

EXPECTATIVAS DE LOS ENFERMEROS/AS SOBRE LAS ACTIVIDADES DE LOS RESIDENTES EN FORMACIÓN *

EXPECTATIONS OF NURSES ABOUT THE ACTIVITIES OF RESIDENTS IN TRAINING

EXPECTATIVAS DOS ENFERMEIROS SOBRE AS ATIVIDADES DOS RESIDENTES EM FORMAÇÃO

Autoras: Roth, Lucía ¹; Vankeirsbilck, Constanza ²

RESUMEN

Introducción: la profesión de enfermería desde sus orígenes y hasta la fecha fue avanzando en la práctica profesional brindando cuidados basados en posicionamientos filosóficos y teorías de cuidados (Ramaciotti, 2019). Así se comienza a desarrollar la formación de residencias para mejorar la calidad de los cuidados. El referente teórico tomado en cuenta para el estudio fue: *teoría de autoeficacia*, de Albert Bandura (2015). **Objetivo:** indagar sobre las expectativas de los/las enfermeros/as en relación con las actividades que desarrollan los/las residentes durante su formación en la *Residencia en Cuidados Críticos Neonatales y Pediátricos* que se desarrolla en cuatro hospitales pediátricos públicos de Córdoba en el período de julio a noviembre de 2019. **Materiales y métodos:** estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. Se utilizó cédula de entrevista. Los datos fueron sistematizados y analizados en tablas. **Resultados:** las *expectativas de eficacia en relación con la actividad asistencial* en su mayoría fueron positivas. La diferencia se da cuando se refiere a establecer vínculos armoniosos con pares superiores y otros/as profesionales donde predomina el no. En cuanto a la comunicación con los padres predominan respuestas negativas. Las *expectativas de eficacia en relación con los beneficios en la autonomía profesional* son en su mayoría positivas. Se encuentran respuestas negativas en relación con el afrontamiento de dilemas éticos y con la aceptación de sugerencias sobre cuidados a superiores y colegas. Las *expectativas de eficacia en relación con la producción de conocimientos* en su mayoría son negativas. **Conclusión:** los colegas tienen una visión positiva acerca de los/las futuros/as residentes. Reconocen que los saberes de la enfermería actual están basados en evidencia científica, con teorías actualizadas y abarcan al ser humano holísticamente con el fin de establecer mejoras en la calidad de los cuidados, lo que promueve espacios crecientes de autonomía. La comunicación y el afrontamiento de los dilemas éticos son desafíos pendientes de ser mejorados. Si bien, realizan proyectos de investigación, no es lo suficiente para sostener su contribución al conocimiento científico que la profesión requiere.

Palabras clave: Expectativas – Residencias en Enfermería – Neonatología y Pediatría – Hospitales Provinciales.

* Trabajo final para acceder al título de Lic. en Enfermería.

1. Lic. en Enfermería. Escuela de Enfermería. FCM. UNC. Contacto: luu.roth@gmail.com
ORDIC: <https://orcid/0000-0002-4597-1009>

2. Lic. en Enfermería. Escuela de Enfermería. FCM. UNC. Contacto: cocovanker@gmail.com
ORCID: <https://orcid/0000-0002-8905-5512>

ABSTRACT

Introduction: the nursing profession from its origins and to date has been advancing in professional practice, providing care based on philosophical positions and care theories (Ramaciotti, 2019). This is how the formation of residences began to be developed to improve the quality of care. The theoretical reference taken into account for the study was: self-efficacy theory, Albert Bandura (2015). **Objective:** to investigate the expectations of nurses in relation to the activities carried out by residents during their training in the Residency in Neonatal and Pediatric Critical Care that takes place in four public pediatric hospitals in Córdoba from July to November 2019. **Materials and methods:** quantitative, descriptive and cross-sectional study. Interview card was used. The data was systematized and analyzed in tables. **Results:** expectations of efficacy in relation to care activity were mostly positive. The difference occurs when it refers to establishing harmonious links with superior peers and other professionals where the no predominates. Regarding communication with parents, negative responses predominate. The expectations of effectiveness in relation to the benefits in professional autonomy are mostly positive. Negative responses were found in relation to facing ethical dilemmas and accepting suggestions about care from superiors and colleagues. The expectations of effectiveness in relation to the production of knowledge are mostly negative. **Conclusion:** colleagues have a positive view of future residents. They recognize that current nursing knowledge is based on scientific evidence, with updated theories and encompasses the human being holistically in order to establish improvements in the quality of care, which promotes growing spaces of autonomy. Communication and coping with ethical dilemmas are pending challenges to be improved. Although they carry out research projects, it is not enough to sustain their contribution to the scientific knowledge that the profession requires.

Keywords: Expectations – Nursing Residences – Neonatology and Pediatrics – Provincial Hospitals.

RESUMO

Introdução: a profissão de enfermagem desde suas origens e até hoje vem avançando na prática profissional, prestando cuidados baseados em posições filosóficas e teorias do cuidado (Ramaciotti, 2019). Foi assim que a formação de residências começou a ser desenvolvida para melhorar a qualidade do atendimento. O referencial teórico levado em consideração para o estudo foi: teoria da autoeficácia, Albert Bandura (2015). **Objetivo:** investigar as expectativas dos enfermeiros em relação às atividades realizadas pelos residentes durante sua formação na Residência em Cuidados Críticos Neonatais e Pediátricos que acontece em quatro hospitais pediátricos públicos de Córdoba de julho a novembro de 2019. **Materiais e métodos:** quantitativos, estudo descritivo e transversal. Foi utilizado cartão de entrevista. Os dados foram sistematizados e analisados em tabelas. **Resultados:** as expectativas de eficácia em relação à atividade assistencial foram em sua maioria positivas. A diferença ocorre quando se refere ao estabelecimento de vínculos harmoniosos com pares superiores e outros profissionais onde predomina o não. Em relação à comunicação com os pais, predominam as respostas negativas. As expectativas de efetividade em relação aos benefícios na autonomia profissional são em sua maioria positivas. Foram encontradas respostas negativas em relação ao enfrentamento de dilemas éticos e aceitação de sugestões sobre o cuidado de superiores e colegas. As expectativas de efetividade em relação à produção de conhecimento são em sua maioria negativas. **Conclusão:** os colegas têm uma visão positiva dos futuros residentes. Reconhecem que o conhecimento atual da enfermagem é baseado em evidências científicas, com teorias atualizadas e engloba o ser humano de forma holística, a fim de estabelecer melhorias na qualidade da assistência, o que promove espaços crescentes de autonomia. A comunicação e o enfrentamento dos dilemas éticos são desafios pendentes a serem aprimorados. Embora realizem projetos de pesquisa, não é suficiente para sustentar sua contribuição para o conhecimento científico que a profissão exige.

Palavras-chave: Expectativas – Residências de Enfermagem – Neonatologia e Pediatria – Hospitais Provinciais.

INTRODUCCIÓN

El presente informe de investigación surge de la idea de consultar las expectativas de colegas con relación a las actividades que tienen los/las residentes durante su formación, específicamente en la *Residencia de Cuidados Críticos Neonatales y Pediátricos*, que se desarrolla en cuatro hospitales pediátricos públicos de Córdoba. Dichos efectores fueron: Hospital Materno Provincial “Raúl Felipe Lucini” (HP1), Hospital Misericordia (HP2), Hospital Materno Neonatal (HP3) y Hospital de Niños de la Santísima Trinidad (HP4).

La profesión de enfermería desde sus orígenes y hasta la fecha fue avanzando en la práctica profesional brindando cuidados basados en posicionamientos filosóficos y teorías de cuidados (Ramaciotti, 2019).

El campo de la enfermería en Argentina ha estado signado por una pluralidad de voces, por las condiciones de trabajo, los avances científico-tecnológicos en materia de salud, los cambios socio-culturales y la construcción de instancias de formación. Estas situaciones en el ámbito educativo de la disciplina, a través de las acciones políticas y técnicas de organismos del campo de la enfermería y la salud, han transformado las instancias formativas (Repetto Andrada, 2020).

Los avances científicos, tecnológicos y los cambios socioculturales, favorecen y hacen necesaria la continua profundización de conocimientos conforme a las necesidades de la población. No existen políticas de salud ni de educación aisladas; por lo tanto, la creación de residencias en enfermería está orientada a cumplir con ese cometido, ya que la formación en la carrera de grado es de tipo polivalente. Al respecto, el autor, (Repetto Andrada, 2020) nos dice que, como seres humanos estamos obligados a adecuar nuestro conocimiento y saberes acorde a las necesidades del momento histórico, social y cultural que nos toca vivir.

En la actualidad, las residencias en enfermería no cuentan con reconocimiento académico porque no están planteadas desde las universidades, es decir que, no otorgan títulos que las validen. Por otra parte, la escasa remuneración ofrecida en las becas de residencia; la inestabilidad en la continuidad; la desvalorización en la modalidad de formación y, a posterior, validación para el desempeño profesional por parte de las enfermeras influye en el reducido número de aspirantes que anualmente se presentan y a variables de precarización que históricamente han caracterizado a la disciplina (Repetto Andrada y Ramaciotti, 2020).

Las residencias locales están respaldadas por el Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba a través de la Escuela de Especialistas, con aportes de becas del Ministerio de Salud de la Nación constituyendo un sistema de capacitación y perfeccionamiento en servicio cuya duración es de dos años, donde prevalece el aprendizaje continuo, a través del trabajo diario tanto en las áreas asistenciales como educativas, con supervisión permanente y progresiva (Resolución N° 876, 2017) Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba.

Desde el año 2009, por el incremento en la mortalidad neonatal, como consecuencia de aspectos tan complejos y características de la población, las pautas reproductivas, estilo de vida, nivel socioeconómico y cultural, accesibilidad a los servicios y la respuesta de los sistemas de atención a la demanda, surgió la necesidad, entre las políticas sanitarias en la Provincia de Córdoba y la Nación, de la capacitación específica en neonatología y pediatría en el área de cuidados críticos neonatales y pediátricos. Desde la Escuela de Especialistas se decidió ofrecer la residencia en dos modalidades neonatal y pediátrica a partir del año 2010.

En la ciudad de Córdoba, las instituciones que ofrecen esta formación son: Hospital de Niños de la Santísima Trinidad; Hospital Materno Neonatal, Hospital Misericordia y Hospital Materno Provincial “Raúl Felipe Lucini”. La residencia tiene una duración de dos años con dedicación a tiempo completo; se divide en horas de actividades presenciales que comprende teoría, práctica, práctica clínica, tutorías y horas de actividades no presenciales establecidas.

La realidad observada dista de lo planificado en las actividades académicas; existen inconvenientes, los/las residentes suelen no recibir el pago de la beca en tiempo y forma; recurren a medidas de reclamos y, al ser en modalidad de tiempo completo, no les permite trabajar en otro lugar, lo que trae como consecuencia el abandono del cursado. Asimismo, es frecuente que los/las residentes incurran en faltas por enfermedad relacionada con el estrés laboral y la imposibilidad de rotaciones para cumplir con las prácticas. Por otra parte, los/las profesionales que realizan el seguimiento de residentes en la práctica lo hacen como carga anexa a sus responsabilidades habituales.

De lo anterior surgieron los siguientes interrogantes referidos a ¿qué motiva al personal de enfermería a realizar la residencia? ¿Cuáles son las expectativas a nivel personal y profesional una vez finalizada la residencia? ¿La residencia contribuye a la jerarquización de la profesión según la visión de los colegas? ¿Cuáles son las expectativas de los/las colegas sobre las actividades durante la formación que tienen los/las residentes en las instituciones públicas?

En respuesta a los antecedentes de residencias, se encontró la “Residencia en enfermería pediátrica” del Hospital Garrahan que tiene como objetivo mejorar la calidad de atención de Enfermería, en función de las demandas de profesionales calificados en aspectos técnicos, científicos y humanos para servicios de alta complejidad, lo cual, se dificulta durante la formación básica por tratarse de una formación polivalente (Residencia en Enfermería del Hospital Garrahan, s.f.).

La década de los sesenta, fue testigo de otro período notable de crecimiento en las especializaciones en enfermería que continúa en la actualidad. En los hospitales se desarrollaron diversos campos de especialidades (unidades de cuidados coronarios, unidades de cuidados intensivos quirúrgicos y médicos, unidades de quemaduras, unidades de diálisis, unidades de oncología), que obligaron a un cambio en los desempeños de enfermería. Con esto, la enfermería empezó a vislumbrar funciones de “especialista clínica” o “enfermera clínica” y este nuevo concepto permitió la utilización de saberes para la práctica de enfermería avanzada.

Las residencias en salud están consideradas en todo el mundo como el mejor sistema de formación y capacitación profesional para el desarrollo de conocimientos, habilidades y actitudes que garanticen la excelencia del ejercicio profesional. Por lo tanto, la formación dentro de este sistema, contribuye al desarrollo de competencias y capacidades prácticas en los/las profesionales, para llevar a cabo el ejercicio de enfermería (Programa de Residencia de Enfermería General con Orientación Comunitaria, 2016).

La residencia en enfermería comunitaria de la Universidad Nacional del Nordeste en Corrientes, se crea ante la necesidad de contar con profesionales enfermeros/as que se formen en enfermería orientada a la comunidad realizando prácticas basadas en evidencias y demostrar autonomía en la toma de decisiones sobre la gestión del cuidado. Se creó en 2016, ante la necesidad de contar con una capacitación teórico-práctica más específica que propicie la comprensión de la multiplicidad de factores políticos, sociales y económicos que interactúan en las distintas áreas de cuidados y salud (Programa de Residencia de Enfermería General con Orientación Comunitaria, 2016).

Por otro lado, encontramos la Residencia de Enfermería en Perinatología, del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, la cual se fundamenta en la Especialización de Enfermería en Perinatología en áreas críticas. Tiene como fin último: salvar vidas, asistir a pacientes críticamente enfermos/as por medio de profesionales que puedan brindar respuestas eficaces, precisas y eficientes.

La atención urgente y crítica supone un ejercicio dinámico de toma de decisiones; así, la valoración y cuidados enfermeros han de responder a una secuencia de prioridades que garantice la satisfacción de necesidades del/la paciente, tanto biológicas como psicológicas y sociales cubriendo una atención integral y, ante esto, la formación avanzada se hace indispensable (Programa Docente de la Residencia de Enfermería en Perinatología, 2016).

La Residencia de Enfermería en Neonatología y Pediatría, que se desarrolla desde 1986 en el Hospital Italiano de Buenos Aires y es una de las precursoras, la cual tiene potestad de generar nuevos marcos normativos y una política específica en el Área de Recursos Humanos del Equipo de Salud del Programa de Residencia de Enfermería en Neonatología (2010).

El/la profesional de enfermería que desarrolle acciones en las unidades de cuidados críticos debe resolver situaciones que implican riesgo para la vida de los/las pacientes; las cuales necesitan de una rápida y correcta toma de decisiones. Las intervenciones profesionales requieren de un sólido sustento científico-técnico, que considere tanto la complejidad y diversidad de los problemas de salud de las personas en estado crítico, así como la aplicación de la aparatología apropiada, los procedimientos y técnicas avanzadas (Programa Docente de la Residencia de Enfermería en Perinatología, 2016).

En Córdoba, el programa de estudios vigente desde 2017, correspondiente a la *Residencia de Enfermería en Cuidados Críticos Neonatales y Pediátricos de la Escuela de Especialidades del Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba*, y tiene como propósito:

- Formar residentes en enfermería que desean desempeñar su rol profesional en las áreas de cuidados críticos neonatales y pediátricos, basado en la atención del binomio madre-hijo, guiados por una firme actitud humanística y ética, con adecuada amplitud y profundidad en el área de conocimiento específico.
- Brindar los fundamentos y bases teóricas de enfermería neonatal y enfermería pediátrica como disciplina profesional en relación con el cuidado del recién nacido, el niño y su Familia.
- Reafirmar al residente en la administración de los cuidados básicos centrados en el conocimiento global de la persona y en los factores que inciden en sus respuestas ante situaciones diversas de la salud.

- Mantener una visión holística de los seres humanos, reconociéndolos en su unidad biopsicosocial y espiritual, que tienen la capacidad de proponer objetivos, tomar decisiones con toda la información y que éstas, además, son congruentes con sus propias creencias y valores.

De todas las búsquedas presentadas, no se encontraron informes o publicaciones que hagan referencia a uno de los interrogantes que surgió del problema planteado, lo cual motivó esta indagación de la realidad: *¿Cuáles son las expectativas de los/las colegas sobre las actividades que tienen los/las residentes durante su formación en instituciones pediátricas públicas de la ciudad de Córdoba?*

Objetivo general

- Indagar sobre las expectativas de los enfermeros/as en relación con las actividades que desarrollan los/las residentes durante su formación en la *Residencia en Cuidados Críticos Neonatales y Pediátricos* que se desarrollan en cuatro hospitales pediátricos públicos de Córdoba en el período julio a noviembre de 2019.

En razón de las expectativas que se desea estudiar acerca de la residencia en enfermería, se consideraron distintos/as autores/as que conceptualizan de la siguiente manera:

Sobre *expectativa*, (Luhmann, 2018) dice: “la teoría de la memoria pone el acento en la orientación pragmática hacia el futuro para asegurar que la conciencia pueda orientarse por expectativas que hayan pasado la prueba de consistencia -ya sea, que trate de algo que se desea alcanzar, pero también algo que se tema, que se vea venir y que se reaccione ante ello”. La posición teórica afirma que la expectativa es una estructura subjetiva, es decir, que depende exclusivamente del sujeto y ha sido muy criticada. Sin embargo, la tradición que ha trabajado con el concepto de expectativa tiene ya muchos años y no ha sido referida exclusivamente a estructuras psíquicas. En los años treinta, en la psicología, el concepto de expectativa derribó el esquema férreo del modelo input/output desde el momento en que se introdujo la hipótesis de que la relación estímulo-respuesta debería quedar controlada por las expectativas del sistema.

Esta comprensión de las expectativas fue asumida en el ámbito social, en la teoría de los roles y en el de la comunicación: ambos consisten en estructuras de expectativas y se realizan independientemente de lo que los individuos piensen o se imaginen. Expectativa, es la dirección de una anticipación futura

de sentido que puede ser utilizada tanto por los sistemas psíquicos como por los sociales (Luhmann, 2018).

Mientras, la Teoría de la Expectativa de Vroom (Helmut, 2019), afirma que: “la motivación depende de la intensidad con que las personas desean algo y de su estimación de la probabilidad para obtenerlo a través de acciones específicas. Si una persona cree que una acción originará un resultado, la expectativa tiene valor 1. Si no percibe probabilidad, la expectativa es cero. La expectativa varía de una situación a otra” (Helmut, 2019).

Bernardo Peña (2021) retoma a Bandura sobre su *teoría de la autoeficacia* y sostiene: [...] “esta teoría parte de la distinción conceptual, entre expectativas de eficacia o auto-eficacia –capacidad percibida para ejecutar con éxito un determinado comportamiento- y expectativas de resultado o de acción-resultados -probabilidad percibida de que un comportamiento produzca determinados resultados”- y propone que ambos tipos de expectativas actúan, en gran medida, como determinantes de la elección de actividades, del esfuerzo y de la persistencia en las actividades elegidas, de los patrones de pensamientos y de las respuestas emocionales.

Las expectativas, tanto de *eficacia como de resultados*, se conciben no como variables globales y estables, sino como cogniciones específicas y cambiantes, que se forman y se reelaboran constantemente a partir del procesamiento y la integración de la información procedente de diferentes orígenes: los propios logros en el pasado, la observación del comportamiento de los demás, la persuasión verbal y la autopercepción del estado fisiológico del organismo. En este sentido, las expectativas vendrían a ser creencias actuales, que reflejan la historia individual y que se proyectan hacia el futuro (Peña, 2021).

Definición conceptual de la variable

Galli (2012) sostiene que: el sistema de residencias médicas se considera ‘el mejor’ sistema de formación para la práctica de una especialidad y también para la práctica de la medicina en general. En la comunidad profesional y académica de Enfermería, existe consenso en relación con la conveniencia de que los/las jóvenes Licenciados/as pudieran ampliar y profundizar su formación mediante el sistema de residencias.

La definición de expectativa que enmarca este trabajo fue tomada de Bandura, (2015) quien considera que: las expectativas, tanto de eficacia como de resultados, se conciben no como variables globales y estables, sino como

cogniciones específicas y cambiantes, que se forman y se reelaboran constantemente a partir del procesamiento y la integración de la información procedente de diferentes orígenes: los propios logros en el pasado, la observación del comportamiento de los demás, la persuasión verbal y la autopercepción del estado fisiológico del organismo. En este sentido, las expectativas vendrían a ser creencias actuales, que reflejan la historia individual y se proyectan hacia el futuro (Peña, 2021).

Los factores para analizar el desarrollo de las expectativas que tienen los/las profesionales acerca de las actividades que realizan los/las residentes durante su formación, fueron:

Primer factor- *expectativas de eficacia:*

Asistencia: realizan acciones de promoción y prevención en los cuidados de salud a los padres. Aplican el modelo de intervención en el cuidado de los neonatos, identifican signos normales y de alarma. Plantean elaborar protocolos de cuidados ante situaciones que lo requieran.

Comunicación: crean vínculos armoniosos con pares, superiores y otros profesionales. Adaptación a nuevos grupos de trabajo interdisciplinarios. Logran relacionarse con los padres.

Autonomía: deciden de forma independiente acciones relacionadas con su profesión. Afrontan dilemas éticos. Proponen nuevos cuidados a superiores y colegas.

Producción de conocimientos: indagan y analizan información proveniente de diversas fuentes. Plantean temáticas para investigar y diseñan proyectos.

Segundo factor- *realidad de resultados:*

Asistencia: consiguen realizar acciones de promoción y prevención en los cuidados de salud con los padres. Emplean el modelo de intervención en el cuidado de los neonatos y niños e identifican signos normales y de alarmas. Presentan protocolos elaborados de cuidados ante situaciones que lo requieran.

Comunicación: vínculo establecido entre colegas y superiores de tipo armonioso. Respuesta al trabajo en equipo interdisciplinar. Logran comunicarse con los padres.

Autonomía: toma de decisiones en acciones propias de su profesión. Enfrentan dilemas éticos. Superiores y colegas aceptan sugerencias sobre cuidados.

Producción de conocimientos: logran buscar y analizar informaciones provenientes de diversas fuentes. Elaboran un anteproyecto de investigación e implementan dichos proyectos.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio cuantitativo de tipo descriptivo y de corte transversal efectuado de julio a noviembre de 2019. Se analizaron y describieron características de los cuatro efectores de salud seleccionados.

La población en estudio fueron enfermeros/as y Licenciados/as en Enfermería; elegidos de manera aleatoria; con el personal que trabaja en las Unidades de Cuidados Intensivos de los cuatro hospitales participantes.

Los criterios de inclusión fueron: profesionales y Licenciados/as en Enfermería que trabajan en las instituciones nombradas, que tienen contacto directo con los/las residentes de enfermería (jornada laboral de lunes a viernes en turno mañana). Supervisores y/o jefes de Enfermería de las instituciones y áreas en estudio. Rango amplio de edad, con tareas activas. Monitores y tutores de los/las residentes.

Los criterios de exclusión fueron: residentes de enfermería. Profesionales de la salud ajenos a Enfermería. Enfermeros/as y Licenciados/as en Enfermería que no estén en contacto con residentes y quienes se encuentren con tareas pasivas.

Se utilizó una cédula de entrevista. Previamente a la recolección de datos se solicitaron autorizaciones y consentimiento informado.

El análisis de datos se llevó a cabo mediante la aplicación de estadística descriptiva.

RESULTADOS

Tabla 1

Expectativas de eficacia en relación con la actividad asistencial que tienen los/as enfermeros/as acerca de los/las residentes de los hospitales pediátricos públicos en el período julio a noviembre de 2019.

Eficacia	HP1		HP2		HP3		HP4		TOTALES		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Acciones de promoción y prevención en los cuidados de salud a los padres.	10	2	11	4	4	1	10	-	35	7	42
Aplican el modelo de intervención en el cuidado de los neonatos y niños, identifican signos normales y de alarmas.	11	1	13	2	5	-	7	3	36	6	42
Plantean elaborar protocolos de cuidados ante situaciones que lo requieran.	6	6	7	8	-	5	5	5	18	24	42
Total	27	9	31	14	9	6	22	8	89	37	126

Fuente: Entrevista.

Nota: las expectativas de eficacia en relación con la actividad asistencial que tienen enfermeros/as acerca de los/las residentes en su mayoría sobresalen positivas, salvo en la presentación y elaboración de protocolos que arrojó en el HP1 y HP4 similitudes de respuestas positivas y negativas, en contraste con el HP2 y HP3 que, en su mayoría, fueron negativas. Ambas expectativas se corresponden en los resultados.

Tabla 2

Expectativas de resultados en relación con la comunicación que tienen los enfermeros/as acerca de los/las residentes de los hospitales pediátricos públicos en el período julio a noviembre de 2019.

Resultados	HP1		HP2		HP3		HP4		TOTALES		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Establecen vínculos armoniosos con colegas y superiores.	5	7	6	9	1	4	6	4	18	24	42
Responden al trabajo en equipo interdisciplinario.	7	5	13	2	3	2	8	2	31	11	42
Se comunican con los padres.	4	8	5	10	1	4	8	2	18	24	42
Total	16	20	24	21	5	10	22	8	67	59	126

Fuente: Entrevista.

Nota: las expectativas de resultados en relación con la comunicación que tienen enfermeros/as acerca de los/las residentes es correlativa con las expectativas de eficacia. Cuando se refiere a establecer vínculos armoniosos con pares superiores y otros profesionales predomina el no. También, cuando se refiere a la comunicación con los padres sobresalen respuestas negativas.

Las expectativas de eficacia en relación con la autonomía profesional que tienen enfermeros/as acerca de los/las residentes en su mayoría son positivas.

Los resultados de las expectativas en relación a la autonomía profesional que tienen enfermeros/as acerca de los/las residentes, reflejan resultados negativos principalmente en relación con el afrontamiento de dilemas éticos y la aceptación de sugerencias sobre cuidados a superiores y colegas.

Las expectativas de resultados en relación con la producción de conocimientos que tienen enfermeros/as acerca de los/las residentes arrojaron resultados positivos como también negativos para ambas expectativas.

DISCUSIÓN

Los resultados permitieron observar que las expectativas de eficacia en todas las categorías planteadas concuerdan en sus respuestas con las realidades de resultados siendo en su mayoría positivas con respecto a lo que el residente realiza en su actividad diaria. La importancia de este resultado es que los niveles de autoeficacia positivos o negativos, pueden marcar grandes consecuencias en el desempeño personal y/o profesional de los/las residentes.

Las expectativas de los colegas son altas en relación con la realidad sobre el cuidado. Tomando la noción de cuidado como un fenómeno multidimensional, dinámico y complejo, con componentes científico-tecnológicos, orientados hacia la dimensión biológica de la persona cuidada y componentes humanísticos orientados hacia la dimensión emocional, intelectual, social, cultural y espiritual de ella (Ramaciotti, 2020).

Los comportamientos son determinantes de los resultados que, a su vez, dependen de la gestión de los propios recursos. La diferenciación sostenida entre expectativas de eficacia es definida como el convencimiento de que una actividad es realizada con éxito; y las expectativas de resultados corresponde a la valoración de si una conducta concreta producirá el resultado esperado (Peña, 2021).

Según (Bandura y Peña, 2021), los factores que influyen a la hora de crear nuestras expectativas de autoeficacia son la capacidad percibida para ejecutar con éxito un determinado comportamiento y las realidades de resultado o acción, es la probabilidad percibida de que un comportamiento produzca determinados resultados.

Se observó que en la expectativa de eficacia y de resultados en relación con la actividad asistencial que tienen enfermeros/as acerca de los/las residentes fue en su mayoría positiva, a excepción de la presentación de protocolos elaborados de cuidados, en donde en dos hospitales (HP1 – HP4) predominaron resultados positivos y en los otros dos (HP2 – HP3) resultados negativos.

El cuidado como práctica implica un compromiso moral entre dos sujetos, ya que cuando se hace referencia a ello, estamos hablando necesariamente de personas; el cuidado es una práctica humana cultural, creada por y para seres humanos. Ese compromiso moral es inherente a la misma acción de cuidar, ya que “Enfermería es una práctica humana porque está fundada en el imperativo moral de potenciar el bienestar de las personas, especialmente cuando la enfermedad les incapacita, cuidándolas de manera personalizada” (Guevara et al, 2014).

En las expectativas de eficacia en relación con la comunicación que tienen enfermeros/as en la residencia predominan respuestas positivas. En cambio, en la realidad de resultados cuando se habla de establecer vínculos armoniosos con pares superiores y otros/as profesionales predomina el no. Y en cuanto a la comunicación con los padres predominan respuestas negativas. En los resultados se refleja que, si bien, las expectativas de eficacia eran positivas,

los comportamientos son determinantes de los resultados y que, a su vez, dependen de la gestión de los propios recursos (Peña, 2021).

Las expectativas de eficacia en relación con los beneficios en la autonomía profesional que tienen enfermeros/as acerca de los/las residentes en su mayoría es positiva, mientras que de los resultados en relación con los beneficios en la autonomía profesional que tienen los/las enfermeros/as acerca de los/las residentes, reflejan resultados negativos en relación con el afrontamiento de dilemas éticos y a la aceptación de sugerencias sobre cuidados a superiores y colegas. Estos resultados negativos demuestran la ausencia de formación en el conocimiento de las competencias específicas y transversales que representan la idoneidad para intervenir en una situación determinada siendo las que deben lograr los/las residentes en el transcurso de su formación; para trabajar en un contexto profesional, ético, moral, de códigos reguladores y legales diferentes de una práctica rutinaria, lo que ofrece seguridad a los/las residentes para intervenir con autonomía.

Con respecto a las expectativas en la generación de conocimientos tanto de eficacia como de resultados arrojaron razones uniformes de resultados positivos y negativos.

CONCLUSIÓN

Los/las enfermeros/as y, en particular los adultos jóvenes, tienen una visión positiva acerca de los/las futuros/as residentes. Esto permite derribar imágenes negativas sobre la antigua visión de las prácticas sólo como actividades rutinizadas y empíricas.

Los enfermeros/as, manifestaron su aprobación hacia las actividades que realizan los/las residentes durante su formación, ya que, están siendo capacitados en cuidados específicos.

Colegas de distintas instituciones reconocen que los saberes de la enfermería actual están basados en evidencia científica, con teorías actualizadas y abarcan al ser humano holísticamente con el fin de establecer mejoras en la calidad de los cuidados, lo cual promueve espacios crecientes de autonomía.

La comunicación y el afrontamiento de los dilemas éticos son desafíos pendientes de ser mejorados.

Si bien, realizan proyectos de investigación, no es lo suficiente para sostener su contribución al conocimiento científico que la profesión requiere.

RECOMENDACIONES

Difundir los resultados al personal y autoridades de cada hospital involucrado y a responsables la Residencia en Neonatología y Pediatría.

Publicar el informe en distintos medios científicos a efectos de alentar a la investigación.

Organizar espacios inter o intra hospitalarios de intercambios sobre las expectativas de eficacia y resultado entre profesionales y residentes para mejorar las relaciones interpersonales y dar cumplimiento a los objetivos de las residencias.

Desde la gestión de las residencias crear una hemeroteca sobre investigaciones y proyectos de fácil acceso para lecturas y consultas.

Crear un comité de profesionales con experticia en determinados temas para colaborar en la formación de los especializandos, atender y responder a futuras demandas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Bandura, A. (2015). *La Autoeficacia de Albert Bandura: ¿crees en ti mismo?* Psicología y Mente. <https://psicologiaymente.com/psicologia/autoeficacia-albert-bandura>

Galli, A. (2012). *Residencias del Equipo de Salud. Guía para la Elaboración de Programas de Residencia*. Material de Trabajo para Responsables de Programas de Residencias. https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/guia_para_la_elaboracion_de_programas_de_residencia_0.pdf

González Galli, L., Bonan, L., Pérez, G., Plaza, M. V. & Meinardi, E. (2017). *Experiencias de formación profesional de docentes de la Facultad de Ciencias Exactas y Naturales de la Universidad de Buenos Aires*. Trayectorias Universitarias, Volumen 3, N° 5. 21-32. https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/60141/CONICET_Digital_Nro.6e21a338-c49c-41b0-bbbc-4da9e169292e_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y

Guevara, B., Evies, A., Rengifo, J., Salas, B., Manrique, D., & Palacio, C. (2014). *Nursing care: an integrating vision in times of crisis*. Enfermería Global, 13(33), 318-327. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000100016&lng=es&tlng=en

- Helmut, S. (2019). *Teoría de las expectativas de Vroom: características, principios, ejemplos*. Lifeder. <https://www.lifeder.com/teoria-expectativas-vroom/>
- Hospital Garrahan. (2022). *Residencia en Enfermería: Especialidad en Enfermería en la atención del paciente crítico: neonatal, pediátrico y adulto*. Buenos Aires. Argentina. <https://www.garrahan.gov.ar/residencia-en-enfermeria/residencia-en-enfermeria/residencia-en-enfermeria-especialidad-en-enfermeria-en-la-atencion-del-paciente-critico-neonatal-pediatrico-y-adulto-en-el-hospital-garrahan>
- Hospital Italiano de Buenos Aires. (2010). *Programa de Residencia de Enfermería en Neonatología*. Departamento de Docencia e Investigación. Buenos Aires. Argentina. https://www.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias_archivos/93/PROG_RES_ENFERMERIA/93_ResidenciadeEnfermeriaenNeonatologia.pdf
- Luhmann, N. (2018). *Introducción a la teoría de los sistemas*. Lecciones publicadas por Javier Torres Nafarrete. Universidad Iberoamericana. <https://books.google.cl/books?id=mfx7SwHpMUoC&printsec=frontcover&hl=es>
- Ministerio de Salud de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. (2016). *Programa Docente de la Residencia de Enfermería en Perinatología*. Buenos Aires. Argentina. <https://www.sarda.org.ar/images/B.1.2.Enfermeria.pdf>
- Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba. (2017). *Programa de Estudios de la Residencia de Enfermería en Cuidados Críticos Neonatales y Pediátricos de la Escuela de Especialistas del Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba*. Córdoba. Argentina. https://www.sap.org.ar/docs/Congresos2017/CONARPE/Martes%2026-9/lic_Ulloa_residencia.pdf
- Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba. (2017). *Resolución 876 (2017). Reglamentación de las Residencias de Salud. Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba*. Córdoba. Argentina. <http://www.legisalud.gov.ar/atlas/residencias.html>
- Ministerio de Salud Pública Hospital “José Ramón Vidal”. (2016). *Programa de Residencia de Enfermería General con Orientación Comunitaria*. Universidad Nacional del Nordeste. Carrera de Licenciatura en Enfermería. Corrientes. Argentina. <https://med.unne.edu.ar/wp-content/uploads/2019/04/programa-residencia-general-con-orinetacion-comunitaria.pdf>

- Peña, B. (2021). *Teoría de la autoeficacia de Bandura: expectativas, autoconcepciones*. PsicoActiva. <https://www.psicoactiva.com/blog/autoeficacia/>
- Ramacciotti, K. (2019). *La profesionalización del cuidado sanitario. La enfermería en la historia argentina*. Trabajos y Comunicaciones (49), e081. <https://doi.org/10.24215/23468971e081>
- Repetto Andrada, R. (2020). *Historias de la enfermería en Argentina. Pasado y presente de una profesión*. En: 1ª edición, mayo de 2020. Universidad Nacional de José C. Paz. Buenos Aires, Argentina: EDUNPAZ, Editorial Universitaria. <https://edunpaz.unpaz.edu.ar/OMP/index.php/edunpaz/catalog/download/49/60/187-1?inline=1>
- Sampieri, R., Fernández-Collado, C. y Pilar Baptista, L. (2006). *Metodología de la Investigación*. 4º Ed., México D.F. Edit. Mc Graw-Hill Interamericana. https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf
- Universidad Centro Médico Bautista. (2019). *La Enfermería en la Historia*. Asunción. Paraguay. <https://ucmb.edu.py/novedades/la-enfermeria-en-la-historia/#:~:text=En%201954%20Hildegard%20E.,programa%20era%20la%20enfermer%C3%ADa%20psiqui%C3%A1trica>.