

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA EXPERIMENTAL LIBERTADOR
INSTITUTO PEDAGOGICO “LUIS BELTRÁN PRIETO FIGUEROA”
SUBDIRECCION DE INVESTIGACION Y POSGRADO
PROGRAMA INVESTIGACIÓN EDUCACIONAL

SIGNIFICADO QUE LE OTORGAN LAS(OS) ENFERMERAS(OS) A LA
ESPECIALIDAD ENFERMERIA EN HEMOTERAPIA

Barquisimeto, Julio de 2018

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA EXPERIMENTAL LIBERTADOR
INSTITUTO PEDAGOGICO “LUIS BELTRÁN PRIETO FIGUEROA”
SUBDIRECCION DE INVESTIGACION Y POSGRADO
PROGRAMA INVESTIGACIÓN EDUCACIONAL

SIGNIFICADO QUE LE OTORGAN LAS(OS) ENFERMERAS(OS) A LA
ESPECIALIDAD ENFERMERIA EN HEMOTERAPIA
Trabajo de Grado como Requisito Parcial para optar al Título de
Magíster en Investigación Educativa.

Autora: Mary Sisirucá
Tutora: Elsa Vargas


Barquisimeto, Julio de 2018

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA EXPERIMENTAL LIBERTADOR
INSTITUTO PEDAGÓGICO DE BARQUISIMETO
“LUIS BELTRÁN PRIETO FIGUEROA”


SIGNIFICADO QUE LE OTORGAN LAS(OS) ENFERMERAS(OS) A LA
ESPECIALIDAD ENFERMERIA EN HEMOTERAPIA

Por: Mary Sisiruca

Trabajo de Grado de Maestría aprobado en nombre de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador, por el Siguiete Jurado, en la Ciudad de Barquisimeto a los 19 días del mes de Julio de 2018.


Dra. María Eugenia Montero
C.I: V-10.848.762




MSc. Digna Cuevas
C.I: V-16.898.712


Dra. Elsa Vargas
C.I: V 5.243.009

DEDICATORIA

Primeramente a Dios mi señor padre quien me cada día me llena de vida, entusiasmo y dedicación para llegar a esta meta finalizar mi Trabajo de Grado.

A mi Madre María y mi Padre Vicente por darme la vida, por educarme, por su apoyo incondicional y comprensión, por hacer de mi la gran persona que hoy soy.

A mis hermanas, Vilmery, María Eugenia, y Anabel por estar conmigo siempre y prestarme su apoyo absoluto.

A mis bellos y bellas sobrinos y sobrinas Euler, Víctor, Dubraska, Arantxa, Moisés y Viviana y Melanie por compartir momentos inolvidables con su llegada a la familia, Gracias por llenarme de alegría cada día a día con su presencia.

A mi tutora, Dra. Elsa Vargas por aceptar ser mi tutora y guiarme durante este tiempo en el transitar de este camino de esta realidad epistémica.

A todos y todos mil gracias, por su amor infinito, sentimiento que de mi parte es reciproco hacia ustedes. Dios lo Bendiga Grandemente en vida y Salud. Amen

RECONOCIMIENTOS

Primeramente a Dios por cuidarme, protegerme cada día y cada noche al salir de clase, por permitirme llegar con bien a mi lugar de residencia.

A la Universidad, y autoridades por aceptarme en la Maestría, gracias por permitirme ser parte de esta prestigiosa casa de estudios.

A mis compañeros de trabajo, por su cooperación en los cambios de guardia, gracias por permitirme formarme como Magister en Investigación Educativa.

A los profesionales especialistas en enfermería hemoterapia que participaron como informantes claves, gracias por ser el pilar fundamental para la construcción de este nuevo corpus de conocimiento.

A mi tutora Dra. Elsa Vargas, por su apoyo ilimitado.

Al jurado evaluador, M.Sc. Digna Cuevas y Dra. María Eugenia Montero, por su entrega y dedicación en la finalización de este trabajo de Grado.

A mis compañeros de estudios, por todo su apoyo brindado durante la prosecución y culminación de esta Maestría.

A mis docentes de cada una de las asignaturas cursadas durante la Maestría, quienes forman parte de mi formación profesional y académica.

A mis Seres Queridos, quienes son mi motor de vida, quienes fueron mi mayor motivación para hacer realidad este sueño.

A las Amistades, que con sus palabras de aliento me motivaron a luchar para alcanzar esta meta.

A todos aquellos, que con su espíritu de perseverancia y entusiasmo contribuyeron en el logro de esta realidad que hoy me enorgullece y enaltece.

A todos Mil gracias.

ÍNDICE GENERAL

	pp.
LISTA DE CUADROS.....	viii
LISTA DE GRÁFICOS.....	ix
LISTA DE MATRICES.....	x
RESUMEN.....	xi
SECCIÓN	
I CONCEPTUALIZACION DEL OBJETO DE ESTUDIO:	
CONTEXTOSITUACIONAL DE LA INVESTIGACIÓN.....	1
Razón o Significado Paradigmático de la Investigación.....	1
Propósitos de la Investigación.....	11
Propósito General.....	11
Propósitos Específicos.....	11
Justificación e Importancia de la Investigación.....	12
Contexto Personal de la Investigadora.....	13
II ABORDAJE TEORICO- REFERENCIAL: UN ENCUENTRO CON	
LA TEORIZACIÓN CIENTIFICA.....	15
Indagación de los Antecedentes implícitos con el Fenómeno de	
Estudio.....	15
Pesquisa del Contexto Teórico- Epistemológico relacionados con la	
Investigación.....	20
Enfermería en Hemoterapia.....	20
Génesis de la Especialización de Enfermería en Hemoterapia.....	20
Concepción de la Especialidad de Enfermería en Hemoterapia.....	21
Objetivos de la Especialización de Enfermería en Hemoterapia.....	22
Formación Académica de la Especialización de Enfermería en	
Hemoterapia.....	23
Fisiología o Funciones del Especialista en Enfermería en	
Hemoterapia.....	24
Perfil Profesional del Especialista en Enfermería en.....	26
El Ejercicio o Praxis de la Especialización Enfermería en	
Hemoterapia.....	29

	Principios Éticos – Legales de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.....	30
III	EL ABORDAJE EPISTEMICO - METODOLOGICO: CAMINO A SEGUIR HACIA LA INGENIOSIDAD.....	37
	Naturaleza de la Investigación.....	37
	Diseño de la Investigación.....	38
	La Fenomenología desde la perspectiva Hermenéutica.....	44
	El Construccinismo Social: Perspectiva Paradigmática para Construir la Realidad Epistémica.....	48
	El Contexto: Escenario donde converge la interacción Social para la producción de un nuevo Corpus de Conocimiento.....	50
	Participantes del Estudio: Selección de los Informantes Claves para Construir la Realidad Epistémica.....	51
	Rol del Investigador Cualitativo: Producción Social del Corpus de Conocimiento a partir de la Intersubjetividad.....	53
	Técnicas de la Investigación Cualitativas para la recolección de la Información: Construcción Social del Corpus de Conocimiento.....	54
	Técnicas de Interpretación de la Información Cualitativa.....	60
	Procedimientos para la Interpretación de la Información Cualitativa...	61
	Criterios para evaluar la Calidad de la Investigación Cualitativa.....	67
	Validación y Rigurosidad de la Investigación Cualitativa.....	70
IV	EL ABORDAJE COMPRENSIVO - INTERPRETATIVO: EL SUSPENSO DE UN DESCONOCIDO ESTIMULO INDAGATIVO	75
	Primera Fase: Descripción Del Fenómeno Pesquisa De Las Diversas Percepciones De Los Informantes Claves.....	79
	Segunda Fase: Fenomenología de las Esencias Perspectiva de la Investigadora a la Especialización Enfermería en Hemoterapia.....	144
	Tercera Fase: Fenomenología de las Apariencias: Proceso de Codificación de la Información.....	145
	Cuarta Fase: Fenomenología de la Constitución: Proceso de Categorización de la Información.....	149
	Quinta Fase: Reducción Fenomenológica: Proceso de Triangulación	

de la Información.....	185
Sexta Fase: Fenomenología Hermenéutica: Interpretación de la Información. Producción de un Nuevo Corpus de Conocimiento.....	253
V EL ABORDAJE CONCLUSIVO - REFLEXIVO: CONSTRUCCIÓN DE UNA NUEVA REALIDAD EPISTÉMICA.....	265
La Primicia Reflexiva: Sugerencias Emergentes - Concluyentes que derivaron de la Producción de un Nuevo Corpus de Conocimiento.....	265
Desenlaces Concluyentes.....	265
Consideraciones Reflexivas.....	268
Sugerencias Emergentes.....	269
REFERENCIAS.....	270
ANEXOS.....	275
A Solicitud de Permiso para la Entrevista a Profundidad.....	276
B Consentimiento Informado.....	278
C Declaración del Voluntariado e Investigador.....	281
D Guion de la Entrevista a Profundidad.....	283
E Registro del Proyecto de Investigación.....	286
F Constancia de Culminación del Proyecto de Investigación.....	288
G Acta de Defensa del Trabajo de Grado.....	290
CURRICULUM VITAE.....	292

LISTA DE CUADROS

CUADRO		pp.
1	Matriz Epistémica de la Investigación.....	72
2	Sinopsis Didáctica de la Investigación.....	148

LISTA DE GRÁFICOS

GRÁFICO		pp.
1	Repertorio de Categorías y Sub – Categorías que emergen de la Realidad Epistémica.....	262
2	Interconexión de la Apreciación de los Informantes Claves y de la Investigadora por Categorías.....	262
3	Intersecciones de las Coincidencias de los Informantes Claves y la Investigadora por Categorías.....	263
4	Confrontación Subjetiva de las Coincidencia de los Especialistas en Enfermería en Hemoterapia y la Investigadora por Categorías.....	263
5	Nuevo Corpus de Conocimiento de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.....	264
6	Detección de Hallazgos Relevantes que derivaron de la Producción de un Nuevo Corpus de Conocimiento de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia y Percepción de la Investigadora.....	264

LISTA DE MATRICES

MATRIZ	pp.
1 Recopilación de las disertaciones expresadas por los informantes claves.....	81
2 Intersección de categorías y sub-categorías que emergen de la realidad epistémica.....	147
3 Repertorio de los testimonios expresados por las(os) enfermeras(os) especialistas en hemoterapia por categorías..	150
4 Interconexión de la apreciación de los informantes claves y de la investigadora por categorías.....	180
5 Intersecciones de las Coincidencias de los Informantes Claves y la Investigadora por Categorías.....	186
6 Confrontación Subjetiva de las(os) Especialistas(os) en Enfermería en Hemoterapia y la Investigadora por Categorías.....	234

**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA EXPERIMENTAL LIBERTADOR
INSTITUTO PEDAGÓGICO DE BARQUISIMETO
“LUIS BELTRÁN PRIETO FIGUEROA”**

**SIGNIFICADO QUE LE OTORGAN LAS(OS) ENFERMERAS(OS) A LA
ESPECIALIDAD ENFERMERIA EN HEMOTERAPIA**

Autor: Mary Sisirucá

Tutor: Elsa Vargas

Fecha: Julio de 2018

RESUMEN

El presente trabajo de investigación se ubica en el paradigma interpretativo perspectiva cualitativa, el diseño es de naturaleza emergente, se adscribe a la línea de investigación: desarrollo y praxis en la práctica profesional y tuvo como propósito producir un corpus de conocimiento basado en el significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia desde el sentir, pensar y hacer a través de la conceptualización teórica y práctica profesional en su función asistencial, docente, gerencial, administrativa- gerencial y de investigación. Epistemológicamente, se adscribe al paradigma construccionismo social, y metodológicamente me apoye en la fenomenología–hermenéutica tomando en cuenta las 06 fases propuestas por Spiegelberg. Entre las técnicas e instrumentos de investigación se utilizó la observación participante, grupos de discusión, conversaciones informales, la interacción social mediante el guion observación y entrevista a profundidad utilizando el guion de la Entrevista. El escenario social para la construcción de la realidad epistémica fue el contexto universitario y hospitalario. La recolección de la información se realizó a través de la entrevista a profundidad basado en una guion de preguntas relacionadas al tema de interés, la información obtenida fue transcrita de forma textual, revisada, analizada, interpretada y validada por las(os) especialistas en enfermería en hemoterapia entrevistados. La expresión de los sentimientos, emociones, experiencias y perspectivas hicieron posible la comprensión de fenómeno, cuyos resultados fueron derivados del mismo proceso intersubjetivo de los diez informantes claves consultados, conformado por tres (03) egresados del postgrado universitario, (07) siete graduados del curso post básico, lo que permitió el diseño de matrices donde se organizaron las categorías de análisis que emergieron de la

información suministrada. Para la interpretación fenomenología-hermenéutica de la información recurrí a los procesos decodificación, categorización, triangulación y la interpretación de la información. La confianza del estudio, está sustentada en la credibilidad, transferibilidad, fiabilidad y confirmabilidad.

Descriptor: Significado, enfermería, hemoterapia.

SECCIÓN I

“Nadie es tan pobre que no tenga nada para dar,
ni tan rico que no tenga nada que recibir” Anónimo

CONCEPTUALIZACION DEL OBJETO DE ESTUDIO: CONTEXTOSITUACIONAL DE LA INVESTIGACIÓN

Razón o Significado Paradigmático de la Investigación

La Enfermería es una profesión del área de la salud, en el cual el cuidado ha sido identificado como el eje de su ejercicio profesional, es la responsable de la planificación, la administración y la evaluación de los servicios de enfermería en todas las circunstancias, teniendo como objetivo la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, la rehabilitación de los enfermos, y su propia integración en el equipo sanitario.

No obstante, en Venezuela la demanda de especialista de enfermería en Hemoterapia está creciendo tanto en ámbitos de actualizar el conocimiento a nivel teórico como en el ámbito práctico de la terapia transfusional, es por ello, que las profesionales de enfermería precisan una formación, una capacitación académica adecuada, además de un aprendizaje a lo largo de toda la vida, para ejercer su profesión de manera competente dentro del ámbito de la práctica profesional en los servicios clínicos de hemoterapia.

De allí la importancia de la capacitación profesional de las enfermeras especialistas en hemoterapia, en las funciones no solo en la formación asistencial, y de investigación, también incluir reforzar el manejo de competencias profesionales en lo que respecta la formación gremial – legal, docente y gerencial y/o administrativo, de manera, que en el transcurso de su formación alcance las competencias necesarias para trabajar como especialista e investigadores de alto nivel en los Banco de Sangre, así como también, formar gerentes de alto

desempeño en liderazgo capacitados para asumir de manera independiente cargos gerenciales.

Es por ello, que el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE, 1998) hace énfasis, en relación a que la enfermería como profesión, requiere de una formación educativa de alto nivel de un cuerpo de conocimientos propios basada en conocimientos científicos actualizados que garanticen su buen desempeño laboral y por ende, brindar un servicio de salud de calidad al donante. A su vez, Varela (1999) destaca que la Especialización de Enfermería en Hemoterapia tiene como finalidad:

La promoción, programación, preparación y ejecución de los procesos de hemodonación: preparación del producto sanguíneo y transfusión, realización de actividades profesionales en la atención del donante, en el fraccionamiento sanguíneo para la obtención de hemocomponentes, en la compatibilidad sanguínea pretransfusional, en la administración y monitoreo del hemocomponente indicado por un profesional médico y en la prevención de la enfermedad hemolítica perinatal (p.5).

Por su parte, el Programa Oficial Técnico en Hemoterapia de la Escuela Universitaria de Tecnología Médica de Uruguay (2006) refiere que la Hemoterapia aparece hoy en día como una disciplina mixta, basada en fundamentos biológicos y científicos fundamentales, utilizando la Fisiología, la Hematología, la Genética como materias básicas, así como sus aplicaciones clínicas concernientes a problemas de reanimación y muchas otra disciplinas de medicina, cirugía, obstetricia y otras especialidades.

Asimismo, hace referencia al perfil profesional del especialista de Enfermería en Hemoterapia en cual está capacitado para la obtención, estudio inmunohematológico y serológico, procesamiento manual o mecánico, conservación y transfusión de la sangre humana, componentes, derivados y productos recombinantes de acuerdo con las técnicas al más alto nivel nacional e internacional en el ámbito hospitalario (Servicios de Hemoterapia, Bancos de Sangre, Centros Regionales, Unidades de Trasplante de Médula Ósea, otros)

Igualmente, en el ámbito extrahospitalario (asesoramiento técnico de empresas relacionadas con la especialidad, docencia e investigación, promoción comunitaria, otros). Por lo que resulta fundamental que el especialista es su formación académica no solo reciba adiestramiento para desempeñarse en el

banco de sangre, servicio de transfusiones, unidades de recolecciones fijas y móviles.

En este mismo orden de ideas, al mención del ámbito hospitalario se hace referencia a las unidades clínicas banco de sangre, o servicio de medicina hematológica transfusional es una parte de la ciencia que se ocupa de los pacientes que sufren alteraciones fisiopatológicas que amerita la donación de sangre, plasma o plaquetas componentes sanguíneos que si no están presente causan un nivel de gravedad que amenaza la vida de estos pacientes, se trata de una especialidad multidisciplinaria que representa, el último escalón asistencial.

En este mismo orden de ideas, el Centro Médico de Especialidades “Ciudad Juárez” de México (1998) define las unidades clínicas Banco de Sangre como una sección derivada de un laboratorio clínico donde se almacenan y procesan muestras sanguíneas extraídas de los “donantes”, y son dirigidas a un paciente que requiera de éstas. Por tanto, la recolección de unidades de sangre en la actualidad continúa siendo necesaria debido al incremento de patologías que requieren de una adecuada oportunidad de los componentes sanguíneos para ser distribuida con eficiencia a los servicios hospitalarios.

Sin embargo, la Organización Mundial de la Salud (2006) refiere otra definición de banco de sangre la cual “es el establecimiento autorizado para obtener, recolectar, conservar, aplicar y proveer sangre humana, así como para analizar y conservar, aplicar y proveer componentes de la misma” (p.3). Por tanto, estas acciones son funciones propias de la enfermera especialista en hemoterapia, y son instruidas en las instituciones universitarias encargadas de formar a estos profesionales

En base a las definiciones descritas anteriormente, se puede inferir que los Bancos de Sangre son unidades clínicas autorizadas para realizar procedimientos de terapia transfusional y aféresis a los donantes voluntarios y altruistas que acuden al servicio para su posterior, análisis, preparación y almacenamiento de concentrados globulares, plasma, plaquetas entre otros componentes sanguíneos requeridos por los pacientes donador - receptor.

Cabe destacar, que el equipo de enfermería de la Unidad Clínica Banco de Sangre está compuesto por la alta gerente, (jefe o director) gerente medio

(Supervisor) y de primera línea (Coordinador) y asistenciales facultadas para las transfusiones sanguíneas del donante entre otras funciones que le competen, por tanto, el reclutamiento de donantes en los bancos de sangre es competencia de la hemoterapeuta, por lo que debe garantizar la selección y recolección de donantes sanguíneos y el procesamiento de componentes sanguíneos (concentrados globulares, plasma fresco, plaquetas, eritrocitos, entre otros) y producción de derivados sanguíneos (Albúmina humana, Inmunoglobulinas y Factor VIII de coagulación; entre otros) según sea el requerimiento corporal del paciente a transfundir de acuerdo a la situación de salud que se presente (patologías, accidentes, embarazadas, cirugías entre otros) a fin suplir las necesidades existente en la población venezolana.

Es importante recalcar, que la selección de donantes se debe hacer siguiendo una serie de criterios clínicos (historia clínica, entrevista, exámenes serológicos entre otros) que debe cumplir el donante y sobre todo exista compatibilidad de los grupos sanguíneos, además que las personas para llevar a cabo este proceso es responsabilidad de los profesionales de enfermería Especialistas en Hemoterapia, es por ello, se hace necesario conocer información acerca de éste proceso y sus limitantes, ya que, de este modo, se evitarían sanciones éticas, legales.

Cabe destacar, que esta enfermera hemoterapeuta amerita conocimiento y experiencia marcada para el manejo del paciente que requiera realización de tipeaje, transfusiones sanguíneas preparado de componentes sanguíneos determinar si el paciente cumple con los requisitos y criterios clínicos para ser donante de sangre, es por ello, que este personal debe estar comprometido las 24 horas del día, además se le requiere una constante capacitación para el manejo y la utilización de equipos e instrumentos de trabajo para realizar los diferentes procedimientos para la obtención de los concentrados globulares, plasma, plaquetas. La preparación profesional de la enfermera en hemoterapia está sujeta a algún tipo de acreditación por lo que es importante su formación académica para garantizar un buen desempeño laboral en el ejercicio profesional.

Cabe resaltar que el personal de enfermería que labora en las unidades clínicas banco de sangre son especialistas en enfermería en hemoterapia por su condición vital comprometida la cual depende de las últimas actualizaciones del

equipo de salud y de la tecnología de punta por ser esta una unidad clínica. Por tanto, el desempeño profesional de las enfermeras especialistas en hemoterapia o con curso postbasico como integrante del equipo de salud, tiene la responsabilidad, entre sus funciones, de proporcionar funciones asistenciales, gremiales, docente, gerencial y de investigación, con compromiso profesional, además, preservar la dignidad y privacidad que merece el ser humano.

De esta manera, me planteo en la presente investigación la construcción de la realidad epistémica desde el contexto universitario y hospitalario, específicamente, en la Universidad Central de Venezuela (Docentes que imparten asignaturas de esta especialidad y monitores clínicos de la pasantías) y en las Unidades Clínicas Banco de Sangre de los diferentes hospitales del país adscritos al Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS), Ministerio del Poder Popular para el Proceso Social de Trabajo – Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (MPPPST – IVSS), y Ministerio del Poder Popular de la Defensa (MPPD).

Últimamente, se ha evidenciado que los hospitales y universidades han demostrado preocupación en adiestrar a los estudiantes en funciones de punción venosa y de laboratorio, manipulación de materiales descartables, e instrumentos quirúrgicos para la extracción de sangre humana, así como manejo de máquinas de aféresis, equipos de centrifugación, separación para la obtención, almacenamiento, conservación de hemocomponentes y derivados sanguíneos.

Obviando en ellos, el desarrollo de un personal capaz de impartir asesorías científicas a empresas, desarrollar programas de promoción y políticas de salud de donación voluntaria y altruistas dentro de la comunidad, desarrollar habilidades y destrezas en el manejo de trasplantes de células madres hematopoyéticas por aféresis, terapia celulares avanzadas, control de calidad, hemovigilancia de los componentes sanguíneos, preparación de reactivos, ejecución de las diferentes pruebas especiales, adiestramientos en manejo de personal y actividades gerenciales dentro del departamento de hemoterapia, ni tampoco capacitarlo para ejercer para actividades de investigación aplicada a la hemoterapia, docencia a nivel superior, actividades gremiales – legales a la par con el colegio y federación de enfermeras que tanto requiere el país.

De tal forma, de lograr en la especialización en enfermería en hemoterapia una especialidad científica, académica o profesional, que incorpore al egresado en hemoterapia en centros de investigación, universidades, hospitales y empresas de investigación de desarrollo científico en el campo de la hemoterapia y de sus aplicaciones tanto en el ámbito nacional como internacional, para de este modo cubrir la necesidad de hemoterapeutas investigadores y clínicos que demanda la sociedad en general.

En base a lo citado anteriormente, interpreto que la formación teórica - práctica del profesional de enfermería, constituye un fenómeno sociocultural en el cual intervienen un conjunto de conocimientos, habilidades, destrezas, fortalezas, tradiciones, costumbres y experiencias que dependen del contexto económico, social y cultural, además que para ser admitido a la especialidad, ser titulado como licenciado en enfermería es un requisito indispensable.

Por lo tanto, la especialización enfermería en hemoterapia, requiere de profesionales especialistas con un nivel de elevada capacitación profesional y académica, caracterizado por el dominio de conocimientos teóricos especializados y saberes prácticos que se movilizan en la producción en el área de la salud y que le permitan desenvolverse efectivamente en el campo.

Además, la especialización en hemoterapia requiere del alcance de las competencias necesarias para trabajar como enfermero especialista en los bancos de sangre, de manera que sean capaces de llevar a cabo sus funciones, de manera independiente, capaz de actuar interdisciplinariamente con profesionales de diferente nivel cualificado en otras áreas, eventualmente involucrados en su actividad, lo que le posibilita compartir la problemática específica con el resto del equipo de salud con una actitud ética ante su trabajo, responsable y comprometida.

En este mismo orden de ideas, es importante que el especialista en enfermería en hemoterapia en su capacitación profesional adquiera habilidades y destrezas para desempeñarse en funciones de investigación, docencia, asistencial, administrativa - gerencial, gremial- legal así como actividades de promoción comunitarias, capacitación en terapias celulares, pruebas especiales, trasplantes de células madres hematopoyéticas por aféresis, control de calidad, hemovigilancia

de componentes sanguíneos, reactivos, fármacos obtenidos a partir de derivados plasmáticos y asesoramiento de empresas de la especialidad en todas las áreas de la salud pública y privada tanto a nivel nacional como internacional.

Sin embargo, en nuestro país, la Universidad Central de Venezuela (UCV) es la única que imparte esta especialización, como postgrado universitario, así como también, el Ministerio del Poder Popular Para la Salud (MPPS) dicta cursos de hemoterapia a nivel de curso postbásico en hemoterapia dictados en los diferentes hospitales universitarios de Caracas, Maracay, Acarigua, Táchira, Lara entre otros.

Por su parte, la Universidad del Zulia (LUZ) se encuentra en proceso de apertura de la misma. No obstante, en el exterior, se dictan carreras en esta área y su duración, titulación y pensum varía según el país y/o universidad, al respecto se citan algunos ejemplos como: (a) Universidad de Oviedo de España, curso Experto de Enfermería en Hemoterapia, duración de 08 meses; (b) Instituto de formación y capacitación de la provincia de Buenos Aires, y la Escuela Universitaria de Tecnología Médica de Uruguay lo dicta como una carrera corta de 03 años egresando con el título técnico en Hemoterapia; (c) La Universidad de Buenos Aires dicta la de técnico en Hemoterapia e Inmunohematología con una duración de 03 años, (d) la Universidad Autónoma de Barcelona imparte a nivel de postgrado otorgando el título de Máster Oficial en Medicina Transfusional y Terapias Celulares Avanzadas con una duración de 02 años, así varía en cada país esta área de formación.

En base a todo lo descrito, observo la demanda de especialista, técnicos y expertos en cursos en hemoterapia tanto a nivel nacional como internacional gracias a los avances tecnológicos, científicos, actualización de los conocimientos en los profesionales, lo que ha contribuido positivamente en la obtención de sangre segura y hemocomponentes sanguíneos libre de patógenos potencialmente infecciosos para el receptor.

Tal es el caso, en Venezuela esta especialización tiene gran reconocimiento social a nivel de postbasico en cursos en los diferentes ciudades del país y a nivel de postgrados universitarios en universidades autónomas lo cual ha transformado la vieja función del transfusionista en un Profesional de la Salud, además que es

una de las especialidades en la cual las enfermeras se caracterizan por su autonomía. Por tanto, su formación de especialistas en hemoterapia de alto nivel, le resulta beneficiosa a la sociedad, ya que, representa un crecimiento y desarrollo en la enfermería como profesión.

Para ello, se ha hecho necesario el rediseño del plan de estudios y los programas curriculares, permitiendo así, lograr en el profesional en hemoterapia el alcance de conocimientos básicos, avanzados, hasta ahora no adquiridos ni desarrollados, así como una nueva visión modificada y ampliada en extensión de unidades temáticas que tiendan a cumplir con los objetivos de la profesión a la luz de lo conocimientos actuales, que permitan reconocer los acontecimientos que se presentan en el banco de sangre de manera de actuar inmediatamente en las funciones inherentes al cargo.

Actualmente en el Estado Lara, el curso postbásico en enfermería en hemoterapia está adscrito a la dirección regional de salud del departamento de docencia e investigación de la Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS), y es dictado en el banco de sangre del Hospital Central Universitario “Antonio María Pineda” en donde se han formado más de III cohortes y en Caracas esta en formación académica la V cohorte de la especialización en Hemoterapia.

Al momento de participar en algunos eventos científicos y en conversaciones informales algunas egresadas manifiestan que *“el posgrado ha sido una experiencia maravillosa”* otras *“nosotras nos sentimos excluidas del colegio de enfermeras nos sentimos desamparadas antes los rumores de que pretende pasar esta especialidad a los bionalistas”* *“aquí solo nos ofrecen un curso postbasico me gustaría sea impartido como postgrado universitario en otras Universidades del país, por lo que sería bueno la UCV bajo convenios, estudie la posibilidad de crear aulas virtuales a nivel nacional”*.

En este mismo orden de ideas, algunas otras refieren *“es necesario que hayan más participante”*, *“siempre fui enfermera de sala al principio se me hizo difícil adaptarme pero ya me siento feliz en este servicio y de ser especialista en hemoterapia”*, *“siempre quise estudiar la especialidad, hoy orgullosa de ver realizado mi sueño”*.

Otras refieren *“tenemos El curso postbásico que imparten en los hospitales por el Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS), además de que tenemos la experiencia pero ahora estamos haciendo la especialización en la UCV para crecer como profesional con estudios de IV nivel y por ende, obtener el grado universitario como especialista en esta universidad tan prestigiosa”*.

Sin embargo, otras expresan *“nuestra formación académica fue excelente, este postbasico no has dado habilidades y destrezas para asumir no solo el rol asistencial, también el rol investigador, docente, y administrativo – gerencial, gremial aunque tengo que admitir que las materias cursadas están más enfocada a las función asistencial y de investigación”*. *“Por mi experiencia pienso que la unidades clínicas bancos de sangre no debería depender de la jefas y supervisoras del departamento de Enfermería de los Hospitales, debido a que esto nos atrasa nuestro trabajo además que nosotras estamos capacitadas para asumir ese rol”*.

Otras manifestaron *“Como hemoterapista pienso que es necesario la creación de cargos gerenciales y que los mismos sean asumidos por nosotras las especialistas, además que estamos capacitadas para dirigir y liderar al personal y promocionar programas de donación voluntaria de sangre”*.

Otras expresaron *“consideramos que sería bueno que las universidades refuercen la formación académica de la especialización impartiendo asignaturas relacionadas a la gerencia, de formación docente y gremial que nos brinden habilidades administrativas gerenciales, pedagógicas y gremiales para asumir altos cargos gerenciales administrativos, docentes y gremiales”*.

Al interpretar los testimonios aportados por cada uno de los informantes claves, puedo percibir lo significativo que es para ellos, la especialidad en hemoterapia así como también, la necesidad de ellos de que la formación académica del postgrado universitario, debe mejorar, por lo es importante, la revisión de plan de estudios y programas de estudio de la especialización, así como brindar accesibilidad al estudio creando aulas virtuales en diferentes estados del país.

También se evidencia la motivación de querer actualizar sus conocimientos, por lo que expresan deseos de querer participar en la formación académica en la

especialidad enfermería en hemoterapia, a nivel universitario, ya que la realización del curso postbasico represento un cambio significativo que contribuyo positivamente en el crecimiento personal y en el desempeño profesional en los bancos de sangre, con la única limitante que no es avalado por ninguna universidad, aspecto que se debe considerar ya que es un curso muy completo.

Por ello, preciso citar lo enunciado por el Consejo Académico de la Universidad de Buenos Aires (2010) en relación al especialista en hemoterapia refiere es un profesional de la salud que, desde una formación centrada en el proceso tecnológico y comprometido socialmente con la actividad, que realiza, participa en la gestión y en la atención de la salud, ejecutando procedimientos técnicos específicos en el campo de la Hemoterapia y la Inmunoematología y desarrollando competencias en lo referido a la promoción de la salud, procurando humanizar las prácticas de la especialidad desde el rol que desempeña y comprendiendo la importancia de su función en el sistema de salud.

En este mismo orden de ideas, me permito citar lo descrito por la dirección de sanidad de las fuerzas armadas nacionales de Montevideo - Uruguay. (2012). respecto a la especialización enfermería en hemoterapia la cual expresa como una especialidad médica capacitada de desarrollar entre sus actividades la obtención de la sangre y sus componentes en el banco de sangre, promoviendo la donación de sangre para contar con hemocomponentes (glóbulos rojos, plasma y plaquetas entre otros).

En base a lo citado anteriormente, se aduce que la formación académica y el ejercicio profesional de los especialista enfermería en hemoterapia en los bancos de sangre constituye una cualidad primordial ya que de acuerdo a las actividades que se desarrollan en el perfil profesional está capacitado para ejecutar funciones tales como participación en el proceso de hemodonación, selección de donantes, separación de hemocomponentes, calificar biológicamente las unidades de sangre extraída, realizar pruebas de hemostasia básica, transfundir sangre y/o hemocomponentes, estudiar la Inmunoematología de embarazadas, púerperas y recién nacidos para prevenir la enfermedad hemolítica, realizar procedimientos de aféresis entre otros.

De esta manera, me planteo en la presente investigación la construcción de la realidad epistémica desde el contexto universitario y hospitalario específicamente, en los servicio Banco de sangre, tomando en cuenta la expresión de los sentimientos, emociones, experiencias y perspectivas hicieron posible la comprensión de fenómeno, cuyos resultados fueron derivados del mismo proceso intersubjetivo de los informantes claves consultados, cuyas disertaciones fueron analizadas e interpretadas para la comprensión del fenómeno en estudio.

Para lograrlo me adscribí al paradigma interpretativo desde una perspectiva cualitativa, el diseño de naturaleza emergente. Epistemológicamente, me vinculé al paradigma construccionismo social, y metodológicamente me apoye en la fenomenología–hermenéutica propuesta por Spiegelberg a fin de producirán corpus de conocimiento basado en el significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia, como componente elemental para mejorar la formación académica y el ejercicio profesional de los hemoterapistas en los bancos de sangre. Debido a todo ello, surge la siguiente interrogante: ¿Qué significado le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia?

Propósitos de la Investigación

Propósito General

Interpretar el significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia.

Propósitos Específicos

Develar el significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia desde el sentir, pensar y hacer a través de la conceptualización teórica.

Identificar el significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia desde el sentir, pensar y hacer a través de la práctica profesional.

Producir un corpus de conocimiento centrado en el significado que le otorgan los(as) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia.

Justificación e Importancia de la Investigación

La presente investigación, se justifica desde el punto de vista interpretativo, porque permite adentrarse en una realidad desconocida que se desea conocer, por lo que se pretende interpretar el significado que le otorgan los(as) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia tal cual como son experimentados, vividos por los informantes claves.

Cabe destacar, que la formación teórica – practica en la especialidad de enfermería en hemoterapia, juega un papel importante ya que su capacitación garantiza a las unidades clínicas bancos de sangre un profesional capaz de trabajar de forma segura y de asumir responsabilidades, de manera eficaz y eficiente, por lo que se justifica esta investigación desde el punto de vista educativo.

En este mismo orden de ideas, desde el punto de vista investigativo esta investigación podrá ser utilizado por otros autores que requieran antecedentes relacionados al significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad de enfermería en hemoterapia u otras temáticas similares, así como comprender si realmente brinda aportes significativos para la sociedad.

Asimismo, desde el punto de vista administrativo la formación académica en la especialización en enfermería en hemoterapia, le brinda herramientas y habilidades gerenciales para asumir roles en cargos administrativos con alto desempeño en liderazgo en la aplicación del proceso administrativo planificar, organizar, direccionar, controlar y evaluar el desempeño laboral del personal a su cargo.

El presente trabajo de grado lo adscribo a la línea de Investigación, “Desarrollo y Praxis en la Práctica Profesional”, creada en el año 2006, adscrita al Núcleo de Investigación Contexto y Praxis Socio-Educativo (NICPSE). Según las Líneas de

Investigación de la Subdirección de Investigación y Postgrado de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador- Instituto Pedagógico Barquisimeto (UPEL, s/f), Esta línea de investigación pretende constituir en un espacio para la reflexión, la acción y la investigación al abordar los aspectos relacionados con el desarrollo y la praxis de la práctica profesional....” (p.48).

En este caso particular, pretendo interactuar socialmente con enfermeras(os) especialistas en hemoterapia con el fin de interpretar develar, identificar y producir un corpus de conocimiento en base a los significados expresados a la especialidad desde el pensar, hacer y sentir, la conceptualización teórica y práctica profesional en su rol asistencial, docente, gremial – legal, administrativa-gerencial y de investigación.

Por lo tanto, la expresión de los sentimientos, emociones, experiencias y perspectivas hicieron posible la comprensión de fenómeno, cuyos resultados fueron derivados del mismo proceso intersubjetivo de los diez informantes claves consultados, cuyos discursos fueron analizados lo que me permitió producir un corpus de conocimiento basado en el significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia, como componente elemental para mejorar la formación académica y el ejercicio profesional de los hemoterapistas en los bancos de sangre.

Contexto Personal de la Investigadora

La búsqueda continua del conocimiento, bajo una formación teórica - práctica en la profesión de enfermería, y conocer las vivencias o experiencia de las(os) enfermeras(os) especialista en hemoterapia, Así como interpretar, develar, identificar el significado que le otorgan las mismas a su especialidad, estas fueron las razones que me motivaron a realizar esta investigación.

En lo personal, en el momento que egreso de la UCLA, como Licenciada en Enfermería, sentí convicción por estudiar la especialización en enfermería en hemoterapia, por lo que decidí participar en el concurso para el ingreso a la misma, en donde resulte admitida y en la actualidad soy estudiante del III cuatrimestre en la UCV.

En este mismo orden de ideas, mi experiencia como enfermera asistencial y docente universitaria y la realización de estudios académicos en esta maestría y la de gerencia de los servicios de la salud y enfermería, también han despertado interés en mí la realización de esta investigación, y por ende; de la especialidad, ya que la sociedad general necesita de este talento humano tanto en los hospitales como en las universidades que contribuyan en la formación de personal de relevo.

Por mi parte, percibo que la especialidad en enfermería en hemoterapia está inmersa a un movimiento único, armónico, equilibrado y rítmico, luchando por buscar urgente un corpus de conocimiento por lo que pienso que la presente investigación, lograra despertar motivación en las enfermeras a realizar estudios de postgrado en esta especialidad lo que contribuiría positivamente a la sociedad.

Igualmente, los hallazgos, conclusiones y reflexiones finales de esta investigación me serán de gran utilidad, ya que, los mismos me permitirán próximamente construir otra investigación que requiero como requisito indispensable para obtener el grado como especialista en hemoterapia.

Asimismo, el estudio de la presente investigación, generara muchos beneficios, ya que se lograra construir un corpus de conocimiento, lo que me permitirá identificarme con la especialidad en un futuro no muy lejano, así como establecer comparaciones de mis propias experiencias y vivencias con la de los informantes claves de este fenómeno en estudio.

SECCIÓN II

“Una gota aislada, en solitario, puede no significar nada en la vida de un ser humano, pero muchas gotas juntas conforman mares, en este caso aunadas salvan vidas”. Anónimo

ABORDAJE TEORICO- REFERENCIAL: UN ENCUENTRO CON LA TEORIZACIÓN CIENTIFICA

Indagación de los Antecedentes implícitos con el Fenómeno de Estudio

Entre los estudios en el campo específico de la especialidad en enfermería en hemoterapia y en la búsqueda de la construcción de una realidad epistémica de enfermería tenemos los siguientes aportes:

Sladogna, M, Fernández, E y otros. (2003), realizaron una investigación Titulada Perfil profesional y Bases para la Organización Curricular de la Carrera Técnico Superior en Hemoterapia, también presenta los requisitos mínimos para el funcionamiento de la carrera de Salud de la Nación Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología Aires - Argentina. Este trabajo tuvo como propósito desarrollar lineamientos establecidos federalmente para la Educación Superior no Universitaria como requisito previo haber aprobado la Educación Polimodal, o poseer un certificado de la escolaridad media o secundaria. Igualmente, presenta, además del perfil profesional, criterios para las bases curriculares y contenidos básicos para la formación técnico profesional, así como también los requisitos mínimos para el funcionamiento de la carrera de Técnico Superior en Hemoterapia.

Piñero y Vargas (2016) realizaron una investigación Titulada propuesta del diseño de la clínica de enfermería para la vigilancia, seguimiento y control de donantes con serología reactiva que acuden al banco de sangre del Instituto Venezolano del Seguro Social. Hospital General “Dr. Pastor Oropeza Riera”, Barquisimeto, Estado Lara. Esta investigación tuvo como objetivo proponer un

diseño de clínica de enfermería para aquellos donantes con serología reactiva con el fin de vigilar, seguir y controlar a los mismos. Se enmarca en una modalidad de proyecto factible. La fase diagnóstica se realizó con la aplicación de un cuestionario a la población que estuvo integrada por 17 Enfermeras Especialistas en Hemoterapia que laboran en la unidad de Banco de Sangre del Hospital Pastor Oropeza de Barquisimeto.

Los resultados se mostraron en gráficos y tablas a través de la estadística descriptiva, arrojando que un 100% de las especialistas consideran necesaria aportar información al donante antes de su selección, tomar nueva muestra a los donantes con serología reactiva e informar sobre el resultado, fomentar un clima de confianza entre el donante y el profesional, realizar un plan de cuidados de enfermería para la vigilancia seguimiento y control del donante, referir al donante con serología reactiva, notificar al departamento de epidemiología, utilizar registros para la notificación.

La fase factibilidad se logró determinar al consultar a las autoridades del Banco de Sangre quienes manifiestan que existe tiempo y recursos para la viabilidad. En la fase diseño se elabora la propuesta de la clínica de enfermería para aquellos donantes con serología reactiva que incluye cuidados en la preclínica, clínica y postclínica.

Por otra parte, Cordero y Sánchez. (2010) en su trabajo titulado Programa de inducción dirigido al potencial donante de sangre que genera la consulta de cirugía del hospital IVSS “Dr. Juan Daza Pereira” de Barquisimeto-Estado. Lara, la investigación estuvo enmarcada bajo la modalidad tipo proyecto especial factible; efectuó su primera fase diagnóstica, apoyada en una investigación descriptiva de campo donde se tomó la totalidad de la población conformada por 20 posibles donantes, a quienes se les aplicó un instrumento escrito de 5 ítems estructurado con respuestas tipo politómicas el cual permitió confirmar dicha necesidad.

En la segunda fase de este proyecto factible, se presenta un diseño de programa de inducción que incluye un díptico informativo, sobre el proceso de donación, con la finalidad de informar a los posibles donantes que se generan en

dicho centro; entre los resultados más relevantes están que 97% de la población no recibe ningún tipo de inducción al momento de ser contactado para donar.

Por su parte, Castillo y Escobar D (2008) y Titulada “Redimensión del perfil del cargo de la enfermera en hemoterapia desde las perspectivas del cuidado humano” Valencia Estado Carabobo. El presente estudio tuvo como objetivo proponer la redimensión del perfil del cargo de la Enfermera en Hemoterapia desde las perspectivas del Cuidado Humano. Para ello se realizó una investigación cuantitativa tipo proyectiva, de campo, con apoyo documental.

Se utilizó como referente teórico a Chiavenato, Dolan, Mayeroff y Escobar. La muestra estuvo constituida el total de la población, es decir, por diez (10) enfermeras en hemoterapia que laboran en el banco de sangre del Hospital General Dr. EgorNucete en la ciudad de San Carlos. Estado Cojedes. La recolección de la información se realizó a través de la técnica de grupos focales para diagnosticar la necesidad del rediseño. La factibilidad de mercado, técnico y financiera, se realizó aplicando un instrumento tipo cuestionario, con un total de dieciocho (18) ítems en escala dicotómica, a catorce (14) Autoridades Gerenciales, Docente y Gremial de los Servicios de Salud.

El estudio diagnóstico concluyó que existe heterogeneidad en las respuestas sobre las actividades diarias que realiza las Enfermeras en Hemoterapia I, además existe divergencia entre las actividades descritas por las informantes y las que aparecen en el perfil del cargo; entre las actividades descritas prevalecen las relacionadas con la Dimensión Administrativa, seguidas de las de la Dimensión Técnica del Cuidado Indirecto y luego las de cuidado técnico directo.

En el cuarto lugar se mencionan las actividades Educativas y por último lugar las actividades correspondientes a la Dimensión afectiva del cuidado. Estas conclusiones motivan a presentar la propuesta planteada en el objetivo general, dado que existe la factibilidad y viabilidad para su realización, por lo que se sugiere su implementación.

En este sentido, Escorcha y Pineda (2007) realizaron una investigación titulada “Participación de los Profesionales de Enfermería en Hemoterapia en la Promoción de Donación Voluntaria de Sangre dirigida a las personas que acuden al Banco de Sangre Dr. Miguel Pérez Carreño, del Municipio Naguanagua Estado

Carabobo”. El estudio fue un diseño de campo, de tipo descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 123 personas, la muestra se conformó el 30% de la población, es decir, 37 personas.

En cuanto al instrumento se utilizó un cuestionario conformado por 23 ítems de escala dicotómica (Si – No). Para determinar la confiabilidad se utilizó el cálculo $Kr=20$, el cual arrojó un resultado de 0,92, se concluyó lo siguiente: En el indicador requisitos que el 91% de los consultados han sido informados acerca de la donación voluntaria de sangre; seguido del indicador selección el cual se pudo determinar que el 72,1% de los consultados dicen que los enfermeros especialistas en hemoterapia si le han informado sobre los tipos de donantes.

Por otra parte, ventajas y beneficios el 91,9% de los consultados dicen que los profesionales de enfermería en hemoterapia si le han informado sobre las ventajas que existen sobre la donación voluntaria de sangre difícil de revertir entre los donantes en lo referido a los beneficios: deber ciudadano, no contagia de enfermedades, contribuye a salvar vidas, exoneración y carnet del donante mientras que el 81% indico no haber recibido este tipo de información.

Por su parte, Sibada y Ramírez (2007) realizaron una investigación titulada Competencia profesional y satisfacción laboral de las enfermeras en hemoterapia del estado falcón, Venezuela. Este estudio está enmarcado en la línea de investigación: Clima Organizacional de los Servicios de Salud y Enfermería y la Práctica Profesional cuyo propósito fue determinar la relación entre la Competencia Profesional en sus factores habilidad conceptual, habilidad técnica y habilidad de relaciones humanas y la Satisfacción Laboral en sus factores trabajo en sí mismo y responsabilidad de las enfermeras en Hemoterapia que laboran en los Bancos de Sangre del: “Dr. Calle Sierra”, Cardón, “Dr. Carlos Diez del Ciervo” de la ciudad de Punto Fijo y del Hospital “Dr. Alfredo Van-Griken” de la Ciudad de Santa Ana de Coro, Estado Falcón. El diseño fue descriptivo, ex postfacto correlacional cuya población y muestra estuvo conformada por 24 enfermeras en hemoterapia.

Para la recolección de la información se utilizó un cuestionario tipo encuesta, estructurado en tres partes. La primera referida a los datos socio laborales con 04 ítems, la segunda variable Competencia Profesional de la Enfermera en

Hemoterapia con 25 ítems y la tercera variable Satisfacción Laboral con 10 ítems, con escala Likert. La confiabilidad interna se confirmó con el índice Alfa de Cronbach para ambas variables obteniendo valores de 0,85 y 0,93 respectivamente.

El análisis de los datos se realizó mediante la aplicación de las estadísticas descriptivas, diferencias porcentuales según niveles de ocurrencia y el coeficiente de correlación de Pearson. Los resultados evidencian que el signo de coeficiente de correlación es positivo ya que el valor fue de 0,426 por lo cual el nivel de ocurrencia de la variable competencia profesional se relaciona concomitantemente en la misma dirección (incremento) con el nivel de satisfacción laboral.

Es relevante acotar, que la presente investigación guarda estrecha relación con los estudios referidos anteriormente, a pesar de que no se construyó una realidad epistémica única y de que no son los más reciente ya que no existen la disposición de trabajos nuevos, pero que además hace énfasis en estudios relacionados a la especialidad enfermería y ejercicio profesional de las hemoterapistas en los bancos de sangre, por lo que los resultados, conclusiones y recomendaciones de los mismos, me fueron útil para el desarrollo de esta investigación por los referenciales teóricos utilizados y debilidades en la formación académica de esta especialidad que se evidencia en el desempeño laboral en los bancos de sangre.

Lo que permite concluir, que es importante producir un corpus de conocimiento centrado en el significado que le otorgan los(as) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia como componente elemental para la formación académica y ejercicio profesional de los hemoterapistas en los bancos de sangre.

Cabe destacar, que esta realidad fue construida en base a los significados expresados por los informantes claves desde el pensar, hacer y sentir, la conceptualización teórica y práctica profesional en su rol asistencial, docente, gremial administrativa- gerencial y de investigación, por lo que los resultados obtenidos del estudio, permitirán dar mejor utilidad a la formación académica y un buen desempeño en el ejercicio profesional en los especialistas en enfermería en hemoterapia.

Pesquisa del Contexto Teórico- Epistemológico relacionados con la Investigación

Enfermería en Hemoterapia

Génesis de la Especialización de Enfermería en Hemoterapia

En la actualidad, la enfermería en hemoterapia es una especialidad clínica dedicada a la obtención de los componentes sanguíneos con fines transfusionales, el sostén de pacientes clínico-quirúrgicos, hematooncológicos y la terapia celular incluido el trasplante de médula ósea, el estudio de las alteraciones inmunológicas del tejido sanguíneo y el tratamiento de las complicaciones plasmáticas y celulares de enfermedades neurológicas, hematológicas y clínicas por las técnicas de aféresis.

El Aragüeno (2007) publica que los cursos postbasico de enfermería en Hemoterapia surge como un convenio de cooperación entre la Maternidad Integral de Aragua y la Corporación de Salud del Estado Aragua (Corposalud - Aragua), teniendo como propósito firme lograr la integración de todos los esfuerzos posibles, con el fin de atender los altos intereses de la población Venezolana, buscando proveer la más alta calidad en los aspectos sanitarios y asistenciales mejorando la salud.

Además, de promover la capacitación del personal de enfermería en la aplicación de conocimientos teóricos y prácticos en el desarrollo de los procesos operativos y Administrativos de los Bancos de sangre, acorde con los paradigmas de atención Integral en Salud que rigen los programas de Salud Publica en nuestro país.

Aunado a ello, desde esas iniciativas la enfermería en hemoterapia han ido evolucionando ya que el Ministerio del Poder Popular de la Salud (MPPS) ha ido aperturando la presente especialidad como postgrado no universitarios o cursos en hemoterapia en otras ciudades tales como Guanare, Acarigua, Barquisimeto, San Juan de los Morros; así también es impartida en universidades tal es el caso de la

UCV y prontamente LUZ, las cuales otorgan el título universitario que los acredita como Especialistas en Enfermería en Hemoterapia.

Concepción de la Especialidad de Enfermería en Hemoterapia

En la concepción actual la Especialidad enfermería en Hemoterapia está constituida por dos facetas muy relacionadas entre sí: La transfusión e inmunología. Históricamente esta área de la especialidad nació con cierta independencia entre sí. La transfusión nace de la necesidad de aportar hematíes ante la anemia generalmente hemorrágica.

El Centro Regional de Transfusión Sanguínea y el Banco Sectorial de Tejidos Cordova CRTS. (2008). En su relato sobre la historia de la donación refiere que el verdadero resurgimiento de las transfusiones en humanos se produce en el siglo XIX, gracias a los avances experimentados sobre la fisiología sanguínea y es a partir de la segunda guerra mundial el rápido desarrollo de la Hemoterapia y los servicios de la medicina transfusional pasaron a ser una pieza más de la estructura de los hospitales.

El primer intento de organización de la hemoterapia surge con la creación del Instituto Español Hematología y Hemoterapia (IEHH) y es a partir del año 1944 se crea la titulación de Diplomado en Hematología y Hemoterapia y en 1955 el Título de Especialista en Hematología y Hemoterapia es regulado por la ley de especialidades médicas.

Sin embargo, en Venezuela es a partir del siglo XXI, el Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPPS), constituyó la creación de cursos postbasicos y la especialidad de hemoterapia dirigido profesionales de Enfermería, con el fin de dar cumplimiento de su trabajo en los bancos de sangre desarrollando funciones asistenciales tales como: selección del donante, extracción de la sangre a los donantes, grupos sanguíneos, preparación de transfusiones entre otros.

También, participan en la preparación de hemoderivados (Albúmina humana, Inmunoglobulinas, y Factor VIII de coagulación), estudios especiales, atención de prenatales, usuarios con patologías hemofílicas (hemofilia A,B y C. anemia

hemolíticas causadas por trastornos de la membrana, autoinmune, hereditarias y del recién nacido) aféresis entre otras.

El presente de esta especialidad es crítico. Su tamaño crece de forma exponencial y en el momento actual están naciendo movimientos segregacionistas que pueden terminar con estos especialistas clínico, que tanto han contribuido a su progreso. Por otro lado, es incuestionable que el volumen de conocimientos que incluye se hace cada día más inabarcable.

Por eso debemos meditar cuidadosamente cuándo, cómo y por donde se deben hacer las disecciones de la materia global. Si tales separaciones deben aplicarse de modo general o si los distintos tipos de hospitales, según su tamaño, necesitarán soluciones específicas y si, en todo caso, la Hemoterapia segregada en otras parcelas, deberá constituir una macro unidad que permita la convivencia clínico-biológica que tan buenos resultados ha producido en el pasado.

Objetivos de la Especialización de Enfermería en Hemoterapia

Según el Programa Oficial Técnico en Hemoterapia de la Escuela Universitaria de Tecnología Médica de Uruguay (2006) en relación a la especialización de enfermería en hemoterapia establece los objetivos que se mencionan a continuación:

Preparar Enfermeras Especialistas en Hemoterapia de la más alta calidad humana con un nivel científico y tecnológico capaz de adaptarse a los cambios, orientada a contribuir con la solución de problemas de manera integral y equilibrada.

Crear y probar estrategias que hagan más viables, eficientes y eficaces el proceso de obtención de donantes de sangre voluntarios, para garantizar sangre segura, oportuna y libre de riesgo a los receptores.

Generar y actualizar líneas de investigación en las áreas específicas y prioritarias de los Bancos de Sangre que contribuyan con el desarrollo, científico, Tecnológico Humanitario del futuro profesional de relevo.

En este mismo orden de ideas, interpreto que los objetivos de la especialización de Enfermería en hemoterapia son, entre otros, capacitar a los

estudiantes en la actualización permanente de conocimientos de la especialidad a través de los conceptos actuales de metodología de la investigación y medicina basada en la evidencia; formar a especialistas en la promoción de la donación y prevención de enfermedades y el uso racional de la sangre y sus componentes, y en la evaluación de las necesidades de los servicios de hemoterapia y medicina transfusional en relación con los recursos humanos, administrativos, de equipamiento e insumos.

Formación Académica de la Especialización de Enfermería en Hemoterapia

Según el Programa Oficial Técnico en Hemoterapia de la Escuela Universitaria de Tecnología Médica de Uruguay (ob.cit) refiere que la Especialización en Hemoterapia tiene como propósito ofrecer una formación altamente especializada y actualizada en relación a la medicina transfusional, con una orientación profesional. Se profundizará en las tres grandes áreas: la donación de sangre, la transfusión de productos sanguíneos y la inmunohematología en las tres grandes áreas: la donación de sangre, la transfusión de productos sanguíneos y la inmunohematología, que le permite al profesional egresado desempeñar en los bancos de sangre de los centros hospitalarios.

Por tanto, la Enfermería en Hemoterapia es una especialidad paradigmática, actualmente compleja en la que los aspectos clínicos y de laboratorio relacionados con la transfusión se conjugan con cometidos de tipo organizativo, imprescindibles para lograr el máximo aprovechamiento de un recurso escaso como es la sangre, dado que su atención está puesta con énfasis en la comunidad de los sanos para ayudar a la comunidad de los enfermos, funcionando los especialistas del equipo de Hemoterapia como intermediarios.

Esta concepción evidencia la necesidad de intervenir en la comunidad de los hombres sanos, destacando la responsabilidad del Estado, por tanto, el egresado en esta especialidad está en la capacidad de organizar un banco de sangre, brindar atención de excelencia a donantes y pacientes, promover la creación de comités de

transfusión y hemovigilancia, diseñar y ejecutar protocolos de investigación y participar en la producción de conocimiento científico en la especialidad.

La Sociedad Venezolana de Enfermeras en Hemoterapia (2012) según registro señala que existen tres mil especialistas en hemoterapia. En los actuales momentos, Venezuela constituye uno de los países del mundo, donde los profesionales de enfermería conforman parte importante del capital humano en los Bancos de Sangre, y quienes en su práctica diaria satisfacen las demandas de servicios de los usuarios, de tal modo que su competencia profesional debe dar respuesta a las metas organizacionales, profesionales y personales de la enfermera en hemoterapia.

Es por todo lo expresado anteriormente, es evidente, que el especialista en hemoterapia está en capacidad de abordar con idoneidad el trabajo especializado de alto nivel de complejidad y las diferentes secciones del banco de sangre incluyendo las funciones de coordinación y dirección, es decir, tendrá capacidad analítica y crítica para asumir cargos de director, supervisor o coordinador participando en la toma de decisiones, tomadas siempre teniendo en cuenta los principios de la moral, la ética y la responsabilidad profesional.

Aunado a ello, que la especialización se propone formar profesionales en respuesta al acelerado desarrollo científico y tecnológico de la Hemoterapia o terapia Transfusional, que exige un reposicionamiento de enfermeras especialistas en el área, que debe complementar sus tareas de atención con las propias de la gestión y la investigación científica.

Asimismo, requiere de Especialistas en hemoterapia, altamente calificado para el rol asistencial, gerencial, docente e investigativo en su área respectiva. Promoviendo la vinculación constante entre la comunidad, el profesional y su medio, con la finalidad de propiciar el desarrollo integral del programa de Especialización que se ofrece el MPPS y las diferentes universidades nacionales e internacionales y la demanda de carácter social, científico, y tecnológico que reclama el Estado Venezolano.

Fisiología o Funciones del Especialista en Enfermería en Hemoterapia.

La Ley Nacional de Sangre de Argentina código 22990 (2004), define las funciones del especialista en hemoterapia como el agente de salud que, de acuerdo con las directivas del Jefe del Servicio y en cumplimiento del Manual de Procedimientos Operativos, ejecuta actividades: a) asistenciales b) administrativas - gerenciales c) docentes y d) de investigación que se refieren a continuación:

Fisiología o Funciones Asistenciales. Ejecuta actividades para la promoción de la salud comunitaria programa y ejecuta actividades para la promoción de la hemodonación, realiza procedimientos para la selección del donante, Extrae sangre a donantes y pacientes; realiza la separación de la sangre en hemocomponentes, tipifica sérica y celularmente los hemocomponentes sanguíneos obtenidos e interpreta y resuelve discrepancias.

Detecta e identifica anticuerpos irregulares, interpreta los resultados laboratoriales, e informa los hallazgos al profesional médico especialista, detecta marcadores serológicos para las infecciones transmisibles por sangre, realiza las pruebas de compatibilidad pretransfusional, seleccionando el hemocomponente que cumpla con los requisitos establecidos, Rotula, almacena y administra los hemocomponentes.

Realiza las venoclisis, infunde y monitorea la sangre o hemocomponentes, indicado por un profesional médico, realiza procedimientos de citaféresis y plasmaféresis en donantes, realiza colectas, toma y preparación de muestras, procesamiento y criopreservación de células progenitoras hematopoyéticas, participa en la indicación de la inmunoprofilaxis anti – D.

Fisiología o Funciones Administrativas – Gerenciales. Lleva el registro de las prácticas a su cargo, informa los resultados de las técnicas realizadas a los profesionales solicitantes, participa en el diseño y evaluación de manuales de procedimientos de todas las prácticas antes mencionadas, participa en el diseño de programas de control de calidad en acuerdo con el Médico Especialista, realiza relevamientos estadísticos de la producción del Servicio de hemoterapia.

Fisiología o Funciones Docentes. Participa en la planificación y realización de la educación comunitaria extra e intra hospitalaria en hemoterapia e

inmunoematología, interviniendo en la formación de recursos humanos de la especialidad o población en general, Participa en la elaboración y actualización de programas de formación y capacitación de recursos humanos de la especialidad.

Fisiología o Funciones de Investigación. Integra comités intra-hospitalarios o interinstitucionales de transfusión, de epidemiología, de bioseguridad, SIDA, capacita y asesora técnicamente en ámbitos hospitalarios y extra hospitalarios; diseña estudios estadísticos retrospectivos y prospectivos de la producción del Servicio de hemoterapia, diseña y ejecuta trabajos de investigación para la incorporación de nuevas tecnologías y organiza actividades de difusión científica.

En base a todo lo anterior, es necesario que durante la formación académica del especialista en hemoterapia las universidades y hospitales que imparten el curso postbasico hagan revisión al plan de estudios y contenidos programáticos de forma tal que garanticen el óptimo conocimiento en lo que respeta funciones asistenciales, gerenciales y docentes y de investigación lo que facilitaría su buen desempeño en el ámbito laboral.

También, requieren de docentes pedagogos que utilice estrategias de enseñanza y aprendizaje efectivas de manera que dominen y articulen distintos campos de saberes: un dominio del campo disciplinar específico, un saber pedagógico-didáctico que encuadre su propuesta de enseñanza y un conocimiento de la dinámica institucional que le permita contextualizar su práctica docente.

Igualmente, es necesario que las instituciones formadoras deben contar con un laboratorio equipado que garantice los aprendizajes iniciales de las prácticas básicas de la hemoterapia, y que respete las normas de bioseguridad vigentes. Además, de impartir asignaturas relacionadas a la gerencia que incluya el manejo de personal y el servicio de hemoterapia, así como también, el abordaje de aspectos ético, legal y gremial inherentes a la especialidad.

Perfil Profesional del Especialista en Enfermería en Hemoterapia

Según Plan Nacional de Sangre de la Asociación Argentina de Hemoterapia e Inmunoematología (2002), el especialista en Hemoterapia es capaz de interpretar las definiciones estratégicas surgidas de los estamentos profesionales y jerárquicos correspondientes en el marco de un equipo de trabajo en el cual

participa, gestionar sus actividades específicas y recursos de los cuales es responsable, realizar y controlar la totalidad de las actividades requeridas hasta su efectiva concreción, teniendo en cuenta los criterios de seguridad, impacto ambiental, relaciones humanas, calidad, productividad y costos.

Asimismo es responsable y ejerce autonomía respecto de su propio trabajo y por el trabajo de otros a su cargo, toma decisiones sobre aspectos problemáticos y no rutinarios en todas las funciones y actividades de su trabajo y de los trabajadores que están a su cargo, manifiesta competencias transversales a todos los profesionales del sector Salud que le permiten asumir una responsabilidad integral del proceso en el que interviene -desde su actividad específica y en función de la experiencia acumulada- e interactuar con otros trabajadores y profesionales.

Estas competencias, el dominio de fundamentos científicos de la tecnología que utiliza, y los conocimientos de metodologías y técnicas de hemoterapia, le otorgan una base de polivalencia dentro de su ámbito de desempeño que le permiten ingresar a procesos de formación para adaptarse flexiblemente a distintos roles profesionales, para trabajar interdisciplinariamente y en equipo y para continuar aprendiendo a lo largo de toda su vida.

Además, desarrolla el dominio de un “saber hacer” complejo en el que se movilizan conocimientos, valores, actitudes y habilidades de carácter tecnológico, social y personal que definen su identidad profesional. Estos valores y actitudes están en la base de los códigos de ética propios de su campo profesional.

Competencia Profesional del Especialista en Enfermería en Hemoterapia

Según la Comisión Interministerial y Ministerio de Salud de la Nación Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología de Argentina (2002), las áreas de competencia del Especialista en Hemoterapia se han definido por actividades profesionales que se agrupan según subprocesos tecnológicos y son las siguientes:

Participar en el proceso de Hemodonación. Esto implica intervenir en las actividades de un proyecto de hemodonación, para lo cual se realizan actividades de identificación de demandas y de oportunidades, de análisis situacional local y

regional, de motivación y promoción en sus fases de concientización, fidelización y proyección.

Asimismo actividades de relevamiento de los antecedentes del donante y de orientación sanitaria. Otra actividad profesional del hemoterapista es la de la extracción de sangre propiamente dicha para lo cual debe tomar y evaluar signos vitales, efectuar un análisis preliminar de la muestra extraída de sangre, extraer sangre, rotular los recipientes adecuados, registrar toda la información pertinente organizándola y sistematizándola, y controlar y proveer de refrigerio al donante luego de la extracción. En cada actividad profesional el especialista tiene en cuenta criterios de bioseguridad propios de su ámbito de trabajo.

Realizar el fraccionamiento en hemocomponentes. Esta función del especialista implica actividades operativas en el fraccionamiento de la sangre y toda la gestión de ese proceso que involucra el seguimiento, control y registro. Esto teniendo en cuenta los criterios de seguridad, impacto ambiental, relaciones humanas, calidad, productividad y costos.

Calificar biológicamente las unidades de sangre extraída. En esta fase del proceso tecnológico en hemoterapia el especialista lleva adelante actividades que tienen que ver con pruebas para enfermedades transmisibles por transfusión (tamizaje, confirmación y suplementarios), tipificación de antígenos e investigación y estudio de anticuerpos regulares e irregulares, teniendo en cuenta los criterios de seguridad, impacto ambiental, relaciones humanas, calidad, productividad y costos.

Transfundir sangre y/o hemocomponentes. En esta fase las actividades del especialista son: la tipificación del receptor y de la sangre y/o hemocomponente a transfundir, la investigación y el estudio de la compatibilidad sanguínea, la transfusión propiamente dicha, y el monitoreo y seguimiento del receptor en todo el proceso.

Estudiar la inmunohematología de embarazadas, púerperas y recién nacidos. Para prevenir la enfermedad hemolítica. Esta función del especialista involucra las actividades de tipificación de antígenos en el recién nacido y en la púerpera, en la embarazada y en el padre, investigación y estudio de anticuerpos regulares e irregulares y la intervención en la indicación de la

inmunoprofilaxisanti D, empleando las normas operativas del servicio de hemoterapia que tienen en cuenta los criterios de seguridad, impacto ambiental, relaciones humanas, calidad, productividad y costos. En todas las actividades de las áreas de competencia del especialista, los desempeños se rigen por los establecidos en la normativa legal, y del servicio de hemoterapia.

El Ejercicio o Praxis de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.

La Enfermería en Hemoterapia es la especialidad que comprende la donación, el fraccionamiento, la conservación y la administración de la sangre extraída, y sus componentes sanguíneos. También abarca estudios inmunohematológicos, inmunoserológicos y procedimientos de aféresis. Esta práctica debe contemplar la atención personal de los individuos involucrados: donante, paciente, embarazada, padre, puérpera y recién nacido para estudiar la incompatibilidad del Rh y grupos sanguíneos entre los padres y por ende, prevenir enfermedades hemolíticas.

Así mismo, se puede dividir en tres procesos que comprende: donación, preparación de hemocomponentes, y preparación de la transfusión, todos enmarcados en un nivel de seguridad transfusional. A su vez esta, sustentada ideológicamente por diferentes aspectos los: científicos, éticos y sociales, los cuales articulados garantizan la seguridad de la sangre transfundida y una mayor calidad en el ambiente de trabajo proporcionando a la vez en un mejor servicio y una mejor gestión.

Tomando en consideración lo anterior, Sibada (2009) señala que el personal debe reunir las competencias profesionales de manera que al aplicar el conocimiento, desarrollando las habilidades conceptuales y al procesar la información, debe ser crítica, objetiva, lógica y tomar decisiones de manera analítica reflexiva y creativa; además de demostrar la habilidad técnica relacionado con el enfoque científico que debe poseer al realizar la atención al donante, al momento de seleccionar y realizar la entrevista y parámetros físicos que le permita aceptarlo, diferirlo o rechazarlo.

En lo que respecta al proceso de extracción del componente sanguíneo, se debe ejecutar procedimiento de manera competente y correcta v enopunción; de

igual forma la recolección y retiro de la bolsa de colección, toma de muestras para procesar tamizaje serológico, pruebas de compatibilidad y estudios inmunohematológicos de rutina y especiales.

Principios Éticos – Legales de la Especialización Enfermería en Hemoterapia

El ejercicio de la profesión en hemoterapia acarrea responsabilidades civiles, penales, administrativas, disciplinarias, profesionales y gremiales, por lo que en caso de obrar incorrectamente está sujeto a las sanciones o penas respectiva; pues la Ley del Profesional de Ejercicio Enfermería (2012), es muy claro en el Artículo N° 9, señala: “Que solo podrán ejercer como profesionales especialistas de la Enfermería y anunciarse como tales aquellos que hayan realizado y aprobado la especialidad, sin duda, son ellos los concedores de los perjuicios que establecen las disposiciones vigentes en caso de no cumplir con los deberes de la profesión”. (p.2).

De igual forma la ley antes mencionada también especifica en su artículo 13 que:

Respetar en toda circunstancia la vida y a la persona humana, asistir al usuario, sin discriminación de sexo, edad, raza, condición social y política, actuar en forma acorde con las circunstancias y los conocimientos científicos, ejercer la profesión con responsabilidad y eficacia cualquiera que sea su ámbito de acción, y mantenerse actualizado con relación a avances científicos, vinculados con el ejercicio profesional de la Enfermería (p.3)

En este sentido, Venezuela constituye uno de los países en el mundo, donde los especialistas en Enfermería en hemoterapia conforman parte importante del capital humano en los Bancos de Sangre, y quienes en su práctica diaria satisfacen las demandas de servicios de los usuarios, de tal modo que su competencia profesional debe dar respuesta a las metas organizacionales, y profesionales Es significativo señalar que para el 2009 existen 3000 especialistas de acuerdo al registro de la Sociedad Venezolana de Enfermeras en Hemoterapia, número que no abastece en las diferentes áreas de los bancos de sangre a nivel nacional.

En atención al ejercicio de su práctica el profesional de Enfermería especialista, deben estar plenamente capacitados, y entrenados en hematología y

otras disciplinas, con técnicas aplicadas según la función específica asignada, pero, considerando los aspectos legales, la estructura organizativa, e incluyendo la división del trabajo, los patrones de comunicación, las políticas y los procedimientos, que permiten a los empleados visualizar el clima organizacional; por consiguiente, el proceso administrativo de los Bancos de Sangre rige los 44 Artículos de la Ley de Transfusión publicados en Gaceta Oficial, y especifica las competencias de todos los profesionales que laboran en ellos.

Los principios éticos siempre han estado presentes en la selección, el procesamiento y la transfusión de la sangre y sus componentes. Fundamentalmente estos están orientados a la protección del donante y del receptor de sangre. Desde el año 1936 el movimiento de la Cruz Roja Internacional ha destacado los principios de humanidad, solidaridad, servicio voluntario e imparcialidad de la donación de sangre. La defensa de la donación de sangre voluntaria no es un simple lujo idealista es una cuestión primordial de ética. En consenso se ratificaron los principios éticos de voluntariedad, anonimato y altruismo del donante de sangre.

En cuanto a los principios Legales la especialidad clínica de la Enfermería Hemoterapia comprende la dirección, implementación y evaluación de la Donación de Sangre, Fraccionamiento, Transfusión, estudios inmunohematológicos y relaciones interdisciplinarias, procedimientos de aféresis terapéutica y autotransfusión en todas sus modalidades. Entre las leyes que se destacan a continuación:

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela

Capítulo V:

Art. 83.- La salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantizará como parte del derecho a la vida. El Estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios. Todas las personas tienen derecho a la protección de la salud, así como el deber de participar activamente en su promoción y defensa, y el de cumplir, con las medidas sanitarias y de saneamiento que establezca la ley, de conformidad con los tratados y convenios internacionales suscritos y ratificados por la República.

Art.84.- Para garantizar el derecho a la salud, el Estado creará, ejercerá la rectoría y gestionará un sistema público nacional, de carácter social, regido por los principios de gratuidad, universalidad, integralidad, equidad, integración social y solidaridad. El sistema público de la salud dará prioridad a la promoción de la salud y a la prevención de las enfermedades, garantizando tratamiento oportuno y rehabilitación de calidad. Los bienes y servicios públicos de salud son propiedad del Estado y no podrán ser privatizados. La comunidad organizada tiene el derecho y el deber de participar en la toma de decisiones sobre la planificación, ejecución y control de la política específica en las instituciones públicas de la salud.

En síntesis, los artículos anteriormente citados, hacen referencia a los aspectos deontológicos que se deben tomar en cuenta en las transfusiones con respecto a garantizar la vida de un individuo más en el caso de una urgencia en donde la persona esta inconsciente, por tanto, no puede decidir por sí misma, en su defectos de los familiares tomarían la decisión previo un documento legal denominado consentimiento informado, en otras circunstancias por creencias religiosas tal es el caso de testigos de Jehová en los que ellos, se oponen a las transfusiones de componentes sanguíneos, es el caso, donde el médico es quien decide la transfusión con el fin de garantizar al derecho de salud a la vida al individuo y evitar la muerte, basándose en el marco legal a fin de salvar la vida del paciente y estar exento de sanciones penales.

En base a lo referido, el médico está en la obligación de brindar atención al paciente y dar cumplimiento Principios Bioéticos en los diferentes escenarios que se le puedan presentar en el ejercicio de su profesión al momento para la toma de decisiones, para salvar una vida, que está en su manos rigiéndose en los principios éticos, normas y obligaciones de su ejercicio profesional.

Reglamento Ley de Transfusión y Bancos de Sangre de 1978

CAPITULO VI

De la Transfusión

Artículo 16: La preinscripción facultativa para la transfusión de sangre, deberá precisar si se debe transfundir sangre completa, de algunos de sus elementos o de algunos de sus derivados.

El artículo 16 hace referencia a la responsabilidad del médico la preinscripción del componente sanguíneo, el cual debe de especificar el componente sanguíneo que se va administrar, por tanto, resulta muy importante, el médico hematólogo dar a conocer en detalle y letra legible, los datos del receptor, especificar el componente sanguíneo o derivado plasmático, si será sangre total o algún otro componente en específico tal como concentrado plaquetario, crioprecipitados, plasma fresco congelado entre otros.

Artículo 17: El médico responsable, a tenor de lo dispuesto en el artículo 20 de la ley de transfusión y banco de sangre deberá en todo caso, cumplir los siguientes requisitos:

a) Practicar examen clínico al receptor inmediatamente antes de la transfusión con el fin de valorar los posibles riesgos que para el momento de la transfusión esta pudiera causarle.

b) Identificar al receptor y comprobar que los datos de la sangre a ser transfundida, son las indicadas y presentes para el caso

c) Vigilar al receptor durante la transfusión y durante por lo menos los treinta minutos siguientes a la misma, con el objeto de detectar las reacciones adversas inmediatas que se presenten, los cuales deben ser debidamente diagnosticada, tratadas y notificadas al banco de sangre suplidor.

El artículo 17 hace referencia a las obligaciones que debe seguir el médico hematólogo antes de la transfusión la cual requiere de una valoración por medio del examen físico, vigilar los signos vitales, exámenes de laboratorio, corroborar la identificación del donante y del receptor, serología, grupo sanguíneo a fines de evitar reacciones adversas e inclusive daño o muerte por incompatibilidad, igualmente observar al receptor y durante la transfusión, en caso, de presentarse tratarla y notificar el evento al banco de sangre emisor.

Artículo 18: Las reacciones adversas tardías ocurridas al receptor deberían ser notificadas por el médico que las detecte al banco de sangre suplidor y al médico que realizo la transfusión sin perjuicio de la asistencia médica terapéutica que debe prestarle al afectado.

El artículo 18 hace énfasis a que cuando ocurren reacciones adversas por transfusiones, días después de la transfusión, es necesario diagnosticar, brindar

ayuda y hacer llegar la información a los bancos de sangre a fin de determinar las causas de las reacciones adversas y tratar las consecuencias que origine la infusión del componente sanguíneo.

Artículo 19: Los bancos de sangre participan al ministerio de sanidad y asistencia social, en informe circunstanciado, todos los casos de reacciones adversas derivadas de las transfusiones que le hubieren sido notificadas. Esta información deberá comunicarse sin dilatación alguna con el objeto de adoptar las medidas pertinentes para debida supervisión de los casos ocurridos.

El artículo 19 hace énfasis que los bancos de sangre están en la obligación de reportar al ministerio de sanidad y asistencia social, los diversos casos de reacciones adversas que se puedan presentar en los bancos de sangre luego de transfundir componentes sanguíneos al receptor a fin de tomar las medidas de previsión antes de transfundir al paciente.

Artículo 20: a los fines de cumplimiento de las disposiciones presentes en el artículo 22 de la ley de transfusión y bancos de sangre las pruebas de compatibilidad comprenden:

- 1) Determinación del grupo ABO y RH (D) en el receptor
- 2) Determinación del grupo ABO y RH (D) en el donante
- 3) Prueba cruzada mayor
- 4) Prueba cruzada menor

Las pruebas cruzadas mayor y menor deben ser realizadas por métodos que demuestren la presencia de anticuerpos aglutinantes, bloqueantes o hemolizantes.

La prueba cruzada menor puede ser omitida cuando se haya descartado también la sangre del donante, la presencia de aquellos anticuerpos que no corresponden al sistema ABO.

El artículo 20 hace referencia a la realización de pruebas de compatibilidad que engloba las pruebas cruzadas mayor y menor, ABO y RH del donante y receptor, que se deben realizar para determinar la compatibilidad de la sangre del donante con la del receptor a fin de evitar daños irreversibles en la transfusión.

Artículo 21: Las pruebas de compatibilidad pueden ser omitidas en los siguientes casos:

1. Casos de shock hemorrágico

2. Catástrofes nacionales

3. Acciones bélicas

4. En los casos de shock hemorrágico se suministra sangre del tipo O y las pruebas de compatibilidad omitidas procesaran simultáneamente y en último caso, con carácter inmediato y de urgencias tan pronto como fuera posible.

El artículo 21 hace énfasis a la no realización de las pruebas de compatibilidad cuando se presentan emergencias por desastres o catástrofes los cuales ameritan transfusiones de componentes sanguíneos de forma masiva, es decir, en grandes cantidades, y se justifica la no realización de las pruebas de compatibilidad por la urgencia del caso, por lo que los bancos de sangre abastecen sangre de tipo O, sangre universal, con el fin de salvar vidas de forma rápida y oportuna, y es el médico hematólogo quien la prescribe previa evaluación del paciente.

EL CONGRESO DE LA REPUBLICA DE VENEZUELA

Ley de Transfusiones y Banco de Sangre

CAPITULO VI

De la Transfusión

Artículo 19.- La transfusión de sangre humana y de sus componentes o derivados, con fines terapéuticos, constituye un acto de ejercicio de la medicina.

El artículo 19 describe la transfusión de componentes sanguíneos y hemoderivados plasmáticos como un acto de la medicina transfusional y es el médico hematólogo y la especialista en hemoterapia, y es el médico hematólogo quien tiene las competencias requeridas para prescribir y solicitar los derivados sanguíneos al banco de sangre, para su posterior administración de la misma.

Artículo 20.- La transfusión se aplicará bajo la responsabilidad del médico quien deberá vigilar al paciente el tiempo necesario y suficiente para prestar su oportuna asistencia en caso de que se produzcan reacciones que así lo requieran, y será responsable por las consecuencias patológicas que puedan desarrollarse posteriormente en el paciente, derivados de la transfusión y que sean causadas por su omisión, impericia o negligencia.

El artículo 20 hace énfasis en la importancia del observar al receptor durante la administración de los componentes sanguíneos, por parte, del médico hematólogo que prescribe la sangre, para percatarse se presenten reacciones adversas y tratarla de inmediato, ya que es de su responsabilidad asumir las patologías que puedan desencadenar la misma en caso de no ser tratada a tiempo.

Artículo 21.- El personal paramédico que intervenga en el procedimiento será igualmente responsable en la medida de su participación.

El artículo 21 hace referencia a todas las personas que participan en las transfusiones no quedan exentas de responsabilidades en caso de que se presenten patologías o reacciones adversas en el receptor.

Artículo 22.- No podrán practicarse Transfusiones sin haberse efectuado previamente las pruebas de compatibilidad entre la sangre del donante y la del receptor. La inobservancia de esta disposición será sancionada de conformidad con el **artículo 38** de esta Ley, salvo excepciones de urgencia específicamente señaladas en las normas técnicas y médicas contenidas en el Reglamento de la presente Ley.

Artículo 38: El incumplimiento de las disposiciones de esta Ley, de los Reglamentos y demás normas técnico-sanitarias aplicables, acarreará multas de Bs. 5.000,00 a Bs. 20.000,00 de acuerdo con la gravedad de la falta. Si esta estuviera prevista en la Ley podrá convertirse la multa en arresto proporcional y sin perjuicio de las responsabilidades penal y civil a que hubiere lugar. En la determinación del monto de la multa no se observarán las disposiciones del Código Penal sobre la materia. A los reincidentes se les duplicara la sanción impuesta, pudiendo en el caso de los Bancos de Sangre, acordarse además su clausura temporal o definitiva.

El artículo 22 hace énfasis que no se deben transfundir ningún componente sanguíneo sin haber estudiado antes tanto la sangre del donante como la del receptor, es decir, sin haber realizado las pruebas de compatibilidad igualmente, establece relación con el artículo 38 que expresa que al no cumplir con este paso previo a la transfusión, se aplicara sanciones legales y responsabilidades por daños ocasionados o muerte del receptor.

SECCIÓN III

“La caridad es humillante porque se ejerce verticalmente y desde arriba; la solidaridad es horizontal e implica respeto mutuo”
Eduardo Galeano

EL ABORDAJE EPISTEMICO - METODOLOGICO: CAMINO A SEGUIR HACIA LA INGENIOSIDAD

Naturaleza de la Investigación

En la actualidad, la investigación cualitativa busca relatar la realidad, llegar a la verdad del fenómeno en estudio, por lo que se concibe como elemento fundamental en la comprensión de la realidad, pues la interpretación de los argumentos requiere que, como investigadora me sumerja en la realidad a construir un corpus de conocimiento en base a los argumentos obtenidos de cada uno de los informantes claves.

Para Sandín (2003), la investigación cualitativa es una actividad sistemática orientada a la comprensión en profundidad de fenómenos educativos y sociales, a la transformación de prácticas y escenarios socioeducativos, a la toma de decisiones y también hacia el descubrimiento y desarrollo de un cuerpo organizado de conocimientos. Por lo tanto, es idóneo estudiar el significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia.

La naturaleza fenomenológica – hermenéutica del estudio, se basa en el hecho de interpretar el fenómeno en el sentido propio, en la esencia del mismo, mediante el significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia, a través de la conceptualización teórica y práctica profesional en sus función asistencial, docencia, administrativo - gerencial, y de investigación guiadas por las experiencias, las vivencias, expresión de sentimientos, emociones desde el sentir, pensar y hacer durante su formación y praxis profesional.

Es por ello, que esta investigación la adscribo a la investigación cualitativa bajo el enfoque fenomenológico-hermenéutico tomando en cuenta las seis (06) fases propuestas por Spiegelberg, la cual se orienta a la descripción e interpretación de las estructuras esenciales de la experiencia vivida, así como al reconocimiento del significado e importancia de las experiencias y vivencias de los informantes claves. Este método constituye una aproximación coherente y rigurosa al estudio de las dimensiones ontológicas, epistemológicas, metodológicas difícilmente asequibles mediante los usuales enfoques de investigación.

Por tanto, el presente trabajo está centrado en un enfoque cualitativo, Epistemológicamente, se adscribe al paradigma Construccionismo Social, y metodológicamente se apoya en la Fenomenología–Hermenéutica de Spiegelberg, que consta de seis fases: descripción del fenómeno, fenomenología de las esencias, fenomenología de las apariencias, constitución fenomenológica, reducción fenomenológica, fenomenología – hermenéutica. Por otro lado, la ingeniosidad es de gran importancia en esta investigación, así como la relación entre informantes claves- investigador- contexto.

En este caso específico, la presente investigación es fenomenológica – hermenéutica porque estudia los fenómenos tal como son experimentados y percibidos por el hombre y está dirigida a interpretar, develar, identificar y construir minuciosamente el significado que le otorgan las(os) enfermera(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia según sus sentimientos, emociones, vivencias y experiencias a partir del pensar, hacer sentir a través de la conceptualización teórica y práctica profesional en su función asistencial, docente, administrativo - gerencial y de investigación; desde una sustentación ontológica, epistemológica y metodológica a fin de producir un corpus de conocimiento.

Diseño de la Investigación

La presente investigación, se realizó bajo el paradigma cualitativo desde una perspectiva o foco de la investigación de tipo Fenomenológica -Hermenéutica, con la utilización de estrategias metodológicas pertinentes, de esta forma, se creó una base epistémica para analizar los diferentes enfoques presentados por los

informantes claves sobre el significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia.

Sandín (ob.cit) interpretó el diseño emergente cualitativo resaltando su carácter contextual, su adaptación a la realidad investigada y a las contingencias propias de la investigación, así como, el protagonismo del investigador y su posicionamiento epistemológico, señalando que:

“El diseño de una investigación cualitativa exige que el investigador se posicione y adopte una serie de decisiones no sólo durante la elaboración del proyecto de investigación y al inicio del proceso investigador, sino también durante y al finalizar el estudio” (p.138-139).

Asimismo, Sánchez (2000) expresa que la investigación cualitativa es ideográfica porque considera que las acciones de los hombres se construyen y por lo tanto pertenecen a un contexto y un tiempo determinado “en vista de lo cual su entendimiento debe hacerse estudiándolas con profundidad, verticalmente y no examinándolas horizontalmente, buscando la frecuencia con que se repiten en uno o varios conjuntos poblacionales” (p.103).

En este mismo sentido, Sánchez (ob.cit) resalta muy claramente la naturaleza emergente del diseño cualitativo comparándola con la naturaleza apriorística del diseño de la investigación cuantitativa. En este mismo orden de ideas, la realidad y el contexto darán al investigador la oportunidad de tomar decisiones en el abordaje metodológico de acuerdo con los acontecimientos que emergen en la construcción social de la realidad cuyo fin es producir un nuevo corpus de conocimiento.

Por lo tanto, el diseño de esta investigación es de naturaleza emergente, por cuanto hace posible afirmar que la investigación socioeducativa sustentada en este diseño logrará alcanzar la legitimidad social en lo real social, porque este diseño guarda una justa relación con la realidad investigada, donde lo particularmente humano se impone y no la pretensión positivista y estructural funcionalista de reducir la dinámica social a controles artificiales.

Cabe destacar, que para producir el corpus de conocimiento centrado en el significado que le otorgan los(as) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia como componente elemental para la formación académica y ejercicio

profesional de la especialización en los bancos de sangre, asumí el diseño emergente de la investigación, porque su flexibilidad es la construcción del conocimiento y la concepción de la realidad, permite la selección de técnicas y métodos de investigación apropiados para ello.

Asimismo, las relaciones dialógicas que facilitan el progreso de la intersubjetividad entre los involucrados y comprometidos con el estudio fueron de vital importancia para develar, comprender e interpretar las expresiones y vivencias relatadas por los informantes claves. El diseño emergente no da oportunidad a la predicción ni a la interpretación de la realidad sin la deconstrucción y reconstrucción de la misma, pues tal como lo refiere la investigadora, no hay estudios previos sobre la temática.

Paradigmas de la Investigación: Enfoque Ontológico, Epistemológico y Metodológico

En lo que respecta al enfoque ontológico Sandin (ob.cit) expresa que la misma está relacionada con el estudio del ser en su generalidad; cómo es su realidad; en este sentido, la formación académica de la especialización en hemoterapia se comprende, entonces, como un ejercicio de posibilidades y de realización del ser del ser humano, conducirlo hacia sus oportunidades hacia el logro de competencias efectivas y un buen desempeño laboral en sus puestos de trabajos.

Por tanto, la hermenéutica contemporánea tiene como punto de arranque a Heidegger, para él la hermenéutica ya no es un problema de conocimiento, sino un problema ontológico; ya no es un problema de método sino de ser. Peregrina (2001), afirma que Heidegger hace lo que se ha llamado “hermenéutica de la existencia”. (p.21), emprendiendo de esta manera el análisis ontológico de la existencia humana, para Heidegger ya no se trata de la mera comprensión de un texto en su contexto, sino que en la comprensión ya va involucrada la propia auto-comprensión, que aparece por medio del lenguaje.

Así, la hermenéutica no es una forma particular de conocimiento, sino lo que hace posible cualquier forma de conocimiento. Esta identificación entre

hermenéutica y ontología se hace patente en cuanto que se aborda la cuestión del sentido del ser a partir de la comprensión del ser, retrae la comprensión hacia la existencia del ser, el modo de ser en el mundo, es un ser que comprende.

Por tanto, en el enfoque ontológico, la naturaleza de la realidad, es vista de forma dinámica, cambiante, global, versátil y concebida como un proceso holístico donde se piensa en el individuo como un todo, además está sujeta a interpretar los discursos de los informantes claves acerca del significado que cada uno le otorga a la especialidad enfermería en hemoterapia en la historia, haciendo énfasis en múltiples realidades sociales de los sujetos en estudio, en ella se encuentra la naturaleza filosófica de la realidad, lo que es conocido para los individuos, en cuanto a su ser y las cosas que lo rodean.

En lo que concierne el enfoque epistemológico el abordaje cualitativo-fenomenológico-hermenéutico entiende la causalidad, fundamento de la epistemología, como la génesis de conocimientos a través de la intersubjetividad que se da en la relación entrevistador-entrevistado, entre el comprender y el interpretar, entre todo y las partes, o como una interrelación entre los fenómenos, interrelación del todo con las partes.

Para Dilthey citado por Martínez, (1999) “no solo los textos escritos sino toda expresión de la vida humana es objeto natural de la interpretación hermenéutica” (p.120), De esta manera, Dilthey concibe la interpretación como comprensión que se fundamenta en la conciencia histórica y permite entender mejor un autor, una obra o una época y, a su vez, concibe la comprensión como un proceso que se dirige hacia las objetivaciones de la vida, que se manifiestan como signos de un proceso vital o de vivencias del espíritu.

Asimismo, Sánchez (ob.cit.) afirma que las vivencias, son objetivaciones de la vida o espíritu objetivo, son propiamente objetos de ciencia, de modo que en la hermenéutica la ciencia consiste en la comprensión de los fenómenos en sus varias manifestaciones, la comprensión supone la interpretación, es decir revelar el sentido o los sentidos, los significados que no se dan inmediatamente, para lo cual se necesita la hermenéutica, de la indagación, de la aclaración de las partes ocultas que se esconden detrás de los fenómenos.

En este sentido, interpretar el significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en Hemoterapia se obtuvo a través de las manifestaciones de los informantes claves lo que representa una necesidad social y la intencionalidad de la investigadora fue demostrar la presencia de la intersubjetividad del estudio.

Cabe destacar, que la intersubjetividad se logra mediante el reconocimiento que el objeto de estudio de la fenomenología, es decir los fenómenos, constituyen una relación compleja de conocimiento en la cual interesa conocer el objeto como se da en la conciencia, a la vez que, conocer las estructuras mediante las cuales la conciencia construye objetos o ciertos tipos de objeto., es decir, que el objeto es objeto para una conciencia y, por lo tanto, el conocimiento es relativo a la relación entre el sujeto observado y el objeto observado.

En base a lo descrito, el enfoque epistemológico, de este estudio es la orientación, porque esta parte de las realidades y datos concretos aportada por los informantes claves, nos brinda aportes para la producción de un corpus de conocimientos donde las especialistas en hemoterapia juegan un papel importante con su participación y la información suministrada.

Tomando en consideración las interrogantes que encierra la ciencia epistemológica, el estudio generaría reflexiones en el sujeto acerca de su propia realidad y de los eventos que ocurren en su entorno. En este mismo orden de ideas, considere conveniente tomar algunas decisiones de orden epistemológico, para ubicar el estudio dentro de un paradigma que me permitiera fundamentar el conocimiento.

En este sentido, en la presente investigación seleccione el enfoque cualitativo con la postura fenomenológica propuesta por Husserl (1986) el cual considera que en el fenómeno de estudio se dan situaciones y realidades que no pueden buscarse solamente en el contexto físico, sino que muchas veces, hay que buscarlo en sus conciencias, en las vivencias y experiencias valorativas que van más allá, es decir, estas son dimensiones que no se pueden suponer, narrar, ni pesar, que tiene que ver con aspectos del sentir, hacer, pesar y percibir de la enfermera especialista en hemoterapia para producir el corpus de conocimiento.

Por último, en el enfoque metodológico la presente investigación brinda las herramientas y procedimientos que permiten al investigador encaminar el conocimiento y la perspectiva o enfoque de la investigación, es por ello, que se consideran los pasos y procedimientos para abordar el objeto de estudio. Por tanto, el conocimiento es considerado un producto exclusivamente social, mediado a través del lenguaje.

La metodología se inspira en el construccionismo social, en donde se puede captar la realidad tal como se origina, el conocimiento, el significado, el lenguaje, explorar el carácter de la experiencia vivida por los informantes claves, desde la perspectiva hermenéutica se hacen evidentes y discutibles esos elementos sociales y culturales que se consideran ocultos y que se busca poner al descubierto el significado que le otorgan las enfermeras a la especialidad enfermería en hemoterapia dado su carácter situacional, idiosincrásico.

Por su parte, Ugazio (1995) expresó que la visión los conocimientos evolucionan en el espacio entre las personas, las relaciones interpersonales son sistemas de lenguaje y significados En este sentido, esta investigación se apoya en lo metodológico con el enfoque de Heidegger, el cual es diferente al de las ciencias naturales porque el hombre es un ser histórico, social y temporal.

Los autores Castillo (2000), Benner (1994), Latorre, del Rincón y Arnale (1996) expresaron que la fenomenología hermenéutica es la que estudia el existir/ser/estar en su medio natural, en donde la dimensión fundamental es la comprensión de lo que rodea al ser humano, como base del conocimiento, teniendo en cuenta su marco referencial y el interés de conocer como las personas experimentan e interpretan el mundo social que construyen en interacción, originando diferencias en los significados, compromisos, prácticas, habilidades y experiencias.

Por tanto, para lograr construir esta realidad fue necesario fundamentarse a través de la metodología, la cual va a señalar el camino que se debe seguir para conocer cómo se debe hacer, a través de qué medios y como encontrar lo que se está buscando, la producción del conocimiento es un hecho sistemático, reflexivo y complejo, que se complementa de diversos elementos que a su vez se articulan y

conllevan a la descripción y la interpretación de la problemática o realidad estudiada, la cual lleva a la relación existente entre el investigador y lo conocido.

Por consiguiente, la presente investigación se centra en narrar la relación entre el investigador - entrevistados y el escenario; lo cual conduce a aceptar que el conocimiento se construye y que implica la participación de los informantes claves y contexto donde se desarrollan se lleva a cabo desde una visión más ideográfica, dialógica y subjetivista.

El presente trabajo de investigación se llevó a cabo a través de las siguientes fases propuestas por Spiegelberg.: (1) Descripción del fenómeno, (2) fenomenología de las esencias, (3) fenomenología de las apariencias, (4) constitución fenomenológica, (5) reducción fenomenológica, (6) fenomenología hermenéutica, se basa en los sistemas hermenéutico – interpretativo ayudando a comprender e interpretar el impacto social dentro de las intenciones, experiencias, vivencias, sentimientos y emociones de cada uno de los informantes claves.

La Fenomenología desde la perspectiva Hermenéutica

Las realidades cuyas naturaleza y estructuras pueden ser observadas, al menos parcialmente, desde afuera, podrán ser objeto de estudio de otros métodos. Estas realidades, en cambio, son de naturaleza y estructura peculiar solo pueden ser captadas desde el marco de referencia del sujeto que las vive y experimenta, en tal sentido exigen ser estudiadas mediante métodos fenomenológico, el cual hace énfasis en una realidad cuya esencia depende del modo en que es vivida y percibida, una realidad interna, personal, única y propia de cada ser humano. Es entonces, como ciencia rigurosa filosófica, comprende un método y una investigación cualitativa.

De igual manera, la fenomenología hermenéutica, como ciencia comprensiva de las esencias de los fenómenos puros, permite a la investigación, un mayor acercamiento con los informantes claves, así como, indagar el fenómeno buscando en las propias palabras de las personas, lo que realmente sienten, tomado en consideración la manera particular de vivenciar el fenómeno que cada uno tiene, lo que siente, lo que vive y lo que piensa el participante del estudio, es decir, su yo

interno, cuyo punto inicial está constituido por las experiencias, significados, emociones de los sujetos de estudio, los que se encuentran relacionados con el fenómeno en estudio y que lo perciben, aprenden, conciben o experimentan

Así que la fenomenología es un modo de ver y una actitud intelectual, que Husserl (2005) justifica al afirmar que “El individuo personal es así mismo una unidad: el hombre es uno y el mismo con referencia a las diferentes circunstancias conforme a las cuales sus estados cambian” (p.338). Por lo tanto, la fenomenología no presupone nada, más bien suspende o pone entre paréntesis el mundo natural, ya que las ciencias del espíritu histórico se apoyan en la experiencia y sus unidades de experiencia por lo cual son concretamente comprensivas.

Por otra parte, debido al contacto sistemático que habrá entre los informantes claves, quienes a través de las versiones aportadas por cada uno de ellos en las entrevistas a profundidad realizadas, permitirán una lectura interpretativa que ayude a clarificar el sentido de lo expresado, y generar un corpus de conocimiento que permitió comprender la realidad epistémica en estudio, ya que de acuerdo con Federayabend (1962) “...ningún punto de vista puede quedar omitido en una explicación comprensiva. (p.14).

Así mismo, el autor Schutz (1962) reconoce que la hermenéutica es un medio de acceso“ al fenómeno de la comprensión y de la correcta interpretación de lo comprendido. Comprender e interpretar textos, no solo es una instancia científica sino que pertenece con toda evidencia a la experiencia humana del mundo”.

Igualmente, Dilthey, citado por los autores Muñoz, Jacobo y Valverde, (2000) reconoce que el acto de la comprensión en el campo de las ciencias humanas está referido a fenómenos de las vivencias de cada ser humano, en el que solo cabe la comprensión. Por lo tanto, la misión de la hermenéutica es pues “comprender a partir de la propia experiencia y en la totalidad de la vida, las manifestaciones de la vida, que se han ido desarrollando en la historia”. Por lo tanto, la interpretación es una tarea de la comprensión vinculada intrínsecamente al simbolismo, dirigida a descifrar el sentido figurado del texto por medio del sentido literal.

Por otra parte, Heidegger, discípulo de Husserl, sin abandonar la esencia de la fenomenología, elabora una nueva forma de análisis filosófico, planteando la fenomenología hermenéutica. Generándose un cambio de paradigma dentro de la fenomenología: del paradigma de la conciencia asentado en la percepción se pasa al paradigma de la hermenéutica basado en la comprensión. Esta fenomenología hermenéutica se caracteriza porque parte de la intuición entendiéndose esta como “comprender”, de igual forma Heidegger sustituye el yo trascendental por la vida fáctica, la esfera del tiempo y la historicidad pasan a un primer plano.

Por tanto, los argumentos aportados por los informantes claves sobre el significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad en hemoterapia permiten identificar categorías y subcategorías y poder así, develar el significado de manera empática, que estas personas le dieron a la realidad epistémica, a través de una concepción holística enmarcada dentro de sus propias vivencias. En tal sentido, el plano ontoepistémico para el desarrollo de esta investigación la adscribo a la perspectiva fenomenología hermenéutica propuesta por Spiegelberg citado por los autores Merleau-Ponty, Maurice (1976) que consta de seis fases:

Fase 1.-Descripción del Fenómeno. Esta fase consiste en la exploración y descripción del fenómeno en estudio. La misma estimula la percepción e intuición acerca de las vivencias experimentadas por los informantes, con énfasis en la riqueza, profundidad y amplitud de su experiencia, por tanto, el investigador describe el fenómeno con toda su riqueza sin omitir detalles, por lo que se hace necesario que su discurso no sea riguroso, le utilizando siempre los principios éticos pertinentes para adentrarse en la conciencia de los informantes claves del estudio, con el fin de conocer de forma directa y cercana sus respuestas significativas.

Fase 2.- Fenomenología de las Esencias. Consiste en comprobar, en los datos aportados por los informantes, los temas, establecer patrones de relación con el fenómeno de estudio para identificar las relaciones fundamentales entre las esencias, lo cual exige un cuidadoso estudio a los testimonios aportado por los informantes claves al momento de la entrevista de profundidad.

Por consiguiente, en esta fase el investigador, no solamente toma en cuenta las opiniones o la visión del fenómeno por parte de los informantes claves, sino

además, de su propia opinión sobre el fenómeno; cabe resaltar, que la perspectiva que presenta el investigador es sobre el fenómeno de estudio y no una crítica sobre las opiniones emitidas por los otros participantes en el estudio.

Fase 3.- Fenomenología de las apariencias. Esta fase exige dar atención a las formas en que el fenómeno aparece. Focaliza la atención en el fenómeno, no solo en el sentido de lo que aparece, sean esencias particulares o generales, sino también del modo como aparecen. Heidegger, M, indica que cabe la posibilidad de que un ente o fenómeno se muestre como “lo que no es” en sí mismo, por lo que, en este proceso, el investigador organiza la información a través de matrices para ser contrastada de manera que emerjan las semejanzas y diferencias sobre el fenómeno de estudio.

Fase 4.- Constitución fenomenológica. Según Spiegelberg la citada constitución es estudiar el fenómeno, tal como está configurado en nuestra conciencia. La constitución fenomenológica significa el proceso, en el cual el fenómeno toma forma en nuestra conciencia hasta llegar a obtener una imagen de su estructura.

La constitución fenomenológica ayuda al investigador a desarrollar el sentido de nuestra relación con el mundo. Esta fase se refiere a la constitución de la significación, es decir, una vez organizada la información e identificadas las semejanzas y diferencias se facilita la constitución de los significados, que los sujetos de estudio tienen con respecto al fenómeno.

Fase 5.- Reducción Fenomenológica. El desarrollo de esta fase, exige al investigador prescindir de conocimientos, prejuicios, teorías, respuestas tentativas; con el fin de captar el verdadero significado de la realidad vivenciada por los informantes claves. Esta fase se refiere a la reducción de la significación, es decir, una vez analizada la información e identificadas las semejanzas y diferencias se facilita la reducción de los significados aportados por los informantes claves con respecto al fenómeno a su vez se logra la comprensión de las vivencias en toda su pureza.

Fase 6.- Fenomenología Hermenéutica. En esta fase se busca interpretar el sentido de los significados. La descripción y la interpretación ayudan a alcanzar la comprensión a través del fenómeno a estudiar. En la fenomenología hermenéutica,

según Spiegelberg, H, su campo de aplicación es en aquellas situaciones, en las cuales nosotros encontramos significados que no son comprendidos inmediatamente, pero que requieren esfuerzos interpretativos, con ello, trata de concretar aún más, que esta fase busca en todo momento, sólo aquello que es plenamente vivido por la persona.

La fenomenología hermenéutica, es una exploración interpretativa del humano, como ser histórico y que se manifiesta en el lenguaje. Esto lo definió como hermenéutica filosófica para expresar que comprender e interpretar textos, no es solo una instancia científica, sino que pertenece con toda evidencia a la experiencia humana del mundo. Reafirma con ello, que son experiencias en las que se expresa una verdad, que no puede ser verificada con los medios disponibles de la metodología científica.

Por lo tanto, después de haber seguido este procedimiento el investigador tiene todos los elementos para hacer la interpretación que le permita comprender la realidad de estudio; es importante señalar, que todo este proceso está presidido por la epojé o suspensión de juicios, la cual consiste; en prescindir de conocimientos, hipótesis, prejuicios para captar mejor el verdadero y autentico mundo y realidad experimentada y vivida por las personas.

El Construccinismo Social: Perspectiva Paradigmática para Construir la Realidad Epistémica

El paradigma construccionismo social, según Gergen (citado en Estrada y Díaz Granados, Comps 2007) se define como “todo el conocimiento es perspectivo y saturado de valores” (p.229), por tanto, constituye una perspectiva de aproximación a la comprensión de los fenómenos psicosociales que contempla la integración de la mutua influencia y reciprocidad entre los aspectos individuales–particulares y los aspectos socioculturales.

Según Denoso (2004) el Construccinismo Social estudia los fenómenos psicológicos a partir del modo que las personas aplican en su experiencia presente, las vivencias personales de su historia de vida, las influencias del contexto social y el conocimiento teórico en un determinado tema, es decir, se

centra en la relación que existe entre los informantes claves que participan de una cultura común, y que desde su propia experiencia y subjetividad van construyendo realidades en el lenguaje social.

En base a lo descrito anteriormente, es importante recalcar, que el construccionismo social aplicado a la investigación científica permite realizar estudios cualitativos exploratorios de tipo fenomenológico - hermenéutico, ya que busca comprender e interpretar un fenómeno social, pudiendo servir eventualmente de fundamento para otras investigaciones de este mismo carácter u otro, ya que pone énfasis “en la importancia de las reflexiones que se generan en el espacio conversacional grupal e individual”, sin pretender realizar generalizaciones.

A partir de la aplicación del construccionismo social el investigador se puede acceder a las descripciones, significados, valoraciones de los informantes claves, desde su experiencia individual, siendo posible entonces, conocer las vivencias y las distinciones que las personas hacen respecto de lo que para ellas es significativo en un determinado tópico o concepto, el cual es manifestado dentro del grupo “en un proceso transformativo”, es por ello, que el corpus del conocimiento lo construiré a partir de la información suministrada por los informantes claves al momento de la entrevista a profundidad, en el que la ética y la axiología participan activamente.

En el mismo orden de ideas, seleccione este paradigma en la presente investigación ya que permite validar las diversas perspectivas que plantean los propios informantes claves, la cual propone un modo de acercamiento a la complejidad de la “realidad”, considerando la diversidad e individualidad tal como la manifiestan las personas, tal cual como vive y experimenta los acontecimientos o hechos, el cual es influenciado por experiencias y significados sociales, es decir, a partir de la intersubjetividad la cual es clave en este estudio para la construcción del corpus de conocimiento como realidad social.

Este paradigma de investigación cualitativa se interesa en los aspectos relacionales, “el conocimiento referencial está, ni en el observador ni en lo observado, sino en el espacio entre los sujetos que interpretan” (Del Río, M. T., 2001). Por lo tanto, permite conocer las distinciones de realidad o significados

esenciales que las personas relatan espontáneamente, a partir de sus vivencias pasadas y experiencia presente de los informantes claves, es por ello, que relaciono en la presente investigación al paradigma construcciónismo social para develar el significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia.

El Contexto: Escenario donde converge la interacción Social para la producción de un nuevo Corpus de Conocimiento

Con respecto al contexto se refiere al escenario donde converge la interacción social para la producción de un nuevo corpus de conocimiento centrado en el significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia, el cual se adscribe al contexto universitario (Universidad Central de Venezuela) y hospitalario específicamente en las unidades clínicas bancos de sangre de los diferentes hospitales del país a nivel nacional adscrito al Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (IVSS), Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS) y Ministerio del poder popular para la Defensa (MPPD)

En las diversas instituciones de salud se ofrece atención continua a las personas que acuden como donantes de sangre voluntarios, otros que requieren terapia de transfusión sanguínea, plasma, plaquetas o cualquier otro hemocomponente por diferentes patologías o cualquier otro evento de salud en las embarazadas, recién nacidos entre otros.

Por esta razón, es obvio señalar que la enfermera especialista en hemoterapia es el único personal de salud que permanece vigilante en la atención de los usuarios las 24 horas del día, los 365 días del año, en virtud de lo cual su horario de trabajo es por turnos, por aquello del principio de continuidad del horario de la profesión de enfermería.

Igualmente, para la construcción de la realidad epistémica considere como otro escenario social contexto universitario único, la Universidad Central de Venezuela (UCV), el cual incluye docentes universitarios con la especialidad y licenciados en enfermería con postbásicos en la especialización en enfermería en

hemoterapia y actualmente estudiantes del IV cuatrimestre de la especialización en enfermería en hemoterapia a nivel de postgrado universitario.

En cuanto, a la selección del campo o contexto, al iniciar la búsqueda del espacio adecuado para lograr obtener la información sobre el fenómeno a estudiar en la presente investigación, se hizo necesario el uso de la observación no participante, para poder decidir, como lo expresa Guber (s.f) esa “porción de lo real que se desea conocer, el mundo natural y social en el que se desenvuelven los grupos humanos que lo construyen”

Esta investigación la vinculo desde la perspectiva de Heidegger ya que permite la comprensión del fenómeno en general. Aunque, la observación es una técnica propia de la etnografía, esta técnica facilita el proceso de selección del campo, por tanto, se debe dar de acuerdo a los intereses de la investigación sin descuidar los aspectos de tipo teórico del tema a investigar.

Participantes del Estudio: Selección de los Informantes Claves para Construir la Realidad Epistémica

Según Martin (2009) define a los informantes claves como “aquellas personas que por sus vivencias, capacidad de empatizar y relaciones que tienen en el campo pueden apadrinar al investigador convirtiéndose en una fuente importante de información a la vez que le va abriendo el acceso a otras personas y a nuevos escenarios.

Dada la naturaleza de la investigación cualitativa, la selección de los informantes claves es difícil determinar a cuántas personas se debe entrevistar en un estudio cualitativo. Algunos investigadores tratan de entrevistar el mayor número posible de personas familiarizadas con un tema o acontecimiento.

Sin embargo, “Frente al muestreo probabilística la investigación cualitativa propone estrategias de selección de informantes que suponen una selección deliberada e intencional, es decir, las personas o grupos no se seleccionan a la azar para completar una muestra de tamaño n , se eligen uno a uno de acuerdo con el grado en que se ajustan a los criterios o atributos establecidos por el investigador,

incluso en algunos estudios se elige a una sola persona o institución como caso y, desde luego, nunca a partir de una tabla de números aleatorios”.

Por tanto, lo importante es el potencial de cada caso para ayudar al investigador en el desarrollo de comprensiones teóricas sobre el área estudiada de la vida social, por lo que concluyo que el modo más fácil de constituir un grupo de informantes claves, es la técnica de la “bola de nieve” que busca es conocer a algunos informantes y lograr que ellos nos presenten a otros.

Por lo tanto, para la selección de los informantes claves en esta investigación, seleccioné la técnica bola de nieve, de la que Sandoval (2002) sugiere “la clave está en encontrar un caso perteneciente al grupo objeto de la investigación y éste lleva al siguiente y al próximo y así sucesivamente hasta alcanzar el nivel de información suficiente para dar por terminada la investigación” (p.123).

Esta técnica bola de nieve es conocido también como cadena de referencia se da a partir de uno o dos sujetos exclusivamente, no hay espacialidad geográfica, no se ajusta al tiempo ni a grupos o informantes potenciales, se utiliza para fenómenos muy particulares, comienza con un participante del estudio nos puede llevar a otros informantes claves diferente, pues las enfermeras especialistas en hemoterapia en su día a día experimentan diversas experiencias, vivencias, acontecimientos, que son importantes para este estudio, cuyos argumentos testimoniales son utilizados para producir un nuevo corpus de conocimiento.

Es por todo ello, que en la presente investigación, la estrategia de cadena o bola de nieve, la utilice como técnica, ya que, no me da rigidez, ni inflexibilidad, todo lo contrario, me proporciona libertad para seleccionar a las personas a entrevistar, además, que me permitió que un informante clave me llevara a otro diferente, cuya disertaciones expresada me sirvió de referencia para contactar y entrevistar nuevos actores sociales y así sucesivamente hasta obtener los aportes necesarios para la producción de un nuevo corpus de conocimiento y por ende, dar por culminada mi realidad epistémica.

Con respeto a la inclusión de los informantes claves en la presente investigación se tomaran en cuenta los criterios que se describen a continuación en primer lugar: ser licenciados en enfermería + especialización en enfermería en hemoterapia a nivel de postgrado universitario y/o a nivel postbasico avalado por

el ministerio del poder popular para la salud (MPPS) e impartido en los diferentes hospitales universitarios del país, en segundo lugar, poseer experiencia como gerentes en hemoterapia, docentes clínicos, y teóricos e investigadores de la especialización y en tercer lugar, poseer experiencia profesional entre 1 y 20 años y en tercer lugar, tener disposición de participar en la investigación.

En la presente investigación, para la selección de los participantes del estudio para construir la realidad epistémica, se tomaron en cuenta diez informantes claves, conformado por tres (03) egresados del postgrado universitario, y hemoterapistas asistenciales hospitalarios, (07) siete graduados del curso postbasico distribuidos en (01) un docente del postgrado universitario y asesor científico de empresas relacionadas a la especialidad, (01) un monitor clínico asistencial hospitalario, y (05) cinco hemoterapistas asistenciales hospitalarios y actualmente estudiantes del IV cuatrimestre de la especialización enfermería en hemoterapia en la Universidad Central de Venezuela.

Rol del Investigador Cualitativo: Producción Social del Corpus de Conocimiento a partir de la Intersubjetividad

En cuanto al rol del investigador Evans (1977) señala que está condicionado por las características del grupo observado, por tanto, es uno de los aspectos centrales de la observación participante, por tanto, el mismo, representa el rol que tiene el investigador y su actuación se caracteriza por observar y evaluar, además, de hacer anotaciones de lo observado que es parte de la investigación al momento de la interacción social con los informantes claves.

Aunado a ello, hay una tendencia a considerar que éste está determinado de antemano por el investigador en función de los objetivos de la investigación y el medio en el que se desarrolle, sin embargo, considero lo contradictorio, ya que uno intenta de antemano establecer un rol pero son los propios informantes claves los que te reubican y te adjudican un papel, por lo tanto el rol es negociado con los propios participantes del estudio.

En conclusión, el rol del investigador se define como la de un observador más, dentro de una comunidad de observadores que construyen su historia a partir de la

experiencia que resulta en la particular convivencia con los otros y sus historias, sus lenguajes y sus experiencias. La habilidad del investigador radica en su capacidad para formular las preguntas adecuadas, desde una posición de no conocimiento respecto del vivenciar del otro, para así poder comprender lo que cada persona quiere decir y mostrar. Por tanto, “son los mismos sujetos, los que orientan y conducen el curso y tiempo del proceso de obtención de conocimiento”.

Por su parte, Mc. Namee y Gergen (1996) plantean que las conversaciones requieren de pausas que favorezcan en los conversantes la reflexión acerca de lo dicho y oído en la conversación, y dé un tiempo mínimo necesario para realizar un proceso que les permita filtrar aquello que les hace sentido, seleccionar aquellas ideas que sientan afines y encontrar las palabras que le permitan expresarse.

También, el investigador cualitativo desempeña otros roles como los de observador externo y evaluador. En el primero. Se le pide que realice un análisis e interpretación de conductas y significados propios de un grupo, institución o comunidad sin que forme parte de ellos. En el segundo, aporta una comprensión y/o valoración de un programa, una institución, un colectivo o un individuo determinado.

Por tanto, en la presente investigación asumí el rol de investigador participante, ya que me convertí en traductor de los significados o argumentos obtenidos en la entrevista a profundidad para la construcción del fenómeno en estudio, al implementar el proceso de codificación, categorización, triangulación e interpretación de la información aportada por cada uno de los informantes claves a fin de producir un corpus de conocimiento centrado en el significado que le otorgan los(as) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia como componente elemental para la formación académica y ejercicio profesional de los hemoterapistas en los bancos de sangre.

Técnicas de la Investigación Cualitativas para la recolección de la Información: Construcción Social del Corpus de Conocimiento

En relación a las técnicas de la investigación cualitativas para la interpretación de la información y la posterior construcción social del corpus de

conocimiento centrado en el significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad Enfermería en Hemoterapia, me vinculé a lo propuesto por Heidegger Citado por Ramírez y Rodríguez (2015). El proceso de interpretación de la información contempla tres etapas: la intencionalidad, la reducción y la constitución.

En cuanto a la intencionalidad se detallan las vivencias en torno al tema de estudio y a partir de la analítica existencial propuesta de Heidegger. En lo referente, a la reducción se interpreta y comprende el fenómeno se ilustra las interpretaciones del investigador sobre los significados de las experiencias de los informantes y la constitución, en esta fase, de manera reflexiva, se describe el proceso de construcción del conocimiento, a partir de la discusión de los hallazgos, es decir, interpretar el texto y darse a la tarea como investigador de describir en qué forma el pre-entendimiento de los informantes y la propia manera de ser en el mundo como persona e investigador.

Cabe destacar que para la construcción social del corpus de conocimiento sobre el significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad Enfermería en Hemoterapia seleccione como técnicas cualitativas para la construcción de la realidad social la observación participante, los grupos de discusión, la entrevista a profundidad utilizando el guion de la entrevista, la interacción social mediante el guion observación, las conversaciones informales y la observación no participante para la selección del escenario social.

Acerca de la observación participante, lo relaciono a la concepto de Taylor y Bogdan (1994) "...investigación que involucra la interacción social entre el investigador y los informantes en el *milieu* (escenario social, ambiente o contexto) de los últimos, y durante la cual se recogen datos del modo sistemático y no intrusivo" (p.31)

En concordancia a ello, la observación participante no es solo es ver cómo ocurren las cosas, ni solo implica la selección del escenario social, el acceso a ese ambiente, sino la sumersión e interacción verbal y gestual entre el investigador y los informantes claves en el contexto donde converge la situación para la construcción de la realidad epistémica.

Por lo que se refiere al Grupo de Discusión, me refiero a lo considerado por Gómez, Huertas y Martínez (2012) quienes consideran como propósito de esta técnica “diseñar un «contexto comunicativo» destinado no sólo a recabar información sobre las cuestiones pertinentes sino también a provocar situaciones próximas a las que pueden darse de forma natural y son precisamente objeto de análisis” (p.873).

En definitiva, el grupo de discusión, pretende construir y garantizar una situación o escenario en que los informantes claves pueden expresar sus propias opiniones con toda libertad y de la manera más espontánea posible, en el que investigador escenifica una situación social, meta lograda por el entrevistador y entrevistado al momento de la entrevista a profundidad.

A pesar de que no se logró diseñar un «contexto comunicativo» en el presente trabajo de investigación, si se logró producir un corpus de conocimiento partiendo del significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad Enfermería en Hemoterapia desde el sentir, pensar y hacer a través de la conceptualización teórica y práctica profesional en su función asistencial, docente, administrativa-gerencial y de investigación.

Igualmente, logre analizar, comparar e interpretar al momento de triangulación por parte de la investigadora la visión o perspectivas en cada uno informantes claves información obtenida al momento de la entrevista a profundidad al darse el proceso de interacción entrevistador – entrevistado.

En relación con las entrevistas de profundidad, me apoyo al planteamiento de Taylor y Bogdan (1987) quienes narran que se refiere a los reiterados encuentros cara a cara entre el investigador y los informantes claves, encuentros éstos dirigidos hacia la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes respecto de sus vidas, experiencias o situaciones, tal como las expresan con sus propias palabras.

En este mismo orden de ideas, en la entrevista a profundidad el entrevistador desea obtener información sobre un determinado problema o realidad que desconoce y desea conocer por lo que focaliza la entrevista quedando esta libre discreción del entrevistador, en si lo que busca es acercarse a las ideas, creencias, significados que le otorgan otras personas a una realidad, por tanto, se

caracterizan por ser flexibles, dinámicas, relajadas, no directivas, no estructuradas, no estandarizadas y abiertas.

En relación, a las situaciones adecuadas para realizar las entrevistas en profundidad, se destaca los intereses de la investigación cuando los mismos están relativamente claros y relativamente bien definidos, los escenarios o las personas no son accesibles de otro modo, el investigador tiene limitaciones de tiempo, la investigación depende de una amplia gama de escenarios o personas y el investigador quiere esclarecer una experiencia humana, subjetiva

En síntesis, la entrevista en profundidad es utilizada para adquirir conocimientos sobre la vida social, los científicos sociales reposan en gran medida sobre relatos verbales. El entrevistador se relaciona con los informantes en un nivel personal, las relaciones se desarrollan a medida que transcurre el tiempo entre el entrevistador y entrevistado y constituyen la clave para la recolección de la información.

En base a lo descrito, concibo a la entrevista a profundidad como una serie de conversaciones libres a la que el investigador poco a poco va introduciendo nuevos elementos que ayudan al informante a comportarse como tal. Desde esta perspectiva la entrevista se concibe como una interacción social entre personas gracias a que la misma va a generar una comunicación de significados, es decir una persona va a intentar explicar su particular visión de un problema, la otra va a tratar de comprender o de interpretar la explicación de la realidad epistémica significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad de enfermería en hemoterapia.

En correspondencia al guion de entrevista, me apoye en Sampieri (1998) es el instrumento más utilizado para recolectar información. Sin embargo, par Bravo S, el guion de preguntas previo a la entrevista a profundidad, consiste igualmente en la obtención de información de interés sociológico, mediante la interrogación a los miembros de la sociedad, es el procedimiento sociológico de investigación más importante y el más empleado.

Es por ello, que me adjudiqué al uso del guion de preguntas diseñadas previo a la entrevista en la presente investigación, ya que contribuye positivamente en el análisis y planificación de las preguntas, accede la recolección de información de

modo estandarizado, además que permite interpretar las manifestaciones aportadas por los entrevistados a fin de construir la realidad epistémica a partir de la intersubjetividad.

Cabe destacar, que no solo me sujete a las preguntas planteadas en el guion de la entrevista ya que pude introducir interrogantes también llamadas norteadoras, es decir, preguntas que no estaban previamente pensadas y que fueron emergiendo en la entrevista como resultado de las respuestas que proporcionaron en su momento los entrevistados.

En relación a lo referido anteriormente, considero idóneo la técnica interacción social entre el entrevistador - entrevistado al momento de la entrevista de profundidad los informantes claves expresan sus experiencias, sentimientos, y vivencias, información que fue interpretada por la investigadora a fin de producir el corpus de conocimiento, apoyando lo expresado por Schutz (2003). Quien aduce: “toda forma de interacción social se funda en las construcciones referentes a la comprensión de otro y el esquema de acción general” (p.51).

En relación a las conversaciones informales permite ganar confianza mutua para un mejor desarrollo en las entrevistas a profundidad y conocer en contexto el uso e interpretación del lenguaje, por lo que considere relevante tomar en cuenta las conversaciones informales con personas que hacen parte del fenómeno a estudiar, ya que estas personas brindan elementos que amplían el panorama de la situación o fenómeno en estudio.

En la presente investigación, para la recolección de la información se utilizó la entrevista a profundidad y el cuestionario previo consentimiento informado, porque permite reunir información visual, auditiva en contacto directo con los informantes claves, la cual se llevó a cabo durante la conversación o dialogo entre el entrevistador y entrevistado.

El contexto hospitalario y universitario represento el escenario social donde se desarrolló la investigación en conjunto con los informantes claves. Entre las técnicas de investigación recurrí a la entrevista a profundidad, grupos de discusión, conversaciones informales, interacción social, registros sistemáticos, observación participante, recogida de documentos. Además las grabaciones, cámaras fotográficas y cuadernos de campo previo aprobación del entrevistado.

Las entrevistas grabadas fueron transcritas inmediatamente como notas de campo, lo que permite deducir, que la entrevista a profundidad permite obtener información precisa, confiable y pertinente; porque se centra en los propósitos de la investigación y a la vez permite interrogar a profundidad y abiertamente, al entrevistado, por tanto, como entrevistador no emití juicio de valor, ofrecí libertad al entrevistado de hablar, lo observe y escuche con atención.

Al utilizar la entrevista de profundidad, inicié un diálogo con el entrevistado, que tuvo como punto de partida dimensiones interrogativas que se desprendieron de sus propósitos de esta investigación, sin sujetarme de manera absoluta y única a tales dimensiones; es decir, pude introducir interrogantes que no estaban previamente pensadas y que fueron emergiendo en la entrevista como resultado de las respuestas que proporcionaron en su momento los entrevistados.

Por consiguiente, la entrevista a profundidad, referida fue aplicada a diez (10) informantes claves; conformado por 02 dos egresados del postgrado universitario, y hemoterapistas asistenciales, (08) ocho graduados del curso postbasicoque imparte el Ministerio del Poder Popular para la Salud distribuidos en (01) un gerente en hemoterapia de un banco de sangre hospitalario, (01) un docente del postgrado universitario y asesor científico de empresas relacionadas a la especialidad, (01) un monitor clínico asistencial hospitalario, y (05) cinco hemoterapistas asistenciales hospitalarios y actualmente estudiantes del III cuatrimestre de la especialización enfermería en hemoterapia que imparte la UCV.

De esa manera, como entrevistador asumí una postura fenoménica, porque profundice la entrevista en función de lo que le comunicaban de manera directa los participantes del estudio. De igual forma, la información suministrada que se obtuvo, reflejaron la vivencia fenoménica hermenéutica de los informantes claves, quienes desplegaron sus perspectivas en relación a la especialidad enfermería en hemoterapia. De tal manera que la información obtenida reflejo la realidad y no simples especulaciones de testimonios eventuales.

Técnicas de Interpretación de la Información Cualitativa

Según Latorre y González (1987), La interpretación de los testimonios cualitativos es la etapa de búsqueda sistemática y reflexiva de la información obtenida a través de las entrevistas. Constituye uno de los momentos más importantes del proceso de investigación e implica trabajar los datos, recopilarlos, organizarlos en unidades manejables, sintetizarlos, buscar irregularidades o modelos entre ellos, descubrir qué es importante y qué van a aportar a la investigación.

El sentido, la interpretación de la información suministrada por los informantes claves radica en reducir, categorizar, clarificar, sintetizar y comparar la información con el fin de obtener una visión lo más completa posible de la realidad objeto de estudio. Se busca la objetividad, pero no en la cuantificación, verificación y constatación numérica del dato, sino en el significado intersubjetivo. Contempla la realidad de modo holístico, total, divergente, global. Se orienta hacia la búsqueda, no de la homogeneidad, sino de la diferencia; no pretende la generalización. En suma, trata de comprender la realidad como un todo unificado.

Tanto la recogida como la interpretación de la información van juntas. El proceso de interpretación es sistemático, ordenado e interactivo. No es la última fase de la investigación, dado que el proceso es cíclico. El objetivo que pretende la interpretación de la información cualitativa es la búsqueda de tendencias, tipologías, regularidades o patrones. Los datos recogidos necesitan ser traducidos en categorías con el fin de poder realizar comparaciones y posibles contrastes. La reducción de datos no se realiza en un momento concreto, sino a lo largo de todo el proceso.

La interpretación de la información cualitativa es el momento más arriesgado del proceso, dado que interpretar supone integrar, relacionar, establecer conexiones entre las diferentes categorías, así como posibles comparaciones. Supone ser creativo a la vez que comprometerse con una opción determinada e incluso aceptar la posibilidad y el riesgo de equivocarse. Por ello es muy importante el diálogo con el equipo de investigación y con la comunidad objeto de estudio.

Por tanto, desde el primer contacto con los informantes claves, les hice saber que la información sería tratada entre ellos y la investigadora de manera anónima, cuidando el criterio de confidencialidad. En todo momento se realizó la descripción sistematizada de todos los pasos relacionados con la recolección de la información, siempre se les respetó su tiempo, a los participantes del estudio, es decir, ellos fueron los que fijaron la fecha y la hora de la entrevista. En todo momento fueron muy responsables y asumieron el proceso como un compromiso, a pesar de que fueron informados que tenían libertad de retirarse en el momento que lo desearan y que cualquier cambio era comunicado personalmente o por teléfono.

La credibilidad en este estudio, la transcripción del material de información se hizo por la propia investigadora, tal como fue narrada por los informantes claves y se reprodujo a doble tenor, para entregar una al informante y otra para el investigador. A cada participante se le hizo entrega de la copia para que lea y exprese, si en realidad lo transcrito allí, fue lo que ella quiso decir, a fin de corroborar que en ningún caso hubo desacuerdos.

En este presente trabajo de investigación se realizó mediante el uso de la entrevista a profundidad, basada en un guion de preguntas, además que al momento de la entrevista surgieron otras preguntas norteadoras, lo cual me permitió a la investigadora conversar, dialogar con los informantes claves, este fue un proceso que requirió atención cuyo objetivo era obtener toda la información.

Procedimientos para la Interpretación de la Información Cualitativa

Se hace importante resaltar algunos elementos del discurso de la autora Pérez (1994) en forma concisa, en cuanto a lo que implica dicho proceso de interpretación de la información cualitativa, como ella lo llama: El sentido de la interpretación de la información en la investigación cualitativa consiste en reducir, categorizar, clarificar, sintetizar y comparar la información con el fin de obtener una visión lo más completa posible de la realidad objeto de estudio.

Por todo lo anteriormente expuesto, es muy evidente la importancia del diálogo con los informantes claves objeto de estudio. Por tanto, el investigador, es el facultado para interpretar la información recopilada durante la entrevista, la cual se sustenta en la palabra, en el diálogo, en el discurso humano expresado por los informantes claves objetos del estudio, de allí lo delicado de intentar interpretar las creencias, vivencias, sentimientos, experiencias y actitudes del otro.

Por otra parte, existen diversas técnicas de interpretación de la información cualitativa, pero solo mencionaré uno de ellos, quizás el más utilizado, tal es el caso, como: la codificación, la categorización, la triangulación y la interpretación de la Información. Estas técnicas de interpretación son parte de un proceso que algunos autores han denominado, de reducción de información. Esta reducción de información es lo que permitirá hacerla manejable; la misma denota simplificación, resumen y selección (Rodríguez Gómez et al, 1996).

Proceso de Codificación de la Información

Para Miles y Huberman (1984) el proceso consiste en tres tipos de actividad concurrente: reducción de la información, presentación de información, conclusiones y verificaciones. Estos autores consideran que el análisis cualitativo, junto con la recolección de la información, forma un proceso interactivo y cíclico, es decir, dependen de las necesidades del proceso de investigación, los aspectos de reducción de datos, estructuración y presentación de conclusiones se interrelacionan e influyen unos con otros. Para reducir los datos cualitativos necesitamos elaborar códigos que nos faciliten el proceso.

Pérez S. (1994) expresa que el código “es una abreviación o símbolo que aplicamos a unas frases o párrafos de las respuestas a una entrevista abierta, a notas de observación o a otras formas de registro de la información cualitativa” (p. 109). Cabe destacar, que es el proceso de codificación en donde el investigador tomara frases o párrafos claves develados por los informantes claves durante la entrevista.

Proceso de Categorización de la Información

Para analizar la información recogida durante la investigación procedí de varias formas. Una de ellas fue clasificar o categorizar la información, es decir, dividirlos y subdividirlos de acuerdo a ciertas reglas o criterios. Al leer la información, pude tener en mente algunas categorías que usualmente relacione con el tipo de información en estudio. Otras veces las categorías surgieron de la lectura de la información recolectada. Generalmente utilice ambos tipos de categorías, aquellas que manejamos por experiencia previa o por lecturas y las que se fundan o surgen de la información suministrada por los informantes claves.

Según Hernández (2006). La categorización es un proceso emergente ideado por el investigador, es reflexivo pues implica dar significado y sentido al discurso expuesto por los informantes claves. Posterior a ello, unas categorías (emergentes de la descripción y creadas por el investigador) ambas relacionadas estrechamente con el tema abordado.

Finalmente, la interpretación de la realidad observada en contraste con la revisión de aportes y elementos teóricos relevantes. Subsiguientemente, se debe triangular la información de fuentes, de contextos y referentes teóricos, para otorgar al estudio la validez que le corresponde de acuerdo a la información obtenida para tal fin.

“Una categoría soporta un significado o tipo de significado. Las categorías pueden referirse a situaciones y contextos, actividades y acontecimientos, relaciones entre personas, comportamientos, opiniones, sentimientos, perspectivas sobre un problema, métodos y estrategias, procesos”. Esta concepción de Rodríguez y Gómez (2012) es bastante amplia y nos hace pensar que es el primer gran núcleo de significados que nos encontramos en el discurso de un informante clave.

En lo que respecta a la Categorización, para Martínez, (Citado por Teppa):

Es clasificar, conceptualizar o codificar, mediante un término o palabra, el contenido o idea central de cada unidad temática, las cuales se obtienen de la reducción sistemática de la información y a su vez, reducir la información en sus partes más importantes constituye el análisis. (p.82).

Interpretando, lo anteriormente planteado, concluyo que la categorización es un proceso en el cual la mente del investigador inicia un juego con las categorías, es decir, el investigador percibe, contrasta, compara, agrega y ordena categorías o grupos de categorías y sus propiedades, establece nexos, enlaces o relaciones y especula, es decir, en esta etapa donde el investigador sigue una serie de pasos en el cual lee, releer la entrevista subrayando las palabras más relevantes y significativas, divide el contenido en párrafos o grupos de párrafos que expresan una idea o concepto central, categoriza, clasifica, conceptúa o codifica con un término o expresión el contenido de cada unidad temática, con el fin de interpretar de forma sólida la información.

Proceso de Triangulación de la información

En lo que respecta, el término triangulación es una metáfora traída de la ingeniería referida a los ángulos que dan fuerza a una estructura. Consiste en contrastar la información proveniente de diversas fuentes, técnicas, métodos, investigadores e interpretarlos desde distintos enfoques teóricos. Aunque la partícula “tri” alude a tres ángulos, no necesariamente tienen que ser tres los elementos que se contrasten, pueden ser dos, tres, cuatro, depende de lo que se tenga.

Sánchez (2003) argumenta que “la triangulación consiste en una especie de técnica de complejizarían de los resultados que se obtienen, mediante la utilización de diferentes unidades y fuentes de información y el empleo de distintos métodos” (p.6). Es decir, los diferentes aspectos que confluyen en la confrontación de lo que emerge de la realidad social lo traduzco en el proceso de triangulación. Sin embargo, Hernández D. (2006) refiere que “la confrontación es de métodos, técnicas, procesos, teorías, investigadores e investigados, tutor (tutora), entre otros aspectos (p.65).

En base a lo citado anteriormente, percibo, a la triangulación como una técnica mediante la cual el investigador compara la información recolectada a través de diversas fuentes de información. Por ejemplo, se puede comparar datos provenientes de diferentes técnicas, métodos e instrumentos: entrevistas-registros

anecdóticos-grabaciones de video de un mismo fenómeno. También pueden compararse los datos provenientes de distintos informantes que presenciaron el fenómeno a estudiar.

En otras palabras, la triangulación es flexible, reflexiva, emergente, supone la comunicación entre varios informantes claves con que se estudian el mismo fenómeno a fin de contrastar sus percepciones, cuyo propósito final es detectar las coincidencias y discrepancias a fin de poder elaborar una redacción lo más cercana posible a la realidad epistémica.

Es por ello, surge el estudio significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia a fin de producir el corpus de conocimiento como componente elemental para perfeccionar la formación académica ejercicio profesional de los hemoterapistas en los bancos de sangre a partir de los procesos de interpretación categorial y triangulación flexible, que favorecen la investigación cualitativa.

Interpretación de la Información

Según Denzin y Lincoln (1998) y Denzin (1998), debido a que el investigador cualitativo es consciente de que cada práctica, cada material empírico o cada método, hace al mundo visible de una forma diferente, suelen mantener un compromiso por usar más de una práctica interpretativa en un estudio, aunque este intento complejo de captar la «verdad», lleve asociados otros problemas como sería además de buscar una verdad válida, el buscar una verdad consistente, aplicable y neutral, (Lincoln y Guba, 1999), aspectos que amplían el campo de la validez y del estudio cualitativo como se verá en los siguientes apartados.

Por otra parte, Maxwell, (1996) refiere que la interpretación es un proceso constante de complejidad progresiva, que se desarrolla a través de la significación de diversas formas de lo estudiado, dentro de los marcos de la organización conceptual más compleja del proceso interpretativo, por tanto, la interpretación es un proceso diferenciado que da sentido a las manifestaciones de lo estudiado y las vincula como momentos particulares del proceso general orientado a la construcción teórica del sujeto individual o social.

Este elemento «interpretativo» que caracteriza la investigación cualitativa le confiere una gran complejidad, especialmente cuando se considera que al realizar esta práctica interpretativa podemos transformar el mundo en una serie de representaciones personales y sesgadas. Por tanto, la interpretación es un proceso en el que el investigador integra, reconstruye y presenta en construcciones interpretativas diversos indicadores obtenidos durante la investigación, los cuales no tendrían sentido si fueran tomados en forma aislada como constataciones empíricas.

Es por esto que los investigadores cualitativos nos planteamos un papel en el estudio de los fenómenos sociales y el procedimiento que siguen para dar sentido e interpretar los fenómenos que observan sin introducir ningún sesgo en la interpretación (Davinson, 2006), por tanto, con la interpretación de la información, se busca la objetividad en el significado intersubjetivo a fin de contemplar la realidad de modo holístico, total, divergente, global, orientándola hacia la búsqueda, no de la homogeneidad, sino de la diferencia; no pretende la generalización. Es por ello, que posterior, a la información recogida procedía analizar, categorizar, codificar y triangular e interpretar el discurso revelado por cada uno de los informantes claves y fue traducida en categorías con el fin de poder realizar comparaciones y posibles contrastes.

En lo personal, considero que, la interpretación de la información representa el momento más arriesgado del proceso, dado que interpretar supone integrar, relacionar, establecer conexiones entre las diferentes categorías, así como posibles comparaciones, pero es necesario para finalmente, producir un corpus de conocimiento centrado en el significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia como componente elemental para la formación académica ejercicio profesional de los hemoterapistas en los bancos de sangre.

Por lo tanto, para realizar la recolección e interpretación de la información de esta investigación, tome en consideración, la práctica más habitual en la investigación cualitativa que es la recogida de información y una variedad de materiales empíricos para narrar el fenómeno a estudiar, a la vez que una recogida de los significados particulares que los informantes clave le dio sobre el fenómeno

en estudio y las distintas perspectivas y posiciones, sobre la información recogida se procedió a desarrollar las prácticas interpretativas interconectadas, esperando siempre conseguir una mejor comprensión de la realidad epistémica.

Criterios para evaluar la Calidad de la Investigación Cualitativa

Guba y Lincoln (1994) propusieron cuatro criterios para evaluar la calidad de los resultados de una investigación con un enfoque cualitativo; los cuales ofrecieron explícitamente como criterios alternativos a los criterios tradicionales orientados a lo cuantitativo, porque suponen que reflejan mejor los supuestos epistemológicos de la investigación cualitativa. Entre los criterios se destacan:

Credibilidad: El criterio de credibilidad implica que los resultados de investigación con un enfoque cualitativo son verosímiles o creíbles desde la perspectiva del investigador, de los miembros de la comunidad científica y de los participantes de la investigación, dicho en otras palabras, el propósito de la investigación cualitativa es describir o entender los fenómenos de interés para el investigador y los participantes, que son los únicos que pueden evaluar de manera legítima la credibilidad de los resultados.

Merriam (1998), Guba y Lincoln (1994) sugieren aplicar las siguientes estrategias: (a) Buscar la información en la vida cotidiana, (b) participar en eventos buscando evidencias acerca de cómo los informantes interpretan la realidad, (c) elaborar categorías a partir de las observaciones e ir construyendo un referente teórico – pragmático y (d) recordar que la recolección, categorización e interpretación de la información son procesos que se entrelazan continuamente (Le Compte y Preissle, 1993)

Dicho de otra manera, la credibilidad apunta al uso correcto y adecuado de recursos y procedimientos técnicos durante el estudio. En la presente investigación consideré como criterios de credibilidad la documentación transcrita suministrada por los informantes claves, el cual represento el modo en como llegue a la comprensión de la información derivada de la disertaciones expresadas por los informantes claves, (apuntes, entrevistas codificadas, memos, notas personales) seguidamente, interpretar la información, y finalmente, dar a

consideración la evaluación al tutor académico de cada parte del proceso de la investigación para dar la credibilidad y culminar la construcción social de la realidad epistémica.

Transferibilidad: La transferibilidad se refiere al grado en que los resultados de la investigación con un enfoque cualitativo pueden generalizarse o pueden transferirse a otros contextos u arreglo siguiendo una serie de pasos: (a) Describir detalladamente la realidad; (b) elaborar categorías típicas; (c) recolectar, analizar y comparar información durante largos períodos de tiempo; (d) combinar las técnicas, instrumentos y recursos; (e) analizar la información usando comparaciones con hallazgos de otras investigaciones; (f) comparar y contrastar la información recolectada a partir de diversas técnicas; (g) describir, explicar e interpretar el fenómeno estudiado mediante el muestreo teórico; (h) garantizar el equilibrio en las observaciones mediante la participación de varios investigadores; (i) usar frecuentemente grabaciones y fotografías.

Por otro lado, Mella (citado en Sánchez de Varela, 2003) escribe sobre la transferencia, y afirma que “la transferencia se refiere a la medida en que determinados hallazgos de un estudio cualitativo pueden ser transferidos a otro contexto similar preservando los significados particularizados, las interpretaciones e inferencias del estudio realizado” (p.120).

En resumen, la transferibilidad o también llamada generalización, le permite al investigador detallar el contexto de la investigación y los supuestos que eran importantes para él, con la finalidad de que la persona que desea “transferir” los resultados a un contexto diferente sea responsable de evaluar cuan sensato es el traslado de los hallazgos. Por tanto, interpretando lo citado discerniendo y refutando totalmente, lo relatado anteriormente, ya que según mis conocimientos y apreciación personal, en la investigación cualitativa, por relacionarse a un contexto ideográfico no puede transferirse ni mucho menos generalizar los resultados ni hallazgos obtenidos en una investigación a otra en ningún momento, área, territorio, ni entorno social determinado.

Fiabilidad. Se refiere más a la “confianza” y a la “consistencia” de los resultados obtenidos; es decir, que los investigadores y informantes claves estén de acuerdo en asignarle el mismo significado a la información recolectada. Por

ello, para garantizar la fiabilidad deberá asegurarse la participación de investigadores independientes que estudien la realidad en tiempos y situaciones diferentes, de manera que lleguen a resultados similares.

Por su parte, Sánchez (2000) “la confianza se entiende como la seguridad que merecen los significados elaborados o hallazgos de la investigación, a los usuarios interesados en ellos” (p.122). Por lo tanto, la confianza es subjetiva de los implicados e interesados en la realidad social construida. Para ello, contempla el empleo de dos criterios, tales como son “credibilidad y transferencia” (p.122).

Por lo tanto, la confianza o fiabilidad a la presente investigación es otorgada por los mismos informantes claves consultados y de la investigadora, ya que gracias a sus disertaciones expresadas al momento de la entrevista e interpretación de la información hicieron posible la comprensión de fenómeno, y dar la seguridad y veracidad a los resultados obtenidos, los cuales fueron derivados del mismo proceso intersubjetivo de los participantes del estudio para lograr la producción de un nuevo corpus de conocimiento.

Confirmabilidad: Para Sánchez de Varela (2002) “confirmación significa obtener afirmaciones directas y a menudo repetidas de lo que el investigador ha escuchado, visto o experimentado en relación al estudio” (p.118). Sin embargo, Guba y Lincoln (1993) se refieren a este criterio como la habilidad de otro investigador de seguir la pista o la ruta de lo que el investigador original ha hecho.

Esta estrategia permite que otro investigador examine la información obtenida y pueda llegar a conclusiones iguales o similares a las del investigador original, ello a condición de que las perspectivas similares, para ello: guardé las grabaciones de las entrevistas de manera de no sólo transcribir, sino atender a los énfasis e inflexiones en el discurso de los entrevistados, relataré las características de los informantes y su proceso de selección, confirmaré la transcripción fiel de las entrevistas a los informantes, indicare los contextos físicos, interpersonales y sociales en que se realizaron las entrevistas en el informe de investigación, lo que le permite saturar los argumentos suministrados por los informantes claves y a su vez, confirmar la autenticidad del estudio.

Al interpretar la información antes citada, concluyo que la Confirmabilidad se refiere al grado en que los resultados pueden ser confirmados o corroborados por

otros. En efecto, alude al tema de la audibilidad de la investigación. Para ello es necesario un registro y documentación completa de las decisiones e ideas que el investigador haya tenido en relación con el estudio.

Por lo tanto, en la presente investigación consideré el criterio de Confirmabilidad al momento que asumí mi rol de investigadora cuando transcribí la información suministrada por los participantes del estudio en la entrevista, la cual fue transcrita tal como fue narrada por los informantes claves y se reprodujo a doble tenor, para entregar una al informante y otra para el investigador. A cada participante se le hizo entrega de la copia para que lea y exprese, si en realidad lo transcrito allí, fue lo que ella quiso decir, a fin de corroborar que en ningún caso hubo desacuerdos y sobretodo, confirmar y validar la información.

La significación y credibilidad del trabajo de grado de la presente maestría reposará en buena parte en el cumplimiento de ciertos requisitos éticos y técnicos, que van a hablar de la transparencia y el rigor observados, desde la formulación hasta la culminación del proceso investigativo, dilucidando los criterios de confianza, como son la credibilidad, transferibilidad, fiabilidad y Confirmabilidad los cuales se tomaron en cuenta su inserción en la investigación relacionada con el significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia.

Validación y Rigurosidad de la Investigación Cualitativa

Para alcanzar la validez y rigurosidad de las investigaciones, se han resuelto de distintas maneras. Flick (2002) y Denzin y Lincoln (1998, 2000), hacen un resumen de la investigación cualitativa a lo largo de la historia, en la que se aprecia cómo se ha evolucionado en la forma de plantear y resolver estos problemas:

Periodo Tradicional: En el periodo tradicional prima una perspectiva científica y positivista para hacer la investigación cualitativa. El investigador cualitativo escribe narraciones fiables y totalmente objetivas, pues se supone que el investigador cualitativo puede despojarse de su subjetividad. Se deben recoger

«hechos científicos», por lo tanto se busca la objetividad (Denzin y Lincoln, 1998; Hammersley, 1999).

Fase Modernista: La década de los 70 se puede caracterizar por un intento de formalizar los métodos cualitativos, intentando darles el rigor de la investigación cuantitativa (Taylor y Bogdan, 1992). Es por esto por lo que los trabajos que se realizan en este periodo, intentan ser investigaciones cualitativas rigurosas que lleguen a establecer teorías causales que expliquen los fenómenos sociales, produciendo narraciones de tipo causal, frente a las narraciones descriptivas del periodo tradicional.

Siguiendo lo descrito anteriormente, la validación y rigurosidad de la investigación se realizó utilizando las estrategias según Taylor y Bogdan implementando las siguientes estrategias: Buscar evidencia discrepante respecto de las conclusiones para mantenerlas o cambiarlas si fuera necesario, una vez recogida la información se devuelve de nuevo a los entrevistados para que validen las conclusiones. Esto disminuye problemas de planteamiento de preguntas y errores interpretación de respuestas.

Cuadro 1.
Matriz Epistémica de la Investigación

Ciencia	Fenomenología - Hermenéutica	Estudia el ser en su medio natural, y la comprensión de lo que rodea al ser humano como una manera fundamental de ser en el mundo los esfuerzos investigativos se orientarán a descubrir dicha realidad
Racionalidad	Interpretativa	Lo que interesará desarrollar es aquello que en las percepciones, sentimientos y acciones de los informantes claves aparece como pertinente y significativo
Actitud	Epoje	Suspensión de las creencias (reducción fenomenológica): es lo que Rockwell (1986) llama "suspensión temporal del juicio"
Relación Sujeto- Objeto	Subjetividad	Cuya mutua filiación se irá a encontrar en los conceptos de interioridad y vivencia El término "vivencia" fue acuñado en castellano por Ortega y Gasset para traducir Erlebnis, procede de Dilthey y connota la experiencia inmediata de la vida. el objeto de estudio de la fenomenología, constituyen una relación compleja de conocimiento en la cual interesa conocer el objeto como se da a la conciencia, a la vez que, conocer las estructuras mediante las cuales la conciencia construye objetos o ciertos tipos de objeto. Toda vez que algo es observado, alguien observa. Es decir, que el objeto es objeto para una conciencia y, por lo tanto, el conocimiento es relativo a la relación entre el sujeto observador y el objeto observado.
Técnica	Entrevista en Profundidad	Con respecto a este nivel se privilegió la técnica de la entrevista en profundidad, mediante grabación a informantes claves, técnica está considerada como cualitativa. Entre otras técnicas de investigación se utilizó la observación participante, grupos de discusión, conversaciones informales, la interacción social, y el cuestionario. Igualmente, la observación no participante para la selección del escenario social.

Cuadro 1. (cont.)

<p>Interpretación de la Información</p>	<p>Las fases del método según Spiegelberg citado por los autores Merleau-Ponty, Maurice (1976)</p>	<p>Fase 1.- Descripción del Fenómeno: En esta fase el investigador comienza a entender el fenómeno, tal como es descrito por los informantes. Graba, transcribe y colecciona las descripciones personales e individuales e intenta identificar y describir el fenómeno con la inclusión y agrupación de elementos del fenómeno.</p> <p>Fase 2.- Fenomenología de las Esencias: En esta fase el investigador proporciona una comprensión común del fenómeno en estudio, sin concretar el concepto de las esencias Heidegger, expone que sólo el Dasein es el modo de ser que es característicamente humano, por lo tanto el fenómeno es lo que se muestra en sí mismo, y corresponde a la totalidad de lo que está o puede ponerse a la luz.</p> <p>Fase 3.- Fenomenología de las Apariencias: En este proceso, se organiza la información a través de matrices para ser contrastada de manera que emerjan las semejanzas y diferencias sobre el fenómeno de estudio.</p> <p>Fase 4.-Fenomenologia de la Constitución: En esta fase el fenómeno en estudio toma forma en nuestra conciencia, por lo tanto en ésta existen percepciones, significados acuerdos, pensamientos, sentimientos, deseos, en el que el ser humano siempre está inmerso en el mundo de otras personas y de las cosas.</p> <p>Fase 5. Reducción Fenomenológica: Esta fase es crítica para la preservación de la objetividad. Spiegelberg, H., reconoce que el proceso reductivo es también la base para posponer cualquier revisión de la literatura hasta que la información haya sido analizada. En esta fase es posible que el investigador conozca o tenga opiniones acerca del fenómeno en estudio, pero debe mantenerlo separado de la descripción de los informantes claves.</p>
---	--	--

Cuadro 1. (cont.)

		<p>Fase 6. Fenomenología Hermenéutica: Esta fase comprende la interpretación del fenómeno en el cual el investigador, en su condición de hermeneuta, ha de ser capaz de valorar e interpretar la variedad de manifestaciones presentes en el lenguaje oral y somático de los informantes claves con el fin de recopilar información fidedigna y útil. Del mismo modo, es esencial para el investigador comprender la realidad del fenómeno en estudio.</p>
--	--	---

SECCIÓN IV

“A veces sentimos que lo que hacemos es tan solo una gota en el mar, pero el mar sería menos si le faltara esa gota”.
Madre Teresa de Calcuta.

EL ABORDAJE COMPRENSIVO - INTERPRETATIVO: EL SUSPENSO DE UN DESCONOCIDO ESTIMULO INDAGATIVO.

Interpretación Fenomenológica - Hermenéutica de la Información: Producción de un Nuevo Corpus de Conocimiento.

En esta sección de mi trabajo de grado como investigadora, me adjudiqué a la postura fenomenológica, ya que, siempre respete los significados que me proporcionaron los informantes claves, y al interpretarla contextualmente, asumí una labor de hermenéutica; por lo tanto, el método que se utilizó es denominado por el investigador como perspectiva fenomenológica – hermenéutica tomando en cuenta las seis (06) fases o etapas propuestas de Spiegelberg.

Por tanto, me dispuse a interpretar las disertaciones de los informantes claves, con el propósito de producir un corpus de conocimiento centrado en el significado que le otorgan los(as) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia como componente elemental para perfeccionar la formación académica y ejercicio profesional de los hemoterapistas en los bancos de sangre.

Para ello, se tomó en cuenta los paradigmas de la investigación enfoque ontológico, epistemológico y metodológico para la construcción epistémica de la realidad social a partir de las disertaciones intersubjetivas del grupo de enfermeras especialistas en hemoterapia consultadas, mediante la entrevista a profundidad, la misma fue grabada previo consentimiento informado y aprobación de los informantes claves, la cual se le hará a conocer cada uno de los resultados obtenido en las mismas.

De esta manera, la información que se obtuvo, reflejaron la vivencia fenoménica de los informantes claves, con profunda experiencia en su formación

académica y desempeño profesional en los bancos de sangre, quienes desplegaron su labor en distintas funciones como especialistas en enfermería en hemoterapia. Una vez que recopilé la información interesante derivada de los encuentros dialógicos con las profesionales especialistas en enfermería en hemoterapia denominado informantes claves, procedí a leer y releer la información transcrita, a posteriori me dispuse a identificar, seleccionar, clasificar, agrupar y codificar la información relevante para luego construir las categorías y subcategorías de acuerdo con las relaciones encontradas en los discursos de los participantes del estudio.

Posteriormente, me dispuse a interpretar hermenéuticamente el gran cúmulo de experiencias vivenciales expresadas por los participantes y observadas por mí como investigadora activa, para construir, de-construir, reconstruir y co-construir la realidad epistémica. Partiendo de allí inicio el proceso categorial, y la producción de un nuevo corpus de conocimiento inédito con su formación universitaria y experiencia en los bancos de sangre, además de otros escenarios como especialista en enfermería en hemoterapia.

Para finalmente, conocer e interpretar las categorías y subcategorías a partir de las disertaciones de los informantes claves, las cuales se desarrollaran tomando en cuenta las diferentes fases o etapas propuestas por Spiegelberg y que se mencionan a continuación: Descripción del Fenómeno, Fenomenología de las Esencias, Fenomenología de las Apariencias, Fenomenología de la Constitución, Reducción Fenomenológica y Fenomenología Hermenéutica.

Por tanto, la interpretación fenomenológica – hermenéutica de la información me permitió llegar a la comprensión del fenómeno, siendo a través de la interpretación de los hallazgos como se alcanzó los propósitos de estudio de la Investigación. Son esos hallazgos, los insumos que permitieron conocer el significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia, desde la conceptualización teórica y praxis en su ejercicio profesional día a día, permitiéndole al investigador, tener una visión pragmática del fenómeno estudiado.

Por otra parte, la formación académica de la especialización en hemoterapia está enmarcada en una sociedad compleja, cambiante, donde el conocimiento se

ha convertido en el factor primordial que les permitirá su buen desempeño laboral. Por lo tanto, el individuo como ser humano, cobra una importancia significativa ya que las habilidades, destrezas y fortalezas alcanzadas durante su preparación académica, permitirá ofrecer un servicio de calidad al donante – receptor que acuden al banco de sangre.

Por todo lo anterior, se hace necesario frente a estos nuevos retos, una reflexión en relación a la formación académica y desempeño laboral de las especialistas en hemoterapia, como un componente elemental, es por ello, que se inicia la interpretación de la información para dar respuestas a los propósitos de la investigación.

Por lo que se procedió a realizar la entrevista a profundidad a los diez informantes claves, cuya transcripción completa se realizó a fin de revisarla y proceder a su proceso de codificación, categorización, triangulación para posteriormente interpretar la información. Para interpretar el fenómeno en estudio se diseñó un juego de matrices que se explican a continuación:

Matriz I: Se diseñó la matriz I, **Recopilación de las Disertaciones Expresadas por los Informantes Claves:** Se utilizó para la organización de la información que se obtuvo de cada una de las entrevistas realizadas. Esta matriz tiene diez ejemplares, un ejemplar por cada informante clave, a quienes una vez transcritas las entrevistas se les presentó el documento para que certificaran la conformidad de lo respondido en el proceso de grabación, con lo que estaba escrito en la transcripción, quedando de esta manera legitimada la información suministrada, por ellos, a través de la estrategia de comprensión asistida por la devolución sistemática de Patton (1990) como estrategia de credibilidad.

Matriz II: Se creó la Matriz II. **Matriz II: Intersección de Categorías Y Sub-Categorías Que Emergen De La Realidad Epistémica. Proceso de Codificación de la Información,** la cual se derivó una serie de categorías y sub categorías a partir de la Información suministrada por los diez (10) Informantes Claves entrevistados.

Matriz III: Se estableció la **Matriz III: Repertorio de los Testimonios expresados por las(os) Enfermeras(os) Especialistas En Hemoterapia Por Categorías. Proceso de Categorización de la Información.** Esta matriz se

utilizó para la organización de las categorías que se detectaron en la información proporcionada por cada informante clave esta matriz tuvo (10) diez ejemplares, un ejemplar por cada informante clave. Esta matriz se acompañó con un listado de hallazgos relevantes, los cuales emergieron a partir de las categorías y subcategorías. Posteriormente, se procedió a señalar las categorías con sus respectivas subcategorías de acuerdo a la Información obtenida en las entrevistas. Estas constituyen un conjunto de factores que requieren de la interpretación de la información, es decir, el significado que le otorgaron los informantes claves a la especialidad enfermería en hemoterapia; además, sirvieron de rutas onto - epistémicas para lograr el acercamiento a la realidad, con respecto al objeto de estudio.

Matriz IV: Se constituyó la Matriz IV: **Interconexión de la Apreciación de los Informantes Claves y de la Investigadora por Categorías.** Se presentan (01) un ejemplar, en donde se relatan las perspectiva de los informantes claves y la percepción de la investigadora por cada categoría, la cual derivo de la información suministrada por cada uno de los especialistas en enfermería en hemoterapia, en cada una de las preguntas, durante la entrevista a profundidad, lo que permitió interpretar el significado que le otorgan las enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia.

Matriz V: Se estableció la Matriz V: **interconexión de la apreciación de los informantes claves y de la investigadora por categorías. Proceso de Triangulación de la Información.** En la presente matriz se presentan (05) cinco ejemplares, un ejemplar por cada categoría, estructurada con la información suministrada por cada uno de los Informantes claves en cada una de las preguntas, lo que permitió comparar, contrastar la información, es decir, establecer semejanzas y diferencias en relación la visión que le otorgan las enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia.

Matriz VI: Se creó la Matriz VI **Confrontación Subjetiva de las(os) Especialistas(os) en Enfermería en Hemoterapia y la Investigadora por Categorías.** En la presente matriz se presentan (05) cinco ejemplares, un ejemplar por cada categoría, estructurada con la información suministrada por cada uno de los Informantes claves en cada una de las preguntas, lo que permitió comparar,

contrastar la información, es decir, establecer semejanzas y diferencias en relación la visión que le otorgan las informantes claves entrevistadas y la investigadora a la especialidad enfermería a la especialidad enfermería en hemoterapia.

Finalmente, se procedió a la interpretación de la información a partir de cada una de las disertaciones de los informantes claves lográndose unos de los objetivos de la presente investigación la producción de un corpus de conocimiento basado en el significado que le otorgan los(as) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia como componente elemental para perfeccionar la formación académica y ejercicio profesional de los hemoterapistas en los bancos de sangre, el cual se representó mediante seis representaciones graficas o figuras ilustrativas derivadas de la realidad epistémica que explican el fenómeno en estudio, el cual se desarrolló tomando en cuenta las diferentes etapas o fases propuestas por Spiegelberg y que se describen a continuación:

Primera Fase: Descripción Del Fenómeno Pesquisa De Las Diversas Percepciones De Los Informantes Claves

Desde el punto de vista del método fenomenológico utilizando los pasos o etapas propuestas por Spiegelberg para interpretar el significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad de hemoterapia como fenómeno de estudio se percibe la reflexión de las enfermeras hemoterapistas como informantes claves y la de la investigadora. Es importante comprender que en cualquier momento y para cada individuo existe una perspectiva particular y/o conciencia. El interés de la enfermería es sobre el individuo, siendo este el reconocimiento de que su formación y la experiencia, es interpretada individualmente.

Se presenta a continuación la perspectiva percibida por las(os) enfermeras(os) hemoterapista, en relación con sus perspectivas acerca del fenómeno en estudio, significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia, las cuales permitirán establecer las coincidencias de sus expresiones, entre los diferentes informantes claves.

La información se muestra a manera de disertaciones o argumentaciones expresadas por parte de las (os) informantes claves en una abstracción concreta

de la descripción original, conservando la manifestación real de su sentir, destacando los puntos de información más resaltantes. Para investigar sobre los aspectos en la búsqueda del significado, se realizó la entrevista a profundidad siguiendo un guion de preguntas con algunas interrogantes norteadoras que a medida que el informante clave manifestara ideas no concretas surgieron otras que clarificaron las ambigüedades expresadas. Seguido se plantea el aspecto orientador y las informaciones de cada uno de los informantes al respecto. Por lo que se plantean las interrogantes que se describen a continuación:

**PERCEPCIÓN DE LAS ENFERMERAS (OS) DOCENTE
UNIVERSITARIO Y MONITOR CLÍNICO DE LA ESPECIALIZACIÓN
ENFERMERÍA EN HEMOTERAPIA**

En la presente investigación, una vez obtenida la información aportada por los informantes claves en las entrevistas a profundidad, se procedió a transcribir, seguidamente, leer y releer las argumentación expresadas por los especialistas en hemoterapia, quienes una vez transcritas las entrevistas se les presentó el documento para que certificaran la conformidad de lo respondido en el proceso de grabación, con lo que estaba escrito en la transcripción, quedando de esta manera legitimada la información suministrada, la cual se demuestra mediante la creación de una matriz que se demuestra a continuación:

**Matriz I:
Recopilación de las Disertaciones Expresadas por los Informantes Claves**

Matriz I: Disertaciones derivadas de la Entrevista.
Informante Clave # 1
<p>Licenciado(a) en Enfermería Curso Postbásico en Hemoterapia. Docente Universitario: Especialización en Enfermería en Hemoterapia. Universidad Central de Venezuela Asesor Científica de Empresas de Banco de Sangre</p>
1. Luego de su formación en el curso Postbásico en hemoterapia o en la especialización en hemoterapia.
1.1 ¿Qué se siente ser enfermera hemoterapista?
<p>“Ser Enfermera Hemoterapista me ha dado la oportunidad de crecer como profesional en el ámbito de la asesoría científica a diversas empresas nacionales como internacionales, a desempeñar cargos en muchos ámbitos, así como dar conferencias en pro de la especialidad, esto en el campo a nivel profesional, en lo personal me ha dado la oportunidad de acercarme a muchas personas a fin de poder ayudarle y servir como ser humano”</p>
1.2 ¿Qué la motivo a usted a realizar el curso o la especialización?
<p>“Me motivo el hecho de iniciarme en el desarrollo de pruebas de laboratorios e investigación, siempre mantuve la necesidad de estudiar algo que tuviera que ver con la investigación , entre otras cosas ayudar a los diversos pacientes desde otra óptica de la profesión de Enfermería”</p>
1.3 ¿Qué represento para usted el cambio de ser enfermera de sala a laborar como hemoterapista en las unidades clínicas bancos de sangre?
<p>“Es un cambio, que si lo vemos profundamente es ayudar a los pacientes y laborar en pro de ellos, con el mismo entusiasmo que como lo haces en la sala de los pacientes, en mi caso particular estuve laborando solo cuando estudié la carrera y me pareció que definitivamente es hacer las cosas con la misma actitud”</p>

2. Usted como Enfermera Hemoterapista.
2.1 ¿Cree Ud. que es importante despertar la motivación en los licenciados en enfermería para que estudien esta especialidad? ¿Por qué?
<p>“Es sumamente importante por qué el hecho de tener una especialidad de este tipo abre muchos campos en a la investigación y la formación, considero que es importante ya que el área se siente como estancada, existe necesidad de hemoterapistas, es como si especialidad estuviera en una cuarto y es inaccesible, una campaña de motivación seria excelente”</p>
2.2 ¿Qué sugerencias o recomendaciones les haría a los licenciados de enfermería que están en formación de esta especialidad o curso postbásico?
<p>“Las sugerencias son diversas, una de ella es la línea de asesoría, la línea docente e investigación, importante actualizarse en todos los aspectos de la especialidad , hay diversos tópicos el cual el estudiante puede poner su atención”</p>
2.3 Según conversaciones informales con hemoterapistas algunas han expresado que se sienten excluidas por el colegio de enfermeras en base a ello, surgen rumores que esta especialidad va ser separada de la profesión de enfermería y le será asignada a los Bionalista. ¿Está Ud. de acuerdo esta especialidad pertenezca a los licenciados de Bioanálisis? ¿Por qué?
<p>“No estoy de acuerdo, por qué el servicio o departamento de Enfermería no nos ha excluido, se excluyen algunas colegas, porque podemos insertar a enfermería como apoyo a la especialidad, mas no de bioanálisis, debido a que en la especialidad cambia quizás de las salas de pacientes a laboratorios de banco de sangre, el trabajo del bionalista es diferente, podríamos pensar que no estamos insertado en el campo de la enfermería , pero es una percepción de la especialista”</p>
3. Durante su formación académica en el curso postbasico en hemoterapia o especialista en enfermería en hemoterapia.
3.1 ¿Cómo fue su experiencia teórico – práctica?
<p>“La parte teórica conté con personal competente tanto medico como técnico, en la parte teórica tuve profesores de mucha altura competente y en la práctica tuve la oportunidad de tener laboratorios y profesores que dieron</p>

mucho en su clase”
3.2 ¿Siente que fue abordado positivamente o negativamente las función asistencial, docente, gremial - legal, gerencial y de investigación?
“Fui abordado positivamente, pilar fundamental en mi desempeño, en lo asistencial pude realizar mi desempeño oportunamente y con grandes satisfacciones, docente en la actualidad el área docente es muy cautivante, ya que por experiencia que he tenido creo es importante dejar conocimiento a los nuevos profesionales, en lo legal es muy amplio y en investigación podemos hacer muchas cosas porque hay materia para investigar”
3.3 ¿Sintió debilidad o carencia en el abordaje de algunas de las funciones anteriormente mencionadas? ¿Cuál y porque? ¿Desea plantear algunas sugerencias o recomendaciones?
“No en ninguna forma. No sentí debilidad tuve la oportunidad de poder abordar todos los aspectos de la carrera, recomendación, crecer como profesional en el ámbito de la asesoría científica a diversas empresas nacionales como internacionales, a desempeñar cargos en muchos ámbitos, así como dar conferencias en pro de la especialidad, por mi parte, sería más arraigo con la profesión”
4. En su experiencia Laboral en las Unidades Clínicas Bancos de Sangre.
4.1 ¿En qué cree Ud. que ha influenciado la formación académica en el curso postbasico en hemoterapia o especialidad enfermería en hemoterapia en su desempeño profesional como hemoterapistas? ¿Por qué?
“Si ha sido una influencia por qué el curso de especialización en fundamental en todo el punto de vistas, aparte el pensum de estudio es muy completo y abarca todo el aspecto”
4.2 ¿Qué opinión personal le otorga usted al hecho que las unidades clínicas bancos de sangre dependen de las jefas y supervisoras del departamento de Enfermería de los hospitales y no por las especialistas en hemoterapia?
“Considero que es un error de especialidad, debido a la preparación académica de dichas supervisoras, deberían tener alguna preparación académica

<p>en el área, la situaciones supervisora no son la misma”</p>
<p>4.3 ¿Cree usted que es necesario la creación de cargos gerenciales tales como gerentes de enfermería en hemoterapia (director/jefe o supervisor), gerente gremial - legal en hemoterapia, gerente docente en hemoterapia y gerente investigador en hemoterapia y que mismos sean asumidos por las hemoterapistas? ¿Por qué?</p>
<p>“Si debería haber estos cargos y perfiles por qué el hecho de estar preparado y tener este tipo de perfiles de cargo, nos daría una visión más amplia en cuanto a control de calidad y tipo de trabajo desempeñado en el área, y debería hacerse igual que las sub – especialidades para poder dar un mejor servicio y desempeño como lo es especialista del área de extracción, separación e Inmunohematología”</p>
<p>5. Según conversaciones informales con hemoterapistas y revisión del pensum de estudios de la especialidad enfermería en hemoterapia que imparte la Universidad Central de Venezuela como postgrado universitario y del curso postbásico que ofrece el Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS) en los diferentes hospitales del país, se evidencia que las asignaturas están enfocadas a la función asistencial y de investigación. En base a ello:</p>
<p>5.1 ¿Qué asignaturas cree Ud. se le debería anexar al pensum de estudios de la especialización en hemoterapia como complemento en la formación académica o capacitación profesional de las enfermeras hemoterapista a fin de lograr en ellas el alcance de la máxima competencia profesional en sus funciones gerencial, gremial - legal, docente? ¿Por qué?</p>
<p>“Debería de introducir administración de los servicios de Enfermería, por qué no existe al final de la carrera esta materia, cosa que sería bien importante en la toma de decisiones, aunque se ve en el pre- grado no está contemplado, y es importante poder dar herramientas en el área de banco de sangre”</p>
<p>5.2 ¿Se considera usted capacitado para asumir altos cargos gerenciales, gremiales - legal, docentes, asistenciales y de investigador? ¿Por qué?</p>
<p>“Si me considero, por qué pudiera ser facilitador de los conocimientos</p>

adquiridos utilizados adecuadamente en los años de servicio como jefa de banco de sangre”

5.3 Que critica y reconocimientos le haría usted a su formación académica como hemoterapista?

“La crítica es puntual al no tener los recursos académicos en la especialidad no tiene sentido realizar pruebas de insuficiencia y pruebas para avanzar a los alumnos, considero que es una debilidad del pos –grado no tener las herramientas para poder hacer las practicas, en el caso de la parte teórica, debería tener una plantilla más amplia de profesores”

Matriz I: Disertaciones derivadas de la Entrevista.

Informante Clave # 2

Licenciado(a) en Enfermería

Curso Postbásico en Hemoterapia.

Instructor Clínico: Especialización en Enfermería en Hemoterapia.

Universidad Central de Venezuela

Personal Asistencial de Banco de Sangre

1. Luego de su formación en el curso Postbásico en hemoterapia o en la especialización en hemoterapia.

1.1 ¿Qué se siente ser enfermera hemoterapista?

“El ser enfermera hemoterapista, te permite ser más autónomo en la toma de decisiones y te genera más responsabilidad, mas compromiso profesional en cuanto a la prestación de la ayuda al momento que llega cada donante y receptor de sangre, así como la preparación y la administración de hemocomponentes sanguíneos a fin de contribuir en el bienestar y salud de todo ser humano”

1.2 ¿Qué la motivo a usted a realizar el curso o la especialización?

“El tener más compromiso en cuanto a determina si un paciente puedes o no puede ser transfundido de acuerdo a sus diagnósticos nos da más autonomía, somos más independientes”

1.3 ¿Qué represento para usted el cambio de ser enfermera de sala a laborar como hemoterapista en las unidades clínicas bancos de sangre?

“Es un cambio significativo porque yo no te preocupas o te esmeras en

ayudar o atender a los pacientes de un servicio en particular sino a todos los pacientes de todo un centro de salud”
2. Usted como Enfermera Hemoterapista.
2.1 ¿Cree Ud. que es importante despertar la motivación en los licenciados en enfermería para que estudien esta especialidad? ¿Por qué?
“Es una realidad que existen pocos hemoterapistas, también es cierto que no todos los enfermeros estudian esta especialidad, pero más que motivación el profesional debe gustarle la hemoterapia, sencillamente se les da la información y cada quien decide en que quiere especializarse”
2.2 ¿Qué sugerencias o recomendaciones les haría a los licenciados de enfermería que están en formación de esta especialidad o curso postbásico?
“Lo importante es hacer la especialidad porque nos gusta, no porque piensen o crecen que es más tranquilo, todo lo contrario tenemos más responsabilidad, hay que estudiar mucho, de hecho para cualquier trabajo y el oficio sea exitoso sus profesionales deben sentirse comprometidos”
2.3 Según conversaciones informales con hemoterapistas algunas han expresado que se sienten excluidas por el colegio de enfermeras en base a ello, surgen rumores que esta especialidad va ser separada de la profesión de enfermería y le será asignada a los Bionalista. ¿Está Ud. de acuerdo esta especialidad pertenezca a los licenciados de Bioanálisis? ¿Por qué?
“La atención de pacientes siempre ha sido responsabilidad netamente del personal de enfermería, pero lamentablemente el poco conocimiento de lo que gerencio el colegio de enfermeras en nuestro país no les permite tener otro tipo de visión, no solo atendemos los donantes de sangre, también seguimos a las órdenes y atención de los pacientes, por lo tanto, no estoy de acuerdo, que sea una especialidad para bionalistas porque nuestro trabajo es ajeno al de ellos y viceversa”
3. Durante su formación académica en el curso postbasico en hemoterapia o especialista en enfermería en hemoterapia.
3.1 ¿Cómo fue su experiencia teórico – práctica?
“El estudio hemoterapia, no es algo sencillo es sanamente muy extenso el contenido teórico pero necesario para nuestra capacitación, en cuanto a la practica

la verdad es de sumo cuidado para no cometer errores, la verdad fue una capacitación bien completa aunque todos los estudiantes aprendemos u obtenemos conocimientos nuevos”

3.2 ¿Siente que fue abordado positivamente o negativamente las función asistencial, docente, gremial - legal, gerencial y de investigación?

“Lo positivo de todo esta capacitación fue el adquirir nuevos conocimientos, lo negativo el que el personal docente con sus ínfulas de superioridad se dedicaban a humillar al personal de estudiantes y que siento que faltó una asignatura relacionada a la administración de los servicios de Banco de Sangre. Realmente era dirigido de acuerdo a sus criterios de ser diferentes a otros especialistas”

3.3 ¿Sintió debilidad o carencia en el abordaje de algunas de las funciones anteriormente mencionadas? ¿Cuál y porque? ¿Desea plantear algunas sugerencias o recomendaciones?

“La verdad mi capacitación fue por parte de personal de enfermería en hemoterapia que son (Abogados, Doctores en Educación, entre otros) y me parece que es lo más conveniente, aunque como te dije anteriormente, siento que faltó adiestrarnos en gerencia, que es importante para el manejo de personal, por mi parte, yo lo domino porque aparte, porque tengo otra profesión adicional. Por lo tanto, los capacitadores y/o formación del profesional como enfermera en hemoterapia de ser dictada por personal egresado de mencionada especialidad”

4. En su experiencia Laboral en las Unidades Clínicas Bancos de Sangre.

4.1 ¿En qué cree Ud. que ha influenciado la formación académica en el curso postbasico en hemoterapia o especialidad enfermería en hemoterapia en su desempeño profesional como hemoterapistas? ¿Por qué?

“En mucho, realizo toda mis funciones sin dificultad, con éxito, de verdad, lo que me enseñaron en el curso, lo aproveche y disfrute al máximo, además, soy más independiente en la toma de decisiones en la parte laboral”

4.2 ¿Qué opinión personal le otorga usted al hecho que las unidades clínicas bancos de sangre dependen de las jefas y supervisoras del departamento de Enfermería de los hospitales y no por las especialistas en hemoterapia?

“Aunque somos enfermeros la coordinación y/o gerencia del banco de sangre debe ser independiente del departamento de enfermería que el personal ajeno a la especialidad no tiene conocimiento, ni experiencia en cómo funciona un banco de sangre”

4.3 ¿Cree usted que es necesario la creación de cargos gerenciales tales como gerentes de enfermería en hemoterapia (director/jefe o supervisor), gerente gremial - legal en hemoterapia, gerente docente en hemoterapia y gerente investigador en hemoterapia y que mismos sean asumidos por las hemoterapistas? ¿Por qué?

“Pienso que si es necesario, la creación de cada uno de esos cargos, ya que se centralizan más las funciones de los bancos de sangre, es una manera de tener mayores controles y mejores resultados”

5. Según conversaciones informales con hemoterapistas y revisión del pensum de estudios de la especialidad enfermería en hemoterapia que imparte la Universidad Central de Venezuela como postgrado universitario y del curso postbásico que ofrece el Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS) en los diferentes hospitales del país, se evidencia que las asignaturas están enfocadas a la función asistencial y de investigación. En base a ello:

5.1 ¿Qué asignaturas cree Ud. se le debería anexar al pensum de estudios de la especialización en hemoterapia como complemento en la formación académica o capacitación profesional de las enfermeras hemoterapista a fin de lograr en ellas el alcance de la máxima competencia profesional en sus funciones gerencial, gremial - legal, docente? ¿Por qué?

“Pienso que las materias que ya existen en el pensum son anexadas de acuerdo a los estudios previos, por lo tanto, considero que las materias que están incluidas hasta ahora son las indicadas, aunque le anexaría gerencia de los servicios de hemoterapia o bancos de sangre”

5.2 ¿Se considera usted capacitado para asumir altos cargos gerenciales, gremiales - legal, docentes, asistenciales y de investigador? ¿Por qué?

“Para ocupar esos cargos no solo basta ser enfermera en hemoterapia, hay que estar preparados en estudios de gerencia e investigación; por tanto, debe ser una persona íntegra y preparado con estudios de altos niveles no por caprichos”

5.3 Que critica y reconocimientos le haría usted a su formación académica como hemoterapista?

“Pocos profesores, su falta de pedagogía por parte del personal docente, resulta que su egocentrismo era mayor y querían dirigir la especialidad de acuerdo a sus criterios y/o caprichos. Cuando me forme, académicamente contaba con los estudios necesarios para capacitar al personal, ahora no se cuenta, con los insumos materiales, para la realización de pruebas especiales, serologías, es algo preocupante”

**Percepción de las Enfermeras (os) Profesionales con el Postgrado
Universitario Especialización en Enfermería en Hemoterapia**

Matriz I: Disertaciones derivadas de la Entrevista.
Informante Clave # 3
Licenciado(a) en Enfermería Curso Postbásico en Hemoterapia. Banco Municipal de Sangre Postgrado Universitario: Especialización en Enfermería en Hemoterapia. Universidad Central de Venezuela Personal Asistencial de Banco de Sangre
1. Luego de su formación en el curso Postbásico en hemoterapia o en la especialización en hemoterapia.
1.1 ¿Qué se siente ser enfermera hemoterapista?
<p>“Mi formación ha sido muy amplia desde hace a*os de 1993 -1994 y como curso de hemoterapia y actualmente que realice como especialista ya en hemoterapia en la universidad central entonces son dos visiones contrarias aquella yo empecé muy jovencita trabajando entre de una vez al banco municipal y me inicie de una vez a trabajar en los bancos de sangre y bueno era otra expectativa que tenía a la que tengo actualmente ya como especialista, , es decir, en cuanto a que se siente mira desde que entre allí me enamore de mi especialidad entre con una expectativa con mucha duda de que era la especialidad mucha curiosidad por ella y esas ganas de conocer que había detrás de todas esas puertas de banco de sangre para dentro que nosotros como enfermeras no tenemos acceso eh me llamaba mucho la atención y era un mundo bonito por ser tan desconocido me causaba mucho curiosidad y me parecía muy bonito entre a los bancos de sangre y pues si me enamore de banco y sigo enamorada de banco de sangre no cambio mi especialidad ahorita por otra del área de enfermería de verdad que no me voy por ninguna otra me quedo siempre con hemoterapia en realidad me siento llena con esta especialidad y creo que era lo que siempre he querido o quería hacer pues hemoterapia”.</p>
1.2 ¿Qué la motivo a usted a realizar el curso o la especialización?
<p>“Mucha curiosidad por hemoterapia porque es un campo muy desconocido para el área de enfermería en realidad no tenemos nociones cuando realizamos la</p>

formación de enfermería no hay ninguna información no hay un acercamiento hacia lo que es hemoterapia y que debería darse porque nosotros o la enfermera como tal en los servicios tiene que saber manejar todo ósea todo, todo el manejo de complicaciones, conocimientos básicos de lo que es la hemoterapia lo debe tener y no se da en las universidades, en los colegios universitarios no se llega a dar eso y como tal bueno eran muchas expectativas muchas ganas de conocer que era que había allá y bueno en eso me inicie, ahora como especialista quería ahondar mucho más en lo que era hemoterapia la investigación, eso me llamaba mucho la atención o me llama todavía la atención y quería esa otra parte que no falta a nosotros que es promocionar que es investigar que es de ir un más allá de lo que llegamos nosotros, eso es lo que me motivo hacer la especialidad”

1.3 ¿Qué represento para usted el cambio de ser enfermera de sala a laborar como hemoterapista en las unidades clínicas bancos de sangre?

“Mira fue bastante aunque mi experiencia no puedo hablar mucho a la experiencia como enfermera porque solamente llegue a ejercer prácticamente dos o tres años como enfermera y en enfermería estuve en áreas como emergencia, terapia infantil y en el centro médico estuve si también en emergencia y hospitalización y por supuesto, que banco de sangre fue un cambio muy radical y lo prefería de verdad, una vez que estuve en banco de sangre ya no volví más nunca a buscar el campo asistencial en este aspecto de enfermería”

2. Usted como Enfermera Hemoterapista.

2.1 ¿Cree Ud. que es importante despertar la motivación en los licenciados en enfermería para que estudien esta especialidad? ¿Por qué?

“Si, si totalmente 100% de acuerdo, por que muy pocos licenciados deciden especializarse, son escasos los que lo han hecho, se necesita de este recurso en los bancos de sangre, nosotros como te dije, los que han realizado los cursos tienen una formación sus competencias han sido netamente hacia el hacer hay una parte allí que no se ha ahondado y eso es lo que se tiene que profundizar dar mayor conocimiento, estimular estas personas para que produzcan investigación para que se proyecten más allá de estar dentro de un laboratorio entonces si todos deben realizarlo, especializarse desarrollar esta área tomar lo novedoso lo bueno de allí lo cambio desempolvar esos conocimientos que ya han pasado que hay que

renovarlos hay que reestructurarlos e investigar y motivar y motivarse hacia el desarrollo de lo que es la investigación en hemoterapia que es muy amplia que es muy rica y que desafortunadamente la desaprovechamos con solamente estar sacando abocado a una rutina diaria de ir a sacar trabajo que lo vemos como eso como sacar trabajo no lo vemos como trabajo enriquecedor del cual podemos obtener muchos datos y publicarlos hacer visible nuestras funciones y desempeño dentro de un bancos de sangre”

2.2 ¿Qué sugerencias o recomendaciones les haría a los licenciados de enfermería que están en formación de esta especialidad o curso postbásico?

“Que hagan la especialidad de enfermería en hemoterapia, que la hagan, que estudien con compromiso, que en realidad le va a abrir la misión hacia un profesional mucho más preparado y que se proyecte ante la comunidad científica, por lo tanto, tienen que hacerlo”

2.3 Según conversaciones informales con hemoterapistas algunas han expresado que se sienten excluidas por el colegio de enfermeras en base a ello, surgen rumores que esta especialidad va ser separada de la profesión de enfermería y le será asignada a los Bionalista. ¿Está Ud. de acuerdo esta especialidad pertenezca a los licenciados de Bioanálisis? ¿Por qué?

“Mira en realidad, esos rumores en que esta profesión se va a separar no se no yo no he escuchado nada de eso y que siente excluida tampoco me siento excluida, de que haya alguna competencia o rivalidad con el gremio de los licenciados de Bioanálisis tampoco para nada, yo que llevo tantos años y he estado contactos con muchos de ellos, somos dos personas que a veces llegamos a un punto en común pero cada quien tiene sus funciones muy bien delimitadas y ninguna invade el espacio de la otra, entonces, nos complementamos cuando necesitamos algo ellas nos ayudan o nosotros aportamos algo pero no creo que haya ningún tipo de rivalidad ellas tienen sus funciones muy bien claras y nosotros también la de nosotros de repente habrán personas que no están claras en los que son sus competencias y quieren ir mucho más allá y presentan rivalidades con ellas pero para mí nada que ver no hay ningún conflicto entre gremios”

3. Durante su formación académica en el curso postbasico en hemoterapia o especialista en enfermería en hemoterapia.

3.1 ¿Cómo fue su experiencia teórico – práctica?

“Mira en realidad, en el banco municipal en la época que me forme tuve la oportunidad de trabajar en todos los servicios de ir a muchos hospitales donde los procedimientos son muy diferentes, las áreas o el enfoque asistencial es muy diferente a cada uno de ellos, por ejemplo maternidad hospital de niños, hospital de emergencias, hospital vargas, son muy distintas las formas de trabajar en cada uno de ellos por el tipo de pacientes que se atienden pero me siento satisfecha de haber estado de haber pasado por todos ellos, porque me formo y después una vez que culmine mis estudios que uno está recién graduado, tuve la oportunidad d trabajar en áreas o en hospitales donde se trabajaba con cantidad y calidad y clínica donde había exigencia por la calidad en el trabajo, por lo tanto, me obligo a trabajar a adquirir más de lo que había, mi experiencia teórico – práctica tanto en el curso como en la especialidad fue buenísima, excelente, fui muy dedicada, aprendí mucho y se ve reflejado en mi rendimiento académico que fue bueno, siempre busque ahondar el conocimiento y bueno me parece que la especialización me complemento, lo que aprendí en el curso, aparte me ha servido o me sirvió a lo largo de todo esta trayectoria que llevo y que como siempre he estado actualizada en todo lo que se realiza en el campo de la hemoterapia”

3.2 ¿Siente que fue abordado positivamente o negativamente las función asistencial, docente, gremial - legal, gerencial y de investigación?

“Me siento bien, me parece que fue positivo en el abordaje de la parte asistencial, muy completa, gremial – legal a medias, y como aspecto negativo, faltó el abordaje docente, gerencial y de investigación, que son muy indispensable para las especialistas en hemoterapia, que además de trabajar en un banco de sangre, con el futuro pueden llegar a cumplir funciones de docentes de la especialidad, de investigadoras, de directoras, supervisoras, presidentas o líderes del colegio de enfermeras, además, de las estrategias de enseñanza y aprendizaje, para saber llegar a los estudiantes, igualmente, el manejo de personal y unidades clínicas de bancos de sangre, así como también, incentivar el desarrollo de la investigación científica, que la especialidad lo amerita”

3.3 ¿Sintió debilidad o carencia en el abordaje de algunas de las funciones anteriormente mencionadas? ¿Cuál y porque? ¿Desea plantear algunas sugerencias o recomendaciones?

“Sentí debilidad o carencia de algunas funciones tales como la docente, porque existen docentes que son especialistas en hemoterapia, pero le falta experiencia, pedagogía, también la parte de investigación, ya que no tuvimos la oportunidad de hacer trabajo de grado en el curso postbasico, es relevante, que los especialistas en hemoterapia sean investigadores, en lo gerencial, gremial – legal, tampoco tuve asignaturas que otorguen habilidades para el manejo de personal y los servicio de bancos de sangre, igualmente, es importante, dar a conocer las implicaciones éticos - legales del ejercicio profesional de esta especialidad y que cada uno de los miembros de colegio de enfermeras, por fungir, como un ente jurisdiccional, tengan el dominio de las mismas, es por todo ello, que pienso que es necesario abordar cada una de esas funciones durante la formación académica, percibo estas debilidades, es cuando ya estoy haciendo lo que es la especialidad, porque aborde lo que es la parte científica, el desarrollo de la investigación, pero después vi la importancia de ello, pero lo vi cuando ya estaba haciendo el otro estudio, eso es lo que creo te complementaria”

4. En su experiencia Laboral en las Unidades Clínicas Bancos de Sangre.

4.1 ¿En qué cree Ud. que ha influenciado la formación académica en el curso postbasico en hemoterapia o especialidad enfermería en hemoterapia en su desempeño profesional como hemoterapistas? ¿Por qué?

“Bueno imagínate ya traía un cuerpo de conocimientos en el curso postbasico, que he reforzado a lo largo de los años, porque desde que me gradué como especialista en aquellos años porque mi título mi credencial dice enfermera especialista en hemoterapia de aquellos años y que es y sigue siendo avalado por el ministerio de sanidad y el de ahorita que también, es especialista pero es por la universidad central, que me ha servido muchísimo, reforcé muchos conocimientos anteriores, cambie unos falsos paradigmas que tenía por allí, reestructure mi información y me ha ayudado mucho si me ayudo bastante y todavía me seguirá ayudando porque el conocimiento es eterno todos los días se aprende algo nuevo y en hemoterapia es un campo muy rico que cada día está surgiendo algo nuevo y si

vale, me ha hecho cambiar, ver las cosas diferentes con todo lo que ha cambiado, porque día a día en algo cambian las cosas”

4.2 ¿Qué opinión personal le otorga usted al hecho que las unidades clínicas bancos de sangre dependen de las jefas y supervisoras del departamento de Enfermería de los hospitales y no por las especialistas en hemoterapia?

“Algunas de las unidades de banco de sangre porque no son todas aclaro, depende de jefaturas, supervisión de enfermería, si tengo conocimientos de eso, en realidad funcionan muy mal pero muy mal, las unidades que son dirigidas por personal que desconocen totalmente las funciones inherentes a los que es bancos de sangre, la supervisión de los bancos de sangre tiene que ser ejercida por personal del banco del área de banco de sangre, es decir, especialistas en hemoterapia o hematólogos en tal caso, pero tiene que ser por personas conocedoras de la materia, yo no puedo llegar a supervisar un área por ejemplo un área quirúrgica cuando mi especialidad cuando mi conocimiento mis bases teóricas me llevan es hacia a hemoterapia eso es un error garrafal verdad, entonces lo mismo está sucediendo y se ha permitido de que en los grandes hospitales sobre todo los hospitales del mismo seguro social las supervisoras, quieran dirigir un banco de sangre cuando hay un total desconocimiento de lo que es el manejo de los servicios de banco de sangre de lo que es donación de sangre de lo que es banqueo, de lo que es la promoción de la donación voluntaria eso en realidad no es conocido por ellas, así quieran decir que sí que lo saben eso no lo saben muchas veces lo desconocen a profundidad, no lo conocen a profundidad los mismos profesionales los mismos especialistas mucho menos los que no han realizado ninguna investigación no ha hecho ninguna preparación como tal para el área de hemoterapia, por lo tanto, no estoy de acuerdo y bueno no lo digo por capricho ya lo estoy diciendo por las experiencias que he visto en muchos hospitales, donde los bancos de sangre o los servicios de sangre son un desastre y prestan una pésima atención y en realidad no tienen ni personal de hemoterapia porque el personal en vista de esta situación prefieren retirarse de los servicios y no prestan sus servicios allí es muy malo deben cambiar y el que debe dirigir un banco de sangre debe ser un profesional en hemoterapia, un profesional en

hematología o enfermera especialista en hemoterapia con conocimientos de gerencia en los bancos de sangre tampoco cualquier persona debería realizarlo porque no reúne las competencias para administrar un servicio de estos”

4.3 ¿Cree usted que es necesario la creación de cargos gerenciales tales como gerentes de enfermería en hemoterapia (director/jefe o supervisor), gerente gremial - legal en hemoterapia, gerente docente en hemoterapia y gerente investigador en hemoterapia y que mismos sean asumidos por las hemoterapistas? ¿Por qué?

“Si, si totalmente de acuerdo, con la creación de esos cargos y de que los bancos de sangre, tienen que ser llevados por personas que sepan de hemoterapia, por especialistas en hemoterapia, personas con capacitación en el área gerencial y aplicados a hemoterapia para que lleve el funcionamiento y cumplan con todas las áreas que implica el desempeño de los servicios de banco de sangre, netamente tienen que ser profesionales de enfermería y que tengan una capacitación en las áreas gerenciales y de manejo del talento humano que allí tienen, eso es vital para el buen funcionamiento de un banco de sangre”

5. Según conversaciones informales con hemoterapistas y revisión del pensum de estudios de la especialidad enfermería en hemoterapia que imparte la Universidad Central de Venezuela como postgrado universitario y del curso postbásico que ofrece el Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS) en los diferentes hospitales del país, se evidencia que las asignaturas están enfocadas a la función asistencial y de investigación. En base a ello:

5.1 ¿Qué asignaturas cree Ud. se le debería anexar al pensum de estudios de la especialización en hemoterapia como complemento en la formación académica o capacitación profesional de las enfermeras hemoterapista a fin de lograr en ellas el alcance de la máxima competencia profesional en sus funciones gerencial, gremial - legal, docente? ¿Por qué?

“Ciertamente, el pensum que yo curse en el curso postbasico de especialista en hemoterapia avalado por el ministerio de sanidad, y el de la central, bueno como egresada de ambos tuve contacto con los dos pensum de estudios y lo que yo diría es que al del ministerio de sanidad, le falta reforzar la parte gremial legal, incluir la parte docente, gerencial y de investigación, en cuanto al de la central, le

falta es desarrollar mucho más el área gerencial, docente, gremial – legal, de lo que es hemoterapia, hacer el especialista prepararlo para los cargos gerenciales, dar esas nociones de gerencia de promoción, de marketing, de publicidad de captar donantes y de la importancia de la finalización de donantes voluntarios y la gerencia como tal de un banco de sangre, si le haría falta reforzar eso, porque en lo que respecta la parte asistencial y de investigación excelente”

5.2 ¿Se considera usted capacitado para asumir altos cargos gerenciales, gremiales - legal, docentes, asistenciales y de investigador? ¿Por qué?

“Para hacer gerencia uno tiene que tener conocimientos de eso, tienes que reunir las competencias para gerenciar. Gerenciar no lo debe hacer cualquier persona, para ello, uno tiene primero que ser claro hacerse un ensay soy capaz de hacerlo estoy capacitada, porque no del hecho de que si yo lo hago, no lo hago para mi es tener conocimiento, tener las herramientas haber adquirido todo ello, para ponerlos en práctica porque llevar un banco de sangre no es fácil y llevarlo bien mucho menos porque cualquiera va para allá y dice yo soy coordinadora yo soy solamente porque soy amiga o porque tengo un carnet o porque soy de la línea política de esta y eso no es así, para desarrollar o para hacer un buen desempeño se tiene que tener conocimientos habilidades y destrezas para poder ejecutar las funciones con conocimientos no ir hacer impericia, es decir, hacer las cosas ahí por hacerlas o porque me dijeron que tenía q hacerlas así o solamente para ir a recibir órdenes de alguien que lo que te pide es que hagas esto o aquello y lo que hace es cumplir lo que los demás le dicen, no pues tienen que tener conocimientos, si netamente tienen que estar capacitadas, creo que requisito para llevar a cabo la dirección o la gerencia de un banco de sangre, es que la persona esté preparada para el cargo, para el desarrollo de lo que es la gerencia, de los bancos de sangre, para con ello y de otros niveles de instrucción que le ayude a ver todo ese abanico que se permite desarrollar dentro de los bancos de sangre, que es la atención del donante, es la promoción es el captar sangre segura, es cumplir con las metas del milenio, que es garantizarle productos seguros y provenientes de donantes voluntarios a la población, entonces para mí tiene que tener un conocimiento muy amplio y conocimientos gerenciales en cuanto a lo que es el desarrollo de un servicio mucho más de un banco de sangre, yo no me

considero todavía aptamente para eso tendría que prepararme mucho más y ver muchos aspectos concerniente a lo que es la gerencia hospitalaria y gerencia de un banco de sangre, pero para mí tiene que ser una persona muy bien preparada el que este gerenciando un banco de sangre, no solamente el amigo del político que esta de turno ahorita y que llegue a un banco de sangre mucho menos un personal que desconozca totalmente de lo que es el área de banco de sangre y que solamente está allí por querer por ese ego que hay muchas ambiciones en nuestro gremio y esos afanes de poder entonces de lo que le hace es daño al gremio al hospital a la comunidad y a todos los usuarios de banco de sangre y en realidad al más necesitado que es el que está acudiendo a los hospitales”

5.3 ¿Que crítica y reconocimientos le haría usted a su formación académica como hemoterapista?

“Mi crítica ha sido y seguirá siendo que mi formación o que la información de los especialistas en hemoterapia o toda formación tiene que ser dada por un especialista, por una persona que conoce mucho más y que sabe más, porque es el rol que desempeña un docente, no porque no tengo la disponibilidad de docentes, que impartan las asignaturas, dar ese puesto a cualquiera, porque la función de docencia, es que yo estoy aquí es porque yo la domino, lo conozco, si tengo la falta de materiales y además si tengo una serie de debilidades de conocimientos teóricos habilidades y destrezas que permiten dar a conocer esa materia, sino la conozco que puedo dar, o como puedo yo supervisar o evaluar de que eso se esté impartiendo de la mejor manera, de ningún modo no se va a tener de donde evaluar eso entonces cualquiera puede venir a decir dos y dos igual tres, y la persona que está allí si desconoce totalmente la materia, el tema no va tener de donde evaluar a ese docente que está confundiendo más bien a los estudiantes y como especialidad tiene que ser una persona especialista conocedora de la materia no es cualquiera y que tiene ser dada por personas de larga data, trayectoria porque ese cúmulo de experiencias adquiridas son aprendizajes eso no se lo puede quitar nadie a ninguna persona el cúmulo de conocimientos que ha adquirido durante los años eso lo enriquece a uno eso uno lo pone en práctica en cualquier momento y esa es mi gran crítica hacia la universidad central de que es una especialidad de hemoterapia lo den personas que desconocen total y

absolutamente lo que es el área de hemoterapia, lo que es un banco de sangre lo que es promocionar donación de sangre lo que es un donante de sangre desconoce totalmente y que ellas sean las que estén dirigiendo, coordinando y improvisando en un área tan importante y bueno de allí los productos que se obtienen este han salido al mercado y han sido duramente criticados por esa situación mi gran crítica, es como que cirugía plástica venga un médico traumatólogo, hablar de cirugía plástica o un médico podólogo a hablar de cirugía a ser el director de cirugía plástica, no lo concibe nadie pero es absurdo que la universidad central si conciba que quienes dirijan una especialidad tan importante y tan delicada como es hemoterapia lo realice cualquier persona entonces esa mi gran crítica y mi gran crítica es por lo IMPORTANTE grande así como si lo escribiera todo lo escribiría todo en mayúscula porque es muy delicado lo que se está llevando en la universidad central, en cuanto a lo que es la formación en hemoterapia muy DELICADO.

Matriz I: Disertaciones derivadas de la Entrevista.
Informante Clave # 4
Licenciado(a) en Enfermería Curso Postbásico en Hemoterapia. Especialista en Enfermería en Hemoterapia. Universidad Central de Venezuela Personal Asistencial de Banco de Sangre
1. Luego de su formación en el curso Postbásico en hemoterapia o en la especialización en hemoterapia.
1.1 ¿Qué se siente ser enfermera hemoterapista?
“Se siente ser enfermera con muchísima más responsabilidad, con sentido común, con muchísimo compromiso, con muchísima dedicación, de muchísimo amor, es necesario sentirse identificado con esta especialidad, es mucho más alerta”
1.2 ¿Qué la motivo a usted a realizar el curso o la especialización?
“Porque quería ser especialista y en todo sentido quería tener un estatus por encima de las demás enfermera, nunca he querido ser alguien más del montón”

<p>1.3 ¿Qué represento para usted el cambio de ser enfermera de sala a laborar como hemoterapista en las unidades clínicas bancos de sangre?</p>
<p>“Un cambio radical en responsabilidad, en sueldo, en estatus, en autonomía, es un cambio total en todos los aspectos”</p>
<p>2. Usted como Enfermera Hemoterapista.</p>
<p>2.1 ¿Cree Ud. que es importante despertar la motivación en los licenciados en enfermería para que estudien esta especialidad? ¿Por qué?</p>
<p>“No, el hecho de que muy pocos se decidan por esta especialidad, y se necesiten hemoterapistas en el país, no da pie, a que se despierte la motivación en todos los licenciados en enfermería, porque todos no tenemos el perfil necesario para ser hemoterapista, sencillamente hay que buscar el licenciado en enfermería que tiene el perfil, que tiene las cualidades y ese el que hay que motivar no hay que motivar la masa porque la masa no tiene el perfil para ser hemoterapista”</p>
<p>2.2 ¿Qué sugerencias o recomendaciones les haría a los licenciados de enfermería que están en formación de esta especialidad o curso postbásico?</p>
<p>“Que tienen que ver muy bien, y saber si apegan al perfil de un hemoterapista, tienen que conocer la práctica, tienen que saber la práctica tienen que sentir el peso del trabajo de la hemoterapista en sus hombros para que sepan, obligar de que la práctica sea lo más real que puedan, apegada a la realidad para que sepan lo que es tener el trabajo de una hemoterapista en los hombros, para que sepan la carga de responsabilidad tan grande que se tiene, para poder saber si se puede ser hemoterapista o no, y si de verdad les gusta, estudiar mucho, apegarse a la teoría porque la teoría se necesita todos los días, para aplicarla en la práctica”</p>
<p>2.3 Según conversaciones informales con hemoterapistas algunas han expresado que se sienten excluidas por el colegio de enfermeras en base a ello, surgen rumores que esta especialidad va a ser separada de la profesión de enfermería y le será asignada a los Bionalista. ¿Está Ud. de acuerdo esta especialidad pertenezca a los licenciados de Bioanálisis? ¿Por qué?</p>
<p>“Me parece comentarios de pasillo. Venezuela es el único país en</p>

Latinoamérica la cual posee la especialidad o la hemoterapia como especialidad en otros países la hemoterapia es una carrera técnica y solamente en Argentina ha evolucionado a licenciatura, si nosotros hablamos de la línea de carrera como tal en Venezuela la especialidad va por encima tiene un estatus mayor a ser técnico y a ser licenciado porque el conocimiento básico, que se amerita estrictamente apegado a la teoría y al perfil básico de un hemoterapeuta la tiene la enfermera, el bioanalista no tiene los conocimientos ni de fisiología, ni de anatomía, ni de fisiopatología, como y como los imparte las diferentes universidades, así que el colegio de enfermera y como miembro de la junta directiva del colegio de enfermeras del estado Carabobo, niego rotundamente que eso ni siquiera sea comentario, se asume y se acoge cada estado a sus hemoterapeuta como especialista II o III dependiendo de lo que su desempeño y posesión de título así lo amerite, por tanto, las funciones entre uno y el otro, son totalmente diferentes, cada quien cumple sus funciones que le competen separadamente, en unidades clínicas diferentes ”

3. Durante su formación académica en el curso postbasico en hemoterapia o especialista en enfermería en hemoterapia.

3.1 ¿Cómo fue su experiencia teórico – práctica?

“Experiencia teórica fue bastante fuerte porque el hemoterapeuta necesita conocimientos estrictos en inmunohematología, hemoterapia, y en hematología, fue bastante fuerte para superarlo pero bastante enriquecedor, valioso, ahora si se cuando estoy en la práctica, es que si sé que necesito mis conocimientos teórico - práctico y como profesor universitario, sabemos que un profesional es profesional cuando puede poner en práctica la teoría que viene explícita”

3.2 ¿Siente que fue abordado positivamente o negativamente las función asistencial, docente, gremial - legal, gerencial y de investigación?

“Donde en la especialidad a medias no todas, solamente la asistencial fue abordada positivamente, por tanto, pienso que resultaría recomendable, mejorar el abordaje de las funciones gremial – legal, gerencial, y de investigación, e incluir la función docente, ya que todo, especialista en hemoterapia, debe tener dominio para aplicarlo día a día en su ejercicio profesional, además que todo ello, garantizaría su buen desempeño laboral en el campo de la hemoterapia”

3.3 ¿Sintió debilidad o carencia en el abordaje de algunas de las funciones anteriormente mencionadas? ¿Cuál y porque? ¿Desea plantear algunas sugerencias o recomendaciones?

“Debilidades en todas las funciones dentro de la especialidad, exceptuando la función asistencial, y de investigación, que fue donde se hizo más énfasis, con la fundamentación teórica en la diferentes asignaturas cursadas, con las prácticas clínicas en los diferentes hospitales públicos, tuvimos muy buena receptividad de parte de los hemoterapistas, que allí laboraban y eso no fue de gran utilidad para aplicar lo aprendido en la teoría, aplicarlo en la práctica. En la función de investigación, el desarrollo del trabajo especial de grado, despertó aún mucho más mi interés por querer hacer investigación, que es lo que hago, ya que aparte de ser docente universitaria, también tengo estudios de Magister. Siento que se debe mejorar las debilidades existentes en el abordaje de las funciones docentes, gremial - legal, gerencial que de verdad, es muy necesario, para enriquecer y contribuir positivamente en su desempeño laboral”

4. En su experiencia Laboral en las Unidades Clínicas Bancos de Sangre.

4.1 ¿En qué cree Ud. que ha influenciado la formación académica en el curso postbasico en hemoterapia o especialidad enfermería en hemoterapia en su desempeño profesional como hemoterapistas? ¿Por qué?

“Mi formación académica fue productiva influyo absolutamente en todo porque estoy ejerciendo la hemoterapia desde hace ya aproximadamente un año, si yo no hubiese tenido la formación rígida, el nivel de exigencia, que tuve primero en el curso, porque los hice los dos no hubiese podido engranar la teoría con la práctica, por sobre todo la práctica es muy importante”

4.2 ¿Qué opinión personal le otorga usted al hecho que las unidades clínicas bancos de sangre dependen de las jefas y supervisoras del departamento de Enfermería de los hospitales y no por las especialistas en hemoterapia?

“Me parece sumamente erróneo, poner en manos de personas que no tienen competencias teóricas, ni prácticas a supervisar y a coordinar los bancos de

sangre, personas las cuales poseemos un grado de instrucción muchísimo más elevado que ellas mismas, si nos ponemos a ver prácticamente las supervisoras no tienen todas una maestría no tienen todas un grado académico elevado las cuales puedan aportar ningún tipo de conocimiento, ellas no tienen si no son hemoterapistas no van a poder discernir ni van a poder con ojos competentes las actividades de los hemoterapiastas ellas no pueden resolver ni pueden sustentar ni pueden abordar de ninguna manera las situaciones que se puedan presentar dentro de un banco de sangre, puesto que ellas, desconocen cuál es el trabajo que se hace en un banco de sangre, me parece totalmente erróneo el hecho de que los hemoterapistas de laboratorio de cualquiera de las unidades que está dentro de un banco de sangre se pongan a cargo de personas las cuales no tienen competencia teórica ni práctica”

4.3 ¿Cree usted que es necesario la creación de cargos gerenciales tales como gerentes de enfermería en hemoterapia (director/jefe o supervisor), gerente gremial - legal en hemoterapia, gerente docente en hemoterapia y gerente investigador en hemoterapia y que mismos sean asumidos por las hemoterapistas? ¿Por qué?

“Claro, sí totalmente de acuerdo, que creen esos cargos gerenciales, lo que te acabo de comentar, da pie para pensar que yo lo que pienso es que nosotros debemos ser supervisados y debemos ser coordinados por hemoterapista, por personas que posean el curso postbásico que posean la especialidad, que posean no solo la competencia teórica sino la competencia práctica y gerencial”

5. Según conversaciones informales con hemoterapistas y revisión del pensum de estudios de la especialidad enfermería en hemoterapia que imparte la Universidad Central de Venezuela como postgrado universitario y del curso postbásico que ofrece el Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS) en los diferentes hospitales del país, se evidencia que las asignaturas están enfocadas a la función asistencial y de investigación. En base a ello:

5.1 ¿Qué asignaturas cree Ud. se le debería anexar al pensum de estudios de la especialización en hemoterapia como complemento en la formación académica o capacitación profesional de las enfermeras

hemoterapista a fin de lograr en ellas el alcance de la máxima competencia profesional en sus funciones gerencial, gremial - legal, docente? ¿Por qué?

“Me parece que la especialidad de hemoterapia debería de tener un poco más de materias las cuales las dirijan hacia la gerencia de los servicios de banco de sangre y un poco más de la parte legal me parece que la especialidad y el curso debería no tanto en el curso porque cuando yo hice el curso a mí me dieron la parte legal implícita muy bien, pero la especialidad no y en la especialidad tampoco se dio una materia gerencial acerca del servicio de banco de sangre, me parece que debería tener una materia de gerencia de los servicios de banco de sangre y otras materias en la cual se enfoque la parte docente, legal y gremial de esta especialidad”

5.2 ¿Se considera usted capacitado para asumir altos cargos gerenciales, gremiales - legal, docentes, asistenciales y de investigador? ¿Por qué?

“Si me siento capacitada, por lo menos en mi caso, yo tengo una maestría en gerencia hospitalaria, tengo el curso y tengo la especialidad, tengo las competencias absolutamente completas, para asumir cualquier cargo gerencial dentro de un banco de sangre, pero las personas que actualmente en mi estado y especialmente en la maternidad, donde que yo trabajo que me supervisan no tienen las competencias porque ellas sencillamente poseen una maestría en gerencia, pero no tienen conocimiento específico ni teórico ni practico no tienen las competencias para poder supervisar, liderar un banco de sangre”

5.3 Que critica y reconocimientos le haría usted a su formación académica como hemoterapista?

“La especialidad en hemoterapia está dirigida hacia la parte asistencial o directa, por lo menos hemoterapia no tiene la parte asistencial, más que la atención de donantes y la relación la cual nos vemos forzada con los familiares porque el gobierno no da los reactivos para realizar las pruebas especiales, la serología, no da la suficiente cobertura a los bancos de sangre existentes. Igualmente, me parece que deberían de tocar también la parte comunitaria, comunitaria, comunitaria, comunitaria ¿Por qué? porque somos los hemoterapistas los responsables de la formación de clubes de donantes, de la

conciencia y la cultura de banco de sangre de una sangre segura, la cual se basa en un individuo sano con practica sana tanto sexuales como sociales y eso no lo están impartiendo en Venezuela la hemoterapista, está totalmente abocada a los laboratorios y a solventar la cantidad de problemas lo cual trae la ausencia de serologías y de reactivos dentro de los bancos de sangre pero las hemoterapistas, debemos abocarnos más hacia a la promoción, de la cultura en general, de la donación voluntaria de sangre”

Matriz I: Disertaciones derivadas de la Entrevista.
Informante Clave # 5
Licenciado(a) en Enfermería Especialista en Enfermería en Hemoterapia Universidad Central de Venezuela Personal Asistencial de Banco de Sangre
1. Luego de su formación en el curso postbasico en hemoterapia o en la especialización en hemoterapia.
1.1 ¿Qué se siente ser enfermera hemoterapista?
<p>“Desde mi punto de vista la especialización enfermería en hemoterapia, te ayuda a crecer personal y espiritualmente, es una especialidad, muy bonita, que si te gusta, se hace con amor, y te llena espiritualmente, porque prestas una ayuda a todo aquel donante – receptor que requiere de tus servicios, al prestarla con amor, sientes esa satisfacción, al poder ayudar al prójimo, eso es lo que cada día hace que te enamores mas y mas de la especialidad, por eso, me declaro muy feliz y motivada, todos los días de hacer mi trabajo en el banco de sangre. A lo largo de estos años he comprendido cosas que muy pocas carreras pueden enseñar, aunque te preparen en cómo reaccionar ante un evento no previsto o un sufrimiento ajeno que te pone los vellos de punta. Siempre te puede afectar un dolor ajeno, porque también tenemos sentimientos. Es necesario para ser un buen profesional tener claro cuál es tu trabajo y en qué consiste, por eso en mis primeros años empecé a plantearme qué era la enfermería. La enfermería en hemoterapia es una profesión en la que se aprende constantemente, si sabes aprovechar bien de todas las</p>

oportunidades que te ofrece, creo que la clave es no dejar de sorprenderte nunca, asumir las experiencias, buenas y malas, como un aprendizaje que te va a llevar siempre a un importante crecimiento personal, gracias a esto podremos ayudar a los demás, y sobre todo, ayudarnos a nosotros mismos”

1.2 ¿Qué la motivo a usted a realizar el curso o la especialización?

“Yo tengo muchas amigas bionalista que me hablan de esta especialidad con mucha motivación y me interesaba cada vez más me hablaban de la especialidad ya que el pregrado no hay una materia que nos brinde los conocimientos de la enfermería en hemoterapia ni de inmunohematología, no habla nada eso tenemos desconocimiento de eso en el pregrado, de todo eso imagínate que yo me vine a enterar cuando ya estaba trabajando cuando ya tenía el cargo que yo digo cónchale y porque estas chamas firman sin uniforme así fue que me entere de eso ya hace tiempo también. En lo personal me motivo porque es una especialidad autónoma a la hora de prestar servicio al donante voluntario de sangre, además que no se ve la sumisión que se ve en las distintas unidades clínicas por parte de las enfermeras hacia los médicos hecho que no es ni será de mi agrado, considero que si te gradúas como profesional debes de ser integral y saber lo que estás haciendo mas no ser autómatas por las ordenes médicas”

1.3 ¿Qué represento para usted el cambio de ser enfermera de sala a laborar como hemoterapista en las unidades clínicas bancos de sangre?

“Para mi represento un cambio total, desde el punto de vista que en el trabajo las unidades bancos de sangre, es totalmente distinto, al trabajo de sala, en la sala trabajar con presión de los familiares, llegan los supervisores, la entrega de guardia de recibir todo, eso es in estrés total, uno en un banco de sangre, el trabajo es mucho más fuerte, uno toma sus propias decisiones, es mas autónomo, es una unidad clínica, en la cual se requiere de mucha concentración, existe el riesgo de equivocarse, el compromiso es mucho más grande, la responsabilidad es puntual, es individual”

2. Usted como Enfermera Hemoterapista.

2.1 ¿Cree Ud. que es importante despertar la motivación en los licenciados en enfermería para que estudien esta especialidad? ¿Por qué?

“Sí, es fundamental despertar la motivación a los estudiantes de enfermería,

ya que en el pre-grado no tenemos ninguna materia que nos brinde nociones sobre la enfermería en hemoterapia, es necesaria nosotras como enfermeras de sala, muchas veces nos tocó administrar transfusiones de hemocomponentes sanguíneos, y tengo que reconocer que carecía de conocimientos, sobre su administración, que hacer en caso de reacciones transfusionales en el paciente, desconocía totalmente, sobre la hemovigilancia, sobre el control de calidad, que se tomar en cuenta para la conservación de esos hemocomponentes, desde el momento que se reciben en el servicio, hasta transfundirlo al paciente, lo hacía porque me decían actuaba empíricamente y es una realidad que sigue sucediendo hoy por hoy, es por todo ello, afirmo y confirmo, que en el pregrado, por tanto, es necesaria esta asignatura, la cual debe estar orientada a brindar todos esos conocimientos al profesional de enfermera de sala, y que a su vez, contribuirá positivamente, en la promoción de la especialidad, en las universidades y hospitales al momento de hacer las prácticas profesionales en los bancos de sangre, ya que, ayudara a determinar en estos profesionales de salud, si de verdad, le gusta esta especialidad, y si le gusta, motivarlos a estudiarla, porque de verdad, que necesitamos muchos enfermeros especialistas en hemoterapia en los bancos de sangre, y quizás por desconocimiento, en la materia, son pocos los que tienen motivación a estudiarla, y está debería estar orientada hacia una decisión libremente, que debe ser elegida con pasión, porque no hay nada más fuerte y poderoso, para el individuo, que sentir amor por la misión o meta que desea cumplir.

2.2 ¿Qué sugerencias o recomendaciones les haría a los licenciados de enfermería que están en formación de esta especialidad o curso postbásico?

“Mis recomendaciones muy personales es que estudien mucho que aprovechen, disfruten al máximo que le saquen lo mejor a este postgrado, ya que es una especialización muy importante, es beneficioso, prepararse cada día entre más se documenten más éxitos tendrán sobre todo en inmunohematología, en hemoterapia, que son las materias bases a la formación académica de esta especialidad, a veces les va a parecer que es muy complicado, se van a encontrar muchos altos y muchos bajos, momentos buenos y momentos malos también pero lo importante es seguir y culminar la meta que se propusieron muy importante”

2.3 Según conversaciones informales con hemoterapistas algunas han expresado que se sienten excluidas por el colegio de enfermeras en base a ello, surgen rumores que esta especialidad va ser separada de la profesión de enfermería y le será asignada a los Bionalistas. ¿Está Ud. de acuerdo esta especialidad pertenezca a los licenciados de Bioanálisis? ¿Por qué?

“No, no estoy de acuerdo, que esta especialidad sea asignada a los bionalistas, las funciones de los bionalistas, son otras funciones muy distintas a los de los especialistas en enfermería en hemoterapia, ellos solamente se encargan de hacer los exámenes de serología, mientras que sobre nosotras recae el mayor trabajo la mayor responsabilidad la selección del donante, la extracción la separación de la sangre, estudios inmunohematológicos, pruebas de compatibilidad, pruebas especiales entre otros. Cabe destacar, que de un principio se hizo un estudio para que esta especialidad pertenezca a enfermería, siempre por siempre se debe establecer así, por eso se hicieron estudios científicos, hace mucho tiempo muchos años atrás y eso debe permanecer así. Me opongo a que se la concedan a los bionalista sería una locura, si sobre nosotras recae la mayor responsabilidad, ya que es una unidad cerrada, por mi parte, yo no estoy de acuerdo. cada quien que se aboque únicamente a sus competencias”

3. Durante su formación académica en el curso postbasico en hemoterapia o especialista en enfermería en hemoterapia.

3.1 ¿Cómo fue su experiencia teórico – práctica?

“Mi experiencia personal de la especialidad verdaderamente fue un caos, porque somos los pioneros y llevamos muchos tropiezos, que luego se fueron fortaleciendo a través de los años. En la parte teórica, tuve muy buenos profesores, excelencia en educación no me puedo quejarme llenaron muchísimo con sus conocimientos y hoy en día me siento agradecida por esa gran labor, y en la práctica, al principio igual no encontrábamos donde hacer las prácticas, luchamos por lo que era nuestro objetivo hasta que encontramos un gran hospital, con una gran cantidad de colegas extraordinarios, ya que, nos ayudaron a fortalecer las debilidades y a salir adelante en la adquisición de nuevos conocimientos de manera eficaz”

3.2 ¿Siente que fue abordado positivamente o negativamente las función asistencial, docente, gremial - legal, gerencial y de investigación?

“Si fue abordada positivamente, mi formación en la especialidad, me siento muy conforme, por parte de los educadores en la parte asistencial y de investigación, muy completo de parte los profesores, con los hemoterapistas en los hospitales donde hice mi práctica clínica. Mi experiencia en la formación de la especialidad ha sido tan larga desde el 2011, hasta los actuales momentos, ha sido muy fuerte, con muchos tropiezos, ha sido verdaderamente traumática, he estado afectada por parte de la organización del postgrado, ya que soy de la primera cohorte y los pioneros de la especialidad y tuvimos un sin fin de percances, eso fue demasiado traumático para mí, y todo sucedió, por los paros universitarios y por la mala organización que hubo al momento de dar apertura al postgrado, lo bueno de todo, es que todo eso, se ha ido mejorando, con la nueva directiva de la escuela de enfermería de la Universidad Central de Venezuela. Otro aspectos negativo, es que siento que faltó abordar las función docente, gremial- legal y gerencial que son indispensables en nuestra formación profesional, ya que, las mismas nos ayudarían a llevar a cabo un buen desempeño laboral y asumir los distintos cargos que se nos puedan ofertar dentro de los bancos de sangre”

3.3 ¿Sintió debilidad o carencia en el abordaje de algunas de las funciones anteriormente mencionadas? ¿Cuál y porque? ¿Desea plantear algunas sugerencias o recomendaciones?

“En las funciones que sentí debilidad fue en las funciones docente, gremial - legal, gerencial, como te lo comente en la pregunta anterior, hay mucha debilidad en lo que respecta, la parte docente, me he dado de cuenta, la falta de pedagogía que se hace evidente al momento del desarrollo de las clases, lo que la hace la clase aburrida, cansona por la no aplicación de estrategias de enseñanza y aprendizaje, y igualmente, al momento de evaluación, basada solo en pruebas de conocimientos, en lo gremial – legal, faltó dar a conocer las implicaciones legales, de las que se tiene que cuidar el especialista en su ejercicio profesional, y la no incentivación a participar en la actividades gremiales con el colegio de enfermeras, y gerencial ni se diga, adiestrarnos en el manejo de personal, material, componentes sanguíneos, dirigir y controlar los bancos de sangre”

<p>4. En su experiencia Laboral en las Unidades Clínicas Bancos de Sangre.</p>
<p>4.1 ¿En qué cree Ud. que ha influenciado la formación académica en el curso postbasico en hemoterapia o especialidad enfermería en hemoterapia en su desempeño profesional como hemoterapista? ¿Por qué?</p>
<p>“Es claro que la formación académica es la base de esta especialidad, pero en el trabajo la experiencia es lo que realmente importa cuando se trata del éxito laboral, además sirve como una guía para conocer el talento de las personas, por mi parte, yo siento que hago muy bien mi trabajo, lo hago con todo el amor del mundo, de la mejor manera, gracias a todos los conocimientos adquiridos, a todos los buenos docentes que tuve, de verdad, que aprendí mucho de cada uno de ellos, y hoy en día todos esos conocimientos, los aplico exitosamente en mi ámbito laboral”</p>
<p>4.2 ¿Qué opinión personal le otorga usted al hecho que las unidades clínicas bancos de sangre dependen de las jefas y supervisoras del departamento de Enfermería de los Hospitales y no por las especialistas en hemoterapia?</p>
<p>“Yo pienso que cada uno nos hicimos especialistas en enfermería en hemoterapia, por tanto, estamos en total capacidad para dirigir todas las actividades que compete a los bancos de sangre, porque somos nosotros, las que conocemos nuestro servicio, los que sabemos el manejo del servicio, conocemos las necesidades que se puedan presentar, somos nosotras las más aptas, para realizar la dotación de componentes según diagnostico o prioridad a los diferentes servicios, somos nosotras la que debemos llevar el manejo del personal, de materiales e insumos médicos, garantizar el uso adecuado de los equipos tales como centrifugas, neveras refrigerantes, máquinas de aféresis, garantizar la hemovigilancia, el control de calidad de los componentes sanguíneos, entre otros aspectos, relacionados a la hemoterapia, por tanto, difiero plenamente, en que los bancos de sangre sean dirigidos por las enfermeras jefas del departamento de enfermería, personas que no tienen idea de ni siquiera de que la definición de hemoterapia, no pueden nunca jamás dirigir un banco de sangre, es imposible que haga bien su trabajo, es algo absolutamente contradictorio, si sucede, es un grave error por parte de los profesionales de enfermería, seguir permitiendo eso, los</p>

licenciados en enfermería, con solo estudios avanzados en gerencia, no están capacitados, aunado a ello, es necesario, que hagan la especialización enfermería en hemoterapia, es el gerente de enfermería en hemoterapia, quien tiene que direccionar y controlar los bancos de sangre, para resolver y dar flexibilidad al trabajo, de manera todos seamos un equipo consolidado y unificado”

4.3 ¿Cree usted que es necesario la creación de cargos gerenciales tales como gerentes de enfermería en hemoterapia (director/jefe o supervisor), gerente gremial - legal en hemoterapia, gerente docente en hemoterapia y gerente investigador en hemoterapia y que mismos sean asumidos por las hemoterapistas? ¿Por qué?

“Si estoy completamente de acuerdo, esta me encanta, porque algunas veces las licenciadas jefes o gerentes de enfermería, no tienen conocimientos de las funciones de las hemoterapistas y hay que estar explicándole una serie de cantidades como todo lo relacionado al tejido hematopoyético, equipos, materiales y todo lo que corresponde al hemocentro, o a veces ellas preguntan, y tienen esas dudas, por ello, seria genial unificar, esa parte y que seamos nosotras mismas las asumamos cada uno de los cargos gerenciales, porque somos nosotras las que reunimos tanto el perfil como las competencias para cumplir cada uno de esos roles en el banco de sangre”

5. Según conversaciones informales con hemoterapistas y revisión del pensum de estudios de la especialidad enfermería en hemoterapia que imparte la Universidad Central de Venezuela como postgrado universitario y del curso postbásico que ofrece el Ministerio del Poder Popular para la Salud, en los diferentes hospitales del país, se evidencia que las asignaturas están enfocadas a la función asistencial y de investigación. En base a ello:

5.1 ¿Qué asignaturas cree Ud. se le debería anexar al pensum de estudios de la especialización en hemoterapia como complemento en la formación académica o capacitación profesional de las enfermeras hemoterapista a fin de lograr en ellas el alcance de la máxima competencia profesional en sus funciones gerencial, gremial - legal, docente? ¿Por qué?

“En general las materias están enfocada a lo que es hemoterapia pero como en otros países, es una carrera completa, ven más materias para que sea así

completo, el pensum de estudios, las materias que le anexaría serian aseguramiento de la calidad, bioseguridad, legislaciones sanitarias relacionada al campo y gerencia de los servicios de hemoterapia, las cuales representarían un gran complemento para la formación del especialista en hemoterapia, así como tareas asistenciales. También tener tareas administrativo-gerenciales”

5.2 ¿Se considera usted capacitado para asumir altos cargos gerenciales, gremiales - legal, docentes, asistenciales y de investigador? ¿Por qué?

“Sí, me siento capacitada mentalmente y físicamente, ya que además de ser especialista en hemoterapia, tengo años de experiencia en diferentes hospitales, por tanto, reúno el perfil y las competencias para asumir altos cargos gerenciales dentro de los bancos de sangre, los cuales los asumiría con responsabilidad y los dirigiría esencialmente al elemento humano, es decir a la planificación, organización, dirección, evaluación y control del talento humano todo dentro de un ambiente dinámico y una continua interacción social entre los gerentes de nivel medio (que corresponde al nivel de supervisor) y las(os) coordinador(os) que son unidad de operativa, haciendo evidente la responsabilidad que tienen las supervisoras y supervisores de que su equipo de trabajo, realice las actividades con eficiencia y eficacia, contribuyendo así con la calidad del servicio y la disminución del costo de recursos para alcanzar las metas esperadas”

5.3 Que crítica y reconocimientos le haría usted a su formación académica como hemoterapista?

“Crítica y recomendación elegir sabiamente con sentido común a los profesores, de acuerdo a su perfil académico y experiencia laboral, concientizar en todo lo relacionado a la hemovigilancia, que va desde la donación hasta la transfusión, buscar solventar la problemática existente, con la no disponibilidad de reactivos, para la realización de pruebas inmunohematológicas, pruebas especiales, pruebas de compatibilidad y serologías en los bancos de sangre”

**Percepción de las Enfermeras (os) Profesionales con Curso
Postbasico en Hemoterapia.**

Matriz I: Disertaciones derivadas de la Entrevista.
Informante Clave # 6
Licenciado(a) en Enfermería Curso Postbásico en Hemoterapia. Estudiante de la Especialización Enfermería en Hemoterapia Personal Asistencial en Banco de Sangre
1. Luego de su formación en el curso postbasico en hemoterapia o en la especialización en hemoterapia.
1.1 ¿Qué se siente ser Enfermera Hemoterapista?
<p>¿Cómo me siento? Me siento muy bien, siento que soy enfermera y seré enfermera toda la vida, pero estando en el campo de la hemoterapia, he sentido que mis capacidades han sido mejores, me siento mucho mejor siendo enfermera hemoterapista, siento aunque no tengo demasiado contactos con los pacientes, siento que los puedo ayudar mucho más, siento mucho más respeto por parte de mis compañeros de trabajo no solo como hemoterapistas sino el grupo de salud completo, siento que es algo que puedo defender bien yo sé lo que estoy hablando, yo manejo muy bien mi campo y nadie me lo puede cuestionar, yo soy la especialista y siento que tengo el poder para decidir lo que voy hacer, lo que tengo que hacer tener a nadie que me esté cuestionando, sin tener a nadie al lado que me esté cuestionando , tu no, lo puedes hacer, tu no lo vas a hacer, porque los médicos creen estar siempre por encima de uno, el personal médico, le encanta mucho menospreciar el trabajo de enfermeras y eso me hacía sentir mal como enfermera”</p>
1.2 ¿Qué la motivo a usted a realizar el curso o la especialización?
<p>“Yo siempre quise ser hemoterapista, porque era la única parte de las funciones como enfermera, la parte de hematología, transfusiones en las cuales no sabía nada, por eso, quise estudiar hemoterapia para aprender sobre eso que yo no sabía, pues me consideraba un personal bastante competente pero en esa área en mi carrera como enfermera, sentí que nunca tuve no digamos la información, sino que en el pregrado no te dan la información con respecto a lo con lo que es la parte de hematología, la parte de transfusiones, es por ello, tenía inquietud, las ganas de</p>

estudiar hemoterapia”
1.3 ¿Qué represento para usted el cambio de ser enfermera de sala a laborar como hemoterapista en las unidades clínicas bancos de sangre?
“Todo, todo es mucho trabajo igual, se trabaja bastante en el banco de sangre, no dejamos de tener trabajo con pacientes y con donantes, es un trabajo totalmente distinto, pero el cambio fue de 360°C completo, me siento más respetada tanto por mis compañeros de enfermería como por el resto del equipo de salud”
2. Usted como Enfermera Hemoterapista.
2.1 ¿Cree Ud. que es importante despertar la motivación en los licenciados en enfermería para que estudien esta especialidad? ¿Por qué?
“Si, definitivamente, los bancos de sangre todavía están muy desprovistos del personal necesitamos de gente nueva a medida de que se van jubilando las personas que ya son antiguas en la especialidad van quedando menos personal en los bancos de sangre, obviamente, necesitamos personal nuevo que se interese y que este comprometido con la especialidad eso mejoraría muchísimo la calidad del servicio la parte de investigación en hemoterapia si tenemos personal nuevo que llene los bancos de sangre”.
2.2 ¿Qué sugerencias o recomendaciones les haría a los licenciados de enfermería que están en formación de esta especialidad o curso postbásico?
“Nada, estudiar, estudiar mucho todos los días, todos hay cosas nuevas todos los días, investiga, siempre todos los días aparece algo nuevo, nuevas técnicas la tecnología en estrategias de abordaje al donante, al paciente, si dejamos de investigar, leer en un mes estamos atrasando un siglo en cuanto la tecnología, y a cosas nuevas pues”.
2.3 Según conversaciones informales con hemoterapistas algunas han expresado que se sienten excluidas por el colegio de enfermeras en base a ello, surgen rumores que esta especialidad va ser separada de la profesión de enfermería y le será asignada a los Bionalista. ¿Está Ud. de acuerdo esta especialidad pertenezca a los licenciados de Bioanálisis? ¿Por qué?
“Siempre han existido esos rumores de que los bionalistas están peleando la especialidad de hemoterapia desde hace muchos años la especialidad la tiene en sus manos enfermería, lo ha hecho bien y lo sigue haciendo bien, nosotras somos

muy buenas en el campo de la hemoterapia y definitivamente eso de que yo considere que bioanálisis pueda absorber hemoterapia, no lo considero así, nosotras las enfermeras estamos más que capacitadas para hacer y ejercer la especialidad, además, que se cumplen funciones muy diferentes, en un área distinta a la nuestra”

3. Durante su formación académica en el curso postbasico en hemoterapia o especialista en enfermería en hemoterapia.

3.1 ¿Cómo fue su experiencia teórico – práctica?

“Mi experiencia teórico practica cuando hice la especialidad era un curso de más de mil horas, la carga horaria era fuerte, además teníamos pasantías, como ya somos profesionales, también teníamos nuestros trabajos mucha carga teóricas, teníamos clases con hematólogos con hemoterapistas con nivel de exigencia bastante fuerte, pero valió la pena porque aprendí muchísimo”

3.2 ¿Siente que fue abordado positivamente o negativamente las función asistencial, docente, gremial - legal, gerencial y de investigación?

“Considero que fue abordada positivamente, pero realmente si pienso que fue mucho hacia a la parte asistencial, considero que hay mucha debilidad hacia a la parte gerencial, docente. gremial - legal, investigación es relativo, porque siempre nos estimulaban a la parte investigativa pero de investigación asistencial siempre nos estimulaban anticuerpo con pacientes, ir un poco más allá cuales eran los posibles anticuerpos que los pacientes y no dejarlo hasta ahí en revisiones de trabajo y documentaciones relacionadas a esta especialización”

3.3 ¿Sintió debilidad o carencia en el abordaje de algunas de las funciones anteriormente mencionadas? ¿Cuál y porque? ¿Desea plantear algunas sugerencias o recomendaciones?

“Hay mucha debilidad respecto a trabajo especial de grado en cuanto a esa parte de investigación en hemoterapia, en el curso postbasico no hicimos tesis, ahora que en la actualidad que soy participante de la especialización en enfermería en hemoterapia por la universidad central de Venezuela si la realizare, ya que es un requisito indispensable para optar al grado de especialista, y bueno siento que me será de gran utilidad para mejorar esta debilidad y a la cual le sacare el mayor provecho. Por otra parte, siento que el abordaje gremial- legal, docente, y sobre

todo gerencial presenta muchas carencias y sería buenísimo que las mismas sean mejoradas e incluidas en nuestra formación profesional”.

4. En su experiencia Laboral en las Unidades Clínicas Bancos de Sangre.

4.1 ¿En qué cree Ud. que ha influenciado la formación académica en el curso postbásico en hemoterapia o especialidad enfermería en hemoterapia en su desempeño profesional como hemoterapeuta? ¿Por qué?

“Sí, definitivamente, fue muy influenciada por cómo ha sido influenciada, por como fui formada, yo siempre en mi trabajo fui y soy excelente, yo recibí excelente formación con respecto a los bancos de sangre, fui formada por excelentes por hemoterapeutas consagradas, por hematólogos, la carga teórica fue bastante, considero que ejerzo con amor. Además, que me gusta todo hecho con amor, soy buena en el área, gracias a mi dedicación y a la buena formación académica en una buena casa de estudios el banco de sangre municipal hasta ahorita es el banco de sangre más reconocido a nivel nacional, yo obtuve excelente formación profesional en el banco municipal de sangre”.

4.2 ¿Qué opinión personal le otorga usted al hecho que las unidades clínicas bancos de sangre dependen de las jefas y supervisoras del departamento de Enfermería de los Hospitales y no por las especialistas en hemoterapia?

“Sí, claro completamente de acuerdo, con el hecho de que el banco de sangre sea supervisado por una enfermera especialista en banco de sangre, para que te puedan supervisar la persona que va a estar encargada de esa función, que trabajo desempeñas, como lo haces las técnicas que debes utilizar, si las utilizas si lo haces bien si estoy desempeñando bien mi trabajo o no lo estoy haciendo, si esa función es ejercida por una persona que no sabe mi trabajo, que debo realizar, como yo lo debo hacer mi trabajo, yo considero que sería una evaluación o una supervisión mal hecha, ya que ella no conoce cómo debe ser mi trabajo”

4.3 ¿Cree usted que es necesario la creación de cargos gerenciales tales como gerentes de enfermería en hemoterapia (director/jefe o supervisor), gerente gremial - legal en hemoterapia, gerente docente en hemoterapia y gerente investigador en hemoterapia y que mismos sean asumidos por las hemoterapeutas? ¿Por qué?

“Si claro considero que se debe abrir esos cargos gerenciales específicos para tal fin, si claro considero e inclusive ya vemos hay muchos hospitales del país cuyos cargos de supervisión de banco de sangre como el hospital universitario de caracas y el hospital domingo luccianni son supervisados por enfermeras especialistas en hemoterapia, pero totalmente de acuerdo con la creación de esos cargos gerenciales para se lleve una buena organización, además de que el trabajo sea liderado, coordinado y manejado con eficiencia y eficacia”

5. Según conversaciones informales con hemoterapistas y revisión del pensum de estudios de la especialidad enfermería en hemoterapia que imparte la Universidad Central de Venezuela como postgrado universitario y del curso postbásico que ofrece el Ministerio del Poder Popular para la Salud, en los diferentes hospitales del país, se evidencia que las asignaturas están enfocadas a la función asistencial y de investigación. En base a ello:

5.1 ¿Qué asignaturas cree Ud. se le debería anexar al pensum de estudios de la especialización en hemoterapia como complemento en la formación académica o capacitación profesional de las enfermeras hemoterapista a fin de lograr en ellas el alcance de la máxima competencia profesional en sus funciones gerencial, gremial - legal, docente? ¿Por qué?

“Si he estudiado también el pensum que tiene la universidad central de Venezuela, es muy bueno, me parece pertinente, si claro tiene materias asistenciales prácticas, tiene materias de investigación, pero yo agregaría como una materia adicional gerencia en hemoterapia, hay muchas actividades en el banco de sangre, la parte de coordinación del banco de sangre es esencial, coordinar el recurso material, la autogestión del banco de sangre, el banco de sangre debe ser el responsable de autogestionar su propios productos, su propia materia prima, eso requiere de mucho trabajo mucha capacitación considero que el pensum debería de agregar esta materia gerencia en banco de sangre, toda la parte administrativa, coordinación de horario, todo eso es necesario tener una materia para ello”

5.2 ¿Se considera usted capacitado para asumir altos cargos gerenciales, gremiales - legal, docentes, asistenciales y de investigador? ¿Por qué?

“Cuando me forme como enfermera asistencial, yo sabía que enfermería tenía funciones asistenciales docentes, administrativas, gerenciales, de investigación y

definitivamente, en la práctica te da la habilidad y las herramientas necesarias, yo hice trabajo de tesis, cuando hice pregrado y ahora en postgrado debo hacer también actividades, trabajos de investigación, pero que si estoy preparada para la parte gremial, para la parte gerencial, es difícil trabajar con el recurso humano, considero que todavía me falta años de experiencia para tal fin, que tenga herramientas, quizás sí, pero experiencia con el recurso humano definitivamente me hace falta”

5.3 Que critica y reconocimientos le haría usted a su formación académica como hemoterapista?

“Bueno reconocimiento principalmente más que critica, fue muy sacrificado hacer mi especialidad me costó bastante, tuvimos algunos traspié pero estuve muy bien formada en el lugar donde lo hice, el banco de sangre fue mi escuela y lo seguirá siendo principalmente porque mi formación en todas las áreas en muchos hospitales hice pasantías trabaje con bastante personal ya consagrado, también con banco de sangre que nos dieron mucho apoyo con sus conocimientos, con todas mis dudas todo lo que aprendimos, principalmente no tanto como crítica seria reconocimiento, normal todos tenemos fortalezas, todos tenemos debilidades y si aprendemos y conocemos sabemos cuáles son nuestras debilidades en el área, del conocimiento nadie es dueño, del conocimiento entero no, sino no estuviésemos aquí, trato de no equivocarme, no puedo darme el lujo de equivocarme si trabajo con personas trato de impartir salud y de hacer bien pero más que critica fortaleza. lo adicional, que puedo acotar, como critica, ahora en la especialidad, es la falta de serología, reactivos, materiales para hacer los grupos sanguíneos, las pruebas especiales, al momento que estamos presentando las pruebas de suficiencia en el postgrado”

Matriz I: Disertaciones derivadas de la Entrevista.
Informante Clave # 7
Licenciado(a) en Enfermería Curso Postbásico en Hemoterapia. Estudiante de la Especialización Enfermería en Hemoterapia Universidad Central de Venezuela Personal Asistencial en Banco de Sangre
1. Luego de su formación en el curso postbasico en hemoterapia o en la especialización en hemoterapia.
1.1 ¿Qué se siente ser enfermera hemoterapista?
<p>“Me siento muy satisfecho y complacido, debido a que con las funciones que realizo ayudo a muchas personas en su tratamiento y recuperación. Las competencias del hemoterapista abarca la atención de donantes que dan una porción de su sangre hasta la transfusión de dicho componentes, una serie de pasos necesarios, que forman parte de la atención y terapéutica del paciente”.</p>
1.2 ¿Qué la motivo a usted a realizar el curso o la especialización?
<p>“La recomendación de una persona muy cercana que me describió la especialización, el área de laboratorio y de la atención de donantes. Cabe destacar. que me llamo la atención la autonomía de la hemoterapista en la administración del banco de sangre, además, me recomendó el lugar en donde se realizaba”</p>
1.3 ¿Qué represento para usted el cambio de ser enfermera de sala a laborar como hemoterapista en las unidades clínicas bancos de sangre?
<p>“Al principio fue un poco difícil, debido a mi vocación y agrado de trabajar directamente con el paciente, me desempeñaba como enfermero en el área de emergencia, lugar que fue de mucho aprendizaje para mí, pero en el transcurrir del tiempo y de la profundización en el área de banco de sangre me gusto y me identifique con las funciones que desempeño como hemoterapista, competencias que son necesarias para la terapéutica del paciente, una de ellas es la aféresis terapéutica donde tenemos contacto directo con el paciente y de una forma directa he podido ejercer mi vocación”</p>

2. Usted como Enfermera Hemoterapista.
2.1 ¿Cree Ud. que es importante despertar la motivación en los licenciados en enfermería para que estudien esta especialidad? ¿Por qué?
<p>“Si, por qué generalmente el personal, que labora en los banco de sangre es muy pequeño y las funciones que ejercen necesariamente, tienen que ser realizadas por un personal especializado, por tal razón, es necesaria la motivación y promoción de la especialidad. Cabe destacar, que en el pregrado de enfermería, hasta los profesionales, no tienen el conocimiento, de que son los enfermeros especialistas en hemoterapia, los que se encargan de la administración y funcionamiento del banco de sangre, además, esto ayudaría a extender y mejorar la calidad de atención”</p>
2.2 ¿Qué sugerencias o recomendaciones les haría a los licenciados de enfermería que están en formación de esta especialidad o curso postbásico?
<p>“Que continúen estudiando, a pesar de que es algo nuevo, materias que nunca han visto como la inmunohematología, que se desarrolla completamente alejado del paciente, en un laboratorio y con material que nunca han utilizado o el caso del uso de máquinas para aféresis, pero es importante la constancia, esfuerzo y dedicación que si lo pueden lograrlo”</p>
2.3 Según conversaciones informales con hemoterapistas algunas han expresado que se sienten excluidas por el colegio de enfermeras en base a ello, surgen rumores que esta especialidad va ser separada de la profesión de enfermería y le será asignada a los Bionalista. ¿Está Ud. de acuerdo esta especialidad pertenezca a los licenciados de Bioanálisis? ¿Por qué?
<p>“No, esta especialidad ha pertenecido por años a enfermería y debe seguir siendo así, porque como enfermeros perderíamos nuestras competencias en el banco de sangre, un campo muy hermoso, por tanto, pienso que los especialistas en hemoterapia a sus funciones, y bioanálisis a cumplir sus roles que le competen, de forma separada, sin irrumpir el espacio ninguno del otro. cabe destacar que hasta ahora en Venezuela la enfermería ha llevado de excelente manera todo lo relacionado con la hemoterapia”</p>

3. Durante su formación académica en el curso postbasico en hemoterapia o especialista en enfermería en hemoterapia.
3.1 ¿Cómo fue su experiencia teórico – práctica?
<p>“Esta especialidad, al principio fue un poco difícil, porque en pregrado no desarrolle ni aprendí conocimiento del área de la hemoterapia y la inmunohematología, campos completamente nuevos para mí, palabras y materiales que nunca había visto, ni utilizado, a pesar de que era profesional de la salud, pero luego de las clases teóricas y la práctica, fui desarrollando las habilidades y destrezas en el área del laboratorio, uso de máquinas de aféresis y atención de donantes, todo eso represento para mí la construcción de nuevos conocimientos”</p>
3.2 ¿Siente que fue abordado positivamente o negativamente las función asistencial, docente, gremial - legal, gerencial y de investigación?
<p>“La especialización que yo realice es un postbásico y realmente no abordamos las áreas gremiales - legal, ni de investigación y gerencial, pero si fue muy bueno el abordaje asistencial, docentes, ya que en cada institución donde asistí como estudiante la calidad y atención de los profesionales que me transmitían sus conocimientos fue muy bueno”</p>
3.3 ¿Sintió debilidad o carencia en el abordaje de algunas de las funciones anteriormente mencionadas? ¿Cuál y porque? ¿Desea plantear algunas sugerencias o recomendaciones?
<p>“Si, en el área de investigación y gremial – legal, ya que no hubo un abordaje, no se transmitió conocimiento en estas áreas, en el pensum de estudio del postbásico no se abordan estos campos. No hay motivación para crear en el estudiante, la necesidad de investigar, desmotivación en incluirnos en el ámbito gremial”</p>
4. En su experiencia Laboral en las Unidades Clínicas Bancos de Sangre.
4.1 ¿En qué cree Ud. que ha influenciado la formación académica en el curso postbasico en hemoterapia o especialidad enfermería en hemoterapia en su desempeño profesional como hemoterapista? ¿Por qué?
<p>“En mucho porque gracias a la formación que me dieron en el banco</p>

municipal de sangre puedo ejercer con vocación mi especialización. Aprendí todo lo relacionado a la atención del donante y la inmunohematología, bases necesarias que todo especialista debe manejar para desempeñarse con eficacia en el servicio”

4.2 ¿Qué opinión personal le otorga usted al hecho que las unidades clínicas bancos de sangre dependen de las jefas y supervisoras del departamento de enfermería de los hospitales y no por las especialistas en hemoterapia?

“A pesar de que somos hemoterapistas, seguimos siendo de profesión enfermeros y enfermeras, por dicha razón, es necesario, administrativamente depender del departamento de enfermería. Aunque la supervisión y coordinación del servicio de Banco de Sangre debe ser ejercida por una especialista en hemoterapia, ya que es la que tienen el perfil y las competencias y no una enfermera sin especialidad, pero como mencione anteriormente, creo que debemos ser administrativamente estar adscritos al departamento de enfermería”

4.3 ¿Cree usted que es necesario la creación de cargos gerenciales tales como gerentes de enfermería en hemoterapia (director/jefe o supervisor), gerente gremial - legal en hemoterapia, gerente docente en hemoterapia y gerente investigador en hemoterapia y que mismos sean asumidos por las hemoterapistas? ¿Por qué?

“Si, es necesario la creación de cargos gerenciales, y que existan los especialistas en hemoterapia, los que gerencien los servicios de banco de sangre, pero no estoy de acuerdo con la separación de las hemoterapistas del departamento de enfermería por lo planteado anteriormente. Aunque estoy seguro de que una hemoterapista capacitada puede llegar a desarrollar un cargo como jefa de enfermera. Igualmente, considero que es importante que durante nuestra formación académica nos impartan conocimientos que no brinden habilidades y destrezas para el buen manejo y desempeño en cada uno de esos cargos gerenciales”

5. Según conversaciones informales con hemoterapistas y revisión del pensum de estudios de la especialidad enfermería en hemoterapia que imparte la Universidad Central de Venezuela como postgrado universitario y del curso postbásico que ofrece el Ministerio del Poder Popular para la Salud, en los diferentes hospitales del país, se evidencia que las asignaturas están enfocadas a la función asistencial y de investigación. En base a ello:

5.1 ¿Qué asignaturas cree Ud. se le debería anexar al pensum de estudios de la especialización en hemoterapia como complemento en la formación académica o capacitación profesional de las enfermeras hemoterapista a fin de lograr en ellas el alcance de la máxima competencia profesional en sus funciones gerencial, gremial - legal, docente? ¿Por qué?

“Mi sugerencia es la inclusión de aspectos gremiales, gerenciales y administrativos, para la buena administración de servicio y el personal, ya que los especialistas tienen que tener la capacidad de administración de los recursos materiales y personales de una manera eficaz”

5.2 ¿Se considera usted capacitado para asumir altos cargos gerenciales, gremiales - legal, docentes, asistenciales y de investigador? ¿Por qué?

“Considero que estoy capacitado en el área asistencial, de docencia y gerencia porque en mi experiencia laboral, son competencias que he ejercido en la institución donde me desempeño como profesional y en relación a los cargos gremiales- legales y de investigación, me hace falta tanto capacitación como experiencia, ya que no fueron abordadas durante el curso, y tampoco el mismo tuvo la exigencia de la elaboración de un trabajo especial de investigación”

5.3 Que critica y reconocimientos le haría usted a su formación académica como hemoterapista?

“Mi críticas serian la falta de materiales para hacer las prácticas clínicas tales como reactivos para hacer las pruebas especiales y las serologías para realizar los exámenes de laboratorios, también la promoción a esta especialidad, lo cerrado que en ocasiones son las especialistas, unificar criterios actualmente con la formación académica, darle paso al postgrado como especialidad, luchar por la inclusión de materias relacionadas con la especialidad en la formación

del pregrado, cosa que necesita que estemos en las universidades y tengamos campos de formación”

Matriz I: Disertaciones derivadas de la Entrevista.
Informante Clave # 8
Licenciado(a) en Enfermería Curso Postbásico en Hemoterapia. Estudiante de la Especialización Enfermería en Hemoterapia Universidad Central de Venezuela Personal Asistencial en Banco de Sangre
1. Luego de su formación en el curso postbasico en hemoterapia o en la especialización en hemoterapia.
1.1 ¿Qué se siente ser enfermera hemoterapista?
<p>“Después de que yo hice el curso mira me siento como te digo más preparada es una especialidad totalmente distinta a todas las que uno normalmente en enfermería ve y bueno es una especialidad que te da como te digo una formación distinta y te da como más autonomía, me gusta muchísimo de verdad la especialidad”</p>
1.2 ¿Qué la motivo a usted a realizar el curso o la especialización?
<p>“Me motivo que era totalmente distinta a todas las especialidades que uno normalmente ve que siempre es lo mismo, atención hacia el paciente, aquí no hay atención directa hacia al paciente pero se le presta el servicio pero es totalmente distinto, por todo lo que tuve durante la especialidad durante la formación de la especialidad”</p>
1.3 ¿Qué represento para usted el cambio de ser enfermera de sala a laborar como hemoterapista en las unidades clínicas bancos de sangre?
<p>“Bueno que te puedo decir, es un cambio total, nosotras no le prestamos atención directa al paciente, es un servicio que se le presta, no es más tranquilidad porque uno igualmente tiene demasiado trabajo, es demasiado estrés, pero uno está en un área aparte, no está en tanto contacto con el paciente sino que solamente le prestas el servicio y ya pues, no tienes que estar siempre con él, te involucras pero no tan directamente”</p>

2. Usted como Enfermera Hemoterapista.
2.1 ¿Cree Ud. que es importante despertar la motivación en los licenciados en enfermería para que estudien esta especialidad? ¿Por qué?
<p>“De verdad si es importante, despertar la motivación, porque es una especialidad que vuelvo y te repito no es más de lo mismo, es algo totalmente distinto a las demás especialidades, además, que los bancos están quedando solos por la situación del país, por lo tanto, necesitamos de personas preparadas en hemoterapia en los bancos de sangre”</p>
2.2 ¿Qué sugerencias o recomendaciones les haría a los licenciados de enfermería que están en formación de esta especialidad o curso postbásico?
<p>“Bueno que recomendaciones se le puede dar al que está estudiando hemoterapia bueno que es una especialidad hermosísima, porque como ya lo he repetido es algo totalmente distinto, es una especialidad que hay que estudiar mucho, por tanto, uno no la puede llevar a la ligera, porque está en riesgo la vida del paciente y si uno comete un error, se le puede hacer un daño irreversible, pero es muy linda, una especialidad muy hermosa”</p>
2.3 Según conversaciones informales con hemoterapistas algunas han expresado que se sienten excluidas por el colegio de enfermeras en base a ello, surgen rumores que esta especialidad va ser separada de la profesión de enfermería y le será asignada a los Bionalista. ¿Está Ud. de acuerdo esta especialidad pertenezca a los licenciados de Bioanálisis? ¿Por qué?
<p>“Bueno si efectivamente en otros países, la especialidad la toma la carrera de bioanálisis, pero bueno eso yo creo que es competencia del personal del profesionalismo de la persona, por ahora en Venezuela enfermería la lleva, desde que se asignó a enfermería, lo hemos hecho bien y yo digo que las competencias de cada una están muy demarcadas, cada uno ejecuta sus funciones que le competen aparte, aunque igualmente, es de competencia de todos los que escogemos, esta especialidad y el cariño que uno le tenga como te digo con el amor con que uno haga las cosas”</p>

3. Durante su formación académica en el curso postbasico en hemoterapia o especialista en enfermería en hemoterapia.
3.1 ¿Cómo fue su experiencia teórico – práctica?
<p>“Bueno cuando yo comencé la especialidad, yo la hice en el hospital militar de verdad, la parte teórica fue totalmente nueva para mí, era como si me hablaran en chino pero leyendo bastante, uno va puliéndose y más en la práctica, porque en la práctica, es que vas a entender lo que ves en la teoría, de verdad que aprendí mucho y hoy por hoy, día a día en el campo laboral, aplico todo lo aprendido de manera exitosa”</p>
3.2 ¿Siente que fue abordado positivamente o negativamente la función asistencial, docente, gremial - legal, gerencial y de investigación?
<p>“La parte administrativa, también la gremial – legal no tanto, ya que, no nos dieron herramientas para el manejo de personal, ni se estimuló la motivación o despertar el interés en nosotros, para participar en eventos gremiales, ni nos dieron a conocer las implicaciones éticos – legales que derivan de la esta especialidad, en la investigación también hubo debilidad, porque no se hizo un trabajo especial de grado solo cumplimos las pasantías. la parte asistencial y docente si fue abordada positivamente y es lo que ponemos en práctica en nuestro desempeño profesional, ya que durante cada jornada laboral, cumplimos con funciones de monitor clínico, además de asistencial”</p>
3.3 ¿Sintió debilidad o carencia en el abordaje de algunas de las funciones anteriormente mencionadas? ¿Cuál y porque? ¿Desea plantear algunas sugerencias o recomendaciones?
<p>“Si, en realidad si hubo carencia en algunas que otras funciones, pero en la parte asistencial y docente todo lo que vimos pues en todas las áreas durante las pasantías todas las aprendimos y la hacemos, todo lo que compete al banco de sangre estamos preparados para eso pues, pero es necesario el abordaje de las funciones gerenciales, gremiales – legales y de investigación durante la formación académica”</p>

4. En su experiencia Laboral en las Unidades Clínicas Bancos de Sangre.
4.1 ¿En qué cree Ud. que ha influenciado la formación académica en el curso postbasico en hemoterapia o especialidad enfermería en hemoterapia en su desempeño profesional como hemoterapista? ¿Por qué??
“En mi desempeño laboral en el banco de sangre, me ha ayudado bastante, siento que soy buena en mi trabajo, me ha ayudado es a mantener un orden, porque por lo menos en los estudios inmunohematologicos, uno tiene que llevar un orden, porque tu trabajas no solamente con un paciente sino a veces hasta con 10, entonces, siempre me ha ayudado a eso a centrarme y a llevar un orden, siempre es el orden, para yo poder hacer mi proceso bien, sin equivocarme”
4.2 ¿Qué opinión personal le otorga usted al hecho que las unidades clínicas bancos de sangre dependen de las jefas y supervisoras del departamento de Enfermería de los Hospitales y no por las especialistas en hemoterapia?
“Yo estoy de acuerdo que la supervisión la tome el personal de banco de sangre, porque aunque somos parte de enfermería, es ella quien conoce el área, por tanto, es la hemoterapista supervisora o jefe, la que debe de manejar el servicio, la que se encargue de eso, no enfermería”
4.3 ¿Cree usted que es necesario la creación de cargos gerenciales tales como gerentes de enfermería en hemoterapia (director/jefe o supervisor), gerente gremial - legal en hemoterapia, gerente docente en hemoterapia y gerente investigador en hemoterapia y que mismos sean asumidos por las hemoterapistas? ¿Por qué?
“Si, es importantísimo, la creación de cargos gerenciales, cada uno con sus perfiles y competencias definidas, sobre todo el de supervisión o jefatura de banco de sangre tiene que existir, porque la persona tiene que tener conocimiento del banco de sangre y de hemoterapia. Pienso que los demás cargos deben depender de la enfermera jefe en hemoterapia, que sea un trabajo en equipo, que trabajen de la mano uno del otro, no debería de asumir ninguno de estos cargos, ningún profesional que no sea especialista en enfermería en hemoterapia”

5. Según conversaciones informales con hemoterapistas y revisión del pensum de estudios de la especialidad enfermería en hemoterapia que imparte la Universidad Central de Venezuela como postgrado universitario y del curso postbásico que ofrece el Ministerio del Poder Popular para la Salud, en los diferentes hospitales del país, se evidencia que las asignaturas están enfocadas a la función asistencial y de investigación. En base a ello:

5.1 ¿Qué asignaturas cree Ud. se le debería anexar al pensum de estudios de la especialización en hemoterapia como complemento en la formación académica o capacitación profesional de las enfermeras hemoterapista a fin de lograr en ellas el alcance de la máxima competencia profesional en sus funciones gerencial, gremial - legal, docente? ¿Por qué?

“Yo pienso que el pensum de la especialidad del postgrado de la universidad central de Venezuela (UCV), le falta el abordaje gremial – legal, en gerencia, y docencia, y por supuesto, la parte comunitaria, que con mi cohorte nos la van a dar, es excelente porque vamos es a incentivar a la donación voluntaria en la comunidad, empresas. En los cursos básicos lo hacíamos, pero no había una materia, como la materia de comunitaria, hacíamos jornadas voluntarias hacia la promoción de la donación voluntaria, pero era como una clase, no materia”

5.2 ¿Se considera usted capacitado para asumir altos cargos gerenciales, gremiales - legal, docentes, asistenciales y de investigador? ¿Por qué?

“Todos estamos, somos competentes para asumir esas áreas unos más que otros tienen más carácter o su personalidad por lo menos en mi caso he tenido que asumir la supervisión por una semana, con la supervisora que tenemos ahorita, lo he asumido y tuve que llevar las riendas, siento que lo hice muy bien, aunque no es algo que me guste. La parte docencia si, nosotros somos los monitores clínicos de los que están saliendo, de los que pasaron de las primeras cohortes de la UCV nosotros somos los que damos la parte docente en la práctica, de docencia, eso sí me gusta bastante y lo he hecho millones de veces desde que estoy en el hospital universitario, asistencial todo lo hacemos en todos los aspectos. En la investigación todo el tiempo nos pasamos en eso

investigando y eso en el continuo aprendizaje. Mira en lo particular, no me han dado ningún cargo de supervisora, ni gremial, en esos cargos de supervisión y permisos gremiales nada de eso, cargos gremiales la verdad no he tenido la oportunidad de estar en esa área, si las hay por lo menos la supervisora de nosotras en el clínico, ella es supervisora y también a veces está en el colegio de enfermería haciendo trabajo gerencial”

5.3 Que critica y reconocimientos le haría usted a su formación académica como hemoterapista?

“Realizar estudios especiales, ya que aquí en el país no hay suficiente reactivos y materiales y esta parte no la hace todo el mundo, solo el banco municipal, considero que esta parte todos y todas debemos de explotarla, debemos de especializarnos más en técnicas avanzadas”

Matriz I: Disertaciones derivadas de la Entrevista.

Informante Clave # 9

Licenciado(a) en Enfermería

Curso Postbásico en Hemoterapia.

Estudiante de la Especialización Enfermería en Hemoterapia

Personal Asistencial en Banco de Sangre

1. Luego de su formación en el curso postbasico en hemoterapia o en la especialización en hemoterapia.

1.1 ¿Qué se siente ser enfermera hemoterapista?

“Se siente una responsabilidad muy grande, es necesario que te guste, estar enamorada, porque va más allá de que no se atienden pacientes directamente, cada día en nuestro trabajo, preparamos un trasplante, porque es lo que hacemos un trasplante de tejido y eso conlleva a una responsabilidad muy grande, porque tienes la vida de la persona en tus manos porque un error puede ocasionar la muerte de paciente”

1.2 ¿Qué la motivo a usted a realizar el curso o la especialización?

“Una motivación como tal no tuve porque llegue como por azar a hemoterapia pero una vez que entre y empecé a conocer a lo que era el mundo de la hemoterapia, me enamore y ahí me quedé, porque es un área

muy bonita donde te permite saber un poco más allá de lo que pasa a nivel inmunológico en nuestro organismo y en la sangre que es lo que nos permite vivir sin sangre no hubiera vida”

1.3 ¿Qué represento para usted el cambio de ser enfermera de sala a laborar como hemoterapista en las unidades clínicas bancos de sangre?

“Es un campo muy grande porque pasas de ser totalmente asistencial a no serlo, porque pasamos a atender personas sanas, a preparar la transfusión a los pacientes te alejas un poco de esa atención directa, es un cambio grande, una responsabilidad no más que siendo enfermera directa asistencial, pero si una responsabilidad muy grande, es un buen cambio te hace sentir un poco mejor, un poco más conectado con la profesión, porque la interacción que se da con los donantes se aprende día a día, porque ellos, sino le damos una buena atención también puede pasar de ser donantes a ser paciente, no se da la tensión indicada y muchas veces también en ese contacto con los donantes podemos prevenir que ellos sean pacientes”

2. Usted como Enfermera Hemoterapista.

2.1 ¿Cree Ud. que es importante despertar la motivación en los licenciados en enfermería para que estudien esta especialidad? ¿Por qué?

“Si, es de suma importancia, despertar esa motivación por la necesidad de hemoterapista que nos encontramos en los bancos de sangre, necesitamos de excelentes hemoterapistas, de hecho el trabajo de nosotros cada día es más fuerte, hay que enseñar bien a la generación de relevo, por eso cada vez, que llega un profesional de enfermería al servicio trato de compartir, de impartirle conocimientos, de compartir lo que conocemos, lo que conocemos de esta área, que ellos conozcan un poco más de esta área, porque siendo sincera a nosotros cuando estamos en el pregrado nunca nos hablan de lo que es este mundo y pues no critico cuando viene un enfermero al servicio y no sabe de qué es lo que estoy hablando, por eso trato, en lo posible de explicarle para que ellos entiendan tanto como lo entiendo yo y puedan agarrar al gusto que se le debe agarrar al área, porque es necesario que haya más personal en esta área”

2.2 ¿Qué sugerencias o recomendaciones les haría a los licenciados de enfermería que están en formación de esta especialidad o curso postbásico?

“La recomendación o sugerencia, no es más que otra, que se concentren mucho en lo que aprendan, no por aprenden ni al caletre, aprendan de verdad, para saber entender cada paso que nosotros damos, cada técnica que se aprende, el porqué de esa técnica, el por qué tal gota de reactivo, el por qué el tiempo de incubación, entender qué pasa en el niño, el porqué de cada gota de transfusión o cada vez que atendemos a un donante conocer más allá de lo que es el donante, de lo que dicen los libros y de lo que se ve, pienso que es la clave de esta área, conocer a profundidad y entender a profundidad porque aglutina o porque no aglutina”

2.3 Según conversaciones informales con hemoterapistas algunas han expresado que se sienten excluidas por el colegio de enfermeras en base a ello, surgen rumores que esta especialidad va ser separada de la profesión de enfermería y le será asignada a los Bionalista. ¿Está Ud. de acuerdo esta especialidad pertenezca a los licenciados de Bioanálisis? ¿Por qué?

“No estoy de acuerdo, que esta profesión pertenezca a bioanálisis, espero o no creo que llegue a pasar, porque, las enfermeras hemoterapistas existentes en el país, hemos demostrado hacer muy bien nuestro trabajo, somos competentes, además que por siglos de siglos, esta especialidad de hemoterapia, ha pertenecido enfermería y así va continuar siendo, vuelvo y te repito, eso no creo que pase, porque el gremio no lo va a permitir, nosotras a nuestras funciones como hemoterapista y ellas con sus rol de bionalista, nuestras competencias son totalmente diferentes, en servicios distintos, además, que ni ellas saben hacer nuestro trabajo, ni nosotras el de ellas, no hay discusión, que cada uno se aboque a cumplir su trabajo, sin invadir ninguno las competencias del otro y excluida de colegio de enfermeras no me siento, somos muy tomadas en cuenta por el gremio en conjunto con la Sociedad Venezolana de Enfermería en Hemoterapia (SOVEHEM)”

3. Durante su formación académica en el curso postbasico en hemoterapia o especialista en enfermería en hemoterapia.
3.1 ¿Cómo fue su experiencia teórico – práctica?
<p>“No, fue muy agradable la experiencia en realidad porque al momento en que la vivía quería salir corriendo de ahí, porque es una exigencia muy grande que nos hicieran en el curso postbásico, que el nombre a veces le queda un poquito pequeño, para lo grande que es y lo que uno aprende y todo lo que enseñan. Al momento no sentía que era una experiencia muy agradable, pero hoy doy gracias por todas esas experiencias que tuve, y por todas esas nociones que tuve y que tengo, fue acorde la experiencia teórico – práctico, fue balanceada la teoría con la práctica durante el curso, fue fuerte pero adecuado, además, que nuestros monitores clínicos fueron muy receptivos, mucha carga horaria y ahora me encuentro reforzando todos esos conocimientos en el postgrado universitario”</p>
3.2 ¿Siente que fue abordado positivamente o negativamente las función asistencial, docente, gremial - legal, gerencial y de investigación?
<p>“Unas de las cosas que tiene hemoterapia es que abarcas muchas funciones también, como dije anteriormente, nosotros día a día abarcamos, la función docente cuando llega día a día estudiantes, que no conocen del servicio, nosotras somos las encargadas de adiestrarlos, asistencial, pues claro, en la atención asistencial, no es un paciente son muchos, pero al ser donante y estar ahí sentado le estamos brindando una atención gerencial, si porque algunas veces nos toca delegar, coordinar en las distintas actividades diarias que se realizan en el banco de sangre, amerita gerenciar si porque coordinar, hay alguien que se realiza en el banco de sangre, pero no tuvimos ninguna asignatura en gerencia en hemoterapia, la cual siento que hace falta incluir en nuestra formación académica, abordar dentro de ella, las funciones docentes, de Investigación, gremial, y sobre todo nos dieran a conocer las implicaciones ético – legal y jurisdiccional del ejercicio de esta especialidad, se debe abordar las funciones investigación, ya que no realizamos trabajos de grado, ni ninguna investigación relacionada a la especialidad, y gremial, pues si nos unieron de una vez a la Sociedad Venezolana de Enfermería en</p>

Hemoterapia (SOVEHEM) para conocer un poquito más del este mundo de las enfermeras hemoterapistas, como te dije solo nos mezclaron un poquito más con esa área y nos ayudó un poquito a conocer, pero no despertaron la motivación en nosotros a participar dentro de la misma, siempre fueron realizados por ellos, la SOVEHEM, nuestra intervención fue en calidad de participante, y sobre todo nos dieron a conocer las implicaciones ético – legal y jurisdiccional del ejercicio de esta especialidad, por todo ello, sería bueno que en nuestra formación profesional nos adiestren en cada una de las funciones, y queda de parte de cada uno de nosotros, aplicarla en el campo laboral, y de manera, velar por su cumplimiento desde las federaciones del colegio de enfermeras, y la SOVEHEM, así garantizaríamos, mayor autonomía, credibilidad, confianza, seguridad a los donantes, además de que haríamos enaltecer y brillar este maravilloso mundo de la hemoterapia”

3.3 ¿Sintió debilidad o carencia en el abordaje de algunas de las funciones anteriormente mencionadas? ¿Cuál y por qué? ¿Desea plantear algunas sugerencias o recomendaciones?

“Creo que como lo dije anteriormente, a veces el nombre a veces le queda pequeño para lo grande que es el curso, como te dije creo que fue balanceado la teoría con la práctica, fue acorde y en el mundo ideal, creo como debilidad quizás sea la falta de la asignatura de gerencia en hemoterapia, y la inclusión de contenidos enfocados a la función gerencial. gremial - legal y de docencia y por otro lado, lo que se hace falta al curso postbásico, es dejar de ser curso y pasar a ser una especialidad como tal, un postgrado universitario, establecer convenios con universidades nacionales reconocidas que certifiquen y lo avalen el título universitario como especialista en enfermería en hemoterapia”

4. En su experiencia Laboral en las Unidades Clínicas Bancos de Sangre.

4.1 ¿En qué cree Ud. que ha influenciado la formación académica en el curso postbasico en hemoterapia o especialidad enfermería en hemoterapia en su desempeño profesional como hemoterapista? ¿Por qué?

“Influencio en todo, el curso es lo que a uno lo hace, va depender de donde lo hizo cada persona en mi particular lo hice en el banco municipal de sangre y día a día aplico todos los conocimientos que allá adquirí, busco ir más allá de los conocimientos, las técnicas y los aprendizajes más de conceptos y teoría fue muy duro la forma de aprendizaje que nosotros tuvimos en ese curso pero nos ayudó a ser buenos profesionales, procurar hacer las cosas bien, prestar un servicio óptimo de calidad, a todas las personas que acuden al banco de sangre en busca de nuestra ayuda”

4.2 ¿Qué opinión personal le otorga usted al hecho que las unidades clínicas bancos de sangre dependen de las jefas y supervisoras del departamento de Enfermería de los Hospitales y no por las especialistas en hemoterapia?

“En mi opinión, todos los bancos de sangre deberían estar dirigidos por los hematólogos y en su defecto, por las enfermeras hemoterapistas, no bajo la supervisión de enfermería, ni del departamento de enfermería, no porque no seamos enfermeras, porque obvio somos profesionales de enfermería antes que todo, sino porque enfermería todavía no ha entendido que significa ser enfermera en hemoterapia, no debe permitir no ha sido vista como tal, siempre ha existido como esa discordia, según ellas, se cree más o se olvida de ser enfermera, sino que cuando pasamos a ser especialista en hemoterapia, no dejamos de ser enfermeras, sino que ya como que hemos dado un paso más adelante y no es que seamos mejores pero los conocimientos que tenemos, es un poquitico más importante o un poquito más amplio, de los que teníamos cuando enfermeras y como dije anteriormente, es mayor la responsabilidad que tenemos, por tanto, nosotras somos la más idóneas para dirigir los bancos de sangre, no alguien que desconoce totalmente el área, que no sabe nada de nuestro servicio, de nuestro trabajo, entonces, nadie sin conocimientos de hemoterapia, ni de gerencia, no puede, ni se debe asumir el área, porque actuaría con impericia, y sería imposible ver buenos resultados”

4.3 ¿Cree usted que es necesario la creación de cargos gerenciales tales como gerentes de enfermería en hemoterapia (director/jefe o supervisor), gerente gremial - legal en hemoterapia, gerente docente en

hemoterapia y gerente investigador en hemoterapia y que mismos sean asumidos por las hemoterapistas? ¿Por qué?

“Si, es necesario en mi caso es un poquito diferente la jefa de mi trabajo es supervisora y coordinadora del área, debe ser asumido por nosotras, porque somos las que somos hemoterapistas y sin embargo, se tienen problemas todos los días pero coinciden que entendemos cada paso que se da en el banco de sangre, que el departamento de enfermería no debería de tener nada que ver con los bancos de sangre, muchas veces ellas no les dan la importancia, por eso, porque no tienen conocimientos no saben qué consecuencias tienen cada paso que nosotros damos en los bancos de sangre sino en su defecto, por una enfermera hemoterapia, que sea la que supervisora o coordinadora del área. En lo personal, pienso que se debería reforzar los contenidos en nuestra formación profesional relacionado al abordaje de de las funciones gerencial, gremial – legal, docente y de incluir asignaturas como te lo dije anteriormente, para reunir las competencias para asumir cargos gerenciales, aunque yo me siento capacitada, si se tiene la oportunidad realizar un postgrado en gerencia, para complementar esta especialidad, es importante realizarlo para tener un buen desenvolvimiento laboral, al asumir cada uno de estos cargos gerenciales”

5. Según conversaciones informales con hemoterapistas y revisión del pensum de estudios de la especialidad enfermería en hemoterapia que imparte la Universidad Central de Venezuela como postgrado universitario y del curso postbásico que ofrece el Ministerio del Poder Popular para la Salud, en los diferentes hospitales del país, se evidencia que las asignaturas están enfocadas a la función asistencial y de investigación. En base a ello:

5.1 ¿Qué asignaturas cree Ud. se le debería anexar al pensum de estudios de la especialización en hemoterapia como complemento en la formación académica o capacitación profesional de las enfermeras hemoterapista a fin de lograr en ellas el alcance de la máxima competencia profesional en sus funciones gerencial, gremial - legal, docente? ¿Por qué?

“Cada actividad o si cada entidad educativa según las normas que le imparte el ministerio de educación superior le da las características o le confiere cada particularidad a cada especialidad o postgrado que hay como dije anteriormente el nombre de curso postbasico le queda pequeño ya el nombre. sin embargo, quizás le haría falta un poco de lo que tiene más la universidad central de Venezuela, pues si el postgrado que tiene la UCV va más enfocado a la investigación, pues ellos se enfocan más a que el enfermero o el profesional de enfermería con especialidad salga más enfocado más hacia esa parte, por todo lo que tienen que realizar más el trabajo de investigación y lo estricto que son con las características que debe llevar ese trabajo especial de grado , pero al postgrado universitario, yo pienso que si hace falta anexar asignaturas, que aborde las funciones gerenciales, gremial - legal, docente. igualmente, quizás, le haría falta a lo que ahorita es el postgrado más profesional en hemoterapia, más profesionales que manejan solo el área de hemoterapia o más hematólogos en su defecto, o que estén más inmiscuidos en el área que sepan cuáles son los déficit o las ventajas o las carencias que tiene el banco de sangre, hoy en día para poder llevar esa información a los estudiantes de postgrado, porque si vamos a una carrera normal, la enfermería la dan enfermeros que están día a día en los hospitales y saben con qué nos vamos a encontrar, cuando salgamos pero a la final la dan los médicos que saben, que los médicos al postgrado de enfermería en hemoterapia le hace más falta más profesionales de hemoterapia que estén metidos más adentro del área que estén laborando que estén día a día codeándose con los donantes con los pacientes con las diversas enfermedades hematológicas que existen eso creo que complementaria un poco un poco más porque va más allá de las teorías y va hace falta la experiencia . La experiencia que ellas nos puedan ofrecer porque no es lo mismo lo que diga un libro a lo que tu hayas vivido o del resultado de la decisión que tu tomaste esto lo que haría el postgrado de hemoterapia más completo de lo que ya es.”

5.2 ¿Se considera usted capacitado para asumir altos cargos gerenciales, gremial - legal, docentes, asistenciales y de investigador? ¿Por qué?

“Una vez lo que caracteriza a la universidad central de Venezuela es que prepara al enfermero en cada una de las áreas que va a trabajar o cada camino que elija, como lo dije anteriormente, es tan estricto los requisitos los criterios que ellos tienen para el trabajo especial de grado, que creo que uno sale como magister en investigación, a nivel asistencial, pues saben cómo balancear esos conocimientos de la teoría con la práctica, entonces, pienso que sí que uno tiene que salir de allí con la creencia que tengo la capacidad de ejercer un cargo en cualquier nivel asistencial gremial, docente, gerencial gremial y de investigación y haciendo el postgrado creo que aprenderíamos un poquito más, siempre hace falta el crecimiento en el área, yo creo que si quieres gerenciar debe saber gerenciar no es suficiente solamente una carrera en la universidad hace falta experiencia y hace falta conocimientos específicos en esa área, por eso, yo pienso que si hace falta abordar las funciones gerenciales en el postgrado, también, pienso que se debería hacer un postgrado o una especialidad en gerencia, porque creo eso es uno de los errores que muchas veces cometemos asumimos que creemos o sabemos hacerlo pero siempre hace falta conocer exactamente porque todo trabajo su técnica todo trabajo tiene su truco, entonces por lo menos en la parte gerencial, hace falta un poco especializarse en el área para poder desempeñar cargos gerenciales, eso marcaría la diferencia mucho en el gremio, si las enfermeras que ocupan esos puestos tuvieran especialidad en gerencia tuviéramos mejores hospitales hoy”

5.3 Que critica y reconocimientos le haría usted a su formación académica como hemoterapista?

“Críticas si me fueran preguntado cuando recién me gradué le hubiera dado la primera crítica que no fueran tan exigentes o que no acorralaran tanto a los estudiantes hoy no es más que una ventaja reconozco que más de una mejores cosas que se debe hacer exigir más es lo que nos forma es lo que nos hace ser lo que somos como hemoterapistas es lo que nos hace dar más el valor a lo que nosotros somos enfermeras en hemoterapia no le damos valor a lo que somos nadie se lo va dar si nosotros mismos no nos respetamos y nos hacemos respetar nadie lo va hacer por eso creo que eso le hace falta a enfermería, enfermería se ha dejado quitar muchas de las actividades, que ellos tienen que realizan y se la han dejado quitar, por eso mismo porque no le dan el valor que tienen que darse como enfermeros porque no teníamos más nada que estudiaron fue lo único que podían, acceder o fue a donde quedaron o por lo más rápido para hacer eso les quita el interés o el valor que deben darle por eso en cambio que el hacer la especialidad en hemoterapia, es porque de verdad les gusta, porque hay que estar bien loco para entrar así por así y no por saber si te gusta o no, entonces, que eso es parte de lo que hace que es lo que somos hoy o el valor que le damos a la hemoterapia, la en esta esencia de verdad amena lo que hacen que nos crean más que todos en lo que haces no amas o no amas, lo que haces no lo puedes hacer con gusto esa es la clave no hay nada que cambiarle solo complementar pero no cambiar. En relación a que crítica, darle a la formación académica de la especialidad enfermería en hemoterapia, es que las universidades o hospitales deben ofrecer a sus estudiantes los mejores docentes que reúnan el perfil académico y sobretodo, que tengan calificada experiencia en el área, otra cosa, que paso hace poco, al momento de presentar la pruebas de suficiencia en el postgrado universitario, la falta de materiales y reactivos para hacer la evaluación práctica de los grupos sanguíneos y pruebas especiales, es un problema que nos está afectando directamente, todo porque el gobierno actual no aporta la donación necesaria de los mismos, que se requieren en los bancos de sangre”

Matriz I: Disertaciones derivadas de la Entrevista.
Informante Clave # 10
Licenciado(a) en Enfermería Curso Postbásico en Hemoterapia. Estudiante de la Especialización en Hemoterapia. Universidad Central de Venezuela Personal Asistencial en Banco de Sangre
Licenciado(a) en Enfermería con Curso Postbásico en Hemoterapia.
1. Luego de su formación en el curso postbasico en hemoterapia o en la especialización en hemoterapia.
1.1 ¿Qué se siente ser enfermera hemoterapista?
<p>“Se siente una gran responsabilidad en tus manos, ya que tienes la vida de personas en tus manos (a diferencia de enfermera de sala) y también satisfacción ya que eres dependiente de tus actos a la hora de preparar los hemocomponentes sanguíneos solicitados”</p>
1.2 ¿Qué la motivo a usted a realizar el curso o la especialización?
<p>“El curso por la necesidad de tener estudios acumulados, experiencias, currículo, y la especialización o post grado porque tener un título valido fuera del país, además ”</p>
1.3 ¿Qué represento para usted el cambio de ser enfermera de sala a laborar como hemoterapista en las unidades clínicas bancos de sangre?
<p>“Representó una carga y a la vez un alivio. Carga porque las responsabilidades son mayores, pero me gusta y alivio que a pesar me gusta mi profesión de enfermero de sala me doy cuenta que hemoterapia, es mucho menos demandante de forma física. Ósea hemoterapia demanda de forma mental, estudiar, leer, aplicar y enfermería de sala demanda mental por las mismas razones y física por los baños en cama, levantar en peso a pacientes de verdad, demanda más esfuerzo más por la situación de los hospitales en este país y tiendes a cumplir funciones que no son de tu competencia pero por tu ética y todo eso tienes hacerlo, por el bien del paciente”</p>

2. Usted como Enfermera Hemoterapista.
2.1 ¿Cree Ud. que es importante despertar la motivación en los licenciados en enfermería para que estudien esta especialidad? ¿Por qué?
“Si es importante despertar el interés por la poca existencia de hemoterapistas en las unidades, los cuales, son necesarios para que ofrezcan más ideas y promoción para esta área que a pesar del tiempo, aún se desconocen muchas cosas y también queda mucho que aprender”
2.2 ¿Qué sugerencias o recomendaciones les haría a los licenciados de enfermería que están en formación de esta especialidad o curso postbásico?
“Les sugiero simplemente que no copien lo malo que copien solo lo bueno, que estudien mucho, que lo hagan con pasión y que sean responsables, más sin embargo al que me pregunta que hacer siempre le recomiendo primero el curso postbasico y después el postgrado universitario (si tiene el tiempo necesario) si quiere título valioso el postgrado de una”. Jejejeje
2.3 Según conversaciones informales con hemoterapistas algunas han expresado que se sienten excluidas por el colegio de enfermeras en base a ello, surgen rumores que esta especialidad va ser separada de la profesión de enfermería y le será asignada a los Bionalista. ¿Está Ud. de acuerdo esta especialidad pertenezca a los licenciados de Bioanálisis? ¿Por qué?
“De verdad, no sé cuál es la problemática que tienen los bioanalistas con nuestra profesión, si es cierto que en otros países los bioanalistas, son los encargados de la terapia transfusional, pero se dice que los profesionales de hemoterapia de Venezuela todos enfermeros somos buenos enseñados por grandes hematólogos y por algo los médicos se venían a Venezuela hacer el postgrado en hematología, y en realidad deberíamos de ser liderados por una enfermera especialista en hemoterapia o en su defecto un hematólogo (zapatero a su zapato y el cura a su iglesia), por tanto, no, estoy de acuerdo, esto es inviable, las competencias del bionalista y hemoterapista son netamente desiguales, parecería una locura para ellos y una recarga laboral,

además quien ejerce esta especialidad, es porque está a la altura del compromiso que se le presente. Otra cosa yo no me siento excluido solo somos una especialidad diferente”

3. Durante su formación académica en el curso postbasico en hemoterapia o especialista en enfermería en hemoterapia.

3.1 ¿Cómo fue su experiencia teórico – práctica?

“La experiencia teórica en el postbasico fue y sigue siendo muy buena y claro está en el deber del alumno investigar más allá de lo que le dan en clases, la experiencia práctica también muy buena y muy suficiente”

3.2 ¿Siente que fue abordado positivamente o negativamente las función asistencial, docente, gremial - legal, gerencial y de investigación?

“Si fueron abordadas todas las funciones docente, gremial - legal, gerencial, asistencial, y de investigación, como todo con algunas deficiencias, por tanto, se deben reforzar en nuestra formación académica, es decir, se deben mejorar o mejor aún, se deben anexar asignaturas relacionadas al pensum de estudios, son muy necesarias, ya que juegan un papel fundamental en el día a día en nuestro desempeño laboral y sobre todo, a la hora de asumir altos cargos gerenciales dentro de los bancos de sangre”

3.3 ¿Sintió debilidad o carencia en el abordaje de algunas de las funciones anteriormente mencionadas? ¿Cuál y por qué? ¿Desea plantear algunas sugerencias o recomendaciones?

“Debilidad en todas, en el gerencial, investigación, gremial – legal motivado a la misma carencia de conocimientos, a veces se les escapa de las manos una más que otras situaciones. También se podría decir, docente ya que no todos tiene madera para enseñar, un poco de falta de pedagogía para algunos, más sin embargo si tienen pasión y el resto llegara solo”

4. En su experiencia Laboral en las Unidades Clínicas Bancos de Sangre.

4.1 ¿En qué cree Ud. que ha influenciado la formación académica en el curso postbasico en hemoterapia o especialidad enfermería en hemoterapia en su desempeño profesional como hemoterapista? ¿Por qué?

“Me ha influenciado en que ahora analizó más la teoría antes de aplicar la práctica como que mi mente es ahora un poco más flexible a la hora de tomar decisiones, creo”

4.2 ¿Qué opinión personal le otorga usted al hecho que las unidades clínicas bancos de sangre dependen de las jefas y supervisoras del departamento de Enfermería de los hospitales y no por las especialistas en hemoterapia?

“Mi opinión acerca de que la supervisora del departamento de enfermera este a cargo del servicio de banco de sangre, es que enlentece los procesos en el mismo, por desconocimiento de la materia, ni garantiza un buen trabajo, por tanto, apoyo que estas función sea asumidas por el especialista en hemoterapia o en su defecto, un médico hematólogo”

4.3 ¿Cree usted que es necesario la creación de cargos gerenciales tales como gerentes de enfermería en hemoterapia (director/jefe o supervisor), gerente gremial - legal en hemoterapia, gerente docente en hemoterapia y gerente investigador en hemoterapia y que mismos sean asumidos por las hemoterapistas? ¿Por qué?

“Sí, es necesario, la creación de cargos gerenciales, porque que nos garantizaría ser más independiente además de tener mejor estatus, siento que estamos preparados para hacer las cosas lo mejor posible y si en el postgrado universitario que imparte la universidad central nos prepara para asumir estos cargos de acuerdo al perfil y competencias que los mismos ameritan, seria fenomenal”

5. Según conversaciones informales con hemoterapistas y revisión del pensum de estudios de la especialidad enfermería en hemoterapia que imparte la Universidad Central de Venezuela como postgrado universitario y del curso postbásico que ofrece el Ministerio del Poder Popular para la Salud, en los diferentes hospitales del país, se evidencia que las asignaturas están enfocadas a la función asistencial y de investigación. En base a ello:

5.1 ¿Qué asignaturas cree Ud. se le debería anexar al pensum de estudios de la especialización en hemoterapia como complemento en la

formación académica o capacitación profesional de las enfermeras hemoterapista a fin de lograr en ellas el alcance de la máxima competencia profesional en sus funciones gerencial, gremial - legal, docente? ¿Por qué?

“A mi pensar asignatura le falta, de los administración de los servicios bancos de sangre o gerencia de los servicios de enfermería en hemoterapia, y que el diseño curricular de esta materia, sea lo más completa posible, que se aborden todas las debilidades en investigación, ya que el curso postbasico no realizamos trabajos de investigación, y la función gremial- legal- y de docencia, le hace falta, tanto al curso postbasico como al postgrado universitario de la Universidad Central de Venezuela”

5.2 ¿Se considera usted capacitado para asumir altos cargos gerenciales, gremiales - legal, docentes, asistenciales y de investigador? ¿Por qué?

“Si pero no, ósea en este momento no, pero si me dan la oportunidad y las herramientas necesarias para comprender la gerencia y sí, si me consideraría totalmente, capacitado si nos impartieran una asignatura en gerencia en hemoterapia, que sea muy completa, de manera, que englobe la capacitación de cada uno de estos cargos, abordar la funciones gerenciales, docentes, gremial – legal, investigación, reforzar la asistencial, adaptarlos cada función al perfil, competencias que se desea lograr en los especialistas en hemoterapia, de verdad, sería muy importante, para esta especialidad, esto mejoraría mucho, el mal funcionamiento que existe en los bancos de sangre, me explico, por eso los servicios están como están, porque se le delegan funciones a personas, sin conocimientos, sin experiencia previa. (Por decir un ejemplo a nivel macro como el gobierno que colocas a un experto en guerra a liderar funciones de alimentación, o energía, o economía y así pues). Siempre he estado en contra de que el hecho de que somos enfermeros, por ello, debemos trabajar en cualquier área, No, como dije anteriormente zapatero a su zapato, porque vas a colocar el que se especializó por ejemplo en emergenciología en un área neonatal. Pero bueno aquí todo está al revés. Jajajaja”

5.3 Que critica y reconocimientos le haría usted a su formación académica como hemoterapista?

“Mi crítica solo que no excluyan mucho al estudiante en estudios especiales y que el gobierno actual, garantice la donación de reactivos y materiales necesarios para realizar las pruebas especiales, las serologías y tipeajes. También, seleccionar los docentes con larga trayectoria, en la materia, sobre todo con pedagogía, de manera, que sepan llegar los conocimientos que imparten a sus estudiantes. Reconocimiento el mayor de todos, jejejeje... Feliz de ser Enfermero en Hemoterapia”

**Segunda Fase: Fenomenología de las Esencias
Perspectiva de la Investigadora a la Especialización
Enfermería en Hemoterapia**

En relación a las perspectivas que tengo de la especialidad enfermería en hemoterapia, son muy pocas realmente, en lo personal desde que inicie la licenciatura en enfermería y a medida que fui avanzando en la formación académica siempre tuve la curiosidad de conocer el trabajo que lleva la enfermera en las unidades clínicas banco de sangre.

Pues ahora como estudiante de la especialidad en lo poco que he avanzado en lo teórico siento que es una a especialidad muy completa, además de bonita, maravillosa, que permite promocionar la donación voluntaria de sangre, conocer los diferentes procesos fisiológicos que ocurren en el ser humano, desenvolverte en la selección del donante y por ende, llevar a cabo procedimientos para obtener los hemocomponentes sanguíneos(concentrado globular, plasma, plaquetas entre otros), el manejo de las maquinas por proceso de aféresis, la realización de actividades de laboratorio (grupos sanguíneos, pruebas inmunohematologicas, estudios especiales, pruebas de compatibilidad) que requieren los donantes t/o receptores que acuden a los bancos a la prestación del servicio, en busca de ese bienestar y estar en capacidad de ofrecerle eficazmente es algo que llena humanamente como futura especialista en enfermería en hemoterapia en lo personal, espiritual y profesional.

En relación a lo expresado anteriormente, como investigadora me pregunte muchas veces porque nos capacitan en áreas de unidades de cuidados intensivo, administración, quirófano, entre otros, pero en hemoterapia no hay ninguna asignatura teórico – práctica en nuestro pensum de estudios relacionada a las unidades clínicas banco de sangre que nos permitiera el acceso al servicio con fines de adquirir conocimientos, habilidades y destrezas en esta área además de vivir la experiencia de ejecutar las actividades prácticas que lleva la enfermera en hemoterapia, razón, que despertó mi interés en realizar esta especialidad, actualmente en proceso.

Por lo anteriormente mencionado, me permito inferir, que la poca motivación que existe en los licenciados en enfermería en estudiar esta especialidad, se debe a que no existe ninguna formación académica relacionada a la hemoterapia en el pregrado, hecho que representa una limitante para que el profesional en enfermería determine su vocación de servicio en las unidades clínicas banco de sangre, y por ende, realizar estudio de IV nivel en esta especialidad que tanto requiere la sociedad en general, por pocos especialista en hemoterapia y la alta demandas de donantes, que requieren de la prestación del servicio de las enfermeras especialistas en hemoterapia.

En este sentido, en relación a definición vocación de servicio el autor Martinsen (1996, citado en Marriner y Raile, 2007) expresa que “La vocación está en la existencia como una ley de vida” (p.174). Es por ello, que concibo la vocación de servicio como una condición humana necesaria en todo individuo, la cual se ve reflejada mediante una serie de sentimientos, aspiraciones personales por hacer lo que les gusta o sienten deseo de conocer algo que para ello es desconocido, por tanto lo descrito, permite deducir la importancia de despertar el interés y la motivación del licenciado de enfermería durante la formación académica del pregrado.

Tomando en cuenta la formación académica de la especialización en enfermería en Hemoterapia, está inmersa en un paradigma humanístico, lo que permite inferir que la Enfermera hemoterapista es una persona con una actitud sensible y humanística que ejerce una labor basada en principios éticos y morales con habilidades en tareas asistenciales, gerenciales, docente, gremiales de

investigación para alcanzar el bienestar total del donante y el buen funcionamiento de los servicios banco de sangre.

Tercera Fase: Fenomenología de las Apariencias: Proceso de Codificación de la Información

Se inició la búsqueda de coincidencias de lo que perciben las enfermeras Hemoterapistas como informantes claves, y mi apreciación como investigadora. Para establecer la estructura que permite y orienta la comprensión de las percepciones de los participantes, se establecen categorías. Agrupando las informaciones categorizadas en los participantes, resaltando los puntos de información más destacados.

En la investigación fenomenológica – hermenéutica, el contacto con los especialistas en hemoterapia y las disertaciones expresadas por los informantes claves, permite el discernimiento del significado, con una sistematización basada en la cualidad de la información por el cual, surge el fenómeno, que se ilumina y representa el investigador.

Las disertaciones en las entrevistas sobre el fenómeno generaron un volumen considerable de información muy enriquecedor, interesante y estimulante para la interpretación y comprensión de lo que significa para las enfermeras hemoterapistas la especialidad enfermería en hemoterapia. Los procedimientos interpretativos, una vez obtenidas las expresiones de los informantes claves, continúan en la búsqueda de descubrir y articular los significados que los participantes del estudio intentan mostrar en la producción de un nuevo corpus de conocimiento, como complemento elemental para perfeccionar la formación académica y ejercicio profesional de los hemoterapistas en los bancos de sangre.

La información detallada de los informantes claves desde el ser, conocer, hacer a través de la conceptualización teórica, práctica de la especialidad enfermería en Hemoterapia, como elementos expresados por ellas en relación sus funciones como enfermeras especialistas en hemoterapia en los bancos de sangre. Las matrices serán conformadas en relación con los datos aportados por los

especialistas en enfermería en hemoterapia con el postgrado universitario y curso postbasico y la apreciación de la investigadora.

Matriz 2.

Intersección de Categorías y Sub-Categorías que Emergen de la Realidad Epistémica

Proceso de Codificación De La Información	
Categorías	Sub-categorías
1. Esencia de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.	1.1 vocación de servicio 1.2 inspiración personal 1.3 innovación laboral
2. Visión de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.	2.1 escasez de talento humano 2.2 motivación a la enseñanza 2.3 independencia laboral
3. Percepción de la Preparación Académica de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.	3.1 aprendizaje significativo 3.2 conocimientos insuficientes 3.3 nociones deficientes
4. Perspectiva de la Experiencia Laboral como Especialista de Enfermería en Hemoterapia.	4.1 eficacia laboral 4.2 inexperiencia competitiva 4.3 perfeccionamiento profesional
5. Noción del Ejercicio Profesional de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.	5.1 inserción de nuevos conocimientos 5.2 competencia laboral 5.3 carencia de recursos

Una vez finalizado el proceso anterior de la codificación de la Información se procede a darle respuesta a los propósitos de la Investigación: interpretar, develar, identificar, producir un corpus de conocimiento centrado en el significado que le otorgan los(as) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia como componente elemental para perfeccionar la formación académica y ejercicio profesional de los hemoterapistas en los bancos de sangre.

Es por ello, que para dar respuesta a los propósitos de la investigación mencionados anteriormente, se plantea la didáctica investigativa que de acuerdo a

colas (1992) la disquisición de los hallazgos relevantes surge desde la interconexión o agrupación de las informaciones de las enfermeras especialistas en hemoterapia las cuales se obtuvieron en base a los propósitos de la investigación que se describen en el cuadro que se presenta a continuación:

Cuadro 2.

Sinopsis Didáctica de la Investigación

Propósitos de la Investigación	Técnicas de Recolección	Técnicas de Comprensión	Técnicas de Legitimidad
Interpretar el significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia.	Entrevista a Profundidad	Fenomenología Hermenéutica	Credibilidad Transferibilidad Fiabilidad Confirmabilidad
Develar el significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia desde el sentir, pensar y hacer a través de la conceptualización teórica.	Entrevista a Profundidad	Fenomenología Hermenéutica	Credibilidad Transferibilidad Fiabilidad Confirmabilidad
Identificar el significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia desde el sentir, pensar y hacer a través de la práctica profesional.	Entrevista a Profundidad Interconexión de Categorías	Fenomenología Hermenéutica	Credibilidad Transferibilidad Fiabilidad Confirmabilidad
Producir un corpus de conocimiento basado en el significado que le otorgan los(as) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia.	Conexión de Categorías	Fenomenología Hermenéutica	Credibilidad Transferibilidad Fiabilidad Confirmabilidad

Adaptado por Sisirucà M. (2018) de Tesch (1987) en Colas (1992)

Cuarta Fase: Fenomenología de la Constitución: Proceso de Categorización de la Información.

La interpretación de la información suministrada por los informantes claves respecto al significado que le otorgan los(as) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia, se realizó siguiendo las fases o etapas propuestas Spiegelbergen esta fase se tomó en cuenta, la fenomenología comprobada por los argumentos expresados por los informantes claves, con el propósito de aproximarse al conocimiento real del fenómeno en estudio para seguidamente, agruparlo por su afinidad o aspectos comunes.

A partir de ello, surge la construcción de la matriz III Categorización de la Información, por lo que procedí a la construcción de un juego de Matrices III: **Repertorio de los Testimonios expresados por las(os) Enfermeras(os) Especialistas en Hemoterapia por Categorías**, donde se reflejan un listado de aspectos sobresalientes, los cuales emergen como resultado de las categorías detectadas en la información proporcionada por cada uno de los informantes claves. El diseño de esta matriz se realizó para organizar las categorías que se detectaron en la información proporcionada por cada informante clave. Al igual que la matriz I, esta matriz tuvo diez ejemplares, un ejemplar por cada informante clave. Esta matriz se acompañó con un listado de hallazgos relevantes, los cuales emergieron a partir de las categorías.

A continuación se presentan las Matrices III Repertorio de los Testimonios expresados por las(os) Enfermeras(os) Especialistas en Hemoterapia por Categorías correspondientes a la Categoría 1: Esencia de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia, Categoría 2 Visión de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia, Categoría 3: Percepción de la Preparación Académica de la Especialización Enfermería en Hemoterapia, Categoría 4: Perspectiva de la Experiencia Laboral como Especialista de Enfermería en Hemoterapia, y la Categoría 5: Noción del Ejercicio Profesional de la Especialización Enfermería en Hemoterapia, con sus respectivas sub – categorías que surgieron de la información suministrada por los Informantes Claves, las cuales permitieron

interpretar los aportes de los participantes entrevistados alcanzando de esta manera los propósitos de la presente Investigación.

Matriz 3.

Repertorio de los Testimonios Expresados por las(os) Enfermeras(os) Especialistas en Hemoterapia por Categorías.

Matriz III: Detección de Hallazgos Relevantes		
Informante Clave # 1		
Categoría 1: Esencia de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
1.1 Vocación de Servicio	1.2 Inspiración Personal	1.3 Innovación Laboral
“Ser enfermera hemoterapista, en lo personal me ha dado la oportunidad de acercarme a muchas personas a fin de poder ayudarle y servir como ser humano”	“Me motivo el hecho de iniciarme en el desarrollo de pruebas de laboratorios e investigación, entre otras cosas ayudar a los diversos pacientes desde otra óptica de la profesión de Enfermería”	“Es un cambio, que si lo vemos profundamente es ayudar a los pacientes y laborar en pro de ellos, con el mismo entusiasmo y la misma actitud”
Categoría 2: Visión de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
2.1 Escasez de Talento Humano	2.2 Motivación a la Enseñanza	2.3 Independencia Laboral
“Considero que es importante ya que el área se siente como estancada, existe necesidad de hemoterapistas, es como si esta especialidad	“Las sugerencias son diversas, una de ella es la línea de asesoría, la línea docente e investigación, importante actualizarse en todos los aspectos de la especialidad”	“Podemos insertar a enfermería como apoyo a la especialidad, mas no a bioanálisis, debido a que la especialidad cambia de las salas de pacientes a

estuviera en un cuarto y es inaccesible”		laboratorios de banco de sangre, el trabajo del bionalista es diferente”
Categoría 3: Percepción de la Preparación Académica de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
3.1 Aprendizaje Significativo	3.2 Conocimientos Insuficientes	3.3 Nociones Deficientes
“La parte teórica conté con personal competente tanto medico como técnico, en la parte teórica tuve profesores de mucha altura competente y en la práctica tuve la oportunidad de tener laboratorios y profesores que dieron mucho en su clase”	“En la actualidad el área docente es muy cautivante, ya que por experiencia que he tenido creo es importante dejar conocimiento a los nuevos profesionales, en investigación podemos hacer muchas cosas porque hay materia para investigar”	“Recomiendo crecer como profesional en el ámbito de la asesoría científica a diversas empresas nacionales como internacionales, a desempeñar cargos en muchos ámbitos, así como dar conferencias en pro de la especialidad”
Categoría 4: Perspectiva de la Experiencia Laboral como Especialista de Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
4.1 Eficacia Laboral	4.2 Inexperiencia Competitiva	4.3 Perfeccionamiento Profesional
“El curso de especialización en fundamental en todo el punto de vistas, aparte el pensum de estudio es muy completo y abarca	“Considero que es un error de especialidad, debido a la preparación académica de dichas supervisoras, deberían tener alguna preparación	“Debería de crearse estos cargos gerenciales por qué el hecho de estar preparado y tener este tipo de perfiles de cargo, nos daría una visión más amplia en cuanto a control de

todo el aspecto, para desempeñarme bien en mi campo”	académica en el área, la situaciones supervisoría no son la misma”	calidad y tipo de trabajo desempeñado en el área”
Categoría 5: Noción del Ejercicio Profesional de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
5.1 Inserción de Nuevos Conocimientos	5.2 Competencia Laboral	5.3 Insuficiencia de Recursos
“Debería de introducir administración de los servicios de Enfermería, por qué no existe al final de la carrera esta materia, cosa que sería bien importante en la toma de decisiones, y es importante poder dar herramientas en el área de banco de sangre”	“Me considero, por qué pudiera ser facilitador de los conocimientos adquiridos utilizados adecuadamente en los años de servicio como jefa de banco de sangre”	“Considero que es una debilidad del postgrado no tener las herramientas para poder hacer las practicas, en el caso de la parte teórica, debería tener una plantilla más amplia de profesores”

Matriz III: Detección de Hallazgos Relevantes		
Informante Clave # 2		
Categoría 1: Esencia de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
1.1 Vocación de Servicio	1.2 Inspiración Personal	1.3 Innovación Laboral
“El ser enfermera hemoterapista te genera más responsabilidad, mas compromiso profesional en cuanto a la prestación de la ayuda al momento que llega cada donante y receptor de sangre”	“Me motivo el tener más compromiso en cuanto a determina si un paciente puede o no puede ser transfundido de acuerdo a sus diagnósticos”	“Es un cambio significativo, porque no te preocupas o te esmeras en ayudar o atender a los pacientes de un servicio en particular, sino a todos los pacientes de todo un centro de salud”
Categoría 2: Visión de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
2.1 Escasez de Talento Humano	2.2 Motivación a la Enseñanza	2.3 Independencia Laboral
“Es una realidad que existen pocos hemoterapistas, también es cierto que no todos los enfermeros estudian esta especialidad, pero más que motivación el profesional debe gustarle la hemoterapia”	“Lo importante es hacer la especialidad porque nos gusta, no porque piensen o crecen que es más tranquilo, todo lo contrario tenemos más responsabilidad, hay que estudiar mucho, deben sentirse comprometidos”	“No estoy de acuerdo, que sea una especialidad para bionalistas porque nuestro trabajo es ajeno al de ellos y viceversa”
Categoría 3: Percepción de la Preparación Académica de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
3.1 Aprendizaje	3.2 Conocimientos	3.3 Nociones

Significativo	Insuficientes	Deficientes
“El estudio de hemoterapia, fue una capacitación bien completa, todos los estudiantes aprendemos u obtenemos conocimientos nuevos”	“Lo negativo, que siento que falta una asignatura relacionada a la administración de los servicios de Banco de Sangre”	“Siento que falta adiestrarnos en gerencia, que es importante para el manejo de personal, por mi parte, yo lo domino porque aparte, tengo otra profesión adicional”
Categoría 4: Perspectiva de la Experiencia Laboral como Especialista de Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
4.1 Eficacia Laboral	4.2 Inexperiencia Competitiva	4.3 Perfeccionamiento Profesional
“Realizo todas mis funciones sin dificultad, con éxito, lo que me enseñaron en el curso, lo aprovecho y disfruto al máximo, además, soy más independiente en la toma de decisiones”	“Aunque somos enfermeros la coordinación y/o gerencia del banco de sangre debe ser independiente del departamento de enfermería, porque el personal ajeno a la especialidad no tiene conocimiento, ni experiencia en cómo funciona un banco de sangre”	“Pienso que es necesario, la creación de cada uno de esos cargos, ya que se centralizan más las funciones de los bancos de sangre, es una manera de tener mayores controles y mejores resultados”

Categoría 5: Noción del Ejercicio Profesional de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
5.1 Inserción de Nuevos Conocimientos	5.2 Competencia Laboral	5.3 Insuficiencia de Recursos
“Considero que las materias que están incluidas hasta ahora son las indicadas, aunque le anexaría gerencia de los servicios de hemoterapia o bancos de sangre”	“Para ocupar esos cargos no solo basta ser enfermera en hemoterapia, hay que estar preparados en estudios de gerencia e investigación; por tanto, debe ser una persona íntegra y preparado con estudios de altos niveles”	“Pocos profesores, su falta de pedagogía por parte del personal docente, no se cuenta, con los insumos materiales, para la realización de pruebas especiales, serologías, es algo preocupante”

Matriz III: Detección de Hallazgos Relevantes		
Informante Clave # 3		
Categoría 1: Esencia de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
1.1 Vocación de Servicio	1.2 Inspiración Personal	1.3 Innovación Laboral
<p>“Mira desde que entre a los bancos de sangre me enamore de banco y sigo enamorada, no cambio mi especialidad ahorita por otra del área de enfermería de verdad que no me voy por ninguna otra, me siento llena con esta especialidad y creo que era lo que siempre he querido o quería hacer hemoterapia”</p>	<p>“Mucha curiosidad por hemoterapia, porque es un campo muy desconocido, en realidad no tenemos nociones cuando realizamos la formación de enfermería, y quería esa otra parte que nos falta a nosotros que es promocionar que es investigar que es de ir más allá de lo que llegamos nosotros”</p>	<p>“Mira fue bastante, banco de sangre fue un cambio muy radical, lo prefería de verdad, una vez que estuve en banco de sangre, ya no volví más nunca a buscar el campo asistencial en este aspecto de enfermería”</p>
Categoría 2: Visión de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
2.1 Escasez de Talento Humano	2.2 Motivación a la Enseñanza	2.3 Independencia Laboral
<p>“Totalmente 100% de acuerdo, por que muy pocos los licenciados que deciden especializarse, son pocos los que lo han hecho, se necesita de este recurso en los bancos de sangre”</p>	<p>“Que hagan la especialidad de enfermería en hemoterapia, que estudien con compromiso, que en realidad le va a abrir la misión hacia un profesional mucho más preparado y que se</p>	<p>“Los licenciados de Bioanálisis y especialistas en hemoterapia tienen sus funciones muy bien delimitadas y ninguna invade el espacio de la otra, ellas tienen sus</p>

	proyecte ante la comunidad científica”	funciones muy bien claras y nosotros también la de nosotros”
Categoría 3: Percepción de la Preparación Académica de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
3.1 Aprendizaje Significativo	3.2 Conocimientos Insuficientes	3.3 Nociones Deficientes
“Mi experiencia teórico – práctica tanto en el curso como en la especialidad fue buenísima, excelente, fui muy dedicada, aprendí mucho y se ve reflejado en mi rendimiento académico que fue bueno, siempre busque ahondar el conocimiento”	“Falto el abordaje docente, gerencial y de investigación, que son muy indispensable para las especialistas en hemoterapia, que en el futuro pueden llegar a cumplir funciones de docentes de la especialidad, de investigadoras, de directoras, supervisoras de banco de sangre, presidentas o líderes del colegio de enfermeras”	“Sentí debilidad en algunas funciones docente, falta experiencia, pedagogía, investigación, ya que no tuvimos la oportunidad de hacer trabajo de grado, en lo gerencial, gremial – legal, tampoco tuve habilidades para el manejo del banco de sangre, igualmente, las implicaciones éticos - legales del ejercicio profesional de esta especialidad”
Categoría 4: Perspectiva de la Experiencia Laboral como Especialista de Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
4.1 Eficacia Laboral	4.2 Inexperiencia Competitiva	4.3 Perfeccionamiento Profesional

<p>“Bueno imagínate ya traía un cuerpo de conocimientos en el curso postbasico, que he reforzado a lo largo de los años, ahorita especialista pero es por la universidad central, que me ha servido muchísimo, reforcé muchos conocimientos anteriores”</p>	<p>“En realidad funcionan muy mal, las unidades que son dirigidas por personal que desconocen totalmente las funciones inherentes a los que es bancos de sangre, la supervisión tiene que ser ejercida por las especialistas en hemoterapia, es un error garrafal que las supervisoras, quieran dirigir los servicios de banco de sangre”</p>	<p>“Totalmente de acuerdo, con la creación de cargos gerenciales y que los bancos de sangre, tienen que ser llevados por especialistas en hemoterapia, personas con capacitación en el área gerencial y aplicados a hemoterapia para que lleve el buen funcionamiento del banco de sangre”</p>
---	---	--

Categoría 5: Noción del Ejercicio Profesional de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.

Sub – Categorías

5.1 Inserción de Nuevos Conocimientos	5.2 Competencia Laboral	5.3 Insuficiencia de Recursos
<p>“Yo diría es que al del ministerio de sanidad, le falta reforzar la parte gremial legal, anexar la parte docente, gerencial y de investigación, en cuanto al de la central, le falta es desarrollar mucho más el área gerencial, docente, gremial – legal, prepararlo para los cargos gerenciales”</p>	<p>“Para hacer gerencia uno tiene que tener conocimientos, tienes que reunir las competencias para gerenciar. tener las herramientas haber adquirido para ponerlos en práctica, para poder ejecutar las funciones con conocimientos no ir hacer impericia”</p>	<p>“Mi crítica ha sido y seguirá siendo que toda formación tiene que ser dada por un especialista, y la falta de materiales para hacer las prácticas clínicas”</p>

Matriz III: Detección de Hallazgos Relevantes		
Informante Clave # 4		
Categoría 1: Esencia de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
1.1 Vocación de Servicio	1.2 Inspiración Personal	1.3 Innovación Laboral
“Se siente ser enfermera con muchísima más responsabilidad, de muchísimo amor, es necesario sentirse identificado con esta especialidad, es mucho más alerta”	“Porque quería ser especialista y en todo sentido quería tener un estatus, por encima de las demás enfermera, nunca he querido ser alguien más del montón”	“Un cambio radical en responsabilidad, en sueldo, en estatus, en autonomía, es un cambio total en todos los aspectos”
Categoría 2: Visión de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
2.1 Escasez de Talento Humano	2.2 Motivación a la Enseñanza	2.3 Independencia Laboral
“El hecho de que muy pocos se decidan por esta especialidad, y se necesiten hemoterapistas en el país, no da pie, a que se despierte la motivación en todos los licenciados en enfermería, porque todos no tenemos el perfil”	“Que tienen que ver muy bien, y saber si apegan al perfil de un hemoterapista, y si de verdad, les gusta, estudiar mucho, apegarse a la teoría porque la teoría se necesita todos los días, para aplicarla en la práctica”	“El bionalista no tiene los conocimientos, por tanto, cada quien cumple sus funciones que le competen separadamente, en unidades clínicas diferentes”

Categoría 3: Percepción de la Preparación Académica de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
3.1 Aprendizaje Significativo	3.2 Conocimientos Insuficientes	3.3 Nociones Deficientes
“Fue bastante fuerte, para superarlo pero bastante enriquecedor, valioso, y como profesor universitario, sabemos que un profesional es profesional cuando puede poner en práctica la teoría que viene explicita”	“Pienso que resultaría recomendable, mejorar el abordaje de las funciones gremial – legal, gerencial, y de investigación, e incluir la función docente, ya que todo, especialista en hemoterapia, debe tener dominio para aplicarlo día a día en su ejercicio profesional de la hemoterapia”	“Siento que se debe mejorar las debilidades existentes en el abordaje de las funciones docentes, gremial - legal, gerencial que de verdad, es muy necesario, para enriquecer y contribuir positivamente en su desempeño laboral”
Categoría 4: Perspectiva de la Experiencia Laboral como Especialista de Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
4.1 Eficacia Laboral	4.2 Inexperiencia Competitiva	4.3. Perfeccionamiento Profesional
“Mi formación académica fue productiva, influyo absolutamente en todo, porque estoy ejerciendo la hemoterapia desde hace ya aproximadamente un año, si yo no hubiese tenido la	“Me parece sumamente erróneo, poner en manos de personas que no tienen competencias teóricas, ni practicas a supervisar y a coordinar los bancos de sangre, ellas no pueden resolver las situaciones que se puedan	“Totalmente de acuerdo, que creen esos cargos gerenciales, yo pienso es que nosotros debemos ser supervisados y debemos ser coordinados por hemoterapista, por personas que posean el

formación rígida, el nivel de exigencia, que tuve primero en el curso, porque los hice los dos no hubiese podido engranar la teoría con la práctica”	presentar dentro de un banco de sangre, puesto que ellas, desconocen cuál es el trabajo que se hace en un banco de sangre”	curso postbasico que posean la especialidad, que posean no solo la competencia teórica sino la competencia práctica y gerencial”
Categoría 5: Noción del Ejercicio Profesional de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
5.1 Inserción de Nuevos Conocimientos	5.2 Competencia Laboral	5.3 Insuficiencia de Recursos
“Me parece que la especialidad de hemoterapia debería de tener un poco más de materias las cuales las dirijan hacia la gerencia de los servicios de banco de sangre y un poco más de la parte docente, legal y gremial de esta especialidad”	“Me siento capacitada, por lo menos en mi caso, yo tengo una maestría en gerencia hospitalaria, tengo el curso y tengo la especialidad, tengo las competencias absolutamente completas, para asumir cualquier cargo gerencial dentro de un banco de sangre”	“En hemoterapia nos vemos forzada con los familiares porque el gobierno no da los reactivos para realizar las pruebas especiales, ni la serología, no da la suficiente cobertura a los bancos de sangre existentes”

Matriz III: Detección de Hallazgos Relevantes		
Informante Clave # 5		
Categoría 1: Esencia de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
1.1 Vocación de Servicio	1.2 Inspiración Personal	1.3 Innovación Laboral
“La especialización en enfermería en hemoterapia, es una	“Me motivo porque es una especialidad autónoma a la hora de prestar servicio	“Un cambio total en el banco de sangre, es totalmente distinto, al

especialidad muy bonita, que si te gusta, se hace con amor, y te llena espiritualmente, porque prestas una ayuda a todo aquel donante – receptor que requiere de tus servicios, al prestarla con amor, sientes esa satisfacción, al poder ayudar al prójimo”	al donante voluntario de sangre, además que no se ve la sumisión que se ve en las distintas unidades clínicas por parte de las enfermeras hacia los médicos, hecho que no es ni será de mi agrado”	trabajo de sala, en la sala trabajar con presión de los familiares, llegan los supervisores, eso es un estrés total, uno en un banco de sangre, el trabajo es mucho más fuerte, uno toma sus propias decisiones, es más autónomo”
Categoría 2: Visión de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
2.1 Escasez de Talento Humano	2.2 Motivación a la Enseñanza	2.3 Independencia Laboral
“Es fundamental despertar la motivación a los estudiantes de enfermería, si de verdad, le gusta esta especialidad, y si le gusta, motivarlos a estudiarla, porque de verdad, que necesitamos muchos enfermeros especialistas en hemoterapia en los bancos de sangre”	“Mis recomendaciones muy personales es que estudien mucho que aprovechen, disfruten al máximo que le saquen lo mejor a este postgrado, ya que es una especialización muy importante, es beneficioso, prepararse cada día entre más se documenten más éxitos tendrán”	“Las funciones de los bionalistas, son muy distintas a la de los especialistas en hemoterapia, ellos se encargan de hacer los exámenes de serología, mientras que sobre nosotras recae la mayor responsabilidad, cada quien que se aboque a sus competencias”
Categoría 3: Percepción de la Preparación Académica de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
3.1 Aprendizaje Significativo	3.2 Conocimientos Insuficientes	3.3 Nociones Deficientes

<p>“En la parte teórica, tuve muy buenos profesores, excelencia en educación no me puedo quejar me llenaron muchísimo con sus conocimientos y hoy en día me siento agradecida por esa gran labor, ya que nos ayudaron a fortalecer las debilidades y a salir adelante en la adquisición de nuevos conocimientos de manera eficaz”</p>	<p>“Siento que falto abordar las función docente, gremial- legal y gerencial que son indispensables en nuestra formación profesional, ya que, las mismas nos ayudarían para asumir los distintos cargos que se nos puedan ofertar dentro de los bancos de sangre”</p>	<p>“Sentí debilidad en las funciones docente, gremial - legal, gerencial, hay mucha debilidad en la parte docente, la falta de pedagogía, en lo gremial – legal, falto dar a conocer las implicaciones legales, y la no incentivación a participar en la actividades gremiales, y gerencial adiestrarnos en el manejo de personal, dirigir y controlar los bancos de sangre”</p>
---	---	--

Categoría 4: Perspectiva de la Experiencia Laboral como Especialista de Enfermería en Hemoterapia.

Sub – Categorías

<p align="center">4.1 Eficacia Laboral</p>	<p align="center">4.2 Inexperiencia Competitiva</p>	<p align="center">4.3 Perfeccionamiento Profesional</p>
<p>“Siento que hago muy bien mi trabajo, lo hago con todo el amor</p>	<p>“Nos hicimos especialistas en hemoterapia, por tanto,</p>	<p>“Las licenciadas jefes o gerentes de enfermería, no tienen</p>

<p>del mundo, de la mejor manera, gracias a todos los conocimientos adquiridos, a todos los buenos docentes que tuve, de verdad, que aprendí mucho de cada uno de ellos, y hoy en día todos esos conocimientos, los aplico exitosamente en mi ámbito laboral”</p>	<p>estamos en total capacidad para dirigir todas las actividades que compete a los bancos de sangre, por tanto, difiero plenamente, en que los bancos de sangre sean dirigidos por las enfermeras jefes del departamento de enfermería, personas que no tienen idea de ni siquiera de que la definición de hemoterapia, es algo absolutamente contradictorio, si sucede, es un grave error”</p>	<p>conocimientos de las funciones de las hemoterapistas, por ello, sería genial unificar, esa parte y que seamos nosotras mismas las asumamos cada uno de los cargos gerenciales, porque somos nosotras las que reunimos tanto el perfil como las competencias para cumplir cada uno de esos roles en el banco de sangre”</p>
---	---	---

Categoría 5: Noción del Ejercicio Profesional de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.

Sub – Categorías

5.1 Inserción de Nuevos Conocimientos	5.2 Competencia Laboral	5.3 Insuficiencia de Recursos
<p>“Las materias que le anexaría serían aseguramiento de la calidad, bioseguridad, legislaciones sanitarias relacionada al campo y gerencia de los servicios de hemoterapia”</p>	<p>“Me siento capacitada ya que además de ser especialista en hemoterapia, tengo años de experiencia, por tanto, reúno el perfil y las competencias para asumir altos cargos gerenciales dentro de los bancos de sangre”</p>	<p>“Buscar solventar la problemática existente, con la no disponibilidad de reactivos, para la realización de las pruebas especiales”</p>

Matriz III: Detección de Hallazgos Relevantes		
Informante Clave # 6		
Categoría 1: Esencia de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
1.1 Vocación de Servicio	1.2 Inspiración Personal	1.3 Innovación Laboral
“Estando en el campo de la hemoterapia, he sentido que mis capacidades han sido mejores, me siento mucho mejor, siendo enfermera hemoterapista, siento aunque no tengo demasiado contactos con los pacientes, siento que los puedo ayudar mucho más”	Yo siempre quise ser hemoterapista, porque era la única parte de las funciones como enfermera, la parte de hematología, transfusiones en las cuales no sabía nada, por eso, quise estudiar hemoterapia para aprender sobre eso que yo no sabía”	“Es un trabajo totalmente distinto, pero el cambio fue de 360°C completo, me siento más respetada, tanto por mis compañeros de enfermería como por el resto del equipo de salud”
Visión de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
2.1 Escasez de Talento Humano	2.2 Motivación a la Enseñanza	2.3 Independencia Laboral
“Definitivamente, los bancos de sangre todavía están muy desprovistos del personal necesitamos de gente nueva, obviamente, necesitamos personal nuevo que se interese y que este comprometido”	“Nada, estudiar, estudiar mucho todos los días, hay cosas nuevas todos los días, investiga todos los días, siempre aparece algo nuevo, nuevas técnicas, si dejamos de investigar, leer en un mes estamos atrasando un siglo”	“Que yo considere que bioanálisis pueda absorber hemoterapia, no lo considero así, estamos más que capacitadas para ejercer la especialidad, además, que se cumplen funciones muy diferentes, en un área distinta a la nuestra”

Categoría 3: Percepción de la Preparación Académica de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
3.1 Aprendizaje Significativo	3.2 Conocimientos Insuficientes	3.3 Nociones Deficientes
“Cuando hice la especialidad, teníamos pasantías, mucha carga teórica, teníamos clases con hematólogos con hemoterapistas con nivel de exigencia bastante fuerte, pero valió la pena porque aprendí muchísimo”	“Considero que hay mucha debilidad hacia a la parte gerencial, docente, gremial - legal, investigación es relativo, porque siempre nos estimulaban a la parte investigativa, pero de investigación asistencial”	“Hay mucha debilidad respecto a trabajo especial de grado en cuanto a investigación. Siento que el abordaje gremial- legal, docente, y gerencial presenta muchas carencias y sería buenísimo que las mismas sean incluidas en nuestras formación profesional”
Categoría 4: Perspectiva de la Experiencia Laboral como Especialista de Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
4.1 Eficacia Laboral	4.2 Inexperiencia Competitiva	4.3 Perfeccionamiento Profesional
“En mi trabajo siempre fui y soy excelente, yo recibí excelente formación con respecto a los bancos de sangre, fui formada por excelentes por hemoterapistas consagradas, por hematólogos. Además,	“Completamente de acuerdo, con el hecho de que el banco de sangre, sea supervisado por una enfermera especialista en banco de sangre, para que te puedan supervisar, si estoy desempeñando bien mi trabajo, si esa función, es ejercida por una persona	“Totalmente de acuerdo con la creación de los cargos gerenciales para se lleve una buena organización, además de que el trabajo sea liderado, coordinado y manejado con eficiencia y eficacia”

que me gusta, todo hecho con amor, soy buena en el área, gracias a mi dedicación y a la buena formación académica”	que no sabe mi trabajo, yo considero que sería una evaluación o una supervisión mal hecha”	
Categoría 5: Noción del Ejercicio Profesional de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
5.1 Inserción de Nuevos Conocimientos	5.2 Competencia Laboral	5.3 Insuficiencia de Recursos
“Yo agregaría como una materia adicional gerencia en hemoterapia, hay muchas actividades en el banco de sangre, la parte de coordinación del banco de sangre es esencial, coordinar el recurso material, la autogestión del banco de sangre”	“Que si estoy preparada para la parte gremial, gerencial, es difícil trabajar con el recurso humano, considero que todavía me falta años de experiencia, que tenga herramientas, quizás sí, pero experiencia con el recurso humano definitivamente me hace falta”	“Como critica, ahora en la especialidad, es la falta de serología, reactivos, materiales para hacer los grupos sanguíneos, las pruebas especiales, al momento que estamos presentando las pruebas de suficiencia en el postgrado”

Matriz III: Detección de Hallazgos Relevantes		
Informante Clave # 7		
Categoría 1: Esencia de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
1.1 Vocación de Servicio	1.2 Inspiración Personal	1.3 Innovación Laboral
“Me siento muy satisfecho y complacido, debido a que con las funciones que realizo ayudo a muchas personas en su tratamiento, recuperación”	“Me llamo la atención la autonomía de la hemoterapista en la administración del banco de sangre”	“Al principio fue un poco difícil adaptarme al gran cambio, pero en el transcurrir del tiempo en el banco de sangre me gusto”
Visión de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
2.1 Escasez de Talento Humano	2.2 Motivación a la Enseñanza	2.3 Independencia Laboral
“El personal, que labora en los banco de sangre es muy pequeño y las funciones que ejercen tienen que ser realizadas por un personal especializado, por tal razón, es necesaria la motivación y promoción de la especialidad”	“Que continúen estudiando, a pesar de que es algo nuevo, materias que nunca han visto, que se desarrolla completamente alejado del paciente, en un laboratorio y con material que nunca han utilizado el caso del uso de máquinas para aféresis, pero es importante la constancia, esfuerzo y dedicación”	“Pienso que los especialistas en hemoterapia a sus funciones, y bioanálisis a cumplir sus roles que le competen, de forma separada, sin irrumpir el espacio ninguno del otro”

Categoría 3: Percepción de la Preparación Académica de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
3.1 Aprendizaje Significativo	3.2 Conocimientos Insuficientes	3.3 Nociones Deficientes
“Esta especialidad, al principio fue un poco difícil, luego de las clases teóricas y la práctica, fui desarrollando las habilidades y destrezas en el área del laboratorio, uso de máquinas de aféresis y atención de donantes, todo eso represento para mí la construcción de nuevos conocimientos”	“La especialización que yo realice es un postbásico y realmente no abordamos las áreas gremiales - legal, ni de investigación y gerencial”	“El área de investigación y gremial – legal, ya que no hubo un abordaje, no se transmitió conocimiento en estos campos. No hay motivación para crear en el estudiante, la necesidad de investigar, desmotivación en incluirnos en el ámbito gremial”
Categoría 4: Perspectiva de la Experiencia Laboral como Especialista de Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
4.1 Eficacia Laboral	4.2 Inexperiencia Competitiva	4.3 Perfeccionamiento Profesional
“Gracias a la formación que me dieron en el banco municipal de sangre puedo ejercer con vocación y poder mi especialización”	“La supervisión y coordinación del servicio de Banco de Sangre, debe ser ejercida por una especialista en hemoterapia, ya que es la que tiene el perfil y competencia”	“Es necesario la creación de cargos gerenciales, y que sean los especialistas en hemoterapia, los que lideren los servicios de banco de sangre”

Categoría 5: Noción del Ejercicio Profesional de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
5.1 Inserción de Nuevos Conocimientos	5.2 Competencia Laboral	5.3 Insuficiencia de Recursos
“Mi sugerencia es la inclusión de aspectos gremiales, gerenciales y administrativos, para la buena administración de servicio y el personal, ya que los especialistas tienen que tener la capacidad de administración de los recursos materiales y personales de una manera eficaz”	“Considero que estoy capacitado en el área asistencial, de docencia y gerencia porque en mi experiencia laboral, son competencias que he ejercido en la institución donde me desempeño como profesional”	“Mi críticas serian la falta de reactivos para hacer las pruebas especiales y las serologías para realizar los exámenes de laboratorios, también la promoción a esta especialidad, luchar por la inclusión de materias relacionadas con la especialidad en la formación del pregrado”

Matriz III: Detección de Hallazgos Relevantes		
Informante Clave # 8		
Categoría 1: Esencia de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
1.1 Vocación de Servicio	1.2 Inspiración Personal	1.3 Innovación Laboral
“Me siento más preparada es una especialidad hermosísima, totalmente distinta, a todas las que uno normalmente en enfermería ve y bueno es una especialidad que te da más autonomía, me gusta muchísimo de verdad la especialidad”	“Me motivo que era totalmente distinta a todas las especialidades que uno normalmente ve que siempre es lo mismo, atención hacia el paciente, aquí no hay atención directa hacia al paciente, pero se le presta el servicio, pero es totalmente distinto”	“Es un cambio total, nosotras no le prestamos atención directa al paciente, es un servicio que se le presta, pero uno está en un área aparte, no está en tanto contacto con el paciente, te involucras pero no tan directamente”
Categoría 2: Visión de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
2.1 Escasez de Talento Humano	2.2 Motivación a la Enseñanza	2.3 Independencia Laboral
“Los bancos están quedando solos por la situación del país, por lo tanto, necesitamos de personas preparadas en hemoterapia en los bancos de sangre”	“Es una especialidad hermosísima, es algo totalmente distinto, hay que estudiar mucho, por lo tanto, uno no la puede llevar a la ligera, porque si uno comete un error, se le puede hacer un daño irreversible”	“Hemoterapia la lleva, desde que se asignó enfermería, y las competencias de cada una están muy demarcadas, cada uno ejecuta sus funciones que le competen aparte”

Categoría 3: Percepción de la Preparación Académica de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
3.1 Aprendizaje Significativo	3.2 Conocimientos Insuficientes	3.3 Nociones Deficientes
“La parte teórica fue totalmente nueva para mí, pero leyendo bastante, uno va puliéndose y más en la práctica, porque en la práctica, es que vas a entender lo que ves en la teoría, de verdad que aprendí mucho y hoy por hoy, día a día en el campo laboral, aplico todo lo aprendido, de manera exitosa”	“Debilidad en la parte administrativa, la gremial – legal, ya que, no nos dieron herramientas para el manejo de personal, ni se estimuló la motivación en nosotros, para participar en eventos gremiales, ni nos dieron a conocer las implicaciones éticos – legales, en la investigación, porque no se hizo un trabajo especial de grado”	“Hubo carencia, es necesario el abordaje de las funciones gerenciales, gremiales – legales y de investigación durante la formación académica”
Categoría 4: Perspectiva de la Experiencia Laboral como Especialista de Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
4.1 Eficacia Laboral	4.2 Inexperiencia Competitiva	4.3 Perfeccionamiento Profesional
“En mi desempeño laboral en el banco de sangre, me ha ayudado bastante, siento que soy buena en mi trabajo, me ha ayudado es a mantener un orden, porque por lo	“Yo estoy de acuerdo que la supervisión la tome el personal de banco de sangre, porque aunque somos parte de enfermería, es ella quien conoce el área, por tanto,	“Es importantísimo, la creación de cargos gerenciales, cada uno con sus perfiles y competencias definidas, sobre todo el de jefatura

menos en los estudios inmunohematológicos, uno tiene que llevar un orden, para yo poder hacer mi proceso bien, sin equivocarme”	es la hemoterapista supervisora o jefe, la que debe de manejar el servicio, no enfermería”	de banco de sangre tiene que existir, porque no debería de asumir ninguno de estos cargos, ningún profesional que no sea especialista en hemoterapia”
Categoría 5: Noción del Ejercicio Profesional de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
5.1 Inserción de Nuevos Conocimientos	5.2 Competencia Laboral	5.3 Insuficiencia de Recursos
“Pienso que el pensum de la especialidad del postgrado de la universidad central de Venezuelale falta el abordaje gremial – legal, en gerencia, y docencia, y por supuesto, la parte comunitaria”	“Todos somos competentes para asumir esas áreas, unos más que otros tienen más carácter o su personalidad por lo menos en mi caso he tenido que asumir la supervisión por una semana, lo he asumido y tuve que llevar las riendas, siento que lo hice muy bien”	“La falta de reactivos para realizar las pruebas especiales, pruebas inmunohematológicas entre otras”

Matriz III: Detección de Hallazgos Relevantes		
Informante Clave # 9		
Categoría 1: Esencia de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
1.1 Vocación de Servicio	1.2 Inspiración Personal	1.3 Innovación Laboral
“Se siente una responsabilidad muy grande, es necesario que te guste, estar enamorada, porque va más allá de que no se atienden pacientes directamente, cada día en nuestro trabajo, preparamos un trasplante, porque es lo que hacemos un trasplante de tejido”	“Una vez que entre y empecé a conocer lo que era el mundo de la hemoterapia, me enamore y ahí me quedé, porque es un área muy bonita, donde te permite saber un poco más allá de lo que pasa a nivel inmunológico en nuestro organismo y en la sangre”	“Es un cambio grande, una responsabilidad muy grande, es un buen cambio, te hace sentir un poco mejor un poco más conectado con la profesión, porque la interacción que se da con los donantes se aprende día a día”
Categoría 2: Visión de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
2.1 Escasez de Talento Humano	2.2 Motivación a la Enseñanza	2.3 Independencia Laboral
“Es de suma importancia, despertar la motivación por la necesidad de hemoterapista que nos encontramos en los bancos de sangre, necesitamos de excelentes hemoterapistas”	“La recomendación o sugerencia, no es más que otra, que se concentren mucho en lo que aprendan, aprendan de verdad, , conocer más allá de lo que dicen los libros y de lo que se ve, pienso que es la clave de esta área, conocer a profundidad”	“Las hemoterapistas existentes en el país, somos competentes, nosotras a nuestras funciones como hemoterapista y ellas con sus rol de bionalista, nuestras competencias son

		totalmente diferentes, en servicios distintos”
Categoría 3: Percepción de la Preparación Académica de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
3.1 Aprendizaje Significativo	3.2 Conocimientos Insuficientes	3.3 Nociones Deficientes
“Es una exigencia muy grande. Al momento no sentía que era una experiencia muy agradable, pero hoy doy gracias por todo lo que uno aprende y todo lo que enseñan, por todas esas experiencias y por todas esas nociones que tuve y que tengo, fue balanceada la teoría con la práctica, fue fuerte pero adecuado”	“No tuvimos ninguna asignatura en gerencia en hemoterapia, la cual siento que hace falta anexar en nuestra formación académica y abordar dentro de ella, las funciones docentes, de Investigación, gremial, y nos dieran a conocer las implicaciones ético – legal del ejercicio de este maravilloso mundo de la hemoterapia”	“La falta de la asignatura gerencia en hemoterapia, y la inclusión de contenidos enfocados a la función gremial - legal y de docencia”
Categoría 4: Perspectiva de la Experiencia Laboral como Especialista de Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
4.1 Eficacia Laboral	4.2 Inexperiencia Competitiva	4.3 Perfeccionamiento Profesional
“Día a día aplico todos los conocimientos que adquirí, busco ir más allá de los conocimientos, las técnicas, nos ayudó a	“Todos los bancos de sangre deberían estar dirigidos por por las enfermeras hemoterapistas, nosotras somos la más	“Pienso que se debería reforzar los contenidos en nuestra formación profesional, relacionado al abordaje

<p>ser buenos profesionales, procurar hacer las cosas bien, prestar un servicio óptimo de calidad, a todas las personas que acuden al banco de sangre en busca de nuestra ayuda”</p>	<p>idóneas para dirigir este servicio, no alguien sin conocimientos de hemoterapia, ni de gerencia, no puede asumir el área, porque actuaría con impericia, y sería imposible ver buenos resultados”</p>	<p>de de las funciones gerencial, gremial – legal, docente, para asumir cargos gerenciales”</p>
<p>Categoría 5: Noción del Ejercicio Profesional de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.</p>		
<p>Sub – Categorías</p>		
<p>5.1 Inserción de Nuevos Conocimientos</p>	<p>5.2 Competencia Laboral</p>	<p>5.3 Insuficiencia de Recursos</p>
<p>“Curso postbasico quizás le haría falta investigación, realizar el trabajo especial de grado, pero al postgrado universitario, yo pienso que si hace falta anexar asignaturas que aborde las funciones gerencial,gremial - legal, docente”</p>	<p>“Tengo la capacidad de ejercer un cargo en cualquier nivel asistencial gremial, docente, gerencial gremial y de investigación, también, pienso, que si las enfermeras que ocupan esos puestos tuvieran especialidad en gerencia, tuviéramos mejores hospitales hoy”</p>	<p>“Crítica, a la formación académica es que las universidades deben ofrecer a sus estudiantes los mejores docentes que tengan calificada experiencia en el área, otros cosa, la falta de materiales y reactivos que se requieren en los bancos de sangre”</p>

Matriz III: Detección de Hallazgos Relevantes		
Informante Clave # 10		
Categoría 1: Esencia de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
1.1 Vocación de Servicio	1.2 Inspiración Personal	1.3 Innovación Laboral
“Se siente una gran responsabilidad en tus manos ya que tienes la vida de personas en tus manos y también satisfacción ya que eres dependiente de tus actos a la hora de preparar los hemocomponentes sanguíneos solicitados”	“El curso por la necesidad de tener estudios acumulados, experiencias, currículum, y la especialización o postgrado porque tener un título válido fuera del país”	“Representó una carga porque las responsabilidades son mayores pero me gusta la hemoterapia y alivio, porque me doy cuenta que hemoterapia, es mucho menos demandante de forma física”
Categoría 2: Visión de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
2.1 Escasez de Talento Humano	2.2 Motivación a la Enseñanza	2.3 Independencia Laboral
“Es importante despertar el interés por la poca existencia de hemoterapistas en las unidades, los cuales, son necesarios”	“Sugiero que estudien mucho, que lo hagan con pasión, que sean responsables”	“Las competencias del bionalista y hemoterapista son netamente desiguales, además quien ejerce esta especialidad, es porque está a la altura del compromiso”

Categoría 3: Percepción de la Preparación Académica de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
3.1 Aprendizaje Significativo	3.2 Conocimientos Insuficientes	3.3 Nociones Deficientes
“La experiencia teórica en el postbasico fue y sigue siendo muy buena y claro está en el deber del alumno investigar más allá de lo que le dan en clases, la experiencia práctica también muy buena y muy suficiente”	“Fueron abordadas todas las funciones docente, gremial - legal, gerencial, asistencial, y de investigación, como todo con algunas deficiencias, por tanto, se deben mejorar o mejor aún, se deben anexar asignaturas relacionadas , ya que juegan un papel fundamental en el día a día en nuestro desempeño laboral”	“Debilidad en todas, en el gerencial, investigación, gremial – legal motivado a la misma carencia de conocimientos, También se podría decir docente ya que no todos tiene madera para enseñar, un poco de falta de pedagogía para algunos”
Categoría 4: Perspectiva de la Experiencia Laboral como Especialista de Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
4.1 Eficacia Laboral	4.2 Inexperiencia Competitiva	4.3 Perfeccionamiento Profesional
“Mi formación académica ha influenciado en que ahora analizó más la teoría antes de aplicar la práctica, como que mi mente es ahora un poco	“Mi opinión acerca de que la supervisora del departamento de enfermera este a cargo del servicio del banco de sangre, es que enlentece los procesos en el mismo, por	“Es necesario, la creación de cargos gerenciales, porque nos garantizaría ser más independiente, mejor estatus, estamos preparados para hacer

más flexible a la hora de tomar decisiones”	desconocimiento de la materia, ni garantiza un buen trabajo, por tanto, apoyo que estas función sea asumidas por el especialista en hemoterapia”	las cosas lo mejor posible y si nos preparan para asumir estos cargos de acuerdo al perfil y competencias que los mismos ameritan, sería fenomenal”
Categoría 5: Noción del Ejercicio Profesional de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.		
Sub – Categorías		
5.1 Inserción de Nuevos Conocimientos	5.2 Competencia Laboral	5.3 Insuficiencia de Recursos
“Asignatura le falta, administración de los servicios banco de sangre o gerencia de enfermería en hemoterapia, y que el diseño curricular de esta materia, se aborden todas las debilidades en investigación, la función gremial- legal- y de docencia”	“Me consideraría totalmente, capacitado si nos impartieran una asignatura en gerencia en hemoterapia que englobe la capacitación de cada uno de estos cargos, abordar la funciones gerenciales, docentes, gremial – legal, investigación, reforzar la asistencial”	“Mi crítica solo que no excluyan mucho a los estudiante en estudios especiales y que el gobierno actual, garantice la dotación de reactivos y materiales necesarios para realizar las pruebas especiales, las serologías y tipeajes”

Matriz 4.**Interconexión de la Apreciación de los Informantes Claves y de la Investigadora por Categorías**

Categorías	Apreciaciones de los Informantes Claves	Apreciación de la Investigadora
1. Esencia de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.	Los informantes claves, representa la esencia de la especialidad enfermería en hemoterapia, como una forma de servir a los individuos, prestando sus servicios de otra forma muy diferente, desde la donación hasta la transfusión, en las unidades clínicas de banco de sangre, con la finalidad de dar satisfacción no sólo a los donantes y receptores sino de dar soluciones a los problemas de salud existentes en la sociedad en general.	Los informantes claves le dan a la Esencia de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia, una connotación positiva al ejercicio de su profesión, ya que se hace evidente, que realizan su trabajo con amor, ese amor propio que lo caracteriza por ayudar contribuir en el bienestar colectivo de todo ser humano que llega al servicio, en busca de una atención de salud.
2. Visión de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.	Los informantes Claves detallan la visión de la especialidad enfermería en hemoterapia, como un compromiso propio el ayudar a los seres humanos de forma responsable, segura de manera de hacer el bien y	Los Informantes Claves reconocen los aspectos clínicos que se deben tomar en cuenta al momento de canalizar la entrega de hemocomponentes sanguíneos ya que se hace evidente, sus habilidades y destrezas bien fundamentadas

	<p>prestar ayuda de forma rápida con autonomía tomando en cuenta los aspectos de criterios de salud y/o prioridad, y de forma rápida, con el fin de canalizar y gestionar las transfusiones.</p>	<p>para la toma de decisiones.</p>
<p>3. Percepción de la Preparación Académica de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.</p>	<p>Los Informantes claves, se refieren a la preparación académica como el arte de aprender, de indagar los desconocido, todo aquello que le causa curiosidad, estudian para aprender para ir más allá, buscan indagar más, investigar más, el amor por lo que hacen representa el impulso, el motor por hacer las cosas, como un arte de amor de pasión infinito, el cual desde su descubrimiento, ha representado algo sorprendente, cautivador, que los hace sentir feliz de estar en el mágico mundo de la hemoterapia.</p>	<p>Los informantes claves, se mantiene enamorados de la labor que cumplen cada día en su escenario social, contexto en cual comparte y dedica mayor tiempo de su vida, prestando ayuda a los donantes y receptores, reflejando un alto grado de felicidad y satisfacción al hacer el bien, y confronta y resuelve las diferentes situaciones de salud.</p>

<p>4. Perspectiva de la Experiencia Laboral como Especialista de Enfermería en Hemoterapia.</p>	<p>Los informantes claves reconocen que la experiencia laboral dependen de tener excelentes docentes, ya que eso contribuye en positivo, para hoy en día destacarse de forma efectiva en su ejercicio profesional, y si el ser humano tiene motivación más gratificante será su trabajo desde las unidades clínicas de banco de sangre con la finalidad de dar satisfacción no sólo a los donantes y receptores sino asimismo.</p>	<p>Los Informantes Claves reconocen que la experiencia vivida cada día en los bancos de sangre lo hace más profesional la cual lo insertaría a la teoría para llevar un buen desempeño en el ámbito laboral</p>
<p>5. Noción del Ejercicio Profesional de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.</p>	<p>Los informantes claves relacionan el conocimiento con la formación académica y experiencia laboral, ya que ayudarían a desarrollar nuevas competencias que todos especialista debe dominar para llevar el control de los bancos de sangre.</p>	<p>Los informantes claves consideran que el hecho de no contar, con los materiales para realizar los grupos sanguíneos, pruebas de compatibilidad, representa una debilidad en la adquisición de conocimientos en los estudiantes.</p>

Epoje

El abordaje de la realidad epistémica, vienen dado por la expresión de los sentimientos, emociones expresado por los informantes claves, los cuales equivalen a la forma como el especialista en hemoterapia concibe la realidad en estudio. De acuerdo a la fenomenología, la realidad epistémica es observada desde adentro del fenómeno de estudio, se busca la esencia en su conciencia, es la vuelta al mundo vivido para buscar el significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia.

El autor Spiegelberg(1975) traduce su significado “a las cosas” y expresa “esto es un bordaje fresco a fenómenos experimentados concretos, tan libres como sea posible de presuposiciones conceptuales y un intento por describirlas tan exactamente como sea posible”. En este mismo orden de ideas, el autor Colliere, M.(1999), refiere que la reducción fenomenológica es el método de acceso al trabajo de la nueva ciencia, porque si se quiere filosofar resulta abandonar el ámbito en que nos sitúa la actitud natural y situarme en otro ámbito, el de la “conciencia pura”.

Por tanto, es en este ámbito trascendental en donde el filósofo, se sitúa como un espectador desinteresado de la vida de la conciencia. Aquí es cuando el investigador debe separar de la conciencia lo que conoce o cree acerca del fenómeno, para evitar que la información que posee interfiera con la representación pura del fenómeno, es por ello, que para llevar a cabo esta investigación tuve que separar las perspectivas, vivencias que tengo en relación a la especialización enfermería en hemoterapia (en proceso) para poder interpretar, develar, identificar las percepciones o significados que le otorgan las(os)enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia.

Posteriormente, me dispuse a comprender el fenómeno en estudio para así obtener un nuevo corpus de conocimiento basado en el significado que le otorgan los(as) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia como componente elemental para perfeccionar la formación académica y ejercicio profesional de los hemoterapistas en los bancos de sangre.

Quinta Fase: Reducción Fenomenológica: Proceso de Triangulación de la Información

La interpretación de la información obtenida durante la aplicación de la entrevista a profundidad a los especialistas en enfermería en hemoterapia entrevistados obtuve como resultado la obtención de disertaciones expresadas por los informantes claves basada en significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia desde el ser, hacer y conocer a través de la conceptualización teórica y práctica profesional en las funciones docente, asistencial, gremial, gerencial y de investigación.

El presente trabajo de investigación cumple con el propósito fortalecer la formación teórica, además que busca enriquecer el quehacer de la práctica de la enfermera hemoterapista en las unidades clínicas bancos de sangre cuya esencia es la prestación del servicio al donante voluntario o paciente con patologías inmunohematológicas, que requieran de las transfusiones sanguíneas o cualquier otro procedimiento a fin de mejorar su estado de salud y garantiza el bienestar del ser humano, de modo efectivo.

La interpretación y comprensión de las informaciones de los entes involucrados en la investigación en relación con las categorías planteadas hicieron posible la producción de un nuevo corpus de conocimiento que fortalece el episteme de la enfermera hemoterapista en la dimensión del sentir, pensar y hacer, es por ello, que al momento de interpretar el significado que otorgan las enfermeras a la especialidad enfermería en hemoterapia se logró la construcción de esta realidad epistémica en estudio.

Cabe destacar, que en la construcción de esta realidad social se realizó desde el nivel ontológico epistemológico, metodológico con el fin de representar la estructura básica del sí mismo como humano y en relación a mi convicción de que las unidades clínicas banco de sangre le ofrece al donante de sangre y receptor un servicio de calidad en su máxima expresión de sensibilidad humana que está en el corazón del ser hemoterapista.

Por tanto, se puede concluir, que el conocimiento adquirido durante la formación académica y la práctica profesional y seguidamente la experiencia

laboral influye positivamente en el buen desempeño competitivo de las(os) enfermeras(os) hemoterapistas, en el banco de sangre. Las coincidencias de los participantes se determinan por categorías a la claridad de las informaciones de los informantes claves. En la matriz de coincidencias de los informantes claves.

A continuación se presentan las **Matriz V: Intersecciones de las Coincidencias de los Informantes Claves por Categorías** y **Matriz VI: Confrontación Subjetiva de las(os) Especialistas(os) en Enfermería en Hemoterapia y la Investigadora por Categorías**, correspondientes a la Categoría 1: Esencia de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia, Categoría 2: Visión de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia, Categoría 3: Percepción de la Preparación Académica de la Especialización Enfermería en Hemoterapia, Categoría 4: Perspectiva de la Experiencia Laboral como Especialista de Enfermería en Hemoterapia, y la Categoría 5: Noción del Ejercicio Profesional de la Especialización Enfermería en Hemoterapia, con sus respectivas sub – categorías que surgieron de la información suministrada por los Informantes Claves, las cuales permitieron interpretar los aportes de los participantes entrevistados alcanzando de esta manera los propósitos de la presente Investigación.

Matriz 5.

Intersecciones de las Coincidencias de los Informantes Claves y la Investigadora por Categorías

Detección de Hallazgos Relevantes				
Categoría 1: Esencia de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.				
Sujetos del Estudio	Sub – Categorías			Investigadora
	1.1 Vocación de Servicio	1.2 Inspiración Personal	1.3 Innovación Laboral	
Informante Clave 1	“Ser enfermera hemoterapista, en lo personal me ha dado la oportunidad de acercarme a muchas personas a fin de poder ayudarle y servir como ser humano”	“Me motivo el hecho de iniciarme en el desarrollo de pruebas de laboratorios e investigación, entre otras cosas ayudar a los diversos pacientes desde otra óptica de la profesión de Enfermería”	“Es un cambio, que si lo vemos profundamente es ayudar a los pacientes y laborar en pro de ellos, con el mismo entusiasmo y la misma actitud”	<p>La Esencia de la especialidad Enfermería en Hemoterapia es:</p> <p>Vocación de Servicio: Es prestar el servicio con amor, con vocación. La interacción afectiva y constante con los donantes y/o receptor Valorar al paciente y familia: físico, emocional y espiritual. Comunicarse con afecto, escucharlo, acompañarlo.</p>

<p>Informante Clave 2</p>	<p>“El ser enfermera hemoterapista te genera más responsabilidad, mas compromiso profesional en cuanto a la prestación de la ayuda al momento que llega cada donante y receptor de sangre”</p>	<p>“Me motivo el tener más compromiso en cuanto a determina si un paciente puede o no puede ser transfundido de acuerdo a sus diagnósticos”</p>	<p>“Es un cambio significativo, porque no te preocupas o te esmeras en ayudar o atender a los pacientes de un servicio en particular, sino a todos los pacientes de todo un centro de salud”</p>	<p>Inspiración Personal: El estar enamorada de la especialidad enfermería en hemoterapia es innato, se trae desde el corazón. Enamorarse de la especialidad enfermería en hemoterapia, es identificarse con los donantes y receptores y familiares. El don de servir con responsabilidad con compromiso de forma innata, es pasión. El amor por la especialidad enfermería en hemoterapia nace desde adentro, es propio, es intrínseco.</p>
<p>Informante Clave 3</p>	<p>“Mira desde que entre a los bancos de sangre me enamore de banco y sigo enamorada, no cambio mi especialidad</p>	<p>“Mucha curiosidad por hemoterapia, porque es un campo muy desconocido, en realidad no tenemos nociones cuando realizamos la</p>	<p>“Mira fue bastante, banco de sangre fue un cambio muy radical, lo prefería de verdad, una vez que estuve en banco de sangre, ya</p>	<p>Innovación laboral: La resistencia a los cambios es negarse a conocer lo desconocido. Arriesgarse a lo nuevo es adaptarse al cambio Lo nuevo representa abrirse a nuevos</p>

	ahorita por otra del área de enfermería de verdad que no me voy por ninguna otra, me siento llena con esta especialidad y creo que era lo que siempre he querido o quería hacer hemoterapia”	formación de enfermería, y quería esa otra parte que nos falta a nosotros que es promocionar que es investigar que es de ir más allá de lo que llegamos nosotros”	no volví más nunca a buscar el campo asistencial en este aspecto de enfermería”	descubrimientos. El indagar lo desconocido, es responsabilidad del especialista en enfermería en hemoterapia.
Informante Clave 4	“Se siente ser enfermera con muchísima más responsabilidad, de muchísimo amor, es necesario sentirse identificado con	“Porque quería ser especialista y en todo sentido quería tener un estatus, por encima de las demás enfermera, nunca he querido ser alguien más del montón”	“Un cambio radical en responsabilidad, en sueldo, en estatus, en autonomía, es un cambio total en todos los aspectos”	

	esta especialidad, es mucho más alerta”			
Informante Clave 5	“La especialización en enfermería en hemoterapia, es una especialidad muy bonita, que si te gusta, se hace con amor, y te llena espiritualmente, porque prestas una ayuda a todo aquel donante – receptor que requiere de tus servicios, al prestarla con amor, sientes esa satisfacción, al	“Me motivo porque es una especialidad autónoma a la hora de prestar servicio al donante voluntario de sangre, además que no se ve la sumisión que se ve en las distintas unidades clínicas por parte de las enfermeras hacia los médicos, hecho que no es ni será de mi agrado”	“Un cambio total en el banco de sangre, es totalmente distinto, al trabajo de sala, en la sala trabajar con presión de los familiares, llegan los supervisores, eso es un estrés total, uno en un banco de sangre, el trabajo es mucho más fuerte, uno toma sus propias decisiones, es más	

	poder ayudar al prójimo”		autónomo”	
Informante Clave 6	“Estando en el campo de la hemoterapia, he sentido que mis capacidades han sido mejores, me siento mucho mejor, siendo enfermera hemoterapista, siento aunque no tengo demasiado contactos con los pacientes, siento que los puedo ayudar mucho más”	“Yo siempre quise ser hemoterapista, porque era la única parte de las funciones como enfermera, la parte de hematología, transfusiones en las cuales no sabía nada, por eso, quise estudiar hemoterapia para aprender sobre eso que yo no sabía”	“Es un trabajo totalmente distinto, pero el cambio fue de 360°C completo, me siento más respetada, tanto por mis compañeros de enfermería como por el resto del equipo de salud”	

Informante Clave 7	“Me siento muy satisfecho y complacido, debido a que con las funciones que realizo ayudo a muchas personas en su tratamiento, recuperación”	“Me llamo la atención la autonomía de la hemoterapista en la administración del banco de sangre”	“Al principio fue un poco difícil adaptarme al gran cambio, pero en el transcurrir del tiempo en el banco de sangre me gusto”	
Informante Clave 8	“Me siento más preparada es una especialidad hermosísima, totalmente distinta, a todas las que uno normalmente en enfermería ve y bueno es una especialidad que te	“Me motivo que era totalmente distinta a todas las especialidades que uno normalmente ve que siempre es lo mismo, atención hacia el paciente, aquí no hay atención directa hacia al	“Es un cambio total, nosotras no le prestamos atención directa al paciente, es un servicio que se le presta, pero uno está en un área aparte, no está en tanto contacto con	

	da más autonomía, me gusta muchísimo de verdad la especialidad”	paciente, pero se le presta el servicio, pero es totalmente distinto”	el paciente, te involucras pero no tan directamente”	
Informante Clave 9	“Se siente una responsabilidad muy grande, es necesario que te guste, estar enamorada, porque va más allá de que no se atienden pacientes directamente, cada día en nuestro trabajo, preparamos un trasplante, porque es lo que	“Una vez que entre y empecé a conocer lo que era el mundo de la hemoterapia, me enamore y ahí me quedé, porque es un área muy bonita, donde te permite saber un poco más allá de lo que pasa a nivel inmunológico en nuestro organismo y en la sangre”	“Es un cambio grande, una responsabilidad muy grande, es un buen cambio, te hace sentir un poco mejor un poco más conectado con la profesión, porque la interacción que se da con los donantes se aprende día a día”	

	hacemos un trasplante de tejido”			
Informante Clave 10	“Se siente una gran responsabilidad en tus manos ya que tienes la vida de personas en tus manos y también satisfacción ya que eres dependiente de tus actos a la hora de preparar los hemocomponentes sanguíneos solicitados”	“El curso por la necesidad de tener estudios acumulados, experiencias, currículo, y la especialización o postgrado porque tener un título valido fuera del país”	“Fue algo asombroso. Representó una carga porque las responsabilidades son mayores pero me gusta la hemoterapia y alivio, porque me doy cuenta que hemoterapia, es mucho menos demandante de forma física”	

Detección de Hallazgos Relevantes				
Categoría 2: Visión de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia				
Sujetos del Estudio	Sub – Categorías			Investigadora
	2.1 Escasez de Talento Humano	2.2 Motivación a la Enseñanza	2.3 Independencia Laboral	
Informante Clave 1	“Considero que es importante ya que el área se siente como estancada, existe necesidad de hemoterapistas, es como si esta especialidad estuviera en un cuarto y es	“Las sugerencias son diversas, una de ella es la línea de asesoría, la línea docente e investigación, importante actualizarse en todos los aspectos de la especialidad”	“Podemos insertar a enfermería como apoyo a la especialidad, mas no a bioanálisis, debido a que la especialidad cambia de las	La Visión de la especialidad Enfermería en Hemoterapia es: Escasez de Talento Humano: El desconocimiento de los licenciados en enfermería en el pregrado sobre de la especialidad enfermería en hemoterapia es exclusión. La desmotivación a estudiar la especialidad en hemoterapia es representación de la ignorancia. La promoción de la especialización en hemoterapia es garantía de la motivación por el

	inaccesible”		salas de pacientes a laboratorios de banco de sangre, el trabajo del bionalista es diferente”	<p>área.</p> <p>El incremento de especialista en hemoterapia dentro de los bancos de sangre es incentivación profesional.</p>
Informante Clave 2	“Es una realidad que existen pocos hemoterapistas, también es cierto que no todos los enfermeros estudian esta especialidad, pero más que motivación el profesional debe gustarle la	“Lo importante es hacer la especialidad porque nos gusta, no porque piensen o crecen que es más tranquilo, todo lo contrario tenemos más responsabilidad, hay que estudiar mucho, deben sentirse comprometidos”	“No estoy de acuerdo, que sea una especialidad para bionalistas porque nuestro trabajo es ajeno al de ellos y viceversa”	<p>Motivación a la Enseñanza:</p> <p>Identificarse con la especialidad es estudiar con pasión.</p> <p>Es una necesidad que te guste lo que haces, de eso depende el éxito.</p> <p>El logro de los objetivos depende de la responsabilidad y el compromiso.</p> <p>Mantener la constancia, dedicación es alcanzar la meta.</p>

	hemoterapia”			
Informante Clave 3	“Totalmente 100% de acuerdo, por que muy pocos los licenciados que deciden especializarse, son pocos los que lo han hecho, se necesita de este recurso en los bancos de sangre”	“Que hagan la especialidad de enfermería en hemoterapia, que estudien con compromiso, que en realidad le va a abrir la misión hacia un profesional mucho más preparado y que se proyecte ante la comunidad científica”	“Los licenciados de Bioanálisis y especialistas en hemoterapia tienen sus funciones muy bien delimitadas y ninguna invade el espacio de la otra, ellas tienen sus funciones muy bien claras y nosotros también la de nosotros”	
Informante Clave 4	“El hecho de que muy pocos se	“Que tienen que ver muy bien, y saber si	“El bionalista no tiene los	

	<p>decidan por esta especialidad, y se necesiten hemoterapistas en el país, no da pie, a que se despierte la motivación en todos los licenciados en enfermería, porque todos no tenemos el perfil”</p>	<p>apegan al perfil de un hemoterapista, y si de verdad, les gusta, estudiar mucho, apegarse a la teoría porque la teoría se necesita todos los días, para aplicarla en la práctica”</p>	<p>conocimientos, por tanto, cada quien cumple sus funciones que le competen separadamente, en unidades clínicas diferentes”</p>	<p>Independencia Laboral:</p>
<p>Informante Clave 5</p>	<p>“Es fundamental despertar la motivación a los estudiantes de enfermería, si de verdad, le gusta esta especialidad, y</p>	<p>“Mis recomendaciones muy personales es que estudien mucho que aprovechen, disfruten al máximo que le saquen lo</p>	<p>“Las funciones de los bionalistas, son muy distintas a la de los especialistas en hemoterapia,</p>	<p>El desempeño laboral adecuado es autonomía. Cumplir tus funciones de forma competente es conocimiento. Actuar por impericia, es actuar sin conocimiento y seguridad. El logro de los competencias por sí mismo, es satisfacción personal y profesional</p>

	<p>si le gusta, motivarlos a estudiarla, porque de verdad, que necesitamos muchos enfermeros especialistas en hemoterapia en los bancos de sangre”</p>	<p>mejor a este postgrado, ya que es una especialización muy importante, es beneficioso, prepararse cada día entre más se documenten más éxitos tendrán”</p>	<p>ellos se encargan de hacer los exámenes de serología, mientras que sobre nosotras recae la mayor responsabilidad, cada quien que se aboque a sus competencias”</p>	
Informante Clave 6	<p>“Definitivamente, los bancos de sangre todavía están muy desprovistos del personal necesitamos de</p>	<p>“Nada, estudiar, estudiar mucho todos los días, hay cosas nuevas todos los días, investiga todos los días, siempre aparece algo</p>	<p>“Que yo considere que bioanálisis pueda absorber hemoterapia, no lo considero así, estamos más</p>	

	gente nueva, obviamente, necesitamos personal nuevo que se interese y que este comprometido”	nuevo, nuevas técnicas, si dejamos de investigar, leer en un mes estamos atrasando un siglo”	que capacitadas para ejercer la especialidad, además, que se cumplen funciones muy diferentes, en un área distinta a la nuestra”	
Informante Clave 7	El personal, que labora en los banco de sangre es muy pequeño y las funciones que ejercen tienen que ser realizadas por un personal especializado, por tal razón, es	“Que continúen estudiando, a pesar de que es algo nuevo, materias que nunca han visto, que se desarrolla completamente alejado del paciente, en un laboratorio y con material que	“Pienso que los especialistas en hemoterapia a sus funciones, y bioanálisis a cumplir sus roles que le competen, de forma separada, sin irrumpir el	

	necesaria la motivación y promoción de la especialidad”	nunca han utilizado el caso del uso de máquinas para aféresis, pero es importante la constancia, esfuerzo y dedicación”	espacio ninguno del otro”	
Informante Clave 8	“Los bancos están quedando solos por la situación del país, por lo tanto, necesitamos de personas preparadas en hemoterapia en los bancos de sangre”	“Es una especialidad hermosísima, es algo totalmente distinto, hay que estudiar mucho, por lo tanto, uno no la puede llevar a la ligera, porque si uno comete un error, se le puede hacer un daño irreversible”	“Hemoterapia la lleva, desde que se asignó enfermería, y las competencias de cada una están muy demarcadas, cada uno ejecuta sus funciones que le competen aparte”	

Informante Clave 9	“Es de suma importancia, despertar la motivación por la necesidad de hemoterapeuta que nos encontramos en los bancos de sangre, necesitamos de excelentes hemoterapistas”	“La recomendación o sugerencia, no es más que otra, que se concentren mucho en lo que aprendan, aprendan de verdad, , conocer más allá de lo que dicen los libros y de lo que se ve, pienso que es la clave de esta área, conocer a profundidad”	“Las hemoterapistas existentes en el país, somos competentes, nosotras a nuestras funciones como hemoterapeuta y ellas con sus rol de bionalista, nuestras competencias son totalmente diferentes, en servicios distintos”	
Informante Clave 10	“Es importante despertar el interés	“Sugiero que estudien mucho, que	“Las competencias	

	por la poca existencia de hemoterapistas en las unidades, los cuales, son necesarios”	lo hagan con pasión, que sean responsables”	del bionalista y hemoterapista son netamente desiguales, además quien ejerce esta especialidad, es porque está a la altura del compromiso”	
--	---	---	--	--

Detección de Hallazgos Relevantes				
Categoría 3: Percepción de la Preparación Académica de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.				
Sujetos del Estudio	Sub – Categorías			Investigadora
	3.1 Aprendizaje Significativo	3.2 Conocimientos Insuficientes	3.3 Nociones Deficientes	
Informante Clave 1	“La parte teórica	“En la actualidad el	Recomiendo	Percepción de la Preparación Académica de la

	<p>conté con personal competente tanto medico como técnico, en la parte teórica tuve profesores de mucha altura competente y en la práctica tuve la oportunidad de tener laboratorios y profesores que dieron mucho en su clase”</p>	<p>área docente es muy cautivante, ya que por experiencia que he tenido creo es importante dejar conocimiento a los nuevos profesionales, en investigación podemos hacer muchas cosas porque hay materia para investigar”</p>	<p>crecer como profesional en el ámbito de la asesoría científica a diversas empresas nacionales como internacionales, a desempeñar cargos en muchos ámbitos, así como dar conferencias en pro de la especialidad”</p>	<p>Especialización Enfermería en Hemoterapia es: Aprendizaje Significativo: El éxito en el ejercicio profesional de los especialistas en hemoterapia depende del conocimiento adquirido en la formación académica. La formación académica de la especialidad enfermería en hemoterapia es entrega y dedicación. El buen desempeño laboral deriva de la sabiduría. Una buena formación, la experiencia y el conocimiento de las especialistas en hemoterapia garantizan bienestar a si mismo, hacia a los donantes y/o receptores y familiares.</p>
<p>Informante Clave 2</p>	<p>“El estudio hemoterapia, fue</p>	<p>“Lo negativo, que siento que faltó una</p>	<p>“Siento que faltó</p>	

	una capacitación bien completa, todos los estudiantes aprendemos u obtenemos conocimientos nuevos”	asignatura relacionada a la administración de los servicios de Banco de Sangre”	adiestrarnos en gerencia, que es importante para el manejo de personal, por mi parte, yo lo domino porque aparte, tengo otra profesión adicional”	<p>Conocimientos Insuficientes:</p> <p>Integrar los aspectos técnicos, científicos y humanísticos en los especialistas en hemoterapia es garantizar la prestación de un buen servicio en los banco de sangre.</p> <p>Toda disciplina de saber es régimen de poder y todo poder, es conocimiento.</p> <p>Formar al especialista en hemoterapia bajo un paradigma integral que abarque las competencias gerenciales, docentes, investigación, gremial –</p>
Informante Clave 3	“Mi experiencia teórico – práctica tanto en el curso como en la especialidad fue buenísima, excelente, fui muy dedicada, aprendí mucho y se ve	“Falto el abordaje docente, gerencial y de investigación, que son muy indispensable para las especialistas en hemoterapia, que en el futuro pueden llegar a cumplir	“Sentí debilidad en algunas funciones docente, falta experiencia, pedagogía, investigación, ya que no tuvimos la	

	reflejado en mi rendimiento académico que fue bueno, siempre busque ahondar el conocimiento”	funciones de docentes de la especialidad, de investigadoras, directoras, supervisoras de banco de sangre, presidentas o líderes del colegio de enfermeras”	oportunidad de hacer trabajo de grado, en lo gerencial, gremial – legal, tampoco tuve habilidades para el manejo del banco de sangre, igualmente, las implicaciones éticos - legales del ejercicio profesional de esta especialidad”	legal es garantizar el buen funcionamiento de los bancos de sangre En la formación académica proporcionar al especialista de enfermería en hemoterapia habilidades y destrezas para el manejo de los bancos de sangre le será de gran utilidad en el ejercicio profesional.
Informante Clave 4	Fue bastante fuerte, para superarlo pero bastante	“Pienso que resultaría recomendable,	“Siento que se debe mejorar las debilidades	

	enriquecedor, valioso, y como profesor universitario, sabemos que un profesional es profesional cuando puede poner en práctica la teoría que viene explicita”	mejorar el abordaje de las funciones gremial – legal, gerencial, y de investigación, e incluir la función docente, ya que todo, especialista en hemoterapia, debe tener dominio para aplicarlo día a día en su ejercicio profesional de la hemoterapia”	existentes en el abordaje de las funciones docentes, gremial - legal, gerencial que de verdad, es muy necesario, para enriquecer y contribuir positivamente en su desempeño laboral”	<p>Nociones Deficientes:</p> <p>El dominio de los conocimientos del especialista en hemoterapia yace en el buen desempeño laboral en los bancos de sangre al ofrecer atención a los donantes y/o receptores, y su entorno familiar</p> <p>El reconocimiento social de otros profesionales y del equipo de salud, deriva del buen desempeño</p>
Informante Clave 5	“En la parte teórica, tuve muy buenos profesores, excelencia en educación no me	“Siento que falto abordar las función docente, gremial-legal y gerencial que son indispensables	“Sentí debilidad en las funciones docente, gremial - legal, gerencial, hay	

	<p>puedo quejar me llenaron muchísimo con sus conocimientos y hoy en día me siento agradecida por esa gran labor, ya que nos ayudaron a fortalecer las debilidades y a salir adelante en la adquisición de nuevos conocimientos de manera eficaz”</p>	<p>en nuestra formación profesional, ya que, las mismas nos ayudarían para asumir los distintos cargos que se nos puedan ofertar dentro de los bancos de sangre”</p>	<p>mucha debilidad en la parte docente, la falta de pedagogía, en lo gremial – legal, falta dar a conocer las implicaciones legales, y la no incentivación a participar en la actividades gremiales, y gerencial adiestrarnos en el manejo de personal, dirigir y controlar los bancos de</p>	<p>laboral del especialista en hemoterapia. La eficiencia y el prestigio del especialista en hemoterapia derivan del conocimiento aprendido en la formación académica. El manejo las funciones asistenciales, docentes, administrativas, gremiales y de investigación por parte de los especialistas en hemoterapia dependen de la buena formación académica.</p>
--	---	--	---	---

			sangre”	
Informante Clave 6	“Cuando hice la especialidad, teníamos pasantías, mucha carga teórica, teníamos clases con hematólogos con hemorrapistas con nivel de exigencia bastante fuerte, pero valió la pena porque aprendí muchísimo”	“Considero que hay mucha debilidad hacia a la parte gerencial, docente. gremial - legal, investigación es relativo, porque siempre nos estimulaban a la parte investigativa, pero de investigación asistencial”	“Hay mucha debilidad respecto a trabajo especial de grado en cuanto a investigación. Siento que el abordaje gremial- legal, docente, y gerencial presenta muchas carencias y sería buenísimo que las mismas sean incluidas en nuestras	

			formación profesional”	
Informante Clave 7	“Esta especialidad, al principio fue un poco difícil, luego de las clases teóricas y la práctica, fui desarrollando las habilidades y destrezas en el área del laboratorio, uso de máquinas de aféresis y atención de donantes, todo eso represento para mí la construcción de nuevos conocimientos”	“La especialización que yo realice es un postbásico y realmente no abordamos las áreas gremiales - legal, ni de investigación y gerencial”	“El área de investigación y gremial – legal, ya que no hubo un abordaje, no se transmitió conocimiento en estos campos. No hay motivación para crear en el estudiante, la necesidad de investigar, desmotivación en incluirnos en el ámbito	

			gremial”	
Informante Clave 8	“La parte teórica fue totalmente nueva para mí, pero leyendo bastante, uno va puliéndose y más en la práctica, porque en la práctica, es que vas a entender lo que ves en la teoría, de verdad que aprendí mucho y hoy por hoy, día a día en el campo laboral, aplico todo lo aprendido, de manera exitosa”	“Debilidad en la parte administrativa, la gremial – legal, ya que, no nos dieron herramientas para el manejo de personal, ni se estimuló la motivación en nosotros, para participar en eventos gremiales, ni nos dieron a conocer las implicaciones éticos – legales, en la investigación, porque no se hizo un trabajo especial de grado”	“Hubo carencia, es necesario el abordaje de las funciones gerenciales, gremiales – legales y de investigación durante la formación académica”	

<p>Informante Clave 9</p>	<p>“Es una exigencia muy grande. Al momento no sentía que era una experiencia muy agradable, pero hoy doy gracias por todo lo que uno aprende y todo lo que enseñan, por todas esas experiencias y por todas esas nociones que tuve y que tengo, fue balanceada la teoría con la práctica, fue fuerte pero adecuado”</p>	<p>“No tuvimos ninguna asignatura en gerencia en hemoterapia, la cual siento que hace falta anexar en nuestra formación académica y abordar dentro de ella, las funciones docentes, de Investigación, gremial, y nos dieran a conocer las implicaciones ético – legal del ejercicio de este maravilloso mundo de la hemoterapia”</p>	<p>“La falta de la asignatura en gerencia en hemoterapia, y la inclusión de contenidos enfocados a la función gremial - legal y de docencia”</p>	
----------------------------------	--	--	--	--

<p>Informante Clave 10</p>	<p>“La experiencia teórica en el postbasico fue y sigue siendo muy buena y claro está en el deber del alumno investigar más allá de lo que le dan en clases, la experiencia práctica también muy buena y muy suficiente”</p>	<p>“Fueron abordadas todas las funciones docente, gremial - legal, gerencial, asistencial, y de investigación, como todo con algunas deficiencias, por tanto, se deben mejorar o mejor aún, se deben anexar asignaturas relacionadas , ya que juegan un papel fundamental en el día a día en nuestro desempeño laboral”</p>	<p>“Debilidad en todas, en el gerencial, investigación, gremial – legal motivado a la misma carencia de conocimientos, También se podría decir docente ya que no todos tiene madera para enseñar, un poco de falta de pedagogía para algunos”</p>	
-----------------------------------	--	---	---	--

Detección de Hallazgos Relevantes				
Categoría 4: Perspectiva de la Experiencia Laboral como Especialista de Enfermería en Hemoterapia.				
Sujetos del Estudio	Sub – Categorías			Investigadora
	4.1 Eficacia Laboral	4.2 Inexperiencia Competitiva	4.3 Perfeccionamiento Profesional	
Informante Clave 1	“El curso de especialización en fundamental en todo el punto de vistas, aparte el pensum de estudio es muy completo y abarca todo el aspecto, para desempeñarme bien en mi campo”	“Considero que es un error de especialidad, debido a la preparación académica de dichas supervisoras, deberían tener alguna preparación académica en el área, la situaciones	“Debería de crearse estos cargos gerenciales por qué el hecho de estar preparado y tener este tipo de perfiles de cargo, nos daría una visión más	<p>Perspectiva de la Experiencia Laboral como Especialista de Enfermería en Hemoterapia es:</p> <p>Eficacia Laboral: Tener actuación oportuna y precisa, es tener éxito. Tener buenos docentes durante la formación académica, es garantía de ser excelente en el ejercicio profesional como especialista en hemoterapia. Estudiar para aprender es conocimiento.</p>

		supervisoria no son la misma”	amplia en cuanto a control de calidad y tipo de trabajo desempeñado en el área”	Tener capacidad para la toma de decisiones, es autonomía.
Informante Clave 2	“Realizo todas mis funciones sin dificultad, con éxito, , lo que me enseñaron en el curso, lo aproveche y disfrute al máximo, además, soy más independiente en la toma de decisiones”	“Aunque somos enfermeros la coordinación y/o gerencia del banco de sangre debe ser independiente del departamento de enfermería, porque el personal ajeno a la especialidad no tiene conocimiento, ni experiencia en cómo funciona un	“Pienso que es necesario, la creación de cada uno de esos cargos, ya que se centralizan más las funciones de los bancos de sangre, es una manera de tener mayores controles y	Inexperiencia Competitiva: Carecer de conocimientos, es ser ineficiente. El conocimiento y la experiencia laboral te hace más profesional. La ignorancia te dirige a la incompetencia Actuar por impericia es no lograr los objetivos.

		banco de sangre”	mejores resultados”	
Informante Clave 3	“Bueno imagínate ya traía un cuerpo de conocimientos en el curso postbasico, que he reforzado a lo largo de los años, ahorita especialista pero es por la universidad central, que me ha servido muchísimo, reforcé muchos conocimientos anteriores”	“En realidad funcionan muy mal, las unidades que son dirigidas por personal que desconocen totalmente las funciones inherentes a los que es bancos de sangre, la supervisión tiene que ser ejercida por las especialistas en hemoterapia, es un error garrafal que las supervisoras, quieran dirigir los	“Totalmente de acuerdo, con la creación de cargos gerenciales y que los bancos de sangre, tienen que ser llevados por especialistas en hemoterapia, personas con capacitación en el área gerencial y aplicados a hemoterapia para que lleve el buen	Perfeccionamiento Profesional: Reunir el perfil y las competencias de un cargo es indicación de un buen desempeño laboral.

		servicios de banco de sangre”	funcionamiento del banco de sangre”	El buen desempeño laboral, te hace competente El nivel de dedicación y el compromiso te hace más profesional
Informante Clave 4	“Mi formación académica fue productiva, influyo absolutamente en todo, porque estoy ejerciendo la hemoterapia desde hace ya aproximadamente un año, si yo no hubiese tenido la formación rígida, el nivel de exigencia, que tuve primero en el curso, porque los hice los dos no	“Me parece sumamente erróneo, poner en manos de personas que no tienen competencias teóricas, ni practicas a supervisar y a coordinar los bancos de sangre, ellas no pueden resolver las situaciones que se puedan presentar dentro de un banco de sangre, puesto que ellas,	“Totalmente de acuerdo, que creen esos cargos gerenciales, yo pienso es que nosotros debemos ser supervisados y debemos ser coordinados por hemoterapista, por personas que posean el curso postbasico que posean la	El manejo de conocimientos sobre funciones asistenciales, docentes, administrativas, gremiales y de investigación, proporciona al especialista en hemoterapia habilidades y destrezas en el desempeño de altos cargos gerenciales.

	hubiese podido engranar la teoría con la práctica”	desconocen cuál es el trabajo que se hace en un banco de sangre”	especialidad, que posean no solo la competencia teórica sino la competencia práctica y gerencial”	
Informante Clave 5	“Siento que hago muy bien mi trabajo, lo hago con todo el amor del mundo, de la mejor manera, gracias a todos los conocimientos adquiridos, a todos los buenos docentes que tuve, de verdad,	“Nos hicimos especialistas en hemoterapia, por tanto, estamos en total capacidad para dirigir todas las actividades que compete a los bancos de sangre, por tanto, difiero plenamente, en que	“Las licenciadas jefes o gerentes de enfermería, no tienen conocimientos de las funciones de las hemoterapistas, por ello, sería genial unificar, esa parte y que	

	que aprendí mucho de cada uno de ellos, y hoy en día todos esos conocimientos, los aplico exitosamente en mi ámbito laboral”	los bancos de sangre sean dirigidos por las enfermeras jefes del departamento de enfermería, personas que no tienen idea de ni siquiera de que la definición de hemoterapia, es algo absolutamente contradictorio, si sucede, es un grave error”	seamos nosotras mismas las asumamos cada uno de los cargos gerenciales, porque somos nosotras las que reunimos tanto el perfil como las competencias para cumplir cada uno de esos roles en el banco de sangre”	
Informante Clave 6	“En mi trabajo siempre fui y soy excelente, yo recibí	“Completamente de acuerdo, con el hecho de que el	“Totalmente de acuerdo con la creación de los	

	<p>excelente formación con respecto a los bancos de sangre, fui formada por excelentes por hemoterapistas consagradas, por hematólogos. Además, que me gusta, todo hecho con amor, soy buena en el área, gracias a mi dedicación y a la buena formación académica”</p>	<p>banco de sangre, sea supervisado por una enfermera especialista en banco de sangre, para que te puedan supervisar, si estoy desempeñando bien mi trabajo, si esa función, es ejercida por una persona que no sabe mi trabajo, yo considero que sería una evaluación o una supervisión mal hecha”</p>	<p>cargos gerenciales para se lleve una buena organización, además de que el trabajo sea liderado, coordinado y manejado con eficiencia y eficacia”</p>	
Informante Clave 7	<p>“Gracias a la formación que me</p>	<p>“La supervisión y coordinación del</p>	<p>“Es necesario la creación de</p>	

	dieron en el banco municipal de sangre puedo ejercer con vocación y poder mi especialización”	servicio de Banco de Sangre, debe ser ejercida por una especialista en hemoterapia, ya que es la que tiene el perfil y competencia”	cargos gerenciales, y que sean los especialistas en hemoterapia, los que lideren los servicios de banco de sangre”	
Informante Clave 8	“En mi desempeño laboral en el banco de sangre, me ha ayudado bastante, siento que soy buena en mi trabajo, me ha ayudado es a mantener un orden, porque por lo menos en los estudios	“Yo estoy de acuerdo que la supervisión la tome el personal de banco de sangre, porque aunque somos parte de enfermería, es ella quien conoce el área, por tanto, es la hemoterapista	“Es importantísimo, la creación de cargos gerenciales, cada uno con sus perfiles y competencias definidas, sobre todo el de	

	<p>inmunohematologicos, uno tiene que llevar un orden, para yo poder hacer mi proceso bien, sin equivocarme”</p>	<p>supervisora o jefe, la que debe de manejar el servicio, no enfermería”</p>	<p>jefatura de banco de sangre tiene que existir, porque no debería de asumir ninguno de estos cargos, ningún profesional que no sea especialista en hemoterapia”</p>	
<p>Informante Clave 9</p>	<p>“Día a día aplico todos los conocimientos que adquirí, busco ir más allá de los conocimientos, las técnicas, nos ayudó</p>	<p>“Todos los bancos de sangre deberían estar dirigidos por las enfermeras hemoterapistas, nosotras somos la más idóneas para</p>	<p>“Pienso que se debería reforzar los contenidos en nuestra formación profesional, relacionado al</p>	

	a ser buenos profesionales, procurar hacer las cosas bien, prestar un servicio óptimo de calidad, a todas las personas que acuden al banco de sangre en busca de nuestra ayuda”	dirigir este servicio, no alguien sin conocimientos de hemoterapia, ni de gerencia, no puede asumir el área, porque actuaría con impericia, y sería imposible ver buenos resultados”	abordaje de de las funciones gerencial, gremial – legal, docente, para asumir cargos gerenciales”	
Informante Clave 10	“Mi formación académica ha influenciado en que ahora analizó más la teoría antes de aplicar la práctica, como que mi mente es ahora un poco más flexible a la	“Mi opinión acerca de que la supervisora del departamento de enfermera este a cargo del servicio del banco de sangre, es que enlentece los procesos en el	“Es necesario, la creación de cargos gerenciales, porque nos garantizaría ser más independiente, mejor estatus,	

	hora de tomar decisiones”	mismo, por desconocimiento de la materia, ni garantiza un buen trabajo, por tanto, apoyo que estas función sea asumidas por el especialista en hemoterapia”	estamos preparados para hacer las cosas lo mejor posible y si nos preparan para asumir estos cargos de acuerdo al perfil y competencias que los mismos ameritan, sería fenomenal”	
--	---------------------------	---	---	--

Detección de Hallazgos Relevantes				
Categoría 5: Noción del Ejercicio Profesional de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.				
Sujetos del Estudio	Sub – Categorías			Investigadora
	5.1 Inserción de Nuevos Conocimientos	5.2 Competencia Laboral	5.3 Carencia de Recursos	
Informante Clave 1	“Debería de introducir administración de los servicios de Enfermería, por qué no existe al final de la carrera esta materia, cosa que sería bien importante en la	“Me considero, por qué pudiera ser facilitador de los conocimientos adquiridos utilizados adecuadamente en los años de servicio como jefa de banco de sangre”	“Considero que es una debilidad del postgrado no tener las herramientas para poder hacer las practicas, en el caso de la parte teórica, debería tener	Noción del Ejercicio Profesional de la Especialización Enfermería en Hemoterapia es: Inserción de Nuevos Conocimientos: En la formación del especialista en hemoterapia debe hacerse mayor énfasis en asignaturas pertinentes a las funciones gerencial, gremial- legal y docente. Mantenimiento de actualizaciones permanentes e incentivar la investigación

	toma de decisiones, y es importante poder dar herramientas en el área de banco de sangre”		una plantilla más amplia de profesores”	en hemoterapia. Desarrollar en los especialistas el manejo de competencias para asumir altos cargos gerenciales inclusión de Contenidos sobre legislación (implicaciones legales en el ejercicio de la especialidad enfermería en hemoterapia, derechos de los donantes y receptores de las transfusiones)
Informante Clave 2	“Considero que las materias que están incluidas hasta ahora son las indicadas, aunque le anexaría gerencia de los servicios de hemoterapia o bancos de sangre”	“Para ocupar esos cargos no solo basta ser enfermera en hemoterapia, hay que estar preparados en estudios de gerencia e investigación; por tanto, debe ser una persona íntegra y preparado con estudios de altos niveles”	“Pocos profesores, su falta de pedagogía por parte del personal docente, no se cuenta, con los insumos materiales, para la realización de pruebas especiales,	especialidad enfermería en hemoterapia, derechos de los donantes y receptores de las transfusiones) Competencia Laboral Cumplimiento de la labor de forma exitosa Ofrecer atención de calidad de forma oportuna. Reflejar y tener conocimientos especializados, habilidades y destrezas. Tener pensamientos y actuación adecuada y precisa.

			serologías, es algo preocupante”	Carencia de Recursos: Inserción de una asignatura relacionada a la hemoterapia en el pregrado Asignar docentes especialistas con larga trayectoria y experiencia docente Inclusión de la formación comunitaria en la especialización. Canalizar los recursos materiales y humanos
Informante Clave 3	“Yo diría es que al del ministerio de sanidad, le falta reforzar la parte gremial legal, anexar la parte docente, gerencial y de investigación, en cuanto al de la central, le falta es desarrollar mucho más el área gerencial, docente, gremial – legal, prepararlo para los cargos gerenciales”	“Para hacer gerencia uno tiene que tener conocimientos, tienes que reunir las competencias para gerenciar. tener las herramientas haber adquirido para ponerlos en práctica, para poder ejecutar las funciones con conocimientos no ir hacer impericia”	“Mi crítica ha sido y seguirá siendo que toda formación tiene que ser dada por un especialista, y la falta de materiales para hacer las prácticas clínicas”	

<p>Informante Clave 4</p>	<p>“Me parece que la especialidad de hemoterapia debería de tener un poco más de materias las cuales las dirijan hacia la gerencia de los servicios de banco de sangre y un poco más de la parte docente, legal y gremial de esta especialidad”</p>	<p>“Me siento capacitada, por lo menos en mi caso, yo tengo una maestría en gerencia hospitalaria, tengo el curso y tengo la especialidad, tengo las competencias absolutamente completas, para asumir cualquier cargo gerencial dentro de un banco de sangre”</p>	<p>“En hemoterapia nos vemos forzada con los familiares porque el gobierno no da los reactivos para realizar las pruebas especiales, ni la serología, no da la suficiente cobertura a los bancos de sangre existentes”</p>	
<p>Informante Clave 5</p>	<p>“Las materias que le anexaría serian aseguramiento de</p>	<p>“Me siento capacitada ya que además de ser</p>	<p>“Buscar solventar la problemática</p>	

	la calidad, bioseguridad, legislaciones sanitarias relacionada al campo y gerencia de los servicios de hemoterapia”	especialista en hemoterapia, tengo años de experiencia, por tanto, reúno el perfil y las competencias para asumir altos cargos gerenciales dentro de los bancos de sangre”	existente, con la no disponibilidad de reactivos, para la realización de las pruebas especiales”	
Informante Clave 6	“Yo agregaría como una materia adicional gerencia en hemoterapia, hay muchas actividades en el banco de sangre, la parte de coordinación del	“Que si estoy preparada para la parte gremial, gerencial, es difícil trabajar con el recurso humano, considero que todavía me falta años de experiencia, que	“Como critica, ahora en la especialidad, es la falta de serología, reactivos, materiales para hacer los grupos sanguíneos, las	

	banco de sangre es esencial, coordinar el recurso material, la autogestión del banco de sangre”	tenga herramientas, quizás sí, pero experiencia con el recurso humano definitivamente me hace falta”	pruebas especiales, al momento que estamos presentando las pruebas de suficiencia en el postgrado”	
Informante Clave 7	“Mi sugerencia es la inclusión de aspectos gremiales, gerenciales y administrativos, para la buena administración de servicio y el personal, ya que los especialistas tienen que tener la	“Considero que estoy capacitado en el área asistencial, de docencia y gerencia porque en mi experiencia laboral, son competencias que he ejercido en la institución donde me desempeño como profesional”	“Mi críticas serian la falta de reactivos para hacer las pruebas especiales y las serologías para realizar los exámenes de laboratorios, también la	

	capacidad de administración de los recursos materiales y personales de una manera eficaz”		promoción a esta especialidad, luchar por la inclusión de materias relacionadas con la especialidad en la formación del pregrado”	
Informante Clave 8	“Pienso que el pensum de la especialidad del postgrado de la universidad central de Venezuela le falta el abordaje gremial – legal, en gerencia, y	“Todos somos competentes para asumir esas áreas, unos más que otros tienen más carácter o su personalidad por lo menos en mi caso he tenido que asumir la supervisión por	“La falta de reactivos para realizar las pruebas especiales, pruebas inmunohematológicas entre otras”	

	docencia, y por supuesto, la parte comunitaria”	una semana, lo he asumido y tuve que llevar las riendas, siento que lo hice muy bien”		
Informante Clave 9	“Curso postbasico quizás le haría falta investigación, realizar el trabajo especial de grado, pero al postgrado universitario, yo pienso que si hace falta anexar asignaturas que aborde las funciones gerencial, gremial - legal, docente”	“Tengo la capacidad de ejercer un cargo en cualquier nivel asistencial gremial, docente, gerencial gremial y de investigación, también, pienso, que si las enfermeras que ocupan esos puestos tuvieran especialidad en gerencia, tuviéramos mejores hospitales hoy”	“Crítica, a la formación académica es que las universidades deben ofrecer a sus estudiantes los mejores docentes que tengan calificada experiencia en el área, otros cosa, la falta de	

			materiales y reactivos que se requieren en los bancos de sangre”
Informante Clave 10	“Asignatura le falta, administración de los servicios banco de sangre o gerencia de enfermería en hemoterapia, y que el diseño curricular de esta materia, se aborden todas las debilidades en investigación, la función gremial-	“Me consideraría totalmente, capacitado si nos impartieran una asignatura en gerencia en hemoterapia que englobe la capacitación de cada uno de estos cargos, abordar la funciones gerenciales, docentes, gremial – legal, investigación,	“Mi crítica solo que no excluyan mucho a los estudiante en estudios especiales y que el gobierno actual, garantice la dotación de reactivos y materiales necesarios para realizar las pruebas

	legal- y de docencia”	reforzar la asistencial”	especiales, las serologías y tipeajes”	
--	--------------------------	-----------------------------	--	--

Matriz 6.

Confrontación Subjetiva de las(os) Especialistas(os) en Enfermería en Hemoterapia y la Investigadora por Categorías

Detección de Hallazgos Relevantes				
Categoría 1: Esencia de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.				
Sujetos del Estudio	Sub – Categorías			Investigadora
	1.2 Vocación de Servicio	1.2 Inspiración Personal	1.3 Innovación Laboral	
Informante Clave 1	“Poder servir ”	“Ayudar a los pacientes desde otra óptica”	“Es un cambio”	La Esencia de la especialidad Enfermería en Hemoterapia es: Vocación de Servicio: Servir con pasión Inspiración Personal: Amorpropio Innovación laboral: Descubrir lo desconocido
Informante Clave 2	“Prestación de la ayuda”	“El tener más compromiso”	“Es un cambio significativo”	
Informante Clave 3	“Sigo enamorada”	“Es un campo muy desconocido, ir más allá”	“Fue un cambio muy radical”	
Informante Clave 4	“Muchísimo amor”	“Tener un estatus”	“Es un cambio total en todos los aspectos”	

Informante Clave 5	“Ayudar al prójimo”	“La autonomía al prestar servicio al donante”	“Es un cambio absoluto”
Informante Clave 6	“Puedo ayudar mucho más”	“Aprender sobre eso que yo no sabía”	“El cambio fue de 360°C completo”
Informante Clave 7	“Ayudo a muchas personas”	“Me llamo la atención la autonomía en los bancos de sangre”	“Fue un poco difícil adaptarme al gran cambio”
Informante Clave 8	“Me gusta muchísimo”	“La atención hacia el paciente, es totalmente distinta”	“Es un cambio total”
Informante Clave 9	“Es necesario que te guste, estar enamorada”	“Permite saber un poco más allá”	“Es un cambio grande, es un buen cambio”
Informante Clave 10	“Tienes la vida de personas en tus manos”	“Tener estudios experiencias, currículo”	“Fue algo asombroso”

Detección de Hallazgos Relevantes				
Categoría 2: Visión de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia				
Sujetos del Estudio	Sub – Categorías			Investigadora
	2.1 Escasez de Talento Humano	2.2 Motivación a la Enseñanza	2.3 Independencia Laboral	
Informante Clave 1	“Existe necesidad de hemoterapistas”	“Actualizarse en todos los aspectos de la especialidad”	“El trabajo del bionalista es diferente”	La Visión de la especialidad Enfermería en Hemoterapia es: Escasez de Talento Humano: Estimulación a la formación académica Motivación a la Enseñanza: Aprender haciendo Independencia Profesional: Autonomía profesional.
Informante Clave 2	“Es una realidad que existen pocos hemoterapistas”	“Hay que estudiar mucho, deben sentirse comprometidos”	“Nuestro trabajo es ajeno al de los bionalistas y viceversa”	
Informante Clave 3	“Se necesita de este recurso en los bancos de sangre”	“Estudien con compromiso”	Hemoterapia tienen sus funciones muy bien delimitadas”	
Informante Clave 4	“Se necesitan hemoterapistas en el país”	“Si de verdad les gusta, estudiar mucho”	“Cada quien cumple sus funciones que le	

			competen, en unidades clínicas diferentes”	
Informante Clave 5	“Necesitamos muchos enfermeros especialistas en hemoterapia”	“Estudien mucho que le saquen lo mejor a este postgrado”	“Cada quien que se aboque a sus competencias”	
Informante Clave 6	“Los bancos de sangre están desprovistos del personal necesitamos de gente nueva”	“Estudiar mucho todos los días”	“Se cumplen funciones muy diferentes, en un área distinta a la nuestra”	
Informante Clave 7	“El personal, que labora en los banco de sangre es muy pequeño”	“Continúen estudiando”	“Hemoterapia a sus funciones, y bioanálisis a cumplir sus roles que le competen”	
Informante Clave 8	“Los bancos de sangre están	“Hay que estudiar mucho”	“Las competencias de cada una están	

	quedando solos”		muy demarcadas”	
Informante Clave 9	“Necesidad de hemoterapista en los bancos de sangre”	“Que se concentren mucho en lo que aprendan”	“Nuestras competencias son totalmente diferentes, en servicios distintos”	
Informante Clave 10	“Poca existencia de hemoterapista en las unidades”	“Estudien mucho, con pasión, sean responsables”	“Las competencias del bionalista y hemoterapista son netamente desiguales”	

Detección de Hallazgos Relevantes				
Categoría 3: Percepción de la Preparación Académica de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.				
Sujetos del Estudio	Sub – Categorías			Investigadora
	3.1 Aprendizaje Significativo	3.2 Conocimientos Insuficientes	3.3 Nociones Deficientes	
Informante Clave 1	“Tuve profesores de mucha altura competente que dieron mucho en su clase”	“Dejar conocimiento a los nuevos profesionales, en investigación”	“Recomiendo el ámbito de la asesoría científica a diversas empresas nacionales como internacionales”	Percepción de la Preparación Académica de la Especialización Enfermería en Hemoterapia es: Aprendizaje Significativo: Excelente capacitación profesional Conocimientos Insuficientes: Carencia de contenidos Nociones Deficientes: Ineficiencialaboral
Informante Clave 2	“Fue una capacitación bien completa”	“Falto una asignatura relacionada a la administración de los servicios de Banco de Sangre”	“Falto adiestrarnos en gerencia, que es importante para el manejo de personal”	
Informante	“Fue buenísima,	“Falto el abordaje	“Debilidad en	

Clave 3	excelente, fui muy dedicada, aprendí mucho”	docente, gerencial y de investigación, que son muy indispensable”	algunas funciones docente, investigación, en lo gerencial, gremial – legal”
Informante Clave 4	“Fue bastante fuerte, para superarlo pero bastante enriquecedor, valioso”	“Mejorar el abordaje de las funciones gremial – legal, gerencial, y de investigación, e incluir la función docente”	“Mejorar las debilidades existentes en el abordaje de las funciones docentes, gremial - legal, gerencial”
Informante Clave 5	“Me llenaron muchísimo con sus conocimientos”	“Falto abordar las función docente, gremial- legal y gerencial que son ineludibles”	“Debilidad en las funciones docente, gremial - legal, gerencial”
Informante Clave 6	“El nivel de exigencia bastante	“Hay debilidad hacia a la parte gerencial,	“Hay mucha debilidad en

	fuerte, pero valió la pena porque aprendí muchísimo”	docente. gremial - legal, investigación”	investigación, gremial- legal, docente, y gerencial”	
Informante Clave 7	“Fue un poco difícil, represento para mí la construcción de nuevos conocimientos”	“No abordamos las áreas gremiales - legal, ni de investigación y gerencial”	“El área de investigación y gremial – legal, incluimos en el ámbito gremial”	
Informante Clave 8	“Fue totalmente nueva para mí, aprendí mucho”	“Debilidad en la parte administrativa, la gremial – legal”	“Hubo carencia, las funciones gerenciales, gremiales – legales y de investigación”	
Informante Clave 9	“Es una exigencia muy grande, fue fuerte pero adecuado”	“No tuvimos ninguna asignatura en gerencia en hemoterapia”	“La falta de la asignatura gerencia, y la inclusión de	

			contenidos enfocados a la función gremial - legal y de docencia”	
Informante Clave 10	“Fue muy buena y muy suficiente”	“Las funciones docente, gremial - legal, gerencial, asistencial, y de investigación, con algunas deficiencias”	“Debilidad en todas, en el gerencial, investigación, gremial – legal”	

Detección de Hallazgos Relevantes				
Categoría 4: Perspectiva de la Experiencia Laboral como Especialista de Enfermería en Hemoterapia.				
Sujetos del Estudio	Sub – Categorías			Investigadora
	4.1 Eficacia Laboral	4.2 Inexperiencia Competitiva	4.3 Perfeccionamiento Profesional	
Informante Clave 1	“Abarca todo el aspecto, para desempeñarme bien en mi campo”	“Es un error dichas supervisoras, deberían tener alguna preparación académica en el área”	“Debería de crearse estos cargos gerenciales nos daría una visión más amplia en cuanto a control de calidad”	<p>Perspectiva de la Experiencia Laboral como Especialista de Enfermería en Hemoterapia es:</p> <p>Eficacia Laboral: Desempeño Exitoso</p> <p>Inexperiencia Competitiva: Deficiencia profesional</p> <p>Perfeccionamiento Profesional: Autonomía laboral</p>
Informante Clave 2	“Realizo todas mis funciones sin dificultad, con éxito”	“La coordinación y/o gerencia del banco de sangre debe ser independiente del departamento de enfermería”	“Pienso que es necesario, la creación de cada uno de esos cargos, ya que se centralizan más las	

			funciones de los bancos de sangre”	
Informante Clave 3	“Me ha servido muchísimo, reforcé muchos conocimientos anteriores”	“La supervisión tiene que ser ejercida por las especialistas en hemoterapia”	“Totalmente de acuerdo, con la creación de cargos gerenciales para que se lleve el buen funcionamiento del banco de sangre”	
Informante Clave 4	“Influyo absolutamente en todo, la formación rígida, el nivel de exigencia, que tuve”	“Me parece sumamente erróneo, poner en manos de personas que no tienen competencias supervisar y a coordinar los bancos de sangre”	“Totalmente de acuerdo, que creen esos cargos gerenciales, nosotros debemos ser supervisados y coordinados por hemoterapista”	
Informante	“Todos los	“Difiero plenamente,	“Sería genial,	

Clave 5	conocimientos, los aplico exitosamente en mi ámbito laboral”	en que los bancos de sangre sean dirigidos por las enfermeras jefes del departamento de enfermería”	seamos nosotras asumamos cada uno de los cargos gerenciales, reunimos el perfil y las competencias”	
Informante Clave 6	“En mi trabajo siempre fui y soy excelente”	“Completamente de acuerdo, con el hecho de que el banco de sangre, sea supervisado por una enfermera especialista en banco de sangre”	“Totalmente de acuerdo con la creación de los cargos gerenciales para que el trabajo sea liderado, coordinado y manejado con eficiencia y eficacia”	
Informante Clave 7	“Gracias a la formación puedo ejercer con vocación	“La supervisión y coordinación del servicio de Banco de	“Es necesario la creación de cargos gerenciales, y que	

	y poder”	Sangre, debe ser ejercida por una especialista en hemoterapia, ya que es la que tiene el perfil y competencia”	sean los especialistas en hemoterapia, los que lideren los servicios de banco de sangre”	
Informante Clave 8	“En mi desempeño laboral, me ha ayudado bastante, siento que soy buena en mi trabajo”	“Yo estoy de acuerdo que la supervisión la tome el personal de banco de sangre, porque, es ella quien conoce el área”	“Es importantísimo, la creación de cargos gerenciales, cada uno con sus perfiles y competencias definidas”	
Informante Clave 9	“Día a día aplico todos los conocimientos que adquirí, busco ir más	“Todos los bancos de sangre deberían estar dirigidos por las enfermeras	“Pienso que se debería reforzar los contenidos en nuestra formación	

	allá”	hemoterapistas”	profesional, relacionado al abordaje de de las funciones gerencial, gremial – legal, docente, para asumir cargos gerenciales”	
Informante Clave 10	“Mi mente es ahora un poco más flexible a la hora de tomar decisiones”	“Apoyo que estas función sea asumidas por el especialista en hemoterapia	“Es necesario, la creación de cargos gerenciales, porque nos garantizaría ser más independiente, mejor estatus, sería fenomenal”	

Detección de Hallazgos Relevantes				
Categoría 5: Noción del Ejercicio Profesional de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.				
Sujetos del Estudio	Sub – Categorías			Investigadora
	5.1 Inserción de Nuevos Conocimientos	5.2 Competencia Laboral	5.3 Carencia de Recursos	
Informante Clave 1	“Debería de introducir administración de los servicios de Enfermería”	“Pudiera ser facilitador de los conocimientos adquiridos utilizados adecuadamente en los años de servicio como jefa de banco de sangre”	“No tener las herramientas para poder hacer las practicas, no tener una plantilla más amplia de profesores”	Noción del Ejercicio Profesional de la Especialización Enfermería en Hemoterapia es: Inserción de Nuevos Conocimientos: Logro de nociones desconocidas Competencia Laboral Eficiencia profesional
Informante Clave 2	“Le anexaría gerencia de los servicios de hemoterapia o bancos de sangre”	“Para ocupar esos cargos no solo basta ser enfermera en hemoterapia, hay que estar preparados	“Pocos profesores, su falta de pedagogía no se cuenta, con los insumos materiales”	Carencia de Recursos: Debilidad para enseñar

		en estudios de gerencia e investigación”		
Informante Clave 3	“Falta es desarrollar el área gerencial, docente, gremial – legal, prepararlo para los cargos gerenciales”	“Para hacer gerencia uno tiene que tener conocimientos, tienes que reunir las competencias para gerenciar”	“Toda formación tiene que ser dada por un especialista. La falta de materiales para hacer las practicas”	
Informante Clave 4	“Debería de tener materias hacia la gerencia de los servicios de banco de sangre y un poco más de la parte docente, legal y gremial”	“Yo tengo una maestría en gerencia hospitalaria, tengo el curso y tengo la especialidad, tengo las competencias absolutamente completas”	“El gobierno no da los reactivos ni la serología, no da la suficiente cobertura a los bancos de sangre existentes”	
Informante Clave 5	“Anexaría aseguramiento de la	“Me siento capacitada ya que	“Buscar solventar la problemática	

	calidad, bioseguridad, legislaciones sanitarias y gerencia de hemoterapia”	además de ser especialista en hemoterapia, tengo años de experiencia”	existente, con la no disponibilidad de reactivos”	
Informante Clave 6	“Yo agregaría como una materia adicional gerencia en hemoterapia”	“Que si estoy preparada para la parte gremial, gerencial, es difícil trabajar con el recurso humano, considero que todavía me falta años de experiencia”	“La falta de serología, reactivos, materiales para hacer los grupos sanguíneos”	
Informante Clave 7	“Mi sugerencia es la inclusión de aspectos gremiales, gerenciales y administrativo”	“Estoy capacitado en el área asistencial, de docencia y gerencia porque en mi	“Falta de reactivos para hacer las pruebas especiales y las serologías también la promoción	

		experiencia laboral”	a esta especialidad”	
Informante Clave 8	“Falta el abordaje gremial – legal, en gerencia, y docencia, y la parte comunitaria”	“Todos somos competentes para asumir esas áreas, unos más que otros tienen más carácter o su personalidad”	“La falta de reactivos para realizar las pruebas especiales, pruebas inmunohematologicas entre otras”	
Informante Clave 9	“Falta investigación, anexar asignaturas que aborde las funciones gerencial, gremial - legal, docente”	“Tengo la capacidad de ejercer un cargo en cualquier nivel asistencial gremial, docente, gerencial gremial y de investigación”	“Las universidades deben ofrecer a sus estudiantes docentes que tengan calificada experiencia en el área, la falta de materiales y reactivos”	
Informante Clave 10	“Asignatura le falta, administración de los servicios banco de sangre o gerencia	“Me consideraría totalmente, capacitado si sería bueno, nos	“El gobierno actual, garantice la dotación de reactivos y materiales necesarios	

	en hemoterapia”	impartieran la capacitación de cada uno de estos cargos gerenciales”	para realizar las pruebas especiales”	
--	-----------------	--	---------------------------------------	--

Adaptado por Sisirucà M. (2018)

Sexta Fase: Fenomenología Hermenéutica: Interpretación de la Información. Producción de un Nuevo Corpus de Conocimiento

En la presente investigación el producir un corpus de conocimiento basado en el significado que le otorgan los(as) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia como componente elemental para perfeccionar la formación académica y ejercicio profesional de los especialistas en hemoterapia en los bancos de sangre, se originó a partir de la manifestaciones expresadas por cada uno de los informantes claves.

Cabe destacar, que las disertaciones expresadas por cada uno de los informantes claves y los hallazgos relevantes en las entrevistas a profundidad, la cual partió de los sentimientos, vivencias desde el ser, conocer y hacer a través de la conceptualización teórica y prácticas de los enfermeros especialistas en hemoterapistas y adicionalmente la interpretación de la información por parte de la investigadora, permitió la construcción de una nueva realidad epistémica.

Por lo tanto, estos principios ontológicos del conocer están interrelacionados para dar un soporte epistémico a la especialidad enfermería en hemoterapia como fenómeno fundamental para lograr optimizar o enaltecer la formación académica teórico – práctica de esta especialización y garantizar un alto desempeño laboral en los bancos de sangre en estos egresados que tanto requiere la sociedad en general.

Las informaciones obtenidas como resultados de las percepciones de los informantes claves enfermeras(os) especialistas en hemoterapia y la investigadora cumple con el propósito de enriquecer la formación académica, cuya esencia es la prestación de un servicio a los donantes y/o receptores, de modo afectivo y efectivo mediante las actividades de interacción. La interpretación y comprensión de las informaciones de los entes involucrados en la investigación en relación con las categorías planteadas hicieron posible la producción de un nuevo corpus de conocimiento como componente elemental para perfeccionar la formación académica y ejercicio profesional de los especialistas en enfermería en hemoterapia en los bancos de sangre.

La interpretación de este estudio en su inicio me causo inquietud acerca de poder comprender el significado que le otorgan los(as) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia bajo el contexto del ser, sentir, hacer, conocer presidido por la epojé. Las coincidencias de los participantes se determinan por categorías a la claridad de las informaciones de los informantes claves.

En la matriz de coincidencias las Enfermeras Especialistas en Hemoterapia, en la **Categoría 1: ESENCIA DE LA ESPECIALIDAD ENFERMERÍA EN HEMOTERAPIA**. Se evidencia que las informaciones muestran convergencia en el hecho de que todos los informantes claves coinciden que la especialidad, es ayudar al prójimo, mucho amor, es sentirse identificado, enamorado, represento un cambio radical, algo desconocido, es diferente a otros servicios, así mismo manifiestan de manera unánime que es una especialidad autónoma de mas mucho más responsabilidad que se presta un servicio la atención no es tan directa aunque si te compenstras con el donante y/o receptor, además que el especialista nace consigo es innato, es el reflejo lógico del principio de identidad y se fortalece a través de su formación y especialización en la práctica clínica en los bancos de sangre.

Por otra parte coincido también, que el especialista en hemoterapia nace es innato nace con la persona, es amor propio que te motiva a servir con pasión y a conocer los desconocido, representa una actitud de, preocupación, responsabilidad y de involucramiento afectivo en la interacción con el otro, En relación con la esencia de la especialidad en hemoterapia se puede hacer referencia al filósofo Foucault M (1991) quien expresa que el término “esencia” se vinculó mucho con el término “Ser”, la noción de esencia desempeña un papel capital en la filosofía de Hegel según este autor, el absoluto aparece primero como ser y luego como esencia. “la esencia es la verdad del ser” (la ciencia de la lógica). La esencia aparece como el movimiento propio, infinito, del ser.

Observando e interpretando las coincidencias de las enfermeras especialistas en hemoterapia, respecto a la **Categoría 2: VISIÓN DE LA ESPECIALIDAD ENFERMERÍA EN HEMOTERAPIA**. Se evidencia que las informaciones muestran convergencia en el hecho de que todos los informantes claves coinciden

que la especialidad, necesita de nuevos especialistas que los bancos se encuentran solo y que deber motivar a los especialistas a prepararse al estudio de esta especialidad a excepción que hay en la enfermera especialista en hemoterapia, al manifestar estar en desacuerdo a la decisión de despertar la motivación en los licenciados a estudiar esta especialidad cuando existe una carencia de este talento humano dentro de los bancos de sangre, lo que hace evidente una disonancia en la información.

Por mi parte, coincido con los informantes claves quienes manifiestan que esta motivación deber surgir al momento del pregrado con la inserción de una asignatura relacionada a la especialidad, en lo particular, yo desconocía el área, quería ver teoría, ir hacer pasantías en el banco de sangre, quería ir a conocer el trabajo que allí se hacía, pienso que es muy necesaria, nos den a conocer esa escenario social, porque es la forma de promocionar e incentivar la motivación por la especialidad, además, que es donde el estudiante determinara si le gusta o no la especialización y decidir el inicio de la misma. Igualmente se muestra convergencia, ya que los informantes claves coinciden en que se debe estudiar para aprender, y aprender bien, estudiar con compromiso y responsabilidad, para asumir sus roles independientemente de forma eficiente.

En este orden de ideas, la motivación de la enfermera especialista en hemoterapia al querer estudiar esta especialización está determinado por la vocación de servicio. Al respecto el autor Martinsen (1996, citado en Marriner y Raile, 2007) expresa “nos encontramos en unos contextos de vida que exigen algo de nosotros. Es por ello que, concibo la vocación de servicio como una el acto de servir al prójimo con amor, es el arte de prestar ayuda y de sentir satisfacción al brindar un servicio al que la necesita, es lo que te impulsa a ser parte del bienestar de salud de ese otro individuo, por tanto, hacer lo que te gusta es hacerlo con amor, sentir amor es felicidad.

Para la **Categoría 3: PERCEPCIÓN DE LA PREPARACIÓN ACADÉMICA DE LA ESPECIALIZACIÓN ENFERMERÍA EN HEMOTERAPIA**. Las Enfermeras Especialistas en hemoterapia, relacionan la formación académica con el reconocimiento y el prestigio el cual se hace reconocer con el buen desempeño laboral. La formación académica es el arte de

aprender, de adquirir nuevas nociones. En cuanto a la percepción cuando se perciben un mal desempeño de las especialistas en hemoterapia se da por falta de conocimiento o carencia de saberes, refiriendo que al observar un mal desempeño, que este identificado con lo que hace, por tanto, existe convergencia, ya que, los informantes expresaron que la buena formación académica, los buenos docentes, la forma de enseñar, contribuyeron en positivo, para hoy en día destacarse de forma efectiva en su ejercicio profesional. aunque también hicieron acotaciones, en que evidenciaron debilidades en algunos contenidos y sugieren deben ser anexados y revisado el plan de estudio, ideas que como investigadora comparto, a fin de ser preparados de acuerdo al perfil y competencias que se requieren en los bancos de sangre, ya que se le asignados cargos a personas no competentes, y los resultados han sido negativos, lo que hace es ocasionar es retraso y mal funcionamiento en el manejo de banco de sangre por lo que, se hace necesario, corregir las debilidades existentes en la especialidad.

En relación a la **Categoría 4: PERSPECTIVA DE LA EXPERIENCIA LABORAL COMO ESPECIALISTA DE ENFERMERÍA EN HEMOTERAPIA**. Las Enfermería especialista en hemoterapia se encuentra inserta en una estructura profesional y social muy adversa y complicada, comenzando desde su oferta académica ya que en Venezuela solo la universidad central de Venezuela es el único país en ofertarla, otro factor el considerar; es la falsa creencia de ser una especialización fácil pero difiero de ello, porque es una especialidad muy fuerte que requiere de mucha responsabilidad, de compromiso, además de ser autónoma, es decir, en el ejercicio profesional es el especialista en hemoterapia el que toma las decisiones a fin de mantener o mejorar el estado de salud de todo individuo, por lo que las informantes claves, manifiestan hacer bien su trabajo lo que se hace la existencia de convergencia, ya que la mayoría de los informantes claves coinciden al expresar el éxito que tienen en su desempeño todo gracias la casa de estudios formadora de los conocimientos.

Existe convergencia ya que los informantes expresaron que a pesar el curso fue fuerte, la excelencia académica, los buenos docentes, contribuyeron en positivo, para hoy en día destacarse de forma efectiva en su ejercicio profesional. aunque también hicieron acotaciones, de sugerencias de creación de cargos

gerenciales en que evidenciaron debilidades en algunas de las funciones del especialista, a fin de ser preparados de acuerdo al perfil y competencias que se requieren en los bancos de sangre, ya que se le asignados cargos a personas no competentes, y los resultados han sido negativos, por lo que, se hace necesario, corregir las debilidades existentes en la especialidad a fin de no solo crear gerenciales, sino que prepararlos, académicamente, para que los mismos sean asumidos por los propios especialistas en hemoterapia.

Finalmente, en relación a la **Categoría 5: NOCIÓN DEL EJERCICIO PROFESIONAL DE LA ESPECIALIZACIÓN ENFERMERÍA EN HEMOTERAPIA**. Las Enfermeras Especialistas en hemoterapia, relacionan el conocimiento con la formación académica y experiencia laboral, las disertaciones expresadas por los informantes claves, evidencian la existencia de convergencia, ya que, coinciden en la inserción de nuevas asignaturas, de nuevos saberes, ya que sin duda alguna, ayudaría a desarrollar nuevas competencias que todos especialista deben dominar para llevar el buen control de los bancos de sangre, igualmente, consideran que el hecho de no contar, con los materiales para realizar los grupos sanguíneos, pruebas de compatibilidad, representa una debilidad en la adquisición de conocimientos en los estudiantes, debido a que, por la situación del país la práctica clínica son realizadas con dificultad, con limitantes, lo cual genera como consecuencias, no proporcionar las habilidades y destrezas para desempeñarse en el ejercicio profesional, esto hace que el conocimiento, no sea efectivo, hecho de los cuales doy fe, en mi experiencia como estudiante de la especialidad actualmente.

Propósito de la Producción de un Nuevo Corpus de Conocimiento

El fenómeno de estudio del significado que le otorgan los(as) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia ha sido prácticamente tratado sólo desde la concepción teórico – práctica, pero poco estudiadas desde las funciones asistencial, gremial, gerencial, docente, y de investigación. Esa comprensión de este fenómeno fundamental en las instituciones de salud y universidades autónomas cobra gran importancia en los bancos de sangre donde los

hemoterapistas hacen vida, a través del talento, para la obtención de los productos en los servicios que darán satisfacción a las necesidades y/o deseos de una comunidad cuyo fin último es ofrecer bienestar y un servicio de calidad al donante.

De igual manera, la producción del nuevo Corpus de Conocimiento otorgará a las instituciones educativas y de salud encargadas de la formación de especialistas enfermería en hemoterapia, en todos su saberes tanto teórico como prácticos, a fin de profundizar los conocimientos, en forma sistematizada para ofrecer una elevada capacitación profesional y académica de alta calidad en la aplicación de procedimientos clínicos de los hemoterapistas en los bancos de sangre y su integración en los diversos programas de prevención y asistencia de salud pública que la sociedad demanda.

El propósito de construir la presente realidad epistémica producción de un nuevo corpus de conocimiento, es el de favorecer o perfeccionar la formación académica, el desempeño profesional en los bancos de sangre los especialistas enfermería en hemoterapia enmarcadas en un contexto complejo, incentivar a los hemoterapista a dar aplicación de los diferentes funciones en el ámbito laboral, tales como de investigador que reflejen acciones preocupación en hacer investigación de unirse a proyectos para el beneficio de la unidad banco de sangre en relación de estructura física, manejo de equipos e instrumentos de trabajo en beneficio propio de la unidad clínica, y de mejorar la calidad del servicio que se le ofrece al donante.

Supuestos Esenciales que emergieron a partir de la Producción de un Nuevo Corpus de Conocimiento

La construcción de esta realidad epistémica, producción de un Nuevo Corpus de conocimiento se deriva una serie de principios o elementos que emergen de la interpretación de la información suministrada por los informantes claves al momento de la entrevistas a profundidad realizadas, en el cual surgen fundamentos que rigen la formación académica de los especialistas en hemoterapia, a fin de buscar el crecimiento de la especialización.

Por lo que se derivan de ideas con el fin de pre formular el pensum de estudios de la licenciatura de enfermería, el estudio de adicionar nuevas asignaturas, mejorar la preparación académica, En la cual se aborden los aspectos teórico practico de la materia, que proporcionen conocimientos, en el manejo de pacientes en relación a la administración de hemocomponentes, control de calidad hemovigilancia manejo de las hemoderivados sanguíneos que hacer cuando se presentan reacciones adversas por transfusiones, directamente desde el banco de sangre, conocer de más cerca el campo, lo que se de gran utilidad para que todos los licenciados puedan determinar si su vocación de servicio este entrelazada con la especialidad que quiere hacer, además mejoraría la carencia de este talento humano en los bancos de sangre.

En este mismo orden de ideas, es necesario los especialistas en hemoterapia en su formación académica adquieran habilidades para asumir altos cargos gerenciales tales como alto gerente de enfermería en hemoterapia (director, jefe), gerente medio de enfermería en hemoterapia (supervisor) gerente operativo de enfermería en hemoterapia (coordinador). Gerente docente de enfermería en hemoterapia, gerente gremial de enfermería en hemoterapia, gerente investigador en hemoterapia en el cual se desarrollen en base a un perfil y unas competencias especificadas a continuación:

Gerente Gremial - Legal de Enfermería, sea un especialista en hemoterapia que trabaje de la mano con el colegio de enfermeras y sea el encargado de promocionar e incentivar la participación de las especialistas en hemoterapia e inclusive la creación de eventos científicos para fines de actualización de conocimientos de lo nuevo que surja en inmunohematología, hemoterapia, investigación y las implicaciones éticos - legales en el ejercicio de esta especialidad

Gerente Gerencial de Hemoterapia, debe ser obligatoriamente un especialista en hemoterapia que trabaje de la mano con el médico hematólogo, que sea el que coordine el servicio de banco de sangre, que supervise que el trabajo se esté haciendo bien, incentive la asistencia, la puntualidad, el trabajo en equipo, y evalúe el desempeño laboral de cada hemoterapista, y lo más importante, que sea premiado, que se le otorgue reconocimientos al buen desempeño laboral, cosa que

erróneamente, en muchas ocasiones pasa por desapercibido y genera desmotivación e insatisfacción laboral, por eso no debe seguir sucediendo.

Gerente Investigador en Hemoterapia: debe ser asumido, por un especialista en hemoterapia que trabaje con las universidades, con los profesores universitarios, y que ellos, sean los que adiestren, actualicen los conocimientos de los hemoterapistas que laboran en los bancos de sangre en el manejo de técnicas y procedimientos para la extracción de sangre, adecuada utilización de nuevos equipos recién salidos al mercado, para la obtención de hemocomponentes y hemoderivados sanguíneos, técnicas de bioseguridad, control de calidad de los reactivos, componentes sanguíneos entre otros.

Gerente Docente de Enfermería, igualmente, debe ser una especialista en hemoterapia, que sea el que motive al personal asistencial a impartir educación sanitaria en empresas, instituciones públicas, privadas, comunidad, organizaciones a fin de liderar la donación voluntaria y altruista de sangre, prevención de patologías durante el embarazo e inclusive enfermedades hemolíticas en el recién nacido y fetal entre otras ”

Debido a lo anterior, se recurre en este momento a la interconexión de la información obtenida de los informantes claves, previamente interpretada le permitió al investigador generar en un plano ontológico del cual emergen una serie de ideas basadas en supuestos esenciales que se describen a continuación:

Supuesto Esencial 1: Inclusión de una asignatura relacionada a la enfermería hemoterapia en el pregrado en la formación académica de los profesionales de Enfermería.

Supuesto Esencial 2: Impartición de conocimientos teórico - práctico en el manejo de pacientes en relación a la administración de hemocomponentes sanguíneos y hemoderivados plasmáticos, preservación y conservación de los mismos, acciones de enfermería a seguir en caso, se presentan reacciones adversas en el receptor durante o después de las transfusiones.

Supuesto Esencial 3: Creación de Altos Cargos Gerenciales en Enfermería en Hemoterapia y que los mismos sean asumidos por las especialistas en enfermería en hemoterapia, a fin de mejorar o garantizar el funcionamiento de los bancos de sangre.

Supuesto Esencial 4: Inclusión del Abordaje de Enfermería en hemoterapia desde la comunidad, asimismo, brindar herramientas para el cumplimiento de funciones de asesor a las empresas relacionadas a la especialidad.

Supuesto Esencial 5: Insertar nuevos conocimientos para el manejo del control de calidad, hemovigilancia de los componentes sanguíneos, reactivos y fármacos procedidos de derivados plasmáticos. (Albumina. Inmunoglobulinas, entre otros)

Supuesto Esencial 6: Inserción de nuevas asignaturas en el pensum de estudios de la especialidad enfermería en hemoterapia para el abordaje de las funciones: gerenciales- gremiales – legales y docente entre otros aspectos relevantes.

Supuesto Esencial 7: Estimular la investigación Científica y la Gerencia dentro del campo de la hemoterapia.

Supuesto Esencial 8: Los directores y coordinadores del postgrado seleccionen docentes de calidad, de larga trayectoria académica y experiencia laboral.

Supuesto Esencial 9: Para la selección de los directores del postgrado universitario o curso potbásico y gerentes de enfermería en hemoterapia de los bancos de sangre se debe tomar en cuenta el perfil académico y competencias profesionales, es decir, es necesario ser especialista en hemoterapia y poseer estudios de IV nivel en gerencia.

Supuesto Esencial 10: Los directores y coordinadores del postgrado universitario estudien la creación de sub _ especialidades en hemoterapia tales estudios especiales, aféresis y gerencia entre otros.

Supuesto Esencial 11: En lo académico, es necesario que en las universidades y bancos de sangre municipal, hospitales, se eleve el nivel académico y las exigencias de ingreso para estudiar la especialización enfermería en hemoterapia, Igualmente, despertar la motivación en los licenciados a estudiar esta especialidad, haciendo énfasis en el aspecto vocacional.

Supuesto Esencial 12: Los hospitales y los bancos de sangre municipal, que dictan el curso postbasico en hemoterapia, deben establecer convenios con las

diferentes universidades autónomas reconocidas a fines de transformar el presente curso en hemoterapia en postgrado universitario.

Representaciones Graficas derivadas de la Realidad Epistémica

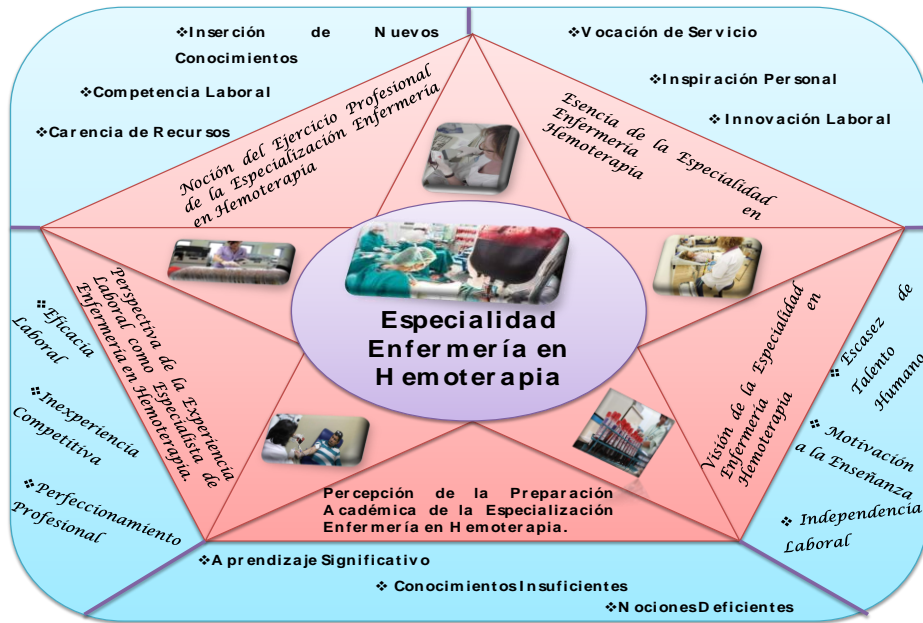


Gráfico 1. Repertorio de Categorías y Sub – Categorías que emergen de la Realidad Epistémica.



Gráfico 2. Interconexión de la Apreciación de los Informantes Claves y de la Investigadora por Categorías.

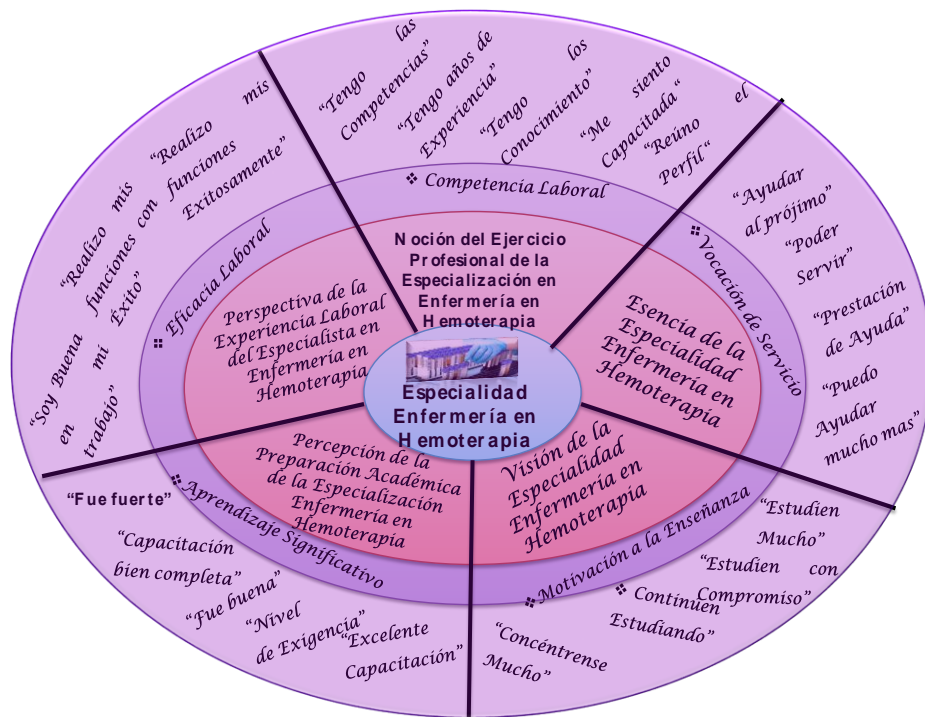


Gráfico 3. Intersecciones de las Coincidencias de los Informantes Claves y la Investigadora por Categorías.

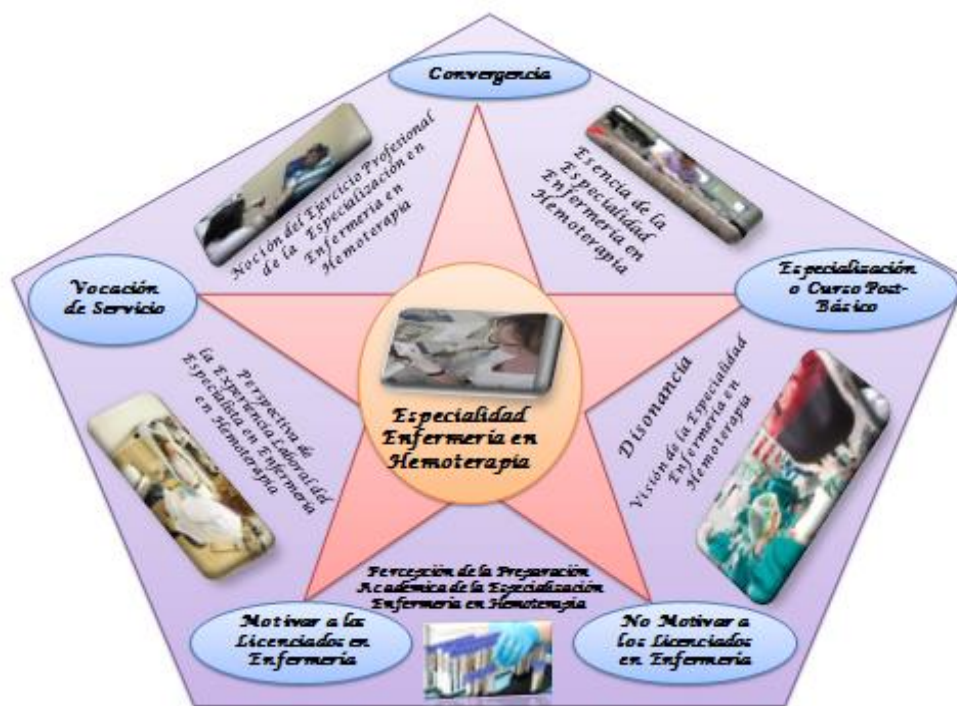


Gráfico 4. Confrontación Subjetiva de las Coincidencia de los Especialistas en Enfermería en Hemoterapia y la Investigadora por Categorías.

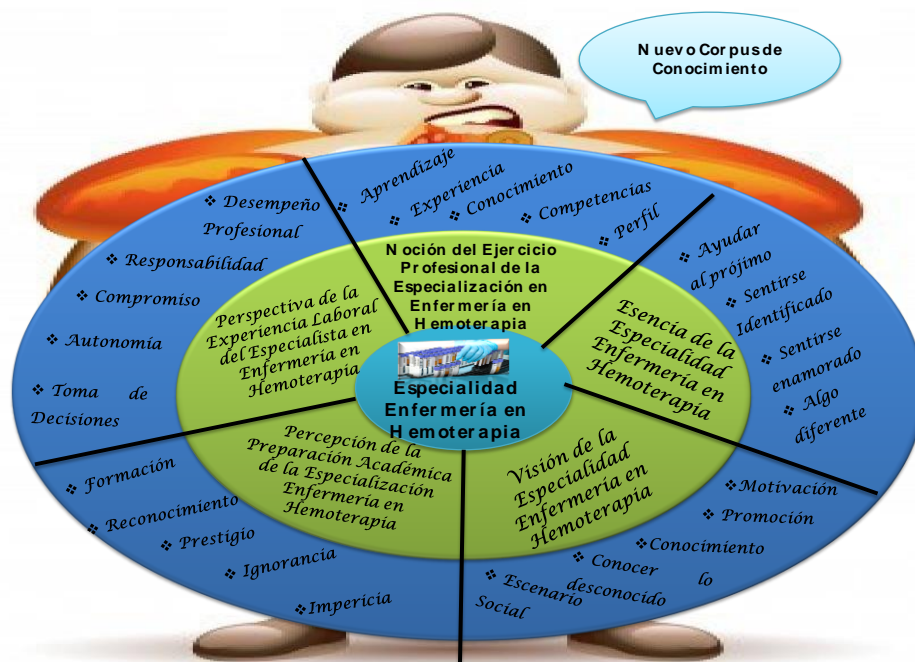


Gráfico 5. Nuevo Corpus de conocimiento de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.

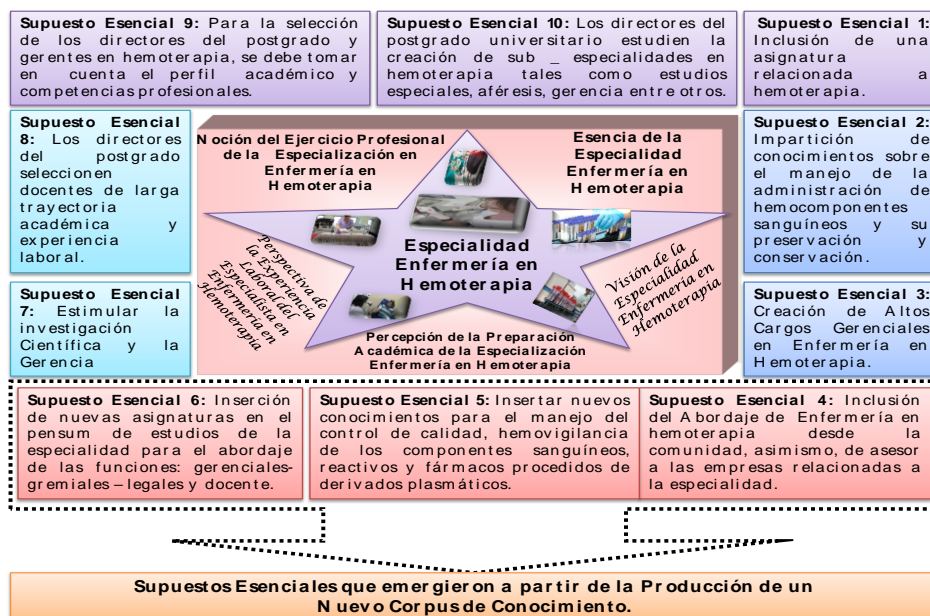


Gráfico 6. Detección de Hallazgos relevantes que derivaron de la producción de un nuevo Corpus de conocimiento de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia y percepción de la Investigadora.

Diseñada por Sisirucà M. (2018).

SECCIÓN V

“No ganamos la vida con lo que recibimos,
Pero hacemos la vida con lo que damos”

John Maxwell

EL ABORDAJE CONCLUSIVO - REFLEXIVO: CONSTRUCCIÓN DE UNA NUEVA REALIDAD EPISTÉMICA.

La Primicia Reflexiva: Sugerencias Emergentes - Concluyentes que derivaron de la Producción de un Nuevo Corpus de Conocimiento.

El presente trabajo de investigación se basó en cuatro enfoques principales (ser, conocer, hacer, sentir y pensar), los cuales abordan cuatro formas distintas de expresar el significado que otorga las enfermería a la especialidad enfermería en hemoterapia; entre ellos se circunscribieron: conceptualización teórica a partir de las Expresión de sentimientos, práctica profesional en las funciones docente, asistencial, gremial, gerencial y de investigación y producir un corpus de conocimiento basado en el significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia, de acuerdo a sus perspectivas.

En primer argumento emergió durante la entrevista sobre la conceptualización teórica de la especialidad enfermería en hemoterapia, se obtuvo como resultado de la entrevista a partir de los informantes claves al interpretar, develar, identificar el significado que se otorga a especialidad como profesión, integra elementos biológicos, espirituales y psicológicos, acompañados de un proceso de evaluación de en los beneficio estudiar la especialidad en su desempeño laboral para mejorar y asegurar la vida del paciente transfundido.

El segundo enfoque con la expresión de sentimientos hacia la práctica profesional de la especialidad, obteniendo la disertación de sentimientos y emociones frente al ejercicio competitivo en los bancos de sangre, por parte de las informantes claves consultadas con el fin de identificar el significado que se otorga a especialidad enfermería en hemoterapia desde el ser, sentir, pensar y hacer.

En el tercer espacio a abordar se resaltara la experiencia de los especialistas de la práctica en los bancos de sangre la cual va dirigida a brindar al paciente una buena atención de salud tomando en cuenta los vínculos familiares y emocionales de todo aquel que proporciona atención al donante - receptor; que son responsabilidad de cada profesional, lo que permitió producir un corpus de conocimiento a partir de cada una de las disertaciones de los informantes claves.

Por último, relataré que el significado global que proporcionan los(as) enfermeros(as) hacia la especialidad de hemoterapia, donde se experimentan sentimientos y emociones que se manifiestan en el individuo. Entonces, es a partir de la interpretación de las vivencias y disertaciones expresadas por los especialistas de enfermería en hemoterapia y mi reflexividad como investigadora que se construyó la realidad epistémica denominada producción de un corpus de conocimientos basado en el significado que le otorgan las enfermeras a la especialidad enfermería en hemoterapia.

Una realidad epistémica construida desde la perspectiva formación académica en un recinto universitario y su desempeño laboral en los bancos de sangre, es a partir de allí, que mi investigación me permitirá como profesional de la enfermería y futura especialista en hemoterapia, comprender la perspectiva de los especialista en enfermería en hemoterapia y como ha influido la misma en su experiencia y desempeño laboral en los bancos de sangre.

DESENLACES CONCLUYENTES

La interpretación de la información y comprensión de la realidad epistémica significado que le otorgan los(as) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia tomando en cuenta los propósitos de la investigación se concluye que:

Las categorías que emergieron y orientan la aproximación teórica de este trabajo fueron: Esencia de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia, visión de la Especialidad Enfermería en Hemoterapia ,Percepción de la Preparación Académica de la Especialización Enfermería en Hemoterapia, Perspectiva de la

Experiencia Laboral como Especialista de Enfermería en Hemoterapia y Noción del Ejercicio Profesional de la Especialización Enfermería en Hemoterapia.

En cuanto a la aproximación teórica, este estudio manifiesta la disonancia que hay en una de las enfermeras especialista en hemoterapia, al manifestar estar en desacuerdo a la decisión de despertar la motivación en los licenciados a estudiar esta especialidad cuando existe una carencia de este talento humano dentro de los bancos de sangre, y esta motivación deber surgir al momento del pregrado con la inserción de una asignatura relacionada a la especialidad, es allí, es donde el estudiante determinara si le gusta o no la especialización, como lo expresan según sus creencias otros informantes claves.

En cuanto a ser enfermera especialista en hemoterapia generalmente las enfermeras hemoterapistas expresan “es una especialidad muy bonita, es autónoma, un cambio total, más responsabilidad”, pero poco se estancan en lo que encierra u ahoga la manifestación o percepción de la preparación académica, por cada una de las debilidades manifestadas por los informantes claves.

De este estudio se derivan supuestos esenciales como la inserción de una asignatura en el pregrado, creación de cargos gerenciales en hemoterapia, entre otros.

Para el ejercicio Profesional de la Especialización Enfermería en Hemoterapia efectivo se hace necesario promover la autorrealización lo que permite descubrir la verdadera vocación. Para ello es necesario, el desarrollo de la inteligencia emocional, el desarrollo de valores espirituales y sobre todo el amor oblativo.

En por todo ello que, mi investigación me permitió contemplar y constatar desde la perspectiva de especialista en hemoterapia, una realidad que percibo ahora como licenciado en enfermería y estudiante en proceso de formación de esta especialidad, por lo que para mí en un futuro representara una experiencia que me permitirá vivirla e interpretarla.

CONSIDERACIONES REFLEXIVAS

Cabe destacar, que a partir de la interpretación de esta realidad epistémica se construyó un nuevo corpus de conocimiento que el día de mañana servirá de crecimiento profesional para las futuras generaciones, mejorara la formación académica, el desempeño laboral de las especialistas, además que buscara lograr despertar la motivación de muchos licenciados en enfermería a continuar su prosecución académica a nivel de estudios de cuarto nivel mediante la formación Universitaria en esta especialidad que tanto requiere este país.

Todo lo dicho anteriormente, invita en estas líneas reflexivas de la presente investigación a unas argumentos finales que no pretenden convertirse de manera alguna en verdades absolutas, todo lo contrario, el deseo es que permitan una discusión valiente, sincera sobre la formación académica y desempeño laboral de la especialidad enfermería en hemoterapia más allá de la concepción del ejercicio profesional. Algunas de las consideraciones reflexivas, producto de la investigación realizada son las siguientes:

En lo académico, es necesario que en las universidades y bancos de sangre municipal, hospitales, se eleve el nivel académico y las exigencias de ingreso para estudiar la especialización enfermería en hemoterapia, haciendo énfasis en el aspecto vocacional, esto contribuye a resaltar el valor del profesional de los especialistas y de su autoestima.

Los hospitales y los bancos de sangre municipal, que dictan el curso postbasico en hemoterapia, deben establecer convenios con las diferentes universidades autónomas reconocidas a fines de transformar el presente curso en hemoterapia en postgrado universitario.

En las universidades y bancos de sangre municipal, hospitales los que ejercen la labor docente deben estar identificados con la profesión y deben orientar la praxis docente de manera transversal (a lo largo de la carrera) hacia el autoconocimiento y autorrealización vocacional para un desempeño más efectivo de la especialización enfermería en hemoterapia.

Los directores y coordinadores del postgrado seleccionen docentes de calidad, de larga trayectoria académica y experiencia laboral.

Los directores y coordinadores del postgrado estudien la creación de sub _ especialidades en hemoterapia tales estudios especiales, aféresis, gerencia entre otros.

Para la selección de los directores del postgrado universitario o curso postbasico y gerentes de enfermería en hemoterapia de los bancos de sangre se debe tomar en cuenta el perfil académico y competencias profesionales, es decir, es necesario ser especialista en hemoterapia y poseer estudios de IV nivel en gerencia.

SUGERENCIAS EMERGENTES

Finalmente, el investigador como sugerencias emergentes finales invita al estudio crítico del corpus de conocimiento basado en el significado que le otorgan los(as) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia como componente elemental para perfeccionar la formación académica y ejercicio profesional de los especialistas en enfermería en hemoterapia en los bancos de sangre con la finalidad de:

1.- Generar debates sobre especialidad enfermería en hemoterapia en diferentes escenarios, debido a la relevancia que tiene como un factor fundamental en los hospitales y universidades.

2.- Analizar los supuestos esenciales que derivaron de esta investigación

3.- Producir un impulso para la acción investigativa de estudios reflexivos sobre temas de la especialidad enfermería en hemoterapia, con la finalidad de sensibilizar y convencer con aportes constantes y metodológicos bien fundamentados a la comunidad científica del carácter de ciencia que tiene la Hemoterapia.

REFERENCIAS

- Buendía, Colás y Hernández (1997). *Métodos de Investigación en Psicopedagogía*. México. Editorial Mc.Graw Hill.
- Centro Médico de Especialidades (1998). Disponible en: centromedicojrz.com
- Colás (1992). Traducción y Adaptación de Técnicas y Procesos para la
- Colliere, M (1999). *Promover la Vida*. España. Editorial Interamericana McGraw-Hill. Edigrafos. Traductora Loreta Rodríguez.
- Comisión Interministerial y Ministerio de Salud de la Nación Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología (2002), *Áreas de competencia del Especialista en Hemoterapia*. Argentina – Buenos Aires.
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999). Caracas - Venezuela
- Consejo Internacional de Enfermeras CIE, (1998). *Código Deontológico de los Profesionales de la Enfermería*. Ginebra
- Cordero y Sánchez. (2010) Programa de inducción dirigido al potencial donante de sangre que genera la consulta de cirugía del hospital IVSS “Dr. Juan Daza Pereira. Trabajo de Grado. Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado. Barquisimeto, Lara.
- Cruz Roja Internacional (1936). *Principios de humanidad, solidaridad, servicio voluntario e imparcialidad de la donación de sangre*. Argentina – Buenos Aires.
- Davison, K. (2006). Dialectical imagery and postmodern research. *International Journal of Qualitative Studies in Education*, 19 (2), pp. 133-146.
- Denzin / Lincoln. *Handbook of Qualitative Research*. California: sage Publications. Traducción: Juana Ordaz. *Manejo de los Datos y Métodos de Análisis*. 1994: 428-444.
- Denzin, N.K. y Lincoln, Y.S. (1998). Entering the field of qualitative research. En N.K. Denzin y Y.S. Lincoln (Eds.), *Collecting and interpreting qualitative materials* (pp. 1-34). London: Sage Publications, pp. 1-34.
- Denzin, N.K. y Lincoln, Y.S. (2000). The discipline and practice of qualitative research. En N. K. Denzin y Y. S. Lincoln (Eds.), *Handbook of Qualitative Research* (pp. 1-28). London: Sage Publications, pp. 1-28.

- Denzin, Norman K. y Lincoln; Yvonna S. (1994) Handbook of Qualitative Research. London: Sage Publications.
- El Aragüeno (2007) cursos de enfermería en Hemoterapia. Disponible en: <http://elaragueno.com.ve>
- Escorcha M y Pineda M (2007) “Participación de los Profesionales de Enfermería en Hemoterapia en la Promoción de Donación Voluntaria de Sangre. Universidad de Carabobo. Valencia, Carabobo.
- Estrada, A., Diazgranados, S. (2007). Construccinismo social aportes para el debate y la práctica. Mérida: Universidad de Los Andes.
- Feyerabend, Paul. (1962) Contra el Método. Barcelona. Ediciones Orbis.
- Flick, U. (2002). Introducción a la investigación cualitativa. Madrid: Morata.
- Gadamer, H.(1988).Verdad y Método. Fundamentos de una Hermenéutica filosófica. 3 Edición .España, Ediciones Sígueme. Pag23.484.
- Gadamer, H. (1998). Verdad y Método II. Salamanca: Sígueme.
- Gadamer Hans Georg. (1992). Hermenéutica clásica y Hermenéutica Filosófica. Salamanca España: Editorial Sígueme.
- Gergen, K. (1996). Realidades y relaciones. Aproximaciones a la construcción social. España: Paidós.
- Gómez, G., Huertas, A., Martínez, Y. (2012). Reflexiones sobre la aplicación de la técnica del focusgroup en el estudio de los procesos de sociabilidad juveniles en contextos multiculturales. II Congreso Nacional Métodos de Investigación en Comunicación [Revista digital]. Disponible en:http://www.revistalatinacs.org/068/cuadernos/Segovia_actas.pdf [Consulta: 2014, Junio 25].
- González, M. (2002). Aspectos Éticos de la Investigación Cualitativa. Revista Iberoamericana. [Revista digital] 29. Disponible en: <http://www.rieoei.org/rie29a04.PDF> [Consulta: 2013, Mayo 23]
- Hammersley, M. (1999). What’s wrong with ethnography? The myth of theoretical description. En A. Bryman y R. G. Burgués (Eds.). Qualitative Research. London: Sage Publications, pp. 53-71.
- Heidegger M. (1991). Lógica. Lecciones de M. Heidegger. (Semestre Verano 1934). Madrid. Editorial del Hombre.
- Heidegger M. (1991). El ser y el Tiempo. Argentina: Fondo de Cultura Económica. 3era Reimpresión, traductor José Gaos.

- Hernández, D. (2006). Estrategias de aprendizaje heurísticas para la comprensión social del conocimiento. Trabajo de grado de maestría no publicado, Universidad Pedagógica Experimental Libertador, Barquisimeto.
- Hernández, R. Fernández, C. y Batista, P. (1998). Metodología de la Investigación. México. Editorial McGraw Hill.
- Husserl, E. (1986). Ideas Relativas a una Fenomenología Pura y una Filosofía Fenomenológica. México. Fondo de Cultura Económica. pag 27.
- Husserl, E. (1997). Ideas Relativas a una Fenomenología Pura y una Filosofía Fenomenológica. Libro Segundo: Investigaciones Fenomenológicas sobre la Constitución. México. UNAM. Instituto de Investigaciones Filosóficas
- Ibáñez, T. (2001). Psicología Social Construccionalista. México: Universidad de Guadalajara.
- Márquez, E. y Sánchez de Varela, F. (2005). Criterios para la orientación de la evaluación de proyectos de investigación, trabajos de grado de especialización, trabajos de grado de maestría y tesis doctorales de naturaleza cualitativa. Educare, 9(3) pp. 123-136.
- Márquez Pérez, E. y Sánchez de Varela, F. (2005). Criterios para la Orientación de la Evaluación de Proyectos de Investigación, Trabajos de Grado de Maestría y Tesis Doctorales de Naturaleza Cualitativa. EDUCARE, 9 (3), 123- 136
- Muñoz, Jacobo y Valverde, J. (2000: 128). Compendio de Epistemología. España. Editorial Trotta.
- Marriner, A. y Raile, M. (2007). Modelos y teorías en enfermería. España: ELSEVIER.
- Martínez, (1997:204). . Criterios para evaluar estudios Cualitativos. Universidad Nacional Experimental Simón Rodríguez. Caracas, Venezuela.
- Merriam (1998), Guba y Lincoln (1994). Criterios para evaluar estudios Cualitativos. Universidad Nacional Experimental Simón Rodríguez. Caracas, Venezuela.
- Merleau-Ponty, Maurice. La Estructura del Comportamiento. Machete.
- Norma Oficial Mexicana 003-SSA2 NOM (1993). Disponible en:
- LcCompte, M.D. y Preisslc, J. (1993). "Ethnography and qualitative design in educational research". San Diego: Academic Press. En: Lincoln, Y.S. y Guba, E. G. (1985). Naturalistic inquiry. Beverly Hills, CA: Sage.

LeCompte M.D. y Preisslc, J. (1993) "Thoward an Ethnology of Student Life in Schools and Classrooms: Syn-thesizing the Qualitative Re-search Tradition". En: Le-Compte M.D. Millsoy. W.l.,yPreisslc J. (Eds.) (1993) The Handbook of Qualitative Research in Educa-tion. Orlando Fl. AcademicPress.

Ley de Transfusión y Bancos de Sangre (1977) Gaceta Oficial N° 31.356 de fecha 8 de noviembre de 1977. Caracas – Venezuela.

Pau Pla R. (2014) Director Cátedra de Medicina Transfusional y Terapia Celular y Tisular de la Universidad Autónoma de Barcelona (UAB). Barcelona – España.

Plan Nacional de Sangre, Asociación Argentina de Hemoterapia e Inmunohematología, Cruz Roja (2002). Argentina

Pérez, G. (2000) Investigación Cualitativa. Retos e interrogantes. Técnicas y análisis de datos. Caracas. Editorial la Muralla, S.A 3ra Edición.

Reglamento de la Ley de Transfusiones y Banco de Sangre (1978) Gaceta Oficial N° 31.546 de fecha 9 de Agosto de 1978. Caracas – Venezuela.

Rodríguez, Gomez G Y OTROS. (1996). Metodología de la Investigación Cualitativa. Malaga: Ediciones Aljibe S. L. p.p 185 – 195

Rodríguez, R. (1997) La transformación Hermenéutica de la Fenomenología. Madrid. España. Editorial Tecno. Pag84.

Sánchez, E. (2000). Todos con la esperanza: Continuidad de la participación comunitaria. Caracas: Comisión de Estudios de Postgrado Facultad de Humanidades y Educación- UCV.

Sandoval, C. (2002). Investigación Cualitativa. [Libro en CD], Disponible: Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación Superior (ICFES).

Schutz, Alfred. (1962: 12) El Problema de la Realidad Social. Argentina. Amorrortu. Editores. Compilador: Maurice Natanson. Traductor: Néstor Miguel.

Streubert / Carpenter. Qualitative Research in Nursing. Philadelphia. Ed. Laippincott Company. 1995: 182-186.

Sánchez, F. (2002). Debate Paradigmático Cuantitativo Vs. Cualitativo. Caracterización en los Planos del Conocimiento. EDUCARE, 6 (4), 147- 154.

Sánchez de Varela, F. (2002). Debate Paradigmático Cuantitativo Vs. Cualitativo. Caracterización en los Planos del Conocimiento. EDUCARE, 6 (4), 147- 154.

- Sánchez, F. (2003). La práctica profesional docente: Una co-construcción social en la Universidad Pedagógica Experimental Libertador. Tesis Doctoral. Universidad Bicentennial de Aragua, Maracay.
- Sandín, M. (2003). Investigación Cualitativa en Educación: Fundamentos y Tradiciones. Barcelona: Mc Graw Hill.
- Schutz, A. (2003). El problema de la realidad social. Escritos I. Buenos Aires: Amorrortu.
- Seijo, C. (2009). Los valores desde las principales teorías axiológicas: Cualidades apriorísticas e independientes de las cosas y los actos humanos.
- Sibada, M y Ramírez (2007). Competencia profesional y satisfacción laboral de las enfermeras en hemoterapia del estado falcón. Universidad de Carabobo. Valencia, Carabobo
- Spiegelberg, H. (1975).Doing Phenomenology: Essays on and in Phenomenology. Martinos. Nijhoff. LaHaya. pag: 38.
- Spiegelberg, H. Doing Phenomenology: Essays on and in Phenomenology. Martinos. Nijhoff. La Haya. 1975: 38.
- Schutz, A. (1993..México. McGraw- Hill. pág. 16.
- Schutz, A. (1962).El Problema de la Realidad Social. Argentina. Amorrortu. Editores. Compilador: Maurice Natanson. Traductor: Néstor Miguel. Pag12
- Taylor, A.J. y Bogdan, R. (1992). Introducción a los métodos cualitativos de investigación: La búsqueda de significados. Barcelona: Paidó
- Taylor, S. y Bogdan, R. (1994). Introducción a los Métodos Cualitativos de Investigación. La Búsqueda de Significados. Barcelona: Paidós Ibérica.
- Universidad Pedagógica Experimental Libertador. (s/f). Líneas, Unidades y Proyectos de Investigación (Años 2009 Al 2013). Subdirección de Investigación y Postgrado. Barquisimeto: Autor.

ANEXOS

ANEXO A

SOLICITUD DE PERMISO PARA LA ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA EXPERIMENTAL LIBERTADOR
INSTITUTO PEDAGÓGICO “LUIS BELTRÁN PRIETO FIGUEROA”

Apreciada (o) Enfermera(o) Hemoterapista

Me dirijo a usted en la oportunidad de informarle que como requisito para optar al Título de Magister en Investigación Educativa que otorga la Universidad Pedagógica Experimental Libertador “Luis Beltrán Prieto Figueroa”, en la cual estoy desarrollando mi Trabajo de Grado Titulado: **“SIGNIFICADO QUE LE OTORGAN LAS(OS) ENFERMERAS(OS) A LA ESPECIALIDAD ENFERMERÍA EN HEMOTERAPIA”** en el cual se ha determinado como escenario social el contexto universitario y hospitalario.

En tal sentido, solicito a usted la autorización formal requerida para el logro de los propósitos del presente estudio: interpretar, develar e identificar el significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia desde el sentir, pensar y hacer a través de la conceptualización teórica y práctica profesional en su función asistencial, docente, gremial, administrativa- gerencial y de investigación.

Asimismo, producir un corpus de conocimiento centrado en el significado que le otorgan los(as) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia como componente elemental para perfeccionar la formación académica y ejercicio profesional de los hemoterapistas en los bancos de sangre. En este sentido, como investigadora pretendo lograr los propósitos antes descritos a través de una entrevista a profundidad dirigida a las licenciadas en enfermería con curso postbasico y especialistas en enfermería en hemoterapia.

Igualmente informo que debido al carácter cualitativo de la investigación, como investigadora tratare al máximo de respetar los principios éticos en el desarrollo del presente trabajo de grado. La información de las enfermeras investigadas será recolectada por la autora Lcda. Mary Sisiruca participante de la Maestría en Educación Mención Investigación Educativa. Sin otro particular que comunicarle y en espera de una respuesta favorable a tal solicitud.

Atentamente,
Lcda. Mary Sisiruca

ANEXO B
CONSENTIMIENTO INFORMADO

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA EXPERIMENTAL LIBERTADOR
INSTITUTO PEDAGÓGICO “LUIS BELTRÁN PRIETO FIGUEROA”

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Apreciada (o):

Enfermera(o) Hemoterapista

Presente.

Me dirijo a Usted con el propósito de informarle que ha sido designado para participar como elemento muestral en la investigación cualitativa titulada **“SIGNIFICADO QUE LE OTORGAN LAS(OS) ENFERMERAS(OS) A LA ESPECIALIDAD ENFERMERIA EN HEMOTERAPIA”** a realizarse en el contexto universitario y hospitalario. Por lo que mediante la presente declaro:

Haber sido informado(a) de manera objetiva, clara y sencilla por parte del autor de la investigación.

Haber sido informado(a) de que mi participación en la investigación consiste en responder a una entrevista.

Que la investigadora me ha garantizado confidencialidad relacionada tanto a mi identidad como de cualquier información relacionada con mi persona a la que tengan acceso por concepto de mi participación en el estudio mencionado.

Que estoy de acuerdo, con el uso fines académicos que se le dará a los resultados obtenidos en el presente estudio.

Que mi participación en dicho estudio no implica riesgo, ni inconveniente alguno para mi salud.

Que la investigadora responsable es la Lcda. Mary Sisiruca participante del Programa de postgrado Maestría en Investigación Educativa del Instituto Pedagógico de Barquisimeto.

Que el Propósito de esta investigación es:

Interpretar, Develar, Identificar el significado que le otorgan las(os) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia desde el sentir, pensar y hacer a través de la conceptualización y la práctica en su función asistencial,

docente, gremial, administrativa – gerencial y de investigación.

Producir un corpus de conocimiento centrado en el significado que le otorgan los(as) enfermeras(os) a la especialidad enfermería en hemoterapia como componente elemental para la formación académica y ejercicio profesional de los hemoterapistas en los bancos de sangre.

Las preguntas durante la entrevista solo serán relacionadas con la investigación: “Significado a la Especialización Enfermería en Hemoterapia”

No se presionara ni obligara a dar respuestas que no estén de acuerdo con sus principios morales.

Solo se realizara la entrevista en el sitio, fecha y hora acordada entre participante e investigadora.

No existen beneficios económicos generados por el estudio para el participante e investigador.

Ud. Como participante tiene el derecho de decidir si participa o no en el estudio, cumpliendo con los principios éticos del respeto a la dignidad humana.

Tendrá el derecho de ser informado de los datos aportados por Ud. Se le comunicará durante y después de terminado el estudio sobre la información que Ud. desea que sea utilizada o eliminada.

En caso de utilizar otro medio para recoger los datos (videos, filmadoras) se solicitará su autorización.

La información aportada por Ud. será para fines académicos, y será útil para perfeccionar la formación académica y el ejercicio profesional de los hemoterapistas.

La confidencialidad y el anonimato serán aspectos básicos en este estudio.

Su participación en el estudio es absolutamente voluntaria. En este sentido si Ud. decide participar, le agradezco que lea y firme la constancia de consentimiento anexo.

Atentamente,

Lcda. Mary Sisiruca

Entrevistado (a)

ANEXO C

DECLARACIÓN DEL VOLUNTARIADO E INVESTIGADOR

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA EXPERIMENTAL LIBERTADOR
INSTITUTO PEDAGÓGICO “LUIS BELTRÁN PRIETO FIGUEROA”

DECLARACIÓN DEL VOLUNTARIADO:

Luego de haber leído, comprendido y recibido las respuestas a mis preguntas con respecto a este formato de consentimiento, y por cuanto mi participación en este estudio es completamente voluntaria, acuerdo:

Aceptar las condiciones estipuladas en el mismo y a la vez autorizo a Lcda. Mary Sisiruca a realizar la referida entrevista.

Reservarme el derecho de revocar esta autorización así como mi participación en la investigación, en cualquier momento, sin que ello conlleve algún tipo de consecuencias negativas a mi persona.

Investigador:

Nombres y Apellidos:

_____ C.I: _____ Firma: _____

Participante:

Nombres y Apellidos:

C.I: _____ Firma:

Testigo:

Nombres y Apellidos:

C.I: _____ Firma:

DECLARACIÓN DEL INVESTIGADOR:

Luego de haber explicado detalladamente al voluntariado la naturaleza del protocolo mencionado. Certifico mediante la presente que, a mi leal saber, el sujeto que firma este formulario de consentimiento, comprende la naturaleza, requerimiento, riesgos y beneficios de la participación en este estudio. Ningún problema de índole médica, de idioma o de instrucción ha impedido al sujeto tener una clara comprensión de su compromiso con este estudio.

En la ciudad _____ día _____ del mes _____ de _____

ANEXO D

GUION DE LA ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA EXPERIMENTAL LIBERTADOR
INSTITUTO PEDAGÓGICO “LUIS BELTRÁN PRIETO FIGUEROA”

PARTE I. DATOS PERSONALES DEL ENTREVISTADO:

Identificación: _____ **Turno:** _____ **Cargo** _____ **Institución:** _____

Nivel de Estudio: Lcda. _____ **Especialista** _____ **Magister** _____ **Doctor(a)** _____

Curso Postbasico en Hemoterapia _____ **Institución:** _____

Especialización Enfermería en Hemoterapia _____ **Institución:** _____

PARTE II. GUIÓN DE LA ENTREVISTA

TÍTULO: “SIGNIFICADO QUE LE OTORGAN LAS(OS) ENFERMERAS(OS) A LA ESPECIALIDAD ENFERMERIA EN HEMOTERAPIA”

Pauta de la Entrevista de Profundidad: Interrogantes

A continuación se plantean las interrogantes que se describen a continuación:

1. Luego de su formación en el curso postbasico en hemoterapia o en la especialización en hemoterapia 1.1 ¿Qué se siente ser enfermera hemoterapista? 1.2 ¿Qué la motivo a usted a realizar el curso o la especialización? 1.3 ¿Qué represento para usted el cambio de ser enfermera de sala a laborar como hemoterapista en las unidades clínicas bancos de sangre?

2. Usted como Enfermera Hemoterapista 2.1 ¿Cree Ud. que es importante despertar la motivación en los licenciados en enfermería para que estudien esta especialidad? ¿Por qué? 2.2 ¿Qué sugerencias o recomendaciones les haría a los licenciados de enfermería que están en formación de esta especialidad o curso postbasico? 2.3 Según conversaciones informales con hemoterapistas algunas han expresado que ellas se sienten excluidas por el colegio de enfermeras además que han escuchado rumores que esta especialidad ve ser separada de la profesión de enfermería y le será asignada a los Bionalista. ¿Está Ud. de acuerdo esta especialidad pertenezca a los licenciados en Bioanálisis?¿Por qué?

3. ¿Durante su formación académica en el curso postbasico en hemoterapia o especialidad en enfermería en hemoterapia 3.1 ¿Cómo fue su experiencia teórico – práctica? 3.2 ¿Siente que fue abordado positivamente o negativamente las función asistencial, docente, gremial - legal, gerencial y de investigación? 3.3 ¿Sintió debilidad o carencia en el abordaje de algunas de las funciones anteriormente mencionadas? ¿Cuál y por qué? ¿Desea plantear algunas sugerencias o recomendaciones?

4. En su experiencia Laboral en las Unidades Clínicas Bancos de Sangre. 4.1 ¿En qué cree Ud. que ha influenciado la formación académica en el curso postbasico en hemoterapia o especialidad enfermería en hemoterapia en su desempeño profesional como hemoterapista? ¿Por qué? 4.2 ¿Qué opinión personal le otorga usted al hecho que las unidades clínicas bancos de sangre dependen de las jefas y supervisoras del departamento de Enfermería de los Hospitales y no por las especialistas en hemoterapia? 4.3 ¿Cree usted que es necesario la creación de cargos gerenciales tales como gerentes de enfermería en hemoterapia (director/jefe o supervisor), gerente gremial - legal en hemoterapia, gerente docente en hemoterapia y gerente investigador en hemoterapia y que los mismos sean asumidos por las hemoterapistas? ¿Por qué?

5. Según conversaciones informales con hemoterapistas y revisión del pensum de estudios de la especialidad enfermería en hemoterapia que imparte por la Universidad Central de Venezuela como postgrado universitario y del curso postbásico que ofrece el Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS) en los diferentes hospitales del país, se evidencia que las asignaturas están enfocadas a la función asistencial y de investigación. En base a ello, 5.1 ¿Qué asignaturas cree Ud. se le debería anexar al pensum de estudios de la especialización en hemoterapia como complemento en la formación académica o capacitación profesional de las enfermeras hemoterapista a fin de lograr en ellas el alcance de la máxima competencia profesional en sus funciones gerencial, gremial - legal, docente? ¿Por qué? 5.2 ¿Se considera usted capacitado para asumir altos cargos gerenciales, gremiales - legal, docentes, asistenciales y de investigador? ¿Por qué? 5.3 Que crítica y reconocimientos le haría usted a su formación académica como hemoterapista?

ANEXO E
REGISTRO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



REGISTRO DE PROYECTO

Quién suscribe la Dra. María Lourdes Piñero, Coordinadora General del Programa de Investigación del Instituto Pedagógico de Barquisimeto, "Luis Beltrán Prieto Figueroa", hace constar que el 12 de Diciembre de 2017, con el número P-241-2017, se registró el proyecto titulado: **Significado que le otorgan las(os) Enfermeras(os) a la Especialidad Enfermería en Hemoterapia.**, bajo la responsabilidad del (la) ciudadano(a): Sisirucá Gómez, Mary Chiquinquirá C.I: 17019089 en coautoría con el Prof. Dra. Elsa Vargas. Este proyecto se adscribe a la Línea de Investigación: Desarrollo y praxis en la práctica profesional.

En Barquisimeto a los 12 días del mes de Diciembre de 2017.



Dra. María Lourdes Piñero
Coordinadora General del Programa de Investigación

Nota: Luego de haber realizado la presentación del Trabajo de Grado o haber culminado el proyecto si es financiado, deberá entregar el "Informe Final Técnico Administrativo" que encontrará en la Página: www.ipb.upel.edu.ve: Servicios Principales, Documentos, Subdirección de Investigación y Postgrado y anexarle copia del Acta de veredicto emitida el día de la presentación de su trabajo y si es financiado sus respectivas facturas originales.

ANEXO F
CONSTANCIA DE CULMINACION DEL PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA EXPERIMENTAL LIBERTADOR
INSTITUTO PEDAGÓGICO "LUÍS BELTRÁN PRIETO FIGUEROA"
SUBDIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO
Coordinación General del Programa de Investigación



CONSTANCIA DE CULMINACION DE PROYECTO

Quien suscribe la Dra. María Lourdes Piñero, Coordinadora General del Programa de Investigación del Instituto Pedagógico de Barquisimeto, "Luís Beltrán Prieto Figueroa", hace constar que el 12 de Diciembre de 2017 con el número P-241-2017 se registró el proyecto titulado: "Significado que le Otorgan las(os) Enfermeras(os) a la Especialidad Enfermería en Hemoterapia", bajo la responsabilidad del (la) ciudadano (a): Sisiruca Gómez Mary Chiquinquirá, C.I: 17.019.089, en coautoría de la Prof. Dra. Elsa Vargas C.I: 5.243.009, este proyecto se registró en la Línea de Investigación. Desarrollo y Praxis en la Práctica Profesional. Culmino el día 14 de Julio 2018

En Barquisimeto a los 23 días del mes de Julio de 2018.



Dra. María Lourdes Piñero
Coordinadora General del Programa de Investigación

Nota: Luego de haber realizado la presentación del Trabajo de Grado o haber culminado el proyecto si es financiado, deberá entregar el "Informe Final Técnico Administrativo" que encontrará en la Página: www.ipb.upel.edu.ve: Servicios Principales, Documentos, Subdirección de Investigación y Postgrado y anexarle copia del Acta de veredicto emitida el día de la presentación de su trabajo y si es financiado sus respectivas facturas originales.

ANEXO G

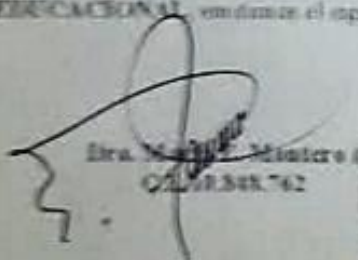
ACTA DE DEFENSA DEL TRABAJO DE GRADO



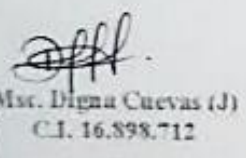
MIE-2018-II-006

ACTA

Nosotros, los abajo firmantes reunidos el 14 de junio de 2018, en la sede de la Subdirección de Investigación y Postgrado del Instituto Pedagógico de Barquisimeto, con el propósito de evaluar el Trabajo de Grado de Maestría titulado: SIGNIFICADO QUE LE OTORGAN LAS (OS) ENFERMERAS (OS) A LA ESPECIALIDAD ENFERMERÍA EN HEMOTERAPIA, presentado por el (la) ciudadano (a) MARY CHIQUINQUIRA SERRUCA GÓMEZ, titular de la Cédula de Identidad Numero: 17.019.089, como requisito para optar al Título de Magister en Educación, Mención INVESTIGACION EDUCACIONAL, emitimos el siguiente veredicto: APROBADO.


Dra. María Montenegro (M)
C.I. 16.348.762




Msc. Digna Cuevas (J)
C.I. 16.898.712


Dra. Elva Vargas (I)
C.I. 5.243.009

CURRICULUM VITAE

Mary Chiquiquira Sisiruca Gómez. Cédula de Identidad No. 17.019089. Nació en Carora, Estado Lara. Aprobó estudios de pregrado en la Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado, obteniendo el título de Licenciada en Enfermería (2013). Profesora Especialidad Biología en la Universidad Pedagógica “Luis Beltrán Prieto Figueroa” (2013). Aprobó estudios de Postgrado en la Universidad de Carabobo obteniendo Título de Magister en Gerencia de los Servicios de la Salud y Enfermería. (2018). Actualmente, curso estudios del IV Cuatrimestre de la Especialización Enfermería en Hemoterapia en la Universidad Central de Venezuela (2018). Cursos Realizados: Certificado Sistemas de Información y Documentación, Certificado Inglés Instrumental, Certificado de Paradigmas y Momentos Escriturales. UPEL – IPB. Bqto – Lara, Certificado Planificación Estratégica, Certificado Oratoria y Presentaciones Efectivas, Certificado Gerencia de los Servicios de Calidad, Certificado Bioestadística Aplicada a la Investigación. “Universidad de Carabobo.” (U.C).Valencia. Educación Superior: Experiencia Laboral Docencia en Enfermería: Universidad Centro Occidental Lisandro Alvarado (UCLA). Decanato Ciencias de la Salud. Docente e Investigador Universitario. Periodo Junio 2015 – Diciembre 2016. Barquisimeto – Lara. Experiencia Laboral en Enfermería: Instituto Venezolano de los Seguros Sociales. Hospital General. Dr. “Pastor Oropeza Riera” Periodo Noviembre 2008 Octubre 2009. Barquisimeto – Lara, Instituto de Previsión y Asistencia Social para el Ministerio de Educación (IPASME). Periodo Octubre – Diciembre 2009. Barquisimeto – Lara. Servicio Nacional Integrado de Administración Aduanera y Tributaria (SENIAT). Práctica Profesional Diplomado Enfermería del Trabajo. Periodo: Marzo – Junio 2013. Bqto – Lara. Larasalud C.A. Hospital Internacional de Barquisimeto (HIB). Periodo Junio 2014 – Actualidad. Cabudare – Lara.