

NIVEL DE AUTONOMÍA EN LA PRÁCTICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Ramírez Calderón, Alan Josué (1) y Mendoza Catalán, Geu (2)

1 [Pasante del Servicio social: Centro de salud rural La Cumbre, Santiago Tetepec, Jamiltepec. Oaxaca] | Dirección de correo electrónico: jofa3111@gmail.com

2 [Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Baja California] | Dirección de correo electrónico: geu.mendoza@uabc.edu.mx

Resumen

Introducción: La investigación e interés por estudiar la autonomía de la profesión de enfermería se reciente. El análisis de la autonomía profesional es un indicador de las representaciones sociales y que a su vez, permite el reconocimiento de otros profesionales de la salud. **Objetivo:** describir el nivel de autonomía en la práctica profesional de enfermería de un hospital de segundo nivel. **Materiales y métodos:** Se utilizó un diseño descriptivo, transversal. La población de interés la constituyeron enfermeras(os) que laboran en el Hospital General de Pinotepa Nacional, Oaxaca. El muestreo fue intencional. La autonomía se midió con la sub-escala de la Escala del Índice de Características del trabajo de Enfermería. **Resultados:** La muestra fue de 67 enfermeras(os). La edad promedio de los participantes fue 37.0 años (DE = 6.7) y un promedio de 12.0 años de experiencia laboral (DE = 6.8). La mayoría de los participantes fueron mujeres. La autonomía obtuvo una puntuación media de 61.1 (DE = 7.0). **Discusión:** Para mejorar la autonomía se requiere la utilización de la Enfermería Basada en la Evidencia. **Conclusiones:** La autonomía del personal de enfermería se autopercibe como moderada.

Abstract

Introduction: Research and interest in studying the autonomy of the nursing profession is recent. The analysis of professional autonomy is an indicator of social representations and that once, allows the recognition of other health professionals about nursing. **Objective:** to describe the level of autonomy in the professional nursing practice of a second-level hospital. **Materials and methods:** A descriptive, cross-sectional design was used. The population of interest were nurses who work at the General Hospital of Pinotepa Nacional, Oaxaca. The sampling was intentional. The autonomy was measured with the subscale of the Staff Nurse Job Characteristics Index. **Results:** The sample consisted of 67 nurses. The average age of the participants was 37.0 years (SD = 6.7) and an average of 12.0 years of work experience (SD = 6.8). Most of the participants were women. Autonomy obtained a mean score of 61.1 (SD = 7.0). **Discussion:** To improve autonomy, the use of Evidence-Based Nursing is required. **Conclusions:** The autonomy of the nursing staff is self-perceived as moderate.

Palabras Clave

Profesional de enfermería; Autonomía; Práctica clínica

INTRODUCCIÓN

La autonomía de enfermería se ha descrito como la toma de decisiones independientes, control en la práctica, libertad en decisiones clínicas, resolución de problemas y responsabilidad sobre sus decisiones [1]. Otra definición, señala que la autonomía en enfermería es el uso de la experiencia, el juicio clínico y la responsabilidad de la práctica sin la intervención de otro profesional de la salud [2]. Sin embargo, la autonomía es uno de los indicadores más bajos auto-reportado por el profesional de enfermería [3,4], tanto en realizar actividades administrativas [5], así como ejercer la práctica y roles de enfermería [6].

La falta de autonomía, no es un asunto de los profesionales que se encuentra en los profesionales insertados en el mercado laboral, la falta de autonomía se reconoce desde los recién graduados, considerando una de las competencias más débiles al momento de egresar [7].

Algunos factores que interfieren en la autonomía de enfermería son la competencia deshonesta entre pares y la relación con los médicos, en donde la toma de decisiones se ve limitada por no aceptar responsabilidad en el tratamiento de los pacientes [8]. También, la falta de liderazgo profesional, el nivel de conocimiento, habilidades clínicas, nivel de estudios, el ambiente laboral y la colaboración deficiente con el equipo profesional, son aspectos importantes que interfieren en el desarrollo de la autonomía profesional [1].

La investigación e interés por estudiar la autonomía de la profesión de enfermería se reciente, por lo que existen pocos estudios que aborden esta temática [9]. El análisis de la autonomía profesional es un indicador de las representaciones sociales y que a su vez, permite el reconocimiento de otros profesionales de la salud como un elemento clave en la toma de decisiones para la recuperación de la salud y la prevención de enfermedades en la población.

En México, el profesional de enfermería experimenta desigualdades laborales y salariales, que se ha considerado como un recurso humano desvalorizado de manera profesional. Estas desigualdades pueden incrementar en estados con mayor pobreza y falta de educación como es el

estado de Oaxaca. Por lo anterior, se planteó el objetivo de describir el nivel de autonomía en la práctica profesional de enfermería de un hospital de segundo nivel de Pinotepa Nacional, Oaxaca.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se utilizó un diseño descriptivo, transversal [10]. La población de interés la constituyeron enfermeras(os) que laboran en el Hospital General de Pinotepa Nacional, Oaxaca. Se usó un muestreo intencional, abordando a todo el personal de enfermería que deseará participar. Se excluyeron estudiantes y pasantes de enfermería. Se obtuvo una participación de 67 enfermeras (os).

La autonomía se midió mediante la *Escala de Autonomía del Índice de Características del trabajo de Enfermería* [11]. La escala cuenta con 16 ítems. Se mide a través de una escala tipo Likert de cinco puntos 1=Nunca - 5=Siempre. La sumatoria total se obtiene una puntuación de 80 y corresponde a una autonomía alta y la puntuación mínima es de 16, se interpreta como baja autonomía. En este estudio, se obtuvo un alfa de cronbach de 0.78.

La recolección de datos, se realizó con previa autorización por escrito a los directivos del Hospital General. El personal de enfermería se abordó en las centrales de enfermería de sus respectivos servicios y en sus horas de salida, se les explicó los motivos de la investigación haciendo la invitación para participar. El personal que decidió participar, se le proporcionó por escrito el consentimiento informado el cual leyeron y firmaron. Posteriormente, se les explicó en que consiste el cuestionario y cómo se respondería. Una vez explicado todo lo anterior se entregó por escrito el instrumento y se procedió a su contestación. Por último, se externó de manera verbal un agradecimiento a los enfermeros por su tan apreciable participación en el estudio. La realización de la presente investigación, se apegó a lo estipulado en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud.

Los datos se analizaron con el paquete estadístico SPSS versión 22 para Windows. Se usó de la estadística descriptiva, donde se utilizaron

medidas de tendencia central y de dispersión, frecuencias y porcentajes.

RESULTADOS

La edad promedio de los participantes fue 37.0 años (DE = 6.7) y un promedio de 12.0 años de experiencia (DE = 6.8). La mayoría de los participantes fueron mujeres, del turno nocturno y con estado civil casados, los resultados se observan en la tabla 1.

| | f | % |
|--------------|----|------|
| Sexo | | |
| Hombre | 6 | 9.0 |
| Mujer | 61 | 91.0 |
| Estado civil | | |
| Casado | 42 | 62.7 |
| Soltero | 25 | 37.3 |
| Turno | | |
| Matutino | 19 | 28.4 |
| Vespertino | 14 | 20.9 |
| Nocturno | 28 | 41.8 |
| Especial | 6 | 9.0 |
| Nota: n = 67 | | |

Al analizar la autonomía, se obtuvo una puntuación media de 61.1 (DE = 7.0). Al analizar la autonomía por sexo y turno. Las mujeres presentan una media de autonomía de 60.9 (DE = 7.0) y los hombres 62.5 (DE = 7.4). El turno matutino obtuvo una media de autonomía de 63.5 (DE = 5.7), vespertino 59.3 (DE = 7.0), nocturno 59.7 (DE = 7.7) y el turno especial 63.8 (DE = 7.0).

DISCUSIÓN

Este estudio se realizó en un hospital de segundo nivel de atención. Como es normal, la mayoría del personal fueron mujeres, la mayoría fueron del turno nocturno y contaban con más de 10 años de experiencia.

Los resultados del estudio indican que la autonomía reportado por el profesional de enfermería es moderado. Aunque estudios previos han señalado la autonomía con un indicador débil en el profesional de enfermería [4]. Esto pudiera deberse al incremento de educación continua y

capacitación del profesional. Así también, como la mejora en la enseñanza y el desarrollo de conocimientos, actitudes y habilidades en las nuevas generaciones de enfermería.

El proceso enfermero es una herramienta clave para desarrollar y mejorar la autonomía de las acciones del profesional de enfermería, el cual permite dirigir sus acciones y toma de decisiones, el cual debe acompañarse con la Enfermería Basada en la Evidencia [12]. Mejorar la autonomía de enfermería también se requiere del uso del conocimiento científico y apoyo entre pares, dando como resultado mayor reconocimiento social. Situación que podría mejorar las condiciones laborales y salariales, así como mayores responsabilidades como direcciones de instituciones, hospitales, cargos públicos o políticos [13].

Por lo tanto, la autonomía de enfermería no debe identificarse solo como la independencia de sus acciones y cuidados, sino, el uso de la evidencia de la ciencia del cuidado que lo justifique y que otorgue mejores resultados en la salud de los pacientes [14]. Es importante, buscar las condiciones que ayuden al profesional de enfermería a incrementar su autonomía en la práctica de cuidado del paciente, la familia y la comunidad [8], el reconocimiento, apoyo de colegas y otros profesionales de la salud.

Sin embargo, existen factores históricos, políticos y sociales que pueden afectar la autonomía de la práctica de enfermería. Por una parte, existen muchos estereotipos y etiquetas sobre el profesional, al considerar que son ayudantes de los médicos, es una profesión para mujeres, personas frustradas por no haber podido estudiar medicina, una profesión sexualizada, lo cual, pudiera incrementar el hecho de no sentir una identidad profesional y no ejercer de manera correcta el ejercicio profesional [15].

CONCLUSIONES

El profesional de enfermería del Hospital de segundo nivel de atención percibe una autonomía moderada. Es importante que futuras investigaciones se aborden desde la investigación cualitativa, para identificar elementos importantes para mejorar la autonomía del profesional de enfermería.

REFERENCIAS

- [1] Pursio, K., Kankkunen, P., Sanner-Stiehr, E., & Kvist, T. (2021). Professional autonomy in nursing: An integrative review. *Journal of Nursing Management*. 1-13. DOI: 10.1111/jonm.13282
- [2] Peacock, M. & Hernández, S. (2020). A concept analysis of nurse practitioner autonomy. *Journal of the American Association of Nurse Practitioners*. 32(2), 113-119. doi: 10.1097 / JXX.0000000000000374
- [3] Dikmen, Y., Karataş, H., Arslan, G. G., & Ak, B. (2016). The level of professionalism of nurses working in a hospital in Turkey. *Journal of caring sciences*, 5(2), 95. doi:10.15171/jcs.2016.010
- [4] Luengo-Martínez, C., Paravic-Klijn, T., & Burgos-Moreno, M. (2017). Profesionalismo en enfermería: una revisión de la literatura. *Enfermería universitaria*, 14(2), 131-142. <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2017.02.001>
- [5] Triviño-Vargas, P., & Barría, R. M. (2016). Nivel de autonomía de enfermeras en la práctica pediátrica. Una experiencia chilena. *Enfermería universitaria*, 13(4), 216-225. <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2016.09.002>
- [6] Aristizabal, P., Nigenda, G., Squires, A., & Rosales, Y. (2019). Regulación de la enfermería en México: actores, procesos y resultados. *Ciência & Saúde Coletiva*, 25, 233-242. DOI: 10.1590/1413-81232020251.28462019
- [7] Berti, H. W., Braga, E. M., Godoy, I. D., Spiri, W. C., & Bocchi, S. C. M. (2008). Percepción de los enfermeros recién graduados sobre su autonomía profesional y sobre el proceso de la toma de decisiones del paciente. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 16, 184-191.
- [8] Santos, E. I., de Oliveira, J. G. A. D., Liandro, C. L., da Silva, A. C. S. S., & Gomes, A. M. T. (2017). Representações sociais de autonomia profissional do enfermeiro na prevenção e tratamento de feridas. *Revista Cubana de Enfermería*, 33(2).
- [9] Hine-Sanabria, A., Mendoza-Monsalve, A., Rojas, L. Z., & Roa-Díaz, Z. M. (2018). Conocimiento e investigación sobre la autonomía profesional en enfermería. Revisión narrativa. *Enfermería universitaria*, 15(2), 212-221. doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2018.2.65177
- [10] Grove, K. S., Gray, R. J. & Burns, N. (2016) *Investigación en enfermería: desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia*. España: Elsevier.
- [11] Tonges, M. C., Rothstein, H., & Carter, H. K. (1998). Sources of satisfaction in hospital nursing practice: a guide to effective job design. *JONA: The Journal of Nursing Administration*, 28(5), 47-61.
- [12] Gómez-Torres, D., Hernández-Cortés, G. G., & González-Santana, A. (2016). Proceso de enfermería como constructor de autonomía profesional. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*, 24(3), 183-9.
- [13] González-Carrillo, E., Arras-Vota, A. M., & Moriel-Corral, B. L. (2012). La profesionalización en enfermería: hacia una estrategia de cambio. *Tecnociencia Chihuahua*, 6(1), 1-8.
- [14] Luengo-Martínez, C. & Paravic-Klijn, T (2016). Autonomía Profesional: factor clave para el ejercicio de la Enfermería Basada en la Evidencia. *Index Enferm*. 25(1-2): 42-46.
- [15] Guerrero-Núñez, S., & Cid-Henríquez, P. (2015) Una reflexión sobre la autonomía y el liderazgo en enfermería. *Aquichan*. 15(1): 129-140. DOI: 10.5294/aqui.2015.15.1.12