

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**PERCEPCIÓN SOBRE AUTONOMÍA PROFESIONAL EN
EGRESADOS DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA,
CHICLAYO 2021**

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

AUTOR

ELIZABETH MUÑOZ VASQUEZ

ASESOR

MARY JUDITH HEREDIA MONDRAGON

<https://orcid.org/0000-0002-2953-5637>

Chiclayo, 2022

**PERCEPCIÓN SOBRE AUTONOMÍA PROFESIONAL EN
EGRESADOS DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD
PRIVADA, CHICLAYO 2021**

PRESENTADA POR
ELIZABETH MUÑOZ VASQUEZ

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

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

APROBADA POR

Elaine Lazaro Alcantara
PRESIDENTE

Socorro Martina Guzman Tello
SECRETARIO

Mary Judith Heredia Mondragon
VOCAL

Dedicatoria

A Dios por darme la fortaleza, la calma necesaria para superar las adversidades, por permitirme culminar esta etapa de mi vida.

A mis padres, Marina y Ciro quienes me aconsejan, apoyan incondicionalmente y son el motor de mi vida; a mi abuelito Elías, aunque no esté físicamente, siempre lo recordaré.

A mis mejores amigos; por ser mi soporte en los momentos difíciles, por ayudarme a ver el lado positivo de las cosas, motivarme a dar lo mejor de mí. A su lado he compartido momentos inolvidables.

Agradecimientos

A mi querida asesora, por brindarme sus vastos conocimientos, paciencia y colaboración en todo el proceso de investigación. Al notable jurado, por sus significativos aportes, sugerencias; a los egresados de enfermería que voluntariamente participaron en este estudio.

Del mismo modo, mi profundo agradecimiento a PRONABEC y a las autoridades de esta universidad por otorgarme la beca que me permitió estudiar junto a destacadas maestras esta hermosa carrera de enfermería.

Índice

Resumen	5
Abstract	6
Introducción.....	7
Revisión de literatura	8
Materiales y métodos	10
Resultados y discusión	11
Conclusiones	19
Recomendaciones	19
Referencias	20
Anexos	24

Resumen

Objetivo: describir y analizar la percepción sobre autonomía profesional en egresados de enfermería de una universidad privada, Chiclayo 2021. **Método:** Cualitativo, diseño descriptivo, empleando como instrumento la entrevista semiestructurada validada por juicio de expertos. La muestra fue no probabilística, estuvo conformada por 12 egresados de enfermería, la cual se determinó por criterios de saturación y redundancia. En la recolección de datos se usó la entrevista semiestructurada, validada por 3 expertos, estudio piloto, y aprobada por comité de ética de investigación de la facultad de medicina USAT y en el procesamiento de la información se consideró el análisis del contenido temático. Se cumplieron con principios éticos y científicos. **Resultados:** Se obtuvieron dos categorías; la primera denominada: Conocimiento como medio para alcanzar la autonomía profesional. La segunda: Independencia y responsabilidad elementos inherentes en el cuidado autónomo. **Conclusión:** Los egresados de enfermería, mantienen una percepción favorable de la autonomía y de cómo esta les permite mantener un control de su propia práctica profesional, asumiendo las responsabilidades de las decisiones que se tome para contribuir a mejorar la calidad de los cuidados.

Palabra clave: Egresados de enfermería, Percepción (D010465), Autonomía profesional (D017009).

Abstract

Objective: to describe and analyze the perception of professional autonomy in nursing graduates from a private university, Chiclayo 2021. **Method:** Qualitative, descriptive design, using the semi-structured interview validated by expert judgment as an instrument. The sample was established in a non-probabilistic way, by snowball and in the processing of the information the analysis of the thematic content was considered. Ethical and scientific principles were complied with. **Results:** Two categories were obtained; the first called: Knowledge as a means to achieve professional autonomy. The second: Independence and responsibility, elements inherent in autonomous care. **Conclusion:** Nursing graduates maintain a favorable perception of autonomy and how it allows them to maintain control of their own professional practice, assuming responsibility for the decisions made to help improve the quality of care.

Keywords: Nursing graduates, Perception (D010465), Professional autonomy (D017009).

Introducción

Enfermería ha logrado significativos avances a lo largo de la historia mediante la construcción de conocimientos sólidos, basados en modelos y teorías los cuales han otorgado el sustento teórico que guía la práctica profesional, permitiéndole convertirse en una disciplina autónoma en las diversas áreas en las que interviene y se desarrolla¹. Es así que, para Virginia Henderson, el profesional de enfermería tiene una función autónoma e independiente dentro del equipo de salud, basada en la satisfacción de las necesidades propias de cada individuo, a través de la atención brindada a la persona, familia y comunidad².

La autonomía en enfermería, es una variable importante que en muchas ocasiones ha sido estudiada y que afecta la percepción que tienen las enfermeras respecto con su satisfacción en el trabajo y la calidad de los cuidados que brindan³. En consecuencia, la autonomía profesional es un elemento vital para los profesionales de la salud y un aspecto notable para un ambiente de trabajo de enfermería saludable y positivo⁴.

En tal sentido, la autonomía es vista como una característica de gran interés, debido a que ayuda a tener un mayor control de las situaciones que se presentan, a lidiar con las presiones del entorno, permitiendo realizar actividades de manera libre sin requerir la aprobación de otros profesionales, acoplando conocimientos tanto teóricos como prácticos en la elaboración de juicios clínicos⁵. De este modo, se ejerce la autonomía propia en el cuidado, mediante la toma de decisiones correctas, la compensación de las necesidades físicas y emocionales del paciente; favoreciendo así su bienestar⁶.

No obstante, las evidencias han demostrado que la autonomía profesional se ve afectada por los esquemas jerárquicos de las organizaciones, puesto que limitan la participación en la toma de decisión de enfermeros egresados con menos experiencia, teniendo que verse obligados a recurrir a otros profesionales con mayor trayectoria para ejercer sus funciones con el paciente⁷. Situación similar encontrada en el estudio de Lopera, Paiva, Forero⁸ al mencionar que la autonomía se ve limitada en el momento que los profesionales enfermeros quieren innovar en la forma de brindar sus cuidados, teniendo que resignarse a la rutinaria forma de trabajo establecida por la organización.

Ahora bien, al centrarse en el egresado de enfermería, estudios demuestran que carecen de autonomía, debido a una mala transición de la etapa universitaria a la profesional, puesto que al insertarse en el campo laboral y encontrarse expuesto a diferentes problemas de salud del paciente, el egresado experimenta sentimientos de inseguridad, sufrimiento y miedo al creer que no es capaz de brindar un buen cuidado, al sentirse en desventaja debido a la disociación existente entre la formación profesional y la práctica clínica siendo su inexperiencia su mayor debilidad⁹.

Tal como demuestra la investigación de Hoeven¹⁰, al indicar que los egresados presentan emociones como estrés, confusión, al tener que afrontar en su día a día situaciones para las que no se encuentran preparados, debido a que sus conocimientos y competencias técnicas insuficientes no le permiten abordar con autonomía casos que implican un mayor grado de complejidad.

En base a lo descrito se genera la interrogante: ¿Cómo es la percepción sobre autonomía profesional en egresados de enfermería de una Universidad privada, Chiclayo 2021?

Esta investigación se justifica basado en investigaciones anteriores en la que se evidencia diversos factores que condicionan el desarrollo de la autonomía dentro de la práctica clínica y como esto afecta notablemente del desempeño profesional, siendo las personas a su cuidado las más afectadas con ello debido a que diversas investigaciones han demostrado que existe un mayor riesgo de muerte en los hospitales donde no se promueve la autonomía de los enfermeros, de igual forma otro estudio dejó en evidencia que las enfermeras que no tienen la capacidad de ejercer sus funciones de acuerdo a sus conocimientos; ponen en riesgo la seguridad del paciente¹¹. En tal sentido, esta investigación, será importante para determinar el nivel de responsabilidad que tienen las organizaciones al momento de proporcionar entornos de práctica en los que promueva la mejora de las competencias de los egresados para el logro de una mayor autonomía. Además, que el conocimiento obtenido sobre las percepciones de los egresados será un referente para instituciones formadoras y el colectivo profesional.

El objetivo del estudio fue describir y analizar la percepción sobre autonomía profesional en egresados de enfermería.

Revisión de literatura

La percepción, se define como un proceso en el que a través de los sentidos se capta el mundo de manera consciente, formando conceptos de la realidad observada; siendo esta percepción propia de cada persona¹². Este proceso cognitivo es desarrollado en todos los seres humanos, teniendo como base as experiencias extraídas desde el exterior; siendo esta percepción influenciada por las características de cada individuo, debido que cada uno interpreta la realidad de una manera distinta¹³. De ahí que la percepción sea importante en el ámbito de enfermería puesto que permite interpretar la información recibida mediante la interacción con el paciente y de ese modo lograr los objetivos esperados con las intervenciones realizadas¹².

La percepción posee ciertas características: la primera es la subjetividad, debido que cada persona tiene una reacción distinta a un determinado estímulo, la segunda característica es la condición de selectividad, aquí la persona tiene en cuenta sus motivaciones e intereses, entre la extensa cantidad de estímulos que percibe y la tercera característica, es la temporalidad debido a que el proceso de percepción no es el mismo con el pasar de los años, debido a la adquisición de nuevas experiencias¹⁴.

La autonomía, puede comprenderse como la libertad para tomar decisiones, ejerciendo juicios clínicos que sean acorde a las actividades que se realiza dentro de la práctica clínica². Así mismo, autonomía profesional es la facultad que tiene la persona de actuar según su criterio, de forma independiente sin ningún tipo de influencia; es la capacidad que tiene la enfermera de proceder con iniciativa, de manera pronta para tomar decisiones fundamentadas, haciendo uso de habilidades y destrezas que permitan alcanzar las metas u objetivos propuestos respecto a los cuidados que se brinda¹⁵.

Discusión En ese sentido, se entiende que la enfermera autónoma es aquella que actúa con libertad para pensar, comprender, discernir y está consciente de la importante labor que realiza para las personas que cuida, reconociendo sus funciones; actuando responsablemente consigo mismo y con los demás¹⁶.

Por otro lado, Orlando¹⁷ refiere que, la profesión de enfermería es una disciplina independiente de la medicina; reconoce la relación recíproca entre enfermero (a) – paciente; relación que se da de manera profunda, donde el profesional de enfermería es aquel que, de manera autónoma, busca información necesaria para satisfacer las necesidades del paciente. Asimismo, expresa que esta autonomía es adquirida con el tiempo, por medio de conocimientos y con base en su experiencia.

Diversos autores coinciden en que la autonomía puede verse desde dos perspectivas: desde la perspectiva del paciente y desde la perspectiva del profesional. La concepción de la autonomía profesional centrada en la enfermera, hace referencia a la capacidad individual de la enfermera conseguida por la experiencia; se enfoca en exponer las actividades que ella puede desempeñar en su área laboral, manteniendo su libertad respecto a la forma en cómo realizarlas, demostrando su conocimiento y juicio para responder ante situaciones difíciles¹⁸.

Dentro de esta perspectiva profesional, existen varios elementos que intervienen los cuales se irán describiendo uno por uno; iniciando por el juicio clínico el cual es una herramienta fundamental, que ayuda a la enfermera ejercer sus cuidados de manera profesional; el juicio clínico se da a través de un proceso donde la enfermera reconoce la información necesaria de su paciente, para identificar algún trastorno y a partir de ahí elaborar los diagnósticos y las debidas intervenciones, tomando como referencia a la Taxonomía NANDA, NIC, NOC; con el fin de lograr el bienestar de la persona a su cuidado. Para ello se requiere del conocimiento, el pensamiento reflexivo, la capacidad para percibir lo que ocurre en el contexto, relación necesaria entre razonamiento clínico y ético saber guiar las acciones hacia lo que es correcto¹⁹.

En ese sentido, el modelo de procesamiento de información y razonamiento hipotético – deductivo nos muestra una situación similar al destacar la importancia del conocimiento teórico – práctico para el proceso de toma de decisiones en el cuidado, puesto que otorga al profesional enfermero una mayor capacidad para recopilar información relevante sobre el problema de salud del paciente, plantear hipótesis al respecto y las debidas intervenciones conforme a las Etapas del proceso enfermero²⁰.

Otra teoría es la planteada por Benner²¹, quien sostiene que el profesional de enfermería recién graduado pasa por una serie de etapas que abarca desde sus inicios como principiante en donde carece de experiencia y sus decisiones son poco acertadas, hasta alcanzar un nivel de experto, a través de la adquisición de habilidades, que le permitan identificar el problema principal y establecer prioridades, por medio de procedimientos estandarizados de acuerdo a las necesidades de cada paciente, convirtiéndose así en un profesional competente, seguro de sí mismo, con la capacidad de tomar decisiones óptimas dentro de su campo laboral.

También plantea que las habilidades obtenidas por medio de la experiencia y el conocimiento perceptivo, adquirido por la enfermera en las decisiones que toma, la orientan a seguir su intuición durante el proceso que realice para la obtención de datos de las alteraciones del paciente, además enfatiza en que la experiencia es fundamental para que se logre articular el conocimiento teórico y práctico en el ambiente clínico, siendo para Benner el conocimiento práctico aquel que se consigue cuando la enfermera se involucra en una situación determinada²¹.

Ahora bien, el segundo elemento es la independencia profesional, directamente relacionada con la autonomía, esta independencia se da cuando el enfermero actúa por sí mismo de acuerdo a su juicio profesional en el cuidado del paciente; sin dejar de lado los conocimientos propios de la profesión. En efecto para desempeñarse dentro de la práctica clínica es necesario la

Realización de juicios clínicos, que faciliten la ejecución de intervenciones de forma responsable²².

Como tercer elemento está la responsabilidad del profesional, siendo esta inherente a la autonomía, de manera que el profesional asume el compromiso de responder por los actos que ejecute en función de su desempeño profesional. Dicho de otro modo, responsabilidad se entiende como la deuda u obligación que adquiere el enfermero(a) en consecuencia de aquellas funciones que realice u omite, pudiendo recibir una sanción por el incumplimiento; las cuales pueden ser de carácter administrativo o penal, dependiendo el grado de responsabilidad que tenga y la gravedad de sus acciones²³.

Como último elemento está la autorregulación; se relaciona con la capacidad del profesional enfermero para ajustar su labor de acuerdo a las diferentes normativas existentes las cuales, no solo respaldan el actuar del profesional, sino también buscan asegurar la protección y defensa del paciente. Actualmente en enfermería existen diversas normativas tanto a nivel internacional como nacional, así mismo existen también diversas instituciones que orientan y guían su actuar²⁴.

Por otro, respecto a la perspectiva de la autonomía profesional centrada en el paciente, mencionada anteriormente, aquí el profesional de enfermería busca la protección del paciente, teniendo en cuenta que al igual que él, la persona a su cuidado posee una autonomía, que debe ser respetada. En función a eso la enfermera debe considerar la intervención del paciente en las decisiones que tome sobre su salud, en la medida que sea posible¹⁷.

No obstante, la autonomía también comprende tres ámbitos: el primero es la autonomía en la práctica clínica la cual abarca acciones responsables por parte de la enfermera tanto de manera independiente como interdependiente para la obtención del bienestar de los pacientes; lo segundo es el desarrollo de una autonomía a nivel organizacional, se relaciona con la implementación de políticas de enfermería y tercero es la autonomía laboral en donde se toman decisiones a nivel grupal con el fin de organizar las actividades diarias a realizar estableciendo prioridades dentro de cada una de ellas⁶.

Materiales y métodos

Esta investigación fue de tipo cualitativo de diseño descriptivo porque la investigadora busco describir información significativa de la realidad del objeto de estudio, desde las experiencias de los participantes siendo en este caso las percepciones sobre autonomía profesional en los egresados de enfermería²⁵.

La población estuvo constituida por 12 egresados de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Se tuvo en cuenta los siguientes criterios de inclusión: Ser licenciados de enfermería titulados entre el periodo 2010- 2016, laborar en una institución hospitalaria y contar con 3 a más años de experiencia laboral como enfermeros generales en el área asistencial hospitalaria; los egresados excluidos fueron aquellos que tenían el cargo de jefe de servicio.

La muestra se determinó por la técnica de saturación y redundancia. El muestreo fue no probabilístico, homogénea porque se buscó la participación de los egresados de enfermería que cumplieran con características similares²⁶.

La técnica empleada para la recolección de datos fue la entrevista semiestructurada, la cual se llevó a cabo de manera virtual a través de plataforma zoom y por medio de llamada telefónica; previa coordinación con los egresados de enfermería, obteniendo información significativa respecto a sus percepciones sobre la autonomía profesional²⁷.

Las preguntas de la entrevista fueron elaboradas de acuerdo al marco conceptual, sometido a juicio de expertos y a dos pruebas pilotos. Estas entrevistas fueron transcritas en la misma forma que fue manifestada por los egresados, sin alterar su contenido y retornadas a los egresados para verificar si la información obtenida es tal cual la manifestada por ellos; además de ser almacenados en un ordenador y servidor de red en donde permanecerá por un periodo de dos años, como medio de verificación ante posibles auditorias y así cumplir con criterios de credibilidad y confirmabilidad²⁸.

En cuanto al procesamiento de los datos, se realizó mediante el análisis de contenido temático en sus tres etapas: En la etapa del preanálisis; aquí en esta etapa se familiarizó con los datos obtenidos de la entrevista mediante la lectura y la relectura de los discursos, logrando así alcanzar una comprensión más amplia del texto, permitiéndome tener una idea general de los resultados de las entrevistas²⁹.

En la etapa de la codificación, se realizó la fragmentación de la información de acuerdo a las preguntas y objetivos de investigación; transformando así los datos en unidades de sentido, las cuales se agruparon de acuerdo al código que se le haya asignado según el contenido del mismo; de esa manera se buscó alcanzar los fines de la investigación. Para la etapa de la categorización, se tomó en cuenta la agrupación de los códigos realizada en la etapa anterior, y a partir de ahí se fue elaborando las categorías correspondientes²⁹.

Es relevante mencionar que a lo largo de toda esta investigación se respetaron los principios éticos según Sgreccia³⁰. Dentro de estos principios estuvo el principio de defensa de la vida humana al considerar a todos los egresados de enfermería como seres humanos íntegros en todas sus dimensiones respetando en todo momento su dignidad.

El principio de libertad y responsabilidad, se respetó este principio a través del consentimiento informado (Anexo N° 01), en donde se explicó que la participación era de carácter voluntario, podían elegir formar o no parte de esta investigación. También, el cumplimiento de este principio se dio durante todo el proceso de esta investigación, respetando la autoría de los diferentes estudios aquí citados, contando con un informe de similitud menor al 30% (Anexo N° 05), y al contar con la aprobación del proyecto por parte del comité de ética mediante la resolución N° 061-2021-USAT- FMED (Anexo N° 04)³⁰.

Por último, está el principio de socialización y subsidiariedad, según el cual todos como personas estamos involucrados en la vida, salud de los demás y en ayuda al otro, por ello todos estamos obligados a promoverla en las personas que más lo necesitan; y así tender al bien común. En ese sentido se cumplirá con este principio al difundir los resultados, los cuales contribuirán al mejoramiento del conocimiento, al desarrollo de la ciencia y disciplina enfermería³⁰.

Resultados y discusión

La autonomía, puede comprenderse como la libertad para tomar decisiones, ejerciendo juicios clínicos que sean acorde a las actividades que se realiza dentro de la práctica clínica². Así mismo, autonomía profesional es la facultad que tiene la persona de actuar según su criterio, de forma independiente sin ningún tipo de influencia; es la capacidad que tiene la enfermera de proceder con iniciativa, de manera pronta para tomar decisiones fundamentadas, haciendo uso de habilidades y destrezas que permitan alcanzar las metas u objetivos propuestos respecto a los cuidados que se brinda³¹.

I. Conocimiento como medio para alcanzar la autonomía profesional

El conocimiento es el conjunto de informaciones y representaciones abstractas interrelacionadas que se han acumulado a través de las observaciones y las experiencias a lo largo de la vida, el cual se caracteriza por ser un proceso dinámico que constantemente se está actualizando. Este conocimiento es fundamental para poder brindar un cuidado autónomo, porque a través del conocimiento se tiene la capacidad de pensar de manera reflexiva, de actuar por sí mismo realizando juicios de acuerdo al ambiente en el que se encuentre el profesional de enfermería; como se evidencia en los discursos³².

“la autonomía profesional es aquella que permite mediante el conocimiento y la práctica del profesional de salud actuar con libertad, de acuerdo a sus capacidades. Para ser autónomo me baso en los conocimientos que nos han inculcado en los cinco años de carrera y bueno la práctica, porque a través de ella adquirimos habilidades, destrezas “(Girasol)

“Ejerzo la autonomía teniendo bien claro mis funciones como enfermera, teniendo en cuenta el conocimiento, el cual permite enfrentar cualquier circunstancia, ante cualquier profesional, estar segura de tus actividades” (Diente de león)

En los discursos mencionados se refleja lo importante que es para los egresados de enfermería el conocimiento adquirido a lo largo de su formación profesional y a través de su ejercicio profesional, puesto que al mejorar y potenciar sus habilidades/destrezas, adquieren una mayor confianza, seguridad para consolidar su actuar autónomo. En ese sentido el conocimiento y la experiencia permiten al profesional de enfermería fortalecer su autonomía en torno a la toma de decisiones, alcanzar las competencias necesarias para afrontar situaciones complicadas en el ejercicio de las funciones, además de favorecer la transferencia de este conocimiento a los pacientes, a través de la educación brindada.

Tal como se evidenciar en las siguientes ideas de las egresadas, al indicar que la autonomía profesional se logra de manera progresiva con el pasar de los años, de acuerdo a los diferentes casos presentados.

“...Cuando terminas la carrera universitaria, luego realizas el Serums, allí todavía considero no somos tan autónomas porque necesitamos de una supervisión, un reconocimiento de que estamos actuando bien, pero conforme pasan los años las mismas situaciones vivenciadas, las complicaciones presentadas en el día a día mejora las habilidades obtenidas en pregrado y te permite actuar de una forma rápida.” (Rosa)

“Para ejercer mi autonomía, y poder realizar ciertas actividades me baso en los conocimientos y la experiencia para brindar un buen cuidado, y poder orientar bien a los pacientes...”. “...la experiencia ayuda muchísimo a adquirir habilidades, a desempeñarse de mejor manera, te ayuda a ser más ágil y no actuar con nerviosismo” (Violeta)

Es así que lo manifestado por los participantes está en concordancia con la teoría de Benner²¹, al sostener que el profesional enfermero al egresar pasa por una serie de etapas las cuales van desde la etapa de principiante, principiante avanzado, competente, eficiente hasta alcanzar un nivel de experto, y según como vaya avanzando en cada una de esas etapas de acuerdo a su experiencia, el profesional va a lograr una mayor capacidad para tomar decisiones, puesto que al mejorar sus habilidades y destrezas obtendrá una mayor seguridad y confianza para intervenir de forma autónoma ante los diferentes casos que se presenten en su día a día. además, producto de su experiencia logra identificar de manera pronta las prioridades y las decisiones a tomar.

Asimismo, el conocimiento incrementa con el tiempo, a través de la investigación científica y por medio de la experiencia en la práctica clínica, lo que orienta a seguir la intuición durante el proceso de obtención de datos del paciente, enfatizando en que la experiencia es fundamental para que se logre articular el conocimiento teórico y práctico en el ambiente clínico, siendo para ella el conocimiento práctico aquel que se consigue cuando la enfermera se involucra en una situación determinada. Tal como se evidencia en el siguiente discurso²¹.

“Para actuar autónomamente me baso en el criterio científico el cual me permite brindar un cuidado en beneficio del paciente. Me baso en la seguridad que brinda las constantes capacitaciones, y la experiencia de los años. (Rosa)

Los discursos de los participantes destacan aparte de la experiencia práctica, lo importante que son las capacitaciones, para mantenerse actualizado adquiriendo nuevos conocimientos que permitan ir innovando en la práctica de los cuidados que se ofrece, puesto que al contar con los conocimientos basados en una evidencia científica tienen la seguridad necesaria para tomar decisiones adecuadas a cada circunstancia.

Estando acorde con Cadena, Olvera, Pérez, Balseiro, Matus³³, al señalar que las capacitaciones benefician tanto al profesional enfermero y a las organizaciones de salud. Al profesional enfermero por que le brinda la posibilidad de incrementar, perfeccionar los conocimientos en áreas específicas; le posibilita la adquisición de habilidades, actitudes que se logran por medio del aprendizaje; permitiéndoles alcanzar una mayor seguridad en el cuidado que brindan e incrementar así su nivel desempeño, siendo el paciente el mayor beneficiado con ello. Además, las capacitaciones le ayudan a mantenerse actualizado y poder responder a las exigencias del mercado laboral. En consonancia con Barbera et al³⁴, agrega que en el ambiente sanitario constantemente ocurren cambios, avances en cuanto a conocimiento e investigación, debido a que existe mayor incorporación de tecnologías; en virtud de ello, es fundamental que el profesional enfermero se actualice y complemente los conocimientos obtenidos durante su formación, puesto que esta capacitación le permitirá brindar un cuidado de calidad y una práctica basada en evidencia científica.

En cambio, Strapazon, Nunes, Aguilar, Pinno, Camponogara³⁵ mostraron un panorama distinto al respecto, al considerar que existe una carencia de conocimiento por parte de los profesionales enfermeros dado que la mayoría de ellos no busca la especialización en un área específica, no considera importante el mantener una formación continua, no busca mantenerse

actualizado y como consecuencia de ello su autonomía se ha visto vulnerada, teniendo poca participación en la toma de decisiones a nivel multidisciplinar.

De forma semejante, Pauta y Solorzano ⁶ reflexiona al respecto indicando que no tendría sentido hablar de autonomía si esta no se encuentra fundamentada en un conocimiento basado en evidencia científica, el cual es producto de las constantes investigaciones realizadas a lo largo de los años. En razón de lo cual, es imprescindible que el profesional enfermero cumpla con su rol manteniéndose actualizado, reforzando sus conocimientos y solo así se podrá brindar un cuidado autónomo en el que las decisiones tomadas puedan dar solución a los diversos problemas en torno a la salud de la persona al cuidado.

En efecto, podemos decir que independientemente de la forma en la que se obtenga el conocimiento este le permite al profesional de enfermero actuar con autonomía en cada acción que realice, demostrando seguridad y dominio en los cuidados que brinda.

II. Independencia y responsabilidad elementos inherentes en el cuidado autónomo

Enfermería ha tenido un avance significativo, en la formulación de un cuerpo de conocimiento propio, con bases sólidas fundamentadas en las diversas teorías y modelos, con un código de ética, marcos regulatorios; lo que ha permitido encaminar sus esfuerzos a desarrollar una práctica centrada en la búsqueda continua de la autonomía e independencia profesional en los diferentes ámbitos de intervención. En virtud de lo cual, la independencia del profesional de enfermería ha sido un tema trascendental de interés en la actualidad, por ser necesaria para ejercer la enfermería con base científica y porque al mismo tiempo posibilita deliberar acerca de cuanta libertad poseen las enfermeras para actuar y tomar decisiones sin influencia de otros^{2,36}.

De manera que, la independencia se da cuando el enfermero actúa de forma individual, sin requerir la intervención de otra persona, y de acuerdo a su juicio profesional en el cuidado del paciente; desempeñando actividades cruciales para la recuperación de salud del paciente, tal como se describe en los siguientes discursos²².

“Actuamos de forma independiente a través de la práctica en nuestras funciones y competencias, asumidas como miembro de un equipo y por nuestra profesión, la cual va dirigida a satisfacer las necesidades de la persona cuidada.” (Orquídea)

“Demuestro mi independencia en las acciones que realizo como la administración de medicamento, el cambio de posiciones para evitar las úlceras por presión, también al brindarle otros tratamientos en donde nosotros mismos actuamos, tomamos las decisiones para salvar la vida del paciente y luego se le comunica al médico.” (Clavel)

“Demuestro mi independencia profesional al saber lo que me corresponde hacer tanto en la parte asistencial como administrativa. Actuamos de forma independiente al empatizar con el paciente, al conversar como le ha ido, como se ha sentido” (Jasmín)

Los egresados de enfermería coinciden en que demuestran su independencia profesional en las actividades que realizan de manera rutinaria como parte del ejercicio de sus funciones, siendo algo característico en ellos el actuar con iniciativa y de acuerdo a sus competencias en la realización de ciertos procedimientos que ameritan conducirse con rapidez. Además, esta independencia, no solo se centra en los cuidados a nivel físico, sino también se preocupan por el bienestar emocional, al buscar ser empáticos, al preguntarles cómo se sienten, al

interrelacionarse con ellos y mantener una comunicación efectiva que permita suprimir los miedos, preocupaciones, e incertidumbres.

Por ende, lo expresado por los participantes está en correspondencia con el planteamiento de Montalvo y Ticona³⁷ al afirmar que el cuidado es un elemento esencial en la relación paciente - enfermera, siendo esta última quien debe poseer la capacidad para empatizar o sentir desde el paciente; de establecer una relación de ayuda, de compromiso emocional con el otro, dónde el paciente no se sienta juzgado, sino que por el contrario sienta que el profesional se preocupa por su bienestar. Coincidiendo con la postura de Martínez³⁸ respecto a que el cuidado es un proceso interactivo en el que la enfermera y el paciente se ayudan mutuamente para desarrollarse, actualizarse y transformarse hacia mayores niveles de bienestar, compartiendo emociones y conocimientos.

También, los discursos guardan relación con la investigación de Pursio, Kankkunen, Sanner y kavist³⁹, quienes afirman que la independencia significa actuar con libertad, hacer uso de habilidades y conocimientos para individualmente dar solución a situaciones complicadas dentro de la práctica clínica, además de la realización de otras actividades, como la planificación de horarios adecuados, la priorización de los cuidados; asumiendo la responsabilidad por las decisiones que se tomen.

De manera semejante, Laverde, Carvajal, Jaimes, Escobar, Arroyo⁴⁰. Reconocen que los cuidados independientes de enfermería son aquellos que implican la responsabilidad específica de la enfermera y abarcan actividades como administración de líquidos y electrolitos, cambios de posición, baño del paciente, administración de medicamentos, educación, apoyo emocional; de manera general la monitorización y control del estado de salud del paciente en los diversos entornos.

No obstante, existen otros autores quienes sostienen que los profesionales de enfermería perciben ciertas dificultades para ejercer sus funciones, entendiéndose por dificultad a aquellos inconvenientes o barreras que impiden que se logre un determinado objetivo; siendo esto una condicionante para un actuar independiente. Entre las dificultades existentes estuvo la imposibilidad de implementar acciones para mejorar sus cuidados, la poca participación que tienen en la toma de decisiones, el impedimento de profesionales médicos para su participación en la resolución de problemas simples en la salud de sus pacientes, ocasionándoles sentimientos de impotencia, insatisfacción, estrés al no poder desarrollar sus conocimientos; lo cual se reafirma con lo manifestado por los egresados^{41,42}.

“... las dificultades existen cuando encuentras profesionales de salud (médicos) que tienen un pensamiento o una ideología un poco antigua respecto a que la enfermera no puede decidir por sí sola. Por ejemplo, hay actividades pequeñas, y como enfermeras las podemos realizar, pero los médicos no te lo permiten; ellos hacen comentarios como: tú eres enfermera, primero tienes que informar, y son ellos los que hacen que no puedas desarrollar tus habilidades y actúes de forma autónoma.” (Margarita)

“la dificultad se da porque existen colegas reacias al cambio, quienes consideran que no se puede actuar sin una indicación médica... existe todavía ese pensamiento que la enfermera tiene que estar al mando del médico, entonces conciliar con eso, realizar consenso.” (Rosa)

“La dificultad sería porque te encuentras con personas muy cerrados en su forma de pensar, generalmente personal antiguo debido a que tiene algo ya establecido y no deja que entren nuevas ideas, aun cuando existe evidencia de ello. Entonces frente a esa situación yo creo que

la enfermera debe valorar lo que es, debe saber defender sus funciones, su campo de labor y sus derechos; no permitir aquellas opiniones respecto a que somos la mano derecha del médico, puesto que todos trabajamos igual, y nadie es mano de nadie ni brazo de nadie. (Dalia)

Los egresados de enfermería expresan el malestar e incomodidad que sienten para ejercer su profesión de forma autónoma, describiendo diversas situaciones en las que es común el impedimento para actuar con libertad frente a determinadas circunstancias en las que no ameritan la intervención de otro profesional como el médico, además la poca aceptación que tienen sus propuestas para implementar mejoras basadas en evidencia científica. Por lo que, esta investigadora considera que debe existir un cambio de pensamiento por parte de los profesionales de salud, en el que exista un respeto mutuo y se erradiquen ideas que no hacen más que desvirtuar la labor de enfermería y generar un clima laboral hostil dentro del equipo de salud; asimismo, la investigadora coincide con la entrevistada en cuanto a que la enfermera debe defender sus funciones, hacer respetar sus derechos dejando atrás la imagen de sumisión.

Así, lo mencionado por los participantes se relaciona con la postura de Ferreira, Ferrero⁴³, destacaron que aún en la actualidad existe aún el paradigma biomédico, el cual influye negativamente en el desarrollo de las funciones propias de los enfermeros, existiendo una falta de reconocimiento a la importante labor que realizan, al ser una pieza fundamental en el cuidado que brindan, siendo el profesional enfermero el que muchas veces detecta datos importantes para la evolución de la salud del paciente.

Por otra parte, la independencia profesional está ligada directamente con el actuar responsable del enfermero, al conducirse de manera autónoma en el cumplimiento de las actividades que les corresponde y forman parte de su ejercicio profesional. En tal sentido, en enfermería, la responsabilidad se entiende como la deuda u obligación que adquiere el profesional enfermero(a) en consecuencia de aquellas actividades que realice u omita; en el caso del profesional lo demuestra al buscar el bienestar de la persona al cuidado, como se evidencia en los discursos¹⁹.

“somos responsables de lo que nosotros hacemos, cuando cumplo con las actividades que me corresponden, al finalizar el turno y dejar un paciente limpio, ordenado con todos sus tratamientos, con todo el cuidado que le corresponde, al brindar un buen cuidado al paciente, al ser consciente de lo que hago.” (Clavel)

“Se actúa de manera responsable buscando el bienestar del paciente, pensando que él es el centro de nuestra atención, por ello buscamos su beneficio ante cualquier actividad. También demuestro mi responsabilidad cumpliendo sus necesidades de forma integral”. (Margarita)

“Basándome en fundamentos científicos demuestro mi responsabilidad, no cuidando por cuidar, sino me baso en hechos, evidencias que demuestran que con mis intervenciones va a mejorar mi paciente. También la evidencia que dejo de ello a través de las notas de enfermería, mis guías de valoración, mis balances que va sellado y es una base legal; al comunicar de manera inmediata frente algún problema” (Dalia)

Los participantes demuestran su responsabilidad al cumplir de manera adecuada con sus funciones, siendo conscientes que sólo de esa manera la situación de salud de la persona a su cuidado mejorará; destacan que además de cumplir con actividades como la administración de tratamiento en el momento oportuno, también demuestran su responsabilidad al dejar evidencia de ello a través de su registro en los diferentes documentos e informes de enfermería, siendo esto fundamental para que se continúe con los cuidados en los turnos siguientes.

Por ende, lo manifestado por los entrevistados se corresponde con las aseveraciones de Uribe y Lagoueyti⁴⁴, al expresar que la responsabilidad viene a ser una obligación moral inherente a la profesión mediante la cual se adquiere el compromiso de velar por el bienestar de la persona; respondiendo por aquellos actos que produzcan consecuencias negativas en su salud y vayan en contra de los derechos de la misma. Cabe mencionar que este actuar responsable está ligado con el actuar ético, puesto que a través de ello el profesional enfermero regula su comportamiento mediante la realización de juicios morales que le orientan a encaminar sus acciones hacia la búsqueda del bienestar de las personas, tal como se evidencia en los discursos.

“En todo este tiempo como enfermera de manera responsable yo he actuado siempre, tratando de ser minuciosa en mi trabajo, al actuar con ética y sabes que ciertas acciones pueden causarle daño al paciente entonces decides no hacerlas”. (Girasol)

“Actúo de forma responsable siempre respetando los principios éticos, teniendo en cuenta los valores morales los cuales nos van a guiar para brindar los cuidados”. (Tulipán)

“Actúo de manera responsable sabiendo lo que se está haciendo, y ante la duda mejor no realizar esa acción; porque sabes que le va a causar daño al paciente” (Violeta)

Los egresados enfatizan lo importante que es para ellos actuar con ética en su desempeño como profesionales, siendo conscientes que de ellos depende no ocasionarle algún perjuicio al paciente, además basan sus acciones en valores morales y principios éticos los cuales conducen sus acciones hacia el bienestar de las personas a su cuidado. De tal manera, la ética en el cuidado orienta a discernir entre lo que se debe y no hacer, en momentos en dónde surgen dilemas, ante los cuales se hace necesario tomar la decisión que favorezca la recuperación del paciente, salvaguardando su seguridad e integridad.

De forma semejante, Escobar y Cid⁴⁵ reconocen que la ética profesional proporciona los principios necesarios que permiten ajustar nuestra conducta, tener la capacidad de diferenciar entre las acciones correctas e incorrectas. De manera análoga, Borges, García, Leyva, Pérez⁴⁶ hacen hincapié en el cumplimiento de los principios éticos dentro de los que destacan los principios de beneficencia y no maleficencia los cuales van direccionados hacia el bien, obliga al profesional a no hacer daño y a ser respetuosos de la integridad de las personas a su cuidado.

En tal sentido, la regulación normativa define la profesión, precisa los alcances de la práctica, determina los lineamientos para conducirse con ética y responsabilidad. Por ello se hace necesario de que el profesional de enfermería ejerza su labor autónoma manteniendo conocimiento de los marcos normativos, en los que se encuentra de forma detallada las funciones a desempeñar por parte de los profesionales que se encuentran al servicio de la sociedad⁴⁷. Entendiéndose por autorregulación a la capacidad del profesional enfermero para ajustar su labor de acuerdo a las diferentes normativas existentes tanto a nivel nacional como internacional las cuales, no solo respaldan el actuar del profesional, sino también buscan asegurar la protección y defensa del paciente²⁴. Como se visualiza en los siguientes discursos

“La normativa con las que básicamente trabajamos es la ley del trabajo del enfermero, ahí es donde nosotros también vemos cuales son nuestras funciones, cuáles son nuestros deberes, nuestros derechos, y las actividades que están dentro de nuestro campo” (Margarita)

“como enfermera contamos con un código de ética y deontología en el que se encuentra un conjunto de principios, normas que orientan nuestro ejercicio profesional y ya en un segundo plano las normativas de nuestra institución; ahí tenemos el manual de protocolos que nos guían como se debe hacer cada procedimiento. Ambas normativas guían nuestra profesión” (Tulipán)

“Hay normativas de manera general y de acuerdo a cada especialidad, las cuales la verdad no las manejo bien (...) De hecho que no se conoce todas las leyes o normativas específicas a profundidad, pero sí de manera general orientan a saber qué cosa estás haciendo bien o mal”. (violeta)

Los egresados de enfermería expresan la importancia de actuar conforme a las diversas normas, leyes, protocolos establecidos puesto que ahí encuentran las pautas necesarias para el cumplimiento de su labor, además favorecerá su independencia profesional, la defensa de sus derechos y deberes al tener pleno conocimiento sobre ello.

En relación a los protocolos, Strapazzón, Nuenes, Aguilar, Pinno Camponogara³⁵ mostraron una postura similar al indicar que es imprescindible seguir los protocolos establecidos en la institución, debido a que estos permiten la estandarización de los cuidados, además de brindan una mayor seguridad a los profesionales, al proporcionarle las pautas necesarias para actuar ante cualquier situación inesperada que afecte la a salud de las personas a su cuidado.

Por otro lado, lo manifestado en los discursos guarda relación con Parra et al⁴⁸ al expresar que el código de ética y deontología permite establecer de forma clara los principios, valores éticos que regulan su quehacer profesional, sirve como guía para un adecuado desempeño profesional, asimismo viene a ser un instrumento eficaz al promover la protección y defensa de los derechos de las personas al cuidado. Asu vez, está en concordancia con Tapia⁴⁸ al señalar que la ley de trabajo del enfermero ha favorecido el reconocimiento legal de la enfermería como profesión al contener los ámbitos de participación, derechos y funciones. Debido a ello es importante que dentro del ambiente laboral exista un amplio conocimiento de esta normativa con el fin obtener el respaldo legal que le corresponde.

Asimismo, pone en evidencia que la mayoría de los profesionales ejercen sus funciones con desconocimiento de las normativas; viéndose reflejado en los resultados de una encuesta dónde se corroboró que el 47% desconocían su existencia, el 53% si tenía conocimiento, pero desconocían el contenido de las mismas. Estando en concordancia con la investigación de Ferreira, Ferraro⁴³ al encontrar profesionales enfermeros con poco conocimiento sobre los marcos normativos que regulan su actuar. Estando en consonancia con lo manifestado en uno de los discursos.

En tal sentido, estos resultados indican que los egresados de enfermería vienen desempeñando actividades independientes como parte de su labor como profesionales, demostrando tener la capacidad cognitiva y técnica para afrontar cualquier situación de emergencia dentro de su área de trabajo. Asimismo, que los egresados de enfermería mantienen un actuar responsable al desempeñar de la mejor manera las actividades que les corresponde, poniendo por delante sus principios éticos y valores para brindar un cuidado óptimo, que garantice el bienestar y la seguridad de sus pacientes siendo trascendental y necesario tener conocimiento y dominio de los marcos normativos para una mayor participación dentro del equipo de salud y a nivel organizacional, siendo esto determinante para el logro de una mayor autonomía. Es así que los egresados de enfermería reflejan su autonomía profesional al mantener un control sobre sus

funciones en su área de trabajo, al tener la capacidad de asumir riesgos, siendo responsable de las consecuencias de las mismas, además de regular sus acciones de acuerdo a los reglamentos que los respaldan como profesionales.

Conclusiones

Los egresados de enfermería, mantienen una percepción favorable de la autonomía y de cómo esta les permite mantener un control de su propia práctica profesional, asumiendo las responsabilidades de las decisiones que se tome para contribuir a mejorar la calidad de los cuidados.

Egresados de enfermería reconocen la importancia de la autonomía en el desempeño de sus funciones, puesto que les permite conducirse con libertad e iniciativa en la realización de actividades que promuevan la salud del paciente. Considerando el conocimiento, la experiencia práctica, las capacitaciones, los estudios complementarios como fundamentales en la defensa de su autonomía, puesto que les otorga la confianza y seguridad necesaria para poner en práctica las competencias alcanzadas a lo largo de su formación y ejercicio profesional.

Los egresados ponen en evidencia el malestar que sienten en algunas circunstancias cuando tienen que lidiar con profesionales reacios al cambio que buscan menoscabar su autonomía en la toma de decisiones, en la innovación de los cuidados; teniendo muchas veces que adaptarse a ello con el fin de evitar mayores conflictos.

Recomendaciones

A los egresados de enfermería se les exhorta a mantenerse constantemente actualizado, a seguir reforzando sus conocimientos, a través de las capacitaciones, especialización, investigación, puesto que les permitirá tener las herramientas necesarias para ejercer su labor de forma autónoma.

A las organizaciones de salud, favorecer e incentivar la participación de los egresados de enfermería en la toma de decisiones tanto a nivel individual como colectivo, con el fin de promover un pensamiento reflexivo, potenciar habilidades/ destrezas que le permitan fortalecer su autonomía en el ejercicio de sus funciones.

A la comunidad investigativa, se sugiere continuar realizando investigaciones que permitan tener una mayor profundidad en el tema y conocer mejor la situación actual de los egresados de enfermería en este contexto de pandemia, con el objetivo que se pueda mejorar la atención brindada a la persona, familia y comunidad.

Referencias

1. Naranjo Y, Jiménez N, González L. Análisis de algunas teorías de Enfermería y su vigencia de aplicación en Cuba. *Rev Arch Méd Camagüey* [Internet]. 2018 [citado 6 oct 2021]; 22(2):231-43 pág. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000200013
2. Pastuña R, Jara P. Búsqueda de la autonomía de enfermería desde la mirada de virginia henderson. *Rev Enferm Investig.* [Internet]. 2020 [citado 6 oct 2021]; 5(4): 5p. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/975>
3. Triviño P, Barría R. Nivel de autonomía de enfermeras en la práctica pediátrica. Una experiencia chilena. *enfermería Univ* [Internet]. 2016 [citado 6 oct 2021]; 13(4):216–25. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358748563004>
4. Labrague L, Saras K. Predictors and outcomes of nurse professional autonomy: A cross-sectional study. *Int J Nurs Pract* [internet]. 2018; [citado 6 oct 2021]; 25: 12711. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/ijn.12711>
5. Hine A, Mendoza A, Rojas L, Roa Z. Conocimiento e investigación sobre la autonomía profesional en enfermería. Revisión narrativa. *Enferm Univ* [Internet]. 2018 [Citado 6 de oct 2021]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358758138010>
6. Pauta D, Solorzano T. Autonomía del Profesional de Enfermería que labora en el Hospital General iess Quevedo. [Tesis de licenciatura en Internet]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2018 [citado 6 oct 2021]. 126p. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/47776>
7. Oshodi T, Bruneau B, Crockett R. Percepciones y experiencias de autonomía de enfermeras registradas: un estudio fenomenológico descriptivo. *BMC Nurs* [Internet]. 2019 [citado 30 may 2022]. Disponible en <https://doi.org/10.1186/s12912-019-0378-3>
8. Lopera M, Paiva L, Forero C. Autonomía profesional versus la práctica basada en la obediencia. *Cult del Cuid* [Internet]. 2018 [citado 6 oct 2021]; 15(1):48–59. Disponible en: <https://doi.org/10.18041/1794-5232/cultrua.2018v15n1.5070>
9. Aguilera M, Morán L, Espinosa B, Galicia A, López C, García M. Vivencias del egresado de enfermería en la toma de decisiones clínicas. *Rev Iberoam Educ E Investig en enfermería* [Internet]. 2015 [citado 30 may 2022]; 3(2):54-67. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/256/vivencias-del-egresado-de-enfermeria-en-la-toma-de-decisiones-clinicas/>
10. Hoeve Y, Kunnen S, Brouwer J, Roodbol P. The voice of nurses: Novice nurses' first experiences in a clinical setting. A longitudinal diary study. *J Clin Nurs.* 2018; 27(7-8) Disonible: doi: 10.1111/jocn.14307
11. Maylone M, Ranieri L, Griffin M, Mcnulty R, Fitzpatrick J. Collaboration and autonomy: Perceptions among nurse practitioners. *Am Acad Nurse Pract.* Internet]. 2011 [citado 30 may 2022]; 23(1):51-7. Disponible en: doi: 10.1111/j.1745-7599.2010.00576.x
12. King I. Enfermería como profesión: Filosofía, principios y objetivos. Modelos y teorías en enfermería [Internet]. 9ma Ed. España: Elsevier; 2018 [citado 6 oct 2021]; 89 p.
13. Serrahima C. Percepción y Conceptos. *Investig Fenomenol* [Internet]. 2015 [citado 6 oct 2021]; 2(5):311–29. Disponible en: http://www2.uned.es/dpto_fim/InvFen/InvFen_M.05/pdf/16_Serrahima.pdf
14. Espinoza M. Percepción de los egresados sobre el proceso enseñanza aprendizaje en una universidad privada: desde una perspectiva cuali-cuantitativa. [Tesis de Doctorado en Internet]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos. 2018 [citado 6 oct 2020]; 109 p. Disponible en:

- http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4147/Diaz_rc.pdf;jsessionid=CD5A7FF3022F1A5526948369A600356D?sequence=1
15. Gómez D, Hernández G, Gonzáles A. Proceso de enfermería como constructor de autonomía profesional. *Medigraphic* [Internet]. 2016 [citado 6 oct 2021]; 24(3):183–9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2016/eim163f.pdf>
 16. Kraemer F, Duarte M, Kaiser D. Autonomía y trabajo de la enfermera. *Rev Gaúcha Enferm* [Internet]. 2011 [citado 6 Oct 2021]; 32(3):487–94. Disponible en: <https://seer.ufrgs.br/RevistaGauchadeEnfermagem/article/view/135>
 17. Orlando J. Teoría del proceso enfermero. Modelos y teorías en enfermería. [Internet]. 9na Ed. España: Elsevier; 2018 [citado 6 oct 2021]; 89 p.
 18. Kendall S, Wilson P, Procter S, Brooks F, Bunn F, Gage H, Neilly E. The nursing contribution to chronic disease management: a whole system approach. *Queen's Printer and Controller of HMSO* [Internet]. 2010 [citado 6 Oct 2021]; 1-363. Disponible en: http://www.netscc.ac.uk/hsdr/files/project/SDO_ES_08-1605-121_V01.pdf
 19. Phaneuf M. Clinical Judgement an Essential Tool in the Nursing Profession [Internet]. 2008 [citado 6 Oct 2021]; 10. Disponible en: http://www.infiressources.ca/fer/Depotdocument_anglais/Clinical_Judgement%E2%80%93An_Essential_Tool_in_the_Nursing_Profession.pdf
 20. Morán L, Quezada Y, García A, González P, Godínez S, Aguilera M. Problem-solving and decision-making, essence of reflexive practice in nursing: A literature review. *Enfermería Universitaria*. [Internet] 2018 [citado 6 oct 2021]; 13(1). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632016000100047
 21. Benner P. Cuidado, sabiduría clínica y ética en la práctica de la enfermería. Modelos y teorías en enfermería. [Internet] 9na ed. España: Elsevier; 2018 [citado 6 oct 2021] 89p.
 22. Tapp D, Stansfield K, y Stewart J. La autonomía en la práctica de enfermería. *Aquichán* [Internet]. 2005 [citado 6 Oct 2021]; 114-127. Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/65>
 23. Oliva A, Vergaz J, Sánchez L, Sánchez M. La responsabilidad en el ejercicio de la profesión enfermera. Una experiencia de formación. *RIDEC* [Internet]. 2020 [citado 6 oct 2021]; 13(2):82-92. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/ridec/articulo/27200/la-responsabilidad-en-el-ejercicio-de-la-profesion-enfermera-una-experiencia-de-formacion/>
 24. Schiller C. Autorregulación de la profesión de enfermería: enfoque en cuatro provincias canadiense. *J Nurs Educ Pract* [Internet]. 2016 [citado 6 oct 2021]; vol.5 (1):13. Disponible en: <https://doi.org/10.5430/jnep.v5n1p95>
 25. Hernández R, Fernández C, Batista P. Metodología de la Investigación. 6a ed. México: McGraw- Hill; 2014. [citado 6 oct 2021]. 634p. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
 26. Parra L, Vásquez M, Muestreo Probabilístico y no probabilístico. *Campus Ixtepec* [Internet]. 2017 [citado 6 Oct 2021]; 14p. Disponible en: <https://www.gestiopolis.com/wp-content/uploads/2017/02/muestreo-probabilistico-no-probabilistico-guadalupe.pdf>
 27. Troncoso C, Amaya A. Entrevista: guía práctica para la recolección de datos cualitativos en investigación de salud. *Rev Fac Med* [Internet]. 2017 [citado 6 oct 2021]; 65(2):329–32. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v65n2.60235>

28. Berenguera A, Fernández J, Pons M, Pujol E, Rodríguez D, Saura S. Escuchar, observar y comprender. Recuperado la narrativa en ciencias de la salud. Aportaciones de la investigación cualitativa. Barcelona; 2014. [citado 6 oct 2021].
29. Díaz C. Investigación cualitativa y análisis de contenido temático. Orientación intelectual de revista Universum. Rev Gen Inf y Doc [Internet]. 2018 [citado 1 nov 2020]; 28(1):119–42. Disponible en: <https://doi.org/10.5209/RGID.60813>
30. Sgreccia E. Manual de Bioética: Fundamentos y ética biomédica. Madrid: Biblioteca de Autores Cristianos [Internet]. 2014 [citado 1 nov 2020]; 968p.
31. Camargo L, Caro C. El papel autónomo de enfermería en las consultas. Av en Enfermería [Internet]. 2010 [citado 6 oct 2021];28(1):143–50. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/15664>
32. Neill D, Cortez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación científica. J Chem Inf Model [Internet]. 2017 [citado 13 jun 2021]; 53(9):1689-99. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiacionCientifica.pdf>
33. Cadena J, Olvera S, Pérez M., Balseiro C, Matus R. Nursing training assessment in two national institutes of health. Enfermería Universitaria. [Internet]. 2018 [citado 13 jun 2021]; 9(3). Disponible en : <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2012.3.227>
34. Barbera M, Cecagno D, Seva A, Heckler H, López M , Soler L. Formación académica del profesional de enfermería y su adecuación al puesto de trabajo. Rev Lat Am Enfermagem. 2015 [citado 13 jun 2021];23(3):404-10. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/NmxWWLPWbJLYzqxXRGpjmcy/?lang=es&format=pdf>
35. Strapazzon M, Nunes L, Aguilar S, Pinno C, Camponogara S. Autonomía do enfermeiro no ambiente hospitalar. Enfermagem. 2018 [citado 20 jun 2021];17(5):527 - 34. Disponible en : <https://doi.org/10.33233/eb.v17i5.1503>
36. Solano L. Autonomía profesional de la enfermera, estudio comparado: Perú (Trujillo) y México (Puebla). [Tesis de Licenciatura en Internet]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2020. [citado 6 oct 2021]. 87p Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15956>
37. Montalvo E, Ticona E. Perfil profesional y significado del cuidado en enfermería, emergencia, HNCASE- ESSALUD Arequipa -2016. Univ Nac San Martín [Internet]. 2017;1:1-125. Disponible en: http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2418/TP_AGRO_00662_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
38. Martínez M. El cuidado enfermero desde la percepción del paciente hospitalizado en el servicio de Medicina. Hospital Provincial Docente Bélen Lambayeque,2017. 2018;1-6. Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12423/965>
39. Pursio K, Kankkunen P, Sanner-Stiehr E, Kvist T. Professional autonomy in nursing: An integrative review. J Nurs Manag. [Internet]. 2021 [citado 30 ago 2021]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33548098/>
40. Laverde O, Carvajal G, Jaimes N, Escobar M, Arroyo M. Rol independiente y ambiente de la práctica de enfermería. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2017 [citado 11 Sep 2021]; 33(4):e1013. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192017000400008&lng=es.%20%20Epub%2001-Dic-2017.
41. Gonzáles B. Autonomía laboral de los profesionales de enfermería del Hospital general Isidro Ayora. [Tesis de Licenciatura en Internet]. Ecuador. Universidad Nacional de Loja; 2017 [citado 6 oct 2021]; 71p. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/18609>

42. Solano L. Autonomía profesional de la enfermera, estudio comparado: Perú (Trujillo) y México (Puebla). [Tesis de Licenciatura en Internet]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2020. [citado 6 oct 2021]. 87p Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15956>
43. Ferreira A, Ferraro S, Herrera A. Percepciones de licenciados en enfermería sobre regulación del ejercicio de su profesión y autonomía profesional. *Enferm cuid hum* [Internet]. 2012. [citado 6 oct 2021]1:33–40. Disponible en: <https://doi.org/10.22235/ech.v1i1.810>
44. Uribe S, Lagoueyte M. Las virtudes esenciales del cuidado: una mirada de los estudiantes de enfermería. *Investigación En Enfermería: Imagen Y Desarrollo*. [Internet]. 2019. [citado 20 jun 2021]; 21(2). Disponible en: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie21-2.vecm>
45. Escobar B, Cid P. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. *Acta bioeth*. [Internet]. 2018 [citado 21 jun 2021]; 24(1): 39-46. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2018000100039>.
46. Borges T, García Y, Leyva Y, Pérez M. Conocimientos sobre la aplicación de los principios de la Bioética en Licenciados en Enfermería. *Edumecentro* [Internet]. 2021 [citado 14 Sep 2021] ; 13(3): 237-252. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742021000300237
47. Galdames L, Cruz B, Pavez A. La autorregulación: un avance hacia la autonomía de enfermería. *Cienc. enferm*. [Internet]. 2019 [citado 14Sep 2021] ; 25:4.Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532019000100203
48. Parra D, Rey N, Amaya H, Cárdenas M, Arboleda L, Corredor Y, et al. Percepción de las enfermeras sobre la aplicación del código deontológico de enfermería en Colombia. *Rev Cuid*. [Internet]. 2016 [citado 21 jun 2021]; 7(2): 1310-7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v7i2.335>
49. Tapia D. Conocimiento sobre la ley de trabajo del enfermero (a) y empoderamiento profesional, servicio de enfermería, Hospital III Chimbote 2015. *Revista Científica De Enfermería*. [Internet]. 2020 [citado 14Sep 2021] ; 9(4). Recuperado a partir de <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/51>
<https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/5070/4334>

Anexos

**ANEXO N° 01****Consentimiento para participar en un estudio de investigación**

Datos informativos:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Investigadora: Elizabeth Muñoz Vasquez.

Título: Percepción sobre autonomía profesional en egresados de enfermería de una Universidad privada, Chiclayo 2021

Propósito del Estudio:

Lo invito a participar en este estudio que tiene como objetivo describir y analizar la percepción sobre autonomía profesional en egresados de enfermería de una Universidad privada, Chiclayo 2021 y a partir de los resultados poder plantear propuestas de mejora

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

1. Luego de que usted dé su consentimiento, se realizará algunas preguntas relacionadas con el tema de investigación, el cual será grabada, asignándole un pseudónimo, para proteger su identidad y en un tiempo estimado de 25 – 30 minutos. La entrevista se realizará de manera virtual a través de la plataforma Zoom , llama telefónica de acuerdo a su disponibilidad horaria.
2. Después de previa coordinación con el entrevistado, se le presentará la entrevista transcrita, para que verifique si está de acuerdo con lo que dijo sobre el tema.
3. En seguida se procesará la información de manera confidencial y se emitirá un informe general de los resultados, a la universidad.
4. Finalmente, los resultados serán probablemente publicados en una revista científica.

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en este estudio.

Beneficios:

Las personas que participen no tendrán ningún beneficio, sólo la satisfacción de colaborar con esta investigación.

Costos e incentivos

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

Confidencialidad:

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

Uso futuro de la información obtenida:

Deseamos conservar la información de sus entrevistas guardadas en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos:

SI NO

Derechos del participante:

Si a pesar de decidir participar en el estudio, Ud. Decide retirarse en algún momento de la entrevista, puede hacerlo sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a Elizabeth Muñoz Vasquez al cel.945891409, investigador principal.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al correo: comiteetica.medicina@usat.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin perjuicio alguno hacia mi persona.

Participante

Nombre:

DNI:

Fecha

Investigador

Nombre: Elizabeth Muñoz Vasquez

DNI:74888906

Fecha

ANEXO N° 02



GUÍA DE ENTREVISTA ONLINE SEMIESTRUCTURADA DIRIGIDA
AL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Título de investigación: “Percepción sobre autonomía profesional en egresados de enfermería de una Universidad privada, Chiclayo 2021”

I. DATOS INFORMATIVOS

Soy estudiante de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, estoy realizando una investigación con el objetivo de describir y analizar la percepción sobre autonomía profesional en egresados de enfermería. Por lo que se solicita y se agradece su colaboración en la siguiente entrevista online, la cual será grabada sólo con fines de investigación para realizar el estudio. La información recopilada será confidencial, y se utilizarán seudónimos para proteger su identidad.

II. DATOS GENERALES

Seudónimo:

Sexo: Edad:

Año de titulación de Licenciatura:

Institución laboral:

Labora en el área asistencial: SI () NO ()

Tiempo de experiencia en el área asistencial:

III. DATOS ESPECÍFICOS

1. ¿Qué piensa sobre la autonomía profesional?
2. ¿Cómo ejerce la autonomía en su desempeño como enfermera(o)?,
3. ¿En que se basa para ejercer la autonomía en su desempeño como enfermera (o)?
4. En su desempeño como enfermera(o), ¿cómo procede para tomar decisiones?
5. En su desempeño como enfermera(o), ¿cómo demuestra la independencia profesional?
6. ¿En su desempeño como enfermera (o) ¿Cómo actúa de manera responsable?
7. ¿Qué normativas conducen su desempeño como enfermera (o)?
8. En su desempeño como enfermera (o) ¿Cuáles son las dificultades que presenta para ejercer su autonomía?
9. Desea agregar algo más



ANEXO N° 03

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Dra. Elaine Lázaro Alcántara

Cargo de la Institución donde labora: Docente

Años de servicio: 16 años Estudios de postgrado: doctorado

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

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

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

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

Instrumento mejorado

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 28 del 2020



Dra. Elaine Lázaro Alcántara
Docente Escuela de Enfermería

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7705-626X>

ANEXO N° 03

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Mg. Socorro Guzmán Tello

Cargo de la Institución donde labora: Docente

Años de servicio: 13 años **Estudios de postgrado:** Maestría

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

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

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

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

Verificar redundancia de preguntas.

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 18 del 2020



Firma del revisor



FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA

ANEXO N° 03

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: : MTRO. AURORA VIOLETA ZAPATA RUEDA

Cargo de la Institución donde labora: DOCENTE

Años de servicio: 15 años

Estudios de postgrado: MAESTRÍA

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

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

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

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

Creo podría considera las sugerencias que hago en el instrumento

Luego No tengo otros aportes

Podrían parecer muchas preguntas

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 15 de noviembre del 2020

Aurora Zapata Rueda

Firma del revisor

Anexo N° 04



CONSEJO DE FACULTAD
RESOLUCIÓN N° 061-2021-USAT-FMED
 Chiclayo, 16 de febrero de 2021

Vista la Solicitud especial N° TRC-2021-118 en virtud de la aprobación con fecha 10 de febrero de 2021 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante MUÑOZ VÁSQUEZ ELIZABETH, de la Escuela de Enfermería. Asunto: Lic. Mary Judith Heredia Mondragón.

CONSIDERANDO:

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

Que el proyecto de investigación denominado: **PERCEPCIÓN SOBRE AUTONOMÍA PROFESIONAL EN EGRESADOS DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE CHICLAYO, 2021**, fue aprobado por el Comité Metodológico de la Escuela de Enfermería y el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

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

SE RESUELVE:

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

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

Regístrase, comuníquese y archívese.



SECRETARÍA ACADÉMICA
FACULTAD DE MEDICINA

Lic. Irene Mercedes del Rocio Rangel Castro
Secretaría Académica
Facultad de Medicina

Mgtr. Luis Enrique Jara Romero

Decano (e)
Facultad de Medicina

Anexo 5

Introducción _ Turnitin

por Elizabeth Muñoz

Fecha de entrega: 08-jun-2022 10:09p.m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega: 1853342840
Nombre del archivo: TESIS_-_ELIZABETH_MV.docx (37.64K)
Total de palabras: 6817
Total de caracteres: 37721

Introducción _ Turnitin

INFORME DE ORIGINALIDAD

6%

INDICE DE SIMILITUD

6%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

1%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

revistas.uta.edu.ec

Fuente de Internet

1%

2

docplayer.es

Fuente de Internet

1%

3

idoc.pub

Fuente de Internet

<1%

4

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

<1%

5

pesquisa.bvsalud.org

Fuente de Internet

<1%

6

tesis.usat.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

7

Julio César Cadena Estrada, Sandra Sonalí Olvera Arreola, María Teresa Pérez López, Carmen L. Balseiro Almario et al. "Evaluación de la capacitación de enfermería en dos institutos nacionales de salud", Enfermería Universitaria, 2018

Publicación

<1%

8	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
9	eluniversitario.unnoba.edu.ar Fuente de Internet	<1 %
10	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
11	search.ndltd.org Fuente de Internet	<1 %
12	style.shockvisual.net Fuente de Internet	<1 %
13	www.padel.info Fuente de Internet	<1 %
14	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
15	baixardoc.com Fuente de Internet	<1 %
16	www.cimac.org.mx Fuente de Internet	<1 %
17	www.igabenoticias.info Fuente de Internet	<1 %
18	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
19	archive.org Fuente de Internet	<1 %

20	cep.upc.es Fuente de Internet	<1 %
21	el-enfermero-sabiondo.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %
22	libros-revistas-derecho.vlex.es Fuente de Internet	<1 %
23	prezi.com Fuente de Internet	<1 %
24	revistacientificaesmic.com Fuente de Internet	<1 %
25	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
26	www.lavanguardia.es Fuente de Internet	<1 %
27	www.ugr.es Fuente de Internet	<1 %
28	www.upd.oas.org Fuente de internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado