



Universidad Nacional de San Juan
Escuela Universitaria Ciencias de la Salud
Licenciatura en Enfermería

Trabajo Final

Las percepciones del equipo interdisciplinario sobre el perfil profesional del personal de Enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátricos: un estudio en el hospital Dr. Guillermo Rawson

Autora:

Yamila Zalazar Allende

Directora:

Lic. Florencia Wortman

San Juan, Argentina

2025



Índice

Justificación	3
Planteo del problema	4
Objetivo general	4
Objetivos específicos	5
Anticipación de sentido	5
Estado del arte	5
Marco teórico	6
Diseño metodológico	17
Instrumento de recolección de datos	18
Guión preliminar para entrevista semiestructurada.	18
Consideraciones éticas	18
ANEXO	20
Referencias	24



Las percepciones del equipo interdisciplinario sobre el perfil profesional del personal de Enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátricos: un estudio en el hospital Dr. Guillermo Rawson

Justificación

En el cuarto año de la carrera de la Licenciatura en Enfermería desarrollamos nuestras prácticas profesionales en el hospital Dr. Guillermo Rawson, específicamente en la unidad de cuidados intensivos pediátricos (UTIP). Es relevante aclarar que la atención en cuidados intensivos es crítica para la salud y el bienestar de los pacientes, y que el personal de enfermería juega un papel fundamental en esta atención. En esta unidad logramos observar una práctica destacada, el pase de guardia interdisciplinario, el cual consiste en que todo un equipo conformado por diferentes profesionales de la salud pasa sus informes o novedades sobre los pacientes a los profesionales que toman la próxima guardia, evitando la fragmentación de la información que se produce al realizar pases de guardia por separado, es decir, solo enfermeros con enfermeros o médicos con médicos. Esta práctica no fue observada en los demás servicios donde habíamos rotado. Las diferentes experiencias nos hicieron preguntarnos por qué en un lugar sí y en otro no.

Esto nos llevó a querer indagar sobre las percepciones del perfil profesional de enfermería de los profesionales de la salud de la terapia intensiva pediátrica. Es claro que los comportamientos humanos están guiados por las percepciones que los sujetos tienen sobre la realidad que los rodea, esto incluye en este caso a los profesionales con quienes trabajan. Por ende la percepción del equipo interdisciplinario sobre el perfil profesional de enfermería influye en el trabajo en



equipo, y en consecuencia en la calidad de la atención. Todo conocimiento que podamos generar acerca de estas percepciones contribuirá a complejizar el análisis de este conjunto de fenómenos en el que hemos puesto nuestro interés de investigación.

En concordancia con lo dicho anteriormente, esta propuesta de investigación buscará generar conocimiento acerca de las percepciones del equipo interdisciplinario sobre el perfil profesional de enfermería en cuidados intensivos pediátricos; conocimiento que puede servir para identificar áreas de mejora y así fortalecer el trabajo en equipo y la calidad de atención de la salud, lo cual consideramos valioso para la sociedad.

A su vez con esta propuesta se podrán identificar las limitaciones y desafíos metodológicos de las investigaciones de este campo, lo que puede contribuir a futuros trabajos que apunten en un sentido similar.

Por último, resta mencionar que la viabilidad del proyecto está dada porque tenemos acceso al campo y el plazo establecido es razonable para el cumplimiento de los objetivos.

Planteo del problema

¿Cuáles son las percepciones que tiene el equipo interdisciplinario de la unidad de cuidados intensivos pediátricos sobre el perfil profesional del personal de enfermería en el hospital Dr. Guillermo Rawson en el segundo semestre del año 2025?



Objetivo General

Analizar e interpretar las percepciones que tiene el equipo interdisciplinario de la unidad de cuidados intensivos pediátricos sobre el perfil profesional del personal de enfermería en el hospital Dr. Guillermo Rawson, durante el segundo semestre del año 2025.

Objetivos específicos

- Identificar las percepciones del equipo interdisciplinario sobre el perfil profesional del personal de enfermería.
- Describir el perfil profesional del personal de enfermería.
- Analizar las percepciones identificadas a la luz del perfil profesional de enfermería.

Anticipación de sentido

En relación a los objetivos de esta investigación anticipamos que las percepciones sobre el perfil profesional de enfermería del equipo interdisciplinario están asociadas al perfil de un auxiliar médico.

Estado del arte

En nuestra búsqueda de bibliografía encontramos dos trabajos que pueden contribuir a nuestro proyecto de investigación, ambos de Argentina.

En San Juan, Argentina, Garcia y Godoy (2017) realizaron una investigación acerca de los constructos que determinan la persistencia en el paradigma biomédico del personal de enfermería,



en el servicio de pediatría en el Hospital público descentralizado Dr Guillermo Rawson. Es una investigación con enfoque cuantitativo-cualitativo, según su tipo

de análisis y alcance de los resultados es un estudio descriptivo-interpretativo de corte transversal. Para la recolección de datos se utilizó como instrumento la entrevista no estructurada. Como resultado obtuvieron que las generalidades de estereotipación del enfermero, la falta de reconocimiento social y la disminución u omisión de los derechos en el ambiente laboral, llevan a una naturalización del modelo médico hegemónico. Las autoras sugieren que se realice una investigación más exhaustiva.

En Mendoza, Argentina, Andrada, Martin y Suarez (2012) realizaron una investigación acerca de los factores que condicionan la participación del enfermero en el equipo interdisciplinario de salud, del hospital Alfredo Ítalo Perrupato. Es una investigación con enfoque cuantitativo, según su tipo de análisis y alcance de los resultados es un estudio descriptivo de corte transversal. Para la recolección de datos se utilizó una entrevista con preguntas estructuradas al personal de enfermería y la observación sistemática de los enfermeros y de los servicios del hospital. Como resultado confirmaron su hipótesis de que la participación de los enfermeros está limitada por factores de origen laboral y de origen personal.

Los trabajos mencionados anteriormente son los que encontramos con más similitudes respecto de los objetivos que nos planteamos en nuestro proyecto de investigación.



Marco teórico

Para poder analizar las diferentes percepciones de los profesionales que integran el equipo interdisciplinario tomaremos la siguiente definición de percepción. Según Raffino (2021) la percepción es el mecanismo individual que permite a los seres humanos recibir, procesar y comprender la información del entorno, convirtiendo señales sensoriales externas en un conocimiento significativo a través de la actividad cognitiva.

El autor presenta cuatro puntos claves a tener en cuenta:

- La percepción es el proceso mediante el cual las personas dan sentido a la información que reciben del entorno, organizando e interpretando de manera única.
- Este proceso implica la interacción entre el entorno externo, es decir, los estímulos sensoriales y el entorno interno, así como los procesos cognitivos y emocionales.
- La percepción se caracteriza por ser subjetiva ya que cada persona interpreta de formas diferentes, selectiva porque depende de ciertos estímulos, temporal ya que puede ir cambiando con el tiempo e inferencial porque lleva a sacar conclusiones o suposiciones.
- El proceso de percepción se desarrolla en tres etapas, las cuales son: la selección de estímulos, la organización de la información y la interpretación.

Contamos con teorías de la percepción, las cuales nos pueden ayudar a comprender aún mejor sobre el tema.

Mann (2016) Tenemos la teoría Gestalt de la percepción, la cual nos habla de que vemos el mundo con sus elementos como un conjunto estructurado y organizado, necesitamos organizar



los objetos para entender el conjunto pero desde una parte de él. Dicha teoría enuncia principios para entender esta forma que tenemos de organizarnos. El principio de proximidad, donde vemos como unidad todo aquello que está cerca entre sí; el principio de semejanza, todo aquello que comparta las mismas características visuales también se lo verá como una unidad y el principio de continuidad que enuncia que tenemos preferencia por las figuras continuas con respecto a las separadas, tenemos tendencia a unificar lo que vemos.

Por el contrario, la teoría de la percepción directa de Gibson, la cual enuncia que la percepción es solo que vemos sin tener conocimientos previos, es lo que perciben nuestros ojos en un instante determinado.

Por último mencionaremos también la teoría de la percepción arriba-debajo de Gregory, esta teoría difiere de la de Gibson, ya que él plantea que debemos esforzarnos para analizar lo que percibimos. Enuncia que la percepción es como una hipótesis, ya que hacemos inferencias sobre lo que vemos sumando conocimientos previos, esta hipótesis a veces puede ser correcta o incorrecta.

Por otro lado, también tendremos presente las siguientes definiciones de equipo interdisciplinario, multidisciplinario y transdisciplinario para así comprender las diferencias entre los distintos términos. Luisardo (2002) propone los siguientes conceptos:

Un equipo es un grupo de personas que se relacionan unas con otras como compañeros profesionales interactuantes para el logro de objetivos compartidos (...). La construcción del equipo permite a los miembros experimentar los efectos acumulativos de los esfuerzos individuales (riqueza de la sabiduría colectiva). (p.77)



Debemos considerar que para formar un equipo hay que tener en cuenta los objetivos, los roles, los procedimientos y las relaciones interpersonales.

El autor continúa aclarando los términos referidos:

Multidisciplinario: actualmente parece ser la forma más común de clasificación. En este modelo, cada profesión ofrece una evaluación y tratamiento paralelos, pero los mecanismos de comunicación están contruidos de tal forma que los miembros de cada disciplina puedan entender los roles de cada uno de los otros. Los miembros del equipo se reúnen regularmente en una conferencia de casos (ateneos) para compartir resultados y planes.

(...) Interdisciplinario: representa un enfoque de equipo más viable. Está realmente basado en el suministro de atención de salud e implica interacciones más estrechas. Las evaluaciones pueden hacerse separadamente, pero la planificación del tratamiento, establecimiento de objetivos y toma de decisiones, se realizan cooperativamente, usualmente durante la conferencia del caso del paciente. El resultado es un plan integrado para maximizar las contribuciones de cada disciplina y el potencial para un resultado positivo para el paciente en el logro de los objetivos acordados. El manejo interdisciplinario de casos se requiere cuando el paciente presenta problemas que necesitan ser abordados por más de una disciplina. (...) Transdisciplinario: es el equipo de tratamiento más nuevo, mejor integrado y menos frecuentemente usado. Se va volviendo cada vez más popular en áreas seleccionadas de rehabilitación. Los límites profesionales se combinan, se armonizan, y los miembros del equipo enseñan y aprenden unos de otros,



promocionando un incremento superpuesto y coincidente de la práctica y del conocimiento. La asignación de tareas está basada en la experiencia actual más que en lo formal o disciplinario. (p 78-79)

Dentro del equipo interdisciplinario de la UTIP del hospital Dr. Guillermo Rawson encontramos trabajando profesionales como médicos/as, enfermeros/as, nutricionistas, kinesiólogos/as, psicólogos/as. Tales profesionales desempeñan sus tareas en turnos rotativos, respondiendo a un organigrama jerárquico al interior de cada área.

Una de las teorías de enfermería que fundamenta el trabajo interdisciplinario es la de Betty Neuman.

Romero Herrera et al. (2007) exponen la teoría de sistemas de Neuman. La misma comienza definiendo a la persona como un sistema abierto, que a su vez está compuesto por cinco variables interdependientes: física, psicológica, sociocultural, de desarrollo o evolutiva y espiritual. En esta teoría lo que se busca es la estabilidad y balance del sistema.

En esta teoría con mirada sistémica, la persona está compuesta de variables, que tienen que ser satisfechas para poder lograr la estabilidad y balance del sistema, lo cual equivaldría a la salud del cliente¹. Desde esta lógica satisfacer todas las variables excede la capacidad de cualquier disciplina única, se necesita un abordaje interdisciplinario para poder trabajar específicamente cada una de las variables que se encuentre en desequilibrio y así lograr la estabilidad del sistema.

¹ En la Teoría de Sistemas de Betty Neuman, el término **cliente** se utiliza para referirse a la persona, familia, grupo o comunidad que recibe el cuidado.



Para seguir con el desarrollo de los conceptos que enmarcan este proyecto de investigación, consideramos necesario definir la noción de perfil profesional e introducir algunas orientaciones acerca del perfil profesional de un/a enfermero/a.

Consideramos necesaria la introducción de la evolución de la profesionalización de enfermería en el tiempo, la cual según Sánchez et al. (2017) está marcada por cuatro etapas, la primitiva, la vocacional, la técnica y la etapa profesional.

Etapa doméstica, sobre esta etapa los autores nos dicen que la mujer era la encargada de realizar la tarea de cuidar a su familia, las mujeres utilizaban ciertos elementos como el agua para la higiene, las pieles para abrigarse, aceite para alimentar, entre otros para mantener la vida y promover su continuidad. En esta época la enfermedad era considerada un castigo, su diagnóstico y tratamiento dependía de la gravedad del delito, lo que podía llevar al destierro de su hogar. Las únicas que se encargaban de los enfermos eran las madres por prueba y error, como última instancia se recurre a un chamán, brujo o hechicero.

Luego de esta etapa y de la expansión del cristianismo pasamos a la etapa vocacional, la bibliografía se describe que estuvo marcada porque la enfermedad y la salud eran consideradas un designio de dios, la persona que realizaba cuidados al enfermo era para rendirle amor a dios. En esta etapa se puede observar cómo la enfermería tiene valores marcados por la doctrina de Cristo, como lo son la solidaridad, el respeto a la vida y el amor. Los que realizaban caridad a los pobres y cuidaban de los enfermos eran los diáconos y diaconisas. Es importante aclarar que todavía no se utilizaba la palabra enfermera pero cabe destacar que en esta época se describe a una diaconisa, Febe, como la primer enfermera visitadora, ella se encargaba de llevar cuidados a



los enfermos a sus casas, también participaba de los bautismos y colabora en las labores del diácono. Esta figura influyó en la enfermería dándole el sentido de un cuidado humano y piadoso. Con el pasar del tiempo el estado y la iglesia se separan, con ello comienza la etapa técnica, que es el comienzo de la profesionalización de enfermería. Se construye una nueva visión de la mujer como enfermera, los cuidados ya no estaban centrados en oraciones y solo acompañar, y la enfermedad ya no era un castigo divino o un acercamiento hacia la vida que tuvo Cristo. Ahora se esperaba que las mujeres además de realizar un cuidado maternal y abnegado, se especializaran en cuidados técnicos y curativos, no tanto en la persona. Ambas expectativas comienzan a entrar en crisis hasta el punto que se deja de lado todo lo vocacional y aparece la figura de la auxiliar del médico. Los cuidados comienzan a ser curativos e individualizados según las clases sociales. En esta época nos dicen que aparece la figura de Florence Nightingale, quien enfatizó la importancia de la higiene, la observación y la atención individualizada en los pacientes, lo que marcó la necesidad de una formación organizada para las enfermeras. Sus aportes marcaron un antes y un después, lo que llevó a que en esta época las enfermeras se enfocaran en desarrollar y perfeccionar las habilidades y técnicas necesarias para realizar procedimientos y tratamientos de manera segura y efectiva.

Como última etapa se menciona la etapa profesional, en ella ya se observa cómo la lucha de las enfermeras fue haciéndose lugar en el mundo, su labor comenzó a caracterizarse por la toma de decisiones autónoma y la práctica basada en la evidencia.

Las enfermeras asumen un papel de liderazgo y tienen una participación activa dentro de la planificación y prestación de los cuidados de la salud. Se reconoce a las técnicas en enfermería,



enfermeras universitarias, licenciadas en enfermería, comienzan a buscar certificación para demostrar su expertise en áreas específicas como pediatría, cuidados intensivos, entre otros.

Esta etapa es fundamental para el desarrollo de la profesión y para proporcionar cuidados basados en la evidencia, siendo así de alta calidad para los pacientes.

Moreno Sánchez et al. (2017) afirman: “fue un hecho que el mundo en su vulnerabilidad, cada vez más precisó de la enfermería y no empíricamente sino a nivel de una profesión científica...”

Con todo lo dicho anteriormente y con esa frase los autores, se evidencia cómo la evolución de la enfermería fue avanzando impulsada por una necesidad inherente del mundo, una que trascendió la caridad y la técnica para posicionarse como una ciencia del cuidado.

Hawes y Corvalán (2005) concebimos el perfil profesional como el conjunto de rasgos y capacidades que, certificadas apropiadamente por quien tiene la competencia jurídica para ello, permiten que alguien sea reconocido por la sociedad como “tal” profesional, pudiéndose encomendar tareas para las que se le supone capacitado y competente.

Hawes y Corvalán (2005) sostienen que por Perfil Profesional se hace referencia a la descripción oficial de las competencias y características que se esperan de un profesional egresado de cierta institución, en términos de habilidades y conocimientos en diferentes áreas de la práctica profesional, que son reconocidas y valoradas por la sociedad en relación con su profesión.

En el trabajo de los autores mencionados se afirma que un perfil profesional está compuesto por el dominio de competencias, las cuales pueden ser cognitivas, procedimentales e interpersonales, también se pueden clasificar por su función, fundamentales, disciplinarias o específicas. Estas son



capacidades típicas de la profesión que la sociedad supone o espera que tenga el profesional por el mero hecho de serlo.

Es pertinente agregar algunos elementos que aporta la Ley N° 24.004 (1992), que regula el ejercicio profesional de la enfermería en nuestro país:

Es de competencia específica del nivel profesional lo establecido en las incumbencias de los títulos habilitantes de licenciado/a en Enfermería y Enfermero/a. A todos ellos les está permitido lo siguiente:

- 1) Planear, implementar, ejecutar, dirigir, supervisar y evaluar la atención de enfermería en la prevención, recuperación y rehabilitación de la salud.
- 2) Brindar cuidados de enfermería a las personas con problemas de salud de mayor complejidad asignando al personal a su cargo acciones de enfermería de acuerdo a la situación de las personas y al nivel de preparación y experiencia del personal. (...)

En el fragmento de la ley se ponen de manifiesto algunas de las habilidades que nos parecen relevantes para nuestro trabajo de investigación, ya que el primer punto hace referencia al proceso de atención de enfermería y cómo éste se puede aplicar en diferentes contextos. El segundo punto hace referencia a cómo según la complejidad del paciente se va a designar un profesional preparado para dicha situación; por lo tanto debemos asumir que el personal que se encuentra en los diferentes servicios, en este caso la unidad de cuidados intensivos pediátricos, realmente cuenta con las competencias correspondientes para estar en ese lugar.

Si continuamos leyendo la ley, nos encontramos con otros puntos que son de relevancia:



7) Planificar, implementar y evaluar programas de salud juntamente con el equipo interdisciplinario y en los niveles nacional y local.

12) Participar en la formación y actualización de otros profesionales de la salud en áreas de su competencia. (...)

En el punto siete y doce podemos observar cómo las competencias del perfil profesional que debe presentar un/a Licenciado/a en Enfermería según la ley le permiten colaborar y ser parte del equipo interdisciplinario en diferentes tareas.

A su vez también dentro del punto dieciocho de la ley encontramos lo siguiente:

18) Realizar todos los cuidados de enfermería encaminados a satisfacer las necesidades de las personas en las distintas etapas del ciclo vital, según lo siguiente: (...)

I) Colaborar en los procedimientos especiales de diagnósticos y tratamientos. (...)

M) Participar en los tratamientos quimioterápicos, en diálisis peritoneal y hemodiálisis.

N) Brindar cuidados de enfermería a pacientes críticos con o sin aislamiento. (...)

En este punto se vuelve a reafirmar cómo el perfil profesional que la ley presenta le permite colaborar en diferentes tareas de forma interdisciplinaria y también se contempla la posibilidad de poder brindar cuidados a los pacientes críticos.

Consideramos también de importancia dar a conocer los perfiles de egresados de la escuela Universitaria Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Juan, ya que en estos apartados se hace hincapié en las competencias que tiene tanto el licenciado en enfermería y Enfermero universitario egresado de esta institución, para poder ser partícipe dentro del equipo interdisciplinario de la salud.



Según la UNSJ (2016), el Licenciado en Enfermería que egresa de esta institución es un profesional de la salud preparado para ofrecer cuidados de enfermería alineados con las necesidades de personas, familias y la comunidad a lo largo de todo el ciclo vital. Este profesional desarrolla competencias disciplinares, utilizando conocimientos científicos, legales y políticos, y ejerce su labor con valores éticos y humanísticos. Además, está capacitado para organizar, gestionar y evaluar los servicios y procesos de enfermería, asegurando la calidad y equidad en todos los niveles de atención.

La UNSJ (2016) define al Enfermero Universitario como una persona con la competencia técnica y científica necesaria para proveer cuidados relacionados con la salud del individuo, la familia y la comunidad. Este egresado interviene en acciones de promoción, recuperación y rehabilitación de la salud, así como en la prevención de enfermedades. Está capacitado para desarrollar y gestionar cuidados de enfermería autónomos e interdependientes hasta el nivel de complejidad de cuidados intermedios, ya sea en el ámbito hospitalario o comunitario. Finalmente, posee la capacidad de articular su trabajo con otros profesionales del sector, interactuando de manera interdisciplinaria y asumiendo una responsabilidad integral en el proceso de atención.

Para concluir, nos parece relevante dar una breve reseña del hospital donde realizaremos la investigación.

El hospital descentralizado Dr. Guillermo Rawson está ubicado en la avenida Rawson 494 sur. A partir del 2 noviembre de 2005, fue declarado y constituido como organismo descentralizado y autárquico del Estado, en jurisdicción de la Secretaría de Estado de Salud Pública, en el marco de



la ley provincial N° 7.573. Nuestra Institución médica es el primer antecedente de un organismo de Salud Descentralizado en la provincia de San Juan.

Si nos detenemos en UTIP, ésta se encuentra en el tercer piso del hospital, en el ala norte, consta de doce box o habitaciones, una de las habitaciones está destinada a aislamientos, a su vez también cuenta con sala de médicos, enfermería, abastecimiento, vestidores, baños, entre otras. Un dato importante en relación a la labor del personal de enfermería es que se encuentra de forma permanente en una isla de monitorización central, ubicada en el centro de la sala, desde la cual se pueden alcanzar visualmente todos los boxes.

Diseño metodológico

El presente estudio se enmarca en una investigación cualitativa, bajo la luz del paradigma interpretativo. La recolección la realizaremos de manera prospectiva y de corte transversal.

La categoría de análisis será en este diseño la percepción, definida, como planteamos anteriormente, según Raffino (2021) como

El mecanismo individual que realizan los seres humanos que consiste en recibir, interpretar y comprender las señales que provienen desde el exterior, codificándolas a partir de la actividad sensitiva. Se trata de una serie de datos que son captados por el cuerpo a modo de información bruta, que adquirirá un significado luego de un proceso cognitivo que también es parte de la propia percepción.

En cuanto a la población la misma está constituida por todos los profesionales de la salud excluyendo a los profesionales de enfermería que conforman el equipo interdisciplinario de la



unidad de cuidados intensivos pediátricos en la actualidad en el hospital Dr. Guillermo Rawson; incluyendo médicos/as de planta, residentes, radiólogos/as, kinesiólogos/as, nutricionistas, psicólogos/as, entre otros.

En cuanto al tipo de muestra, recurrimos al muestreo teórico. Con el avance de la investigación se irán seleccionando informantes clave, al menos uno de cada profesión.

Como instrumento de recolección utilizaremos la entrevista semiestructurada en base a un guión preliminar.

Procuraremos utilizar como método de análisis la teoría fundamentada, trabajando con la codificación abierta y teniendo en cuenta la comparación constante y la saturación teórica de los datos.

Instrumento de recolección de datos

Guión preliminar para entrevista semiestructurada.

- ¿Cuál es su rol como profesional y en qué consiste su trabajo?

-¿Puede describir lo que es para usted el trabajo en equipo y qué importancia tiene dentro del servicio donde se desempeña?

-¿Cuál cree que es el rol de enfermería dentro del equipo de salud? ¿Puede darme una breve descripción? ¿Qué impacto tiene la participación del personal de enfermería en la calidad de la atención?



Consideraciones éticas

Por motivos éticos se brindará a los/as entrevistados/as un documento de consentimiento informado, con los datos más relevantes sobre el desarrollo de la investigación, y se solicitará la firma del mismo para garantizar la transparencia del proceso, a su vez también quedará consensuado que las entrevistas serán grabadas y que parte de ellas podrán aparecer en el análisis del proyecto bajo anonimato. En el anexo se encuentra el formato del documento.



ANEXO



EUCS
ESCUELA UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD



EUCS
ESCUELA UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD

Universidad Nacional de San Juan.

Escuela Universitaria Ciencias de la Salud.

Carrera de Licenciatura en Enfermería Ciclo.

Consentimiento Informado.

Alumna (Investigadora): Enfermera Universitaria Zalazar Allende Yamila.

Participantes: Todos los profesionales de la salud excluyendo los profesionales de enfermería que conformen el equipo interdisciplinario de la unidad de cuidados intensivos pediátricos en la actualidad en el hospital Dr. Guillermo Rawson, incluyendo médicos de planta, residentes, radiólogos, kinesiólogos, nutricionistas, psicólogos, entre otros.

Estimado/a entrevistado/a: lo/a invitamos a participar en la investigación “Las percepciones del equipo interdisciplinario sobre el perfil profesional de Enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátricos: Un estudio en el hospital Dr. Guillermo Rawson” que se llevará a cabo en el marco de la carrera de Licenciatura en Enfermería- Escuela Universitaria Ciencias de la Salud- Universidad Nacional de San Juan.

Siéntase con derecho y absoluta libertad para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar cualquier duda que pueda tener al respecto.



Su participación es totalmente libre, voluntaria y anónima, le garantizamos que toda la información que proporcione será utilizada únicamente para los fines de esta investigación quedando debidamente archivada en la Universidad Nacional de San Juan.

Una vez que haya comprendido todos los aspectos de la investigación de trabajo final de carrera de la licenciatura en enfermería en la que usted participará, se le pedirá que firme este documento.

1-Problema de la investigación.

¿Cuáles son las percepciones que tiene el equipo interdisciplinario de la unidad de cuidados intensivos pediátricos sobre el perfil profesional del personal de enfermería en el hospital Dr. Guillermo Rawson en el primer semestre del 2025?

2-Objetivo principal.

Describir las percepciones que tiene el equipo interdisciplinario de la unidad de cuidados intensivos sobre el perfil profesional del personal de enfermería en el hospital Dr. Guillermo Rawson durante el segundo semestre del 2025.

3-Estrategias para la recolección de datos.

Entrevista semiestructurada

4-Riesgos para usted asociados con la investigación.

La participación de esta investigación no implica ningún riesgo, tanto en el ámbito personal como laboral.



Carta de consentimiento informado:

Yo..... DNI..... He leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado/a de las diversas características de estudio y entiendo bien sus diversos aspectos.

De manera que, a través de la presente, CONVENGO participar en la investigación “La Percepción del Equipo Interdisciplinario sobre el Personal de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos: Un Estudio en el Hospital Dr. Guillermo Rawson”.

Firma del entrevistado/a.

Firma..... Aclaración..... DNI.....

Lugar y fecha

Firma del investigadora.

Firma..... Aclaración..... DNI.....

Lugar y fecha.....



Referencias

- ACFILOSOFIA. (s. f.). **Las teorías de la percepción.** *ACFILOSOFIA*.
<https://www.acfilosofia.org/materias/psicologia-2-bachillerato/en-breve/596-las-teorias-de-la-percepcion.html>
- Hawes, G., & Corvalán, O. (2005). *Proyecto Mecesus Tal 0 10 1, Documento de Trabajo 1/2004*. Universidad de Talca.
- Ley 24.004. (1992). *Ley de ejercicio de la profesión de enfermería*. Argentina.
- Luisardo, M. (2002). **Trabajo en equipo.** *Salud Militar*, 24(1).
- Raffino, M. E. (2021, 5 de agosto). **Percepción.** *Enciclopedia Concepto*.
<https://www.rae.es/buen-uso-esp%C3%B1ol/el-art%C3%ADculo-determinado-las-formas-lo-al-del>
- Romero Herrera, G., Flores Zamora, E., Cárdenas Sánchez, P. A., & Ostigúin Meléndez, R. M. (2007). **Análisis de las bases teóricas del modelo de sistemas de Betty Neuman.** *Enfermería Universitaria*, 4(1), 44-48.
- Sánchez, Y. M. M., Fajardo Daza, M., Ibarra Acuña, A., & Restrepo, S. S. (2017). **Cronología de la profesionalización de la enfermería.** *Revista logos ciencia & tecnología*, 9(2), 64-84.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=517753268005>



Universidad Nacional de San Juan. (s. f.). **Universidad Nacional de San Juan.**

https://www.unsj.edu.ar/ensenanza/ciencias_salud