**Tablas**

|  |
| --- |
| **Tabla 1. Características sociodemográficas** |
| Edad | Media 27 años (DE ± 4,48)Rango 22 – 47 años |
| Sexo | Hombre 14% (n=48)Mujer 86% (n=294) |
| Categoría | Residente EFYC 69% (n=238)Especialista EFYC 31% (n=104) |
| Año de residencia | R - 1 44% (134)R - 2 56% (104) |
| Año de promoción | 2011-2013 11% (n=38)2012-2014 20% (n=70)2013-2015 30% (n=104)2014-2016 39% (n=130) |

|  |
| --- |
| **Tabla 2. Dificultad en la adquisición de competencias por los especialistas en Enfermería Familiar y Comunitaria** |
| Investigación | 33% (n=19) |
| Atención a la mujer | 19% (n=11) |
| Práctica avanzada | 14% (n=8) |
| Actividades comunitarias | 7% (n=4) |
| Atención a la infancia y adolescencia | 4% (n=2) |
| No especifica ámbito competencial | 23% (n=12) |

|  |
| --- |
| **Tabla 3. Dificultad en la adquisición de competencias por los residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria** |
| No especifica ámbito competencial | 44% (n=57) |
| Atención a la mujer | 9% (n=12) |
| Atención a la infancia y adolescencia | 9% (n=12) |
| Docencia | 9% (n=12) |
| Urgencias | 9% (n=12) |
| Actividades comunitarias | 6% (n=8) |
| Investigación | 6% (n=8) |
| En la totalidad de los ámbitos | 4% (n=5) |
| Práctica avanzada | 3% (n=4) |
| Atención Primaria | 1% (n=1) |

|  |
| --- |
| **Tabla 4. Aportación a la AP de los especialistas en EFYC** |
| - “La especialización implica una mejor formación del profesional y un profesional centrado en el ámbito de AP. Sin duda aportaría un salto cualitativo que repercute primero sobre los pacientes y sobre el propio sistema sanitario”.- “Una visión comunitaria orientada hacia la promoción de salud, dinamización en los accesos al sistema sanitario, capacitación de las personas en su proceso salud-enfermedad por lo que les dotaría de más autonomía, descentralizar la atención sanitaria de primer nivel y promover un cambio de actitud y mentalidad en la población”.- “La enfermera especialista adquiere unas competencias durante la residencia que la capacitan para garantizar una asistencia sanitaria integral y continuada a las personas, familia y comunidad con el objetivo de lograr un mayor nivel de salud a lo largo de toda su vida: desde el desarrollo infantil, adolescencia, adulto, jubilación y vejez, hasta el final de la vida”.- “Puede aportar cuidados especializados y basados en evidencia, conocimientos en investigación y capacidad para planificar y desarrollar programas de atención comunitaria, así como labores de vigilancia epidemiológica”.- “La sociedad actual presenta unas demandas en salud derivadas de circunstancias concretas: Factores demográficos y económicos, patologías prevalentes, tecnologías de la información, movimientos poblacionales, hábitos de salud, derechos del ciudadano, etc. La especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria, a través de cuidados de calidad asegura un ejercicio profesional basado en los valores profesionales que la legitiman ante la sociedad, dando respuesta a las demandas de salud que se deriven de los factores antes citados”. |