

LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES DE LA ENFERMERÍA Y SU EFECTO EN LA LABOR PROFESIONAL

Mazacón Gómez Martha Narcisca¹, Paliz Sánchez Cindy del Rocío²,
Caicedo Hinojosa Luis Antonio³

mmazacon@utb.edu.ec¹, cpalizs@utb.edu.ec², jcaicedo@utb.edu.ec³
ORCID¹: <http://orcid.org/0000-0001-8931-7765>, ORCID²: <http://orcid.org/0000-0002-5851-5379>,
ORCID³: <http://orcid.org/0000-0003-1904-7303>
Universidad Técnica de Babahoyo
Babahoyo- Ecuador

Recibido (07/09/20), Aceptado (23/09/20)

Resumen: Distintos autores aseguran que el desarrollo profesional de la enfermería debe tener un enfoque vinculante que relacione la gestión, la administración y las competencias profesionales. La enfermería es hoy una profesión de primer orden en el sistema de salud universal, reconocida como protagonista principal en el cuidado y atención del paciente, lo que obliga a estos profesionales conocimientos actualizados que se manifiestan en su desempeño. Por ello, esta investigación examina las teorías sobre competencia, gestión y la administración en el ejercicio de la enfermería, mediante una revisión bibliográfica en bases de datos atendiendo los criterios de inclusión y exclusión elegidos. Una vez realizada la búsqueda se seleccionaron 11 documentos relacionados con el objetivo de la investigación. Sobre la base de una revisión crítica del referencial teórico, se identificó los conocimientos, capacidad, liderazgo, compromiso social y comunicación de la enfermería como eje central en el cuidado integral del paciente y el desarrollo integral del profesional de la enfermería.

Palabras Clave: Gestión, administración, enfermería, calidad profesional

NURSING PROFESSIONAL COMPETENCIES AND THEIR EFFECT ON PROFESSIONAL WORK

Abstract: Different authors assure that the professional development of nursing must have a binding approach that relates management, administration and professional competencies. Nursing is today a profession of the first order in the universal health system, recognized as the main protagonist in the care and attention of the patient, which requires these professionals updated knowledge that is manifested in their performance. For this reason, this research examines the theories on competence, management and administration in the practice of nursing, through a bibliographic review in databases, taking into account the inclusion and exclusion criteria chosen. Once the search was carried out, 11 documents related to the objective of the research were selected. Based on a critical review of the theoretical framework, the knowledge, capacity, leadership, social commitment and communication of nursing were identified as the central axis in the comprehensive care of the patient and the comprehensive development of the nursing professional.

Keywords: Management, administration, nursing, professional quality.

I. INTRODUCCIÓN

El papel de la enfermería ha tomado singular protagonismo en el sistema de salud contemporáneo, con exigencias mayores debido a las características inherentes a la profesión y sus responsabilidades éticas-legales.

Orellana y Sanhueza [1] afirman que el continuo avance de los conocimientos, el acelerado desarrollo científico y tecnológico, la globalización, las exigencias institucionales e interculturales, la comunicación por redes sociales, entre otras variables, obliga a los integrantes de la sociedad y a los profesionales, actualizarse permanentemente, y más aún, a quienes tienen la responsabilidad de formar a las nuevas generaciones de profesionales de la salud; recursos humanos que deben poseer los conocimientos y las competencias necesarias para comprender las reales necesidades de los usuarios, y dar cuenta de las exigencias que se les imponen en el mundo laboral.

La enfermería es hoy una profesión de primer orden en el sistema de salud universal, reconocida como protagonista principal en el cuidado y atención del paciente. Distintos autores aseguran que el desarrollo profesional de la enfermería debe tener un enfoque vinculante que relacione la gestión, la administración y las competencias profesionales, manifestándose a través de las habilidades, destrezas y desempeños de quienes la ejercen. Esta creciente valoración de la profesión de enfermería a nivel académico, profesional, innovación tecnológica, conocimiento, comunicación y calidad humana son el eje central para el cuidado del paciente. Por tal motivo, el objetivo de esta investigación es indagar en la literatura disponible, las teorías sobre los conocimientos, habilidades, destrezas y desempeño de la profesión, las formas, métodos en el cuidado del paciente y el manejo de recursos, que articulados constituyen el desarrollo del ejercicio de la profesión.

II DESARROLLO

La importancia de la enfermería en los últimos tiempos obedece al carácter imprescindible de sus funciones en el sistema de salud a nivel mundial. Sus funciones, formación, condición social, humana y su status jurídico y profesional varían en cada región. Cada día es más creciente el reconocimiento a la profesión de enfermería tal como lo demuestra la Declaración de Múnich (OMS) en el año 2000 refrenda por todos los ministros de salud de los Estados miembros que establece; “Estamos convencidos de que las enfermeras... tienen unas funciones de gran importancia y cada vez mayores que desempeñar en las iniciativas que lleva a cabo la sociedad para abordar los actuales problemas de salud pública, y para asegurar la prestación de servicios de salud de gran ca-

lidad, accesibles, equitativos, eficientes y sensibles con los que se consiga mantener los cuidados y atender los derechos y las cambiantes necesidades de las personas” [2]. La sociedad española de enfermería, en su informe del año 1998 declara que al profesional de enfermería se le exige tener conocimientos actualizado para poder adoptar decisiones, e incluso, de introducir cambios en el ámbito profesional [3].

En este contexto, se plantea la necesidad de clarificar diferentes términos referentes a la competencia, la capacidad y la ejecución o desempeño de la enfermería. Así se tiene que la enfermera/o demuestra competencia cuando aplica de manera efectiva conocimientos, habilidades y juicios clínicos en la práctica diaria o desempeño laboral, y ante una situación compleja demostrar el saber, el saber estar, el saber hacer y el buen juicio enfermero, a fin de responder a nivel profesional la calidad exigible en aquella situación [4].

A. Gestión de la enfermería

Para Samper [5] la gestión del cuidado de enfermería se define como la aplicación de un juicio profesional en la planificación, organización, motivación y control de la provisión de cuidados oportunos, seguros, e integrales, que aseguren la continuidad de la atención y se sustenten en lineamientos estratégicos, para obtener como producto final la salud. El profesional de enfermería responsable de la gestión, debe considerar los valores, actitudes y conocimientos de la disciplina que le brindan una visión distinta y específica de la gestión de los cuidados. Así, deberá ejercer un liderazgo comprensivo que motive a los usuarios internos hacia la mejoría continua del cuidado [5].

Asenjo [6] afirma que la gestión de enfermería implica gestionar la máxima cantidad de cuidado en el conjunto de funciones que desarrollan los profesionales en el seno de las instituciones sanitarias, asistencia, docencia a usuarios y profesionales, participación en equipo de salud y desarrollo de los procesos de investigación para la mejora e innovación en la práctica enfermera. Mientras que Milos [7], añade que la gestión del cuidado es uno de los componentes básicos que contribuyen al desarrollo de la gestión clínica hospitalaria, desde que la gestión clínica se sustenta en dos pilares fundamentales: la gestión médica “de curar” y la gestión de enfermería “de cuidar”, en este sentido, éste modelo de gestión es la herramienta que promueven la estructura y organización de la actividad de la enfermería a través de la reformulación de la distribución del trabajo y el reconocimiento del quehacer.

En materia de gestión de cuidado, de acuerdo a un estudio hecho en el hospital de la región metropolitana

de Chile por Valdebenito [8] se puede acotar que el modelo de gestión del cuidado es un arquetipo de gestión, donde se incorpora el profesional de enfermería, que requiere de herramientas administrativas inherentes a la profesión, actividades proporcionadas y coordinadas a partir de la gestoría del cuidado, los cuales faciliten el planificar, organizar, dirigir y evaluar los recursos económicos.

En tanto, en el estudio de Estefo y Paravic [9] surgió el término líder, como un componente esencial de la gestión, liderazgo para el cual enfermeras/os deben estar debidamente preparados. Una de las habilidades considerada primordial para lograr el éxito en el rol de líder del cuidado en enfermería es la habilidad de comunicación, competencia muy desarrollada en lo teórico pero muy poco utilizada en la práctica, señala, además, que a la/el enfermero/o se le asigna la responsabilidad legal, ética y social de la Gestión del Cuidado, que obliga a asumir el compromiso de asegurar su continuidad y a mantener la calidad de los cuidados. Al respecto, Mowinski, Scalzi [10] realizan una revisión de la literatura en la que encuentra que las competencias de liderazgo se abordaron casi dos veces más que las de gestión.

B.Administración en la enfermería

Según Koontz y Weihrich [11] la administración es el proceso de diseñar y mantener un medio ambiente en el cual los individuos que trabajen juntos o en grupos, logren eficientemente los objetivos seleccionados. La administración es el proceso de diseñar y los objetivos seleccionados la tarea principal de la administración consiste en hacer las cosas mantener un medio ambiente en el cual los individuos que trabajen juntos en grupos, logren eficientemente a través de las personas, con los mejores resultados, dirigiendo el esfuerzo de grupos organizados, todos a un mismo objetivo. El propósito de la administración en la enfermería es contribuir a un aumento del saber enfermero, definiendo un perfil de la profesión, un marco conceptual y unas funciones concretas y delimitadas que acaben con la confusión existente en el desempeño de actividades administrativas en enfermería. La importancia de la administración, radica en que introduce al profesional de la enfermería en el estudio de las operaciones fundamentales que se utilizan en la planificación, organización, ejecución y evaluación de los cuidados, es decir la administración de los mismos La enfermera/o que se dedica a la administración de servicios de enfermería considera que el tema es complicado, tiene razón, la administración de servicios de enfermería comprende un sinfín de aspectos y facetas, pero, al igual que cualquier tema den-

tro del contexto de la enfermería, se puede, y así se ha hecho en la realidad, estudiar desde diversos puntos de vista.

Daderiam y Arnd [12] afirman que la integración y la innovación como funciones de una administración apropiada de los servicios de enfermería es uno de los elementos claves para el buen funcionamiento de cualquier organización dedicada a la atención de la salud, sin ella ninguna institución puede aprovechar de la mejor manera sus recursos tales como personal, fondos, materiales y servicios. Una vez más, la institución debe integrarse de alguna manera a las necesidades y actividades de la comunidad a la que presta servicios.

La integración implica el conocimiento, evaluación e interacción con todos los sub -elementos que constituyen la institución o sistema. Asimismo, la administración debe dar una respuesta dinámica a las necesidades actuales y futuras de las personas; debe tener una forma innovadora en cuanto a los desafíos futuros. Hernández [13], señala que la atención administrativa en enfermería es una función que viene a desarrollar una función principal en enfermería: cuidar, y la función administrativa en la profesión de enfermería no tiene el peso de otras profesiones. La función de cuidar es dar cuidados, es enseñar, es investigar, la mejoría de esos cuidados, otras veces se administran los cuidados y otras es establecer una función de coordinación con otros profesionales y cooperación con otras estructuras.

Espinosa, Lamadrid y Saavedra [14] acotan que la enfermería tiene una gran responsabilidad por cuanto le corresponde evaluar el rendimiento de las consultas y servicios, esto lo realiza a través de indicadores establecidos tales como estructura del personal, equipos y las sesiones educativas, indicadores de procesos: sesiones educativas el número de inmunizaciones realizadas y número de operaciones quirúrgicas realizadas, indicadores de resultados: visita domiciliaria índice de mortalidad materno infantil, entre otras actividades.

III.METODOLOGÍA

La investigación es de tipo bibliográfico expositiva, ya que busca recrear el estado del arte sobre los enfoques actuales de las competencias y gestión en el ejercicio profesional de la enfermería. En este marco, la unidad de análisis la constituye la literatura disponible en las bases de datos electrónicas PubMed, Medline, Scopus, EMBASE. Los documentos seleccionados para la revisión bibliográfica deben cumplir los siguientes requisitos: a) fecha de publicación desde el 20014 hasta septiembre de 2019; b) idioma español e inglés; c) criterios sobre la temática; d) relevancia. Para delimitar la búsqueda se utilizaron los operadores boolea-

nos «AND» (operador restrictivo) y «OR» (operador de adición), así como, los filtros disponibles en cada base de dato. Los términos de búsqueda utilizados fueron: gestión en la enfermería, competencia en enfermería, habilidades, liderazgo, administración en enfermería, conocimientos, desempeño de la enfermería. Una vez identificado los documentos se procedió a valorar la información a partir del título, resumen y palabras claves de cada referencia. A continuación, se avanzó en la lec-

tura del texto de aquellos documentos que cumplieron con los criterios de inclusión, para finalmente identificar los estudios incluidos definitivamente.

IV.RESULTADOS

Realizada la búsqueda en las bases datos correspondientes, fueron identificados 23 documentos. En la figura 1 se muestra el diagrama del proceso de la búsqueda y selección de la información.

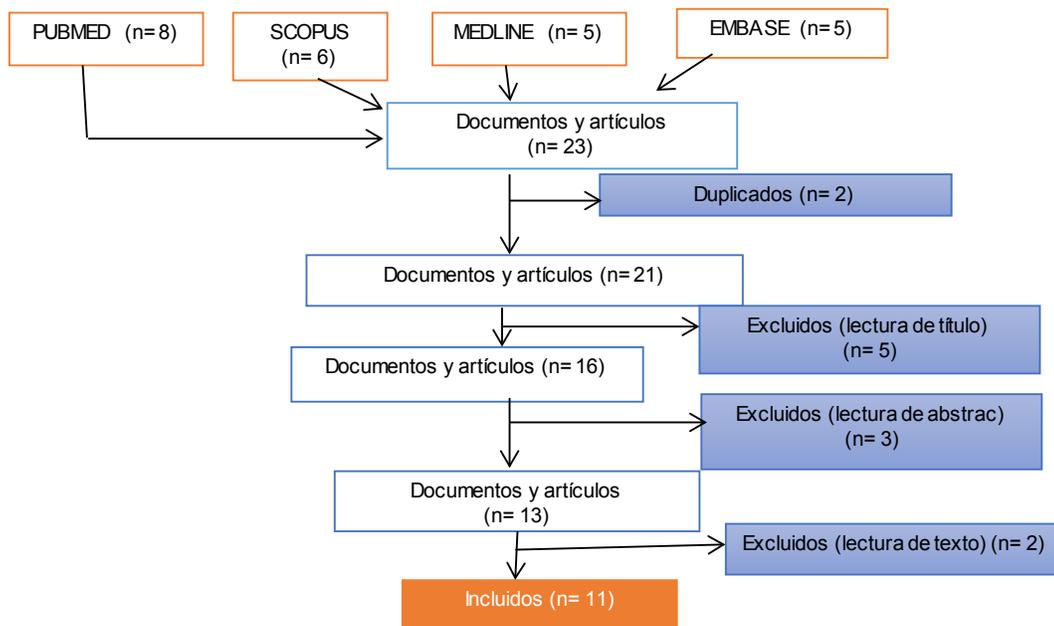


Figura. 1 Diagrama de flujo sobre búsqueda y selección de la información

De los 23 documentos identificados fueron eliminados 2 repeticiones exactas, se excluyeron 5 en la primera lectura pues trataban sobre competencias y habilidades de la enfermería en el quirófano, 3 por no presentar información relevante y 2 por falta de resultados de interés. Finalmente se analizaron 11 documentos y artículos científicos que se compaginan claramente con el objetivo de la investigación.

Las investigaciones en el periodo de estudio resaltan en materia de liderazgo como un elemento de gestión, sin embargo, en materia de cuidados y competencias la literatura es escasa. De los estudios incluidos el 60% proviene de América Latina. Los artículos seleccionados reportan un alto porcentaje de teorías en competencias y no así en cuidados y administración de la enfermería.

A.Competencias

Según el equipo de investigadores liderado por Loreto [15] competente es la persona que posee una compilación de habilidades, conocimientos destrezas y

capacidad para aplicarlas en una variedad de contextos y organizaciones laborales". Esta definición integra en alguna medida los aspectos estructurales y funcionales inherentes a las competencias deja entrever su utilidad para el desempeño en situaciones contextuales disímiles.

González, Barahona, Estrada y Favela [16] en su estudio plantean que la enfermera/o demuestra competencia cuando aplica de manera efectiva conocimientos, habilidades y juicios clínicos en la práctica diaria o desempeño laboral, dando mayor rango a las competencias autocrítica, competencia en la capacidad de planificación y organización, stress, competencia en pensamiento crítico, competencia en trabajo en equipo .

Las competencias laborales de enfermería permiten disminuir inequidades, acceso limitado a los servicios y favorecen una atención segura y de calidad. La formación de enfermeras/os es fundamental en la composición y dinámica de la fuerza de trabajo en enfermería, la calidad y pertinencia de los cuidados vinculados a la gestión y los estudios que priorizan las competencias

de gestión coinciden en colocar entre las más importantes: comunicación, trabajo en equipo, resolución de conflictos y habilidades interpersonales y de liderazgo [17] priorizando dominio personal, efectividad interpersonal, gestión financiera y de recursos humanos, las habilidades de gestión se deben basar en conocimientos sólidos y en la experiencia.

Hay consenso general en el sentido de que la competencia se basa en una síntesis de varios elementos y “que el todo es mayor que la suma de las partes”. En las definiciones de enfermería, se da un acuerdo amplio que en el desempeño de las funciones de enfermería la competencia refleja conocimientos, comprensión y juicio; un conjunto de capacidades cognitivas, técnicas o psicomotoras e interpersonales; y una gama de atributos y actitudes personales. [15]

B. Gestión de enfermería

El hecho de cuidar, o la prestación de cuidados, están determinados por un modelo y una metodología de cuidado de enfermería y permite delimitar la aportación específica de la enfermera al proceso asistencial y proporcionar unos cuidados ordenados que contribuyan a la salud del individuo/familia/comunidad [18]. Se define la calidad de los cuidados como la capacidad de alcanzar el mayor beneficio posible deseado, teniendo en cuenta los valores de los individuos y de las sociedades. La gestión del cuidado es la aplicación de un juicio profesional en la planificación, organización, motivación y control de la provisión de los cuidados oportunos, seguros e integrales, que aseguren la continuidad de la atención y que se sustenten en políticas y lineamientos estratégicos de la institución de salud. [19].

El profesional de enfermería es capaz de brindar cuidados a personas y comunidades, desde los diferentes roles que asume en el sistema de salud y que inciden en la calidad de vida de la sociedad buscando orientar el rol de enfermería en el ámbito hospitalario, comunitario y la gestión docencia e investigación. [20] La enfermería entiende que la salud de la población y las desigualdades que ésta posee, se conceptualizan en un modelo de sistemas complejos, con elementos interdependientes en varios niveles dentro de un todo conectado. Esta perspectiva sugiere que los efectos variados sobre la salud, tales como los factores socioeconómicos, culturales, ambientales, sociales, del comportamiento y efectos biológicos, interactúan en la generación de resultados en la salud de la población.

La seguridad del paciente en la institución genera un impacto positivo en los indicadores sensibles a la atención de enfermería, que aunque este no surge de un departamento de enfermería, es coordinado, dirigido

y evaluado por enfermeras y es de ellas, las líderes de cada programa de donde descienden todas las acciones de gestión para lograr impactar los indicadores La gestión de enfermería va avanzando en la medida en que las instituciones necesitan conseguir la acreditación y certificación de su sistema de gestión de la calidad y la funcionalidad del mismo se puede observar por medio de los cambios en los indicadores [21]. El tener como líderes a profesionales de enfermería de los programas de la política de seguridad del paciente denota mayor adherencia de las estrategias diseñadas en su implementación ya que se cuenta con el conocimiento científico, el liderazgo la capacidad de toma de decisiones y la comunicación que son elementos claves para lograr el impacto en la calidad de cuidados del paciente, de esta forma, se percibe la necesidad del abordaje profundo del desempeño del profesional de enfermería como elemento aglutinador de la satisfacción de necesidades durante la gestión del cuidado [22]. La gestión del cuidado enfermero se afirma, gracias a las aportaciones históricas y científicas, en lo que en este momento conocemos como Proceso de Atención de Enfermería (PAE), herramienta enfermera dividida en cinco fases diferenciadas, que son Valoración, Diagnóstico, Planificación, Ejecución y Evaluación [23].

C. Administración de enfermería

Siendo la administración una actividad importante en el área de salud forma parte de las funciones de la enfermería, Según los resultados del estudio realizado por Lavalle y Villadiego [24] podría inferirse, que a medida que el Sistema de Seguridad Social en Salud con sus respectivos actores sufre cambios significativos, varía igualmente las funciones de los profesionales del área. Por lo anterior, el profesional de enfermería se ve obligado a realizar actividades administrativas que conlleven a que le dedique poco tiempo al Cuidado. Ante esto, es importante estudiar la posibilidad de realizar cambios en los planes de estudio de los Programas de Enfermería en las instituciones de educación superior para que tengan en cuenta las exigencias del mercado actual, con el fin de formar profesionales que gerencia el cuidado integral, acorde con las exigencias del paciente.

El proceso de trabajo, el uso de estrategias de evaluación de las necesidades de cuidados y en algunos centros de salud las labores administrativas de las unidades funcionales son realizadas por enfermeras(o) [25].

Desde la práctica, cuando la enfermera está desarrollando sus servicios, está necesitando un proceso: planificar, organizar, dirigir y evaluar las acciones derivadas de la función propia de la enfermera, por lo tanto lo que aplica en la práctica es la teoría de la administración

[13].

La necesidad de definir el producto enfermero, es decir la profesión o servicio enfermero se debe ubicar donde se le necesita y cuando se le necesita, el concepto de producto va a ser visto desde el punto de vista del coste, el producto enfermero es un servicio de ayuda que dan los enfermeros a la persona, familia y/o comunidad con déficit en los requerimientos de su necesidad, justificación de la materia para la implicación de la enfermera como proveedor de servicios de salud, facultativos o no [13].

Si se entiende que las enfermeras administran problemas de salud hay que tener en cuenta:

1. Asumen responsabilidad profesional, haciendo referencia al marco conceptual, tecnología, modelos, teoría... la especificidad necesaria la da el marco conceptual.

2. Atención a los cuidados en términos de calidad y coste (eficiencia)

3. Integración de objetivos propios con los de la institución.

Motivos para la relación entre enfermería y administración.

1. El número de personas que componen el sistema sanitario español: el 50% son enfermeras.

2. Recursos utilizados, como pago de salarios y recursos implicados en la atención de cuidados enfermeros.

3. Tipo de atención que se realiza: Atención de cuidados directos, con acercamiento a los usuarios. Actúa como elemento de coordinación y comunicación entre profesionales y niveles de organización.

4. Tiempo empleado: el tiempo como valor añadido de calidad de los cuidados, El tiempo como recurso y coste de los servicios.

V. CONCLUSIONES

1.- En el campo de la enfermería, las competencias se manifiestan a través de la aplicación de manera eficiente del conocimiento, capacidad, planificación y organización.

2.- Las competencias laborales de enfermería permiten disminuir inequidades, acceso limitado a los servicios y favorecen una atención segura y de calidad.

3.- La formación de enfermeras/os es fundamental en la composición y dinámica de la fuerza de trabajo en enfermería.

4.- La enfermería a través del cuidado en el sistema de salud incide en la calidad de vida de la sociedad

5.- El profesional de enfermería asume diferentes

roles en el sistema de salud mediante los cuales brinda cuidados a la comunidad y sus individuos.

6.- Los profesionales de enfermería inciden en las políticas de salud, con su liderazgo y conocimientos.

7.- La enfermería es un factor aglutinador de la satisfacción de necesidades durante la gestión del cuidado.

8.- El proceso de trabajo y la evaluación de estrategias del cuidado del paciente son funciones administrativas del profesional de enfermería.

9.- Conocimientos, capacidad, liderazgo, compromiso social y comunicación de la enfermería se comportan como ejes articuladores tanto en el cuidado integral del paciente como en el desarrollo profesional en enfermería.

REFERENCIAS

[1] A. Orellana y O. Sanhueza, "Competencia en investigación en enfermería," *Ciencia y Enfermería*, vol. XVII, nº 2, p. 15-23, 2011.

[2] Consejo Internacional de enfermeras, "Informe del proceso de elaboración de consultas del Consejo Internacional de enfermería", Munich, 2003.

[3] Sociedad Española de Enfermería, "Competencias de enfermería en urgencias y emergencia", Ginebra, 1998.

[4] P. Ramritu y D. Barnard, "Cómo comprenden la competencia los enfermeros recién licenciados", *International Nursing Review version española*, vol. 48, nº 1, pp. 41-61, 2001.

[5] R. Samper, "Gestión del cuidado de enfermería para la atención cerrada", *Rev Cubana Enfermer*, vol. 26, nº 1, pp. 1-12, 2010.

[6] M. Asenjo, "Gestión diaria en el hospital", *Rev. Esp. Salud Pública*, vol. 3, nº 73, pp. 417-419, 1999.

[7] P. Milos, "La gestión del cuidado en la legislación Chilena interpretación y alcance", *Cienc. Enfermería*, vol. XVI, nº 1, pp. 17-29, 2010.

[8] J. Valdebenito, "Gestión de cuidado: valoración y conocimientos de enfermeros/as de un hospital de la región metropolitana de Chile", *Cienc. enf.*, vol. 21, nº 01, pp. 5-25, 2015.

[9] S. Estefa y J. Paravic, "Enfermería en el rol de gestora de los cuidados", *Cienc. Enferm.*, vol. 16, nº 3, pp. 3-39, 2010.

[10] B. Scalzi y B. Mowinski, "Differentiating nursing leadership and management competencies", *Nurs outlook*, vol. 55, nº 1, pp. 169-175, 2007.

[11] H. Koontz y H. Weihrieb, "Introducción a la administración" de Administración una perspectiva global, Mexico, Interamericana Editores, 2016, pp. 15-36.

- [12]L.Daderian y C. Arndt, "Breve historia de la teoría de la administración y su aplicación en la enfermería" de Administración de enfermería teoría para la práctica con un enfoque de sistema, California, Copyright, 2017, pp. 3-4.
- [13]N.Hernandez, "Administración de servicios sanitarios",2014. [En línea]. Available: ciniorte. [Último acceso: 23 07 2020].
- [14]Z.Vargas, A. Espinosa, M. Lamadrid y M. Saavedra, "El desempeño de los profesionales de Enfermería", Rev.Cubana de Enfermería, vol. 3, n° 1, Recuperado de: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/823/155>, 2016.
- [15]M.Loreto y L. Soler, Gestion y administración de servicios de enfermería, España, 2019.
- [16]C. Gonzalez, N. Barahona, M. Estrada, A. Favela y F. Cuen, "Evaluación de competencias del profesional de enfermería que labora en hospitales públicos y privado", Rev. Elec. Enfermería Actual en Costa Rica , vol. 27, pp. 9-15, 2016.
- [17]C. Fernandez, C. López y M. Sánchez, "La gestión del cuidado en la atención primaria en salud Chile",Rev. iberoam.Educ. investi. Enferm, vol. 8, n° 2, pp. 18-29, 2018.
- [18]J.A.Riera, Gestion de cuidados enfermeros, Catalunya: Universidad Oberta de Catlunya, 2014.
- [19]F.Aguayo y R. Moraga, "Significado práctico del concepto gestión del cuidado en las enfermeras/os que se desempeñan en atención primaria en salud,"Cienc. enferm., vol. 21, n° 3, pp. 73-85, 2016.
- [20]N.Febres y V. Baldilla, "Calidad en enfermería su gestión implementación y medicion", Revista Medica Clínica los Condes, vol. 25,n° 2, pp. 278-287, 2016.
- [21]J.R. Beltran, "Gestión de enfermería y el comportamiento de indicadores de calidad de atención de enfermería,» Revista Médica Clínica Las Condes, vol. 29, n° 3, pp. 269-276, 2018.
- [22]S.Martínez, F. Gómez y M. Lara, "El desempeño de los profesionales de enfermería", Revista cubana de enfermería, vol. 32, n° 1, pp. 98-108, 2016.
- [23]A.Hernández, "La gestion del cuidado",Revista Enfermería CyL, vol. 7, n° 2, pp. 19-26, 2014.
- [24]M.Lavalle y M. Villadiego, "La administración de enfermería en el area clinica y sus implicaciones en el cuidado," Revista colombiana de enfermería, vol. 9, n° 64, pp. 14-23, 2016.
- [25]M.Silveira y M. Galan, "Administración del cuidado concordancia entre prescripción de enfermería y necesidades de cuidados en los pacientes", Rlae, vol. 24:e2723., doi.org/10.1590/1518-8345.0645.2723 , 2016.