

# **LINEAMIENTOS DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA**

**Claudia Ariza Olarte\*<sup>1</sup>**  
Pontificia Universidad Javeriana

**Ángela María Salazar Maya\*<sup>1</sup>**  
Universidad de Antioquia

**Francia Esther Herrera\*<sup>1</sup>**  
Universidad Popular del Cesar

**Consuelo Vélez\*<sup>1</sup>**  
Universidad de Caldas

**María Eugenia Pico\*<sup>1</sup>**  
Universidad de Caldas

**Fabiola Castellanos\*<sup>1</sup>**  
Pontificia Universidad Javeriana

Debido a la importancia que tiene el desarrollo investigativo para la disciplina de Enfermería, una de las metas propuestas por el Comité Científico del Consejo Permanente de Investigación en Enfermería -COPEI-, período 2012-2014, es complementar los Lineamientos de Investigación para Enfermería. Este documento presenta el contenido del trabajo realizado, en el que se contemplaron los siguientes puntos: el desarrollo de la enfermería, la importancia del desarrollo investigativo en la disciplina de enfermería, legislación internacional y nacional de la investigación en enfermería, y por último la importancia del establecimiento de lineamientos de investigación para enfermería.

Para el desarrollo del presente trabajo se plantea como objetivo general presentar los lineamientos para investigación en Enfermería en Colombia, a partir de una revisión temática y documental.

Los objetivos específicos que contribuyen a dar cumplimiento a este objetivo son:

- Describir el contexto histórico de la Enfermería a nivel mundial y nacional.
- Desarrollar el contexto histórico de la investigación en Enfermería en Colombia.
- Contextualizar la importancia del desarrollo investigativo en la disciplina de Enfermería y la legislación internacional y nacional.
- Proponer los lineamientos de investigación para Enfermería en Colombia.

## **1. DESARROLLO DE LA ENFERMERÍA**

### **1.1. Desarrollo del conocimiento de la Disciplina de Enfermería**

---

\*Consejo Científico. Comité Permanente de Investigación en Enfermería, COPEI. Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería. ACOFAEN. Período 2012-2014.

De la diversidad del pensamiento humano han germinado varios campos de indagación, los cuales han dado lugar a las disciplinas; una de ellas, la Enfermería, que como ciencia tiene un componente disciplinar y otro profesional. Como disciplina interpreta y direcciona un cuerpo de conocimientos propios particulares, y otros derivados de las ciencias naturales, sociales y humanas-necesarios y suficientes- que deben utilizar los profesionales en su práctica. Y como profesión busca la promoción y el mejoramiento de la salud y el bienestar de los seres humanos.<sup>1</sup> La Enfermería, como disciplina, está en un estado inmaduro, pues apenas está definiendo y desarrollando su área de conocimientos.

Polit D y Hungler B<sup>2</sup> dicen que hay diferentes formas de obtener el conocimiento, las cuales pueden ser, la tradición, la autoridad, la experiencia y la metodología científica. La Enfermería, como cualquier otra disciplina, debe someter su conocimiento a un rigor metodológico y a una constante validación; por tanto, la única manera para que la Enfermería - como disciplina- sobreviva, es desarrollando “teorías de Enfermería” que reflejen su naturaleza y que se puedan aplicar a la práctica<sup>3</sup>.

El desarrollo del conocimiento de la disciplina de Enfermería está relacionado con el desarrollo de la teoría, la investigación y la práctica. A. Meleis<sup>4,5</sup> lo describe en términos de seis (6) etapas:

- 1.1.1. Práctica
- 1.1.2. Educativa y administrativa
- 1.1.3. Investigativa
- 1.1.4. Teórica
- 1.1.5. Filosófica
- 1.1.6. Integración
  - 1.1.6.1. Etapa de la interdisciplinariedad
  - 1.1.6.2. Etapa de la tecnología y los sistemas de información.

**1.1.1. Etapa de la Práctica:** En Occidente, el primer acercamiento teórico en Enfermería estuvo dado por Florence Nightingale a finales del siglo XIX y principios del siglo XX, cuando describió el interés por investigar los factores ambientales que favorecieron el bienestar físico y emocional, y por la necesidad de programas educativos para la formación de enfermeras. Su contribución a la investigación fue la recolección y análisis de datos sobre los factores que influyeron en la morbilidad de los soldados durante la guerra de Crimea (1853-56).<sup>4,5</sup>

En la versión oriental, el inicio de la Enfermería le dio el crédito a Rofaida Bent Saad Al-Islamiah (también la refieren como Koiba Bent Saad), quien acompañó al profeta Mohammed en las guerras Islámicas. Ella organizó

grupos de mujeres y se enfocó en la higiene y el ambiente para el cuidado de los heridos. Estableció movimientos especiales con el objetivo de atender a los enfermos, heridos y discapacitados. Organizó los primeros auxilios, el cuidado de emergencia, la sanación y el cuidado para los de larga estancia. Estableció la primera escuela de Enfermería en Muslim; conceptualizó el código de ética para las enfermeras, e invitó a las mujeres a estudiar. Su rol en la Enfermería no terminó con la guerra; continuó abogando por el cuidado a la salud, cuidado preventivo y educación para la salud. Hussein describió la devoción de Al-Islamiah por la Enfermería y el éxito en el establecimiento de nuevas reglas y la tradición por la calidad del cuidado de Enfermería, como precursora de la Enfermería moderna en el Medio Oriente.<sup>4,5</sup>

Kidd y Morrison<sup>6</sup> identificaron esta época como el primer período de conocimiento y práctica de la Enfermería, caracterizado por un conocimiento intuitivo, experiencial, silencioso, dado por mujeres que eran consideradas sin voz ni voto, y dominadas por fuerzas externas.

**1.1.2. Etapa de la Educación y la Administración:** En este período se empezaron a realizar preguntas sobre cuál es el dominio de la Enfermería, y se desarrolló un currículo para los diferentes niveles de esta disciplina. Eventualmente, el cómo de la práctica se trasladó hacia lo que debe desarrollar el currículo y cómo enseñarlo. El foco en esta etapa fue desarrollar los roles funcionales para Enfermería, siendo los temas dominantes los roles educativos y administrativos de la misma.<sup>4,5</sup>

La significancia de esta etapa se enfocó en el desarrollo de un currículo orientado hacia la preparación de enfermeras para los diferentes niveles educativos. La educación, el currículo, la enseñanza, las estrategias de aprendizaje les permitieron a los educadores interesarse en la investigación, y concluyeron que sin ella no podrían mejorar.<sup>4,5</sup>

**1.1.3. Etapa de la Investigación:** Se enfocó en aspectos como la educación, los procesos evaluativos, en cómo enseñar, cómo administrar y cuáles estrategias serían más efectivas para la enseñanza y la administración; preguntas que permitieron el desarrollo y la expansión de la investigación en Enfermería. El Comité para estudio de la educación en Enfermería publicó el informe *Goldmark*, el cual identificó deficiencias en la formación de los grupos estudiados, y llegó a la conclusión de la necesidad de una educación avanzada.

Consecuencia de lo anterior fue que los hospitales empezaron a contratar enfermeras tituladas para la asistencia. Los estudios sobre la educación en Enfermería recomendaron que su formación debiera realizarse en ambientes universitarios.<sup>2</sup> Durante esta etapa, como en otras ciencias, los

investigadores enfatizaron en la sintaxis científica, en el proceso más que en el contenido de la investigación, y se formó así la sintaxis de la disciplina.<sup>4,5</sup>

Los finales de la década de los 80 se caracterizaron por los debates epistemológicos, ontológicos y un incremento en el desarrollo de conceptos. Estos debates incluyeron aproximaciones alternativas al desarrollo del conocimiento, tales como el uso de la metodología cualitativa. El debate fue centrado en el desarrollo del conocimiento en general, más que en el desarrollo teórico de la disciplina,<sup>4,5</sup> lo que llevó a discusiones entre la objetividad y la subjetividad del conocimiento.

Lo importante es que estas formas de conocimiento no pueden estar en oposición la una de la otra, ya que la complejidad de los fenómenos a investigar requiere de los dos (2) acercamientos: cuantitativo y cualitativo.<sup>4,5</sup>

**1.1.4. Etapa de la Teoría:** Eventualmente, las preguntas fundamentales acerca de la esencia de la Enfermería, su misión y objetivos, empezaron a emerger de una manera más organizada. Un grupo de líderes que creían que la teoría debería guiar la práctica de Enfermería, escribieron acerca de la necesidad de la teoría, su naturaleza, sus visiones filosóficas y cómo debería formarse. Aunque los esquemas conceptuales de las enfermeras teóricas para la disciplina de Enfermería aparecieron durante las etapas de la educación y la administración de la misma, sólo fue hasta la etapa de la teoría que emergieron y fueron tomadas en cuenta seriamente.<sup>4,5</sup>

Durante esta etapa emergieron argumentos como que la Enfermería era un capítulo de la medicina, o era parte de las ciencias físicas, biológicas o naturales (análogo al concepto cartesiano de biología o física). El concepto cartesiano fue rechazado y la Enfermería continuó resistente a ser parte de la medicina. Quedó claro que la Enfermería no podría ser reducida a una simple ciencia que investiga sólo un aspecto del ser humano; justo como la biología, la Enfermería es compleja y necesita una autonomía intrínseca en contenidos y métodos.<sup>4,5</sup>

Fue natural para el desarrollo de la teoría estar influenciada por paradigmas de otras disciplinas, por los antecedentes educativos de las enfermeras teóricas y por sus inclinaciones filosóficas. Por tanto, premisas desde el existencialismo, la filosofía analítica y el pragmatismo han guiado el desarrollo de esas teorías, algunas veces de manera explícita, y otras implícitamente. Las enfermeras adoptaron conceptos y proposiciones de otros paradigmas tales como el psicoanálisis, el desarrollo, la adaptación y la interacción, además del humanismo, que guiaron la valoración y la acción. Las teorías fueron desarrolladas por la insatisfacción de los resultados aislados de la investigación.<sup>4,5</sup>

Los años 70 del siglo XX se caracterizaron por el conocimiento científico, donde el desarrollo de la teoría fue una prioridad en la profesión. Pero la teoría fue aplicada en la educación, mas no en la práctica.<sup>4,5</sup>

Tres (3) temas evolucionaron durante esta etapa: aceptación de la complejidad de Enfermería y la inevitabilidad de múltiples teorías, la aceptación de la necesidad de probar y corroborar las proposiciones de las diferentes teorías antes de sacar alguna de ellas, y la idea de qué conceptos o teorías se mantienen en el campo a través de un efecto acumulativo, y si se convierten en la base para el desarrollo de una perspectiva específica. El dualismo y el pluralismo fueron normas en la etapa de la teoría. También desarrolló los límites necesarios para enfocar su investigación y la flexibilidad necesaria que permitiera la expansión a través del esfuerzo creativo.<sup>4,5</sup>

La primera mitad de la década de los 90 estuvo marcada por la manifestación de numerosas teorías de mediano rango, con la desventaja de no dar prescripciones para la práctica. Desde la fecha se han desarrollado diferentes teorías para los diferentes contextos de la práctica de Enfermería.<sup>4,5</sup>

**1.1.5. Etapa de la Filosofía:** Las enfermeras empezaron a reflexionar en aspectos conceptuales de la práctica, en definir el dominio y los métodos más apropiados para el desarrollo del conocimiento; en sí, giraron a la indagación filosófica. El foco durante esta etapa fue responder las preguntas acerca de la naturaleza del conocimiento de la Enfermería, la naturaleza de la investigación y la congruencia entre la esencia del conocimiento y las metodologías de la investigación.<sup>4,5</sup>

Se alcanza una madurez escolar en la disciplina; presuposiciones acerca de la totalidad del ser humano, las variables contextuales y el cuidado holístico convocaron al uso de herramientas investigativas congruentes, y las escuelas de Enfermería reconocieron la complejidad para capturar los fenómenos de la disciplina, usando las herramientas existentes.<sup>4,5</sup>

La discusión epistemológica inicial se enfocó en la estructura del conocimiento, la naturaleza de la teoría, el criterio para el análisis y la justificación de metodologías particulares para el desarrollo del conocimiento, con el fin de contribuir significativamente a descubrir y construir la identidad de la disciplina de Enfermería; se discutieron las bases filosóficas que forman su conocimiento y se complementó con el énfasis en el “ser”, que no fue limitado a la enfermera o al paciente, pero sí a cada uno de manera separada, y unidos en las interacciones del cuidado.<sup>4,5</sup>

Este estado filosófico abarca ambos componentes: la epistemología y la ontología, con preguntas y respuestas relacionadas con los valores, significados y realidades, usando múltiples bases filosóficas y teóricas.<sup>4,5</sup>

**1.1.6. Etapa de la Integración:** La estructura del conocimiento incluye conocimiento científico, teórico, filosófico y clínico, que se enfocan en el dominio de la Enfermería. Estos diálogos se llevan a cabo en grupos de reflexión, conferencias y editoriales de revistas, y van hacia el desarrollo de teorías de mediano rango y teorías de situaciones de Enfermería enfocadas a algún aspecto de la misma.<sup>4,5</sup>

Se desarrollaron programas educativos que se organizaron alrededor de áreas substantivas a través de la integración de la teoría, la investigación y la práctica, tales como ambiente y salud, manejo del síntoma o transiciones y salud. También se exteriorizó el uso de las teorías de Enfermería en la administración, la clínica, la educación, y se incrementó el diálogo entre los miembros de la disciplina.<sup>4,5</sup>

Se inició la evaluación de la teoría de Enfermería por los miembros de la disciplina: las enfermeras clínicas, profesoras, administradoras, investigadoras y teóricas. La evaluación no estaba limitada a probarla; incluía la descripción, el análisis y la crítica. Cada uno de estos procesos fue importante para el desarrollo y el progreso de la disciplina, ya que cada una tiene diversas bases filosóficas.<sup>4,5,7</sup>

**1.1.6.1. Etapa de la Interdisciplinariedad:** El estado de la integración se complementa con el estado de la interdisciplinariedad. El Instituto Nacional de Salud (NIH -*National Institutes of Health*), a los inicios del siglo XXI, dio diferentes tipos de integración que desafiaron los miembros de varias disciplinas, para construir programas de investigación que incorporen teorías y evidencia de diferentes disciplinas. Aunque la Enfermería consistentemente ha prestado teoría y ha investigado desde teorías de otra disciplina, la dirección de la educación interdisciplinaria y la enseñanza de la investigación son promovidas por estas instituciones.

Entre las propiedades de esta etapa está la de forjar relaciones entre los investigadores y los clínicos, que son miembros de diferentes disciplinas, para desarrollar institutos y avanzar en los programas de investigación, o dar una educación más comprensiva. Entre los ejemplos están: centros de investigación del sueño, del manejo del dolor, de cuidado paliativo, prácticas complementarias y alternativas que requieren miembros expertos desde las diferentes disciplinas.<sup>4,5</sup>

**1.1.6.2. Etapa de la tecnología y los sistemas de información.** Las grabaciones, los robots dispensadores de medicamentos, los monitores, las cirugías robóticas virtuales son características de esta etapa. Las teóricas incorporan variables y condiciones relacionadas con la informática y la tecnología; las prácticas de autocuidado se resignifican por el paciente y su familia al incorporar la información diseminada por los científicos vía internet. Las prácticas de autocuidado incorporan nuevos dispositivos para la monitoria del estado de la salud.<sup>5</sup>

Existe una diversidad en el pensamiento uniendo la teoría y la práctica; hay diversidad en identidad, etnicidad y patrimonio, están más confortables con sus diferencias, y en la literatura muestran sus diferentes valores, creencias y objetivos. Entre los ejemplos de la diversidad en el pensamiento y en las teorías están los mostrados por las enfermeras en los diferentes países.<sup>5</sup>

Se presenta el empoderamiento de la Enfermería; la evidencia y la tecnología entran a hacer parte de los recursos de la profesión. El positivismo, la interdisciplinariedad, el feminismo marcan esta disciplina. El empoderamiento de las enfermeras y de la Enfermería como profesión modifica los modos como se brinda el cuidado. La Enfermería se distancia del modelo biomédico, de la jerarquía patriarcal y de los mecanismos reguladores no propios de su profesión.<sup>5</sup>

El diálogo sobre la atención primaria, el cuidado centrado en el paciente y la participación colaborativa con otros profesionales de la salud y el reconocimiento de éstos en el valor del conocimiento generado y el cuidado de la Enfermería, son indicadores del empoderamiento que se ha dado por parte de las enfermeras; también como ellas integran las estructuras teóricas con los desarrollos tecnológicos e incrementan la confianza en la comunicación a través de los sistemas tecnológicos como el computador.

Es importante enfatizar que hay un interés por parte de la Enfermería en temas como el cuidado centrado en el paciente, el sentido del bienestar, la promoción de la salud, el confort, la disminución del sufrimiento y la promoción del autocuidado.<sup>5</sup>

**1.2. Desarrollo de la Investigación en Enfermería.** La participación de Enfermería en investigación ha evolucionado de manera positiva durante los últimos 160 años. Este desarrollo se ha dado desde el Siglo XIX con los estudios realizados por F. Nightingale, hasta los estudios de formación en Enfermería en

las décadas de 1930 y 1940 y la investigación de los roles de Enfermería en las décadas de 1950 y 1960. Desde la década de los 70s hasta los 90s un número importante de estudios se centró en los problemas clínicos, con resultados que tuvieron un impacto directo en la práctica. La investigación clínica continúa siendo importante en el Siglo XXI, con el objetivo de desarrollar una práctica basada en la evidencia. La revisión de la historia de la investigación en Enfermería permite identificar los logros y avances, así como comprender la necesidad de seguir investigando para contribuir al desarrollo disciplinar y científico.<sup>8</sup>

Como hechos sobresalientes en el período de 1900 a la década de 1970 está la primera publicación del American Journal of Nursing y los primeros estudios de casos clínicos publicados a finales de 1920 y 1930, los cuales consistieron en un análisis profundo y descripción sistemática de un paciente o grupo de pacientes para promover el conocimiento de las intervenciones en salud.<sup>8</sup>

La formación en enfermería se amplió cuando el Teachers College, en la Columbia University, ofreció el primer programa de doctorado para enfermeras en 1923, y la Yale University el primer máster en Enfermería en 1929. En 1950, la American Nurses Association (ANA) inició un estudio que duró cinco (5) años sobre funciones y actividades de Enfermería. Los resultados de este estudio fueron utilizados en 1959 para crear declaraciones sobre funciones, estándares y cualificaciones para enfermeras profesionales.

La investigación clínica comenzó a propagarse paralelo a la conformación de grupos de especialidades de Enfermería como salud comunitaria, salud mental-psiquiatría, médico-quirúrgica, pediatría y obstetricia; se crearon estándares de cuidado. La investigación realizada dio la base para estándares de la práctica de Enfermería que hoy en día guía la práctica profesional.<sup>9</sup> El desarrollo de la actividad investigativa durante la década de los 40s contribuyó a la publicación de la primera revista de investigación, "Nursing Research", en 1952.<sup>4</sup>

En las décadas de los 50s y 60s el hecho sobresaliente estuvo relacionado con la introducción de la investigación en la formación de las enfermeras con máster, quienes hicieron réplicas pequeñas; además se dieron las primeras experiencias investigativas con estudiantes de doctorado, respaldadas por el Institute for Research and Service in Nursing Education. Apareció la segunda revista de investigación: "International Journal of Nursing Studies", y la ANA patrocinó el primero de una serie de congresos de investigación en Enfermería para promover la divulgación de los resultados y su aplicación en la práctica clínica.<sup>4</sup>

Asimismo en esta época, un grupo de enfermeras de la Universidad de Indianápolis, inquietas por el desarrollo investigativo en Enfermería, deciden conformar lo que hoy en día es la Sigma Theta Tau, institución que desde entonces ha promovido la investigación como herramienta fundamental para el enriquecimiento del conocimiento propio de enfermería.



Finalizando las décadas de los 60s y 70s continuó el desarrollo de modelos, marcos conceptuales y teorías para dirigir la práctica de Enfermería. El trabajo desarrollado por las teóricas ofreció las bases de la futura investigación en Enfermería. En 1978 apareció otra nueva revista: "Advances in Nursing Science", editada por Chinn, la que incluyó el trabajo de teóricas y la investigación relacionada.<sup>4</sup>

Se crea la Commission on Nursing Research de la ANA en 1970, quienes en 1972 crearon el Council of Nurse Researchers para promover actividades de investigación, aportar un intercambio de conocimiento y reconocer la excelencia en investigación. Además, esta Comisión influyó en el desarrollo de lineamientos referentes a la investigación con sujetos humanos y patrocinó programas de investigación nacional e internacional.<sup>9</sup>

La divulgación de los resultados de investigación fue muy estimulada en la década de 1970 por la Sigma Theta Tau, International Honor Society for Nursing, que ha promovido congresos de investigación nacionales e internacionales; esta Institución publicó también, por primera vez, la revista *Image*, que hoy en día es la Journal of Nursing Scholarship (1967); en ésta se incluyen artículos y resúmenes de investigación. Asimismo, en esta década aparecieron otras dos (2) revistas Research in Nursing & Health (1978) y Western Journal of Nursing Research (1979).<sup>10</sup>

En 1972 aparece la práctica basada en la evidencia. Es también en este año que Archie Cochrane publica el libro titulado "*Efectividad y eficiencia: reflexiones al azar sobre los servicios sanitarios*". Se defendió la prestación de asistencia sanitaria basada en la investigación para mejorar la calidad.

Para facilitar el uso de la evidencia de investigación en la práctica, en 1992 se fundó el Cochrane Center, y en 1993 la Cochrane Collaboration and Library, en la que se encuentran muchos recursos para promover la práctica basada en la evidencia, tales como revisiones sistemáticas de investigación y pautas basadas en la evidencia para la práctica.<sup>11</sup>

Durante las décadas de los 80s y 90s el objetivo de la investigación se orientó hacia la clínica, y las revistas clínicas empezaron a publicar más estudios. En 1987 se publicó la "*Scholarly Inquiry for Nursing Practice*", y en 1988 se publicaron "*Applied Nursing Research*" y "*Nursing Science Quarterly*". A pesar de que el conocimiento empírico obtenido a través de la investigación aumentó durante este período, los resultados fueron poco utilizados en la práctica.<sup>12</sup>

En 1983 se publicó el primer volumen del "Annual Review of Nursing Research".<sup>13</sup> Se incluyeron revisiones de expertos sobre investigación, organizadas en cuatro (4) áreas: práctica de Enfermería, prestación de cuidado de Enfermería,

educación en Enfermería y profesión de Enfermería. Hoy en día continúa publicándose para motivar a las enfermeras a utilizar los resultados de las investigaciones realizadas en la práctica, y proporciona indicadores para investigaciones futuras.<sup>12</sup>

La investigación cualitativa apareció a finales de la década de 1970, y los primeros estudios se publicaron en revistas de Enfermería en 1980. Este tipo de investigación tuvo como objetivo descubrir el significado y tener nuevas perspectivas y conocimientos de los fenómenos relacionados con la profesión. Estos estudios aumentaron en la década de los 90s, y aparecieron en la mayoría de revistas clínicas y de investigación. En 1994 se publicó por primera vez la revista *Qualitative Health Research*, centrada en divulgar resultados de estudios cualitativos.<sup>4</sup>

Durante la década de los 80s se obtuvo financiación para desarrollar investigación en Enfermería. La ANA logró la creación del National Center for Nursing Research en 1985, llamado desde 1993, National Institute of Nursing Research (NINR).<sup>4</sup>

La década de los 90s se caracterizó por el desarrollo de la práctica basada en la evidencia. David Sackett, de la McMaster University en Canadá, desarrolló metodologías de investigación explícitas para determinar la “*mejor evidencia*” para la práctica. En 2002 la Joint Commission revisó las políticas de homologación para hospitales para apoyar la implementación de cuidados basados en la evidencia. Para facilitar la práctica basada en la evidencia en Enfermería, Stetler desarrolló en 2001 un modelo titulado “Research Utilization to Facilitate EBP”.<sup>14</sup>

La concepción de la Enfermería en el siglo XXI es el desarrollo de una base de conocimientos científicos que permita a los profesionales de esta rama de la salud implementar una práctica basada en la evidencia.<sup>10</sup> Este planteamiento es coherente con la misión del NINR “...apoyar la investigación básica y clínica para crear una base científica para el cuidado de los individuos durante la vida, desde el tratamiento de pacientes durante la enfermedad y la recuperación, hasta la reducción de riesgos de enfermedad y discapacidad, la promoción de estilos de vida saludables, la promoción de la calidad de vida en pacientes crónicos y el cuidado de individuos terminales...”.<sup>15</sup>

La American Association of Colleges of Nursing (AACN), creada en 1932 para promover la calidad de la educación en Enfermería, revisó su declaración de posición en investigación en Enfermería en el 2006, y aportó futuras direcciones a la disciplina al impulsar la práctica basada en la evidencia.<sup>10</sup>

Para garantizar la eficacia de la investigación en Enfermería, la disciplina debe:<sup>16</sup>

- Crear una cultura de investigación.

- Proporcionar programas educativos de gran calidad (maestrías, doctorados, postdoctorados), centrados en la investigación, para contar con enfermeras investigadoras.
- Desarrollar una infraestructura de investigación sólida.
- Obtener fondos suficientes para la investigación básica.

Actualmente la investigación se hace imprescindible para la vida de las disciplinas y profesiones; éstas justifican su existencia y ganan en legitimidad social, en la medida que su servicio o contribución específica responde a las necesidades y demandas de la población.

Se viven tiempos caracterizados por permanentes cambios, que además son rápidos, tales como la globalización de la economía, procesos de cambio cultural, avances científico-tecnológicos que han instalado el conocimiento y la tecnología de la información como insumo estratégico principal del desarrollo, la revolución en las comunicaciones y los cambios demográficos.<sup>8</sup> Todo ello ha modificado las condiciones de vida y salud de las poblaciones, y a la vez ha concedido un estatus diferente a la investigación como herramienta valiosa para analizar e interpretar dichos cambios, para así generar nuevo conocimiento (respuestas, adecuaciones, innovaciones) en beneficio de las disciplinas y profesiones, y por ende de la población.

La Enfermería, disciplina profesional centrada en la concepción holística de la persona, ostenta una práctica integral, de prevención, promoción y recuperación, trabaja con seres humanos, familias, grupos, comunidades y con la sociedad en conjunto. Dicho trabajo la constituye en un grupo profesional estratégico para liderar e impulsar importantes transformaciones que requiere el área de la salud, tales como la humanización de la atención, los cambios de paradigmas teniendo como eje la promoción de la salud, la participación de los usuarios en la gestión, la creación de nuevos espacios y modalidades para la atención, entre otros. En esta perspectiva, la investigación debe soportar las propuestas, así como acompañar y evaluar los resultados e impacto de las mismas.<sup>8</sup>

Siendo Enfermería una disciplina profesional o disciplina práctica, hay que aceptar que su pensamiento fluye entre lo concreto y lo abstracto, y lo concreto está delimitado por aspectos tangibles, temporales e inmediatos de la realidad. Lo abstracto tiende a la búsqueda y comprensión de patrones, relaciones, significados e implicaciones filosóficas. Para lograr este tipo de desarrollo se requiere del fortalecimiento del componente teórico y de la ciencia de Enfermería. Esto se logra, precisamente, a través de la investigación, lo que significa que es la investigación la herramienta que conduce por un continuo concreto-abstracto-concreto, que finalmente encapsula el conocimiento disciplinar.

Pero para identificar y enfocar las preguntas de Enfermería, aquello que llama la atención a las enfermeras, porque no tienen respuestas satisfactorias al respecto,

pues no es suficiente el pensamiento concreto, es la presencia del pensamiento abstracto; se requiere de la abstracción para utilizar la investigación, aunque las preguntas se originen en la práctica, es decir, en lo concreto. De acuerdo con Durán de Villalobos, los resultados de investigación son el enlace entre lo concreto y real con el desarrollo del pensamiento abstracto.<sup>17</sup>

Cuando se habla de conocimiento de Enfermería se habla del conocimiento disciplinar, y adicionalmente se hace referencia a su epistemología, considerada como la teoría de y acerca del conocimiento propio; además se relaciona con los métodos a través de los cuales se genera y se desarrolla dicho conocimiento.<sup>18</sup> Las disciplinas y las disciplinas profesionales, en mayor medida, deben ser dinámicas y responder a los cambios y necesidades sociales, así como a las demandas y transformaciones contextuales. Por más dinámica que se pretenda que sea una disciplina, siempre debe mantener una perspectiva y valores que le aseguren una estabilidad y efectividad, teniendo en cuenta que estos elementos promueven la continuidad y el progreso.<sup>17</sup>

De acuerdo con los planteamientos hechos, a la literatura revisada y al conocimiento sobre el desarrollo actual de la investigación, es evidente el avance que ha tenido la Enfermería respecto a los aportes al conocimiento propio de la disciplina, realizados a través de estudios de investigación. Asimismo se puede identificar la existencia de revistas científicas interesadas en la divulgación de los resultados obtenidos en dichos estudios, y de instituciones encargadas específicamente de promover los aportes al conocimiento de Enfermería a través de la investigación y de la divulgación de los resultados, como es el caso de la ANA, la AACN y la Sigma Theta Tau. Además, se desarrollan eventos científicos que igualmente contribuyen a dicha divulgación, como el Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería, realizado cada dos (2) años.

Generar una base de conocimientos científicos y utilizar esta evidencia de investigación en la práctica requiere de esfuerzo y participación de todos los profesionales de Enfermería. Actualmente las enfermeras han comenzado a cuestionarse por los significados de la enfermedad para el paciente y su familia, la vivencia de la hospitalización y de las enfermedades crónicas, la comunicación en la relación terapéutica, las necesidades del enfermo afectado por padecimientos específicos. Para finales del siglo XX y comienzos del XXI, la influencia de las ciencias humanas, el aporte de las metodologías cualitativas, la crítica al paradigma positivista y la pregunta por lo humano, han facilitado la aproximación al mundo de lo subjetivo e intersubjetivo, y por esta vía, a comprender la cultura, las creencias y vivencias de la vida, la salud, la enfermedad, la muerte y el cuerpo. De esta forma comenzó a ser tema de las investigaciones, la naturaleza de la Enfermería, que no es otra cosa que la naturaleza de los cuidados profesionales y el aporte epistemológico, ético y social de la profesión.<sup>12</sup>

El desarrollo investigativo en América Latina no ha sido homogéneo, y presenta disparidades por países.<sup>19</sup> En general, se identifica lo siguiente:

- La disciplina de Enfermería concentra sus mayores esfuerzos en las investigaciones empíricas cuantitativas y de tipo descriptivo, limitando el crecimiento en la producción de teorías explicativas y la transformación de la práctica profesional.<sup>19</sup>
- El incipiente desarrollo de la investigación cualitativa, si bien permite mirar los fenómenos de interés desde otro lugar, continúa quedándose en la descripción de los problemas indagados.<sup>19</sup>
- Persiste la preocupación por reorientar la investigación hacia metodologías que tengan un mayor impacto en la transformación de la Enfermería y la salud de los pueblos.<sup>19</sup>
- La producción científica de la Enfermería debe ser una prioridad para el colectivo disciplinar; desarrollarse en todos los sectores que la componen, tanto los que se desempeñan en los ámbitos académicos, encargados de la formación del recurso humano, como aquellos que se encuentran en el ejercicio de la profesión y son los responsables del cuidado de las personas.

A nivel nacional, el desarrollo de la investigación en Enfermería ha ido más lento que a nivel internacional, y aún en el momento actual es nuevo. Ha estado centrado en la realización de estudios conducentes a la obtención de títulos de postgrado, por lo tanto sus temáticas han estado relacionadas con los programas de postgrado existentes en el país tales como Cardio-Respiratorio, Cuidado Crítico, y en la última década, Cuidado al paciente con alteraciones renales.

Dentro de estas áreas temáticas se han llevado a cabo estudios dirigidos a las condiciones del paciente, a los planes de cuidado encaminados a dar solución a problemas específicos, aspectos científico-técnicos, y también a las condiciones laborales y o institucionales en las que trabaja el profesional de Enfermería dentro de servicios especializados como es la UCI.

Hacia los años 80 las investigaciones se centraron en aspectos médicos de las enfermedades; a partir de los 90 se observó una tendencia a estudiar la salud de los sujetos destinatarios del cuidado de Enfermería (mujer, anciano, niño, familia). La investigación en Enfermería pasó de estar centrada en aspectos de formación y organización de los servicios, a otros relacionados con la clínica.<sup>18</sup> Sin embargo, no en todos los casos, los hallazgos obtenidos han sido difundidos y o aplicados, lo cual ha impedido que los aportes al conocimiento de Enfermería se hayan hecho evidentes y reconocidos a nivel nacional e internacional. Esta situación comenzó a

cambiar debido al surgimiento, en el país, de programas de doctorado en Enfermería.

Es necesario tener en cuenta que la investigación en Enfermería debe estar dirigida a crear un cuerpo de conocimiento propio, partiendo de la premisa que es precisamente contar con éste, la razón por la que actualmente Enfermería es considerada como una disciplina en vía de desarrollo.

Esta disciplina está conformada por la ciencia de la Enfermería, que agrupa los conocimientos que guían la práctica, la cual hace referencia a todos los roles que desempeña un profesional de Enfermería, incluidos el asistencial, el docente, el gerencial, el investigador, el político y el de abogar por los pacientes y por la misma profesión, así como por los fundamentos profesionales que son los conocimientos acerca de la orientación de la práctica, y los fundamentos históricos y filosóficos de la profesión y de la práctica misma.<sup>1</sup>

Entonces, la Enfermería -como disciplina profesional- tiene que ver con la existencia de un cuerpo propio de conocimiento de naturaleza aplicable que suministre las plataformas teóricas de la práctica, de manera tal que este conocimiento pueda ser comunicado, examinado y difundido. El desarrollo teórico conceptual se dará siempre que sea el pensamiento el que guíe la acción y se tienda a una evolución que cualifique de manera continua el quehacer profesional. El conocimiento de Enfermería es totalizante e incorpora, en el acto de cuidar, la ciencia y la filosofía.

La palabra ciencia significa, en su sentido más amplio, toda clase de conocimiento; comprende todo género de estudios sistemáticos, no sólo de las materias catalogadas como ciencias, sino también de otras como la historia, la filología y la filosofía. Es el conocimiento organizado de los fenómenos naturales y el estudio racional de las relaciones existentes entre los conceptos con los que se expresan esos fenómenos.<sup>17</sup> La ciencia de Enfermería es “la organización coherente de resultados de investigación y de pruebas teóricas relacionadas con el campo del conocimiento de esta disciplina. Es al mismo tiempo un proceso y un producto, y delimita con rigidez los tipos de metodologías investigativas que se pueden utilizar para la obtención del conocimiento. La ciencia debe ser capaz de interpretar y explicar el mundo empírico, y por lo tanto las metas de la ciencia están relacionadas con descubrir nuevo conocimiento, expandir y reformar el existente”.<sup>20</sup>

Aunque se han dado avances importantes en los últimos años, la Enfermería muestra un estado de ciencia incipiente; la réplica de investigaciones para producir teoría predictiva y prescriptiva es aún escasa, y la generación de resultados válidos y confiables relacionados con la efectividad de las intervenciones o tratamientos de Enfermería no es suficiente para generar conglomerados de

resultados que aceleren los procesos de búsqueda y clarificación del conocimiento propio de la disciplina.<sup>17</sup>

Es en la práctica en la que a través de prestar un servicio, la enfermera comunica y aplica su conocimiento, y allí mismo lo prueba, lo amplía y lo renueva. De esta forma se hacen aportes al conocimiento, se evalúa el existente y se establecen modificaciones que contribuyan al mejoramiento de la calidad del cuidado que se brinda, a la vez que se participa dentro del proceso de desarrollo que se mencionaba al comienzo, de la Enfermería como una disciplina profesional. En otras palabras, es necesario que se lleve a cabo un proceso en sentido contrario; es decir, que a la vez que se dé sentido a la acción y se genere un desarrollo teórico adecuado y continuo, se dirija y se cualifique la práctica.

La Enfermería tiene el reto de revisar lo referente a su estructura y organización, integración de investigación y práctica, educación y cooperación nacional e internacional. Sin embargo, el desarrollo teórico y la investigación son prioritarios en la agenda del progreso profesional y en la contribución al cuidado de la salud de la sociedad.

## **2. IMPORTANCIA DEL DESARROLLO INVESTIGATIVO EN LA DISCIPLINA DE ENFERMERÍA. LEGISLACIÓN INTERNACIONAL Y NACIONAL DE LA INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA**

### **2.1. Importancia del desarrollo investigativo en la disciplina de Enfermería**

El desarrollo de la investigación en Enfermería ha permitido generar el conocimiento propio con el que actualmente se cuenta; a la vez, ha permitido el posicionamiento de la Enfermería como disciplina profesional en el campo del conocimiento.<sup>21</sup>

Inicialmente este desarrollo de la investigación en Enfermería tuvo un enfoque marcado hacia el área clínica (Primer Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería entre 1983-1987), incluyendo procesos asistenciales de la práctica de Enfermería en el diagnóstico, tratamiento y control de riesgo, tendencia que aún sigue vigente en muchas unidades académicas a nivel mundial.

Dentro de este contexto, el Estudio de “Tendencias en la Investigación sobre la Práctica de Enfermería en el Brasil” en 1987,<sup>22</sup> se ubicó en el espacio de la discusión nacional del movimiento de la reforma sanitaria, con la participación de siete (7) universidades. Para el análisis de las investigaciones, éstas fueron divididas en tres temarios:

El primero de ellos, en relación con la clínica, comprendió los procesos asistenciales de la práctica de Enfermería en el diagnóstico, tratamiento y control

de riesgo; la tendencia se concentró en las investigaciones sobre el cuidado de Enfermería, en contraposición con la baja producción de estudios en los demás temas del subconjunto.

El segundo temario se relacionó con la administración de servicios en Enfermería y la formación de recursos humanos.

El tercero se relacionó con los factores que influyen en la práctica.

La tendencia en cuanto a la utilización de enfoques en el análisis y metodologías demostró una prevalencia de las esferas biopsicosocial (51%) y la metodología descriptiva (58.7%); de esta forma se confirmó que la mayoría de los estudios sobre la práctica de Enfermería se concentraban en el área clínica, con temáticas tales como sujeto-individuos y realidades en el nivel hospitalario.

Con relación a la financiación de las investigaciones, el estudio muestra que existió poco apoyo financiero; asimismo hubo limitaciones para hacer publicaciones y difusión de la bibliografía de Enfermería, por lo que concluyen las investigadoras que “la investigación de Enfermería, además de incipiente, es marcada por un proceso de restricción en la divulgación de los resultados, desvitaliza el potencial de desenvolvimiento y, en consecuencia, el proceso de consolidación del conocimiento en Enfermería”. En síntesis, los investigadores aducen la falta de financiación y de apoyo institucional y logístico para dedicarse a la investigación”.<sup>22</sup> Estas tendencias cobran vigencia después de tres (3) décadas, y se presentan en la mayoría de los países de Latinoamérica.

El estudio brasilero reportó los grandes vacíos del conocimiento, representados en materiales y tecnologías de los temas relacionados con la clínica y en los subconjuntos de evaluación educacional, características de la población estudiantil, percepción de docentes sobre la práctica, seguimiento de estudiantes, egresos y políticas de educación en Enfermería.<sup>22</sup>

Los aspectos relativos a las acciones organizativas de servicio son poco expresivas y no guardan una relación relevante con los estudios del área clínica, “evidenciándose una fragmentación entre la práctica de Enfermería y su inserción en el proceso de trabajo en salud”.

La formación del recurso humano hace referencia a los modelos de enseñanza y de currículo; destacó la necesidad de profundizar en el análisis para evaluar detalladamente el papel de los estudios frente a las cuestiones críticas de la educación en Enfermería en ese país.<sup>22</sup>

Entre los estudios de factores que afectan la práctica, la percepción sobre la misma fue la más estudiada; profundizaron en el análisis para poder responder las



preguntas sobre la congruencia entre las percepciones de la práctica y las necesidades de los clientes en la asistencia de Enfermería.<sup>22</sup>

En Colombia se realizó un estudio sobre “Tendencias de Investigación sobre la Práctica de Enfermería”, el que coincidió en tiempo con el Primer Estudio Nacional de Enfermería (ENE), 1983-1987; los resultados reportaron falta de apoyo financiero, teniendo en cuenta que las investigaciones realizadas son financiadas por las mismas enfermeras en un porcentaje significativo. Si en aquella época se suponía que era por “desconocimiento de las enfermeras sobre las fuentes de financiación y cómo se accedía a los procedimientos establecidos”,<sup>23</sup> la pregunta vigente sería: ¿porqué hoy, 2013, en muchas instituciones del orden público y privado se continúa con la misma indiferencia en el apoyo institucional a la labor de investigación en Enfermería?

Asimismo, estos estudios reportaron que la mayor parte de las investigaciones realizadas estuvieron enmarcadas a nivel de la atención primaria, a pesar de que este aspecto -para la época- era el más desprotegido por Enfermería, asumiéndolas investigadoras, como explicación, que el énfasis en la formación de Enfermería desde la década de los 70s ha estado en la atención primaria y la salud comunitaria, de allí su autonomía para enfrentar la temática.<sup>23</sup> También cuestionaron el concepto de integralidad en un enfoque bio-psico-social, ya que la mayoría de las investigaciones concibieron el individuo como un ser independiente de su entorno familiar.<sup>23</sup>

Dichos estudios dieron la pauta en Colombia para plantear el acercamiento y la vinculación de la profesión de Enfermería con la realidad nacional, para contribuir a la solución de los múltiples problemas de salud del país.

Kirsten Stalknecht (2000) plantea que la Enfermería se ejerce en un ambiente de cambio acelerado de nuevas tecnologías y escasos recursos que afectan el desempeño profesional, por lo que todas las enfermeras deberían participar en la reflexión crítica acerca de los problemas que las afectan; “debemos sentirnos cómodos haciendo preguntas y aplicando los hallazgos de la investigación en el cuidado de los pacientes, y fomentar la convicción que toda enfermera tiene un rol vital en el proceso de investigación”.<sup>24</sup>

Los escenarios en los que las enfermeras proveen el cuidado también están en proceso de cambio. En todo el mundo las reformas de salud implican menos camas hospitalarias, y “en un futuro se necesitarán menos las enfermeras hospitalarias, en la medida en que las personas se cuidan en casa”.<sup>24</sup> De otro lado, el crecimiento de los servicios con base en la comunidad creará nuevos desafíos y oportunidades para las Enfermeras.

La tecnología produce los cambios más dramáticos, pues ya se observa el impacto de las telecomunicaciones y de la biotecnología en el trabajo de Enfermería; las personas egresan más rápidamente de los hospitales y los enfermos graves se tratan en casa. Además, las nuevas tecnologías inciden en que más personas accedan a tratamientos y terapias menos costosos.<sup>24</sup>

El avance continuo y rápido de la ciencia acentúa la necesidad de la investigación como medio para registrar nuevos conocimientos, mejorar la formación y la práctica profesional y para utilizar eficazmente los recursos. Se debe avisar las implicaciones de las tecnologías de las comunicaciones en la educación virtual, visionar el buen uso de las tecnologías en el currículo y en la formación del profesional de Enfermería. Los avances tecnológicos deben implicar en una mejor preparación y mayor acceso de información en los consumidores; la tecnología, la información y la educación aumentan las expectativas del público respecto a la información sobre salud y el cuidado personal.<sup>24</sup>

El Consejo Internacional de Enfermeras (CIE)<sup>24</sup> percibe a las Enfermeras como líderes en la defensa de los usuarios y en la práctica, con competencia y disposición para liderar el cuidado de la vida de las personas; considera que “las enfermeras son las que se preocupan por las necesidades de los que gozan de salud, por los enfermos y por los que carecen del cuidado que necesitan”. Asume la práctica del cuidado ético centrado en la condición humana, con sensibilidad frente a la diversidad cultural y basada en la evidencia, usando hábilmente la tecnología.

El CIE integra los componentes educación – investigación, con relevancia en su visión, sobre la concepción de que “la ampliación de la base de conocimientos de Enfermería cualifica el proceso de formación e incrementa la fortaleza profesional”;<sup>24</sup> de ahí que el CIE fomente -entre la comunidad de Enfermería- la creación de “conciencia investigativa”, formando sociedades científicas entre pares de enfermeras para diseñar y ejecutar investigaciones, para que -posteriormente- se utilicen esos nuevos conocimientos y lineamientos en la práctica cotidiana.

Este Consejo editó, inicialmente, la revista “International Nursing Review” (INR),<sup>24</sup> como medio de divulgación de los resultados de investigación de las Enfermeras, que posteriormente fue revisada por Enfermeras en práctica activa, haciéndola más académica para intercambio global, con versión en inglés, y últimamente en español; es una publicación de la práctica de Enfermería de carácter reflexivo.

El ejercicio de la Enfermería se ha convertido en un aporte significativo en la atención en salud, debido a que es un proceso integrador de acciones de diversa naturaleza que propicia la vinculación del sujeto atendido con la atención brindada a través del cuidado, lo que le da la caracterización de una práctica histórica y socialmente determinante en la formulación de políticas de salud en diferentes

países del mundo, y en países Latinoamericanos como Brasil, Chile, Colombia, Ecuador, México, Honduras y Perú, entre otros.<sup>24</sup>

Una década atrás planteó Kirsten Stalknecht, Presidenta para esa época del CIE, que la investigación era decisiva para mejorar la práctica clínica, informar al sector educativo e influir sobre la planificación, gerencia y formulación de políticas de los servicios de salud, basándose en la evidencia. Sostiene Kirsten que se puede observar cómo cada enfermera incide sobre el cambio del ambiente en el cual vive y trabaja, y la forma dedicada como se cuida de los pacientes. “Es dentro de este ambiente que la Enfermería debe fortalecerse en beneficio de los que sirve”.<sup>24</sup>

Es evidente la contribución de la investigación de Enfermería al proceso de fortalecimiento de la práctica, ya que la experiencia investigativa modifica la manera de pensar, porque permite aprender a leer los textos dentro de un contexto social, a estudiar la complejidad de los fenómenos sociales y de la salud y la vida, a consolidar un pensamiento crítico, y a potenciar la creatividad e iniciativa para plantear soluciones a los problemas detectados.

Según Romero,<sup>25</sup> en Enfermería existe una relación entre teoría y práctica que se debe plantear como una unidad dialéctica: “sin investigación no hay teoría, por lo menos científica, y sin teoría la práctica es ciega”; en esta unidad, las teorías emergen de la práctica, y es en la práctica donde se validan y se contrastan para presentarlas a la comunidad académica y social.<sup>25</sup>

Asimismo, Gómez<sup>26</sup> plantea que es éste el momento de redimensionar el valor social del cuidado, al lograr visibilizar -a los ojos de la sociedad- los conocimientos, las técnicas, los procesos, los métodos y formas particulares de cuidado, propios de la Enfermería, centrados en relaciones horizontales y reciprocidad entre los sujetos de cuidado y las enfermeras (os), en los que los resultados sean medidos por la capacidad resolutive lograda, por el nivel de adaptación alcanzado, por el grado de transformación o por la compensación obtenida en las respuestas de las personas en su propio autocuidado, así como en el cuidado de aquellos que se hayan comprometido en esta relación de ayuda.

La misma autora considera que la Enfermería ha invertido esfuerzos y voluntad en la resignificación de la ciencia del cuidado. En este avance disciplinar no se debe olvidar la dimensión humana que ha sido esencial y nuclear al arte de cuidar; “es una deuda con la tradición del cuidado de la salud y de la vida, para la creación de saberes propios arraigados en saberes de carácter interdisciplinar e iluminados por la cultura y por los saberes populares, para finalmente validar e internalizar las nuevas formas de actuar, de pensar, de trabajar y de resolver los problemas de la práctica”.<sup>26</sup>

La investigación del cuidado, considerado como eje central de la disciplina de Enfermería, se inicia con una pedagogía positivista, construyéndose un modelo que permite conocer y producir la reducción de los procesos a hechos, descartando la mayoría de las articulaciones y contradicciones; en el contexto y visión de la teoría de sistemas se han venido desarrollando los procesos de formación y de atención, que son estudiados a través de medidas, cálculos y frecuencias. Sin embargo, quedan por investigar aquellas dimensiones que no se pueden medir, como son las del espíritu, afectividad, sensibilidad.

Es el estudio profundo del cuidado con las teorías que lo soportan, lo que cada vez lo hace más complejo y competitivo, carácter que se impone en los currículos de Enfermería para su investigación, y con la visión de que en el proceso de formación para la calidad de vida se debe dotar de capacidad crítica para valorar y darle significado a su proyección profesional, y no seguir transmitiendo aquellos conocimientos que se imparten dentro de un modelo de enseñar el saber.<sup>26</sup>

Romero<sup>25</sup> propone que “la cultura de la investigación se construye a partir del rigor científico, independiente del paradigma que se asuma; de la creatividad y de una actitud abierta a la crítica y la autocrítica por parte de quienes participan, de una u otra manera, en los procesos de generación, transformación, uso, transferencia y divulgación del conocimiento, además del invaluable soporte institucional y estatal. Reconoce que cuando existe una política estructural e institucional en la universidad, que permea y se inserte en las instancias académicas, el talento humano existente trabaja con rigor y dedicación para hacer de la investigación algo más que un mero ejercicio académico, y sus resultados se convierten en fuente de reconstrucción de saberes y prácticas de cuidados.

Igualmente, de este trabajo surge la cualificación para el desarrollo de la formación avanzada, desde donde se han sabido aprovechar esas condiciones estructurales, institucionales y particulares, manteniendo un enfoque interdisciplinario en estas nuevas visiones curriculares, lo que ha fortalecido la construcción y definición del objeto de la disciplina de Enfermería, sin desconocer la debilidad en el atreverse a competir en las convocatorias, en formar e inscribir los grupos de investigación y, en términos generales, a visibilizar los productos de investigación”.<sup>25</sup>

El desarrollo investigativo transforma la praxis social y conduce a encontrar el significado de la disciplina. Romero, basada en el presupuesto “la praxis humana significa -a la vez- reproducción material y reproducción simbólica del mundo de la vida”, y desde la perspectiva de las ciencias sociales, considera que en la ciencia se ha producido un fenómeno que “fractura la fuerza avasalladora del positivismo y del objetivismo, lo que lleva a una profesionalización gradual del saber”, permitiendo reconocer que las leyes funcionales son necesarias, pero no suficientes, para la explicación de los problemas que indagan las enfermeras; que lo importante es poder señalar y advertir los riesgos que cada uno de estos saberes corre al desarrollarse aislada y unilateralmente, más aún cuando lo que

se cuida es la vida misma de los seres humanos, seres complejos que no se pueden comprender desde paradigmas únicos y estrechos.

No sólo se trata de “dar explicaciones útiles en un momento histórico y lugar determinado, sino apropiarse de las leyes que rigen los problemas de la vida para comprender, explicar y actuar hacia los mismos, y así trascender sobre la práctica y transformarla en práctica útil y de contribución a la solución de problemas. Se pretende alcanzar un dominio teórico dentro de la comunidad científica, a nivel nacional e internacional”.<sup>25</sup>

Para que se dé la aprobación y uso del conocimiento por las enfermeras (os), se requiere endogenización de sus resultados por toda la comunidad académica. Esto debe darse de manera cotidiana a través de una lectura con sentido, para que la transformación de la práctica se armonice con la generación de conocimiento, y sus efectos se puedan proyectar en el ámbito de las demás profesiones; de lo contrario se pierde el sentido de la utilidad conceptual o práctica. Se espera que “las conceptualizaciones teóricas y su acción renovadora de la práctica, construida por enfermeras que hacen investigación en la docencia o en la asistencia, contribuyan a la edificación y avance del desarrollo del propio conocimiento”.<sup>25</sup>

Un desacierto para lograr la transformación a través de la investigación es la insuficiente lectura con sentido crítico: “se lee para repetir, mas no para interpretar”. Esto tiene su impacto en el éxito o fracaso de la investigación y en el ejercicio profesional;asimismo se refleja en la escritura al no lograr expresar por escrito, con precisión y claridad, lo que se analiza, lo que se comprende, o lo que se explica; todo esto dificulta la divulgación de resultados.<sup>25</sup>

La Enfermería es una disciplina profesional que tiene aportes que hacer en el campo de la investigación: en la indagación, en la pregunta por el conocimiento, por la innovación tecnológica, por el perfeccionamiento de la técnica; tiene, en sí, grandes posibilidades de aportar a la sociedad y al mundo de las ciencias.

La Enfermería, por su tradición humanística y de compromiso social con principios de justicia y equidad, por su relación intersubjetiva tan estrecha con el otro, tiene un camino en esta sociedad que apunta a armonizar los procesos de modernización bajo una perspectiva crítico – social, donde la interdisciplinariedad se impone como propuesta para el desarrollo del conocimiento, gracias a la intercomunicación entre las ciencias sociales y las ciencias naturales.<sup>25</sup>

## **2.2. Legislación de Investigación en Enfermería**

**2.2.1. Prioridades Internacionales de la Investigación en Enfermería.** Las prioridades para Enfermería han ofrecido oportunidades y desafíos, tanto en el

sector educativo, como en el asistencial. Según estudio realizado por Ada Sue Hinshaw,<sup>27</sup> en 1990 un grupo de científicas de Enfermería de países americanos estableció una agenda para el desarrollo de prioridades en investigación en Enfermería, auspiciado por el Consejo Internacional de Enfermeras y el Instituto Nacional de Investigación en Enfermería de los Estados Unidos; identificaron cinco (5)<sup>25</sup> prioridades mayores relacionadas con procesos:

1. Promover la profundización de la base de conocimientos para la práctica de Enfermería.
2. Reconocer la investigación en Enfermería como parte integral de la práctica de la profesión y de la educación en todos los países.
3. Facilitar la investigación transcultural y transnacional.
4. Asegurar la formación y el entrenamiento de enfermeras investigadoras.
5. Animar a todas las asociaciones nacionales para que establezcan estándares éticos y de investigación para la realización de los estudios.

Con las dos (2) primeras prioridades buscaron preparar el ambiente para que las enfermeras científicas, en muchos países, identificaran los problemas de atención en salud más relevantes en su área geográfica, y en los cuales ellas pudieran influir y modificar. El objetivo fue producir conocimientos que a través de la investigación logran utilizarse para cambiar la atención en salud.

Según Hinshaw,<sup>27</sup> en muchos países se han establecido agendas formales que consisten en prioridades para la investigación en Enfermería para determinada nación. La mayoría de estas prioridades se seleccionan con base en unos criterios básicos: que la prioridad refleje un problema importante de atención de salud en el país, que abarque a un gran número de personas y familias, y que a la vez sea un problema en el cual la Enfermería, como profesión, pueda influir a través de su práctica. Se encontraron similitudes entre los diferentes países.

En el área geográfica Nórdica se identificaron siete (7) prioridades para la investigación en Enfermería entre los países participantes: Suecia, Noruega, Finlandia, Dinamarca e Islandia. Se enfocaron aspectos críticos de la salud tales como:

- Promoción de la salud y del bienestar a lo largo de toda la vida.
- Manejo de síntomas en enfermedades crónicas y de otros síntomas comunes.
- Cuidado del anciano.
- Calidad del cuidado de la salud, equilibrado con los costos.
- Reestructuración de los sistemas de atención en salud.
- Autocuidado de la salud y de la enfermedad.
- Perspectivas teóricas y filosóficas del desarrollo del conocimiento en la práctica de Enfermería.<sup>27</sup>

En África, las prioridades internacionales de investigación generadas en Enfermería reflejaron inquietudes relacionadas con la salud y el cuidado, con relación a la epidemia de VIH/SIDA;asimismo con los conflictos armados que suceden periódicamente y que determinan un conjunto de prioridades para el cuidado de salud y de investigación:

- Prevención del VIH/SIDA y cuidado de las personas infectadas.
- Cuidado domiciliario de personas con SIDA.
- Actividades sociales, culturales, económicas y políticas que afectan a los ancianos.
- Estudios epidemiológicos del VIH/SIDA.
- Estudios epidemiológicos de los factores de riesgo en el ambiente del trabajo.
- Efectos de la guerra y de los conflictos armados sobre la salud y el bienestar general, especialmente de mujeres y niños.
- Estudios sobre la salud mental y social de la mujer.

En Tailandia<sup>27</sup> se formularon prioridades que reflejan aspectos similares de la atención en salud. Las investigadoras de ese país identificaron, primero, cuatro (4) inquietudes importantes en Enfermería, que luego unieron a problemas de salud importantes que afronta la nación:

1. Inquietudes de Enfermería: Prevención de los problemas de salud más importantes, promoción de la salud, mejoramiento de la intervención de Enfermería y desarrollo de la ciencia de Enfermería.
2. Principales Problemas de salud: SIDA, enfermedades infectocontagiosas, enfermedades no transmisibles y cuidado de la madre y del niño.

En USA se estableció, por primera vez, una agenda formal de investigación en Enfermería en el año 1989, con el título “Agenda Nacional de Investigación en Enfermería”. En el término de diez (10) años (a 1999) se desarrollaron dos (2) grupos de prioridades que orientaron la inversión de fondos brindados por el Instituto Nacional de Investigación en Enfermería, y aseguraron que la agencia enfocara los principales problemas de atención de salud de la nación, importantes para la profesión, ya que pudieron ser influenciados por su práctica. Además de la “Agenda Nacional de Investigación en Enfermería”, varias organizaciones en este campo identificaron las prioridades de investigación de su práctica específica. Mediante una revisión publicaron, entre 1993 y 1999, cinco (5) prioridades que reflejan algunos de los problemas principales de salud y de atención en USA.<sup>27</sup>

- Resultados con calidad de cuidado y medición de los mismos.
- Impacto/eficacia de las intervenciones de Enfermería.
- Valoración y manejo de síntomas.
- Sistemas de prestación de servicios de salud.
- Promoción de salud/disminución de riesgos.

La revisión presentada permite evidenciar que varias de las prioridades para la investigación de Enfermería son de naturaleza internacional, debido a que se han identificado áreas similares de inquietudes en diferentes países. Todos coinciden en que la Promoción de la Salud es aspecto relevante, mientras que tres (3) de los grupos de prioridades enfocan el cuidado del anciano y la reestructuración de los sistemas de atención en salud. Las demás prioridades fueron mencionadas, por lo menos por dos (2) países, que identificaron inquietudes similares: el cuidado de las enfermedades crónicas, el autocuidado de la salud y la enfermedad, resultados que demuestran calidad en el cuidado equiparados con los costos, el mejoramiento de las intervenciones de Enfermería, el manejo de síntomas y el desarrollo de la ciencia en esta área.<sup>27</sup>

Es importante resaltar que las similitudes en las prioridades para la investigación abren el camino a la colaboración internacional, por las oportunidades de participar en estudios de investigación. Igualmente se abren las posibilidades para crear comunidades académicas y redes científicas de cuidado de Enfermería, optimizando recursos en términos de preparación científica y de financiación para la investigación, fomentando el desarrollo de programas colaborativos.

Una vez establecidas las prioridades de investigación en Enfermería, los esfuerzos deben estar orientados a la consolidación de la capacidad de investigación de la región, y hacia la generación de conocimiento en temas críticos y estratégicos.<sup>28</sup>

La respuesta a las prioridades variará dependiendo de la perspectiva o los problemas de la población específica. Desde la perspectiva de la población y de las autoridades sanitarias, es necesario llevar a cabo estudios epidemiológicos para entender el comportamiento de las enfermedades en su relación con el consumo de bienes y servicios, el proceso de trabajo, el medio ambiente, el género, origen étnico, la cultura, el ciclo de la vida y la clase social; también comprender el comportamiento de la morbilidad y la mortalidad, factores de riesgo y de protección.<sup>28</sup>

Los estudios sobre las condiciones de vida y el bienestar deben incluir la identificación de los determinantes de la calidad de vida y de la relación salud-enfermedad en los grupos de población. También implica el estudio de la salud y el bienestar de los niños, adolescentes y personas mayores, y de su comportamiento frente a la salud, enfermedad, vida, muerte, sexualidad y autocuidado.<sup>28</sup> Asimismo es necesaria la evaluación de los servicios de salud y sus políticas, así como de los estudios sobre la promoción de la salud.<sup>28</sup>

Desde la perspectiva de la Enfermería como profesión es necesaria la investigación histórica, sociológica, pedagógica, política y de reglamentación de Enfermería, condiciones laborales de las enfermeras y la gestión de atención de calidad; como disciplina es necesario indagar en lo ontológico, epistemológico y ético.<sup>28</sup> Desde la perspectiva del paciente y su familia, las prioridades incluyen la



comprensión, los significados y las representaciones que asignan a la vida, procesos de hospitalización y las vivencias con enfermedades crónicas.<sup>28</sup>

Para Wallin los retos son:<sup>29</sup>

- El movimiento de la investigación descriptiva hacia estudios de intervención cuasi experimentales y experimentales (ensayos controlados aleatorizados, si es posible).
- El aumentar el uso de la teoría en el desarrollo de estrategias de intervención y diseñar estudios para responder a preguntas tales como ¿qué funciona?, ¿para quién? y ¿cuándo?
- Prioridades comunes tales como promoción de la salud, prevención de enfermedades, práctica basada en la evidencia. Además, la capacitación de enfermeras investigadoras, que incluya el desarrollo de capacidades para la escritura, publicación y apoyo a fondos.

**2.2.2. Legislación Colombiana de la Investigación en Enfermería.** La historia investigativa de Enfermería en Colombia se enmarca desde los impulsos que en el país se le ha dado a la Ciencia y la Tecnología. De allí que los estímulos para la producción de conocimiento en Enfermería estén relacionados con las condiciones de orden estructural del país y con las políticas estatales; en cuanto a lo institucional por la capacidad y responsabilidad de la Educación Superior para generar conocimiento en las diferentes áreas del saber; y respecto a lo individual por la capacidad que tienen los sujetos sociales para generar conocimiento y construir sociedad.<sup>25</sup>

En 1968 se conformó en Colombia el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología, como el organismo rector para liderar la política de fomento para el Avance de la Ciencia y la Tecnología a nivel nacional. Al mismo tiempo se fundó el Fondo Colombiano de Investigaciones Científicas y Proyectos Especiales “Francisco José de Caldas”, COLCIENCIAS, siendo éste el organismo que ejecuta dichas políticas. Pero sólo con la promulgación de la Ley Marco de Ciencia y Tecnología, entre 1990-1991, se le permite al Sistema Nacional de Ciencia y Tecnología constituirse como ente jurídico responsable del desarrollo del conocimiento científico en el país, circunstancia que incidió en la redefinición de la misión de la Educación Superior como escenario nato para la generación de conocimiento, ligado a la necesidad urgente de formar investigadores.<sup>25</sup>

A pesar de que Enfermería no ha sido una disciplina de interés científico y tecnológico, ha estado muy cerca de la génesis e implementación de políticas de fortalecimiento de las actividades de investigación científica y de transferencia tecnológica. La Enfermería viene ajustando sus currículos y planes de estudios para estar a la altura de las exigencias gubernamentales en educación y salud. Se diseñan las asignaturas de metodologías de investigación, epidemiología y estadística, todas con el sello del modelo matemático como única fuente de

validez científica; se han integrado otros saberes necesarios para la comprensión de la dimensión del porqué y el para qué se investiga. Así llegó a los planes de estudio la epistemología, espacio importante para reconocer la Enfermería a través de la historia del conocimiento; pero la desarticulación y la fragmentación de los saberes que domina la formación profesional, no permite que se asimile en su real dimensión para comprender la necesidad de generar conocimiento propio y contrastar otros saberes y teorías.<sup>23</sup>

Con el liderazgo de COLCIENCIAS se sentaron las bases institucionales y los fundamentos para la formulación de la Política Nacional en Ciencia y Tecnología. En la década de los 70s se promovió la demanda tecnológica del sector productivo, y se hizo énfasis en la capacidad nacional para negociar, adquirir y asimilar tecnologías. En la siguiente década (80s) se impulsó el diseño y realización de programas de investigación y la redefinición de políticas, y se trabajó en la misión de ciencia y tecnología. Todo esto favoreció la consolidación de la actividad científica y la conformación de grupos de investigación incipientes.

Estos años fueron favorecidos por el incremento de la inversión para el fortalecimiento de la infraestructura necesaria para generar, asimilar, adaptar y difundir el conocimiento. Creció el número de investigadores, mejoraron las condiciones de vida y de trabajo de las poblaciones, se consolidaron centros y grupos de investigación de excelencia, la actividad investigativa entró a formar parte de la cotidianidad en las universidades, la comunidad científica colombiana comenzó a participar en alianzas, consorcios y redes estratégicas nacionales e internacionales, se han replanteado conceptos y mecanismos de cooperación científica, además de haberse abierto el sector productivo.<sup>25</sup>

Toda esta corriente generada alrededor de la actividad científica ha permitido que la Enfermería haya permeado como disciplina y profesión; la realidad es que la sensibilidad por investigar se circunscribe al escenario universitario, casi con exclusividad. Es allí donde se juega un papel discreto, pero importante, para cumplir con las exigencias del escalafón o para aportar al proceso de acreditación; y de manera muy particular ha formado parte del proyecto de vida de algunos docentes que han entendido y aplicado la unidad dialéctica del quehacer académico: docencia – investigación-extensión, para la transformación y el enriquecimiento profesional.<sup>25</sup>

La diversidad y la equidad han facilitado diversos niveles de desarrollo en torno a la producción de conocimiento. ACOFAEN, institución promotora del desarrollo investigativo en Enfermería a nivel nacional, promueve la realización de eventos tales como coloquios, talleres, simposios, a la vez que la vincula a políticas internacionales a través de alianzas con ALADEFE y con el Consejo Internacional de Enfermería (CIE), para determinar tendencias generales que lleven al establecimiento de prioridades de investigación de las unidades académicas del país.

ACOFAEN emprende, en el siglo XXI, un proceso para el cambio de paradigma en la formación académica de los profesionales de Enfermería del país, que privilegia el desarrollo disciplinar centrado en cuatro (4) ejes fundamentales, correspondientes a las funciones de la Universidad: formación profesional, desarrollo investigativo, compromiso y proyección social y gestión político-administrativa, los cuales están en permanente búsqueda de la calidad.<sup>30</sup>

Dentro de su plataforma estratégica, la Asociación plantea -como elemento relevante de su misión- el desarrollo investigativo, fomentando vínculos de tipo académico-investigativo entre las unidades académicas, mediante el intercambio de profesores a nivel nacional e internacional, optimizando los recursos existentes, el desarrollo armónico de los programas de formación y el fortalecimiento mutuo. Igualmente fomenta los vínculos académico-investigativo entre las unidades académicas y las entidades prestadoras de servicios de salud, procurando el mejoramiento de las condiciones de salud.<sup>30</sup>

Asimismo establece políticas que hacen referencia al fomento del desarrollo investigativo en Enfermería, a través de la construcción, crecimiento, consolidación y fortalecimiento de la investigación disciplinar. Se han establecido lineamientos para el desarrollo investigativo, destacando la Enfermería Basada en la Evidencia-EBE. Actualmente existen grupos de investigación encargados del desarrollo de líneas de investigación; también reconoce y asume la legislación nacional e internacional en materia de Ciencia y Tecnología. Describe algunas áreas problemáticas tales como:<sup>30</sup>

- La investigación no logra articular el ámbito de servicio con el de formación, generando, entre otros, el escaso desarrollo y avance de la investigación aplicada en Enfermería.
- La investigación en Enfermería no muestra aún referentes teóricos disciplinares aplicados al contexto colombiano.
- Existen grupos de investigación débiles en investigación disciplinar profesional.
- Hay un escaso desarrollo investigativo en EBE y en la Práctica Basada en la Evidencia -PBE-. Existe influencia del modelo biomédico que puede generar desarticulación entre docencia – asistencia, además de reconocer otras barreras externas de la profesión como son: ausencia de apoyo político, modalidades de contratación de recurso humano, legislación actual en materia de prestación de servicios, modelo de atención.
- Desarrollo incipiente de la actividad investigativa en áreas específicas de la formación profesional, como son la enseñanza y la práctica de la humanización, la ética y la bioética y la salud mental, entre otras.
- Limitado número de investigaciones cuantitativas y cualitativas propias de Enfermería para la cualificación de la práctica profesional.

### **3. IMPORTANCIA DEL ESTABLECIMIENTO DE LINEAMIENTOS DE INVESTIGACIÓN PARA ENFERMERÍA**

La literatura mundial y nacional de Enfermería presenta, en diferentes formas, la evolución que ha tenido el desarrollo de la investigación, y cómo -a través de ella- se ha ido construyendo el cuerpo de conocimiento propio de la disciplina.

### 3.1. Definición

Para hablar de lineamientos de investigación hay que partir de la definición que da el diccionario de la Real Academia Española sobre el término *lineamiento*. Lo define como una *tendencia*, una *dirección* o un *rasgo característico* de algo. El término también puede ser utilizado como un *conjunto de órdenes o directivas* que un líder realiza a sus seguidores o subordinados. Por lo tanto, un lineamiento es también una explicación o una *declaración de principios*.<sup>31</sup>

Un lineamiento es el *programa o plan de acción* que rige a cualquier institución. De acuerdo con esta acepción, se trata de un conjunto de medidas, normas y objetivos que deben respetarse dentro de una organización. Aplicado esto a la investigación, los lineamientos de investigación para Enfermería constituyen los parámetros que contribuirán al desarrollo de la investigación de una manera rigurosa, de tal forma que se ajuste al estudio de los fenómenos propios de Enfermería, respondiendo a la solución de la problemática social.

El aporte organizado de la Enfermería a través de la investigación permitirá lograr las metas globales de tener una mejor calidad en el cuidado de la salud, con una mejor relación costo-efectividad, con usuarios más satisfechos con los que se establezcan relaciones interpersonales eficaces, se disminuya la hospitalización de los pacientes a quienes se cuida, la calidad técnica y el cuidado continuado, para, de esta forma, mejorar y contribuir al desarrollo disciplinar de Enfermería a través de conocimiento propio nuevo, así como de la aplicación y evaluación del ya existente.<sup>32</sup>

A través de la investigación en Enfermería pueden obtenerse conocimientos empíricos para mejorar la asistencia, los resultados en los pacientes y el sistema de salud. La Enfermería necesita una base sólida de investigación para implementar y documentar la eficacia e intervenciones realizadas para solucionar problemas concretos, y promover resultados positivos en los pacientes y sus familias. Además, se deben utilizar los resultados obtenidos por el desarrollo de la investigación, para determinar la mejor forma de prestar servicios de salud y garantizar al máximo la calidad de la asistencia.<sup>9</sup>

La investigación es la búsqueda o estudio sistemático y minucioso que valida y mejora el conocimiento existente y desarrolla nuevos conocimientos. El estudio sistemático y minucioso indica planificación, organización y persistencia. El fin último de la investigación es desarrollar un cuerpo empírico de conocimientos para una disciplina como Enfermería.

Definir la investigación en Enfermería lleva a determinar el conocimiento relevante y necesario para ella. Debido a que ésta es una disciplina profesional, la investigación se convierte en una actividad básica para desarrollar y mejorar el conocimiento necesario para realizar una excelente práctica clínica. La enfermera debe contar con la capacidad de utilizar los hallazgos de investigación, e implementar intervenciones basadas en la evidencia tales como protocolos y guías, y de esta forma propiciar cambios positivos en pacientes y familias.<sup>10</sup>

La investigación en Enfermería también es necesaria para generar conocimientos sobre educación, administración, servicios de salud, atributos y roles de la enfermera. Los aportes hechos por estos estudios influyen en la práctica y, por lo tanto, contribuyen al enriquecimiento del cuerpo de conocimiento propio de la disciplina.

La investigación es necesaria para aportar experiencias de aprendizaje a los estudiantes, permite desarrollar y perfeccionar los métodos de enseñanza, mejorar la calidad, y desde la administración aporta al costo-beneficio de la atención prestada. Es un proceso que valida y mejora el conocimiento existente, y genera nuevo conocimiento que influye en la práctica de Enfermería.

Por los planteamientos anteriores, se considera importante que ACOFAEN, a través de COPEI, determine los lineamientos propios para que la investigación en Enfermería -a nivel nacional- continúe desarrollándose de tal forma que haga aportes al conocimiento propio de la disciplina, a la vez que permita divulgar, aplicar y evaluar los resultados obtenidos con investigaciones ya realizadas, asimismo con los aportes realizados con las mismas.

### **3.2 . Lineamientos para el desarrollo investigativo**

El plan de desarrollo 2009-2018 propone:<sup>30</sup>

#### **Objetivo general**

Fomentar el desarrollo de la ciencia y la tecnología en Enfermería, a través de la investigación orientada hacia el mejoramiento de la calidad del cuidado de la profesión, para la solución de problemas prioritarios en salud de la población colombiana, el mejoramiento de la calidad de los servicios y la actualización del concepto de EBE y su operacionalización, con base en las barreras y limitaciones encontradas.

#### **Objetivos específicos**

- Promover procesos de formación de docentes y enfermeras de servicio en investigación en enfermería, que aseguren el fortalecimiento y la cualificación de la disciplina profesional.
- Actualizar los lineamientos que orienten la investigación en enfermería, acordes con el contexto y la normatividad vigente.
- Fortalecer el proceso de formación de docentes y estudiantes en EBE, al interior de las unidades académicas.
- Establecer estrategias docencia-servicio para facilitar procesos de desarrollo investigativo en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, IPS.

## **Metas**

### **A corto plazo**

- Motivar el incremento de participación de las universidades, de sus investigadores y/o grupos de investigación, en los diferentes eventos académicos, tanto interdisciplinarios como unidisciplinarios de enfermería.
- Establecer un inventario de las revistas existentes, una relación actual de investigadores y de grupos de investigación en las unidades académicas, que incluyan su ubicación y los proyectos que actualmente desarrollan.
- Establecer los términos de referencia para la elaboración de un diagnóstico que permita identificar los fenómenos y las áreas prioritarias de enfermería que ameritan ser objeto de investigación.

### **A mediano plazo**

- Establecer un diagnóstico de problemas propios de enfermería, que requieran investigación científica en diferentes escenarios de desempeño (línea de base).
- Gestionar y/o enviar investigadores a las unidades académicas, para que contribuyan al fortalecimiento de docentes y grupos de investigación.
- Fortalecer la iniciativa de que los investigadores y/o grupos de investigación trabajen en red y generen investigación multicéntrica.

### **A largo plazo**

- Contar con resultados de investigaciones que respondan a los problemas propios de enfermería, en los diferentes escenarios de desempeño.

## **EBE**

### **A corto plazo**

- Participar en la organización y promover la asistencia a los eventos sobre Evidencia Científica en Enfermería.

### **A mediano plazo**

- Solicitar acompañamiento y asesoría a las unidades que tienen implementado el desarrollo de la EBE.
- Fomentar la organización de grupos docencia-servicio en la EBE.

### **A largo plazo**

- Fomentar el desarrollo de eventos científicos en los que se den a conocer resultados logrados a través de la EBE.

### **LINEAMIENTOS**

<b>ITEM PROYECTO MARCO</b>	<b>LINEAMIENTO</b>
<b>FORMACIÓN DEL RECURSO HUMANO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Promover la inclusión de la investigación formativa en el pregrado, y la investigación propiamente dicha en formación avanzada.</li> <li>- Informar la existencia de fuentes de financiación para la investigación en enfermería con organismos nacionales e internacionales.</li> <li>- Promover la formación del recurso humano en investigación.</li> <li>- Promover el desarrollo de cursos de actualización en el área de investigación, dirigidos a docentes y profesionales de la asistencia.</li> <li>- Programar cursos de capacitación en investigación, teniendo en cuenta el nivel de formación en esta área de docentes y asistentes.</li> <li>- Promover el desarrollo de estudios de investigación, velando por el cumplimiento de normas éticas e investigativas.</li> </ul>

<p><b>DESARROLLO DE LÍNEAS, GRUPOS Y PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Motivar a los directivos de las unidades académicas y de servicio para que apoyen a los investigadores y/o grupos de investigación en el desarrollo de estudios de investigación, así como en la participación activa en eventos de investigación.</li> <li>- Incluir en los encuentros de formación avanzada un espacio que permita la socialización de investigaciones.</li> <li>- Fomentar el apoyo entre unidades académicas en los diferentes aspectos relacionados con la investigación.</li> <li>- Continuar con los encuentros de grupos de investigación, y promover la generación de proyectos conjuntos y consolidación de redes.</li> <li>- Incentivar el desarrollo y fortalecimiento de semilleros de investigación en enfermería.</li> <li>- Motivar y apoyar la participación de jóvenes investigadores.</li> </ul>
<p><b>ARTICULACIÓN DOCENCIA-SERVICIO</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Generar encuentros regionales de docencia – servicio, en los cuales se presenten las necesidades de investigación identificadas desde la práctica.</li> <li>- Socializar los lineamientos en investigación en todas las unidades académicas, y en las instituciones con las que se tenga convenio docencia- servicio.</li> <li>- Establecer estrategias que faciliten el desarrollo de la investigación, de manera conjunta, entre la academia y el servicio.</li> <li>- Fomentar el desarrollo de cursos de capacitación en investigación a través de los convenios docente-asistenciales establecidos entre las</li> </ul>



	<p>instituciones académicas y las asistenciales.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Promover la implementación y evaluación de los resultados de las investigaciones desarrolladas conjuntamente, buscando mejorar la calidad del cuidado.</li> <li>- Involucrar docentes, estudiantes de pregrado y profesionales de la asistencia en el desarrollo de la investigación.</li> </ul>
--	--

Los lineamientos presentados dan respuesta a los proyectos marco de ACOFAEN.

### **PROYECTOS MARCO**

1. Actualización y puesta en marcha de los lineamientos para el desarrollo investigativo en enfermería, respecto a formación del recurso humano, desarrollo de líneas, grupos y proyectos de investigación y articulación docencia-servicio.
2. Consolidación, desarrollo y fortalecimiento progresivo de la aplicación de la EBE, como uno de los fundamentos para el desarrollo investigativo y la calidad de la educación y práctica de enfermería.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- <sup>1</sup> Durán de Villalobos MM. “Enfermería desarrollo teórico investigativo.” Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 2001. p. 16-20.
- <sup>2</sup> Polit D, Hungler B. “Investigación científica en las ciencias de la salud.” México: McGraw Hill; 2000: 6-9.
- <sup>3</sup> Rodger B. “Deconstructing the Dogma in Nursing Knowledge and Practice.” Image J Nurs Sch. 1991; 23(3):177-81.
- <sup>4</sup> Meleis AI. “Theoretical Nursing: Development and Progress.” 3 ed. Philadelphia: Lippincott; 2005: 25-31, 43-45,247.
- <sup>5</sup> Meleis AI. “Theoretical Nursing: Development and Progress.” 5 ed. Philadelphia: Lippincott; 2012: 59-84.
- <sup>6</sup> Morrison EF. “The progression of knowledge nursing research a search for meaning.” Image: The J Nurs Scholarsh.20(4) 222-224. En: Ruddy J. The Nature of philosophy of science, theory and knowledge relating to nursing and professionalism. J Adv Nurs28(2) 247.
- <sup>7</sup> Meleis AI. “Theoretical Nursing: Development and Progress.”4ed. Philadelphia: Lippincott; 2006:86-87.
- <sup>8</sup> Zárate M. “La investigación articulando Docencia y Asistencia de enfermería para el cuidado humano.” IX Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería Noviembre. 2004. Lima. Perú.
- <sup>9</sup> Burns N, Grove S. “Investigación en Enfermería. Desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia.”5ª ed. Barcelona: Elsevier. 2012.
- <sup>10</sup> Brown SJ. “Evidence-based Nursing: The Research-practice connection.” Sudbury, MA: Jones & Bartlett. 2009.
- <sup>11</sup> The Cochrane Collaboration. [sitio en internet]. [acceso julio 20 de 2013] disponible en: <http://www.cochrane.org>.
- <sup>12</sup> Castrillón MC. “Aportes de la investigación al cuidado y al desarrollo disciplinar de Enfermería.” XVII Coloquio Nacional de Investigación en Enfermería. Pontificia Universidad Javeriana. ACOFAEN. Octubre. Bogotá. 2005.

- <sup>13</sup> Werly HH, Fitzpatrick JJ. "Annual review of Nursing Research." Vol.1. New York: Springer. 1983.
- <sup>14</sup> Stetler CB. "Updating the Stetler model of research utilization to facilitate evidence-based practice." Nurs Outlook 2001; 49(6): 272-279.
- <sup>15</sup> National Institute of Nursing Research. About the NINR. [sitio en internet]. [acceso febrero 10 de 2013] disponible en: de <http://ninr.nih.gov>
- <sup>16</sup> American Association of College of Nursing. AACN Position Statement On Nursing Research. [sitio en internet]. [acceso julio 20 de 2013] disponible en: <http://www.aacn.nche.edu/Publications/pdf/NsgResearch.pdf>.
- <sup>17</sup> Duran de Villalobos MM. "Análisis crítico al desarrollo del conocimiento actual en Enfermería." En: 1<sup>er</sup> Seminario Internacional sobre la Construcción del Conocimiento en Enfermería. Medellin: Universidad de Antioquia Septiembre 2008. Pp. 50-65.
- <sup>18</sup> Meleis A. "Theoretical Nursing: Development and progress." Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins. 2007. Pp. 33.
- <sup>19</sup> Cometto MC, Piovan M, Gómez P. "Aportes de los coloquios panamericanos a la investigación en Enfermería – período 2000-2006." Texto Contexto Enferm, Florianópolis, 2008 Out-Dez; 17(4): 720-6.
- <sup>20</sup> Andreoli KG, Thompson CE. "The nature of Science in Nursing." Image: The J Nurs Scholarsh. 1977; 9 (2): 32-37.
- <sup>21</sup> Herrera F, Sánchez M, Socarras M. "Estrategia proyectiva desde una perspectiva histórica que permitió investigar y desarrollar el Estado del Arte en Enfermería." En: Primer Congreso Iberoamericano de Historia de Enfermería. Cali. Colombia 2010.
- <sup>22</sup> Almeida A. "Estudio de Tendencias en la Investigación sobre la Práctica de Enfermería en el Brasil 1988." En: Primer Coloquio Panamericano: Tendencias de Investigación en Enfermería en América Latina 1983-1987. Sao Paulo, Brasil, 1988.
- <sup>23</sup> Ospino, G. "Tendencias de Investigación en Enfermería en Colombia." En: Primer Coloquio Panamericano: Tendencias de Investigación en Enfermería en América Latina 1983-1987. Bogotá. 1988.

<sup>24</sup> Stalknecht K. "Hacia el Fortalecimiento de la Enfermería." En: VII Coloquio Panamericano de Investigación En Enfermería. Bogotá, octubre 9-12. Bogotá: Gráficas Ducal. 2000 ISBN 958-33-2676-3.

<sup>25</sup> Romero M. "Contribución de la Investigación de Enfermería al proceso de cambio de la Práctica de Enfermería" En: VII Coloquio Panamericano de Investigación En Enfermería. Bogotá, octubre 9-12. Bogotá: Gráficas Ducal. 2000 ISBN 958-33-2676-3.

<sup>26</sup> Gómez C. "Cuidado de la vida. Las mujeres y el cuidado de la salud y de la vida." Cátedra Manuel Ansisar. Bogotá: Unibiblos. 2006.

<sup>27</sup> Hinshaw AS. "El Conocimiento de Enfermería para el Siglo XXI: Oportunidades y Desafíos." En: VII Coloquio Panamericano de Investigación En Enfermería. Bogotá, octubre 9-12. Bogotá: Gráficas Ducal. 2000 ISBN 958-33-2676-3.

<sup>28</sup> Castrillón Agudelo MC. "Trends and priorities in nursing research." Rev Latino-am Enfermagem 2004 julho-agosto; 12(4):583-8.

<sup>29</sup> Wallin L. "Knowledge translation and implementation research in nursing." Int J NursStud 2009; 46(4): 576–587.

<sup>30</sup> Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería (ACOFAEN). (2010). Plan de Desarrollo de ACOFAEN 2008-2018.

<sup>31</sup> Lineamiento. Definición. DE. [sitio en internet]. [acceso julio 20 de 2013]. disponible en: <http://definicion.de/lineamiento/>

<sup>32</sup> Ariza C. "Barreras y desafíos para la investigación en Enfermería." En: IV Encuentro Interinstitucional y I Encuentro Internacional: Cuidado de Enfermería a la persona en situación de enfermedad crónica y en estado crítico. Bogotá, Hospital Universitario de San Ignacio y Facultad de Enfermería - Pontificia Universidad Javeriana. 2010.