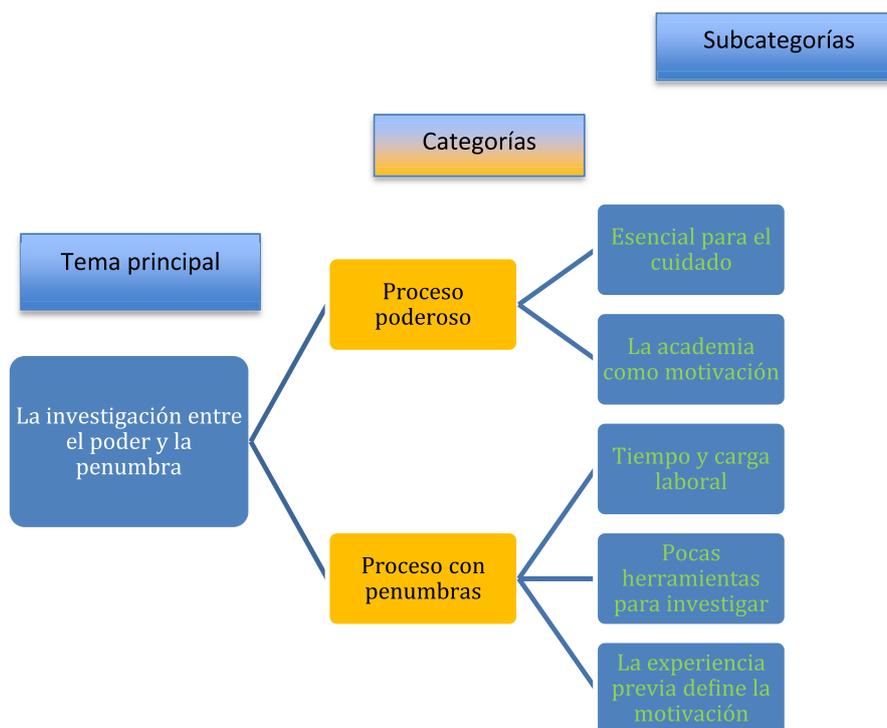
Los resultados giran en torno a un tema principal: la investigación entre el poder y la penumbra, con sus categorías y subcategorías (figura 1).

## **Resultados**

En total participaron 15 informantes, 9 mujeres y 6 hombres, con edades entre 24 y 60 años, y un promedio de 36.2 años. De los participantes, el 72.2 % ha participado en procesos investigativos, durante la formación de pregrado o posgrado, y un 28 % no ha tenido esa experiencia. El 55.6 % tiene estudios de pregrado y el 44.4 % ha realizado estudios de posgrado a nivel de especialización y maestría. Los participantes se desempeñan en servicios de: unidades de cuidados intensivos, adultos, urgencias, pediatría y salas de cirugía. El 77.7 % tiene contratación a término fijo y únicamente el 22.2 % tiene contrato a término indefinido, situación que es característica de diferentes instituciones de salud en Colombia, donde son muy pocos los profesionales que se encuentran laborando en forma directa con la institución. Se resalta que el 50 % de los participantes se ha desempeñado en procesos de docencia, en diferentes universidades, lo cual influye en la participación en ejercicios investigativos al interior de las instituciones de salud.

Una vez realizado el análisis, emergió como tema principal, derivado de las categorías y subcategorías, la investigación entre el poder y la penumbra, como se describe a continuación.

Figura 1. Tema principal, categorías y subcategorías.



Fuente: elaboración propia.

## 1. Proceso poderoso

Todos los participantes del proyecto consideran que la investigación es necesaria para la disciplina, pues sustenta el cuidado en enfermería, dando a conocer nuevos conocimientos que corrigen o mejoran la práctica y logrando el empoderamiento de la profesión. Esta categoría se deriva de dos subcategorías.

**1.1 Esencial para el cuidado:** Tanto a nivel individual como grupal, se reconoció la importancia que tiene la investigación en todos los procesos. Los participantes lo expresaron así:

Porque nos permite hacer el análisis de las diferentes situaciones vivenciadas en el quehacer de enfermería y nos direcciona a dar algún tipo de propuesta ante las problemáticas a los que día a día nos enfrentamos. (E1P4)

Es la única manera de crecer y fortalecer nuestra formación profesional. (GF1P2)

Estos profesionales, al hablar de la importancia de la investigación, se enfocan en la ganancia que tiene esta para el cuidado de enfermería, pues la consideran como una herramienta fundamental para generar nuevo conocimiento, implementar nuevas prácticas de cuidado y contribuir de esta manera al desarrollo de la disciplina profesional.

La investigación es una herramienta esencial para el reconocimiento de enfermería como disciplina profesional y generar nuevo conocimiento que mejore las prácticas de cuidado. (E1P11)

Pienso que el cuidado de enfermería es un proceso que cada día va cambiando, tanto en lo asistencial como en lo comunitario, por lo tanto, se necesita la investigación para aportar al cambio diario del cuidado de enfermería. (E1P4)

**1.2 La academia como motivación:** En esta subcategoría se resalta la importancia del acompañamiento de la academia en los procesos de investigación, desde la consideración de que los enfermeros que se encuentran en el ámbito educativo tienen más experiencia y conocimientos, y son las personas idóneas para dinamizar la gestión de la investigación en las instituciones de salud, para disminuir de esta manera las distancias entre la teoría y la práctica. Esta subcategoría es descrita de este modo:

[...] el acompañamiento por parte de personas que ya tienen experiencia en investigación hace que sea más fluido el proceso. Vuelvo y digo [...] sería bueno poder fortalecer ese proceso y asimismo invitarlo a uno a que siga investigando, que tratemos de quitar tantas limitantes y sí más invitaciones a que se haga investigación en enfermería para fortalecer la disciplina. (GF1P1)

Es indudable que las universidades ejercen un rol muy importante en el trabajo conjunto que se debe realizar con las diferentes instituciones de salud, y por eso la relación docencia-servicio se convierte en una valiosa oportunidad para que desde allí se anclen estos procesos y puedan ser parte de la gestión del conocimiento, tanto en las instituciones universitarias como en aquellas que no tienen esta naturaleza.

## 2. Proceso con penumbras

A pesar de que el grupo de participantes entiende la investigación como esencial, fundamental y necesaria en el cuidado, se encontró que existen limitaciones que se ven reflejadas en la desmotivación por empezar o continuar con los procesos que conlleva este fin.

**2.1 El tiempo y la carga laboral:** Un factor determinante para este grupo de profesionales, a pesar del interés mostrado por cada uno de los participantes, es la poca disponibilidad de tiempo para realizar procesos de investigación, a lo que se suma la carga laboral por las dinámicas propias del trabajo en cada uno de los servicios, además de aspectos personales como atender a la familia.

Bueno, el principal enemigo que tenemos nosotros —todos los que estamos acá—, es el tiempo [...] es decir, esa sería una barrera [...] sí, es la más grande. (E1P17)

[...] suficiente con los turnos que hay que desarrollar como para sacarle otro medio tiempo o tiempo completo para hacer una investigación. (GF1 P2)

Aunado a lo anterior, las dinámicas actuales del sector salud han hecho que la tercerización y la carga laboral de sus procesos propios en atención impidan la posibilidad de espacios para investigar.

El tipo de contratación que nosotros tenemos actualmente con las temporales —para ellos no es lucrativo— no es sostenible el contratar por 192 horas, de las cuales un porcentaje se vaya para investigación, porque ellos lo que necesitan es generar mano de obra. (GF1 P3)

**2.2 Falta de herramientas propias de investigación:** Los profesionales indican que la falta de conocimiento sobre las herramientas de investigación impide que se realicen estos procesos dentro de la institución, pues aspectos como hacer la pregunta de investigación, u organizar y analizar la información obtenida, son vacíos que generan dificultad:

Desde mi experiencia, creo que sí hay algo que nos falta para aprender a investigar y es ser conscientes de que es necesario entendernos como sujetos investigadores [...] una de las cosas que yo veo nos cuesta mucho y es el hacernos preguntas. (GF1P4)

Se me presentó dificultad en la parte escrita, digitalizar las ideas que se tienen, además de saber cómo utilizar la información obtenida. (GF1P2)

También, junto con esta carencia de herramientas, se indica la emergencia de sentimientos de frustración, inseguridad, desconfianza, los cuales hacen que el proceso se sienta como algo pesado, complejo y lejano para su realización.

En pregrado es frustrante, sin herramientas para hacer investigación, desmotivante. (GF2 P2)

Pues hay cosas muy básicas que uno puede hacer, como un promedio y un porcentaje, pues todos lo sabemos, pero hay cosas más allá que yo me siento insegura en hacer bien. (GF2 P4)

Esta subcategoría permite identificar la necesidad de establecer procesos de capacitación en torno al conocimiento científico, que brinden herramientas facilitadoras de la indagación desde la práctica. Igualmente, la vinculación estrecha entre el sector representado por las instituciones educativas y el sector de salud facilita la promoción sostenible de estos procesos de gestión de la investigación.

**2.3 La experiencia previa define la motivación:** La motivación por investigar es quizás uno de los aspectos que más incide en el desarrollo del espíritu investigativo de los profesionales; sin embargo, estos también reflexionan sobre cómo la misma se ve influenciada por experiencias negativas, que se dieron tanto en la formación de pregrado como en el posgrado:

[...] en cuanto a las experiencias previas que uno dice: ¡juuy!, otra vez meterme en eso, con todo lo que uno ya pasó y la falta de estímulos para la formación en investigación, me parece también relevante. (GF1P5)

Pues, realmente para mí, una experiencia muy desalentadora [...] muchos de los impases que se tuvieron en ese momento fueron frustrantes. Para mí, terminar la investigación fue un logro, pero porque descansamos del estrés que esto produce. (GF1P3)

Surge aquí el impacto que tienen los procesos de formación y las diferentes experiencias que se hayan obtenido en torno a la investigación. Lo encontrado en esta categoría permite reflexionar sobre la manera en que la formación en investigación debe permitir en el estudiante, no solo la adquisición de competencias en torno a cada uno de los enfoques cuantitativos o cualitativos, sino la posibilidad de buscar otras formas de indagación, de reflexión y análisis que faciliten su motivación, tanto en pregrado como posgrado.

Los resultados de este estudio reflejan las oportunidades y limitaciones que se presentan al investigar en las instituciones de salud. La identificación de estos obstáculos es uno de los pasos para establecer acciones de mejora (9) y plantear estrategias que favorezcan el trabajo interdisciplinario, interprofesional y colaborativo en torno a la investigación. Es imperativo considerar este proceso como parte de la gestión del conocimiento de la organización, a fin de lograr que la práctica del cuidado se realice con una fuerte base en la evidencia actual, reflejándose en la calidad de atención de las personas y familias

(10), para lo cual el apoyo institucional es uno de los principales motivadores. Aguirre Raya (5) refiere cómo la poca motivación, la insuficiente infraestructura tecnológica con que cuentan las instituciones para acceder a fuentes primarias de información, la presión asistencial y, con ello, la disminución del tiempo para estos procesos, son barreras que no permiten que la investigación permee los procesos de cuidado.

En Colombia existe una precarización de las condiciones laborales del talento humano en salud, lo que no solo ha impactado el bienestar de los profesionales de enfermería, pues este estudio señala cómo influye también en la motivación de los trabajadores para involucrarse en este tipo de procesos. Es así como en muchas ocasiones se privilegian los indicadores económicos y pasa a un segundo plano la investigación como uno de los fundamentos que debe guiar la práctica.

Si bien los profesionales participantes reconocieron que la investigación es necesaria y fundamental para mejorar la atención de enfermería, no obstante, se presentan limitaciones que la dificultan. La falta de tiempo y la sobrecarga laboral (11) son grandes condicionantes en las instituciones, lo cual es el resultado tanto de las dinámicas propias de la institución como de un contexto difícil de la salud, en donde fenómenos como la tercerización, la inestabilidad económica, la falta de recursos (12), el déficit de personal, no garantizan condiciones laborales adecuadas para el personal. El presente trabajo indica que la no disponibilidad de tiempos específicos para investigar influye tanto en la motivación como en la continuidad de los procesos que se inician, lo cual concuerda con lo encontrado por Majid *et al.* (13), Griffiths *et al.* (14) y Llauradó-Serra *et al.* (15).

El trabajo colaborativo entre las instituciones de salud y educación es un factor que influye en la continuidad y en la calidad de los procesos en torno a la investigación, y por tanto, los convenios docencia-servicio pueden ser una oportunidad para canalizar las acciones de educación continua y acompañamiento a los profesionales, como forma de facilitar la gestión del cuidado desde la evidencia. Stevens (16) y Lamont *et al.* (17) reflexionan sobre la necesidad de unir esfuerzos entre la academia y las instituciones de salud en torno a procesos investigativos que articulen el trabajo colaborativo para un mayor impacto (16). De hecho, uno de los aspectos que faculta los procesos de indagación al interior de las instituciones es el trabajo con otras profesiones, lo cual es una necesidad sentida en el grupo de participantes de este estudio.

El enfoque sobre la necesidad de incluir la investigación en el marco de la gestión del conocimiento y del cuidado constituye una oportunidad para que la institución mantenga su determinación actual de invertir en ello, reconociendo que un talento

humano motivado es uno de los puntos de partida para el éxito de estos procesos al interior de las organizaciones. La curiosidad por hacer las cosas diferentes, las necesidades de cambio y de mejora en la atención de las personas, son cualidades que se deben cultivar en cada entorno del cuidado, para lo cual es necesario el liderazgo de las instituciones y de la academia al momento de fomentar el trabajo en equipo y de crear estrategias que busquen este fin.

Partir de la gestión del cuidado de enfermería como algo cotidiano permite reconocer la práctica como una oportunidad incomparable de indagación y abordaje de preguntas por resolver, facilitando el desarrollo del espíritu crítico y científico que se requiere en cada profesional. Es así como la práctica basada en la evidencia ha permitido dar un sentido más cercano a las preguntas que surgen del proceso de enfermería, abriendo de este modo la posibilidad para cambiar los conceptos de dificultad y complejidad en torno a las actividades científicas.

Por su parte, a la academia se le reconoce su impacto en los procesos de enseñanza-aprendizaje, dado que deja una huella motivacional por investigar que determina que esta competencia, necesaria en el profesional, sea bien aceptada y continuada en el desempeño posterior. De igual forma, el acompañamiento y trabajo conjunto de la academia con las instituciones de salud favorece y permite las dinámicas investigativas al interior de estas últimas.

El trabajo de Stevens (16) reconoce cómo los profesionales que desean investigar presentan inquietudes y demandas de asesoramiento para diseñar, desarrollar e incluso publicar sus proyectos; en la presente investigación, los informantes reconocen esta necesidad y la importancia de que la academia continúe asesorando y apoyando a los profesionales que se encuentran investigando en las instituciones de salud. Se destaca el reconocimiento hecho a los profesionales de enfermería, que alternan su rol clínico con el docente, lo que permite un mayor acercamiento a los recursos y herramientas que dispone la universidad para la investigación. Este aspecto constituye una oportunidad para el trabajo colaborativo e interdisciplinario (18), favoreciendo de este modo el liderazgo, la autonomía y la identidad (19) del profesional de enfermería.

A pesar de que la práctica basada en la evidencia ha cobrado alta relevancia en los últimos años, tanto en los currículos de los programas de pregrado y postgrado (20) como en las instituciones de salud, es necesario incentivarla aún más, permitiendo que los procesos de cuidado cotidiano tengan ese sello diferenciador que pueda garantizar un sustento científico y teórico en el hacer diario del profesional (21,22). Es en ese

quehacer (23) del profesional de enfermería donde emergen diferentes necesidades de cuidado que exigen resultados basados en procesos de indagación y de preguntas, a fin de obtener soluciones que propendan por una atención segura y de calidad en los sujetos de cuidado.

En ese sentido, el compromiso decidido de la institución (24-27) es uno de los aspectos que facilita y mejora la atención brindada con base en la gestión del cuidado desde la evidencia. De hecho, el apoyo de este proyecto y la oportunidad que se les dio a los profesionales de participar en diferentes encuentros de asesoría a nivel metodológico, tanto grupales como individuales, fueron pasos importantes para la consolidación de este objetivo. Es así como se espera que el acompañamiento y asesoría se puedan ver reflejados en la producción de nuevo conocimiento científico (28) y que se aporte a la gestión del cuidado por medio de guías, protocolos, cartillas y socialización de estos resultados en diferentes eventos de divulgación científica (29).

Por otro lado, el uso de una metodología cualitativa facilitó la reflexión, tanto en el personal como en la institución, para identificar las dificultades que se presentan y que son susceptibles de cambio. Fawcett (30) señala que la investigación cualitativa es necesaria en los diferentes ámbitos de cuidado, a fin de reconocer las experiencias de cada uno de sus sujetos en los diferentes entornos. En tal sentido, estas experiencias en torno a la investigación permiten sensibilizar y reflexionar sobre los retos del sector educativo y las instituciones de salud por incentivar y motivar la investigación como el motor de cambio que impulsa el liderazgo y la autonomía del profesional de enfermería. Desde la academia, es necesario desde los primeros semestres cultivar el espíritu crítico, reflexivo y de indagación en los estudiantes en cada una de las áreas de cuidado, como parte de la gestión del mismo, al igual que la práctica basada en la evidencia, como estrategia fundamental en este proceso. Sumado a lo anterior, las instituciones deben continuar con dicho propósito entre los profesionales, garantizando estímulos, oportunidades (31), herramientas de investigación, tiempos, asesorías en trabajo colaborativo (32), a fin de lograr que los procesos investigativos sean parte de la gestión del cuidado y del conocimiento en torno a los problemas propios de la disciplina (33).

Es indudable que existen limitaciones y barreras, con las cuales se enfrentan los profesionales de enfermería de diferentes entornos de práctica para desarrollar investigación, derivadas de múltiples factores a nivel macroeconómico, político, institucional y laboral; sin embargo, el reconocimiento por parte de estos profesionales de la necesidad de brindar cuidado con sustento científico constituye una excelente oportunidad para integrar estrategias a nivel institucional y académico, que faciliten espacios, herramientas

y acompañamiento. La necesidad de continuar motivando y desarrollando diferentes iniciativas que fomenten en los profesionales la participación es un factor que contribuye a que estos procesos no decaigan, que puedan terminarse y darse a conocer para la visibilidad de la disciplina, pero más aún, que puedan contribuir al bienestar de la persona cuidada.

## **Conclusiones**

La investigación, en tanto competencia del profesional de enfermería, no solo se debe trabajar en el pregrado, en donde se debe motivar y alentar el espíritu reflexivo y crítico en torno a las diferentes formas de investigar, sino que también se hace necesario dar continuidad a estos procesos desde el acompañamiento de la academia a las instituciones en salud, para que allí también se pueda generar nuevo conocimiento con base en las diferentes situaciones que emergen en la práctica diaria de los profesionales.

Es clara la importancia de continuar con la búsqueda del nuevo conocimiento desde la práctica cotidiana, si bien se encuentran dificultades con relación a las condiciones propias de trabajo que no permiten el tiempo y toda la disponibilidad que requieren estos esfuerzos de investigación. Por lo tanto, se hace necesario reflexionar sobre el impacto que trae la investigación en la atención segura y de calidad, y sobre cómo estos procesos indudablemente fortalecen la autonomía y el liderazgo de la profesión.

El trabajo a nivel interprofesional debe ser una meta tanto dentro de la academia como al interior de los hospitales, puesto que las diferentes miradas fortalecen el conocimiento, la actividad colaborativa y a la vez la identificación de soluciones prácticas y con sustento teórico desde los nuevos adelantos científicos.

Sumado a lo anterior, las instituciones de salud deben motivar la investigación como parte de la gestión del conocimiento, al igual que consolidar equipos de trabajo colaborativo, disciplinar e interdisciplinar en conjunto con la academia, para facilitar los procesos de indagación al interior de las instituciones.

## Referencias

1. Magdalena Castro EM, Daniela Simian EU, La enfermería y la investigación. *Revista Médica Clínica Las Condes*. 2018;29(3):301-310. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2018.04.007>
2. Santillán García A, Meijome Sánchez XM, Mañez Ortiz MÁ, Rodríguez Álvaro M. Actividad científica enfermera y congresos: uso y abuso. *Index Enferm*. 2023; 32(1): e12476. <https://doi.org/10.58807/indexenferm20232425>
3. Zárata Grajales RA. Situación de la investigación en enfermería en México. *Cultura de los Cuidados*. [Internet] 2011;15(31):9–15. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.7184/cuid.2011.31.01>
4. García Carpintero BE. La enseñanza de la investigación en la universidad. *NURE*. 2018 ;5(93):1-2. Disponible en: <http://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/1488>
5. Aguirre Raya DA. La investigación en enfermería y su valor para la profesión. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*.2014;13(2): Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/336>
6. Villamizar Carvajal B. La investigación en enfermería y la colaboración interprofesional. *Aquichan*. 2015;15(1):6-8. Disponible en: <https://doi.org/10.5294/aqui.2015.15.1.1>
7. Gómez JP, Morales Asencio JM, Sesé Abad A, Bennasar Veny M, Artigues Vives G, Perelló Campaner C, Entorno de práctica de los profesionales de enfermería y competencia para la incorporación de la evidencia a las decisiones: situación en las Islas Baleares, *Gaceta Sanitaria*. 2011;25(3):191-197. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2010.11.007>
8. Fuentes Vergara C. El modelo de análisis cualitativo de Harry F. Wolcott. *INEVA en acción*. 2008;4(3):12-14. Disponible en: <http://ineva.uprrp.edu/boletin/v0004n0003.pdf>
9. Giménez N, Caro C, Ponsa E, Pérez Ortiz ÁM, Navazo I, Gavagnach M. El reto de potenciar la investigación en atención primaria y enfermería: productividad científica y opinión del profesional. *Enferm Clin*. 2017; 27:144–152. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2017.03.008>

10. López Hermanna G, Araya Novoa M, Infante Penafiel A, Demandes Wolf I. Factores facilitadores y obstaculizadores para la investigación de enfermeras clínicas en Santiago de Chile. *Educación Médica*. 2019;20(5): 284-289. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2018.05.016>
11. Camargo FC, Hemiko Iwamoto H, Galvão CM, Pereira G de A, Benzi Andrade R, Crispim Masso G. Competences and Barriers for the Evidence-Based Practice in Nursing: an integrative review. *Rev. Bras. Enferm*. 2018;71(4):2030-2038. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2016-0617>
12. Martínez-Garcés J, Garcés-Fuenmayor J. Competencias digitales docentes y el reto de la educación virtual derivado de la covid-19. *Educ humanismo*:2020,22 :1-16 Disponible en: <http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/educacion/article/view/4114>
13. Majid S, Foo S, Luyt B, Zhang X, Theng YL, Chang Y-K, et al. Adopting evidence-based practice in clinical decision making: nurses' perceptions, knowledge, and barriers. *J Med Libr Assoc*. 2011;99(3):229-36. Disponible en: <https://doi.org/10.3163/1536-5050.99.3.010>
14. Griffiths J.M, Closs S.J, Bryar R.M, Hostick T, Kelly S, Cooke J. Barriers to research implementation by community nurses. *Br J Community Nurs*. 2001;6(10):501. Disponible en: <https://doi.org/10.12968/bjcn.2001.6.10.9466>
15. Llauradó Serra M, Güell Baró R, Castanera Duro A, Sandalinas I, Argilaga E, Fortes del Valle ML, et al. 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. *Revista Enfermería Intensiva*. 2016;27(4):146-154. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.enfi.2016.05.001>
16. Stevens KR. The Impact of Evidence-Based Practice in Nursing and the Next Big Ideas. *OJIN*. [Internet]. 2013;8(2):4-7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23758422>
17. Scott Lamont RN, Scott Brunero RN, Sara Lyons RN, Karly Foster RN, Perry L. Collaboration amongst clinical nursing leadership teams: a mixed-methods sequential explanatory study. *J Nurs Manag*. 2014;23(8):1126-36. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jonm.12267>

18. Motta Lino M, Schubert Backes VM, da Silva Mendes Carneiro da Costa Ma, Ferreira Pereira da Silva Martins MM, Motta Lino M. Research in Nursing: Brazil and Portugal in the construction of professional identity. *Texto & Contexto Enfermagem*. 2018;27(1):1. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0104-07072018006550015>
19. Padilha MI, Nelson S, Borenstein MS. Biographies as a possible path in the construction of a professional identity in the field of nursing. *Hist Cienc Saude*. 2011;18(1):241-52. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S0104-59702011000500013>
20. Arechabala MC, Catoni Salamanca MI, Rojas Silva N, Rubio Acuña M, Carrasco Aldunate P. Implementación de la práctica basada en evidencia en el currículo de Enfermería. *Educación Médica Superior*. 2018;32(1):253-263. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/951/653>
21. Escobar Aguila G, Lara Martínez G, Medina Torres M, Martín de Castro E, Murillo Pérez MA, Blanco Abril S. Patrones de utilización de la investigación por los profesionales de enfermería de los hospitales de Madrid. *NURE investigación: Revista Científica de Enfermería*. [Internet]. 2015;12 (79):1-2. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6273191>
22. Revell MA. Role of research in best practices. *Nurs Clin North Am*. 2015;50(1):19–32. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2014.10.002>
23. Amezcua, M. From production to discovery: looking for the social impact of publications. *Texto Contexto Enferm*. 2015; 24(2):297-8. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1590/0104-07072015EDITORIAL>
24. Laricano Gutiérrez DJ. Factores que influyen en el desarrollo de la investigación en enfermería por los enfermeros(as) que laboran en el primer nivel de atención primaria – Tacna, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann-TACNA, 2015. [tesis de doctorado]. Tacna-Perú. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohman-Tacna. 2015. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2180>
25. Santana Padilla YG, Martin Santana JD, Santana Cabrera L, Bernat Adell MD. Percepción de la calidad de la investigación enfermera en un hospital público. *Journal of Healthcare Quality Research*. 2018;33(3):157-169. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jhqr.2018.03.003>

26. Molina Mula J, Muñoz Navarro P, Vaca Auz J, Cabascango Cabascango C, Cabascango Cabascango K. Actitudes, conocimientos y habilidades de enfermeras y médicos sobre la práctica clínica basada en la evidencia en la provincia de Imbabura (Ecuador). *Revista Enfermería Clínica*. 2015;25(6):319-326. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2015.06.005>
27. Dowling DA, Savrin C, Gregory C, Graham MA. Writing for publication: perspectives of graduate nursing students and doctorally prepared faculty. *The Journal of Nursing Education*. 2013;52(7):371-5. Disponible en: <https://doi.org/10.3928/01484834-20130529-03>
28. Arranz Alonso S. La investigación en enfermería y las sociedades científicas. *Nure Investigación*. 2018;15(94). Disponible en: <https://www.nureinvestigacion.es//OJS/index.php/nure/article/view/1531>
29. Torralbas Ortega J, López Parra M, Sianes-Gallén M, Pujol-García A, Rumí-Belmonte L, Macarro-Rodríguez M, et al. Análisis de la producción, interés y motivación en investigación de las enfermeras de la CSPT. *Nure Investigación*. 2017;14(91). Disponible en: <https://www.nureinvestigacion.es//OJS/index.php/nure/article/view/1168>
30. Fawcett J. Tendencias de investigación en enfermería. *Aquichan*. [Internet]. 2014;14(3):289-93. Disponible en: <https://doi.org/10.5294/aqui.2014.14.3.1>
31. Wilson M, Sleutel M, Newcomb P, Behan D, Walsh J, Wells JN, et al. Empowering nurses with evidence-based practice environments: surveying Magnet(r), pathway to Excellence(r), and non-magnet facilities in one healthcare system. *Worldviews Evid Based*. 2015; 12(1):12-21. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/wvn.12077>
32. DeBruyn RR, Ochoa-Marín SC, Semenic S. Barriers and facilitators to Evidence-Based Nursing in Colombia: perspective of nurse educators, nurse researchers and graduate students. *Invest Educ Enferm*. 2014;32(1):9-21. Disponible en: <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v32n1a02>
33. Carvalho V. Research lines in nursing: philosophical and epistemological highlights. *Rev Bras Enferm*. 2015;68(4):723-9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167.2015680421p>

