



Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo
Facultad de Enfermería



Dificultades en la Aplicación del Proceso de Enfermería
Tesis
Que para obtener el título de Licenciada en Enfermería

Presenta: P.L.E. Maricruz Rodríguez Valdez

Asesor: M.E.M. Elva Rosa Valtierra Oba

Morelia Michoacán octubre 2012





Directivos

DRA. MARIA LETICIA RUBI GARCIA VALENZUELA
DIRECTORA DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA

M.E. RUTH E. PEREZ GERRERO
SECRETARIA ACADEMICA

M.E. ROBERTO MARTINEZ ARENAS
SECRETARIO ADMINISTRATIVO



Jurado

M.E.M. ELVA ROSA VALTIERRA OBA
PRESIDENTE

L.E. EVANGELINA CHAVEZ CARVAJAL
1^{RA} VOCAL

DRA. GEORGINA HERNANDEZ MATA
2^{DA} VOCAL

DRA. MARIA DEL CARMEN MONTOYA DIAZ
SUPLENTE



Dedicatorias

Este trabajo esta dedicado a todas las personas que me brindaron su apoyo, confianza y amistad para poder realizar todo lo que contiene este proyecto y por darme la fortaleza de seguir adelante. Dedicado a:

Mis padres María Valdez Plancarte y J. Cruz Rodríguez Vieyra.

Pedro Orozco Vallejano por estar a mi lado y brindarme su amor y apoyo incondicional en todo momento.

A mi hermano y hermanas los cuales quiero con el corazón.

A mi tia Mary por sus consejos y apollo.

A mi tutora de tesis M.E.M. Elva Rosa Valtierra Oba.

A mis amigos y conocidos.



Agradecimientos

Cuando un sueño se hace realidad, no siempre se le atribuye al empeño que pongamos en realizarlo. Detrás de cada sueño siempre hay personas que nos apoyan y que creen en nosotros. Son seres especiales que nos animan a seguir adelante en nuestros proyectos de vida, brindándonos, de diferentes maneras su solidaridad.

Agradezco los consejos, cariño, afecto y ayuda de las personas que merodean, que no solo fue de trabajo, sino de amistad y amor, lo que sirvió para continuar día a día creciendo como persona y como investigadora...

Le doy gracias a dios por darme la fortaleza de seguir luchando por salir a delante y sacar con éxito este proyecto de investigación, que brinda una oportunidad y abre puertas al destino que nos da la vida.

Les doy las gracias a las Enfermera L.E.M. Alicia Méndez Rodríguez y L.E. Bertha Herlinda Ruiz Cubillo por su valiosa participación en la investigación brindando información veraz y oportuna que nos sirvió de complemento.

Le doy gracias a mis padres María Valdez Plancarte y J. Cruz Rodríguez Vieyra por estar en las buenas y en las malas, brindándome una mano para no dejarme caer y seguir adelante a pesar de la adversidad.

Le agradezco a la asesora de tesis la M.E.M. Elva Rosa Valtierra Oba, por sus consejos, apoyo y guía en cada pasa del desarrollo de este proyecto.



Índice

I.	Introducción	1
II.	Justificación	3
III.	Planteamiento del problema	6
IV.	Hipótesis.....	8
V.	Objetivos.....	9
VI.	Marco Teórico Conceptual	10
VII.	Metodología	29
VIII.	Resultados	35
IX.	Análisis y discusión de resultados	56
X.	Consideraciones éticas y legales	65
XI.	Conclusiones	67
XII.	Sugerencias.....	69
XIII.	Referencias.....	70
XIV.	Bibliografías	72
XV.	Anexos	74
15.1.	<i>Anexo 1. Operacionalización de variables demográficas</i>	75
15.2.	<i>Anexo 2. Operacionalización de variables de estudio</i>	76
15.3.	<i>Anexo 3. Cuestionario</i>	79
15.4	<i>Anexo 4. Entrevista.</i>	84
15.5.	<i>Anexo 5. Tablas y resultados.</i>	85



I. Introducción

El Proceso de Enfermería (PE) es un método sistemático y organizado que se aplica en la administración del cuidado del usuario o con el personal, el cual desde su aparición en los años sesenta, la enfermera lo ha ido conociendo y estudiando para su comprensión y aplicación; en la facultad de Enfermería de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo (UMSNH) con la implantación del plan de estudios por competencias en el año 2008 se introduce en el segundo semestre una materia del área disciplinar denominada “Proceso de Enfermería”, con la cual el estudiante comienza a conocer y a practicar la metodología de enfermería y en cada materia disciplinar se sigue aplicando en los periodos de enseñanza clínica que se realizan en los diversos campos clínicos de la ciudad a lo largo de todos los semestres de la carrera.

La Facultad de Enfermería de la UMSNH mantiene desde su fundación una coordinación estrecha con las instituciones asistenciales de salud del estado de Michoacán, los hospitales públicos del sector salud pertenecientes al IMSS, ISSSTE y SSA; estos hospitales- escuela abren sus puertas para la asistencia a sus instalaciones donde los estudiantes trabajan diariamente con una enfermera, la cual los apoya y orienta en el reforzamiento de sus conocimientos.



Durante la práctica hospitalaria el estudiante interactúa con los usuarios de forma cotidiana, valora e identifica con cuál de ellos trabajará y aplicará el Proceso Enfermero. Sin embargo hay que recordar que en los diferentes hospitales-escuela a donde acude el estudiante, el Proceso de Enfermería que se aplica es diferente al que se revisa y aprende en las aulas con los profesores encargados de las materias disciplinares. El presente trabajo aborda como tema principal la dificultad que presentaron los estudiantes de licenciatura en Enfermería al aplicar el Proceso de Enfermería, se pretendió identificar los tipos de dificultades que se presentaron y en un futuro darles seguimiento.



II. Justificación

La enfermera como parte del equipo multidisciplinario, juega un papel importante ya que brinda atención al ser humano, se enfoca en las respuestas del individuo o de un grupo o familia, enfermos o sanos. Para llegar a realizar tan primordial labor es importante una sólida formación académica; la Facultad de Enfermería de la Universidad Michoacana ha recibido el encargo social de formar enfermeras y enfermeros de calidad que se dediquen al cuidado de la salud del ser humano, durante su formación pasan por diferentes procesos de aprendizaje uno de estos, muy importante, es la aplicación del Proceso de Enfermería, que es un método sistemático que ayuda a todo estudiante y profesional a emplear sus conocimientos, solucionar problemas, desarrollar su creatividad y tener presente el aspecto humano de su profesión.

En la Facultad de Enfermería se concibe al hombre, como un ser biopsicosocial, con capacidades creativas y transformadoras de las condiciones naturales y sociales de su entorno, y para desarrollarlas, requiere una salud optima, libertad y justicia social¹.

Con la aparición del Proceso de Enfermería en los años sesenta, las enfermeras comenzaron a tener un lenguaje común que facilito compartir aspectos de su práctica; cuando empezaron a compartir las experiencias de dar cuidado, el enfoque procedimental cambio hacia el de practica basada en el conocimiento científico²,



El Proceso de Enfermería es un método sistemático y organizado de administrar cuidados a partir de la identificación y tratamiento de las respuestas únicas de las personas o grupos, en cuanto a las alteraciones de la salud reales o potenciales. Diversos autores coinciden en que el Proceso de Enfermería permite enlazar el conocimiento científico de la teoría con su aplicación en la práctica y la persona recibe un mejor cuidado integral, por lo que debe concebirse como un modelo de trabajo para el desempeño profesional³, pero en la Facultad de Enfermería a pesar de que se lleva una materia de Proceso de enfermería, hay evidencia que indica que existe cierta deficiencia en la unificación de una guía para que los profesores o estudiantes lo apliquen de igual manera. En esta materia de Proceso de Enfermería el estudiante conoce la forma de aplicar el Proceso de Enfermería el cual practica, no solo en el aula, sino también en cada asistencia al ámbito hospitalario pero en este, el Proceso de Enfermería se aplica de diferente forma como lo ve el estudiante en la Facultad de Enfermería de la UMSNH.

Debido a diferentes acontecimientos el Instituto Mexicano del Seguro Social llevo a cabo una investigación en el año 2006 en 12 estados de la republica mexicana, encuestando a 2268 enfermeras se encontró que un tercio de las enfermeras afirmó que la principal barrera para aplicar el Proceso de Enfermería es la sobrecarga de trabajo, otro tanto considera que es la falta de recursos humanos y materiales, y admite que el principal problema es la falta de conocimiento sobre el tema⁴.



Durante el proceso de investigación para la sustentación de este proyecto se encontró que es un tema poco explorado, localmente en la exhaustiva búsqueda en la Facultad de Enfermería de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, no existe registro alguno acerca de este tema. Por lo anteriormente mencionado y comentarios de estudiantes es que surge la inquietud de saber que dificultades presentan los estudiantes en la aplicación del Proceso de Enfermería, a un cuando este se ve en el plan de estudios por competencias como una materia en el segundo semestre, y en cada materia disciplinar con asistencia al campo clínico para su aplicación.

Esta investigación se realizó con fines de titulación y de conocer que dificultades presentaron los estudiantes de cuarto, sexto y octavo semestre en la Facultad de Enfermería en la aplicación del Proceso de Enfermería, es por esto que se quiso saber si los estudiantes de este nuevo plan de estudios que llevan este tema como una materia que dificultades de aplicación presentaron, a tan importante herramienta como lo es el Proceso de Enfermería. Con esta investigación pretendo que se beneficien los estudiantes y profesores, con los datos que arroje este proyecto.



III. Planteamiento del problema

La aplicación del Proceso de Enfermería se emplea en la enseñanza clínica en las instituciones del sector salud, los cuales brindan un amplio campo donde los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UMSNH complementan lo aprendido en el aula con la práctica que llevan a cabo en los hospitales-escuela, con los que se tiene un convenio para la enseñanza clínica, estas instituciones prestadoras de servicios de salud, pertenecen al sector público de seguridad social IMSS, ISSSTE y SSA.

El estudiante se incorpora al ambiente laboral de las instituciones y se pone en contacto por primera vez con los usuarios de los servicios de salud, aplica inicialmente sus conocimientos teóricos y práctica de los diversos procedimientos que aprendió en el ambiente controlado del laboratorio escolar y es aquí donde aplica el Proceso de Enfermería, metodología a la que solo se había acercado de forma indirecta, sin embargo en estas instituciones se aplica el Proceso de Enfermería de forma un tanto diferente al que los estudiantes conocen y aplican durante su formación académica.

En dicha formación el estudiante aprende que el Proceso de Enfermería es un método sistemático para brindar cuidados humanistas eficientes centrados en el logro de resultados esperados el cual se apoya en un modelo teórico, en la Facultad de Enfermería se trabaja con el referente teórico de Dorothea Orem, el estudiante de



Licenciatura en Enfermería, a partir del segundo semestre de la carrera, con la unidad de aprendizaje de Proceso de Enfermería y a lo largo de los demás semestres en cada una de las diferentes materias disciplinares va aplicando de forma continua en la práctica clínica el Proceso de Enfermería de acuerdo con las recomendaciones y enseñanzas del profesor(a) para su evaluación.

Es así como vemos que desde la formación el estudiante se enfrenta a ciertas dificultades para la aplicación del PE, ya que cada semestre se cambia de profesor(a) titular en las materias disciplinares, los cuales de acuerdo a sus conocimientos, estilos y formas de enseñanza⁵, le enseñan y solicitan al estudiante la aplicación de PE, en cada periodo de prácticas clínicas, pero cuando el estudiante llega a las instituciones de salud se encuentra con que el proceso enfermero se aplica de forma diferente.

Por todo lo anteriormente mencionado, surge la siguiente pregunta de investigación **¿Cuáles dificultades presentan los estudiantes de cuarto, sexto y octavo semestre de la Facultad de Enfermería para aplicar el Proceso de Enfermería en las prácticas clínicas en los hospitales de Morelia Michoacán 2012?**



IV. Hipótesis

4.1. Ha. Los estudiantes de cuarto, sexto y octavo semestre presentan dificultades para aplicar el proceso de enfermería en la práctica clínica de la facultad de enfermería de la UMSNH de Morelia Michoacán 2012.

IV.2. Ho. Los estudiantes de cuarto, sexto y octavo semestre no presentan dificultades para aplicar el proceso de enfermería en la práctica clínica de la facultad de enfermería de la UMSNH de Morelia Michoacán 2012.



V. Objetivos

5.1 General:

Identificar las dificultades que presentan los estudiantes de 2do a 4to año en la Aplicación del Proceso de Enfermería en la Facultad de Enfermería de Morelia Michoacán del año 2012.

5.2 Específicos:

- Establecer porque se les dificulta a los estudiantes la aplicación del proceso de enfermería.
- Determinar en qué etapa del proceso de enfermería se dificultad más la aplicación del proceso a los estudiantes.
- Decretar en qué grado escolar existe mayor dificultad de aplicación del Proceso de Enfermería.



VI. Marco Teórico Conceptual

El marco conceptual, está estructurado en cuatro apartados los cuales abordan los principales contenidos de la investigación, el primer apartado menciona el *Proceso de Enfermería*, el segundo apartado las *dificultades de aplicación*, el tercero de los *estudiantes de enfermería* y el cuarto y último la *enseñanza clínica del estudiante de Enfermería*.

6.1 Proceso de Enfermería.

El Proceso de Enfermería ha sido legitimado como el sistema de la práctica, la ANA utilizó el Proceso de Enfermería como guía para el desarrollo de las pautas de la asistencia⁶. Al aplicar el proceso enfermero en nuestro medio es un verdadero reto por el sin número de factores que caracterizan la formación y práctica de la enfermería Mexicana que busca el logro de identidad profesional y brindar una atención de calidad⁷.

La enfermería universitaria concibe al hombre, como un ser biopsicosocial, con capacidades creativas y transformadoras de las condiciones naturales y sociales de su entorno, y para desarrollarlas, requiere una salud óptima, libertad y justicia social¹. El licenciado en enfermería fundamenta su conocimiento en la teoría y práctica comunitaria y clínica, en estos campos es donde aplica el proceso de enfermería; participa en la planificación y ejecución de planes y programas tendientes al mejoramiento y prestación de la salud⁷.

Proceso de enfermero es un método sistemático y organizado de administrar cuidados a partir de la identificación y tratamiento de las respuestas únicas de las personas o grupos, a las alteraciones de la salud reales o potenciales. Permite enlazar el conocimiento científico de la teoría con su aplicación en la práctica y la persona recibe un mejor



cuidado integral, por lo que debe concebirse como un modelo de trabajo para el se adopto a la teórica **Dorotea Orem** con sus teorías del Cuidado³.

El proceso de enfermería consta de cinco fases sucesivas e interrelacionadas para la aplicación Valoración, Diagnostico, Planificación, Ejecución y Evaluación, estas fases integran las funciones intelectuales de la resolución del problema con las acciones de enfermería⁹.

6.1.1 Valoración de Enfermería.

Es la primera fase del proceso de Enfermería, sus actividades nos permite reunir información necesaria en relación con las necesidades, problemas, preocupaciones y respuestas humanas del usuario, familia y comunidad¹⁰. Los datos se recogen de forma sistemática, utilizando la entrevista, la exploración física, los resultados de laboratorio y otras fuentes registradas en la historia de enfermería⁸. Para la obtención de estos datos con la familia o el usuario es necesario inspirar confianza, empatía, afecto y autonomía para una relación enfermera-paciente exitosa¹⁰.

Una *valoración exacta* conduce a la identificación del estado de salud del usuario, a los temas de incumbencia de enfermería y al diagnostico de la misma¹⁰. La valoración que realiza la enfermera del usuario (s) tiene que ser total e integradora por lo que debe seguir un enfoque holístico; es decir un modelo enfermero ara la identificación de respuestas humanas⁷.

Para la obtención de datos de la valoración se requiere de separarlos y especificarlos ya que recolecta datos subjetivos y objetivos, históricos y culturales.



Datos *subjetivos* se describen como la perspectiva individual de una situación o de una serie de acontecimientos que el usuario nos refiere y manifiesta una percepción de sentimientos e ideas de carácter individual⁷. La información proporcionada por otras fuentes distintas al cliente, como la familia, los consultores y otros miembros del equipo de atención sanitaria, pueden ser también subjetivas si se basan en la opinión de cada uno en lugar de estar basada en hechos⁶.

Datos *objetivos* consiste en información que se puede observar y medir a través de los órganos y los sentidos durante la exploración física del cliente⁷.

Datos *históricos* se sitúan acontecimientos del tiempo, hechos que han tenido lugar en el pasado y que se relacionan con la salud, y son especialmente importantes para identificar las características del cliente y determinar experiencias pasadas que pudieron tener algún efecto sobre el estado de salud actual del cliente⁶. Algunos datos pueden ser hospitalizaciones, antecedentes familiares, tratamientos médicos, cirugías, resultados de ECG, pautas de eliminación normales o enfermedades crónicas⁷.

Datos *actuales* son los hechos que suceden en el momento y que son motivo de consulta u hospitalización, como la hipertermia, deshidratación, sangrado, insomnio, tensión arterial, vómitos, dolor o ansiedad¹⁰. Estos datos son especialmente importantes en su valoración inicial y en las valoraciones repetidas, para comparar la información actual con los datos previos y determinar el proceso del cliente⁶.

Para la obtención de todos estos datos se requieren de fuentes de información clasificadas en primarias y secundarias.

Las fuentes *primarias* se utilizan para la obtención de datos subjetivos pertinentes que son adquiridos del usuario.



Y las fuentes *secundarias* son todas las demás que no sean el propio cliente, estas se utilizan en aquellas situaciones en las que el cliente no puede participar o cuando es necesaria mayor información para aclarar o validar datos proporcionados por el usuario.

En la obtención de estos datos utilizamos diferentes herramientas como:

La *entrevista* es una labor compleja que requiere ante todo de habilidades en la comunicación y de la interrelación estrecha con el usuario. Tiene la finalidad de obtención de información o desarrollo armónico para el diagnóstico y planeación de actividades, la iniciación de un ambiente terapéutico caracterizado por el diálogo, respeto y confianza y establecimiento de objetivos comunes entre la enfermera (o) y el usuario¹⁰.

La *observación* es un proceso de piezas mínimas de información o de claves conseguidas con el uso de los sentidos, estos sentidos son utilizados en diversas formas para observar al paciente, las características generales de apariencia y actividad física, son hallazgos identificados durante la observación¹⁰.

Exploración física nos permite obtener una serie de datos para valorar el estado de salud del individuo y determinar la eficacia de las intervenciones de enfermería⁶. La exploración del profesional de enfermería se concentra en:

- ✓ Mayor definición de las respuestas del cliente al proceso de la enfermedad, especialmente de aquellas respuestas susceptibles a las intervenciones de enfermería.
- ✓ Establecimiento de los datos básicos para la evaluación de la eficacia de las intervenciones de enfermería.
- ✓ Comprobación de los datos subjetivos obtenidos durante la entrevista o cualquier otra interrelación entre profesionistas de enfermería y el cliente⁶.



Razonamiento crítico es la capacidad del profesional de enfermería para razonar de forma crítica es fundamental para que la valoración sea sistemática y continua, deberá ser capaz de determinar qué tipo de datos debe reunir, cual es el mejor método para la obtención, que prioridades se deben seguir en su recogida, cuales podrán ser las mejores fuentes de información y que estrategias de comunicación son más eficaces en cada situación concreta para determinado cliente⁷.

6.1.2. Diagnostico de Enfermería.

Es la segunda etapa del proceso que inicia concluir la valoración y constituye una función intelectual compleja, estadio cuidadoso, crítico, definitivo, claro y conciso, que identifica la existencia de un estado no deseable de salud y los problemas del paciente, que pueden ser modificados para la intervención de la enfermera¹⁰. La cual establece un juicio clínico sobre las respuestas del individuo, familia y comunidad, así como los recursos existentes⁷.

El diagnostico de enfermería proporciona los fundamentos para la selección de las intervenciones de enfermería necesarias para la consecución de los resultados que son responsabilidad de las enfermeras¹¹. El profesional de enfermería, en virtud de sus leyes para la práctica de la enfermería será el responsable de diagnosticar y tratar las respuestas humanas a problemas reales o potenciales de salud¹². Así pues se ha hecho necesario indicar con claridad si el término diagnostico de enfermería esta empleado en el contexto de la identificación de un problema, como un sistema de clasificación de denominaciones diagnosticas o como un enunciado de individualizado¹¹.

Para realizar los diagnósticos de enfermería es necesario:

1. Identificar el estado de salud del paciente y su problema.



2. Consiste en redactar un diagnóstico de enfermería, este es una conclusión o el enunciado de un resumen a cada problema o interés de salud.
3. Es la confirmación del diagnóstico de enfermería, el cual comprende la revisión de los estados que condujeron a la emisión del juicio y la verificación de su precisión¹⁰.

Para la creación de los diagnósticos de enfermería se trabaja con la NANDA la cual comprende 155 diagnósticos, 13 categorías y 106 clases para el establecimiento de estos¹¹. La NANDA ha identificado cuatro tipos de diagnósticos de enfermería: Reales, de Riesgo, Posibles y de bienestar o de Síndrome.

El diagnóstico de enfermería *real* es un juicio clínico sobre un problema o respuesta que ha sido confirmado por la presencia de las características principales que lo definen del individuo, familia o de la comunidad⁶. Este tipo de diagnósticos de enfermería consta de cuatro componentes: etiquetas, definiciones, características que lo definen y factores relacionados¹¹.

Etiquetas deben constar en términos claros y concisos que comuniquen el significado del diagnóstico.

Definición añade precisión a la etiqueta, además ayuda a diferenciar un diagnóstico determinado de otro diagnóstico parecido.

Características definitorias son los signos y síntomas que en conjunto, constituyen ese diagnóstico, se dividen en dos grupos principales y secundarios.

Factores relacionados son aquellos que han contribuido al cambio del estado de salud. Estos factores pueden agruparse en cuatro categorías: fisiopatológicas, relacionadas con el tratamiento, de situación y de maduración¹¹.



Diagnostico de enfermería de *Riesgo* es el juicio clínico de un individuo, familia o comunidad para desarrollar un problema que otro en una situación igual o parecida, incluye factores de riesgo que guían las actuaciones de enfermería para reducir o evitar que se produzca un problema⁷.

Diagnósticos de enfermería *posibles* son enunciados que describen un problema sospechoso o cuya confirmación necesita nuevos datos¹¹.

Diagnósticos de enfermería de *bienestar* o *salud* juicio clínico de una persona, familia o comunidad goza de un nivel aceptable y específico de salud o bienestar, hacia un nivel más elevado, los diagnósticos de bienestar se escriben como enunciados de una parte, contiene solo la etiqueta y carecen de factores relacionados⁶.

Diagnostico de síndrome suelen tener una causa única o representan un grupo de características coincidentes cuya etiología se desconocen¹¹.

Al mismo tiempo de tratar los problemas independientes se actúan se actúa con los interdependientes que son las complicaciones fisiopatológicas que las enfermeras vigilan para detectar su aparición o cambio en su estado. Las enfermeras abordan los problemas interdisciplinarios utilizando intervenciones prescritas por el médico y por la enfermera para minimizar las complicaciones de los acontecimientos.

6.1.3. *Planeación de Cuidados de Enfermería.*

Es la tercera etapa del proceso enfermero que inicia después de haber formulado los diagnósticos enfermeros y problemas interdisciplinarios, consiste en la elaboración de estrategias diseñadas para reforzar las respuestas del cliente sano o evitar, reducir o corregir las respuestas del usuario enfermo⁶.



La fase de planeación consiste en la valoración y el diagnóstico del estado de salud del paciente y sus y sus intereses o problemas, se inicia después de evaluar y juzgar en forma comprensiva los problemas del paciente, donde es importante identificar el tipo de cuidado que necesita una persona, así como la duración prevista de los mismos¹⁰.

Durante la fase de planeación se elaboran las metas, los objetivos, las intervenciones de enfermería y los resultados esperados.

Una vez que se han determinado las prioridades la enfermera establece las metas que habrán de dar la dirección a seguir para tratar el problema indicado por el diagnóstico.

Metas.

Es un enunciado que describe un intento, estado o condición, amplio o abstracto que, refleja un resultado. Solo los diagnósticos de enfermería reflejan los problemas específicos del problema, entonces es necesaria solo una meta por diagnóstico.

Objetivos.

Indican lo que será capaz de hacer el cliente como objetivo de las acciones de enfermería⁶. Un objetivo describe un mismo resultado futuro de una acción particular, no el proceso mismo de acción, por lo general se necesitan de tres a seis objetivos para cada meta. Los objetivos dan dirección para seleccionar o designar las estrategias y el orden, el objetivo define de forma apropiada, e implica el contenido de la estrategia u orden, los materiales potenciales



necesarios para ello y sus métodos y por ultimo proporciona medios para que la enfermera y el paciente organicen sus esfuerzos¹⁰.

Intervenciones de enfermería.

Son estrategias concretas diseñadas para ayudar al cliente a conseguir los objetivos y están encaminadas a tratar los factores relacionados o de riesgo del problema de salud señalando el diagnostico o problema interdependiente¹¹. Una intervención de enfermería es una acción autónoma basada en un fundamento científico que se lleva a cabo con el fin de beneficiar al paciente de un modo determinado relacionando beneficiar al paciente de un modo determinado relacionándolos con el diagnostico y objetivos de enfermería⁶.

Las *intervenciones* de enfermería se pueden clasificar en dos tipos.

Interdependientes.- Definen actuaciones que el profesional de enfermería realiza en cooperación con otros miembros del equipo de atención sanitaria.

Independientes.- Son actividades que lleva acabo el profesional de enfermería sin una indicación del médico.

Para la aplicación de las intervenciones de enfermería utilizamos la clasificación de intervenciones de enfermería (CIE). En el cual se utiliza la clasificación normalizada completa de las intervenciones que realizan los profesionales de enfermería, es útil para la documentación clínica, la comunicación de cuidados en distintas situaciones, la integración eficaz, la cuantificación de la productividad y la evaluación de las competencias.

El NIC debe utilizarse para comunicar las intervenciones que los profesionales de enfermería utilizan con los pacientes. La elección de una intervención de enfermería para un paciente concreto forma parte de la toma de



decisiones clínicas del profesional de enfermería. Al elegir una intervención debe tener en cuenta seis factores: los resultados deseados del paciente, características del diagnóstico de enfermería, la base de investigación de la intervención, factibilidad de la ejecución, aceptabilidad para el paciente y la capacidad del profesional.

Antes de escoger las intervenciones a desarrollar se ponen los resultados deseados en el paciente, que sirvieran de criterio comparativo para juzgar el éxito de una intervención de enfermería determinada.

Resultados esperados

Los resultados describen conductas, respuestas y sentimientos del paciente debido a los cuidados administrativos. El profesional debe identificar, para cada paciente, los resultados que razonablemente puede esperarse y conseguirse como consecuencia de los cuidados¹³.

Una manera excelente de especificar los resultados es mediante el uso de la clasificación de resultados en enfermería (CRE). El CRE contiene resultados para pacientes individuales y para cuidadores de la familia, respectivos de todas las situaciones y especialidades clínicas. El NOC describe el estado del paciente a nivel conceptual con indicadores que se espera que responda a la intervención de enfermería. Esto permite cuantificar los resultados en cualquier punto, desde el más negativo al más positivo en diferentes momentos en el tiempo¹⁴.

El plan de cuidados de enfermería, los criterios de resultados son “afirmaciones que describen una conducta mensurable del paciente/familia que denota un resultado favorable, después de la administración de unos cuidados de enfermería¹¹.



Es así como se interrelaciona NIC-NOC y NANDA para poderle dar un seguimiento adecuado al usuario, por eso es importante saber utilizar los tres libros para su aplicación.

Después de describir y decidir cuales intervenciones y resultados se llevaran a cabo con el usuario deberá fundamentar las intervenciones, el fundamento en cada caso se basa en las teorías, los modelos, los esquemas y los principios científicos de enfermería¹⁰. Los fundamentos o razonamientos científicos, los utiliza la enfermera para respaldar el porqué realiza tal intervención en el usuario.

6.1.4. *Ejecución de enfermería.*

Es la cuarta etapa del proceso enfermero que comienza una vez que se han elaborado los planes de cuidados y está enfocada al inicio de aquellas intervenciones de enfermería⁸. Significa poner en práctica las estrategias de enfermería diseñadas en la etapa de planeación, para alcanzar los resultados esperados de los cuidados de enfermería. Considerando que estas etapas o acciones han de ser éticas y seguras, se requiere que sean realizadas por el personal de enfermería calificado y en un ambiente terapéutico. La ejecución es un proceso continuo que interacciona con el resto de las etapas y para llevarla a cabo es necesario conocer los tipos de actuaciones, el proceso de ejecución y los métodos de ejecución¹⁵.

Antes de llevar a cabo un plan de cuidados debe revisar que las acciones estén de acuerdo con las características del usuario. Tener en mente las complicaciones que se pueden presentar al ejecutar cada actividad de enfermería, reunir el material y equipo necesario para llevar a cabo cada intervención⁷.



El proceso de ejecución comprende las siguientes fases:

- ✿ Preparación se revisa y analiza las acciones de acuerdo con las características del usuario.
- ✿ Intervención se refiere a la iniciación de las actividades de enfermería.
- ✿ Documentación es el registro que realiza la enfermera (o) en las notas de enfermería, en calidad de documento legal permanente del usuario y como requisito indispensable e todas las instituciones de salud.
- ✿ Propósito de registro de enfermería mantener informados a otros profesionales del área de la salud, sobre los datos de valoración, cuidados proporcionados y las respuestas del usuario/familia. Esto respalda legalmente las actuaciones de la enfermera (o)¹⁵.

6.1.5. *Evaluación de enfermería.*

Es la quinta y última etapa del proceso de enfermería y a la vez una exigencia en toda practica de enfermería, la evaluación como parte del proceso es continuo y formal por lo que está presente en la valoración, diagnostico, planificación y ejecución. La evaluación en el proceso enfermero es utilizada para determinar el logro de los objetivos, identificar las variables, decidir si hay que mantener el plan, modificarlo o darlo por finalizado. Por consiguiente es necesaria la valoración del usuario, familia y comunidad para confortar el estado de salud actual con el anterior y corroborar la consecución de objetivos⁷.

Mediante la evolución el personal de enfermería acepta la responsabilidad de sus actos, indica el interés en los resultados y demuestra el deseo de no perpetuar las actividades ineficaces. Es un proceso terminal ya que la enfermera completa su plan de cuidados, evalúa si se han cubierto o no los objetivos del cliente¹⁵.



Permite obtener resultados sobre la calidad de los cuidados en su conjunto. Estos resultados posibilitan que el personal de enfermería mejore, perfeccione o finalice el plan de cuidados.

La evaluación contiene fases del proceso de evaluación:

- ✂ Identificación de los estándares de medidas (Objetivos).
- ✂ Recolección de datos.
- ✂ Comparación de datos con resultados.
- ✂ Emisión de un juicio sobre el progreso del cliente.
- ✂ Revisión del plan de cuidados (análisis y modificación).

Este apartado retoma los resultados descritos en las intervenciones de enfermería y reevalúa si se cumplieron o mejoraron los resultados¹⁴.

6.2 Dificultades de aplicación.

Dificultades son el obstáculo o el inconveniente que impide o entorpece la realización o consecución de algún procedimiento o situación¹⁶.

Algunas de las dificultades más frecuentes son la falta de precisión en los términos, falta de conocimientos, errores en la valoración, diagnósticos prematuros y prejuicios personales, los cuales debe vigilar constantemente la enfermera¹¹.

Durante la realización del diagnóstico uno de los problemas más frecuentes para aceptar la exposición “diagnósticos de enfermería”, es el malentendido que surge por su confusión con el diagnóstico médico, esto último identifica y



califica el proceso patológico preciso, se hacen con el fin de prescribir un tratamiento, curar la enfermedad o reducir la lesión o daño. El diagnóstico de enfermería describe los efectos de estos síntomas y estados patológicos sobre las actividades del paciente y sobre su forma de vida¹⁰.

Otra de las dificultades que se pueden presentar en la planeación es en la interrelación de los resultados con las intervenciones de enfermería debido a la búsqueda de las intervenciones más adecuadas a los resultados que se esperan obtener⁷.

El cambio en cada semestre de los profesores(as) de las materias disciplinares, la forma de enseñanza y práctica de cada uno de ellos.

La falta de una guía homologada en la facultad de enfermería para la aplicación del proceso de enfermería.

Las diferencias de aplicación del Proceso de Enfermería en las instituciones del sector salud a la que aplica el estudiante en la Facultad.

6.3 Estudiantes de Enfermería.

Estudiante es la persona que cursa estudios en un centro docente, especialmente de enseñanza media o superior¹⁶.

Los estudiantes que ingresan a la facultad de enfermería son personas que cumplan con un bachillerato en ciencias Químico-Biológicas, que aprueben el examen de conocimientos aplicado por la U.M.S.N.H., que realicen el proceso de selección establecido por la Facultad de Enfermería, obtener el certificado de salud vigente expedido por la Facultad de Medicina, aprobar el examen psicométrico que aplica el departamento de Psicología y Psicometría de la UMSNH, presentar cartilla de salud actualizada y que incluya todos los registros completos y cumplir con los



tramites marcados en los reglamentos que emana la universidad y cubrir las cuotas acordadas por el Consejo Técnico¹.

El estudiante de la facultad de enfermería universitario concibe al hombre, como un ser biopsicosocial, con capacidades creativas y transformadoras de las condiciones naturales y sociales de su entorno, y para desarrollarlas, requiere una salud optima, libertad y justicia social, capacidad de observación, análisis y juicio crítico, habilidad para establecer buenas relaciones personales, tolerancia y disponibilidad para trabajar bajo presión de tiempo y estrés, jornadas prolongadas o discontinuas, ser constante y tenaz en la actividad emprendida; salud física y mental, espíritu de responsabilidad y humanismo, sentido de curiosidad, sentido de organización¹. El licenciado en enfermería fundamenta su conocimiento en la teoría y práctica comunitaria y clínica, en estos campos es donde aplica el proceso de enfermería; participa en la planificación y ejecución de planes y programas tendientes al mejoramiento y prestación de la salud⁸.

En el año 2008 el H. Consejo Universitario aprueba el plan de estudios en el modelo por Competencias Profesionales Integrales, las cuales permiten un aprendizaje significativo en ejercicio profesional en enfermería, involucrando gradualmente a los estudiantes en prácticas profesionales reales y mediante el empleo de metodologías didácticas participativas.¹ Con la reestructuración y arranque de este plan de estudios, se establece el proceso de enfermería como una materia en el segundo semestre. En la actualidad la Facultad de Enfermería se encuentra en un programa de mejora continua, el cual significa un gran reto para esta dependencia universitaria que busca constantemente satisfacer las necesidades que la sociedad demanda.



En cada una de las áreas del conocimiento del plan de estudios, se definieron las disciplinas de los docentes que se incorporarán, teniendo cuidado de corresponder a las disciplinas nucleares, auxiliares y periféricas que se requieren para lograr en el estudiante el perfil deseado.

Así, en el caso del Área de Enfermería, es innegable la necesidad de que el profesorado cumpla con el requisito de pertenecer a la disciplina de enfermería y que preferentemente tenga el nivel de maestría, ya sea en la misma disciplina o bien en otras áreas como es el caso de Salud Pública, Educación, entre otras. En el caso de las Unidades Académicas del Área de Ciencias de la Salud, se ha establecido que el docente que se involucre debe ser de las disciplinas: médica, química, nutrición, psicología y enfermería, y preferentemente tener grado de Maestría o incluso Especialidad. En el Área Interdisciplinaria, en donde hay Unidades de Aprendizaje periféricas, pueden incorporarse docentes del área de informática, idiomas, o de sociología quienes deberán de preferencia contar con estudios de posgrado¹⁷.

6.4. Enseñanza clínica de enfermería.

Enseñanza clínica.- Ciclo académico de la carrera de enfermería que se desarrolla en escenarios reales, tomando en cuenta los contenidos del plan de estudios.

Campo clínico: Conjunto de áreas y servicios de la unidad sede que deberán contar con recursos humanos, físicos y materiales para coadyuvar en la formación y aprendizaje de los alumnos de la carrera de enfermería, en sus diferentes niveles y ciclos educativos¹⁸

La facultad de enfermería de la UMSNH mantiene desde su fundación una coordinación estrecha con instituciones de salud del estado de Michoacán de Ocampo, con objetivo de ofrecer a los estudiantes diferentes experiencias de aprendizaje en escenarios laborales diversos que le permitan entender el fenómeno del cuidado de la salud de la



vida de las personas y sus formas de comportamiento. Esto es, brindar experiencias extramuros a los estudiantes ya que los contenidos curriculares contribuyen a su formación, pero las actividades realizadas en los campos clínicos le permiten desarrollar y moderar las competencias profesionales integrales previstas y que son inherentes a las prácticas y a su rol.¹

La aplicación del proceso de enfermería se emplea en la asistencia a las instituciones del sector salud, como son el IMSS, ISSSTE y SAA, es aquí donde se aplica el proceso de enfermería después de estar en contacto con los usuarios de estas unidades de atención, sin embargo en estas instituciones aplican el proceso de enfermería de forma diferente al de los estudiantes y si a este no le queda claro, cual es el enfoque del proceso de enfermería que presentara puede confundirse con el de las instituciones de salud.

Los hospitales escuela adoptaron ese nombre debido a que los estudiantes de las diferentes áreas de salud debían complementar sus estudios con la práctica y solo en estas instituciones lo pueden hacer, es así, que los estudiantes de enfermería aplicando sus conocimientos siendo dirigidos por una enfermera encargada del área en la que se encuentre realizando sus prácticas la cual apoya al estudiante corrigiendo o afirmando las actividades a realizar durante su jornada laboral.

El Proceso de Enfermería en el desarrollo académico de los estudiantes en la Facultad de enfermería de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, lo conocen y lo aplican a partir del segundo semestre, en cada materia disciplinar que contenga práctica clínica, se les pide al estudiante la elaboración y entrega de un proceso de enfermería como parte de su evaluación de la asistencia al hospital.



Por todo lo anterior y con el propósito de conocer más acerca de la experiencia de los estudiantes en el campo clínico y el apoyo que el personal de enfermería de estas instituciones le brinda a los mismos, se diseña y aplica una entrevista semiestructurada para conocer la opinión experta de los coordinadores de enseñanza, quienes son los responsables de la vinculación interinstitucional y por ende de la enseñanza clínica (ver anexo 4) se entrevistó a personal de la SSA, IMSS e ISSSTE y se encontraron los siguientes resultados, con respecto a la fecha de inicio de aplicación del proceso en sus hospitales, el IMSS empezó a utilizar el Proceso de Enfermería a partir del año 2007 y las otras dos instituciones lo empezaron a trabajar a partir del año 2008. A pregunta expresa de si se utiliza algún modelo teórico el 33 % refirió que utilizan el modelo de Mary Gordon para sustentar el proceso de enfermería y el 67 % restante no utilizan ningún modelo teórico; en la pregunta ¿Al realizar el Proceso de Enfermería Utilizan NIC, NOC, NANDA para aplicar el proceso de enfermería? se obtiene el 34% trabaja con estas herramientas NIC, NOC y NANDA, un 33% utilizan el NIC y NANDA y el otro 33% solo trabaja con la NANDA, los tres manifiestan que por la complejidad de estas herramientas en sus formatos de aplicación solo se aplica la NANDA. En la interrogante ¿El Proceso de enfermería se aplica personalizado con cada uno de los usuarios?, se obtiene que el 100% coinciden en que aplican el Proceso de Enfermería personalizado a cada uno de sus usuarios. La pregunta ¿Se aplica diariamente el Proceso de Enfermería con los usuarios?, de los cuales el 67% lo aplica diariamente y el otro 33% no lo hace diario debido a la sobrecarga de trabajo que presentan en la institución de salud; en cuestión a la pregunta ¿En la institución se cuentan con un formato para la aplicar del Proceso de Enfermería? el 100% diseñaron un formato para la fácil aplicación del proceso de enfermería los cuales consisten el 33% en paloteo con las principales causas de mortalidad y morbilidad de cada uno de los servicios y el 67% realiza la descripción de los diagnósticos e intervenciones de enfermería de acuerdo a cada una de las patologías de los usuarios. En la interrogante ¿El personal de enfermería apoya al estudiante en la aplicación del proceso de enfermería? Un 67 % de las tres



instituciones refieren que el personal de enfermería no apoya al estudiante en esta aplicación del proceso de enfermería y solo un 33% lo apoyan pero no todo el personal de la institución ya que manifiesta el personal de las diferentes instituciones que se tiene mucho trabajo y que no les alcanza el tiempo para realizar la enseñanza y la falta de conocimiento de la realización del proceso de enfermería. La pregunta ¿Usted como percibe la realización del Procedo de enfermería en los estudiantes? Un 67 % de las instituciones no se interesa en conocer si el estudiante realiza o no el proceso de enfermería en los pacientes que se atienden en la unidad o si lo realiza y solo un 33% se interesa en como el estudiante trabaja el proceso de enfermería pero se encuentra con que cada uno de los estudiantes trabaja el proceso de forma diferente, que no existe unificación refiere que debe ser a la diversidad de profesores existentes en la facultad, al cambio de profesor cada semestres y de practica, o a la falta de una guía lo cual unifique la aplicación del proceso de enfermería en los estudiantes.

Los tres expertos coincidieron en que es importante conocer el trabajo que realizan los estudiantes en el campo hospitalario y de la forma de trabajar el proceso de enfermería como parte integral del cuidado de los usuarios y sobre todo que los estudiantes en cada asistencia al campo clínico apliquen el proceso de enfermería de forma igualitaria.



VII. Metodología

7.1. *Tipo de estudio*

Cuantitativo debido a cada variable de estudio fue numéricamente registrada dando a conocer las dificultades en la aplicación del proceso de enfermería por los estudiantes. *Descriptivo* detallo las variaciones de respuesta de cada estudiante descritas en las dificultades que presentan en la aplicación del proceso de enfermería, busco describir las propiedades importantes del proceso de enfermería.

7.2. **Diseño de estudio.**

No experimental pues en el estudio no se controló las variables respecto a los resultados obtenidos. *Prolectivo* puesto que la información recabada fue directamente de los estudiantes de segundo a cuarto año de enfermería. *Transversal* por que la recolección de datos se realizó en un solo corte en el tiempo y se analizó su interrelación en ese momento. *Prospectivo* ya que se realizó a partir de la fecha de aplicación hacia el futuro.

7.3. **Recursos.**

☺ Humanos.

Investigadora Maricruz Rodríguez Valdez

Estudiantes de la facultad de enfermería



☺ Financieros.

Él estudio será financiado por la investigadora.

☺ Materiales.

Lápiz y lapicero, hojas blancas, impresiones, foto copias, Internet (revistas electrónicas y artículos científicos publicados), computadoras, programa paquete estadístico Statistical Package for Social Science (SPSS 15.0), programa Microsoft Office Excel 2010.

7.4. *Universo, muestra y muestreo.*

Para el presente estudio el *universo* se conformo por **1117** estudiantes, del turno vespertino y con una *muestra* de **96** estudiantes de segundo a cuarto año turno vespertino de la Facultad de Enfermería de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo de Morelia Michoacán.

El *muestreo* fue probabilístico debido a que todos los estudiantes tuvieron la misma posibilidad de ser elegidos. El tamaño de la muestra fue aleatorio y calculado por una técnica de recolección y muestreo (valor z), con un nivel de confianza de 96%, una precisión de erro de 10 %, una variabilidad positiva de 0.5 y una variabilidad negativa de 0.5. Finalmente los estudiantes de la facultad de enfermería se eligieron a través de números aleatorios mediante el listado de alumnos inscritos en la facultad de enfermería de la U.M.S.N.H. de Morelia Michoacán 2012.



7.5. Criterios de selección

7.5.1. Criterios de inclusión.

- Estudiantes de segundo, tercero y cuarto año escolar.
- Estudiantes inscritos en la facultad de enfermería de la U.M.S.N.H. en Morelia Michoacán
- Estudiantes el turno vespertino.

7.5.2. Criterios de exclusión.

- Estudiantes no inscritos en la facultad de enfermería de la U.M.S.N.H. de Morelia Michoacán.
- Estudiantes que no sean del turno vespertino
- Estudiantes que no pertenezcan al segundo, tercero y cuarto año escolar.
- Así mismo aquellos estudiantes que por algún motivo no se encuentren en la facultad.

7.5.3. Criterios de eliminación.

- ☞ Estudiantes que no asistan a clases el día de la evaluación.
- ☞ Estudiantes que no deseen participar en la evaluación.

7.6. Variables (La operacionalización de variables ver en anexo 1 y 2)

7.6.1 Variables demográficas

■ *Genero*

■ *Edad*



- *Semestre*
- *Reprobado una materia*
- *Faltar a clases*
- *Estado de la republica*

7.6.2 Variables de estudio.

- ✿ Proceso de Enfermería
- ✿ Estudiante de segundo a cuarto año.
- ✿ Dificultades en la aplicación.
- ✿ Enseñanza clínica de Enfermería.

7.7. Instrumento (ver anexo 3)

En la recolección de la información, se utilizó un instrumento que, constó de cuatro apartados y 34 ítems. Los cuales destacaron las variables de estudio que permitieron conocer las dificultades de aplicación del proceso de enfermería.

El primer apartado constó de 7 ítems con datos socio demográfico, estos sin nombre para salvaguardar la identidad del participante. Cedula de Datos Demográficos (CDD)

El segundo apartado constó 6 ítems dicotómicos que sirvieron para conocer si el estudiante conoce el proceso de enfermería. Conocimiento Proceso de Enfermería (CPE).



El tercer apartado contuvo 12 ítems que valoraron el trabajo que realizan los profesores con el estudiante en la aplicación del proceso de enfermería. Correlación Estudiante Profesor (CEP).

Y el cuarto consto de 10 ítems que evaluaron el trabajo del personal de enfermería en apoyo al estudiante en las prácticas clínicas. Correlación Estudiante Práctica Clínica (CEPC).

Para elaborar este instrumento se tomó información del marco teórico y justificación los cuales sustentan esta investigación, el diseño y estructuración de la encuesta es propio, para validar dicho instrumento se implementó una prueba piloto con 30 estudiantes de las mismas características que la muestra prevista en el diseño metodológico; se obtuvo un valor alfa de cronbach del 0.843 lo cual le confiere una confiabilidad del 84%. Los resultado que arroja la prueba indican que el 66.7 % son mujeres y el 33.3 % son hombres. *En la pregunta* ¿El proceso de enfermería que aplican en el hospital es igual al que tu aplicas en la escuela? de los cuales el 66.7 % opinan que el proceso que aplican en el hospital es diferente al que ellos trabajan en la escuela y solo 33.3 % menciona que son iguales, en cuanto a la interrogante ¿Consideras que el cambio de profesor de la materia de proceso de enfermería afecta tu aprendizaje en la aplicación del proceso de enfermería? El 53.3 % está de acuerdo lo cual indica que si afecta el cambio de profesor a los estudiantes. Para la pregunta ¿Opinas que los profesores deben usar la misma forma de enseñanza en el proceso de enfermería? el 63.3 % esta totalmente de acuerdo y el 30% esta de acuerdo que se debe usar la misma forma de enseñanza para el proceso de enfermería. En la interrogante ¿El profesor que te da proceso de enfermería lo trabaja con Dorotea Orem? Un 40 % menciona que están en desacuerdo que los profesores no trabajan con Dorotea orem para aplicar el proceso de enfermería lo cual es preocupante porque todos los profesores deben trabajar con esta teórica. En la pregunta ¿Realizas ejercicios del proceso de enfermería antes de la asistencia al hospital como parte de la materia? el 56.7% menciona estar totalmente en desacuerdo que no



realizan ejercicios del proceso de enfermería antes de la asistencia al hospital. En la interrogante ¿El personal de enfermería del hospital te apoya en la aplicación del Proceso de Enfermería? El 83.3% opinan que el personal de enfermería nunca apoya al estudiante en la elaboración del proceso de enfermería. Y en la pregunta ¿Consideras que las enfermeras del hospital realizan adecuadamente el proceso de enfermería? El 70% opinan que el personal de enfermería en el hospital Regularmente aplica correctamente el proceso de enfermería y la cuestión ¿La aplicación del proceso de enfermería lo realizas durante tu jornada de trabajo en el hospital? El 67% refiere que nunca le alcanza el tiempo para aplicar el proceso de enfermería en el hospital.

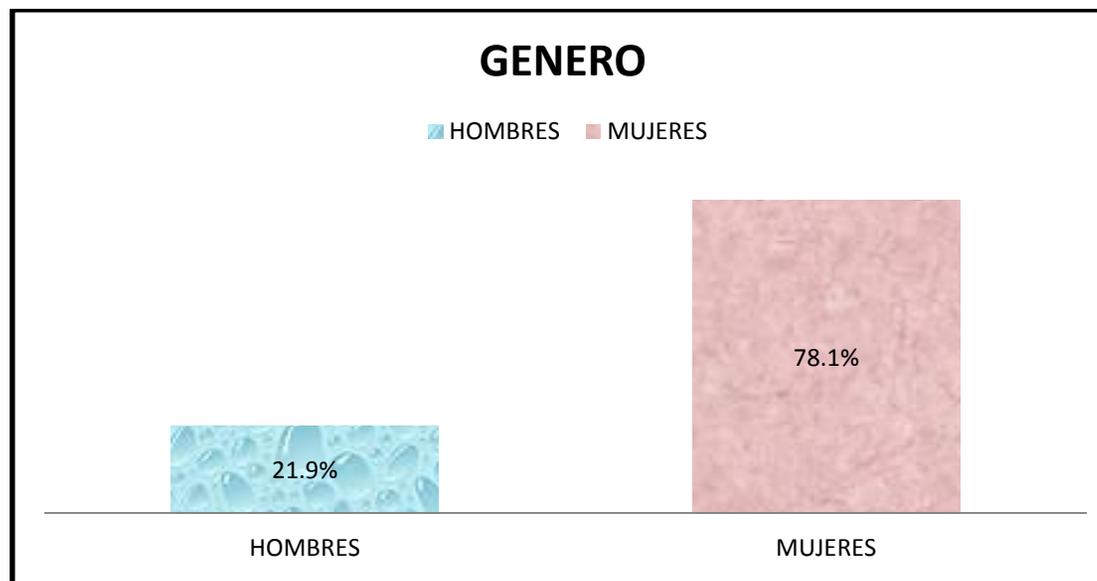
7.8. Análisis de datos

El análisis del presente estudio se llevó a cabo de manera cuantitativa para lo cual se utilizó el paquete estadístico Statistical Package for Social Science (SPSS) versión 15.0 para Windows, obteniendo los datos cuantitativos (frecuencias, proporciones, medidas de tendencia central así como medidas de variabilidad y la validación de la encuesta). Así mismo se utilizó el Microsoft Office Excel 2007 para diseñar las graficas de cilindros, barras y circulares de la investigación.



VIII. Resultados

Grafica. Género



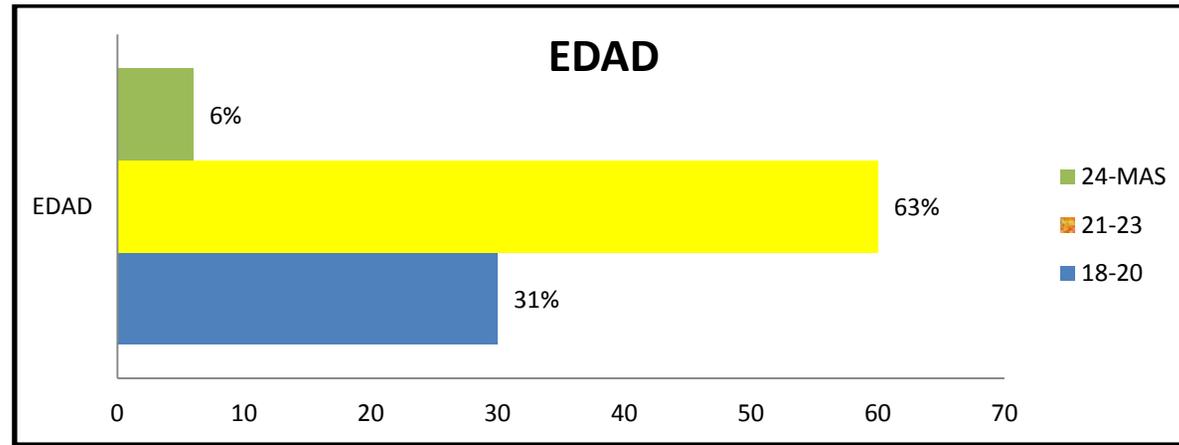
Fuente: CDD

n= 96

Genero	Total	Porcentaje
Hombre	21	21.9 %
Mujeres	75	78.1 %
total	96	100 %



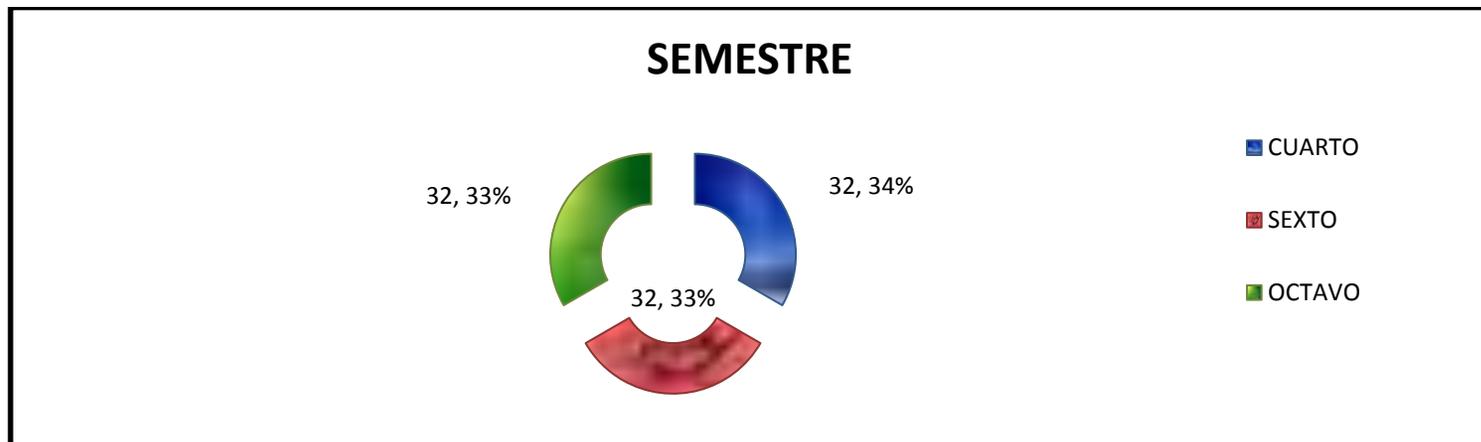
GRAFICA. EDAD



Fuente: CDD

n= 96

Grafica. **Semestre**



Fuente: CDD

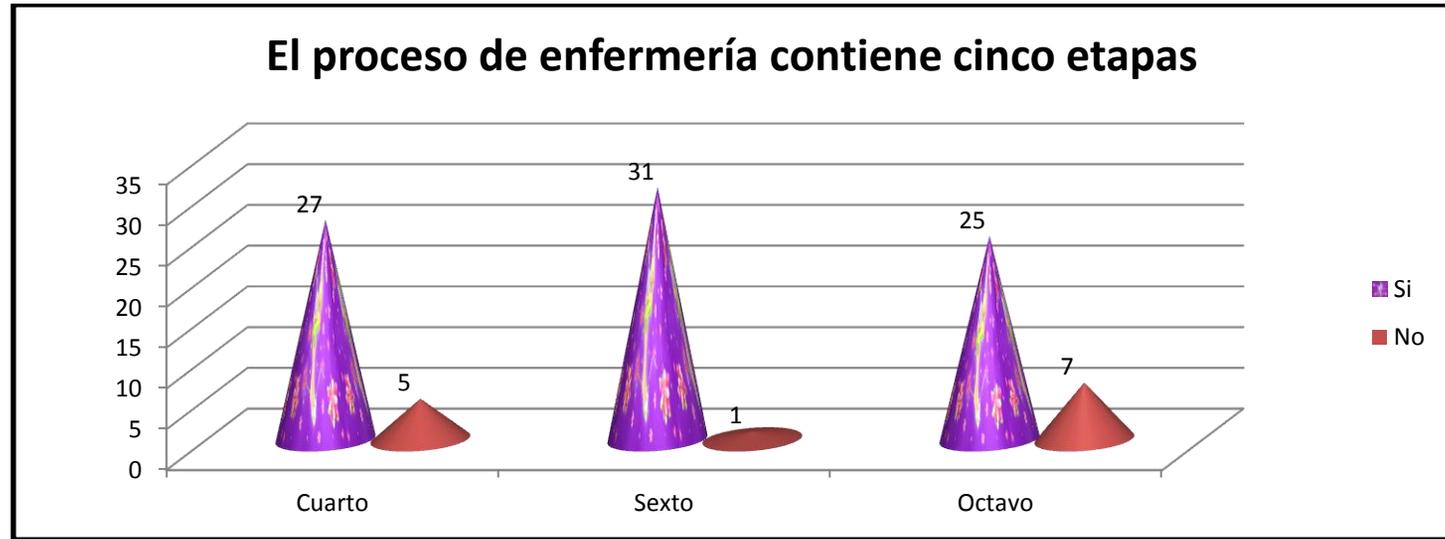
n= 96



Resultados por variable de estudio

“Proceso de Enfermería”

GRAFICA. Correlación Estudiante/Proceso de enfermería /Semestre.



Fuente: CEPES

n=96

No.	Pregunta	Semestre	Si		No	
1	El proceso de enfermería contiene cinco etapas.	Cuarto	27	84%	5	16%
		Sexto	31	97%	1	3%
		Octavo	25	78%	7	22%

Fuente: CEPES

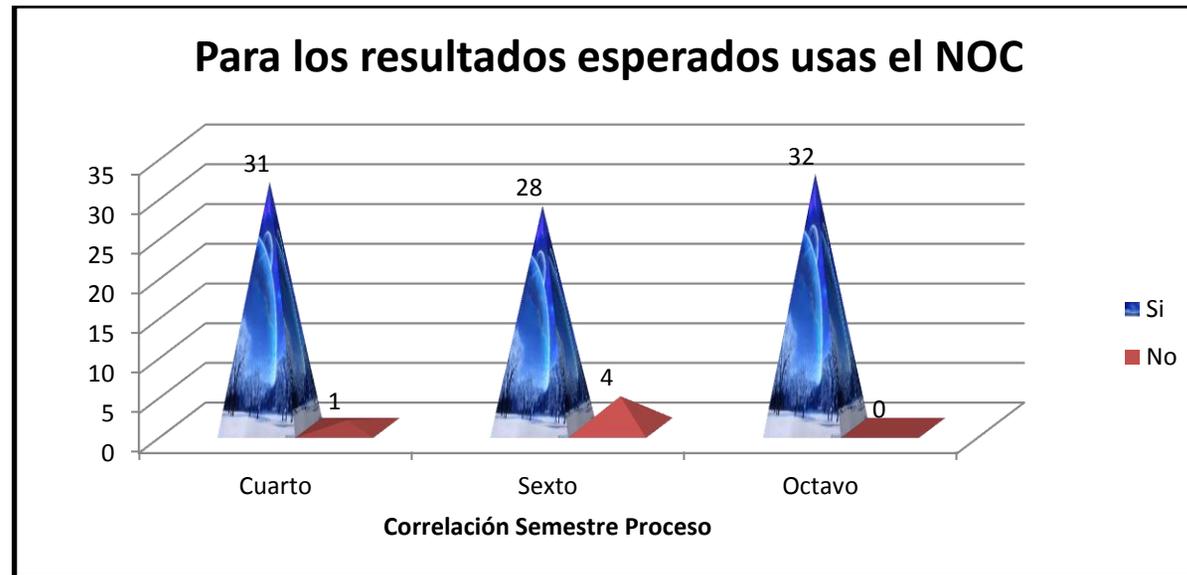
n=96

Los estudiantes respondieron a la pregunta el proceso de enfermería contiene cinco etapas, con un 87% los encuestados refieren si saber que el proceso contiene cinco etapas, pero un porcentaje del 13% no sabe que el proceso esta estructurado con cinco etapas, lo que indica una deficiencia en la difusión y comprensión de esta



herramienta aun cuando Rodríguez (2002) nos menciona que el proceso de enfermería contiene cinco etapas para su aplicación.

GRAFICA. **Correlación Estudiante/Proceso de enfermería /Semestre.**



Fuente: CEPES

n=96

No.	Pregunta	Semestre	Si	No
3	Para los resultados esperados usas el NOC	Cuarto	31	97%
		Sexto	28	87%
		Octavo	32	100%

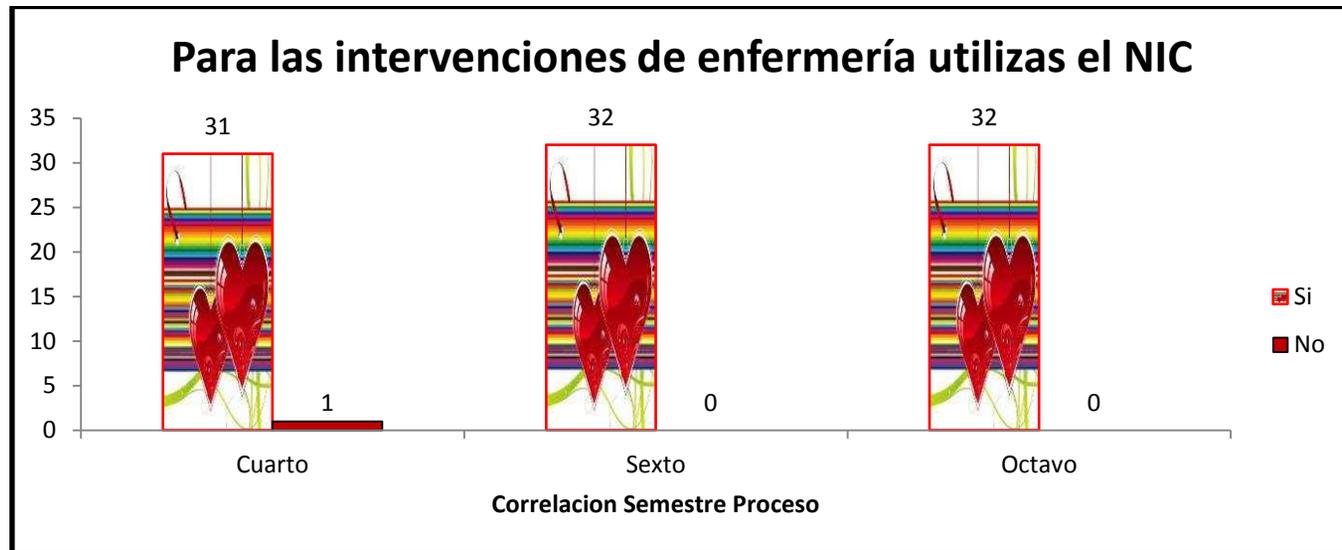
Fuente: CEPES

n=96



En la interrogante para los resultados esperados usas el NOC, con un 95% los estudiantes encuestados utilizan el NOC para sacar los resultados esperados, pero un 5% no utilizan el NOC, a un cuando Griffith (1993) y otros autores nos indican que para los resultados esperados en el proceso de Enfermería se obtienen con la clasificación denominado NOC.

GRAFICA. **Correlación Estudiante/Proceso de enfermería /Semestre.**



Fuente: CEPES

n=96

No.	Pregunta	Semestre	Si		No	
			Count	Percentage	Count	Percentage
4	Para las intervenciones de enfermería utilizas el NIC	Cuarto	31	97%	1	3%
		Sexto	32	100%	0	0%
		Octavo	32	100%	0	0%

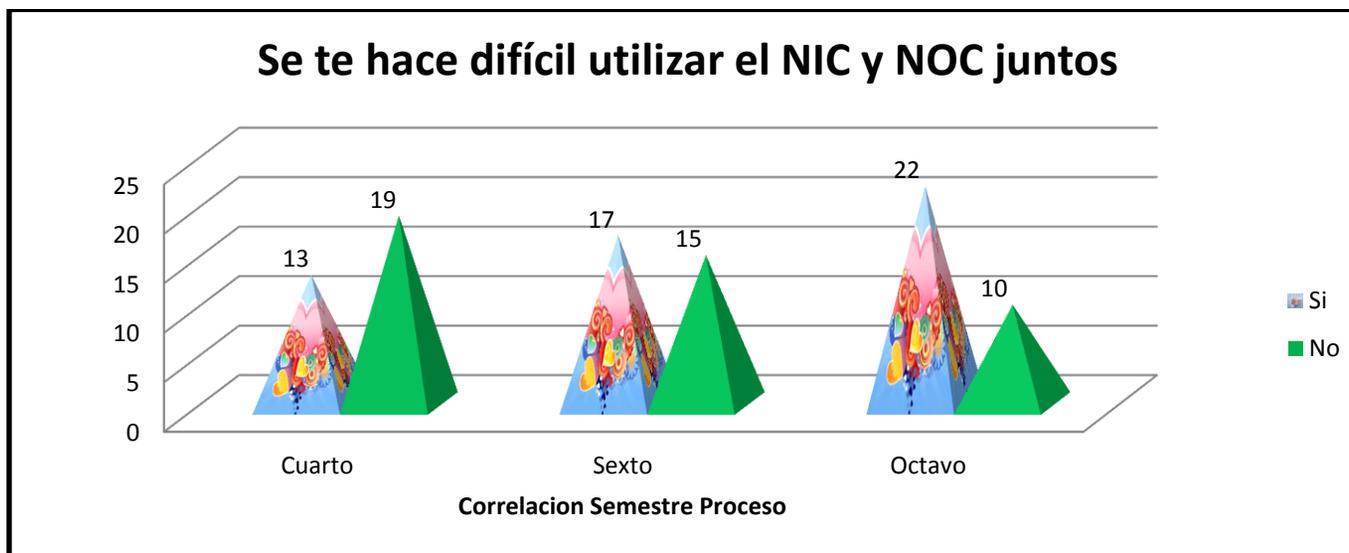
Fuente: CEPES

n=96



En la pregunta ¿Para las intervenciones de enfermería utilizas el NIC? con un 99% los tres semestres utilizan el NIC para obtener las intervenciones de enfermería, lo que coincide con Carpenito (2002), menciona que para las intervenciones de enfermería debe utilizarse la clasificación denominada NIC, pero un 1% de los estudiantes de cuarto semestre no refiere utilizar esta herramienta.

GRAFICA. **Correlación Estudiante/Proceso de enfermería /Semestre.**



Fuente: CEPES

n=96

No.	Pregunta	Semestre	Si		No	
5	Se te hace difícil utilizar el NIC y NOC juntos.	Cuarto	13	41%	19	59%
		Sexto	17	53%	15	47%
		Octavo	22	69%	10	31%

Fuente: CEPES

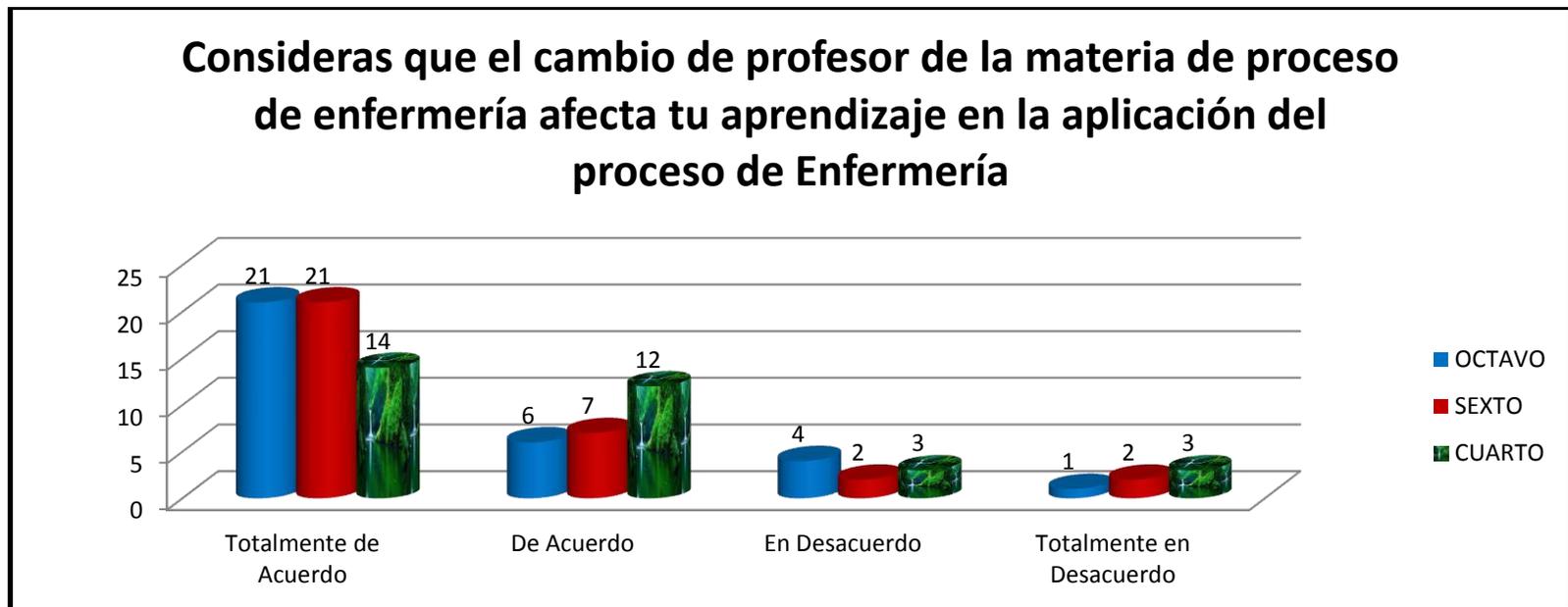
n=96



La respuesta obtenida por los estudiantes encuestados en cuanto a si se les hace difícil utilizar los libros NIC y NOC juntos, se obtiene como resultado un 56% refieren que si se les hace difícil utilizar el NIC y NOC juntos lo cual coincide, con un estudio realizado en el IMSS en el 2006 que refieren que el personal de enfermería presenta una gran dificultad en la interrelación de estas herramientas al igual que en otro estudio echo en Medellín, Colombia 2007 refieren que los estudiantes presentan dificultades en la interrelación de estos libros.

“Estudiantes en correlación con el profesor”

GRAFICA. Correlación Estudiante/Profesor/Semestre.



Fuente: CEPS

n=96



No.	Variable	SEMESTRE	Totalmente de Acuerdo		De Acuerdo		En Desacuerdo		Totalmente en Desacuerdo	
	Consideras que el cambio de profesor de la materia de Proceso de Enfermería afecta tu aprendizaje en la aplicación del proceso de enfermería	OCTAVO	21	66%	6	19%	4	12%	1	3%
		SEXTO	21	66%	7	22%	2	6%	2	6%
		CUARTO	14	44%	12	38%	3	9%	3	9%

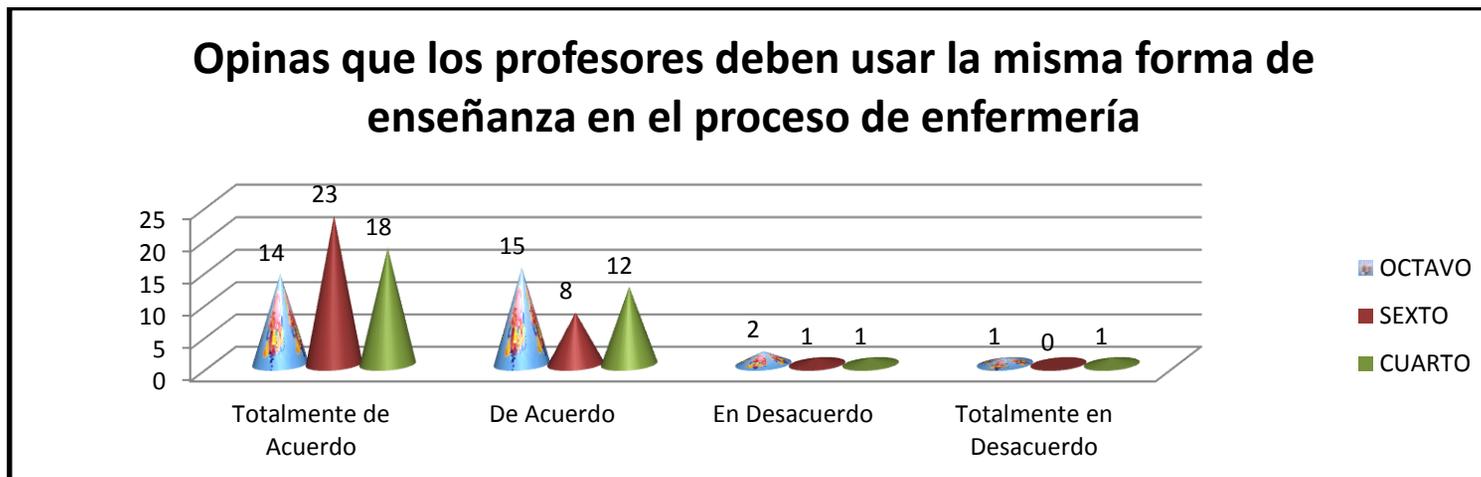
Fuente: CEPS

n=96

En la cuestión ¿consideras que el cambio de profesor de la materia de Proceso Enfermería cada semestre afecta el aprendizaje para aplicarlo? los tres semestres encuestados con un 84% están totalmente de acuerdo y coinciden en que si les afecta el cambio de profesor en su aprendizaje. Los estudiantes manifestaron que los profesores le deben dar continuidad a los contenidos en los semestres siguientes con la enseñanza del Proceso de Enfermería y para ello sería ideal que no se les cambiara de profesor para no variar tanto los contenidos, lograr la consolidación de este aprendizaje y lograr evitar la confusión que los estudiantes experimentan en la aplicación del Proceso de Enfermería, mencionaron que cada profesor les enseña el Proceso de Enfermería de formas diferentes, lo cual se refuerza con lo respondido en la encuesta en los factores que dificultan la aplicación del PE contestado 69% nuevamente es la principal dificultad que enfrentan, lo anterior coincide con Rojas (2007) que reportan que los profesores tienen desconocimiento y falta de estudio del Proceso, por otro lado Achaerandio, L. (1998) indica que los profesores tienen su propia forma de enseñar y transmitir los conocimientos que han adquirido. En cuanto con las investigaciones revisadas se encontró coincidencia con Sanhueza (1998) se detectaron algunos factores influyentes en el aprendizaje del Proceso de Enfermería, referidos en especial al docente o instructor.



GRAFICA. Correlación Estudiante/Profesor/Semestre.



Fuente: CEPS

n=96

No.	Variable	SEMESTRE	Totalmente de Acuerdo		De Acuerdo		En Desacuerdo		Totalmente en Desacuerdo	
			No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
2	Opinas que los profesores deben usar la misma forma de enseñanza en el proceso de enfermería	OCTAVO	14	44%	15	47%	2	6%	1	3%
		SEXTO	23	72%	8	25%	1	3%	0	0%
		CUARTO	18	56%	12	38%	1	3%	1	3%

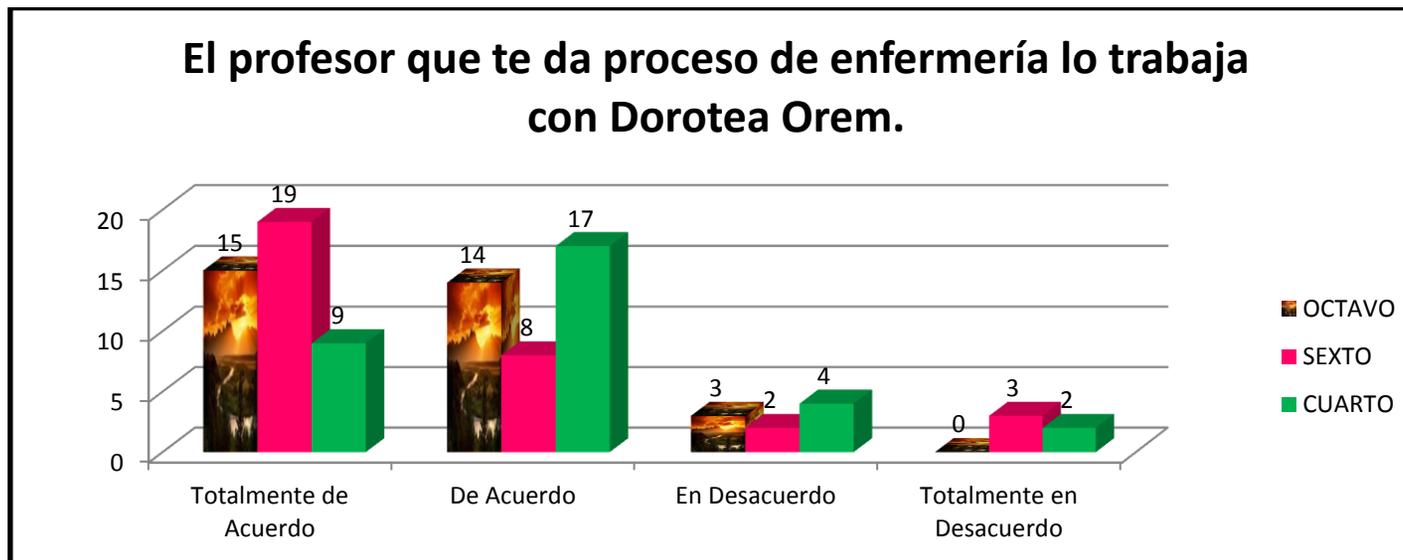
Fuente: CEPS

n=96

En la pregunta ¿opinas que los profesores deben usar la misma forma de enseñanza del proceso de enfermería? Los estudiantes encuestados manifiestan en un 94% que están totalmente de acuerdo en que los profesores deben usar la misma forma de enseñanza, para darle continuidad al aprendizaje previo. Lo cual concuerda con la opinión de los expertos que refieren es importante que los profesores mantengan una misma forma de enseñanza, y los estudiantes mantengan unificación en la aplicación del proceso de enfermería en el campo clínico.



GRAFICA. Correlación Estudiante/Profesor /Semestre.



Fuente: CEPS

n=96

No.	Variable	SEMESTRE	Totalmente de Acuerdo		De Acuerdo		En Desacuerdo		Totalmente en Desacuerdo	
5	El profesor que te da proceso de enfermería lo trabaja con el referente Teórico de Dorotea Orem.	OCTAVO	15	47%	14	44%	3	9%	0	0%
		SEXTO	19	60%	8	25%	2	6%	3	9%
		CUARTO	9	28%	17	53%	4	13%	2	6%

Fuente: CEPS

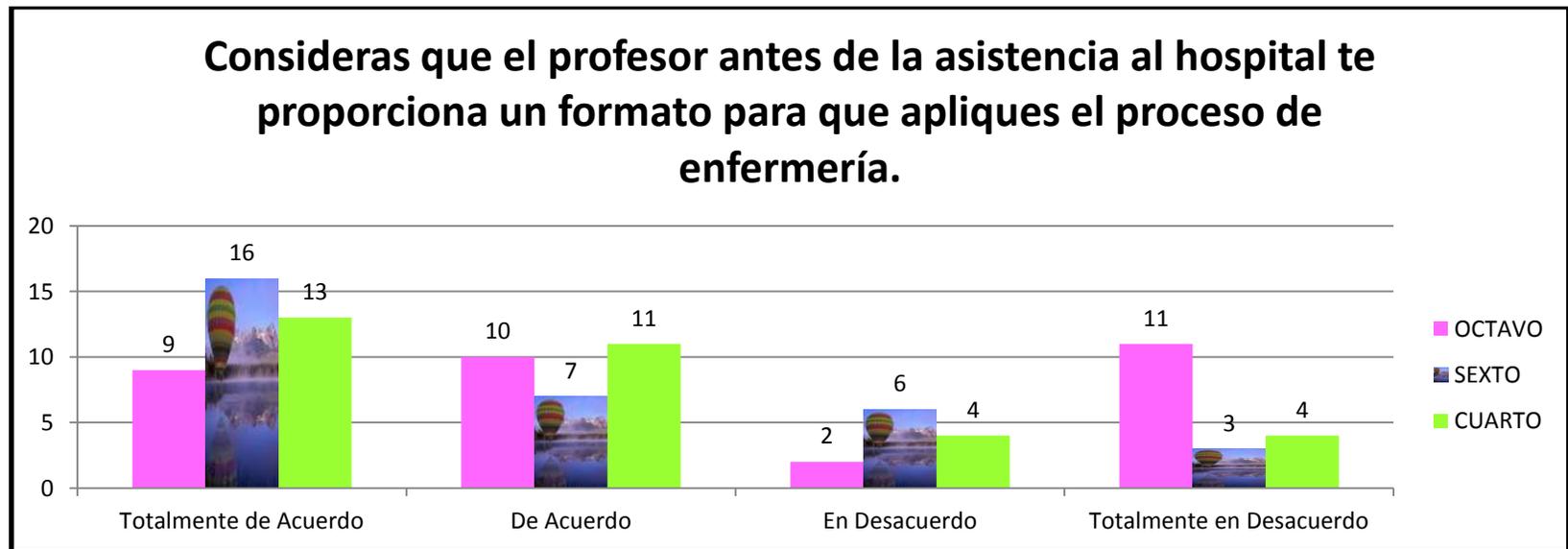
n=96

Los encuestados manifestaron que los docentes en un 82%, utilizan el referente teórico de Dorotea Orem, que la Facultad de Enfermería adoptó a partir de la implementación del plan de estudios por competencias. El proceso enfermero como metodología debe aplicarse mediante la valoración de los requisitos universales y el modelo de la teoría del déficit de Autocuidado, sin embargo los estudiantes manifestaron que hasta un 18% de los docentes



continúan enseñando la aplicación del Proceso de Enfermería con otros referentes teóricos. En relación a esto, los estudiantes comentaron que es una barrera para el aprendizaje de tan importante herramienta, debido que causa confusión el trabajar con diferentes teóricas y que en un semestre se les enseñe la aplicación de esta herramienta con una teórica y al siguiente con otra. Debido a que cada una de las teóricas tiene su forma de trabajar el Proceso de Enfermería, por ejemplo Virginia Henderson y sus catorce necesidades es diferente a Dorothea Orem ya que ella maneja requisitos universales y su teoría es completamente diferente. Esto se confirma en la pregunta que factores consideras que dificultan la aplicación del PE. Los encuestados respondieron en un 50% que el continuar trabajando con diferentes teóricas dificulta su aprendizaje de esta herramienta.

GRAFICA. **Correlación Estudiante/Profesor/Semestre.**



Fuente: CEPS

n=96

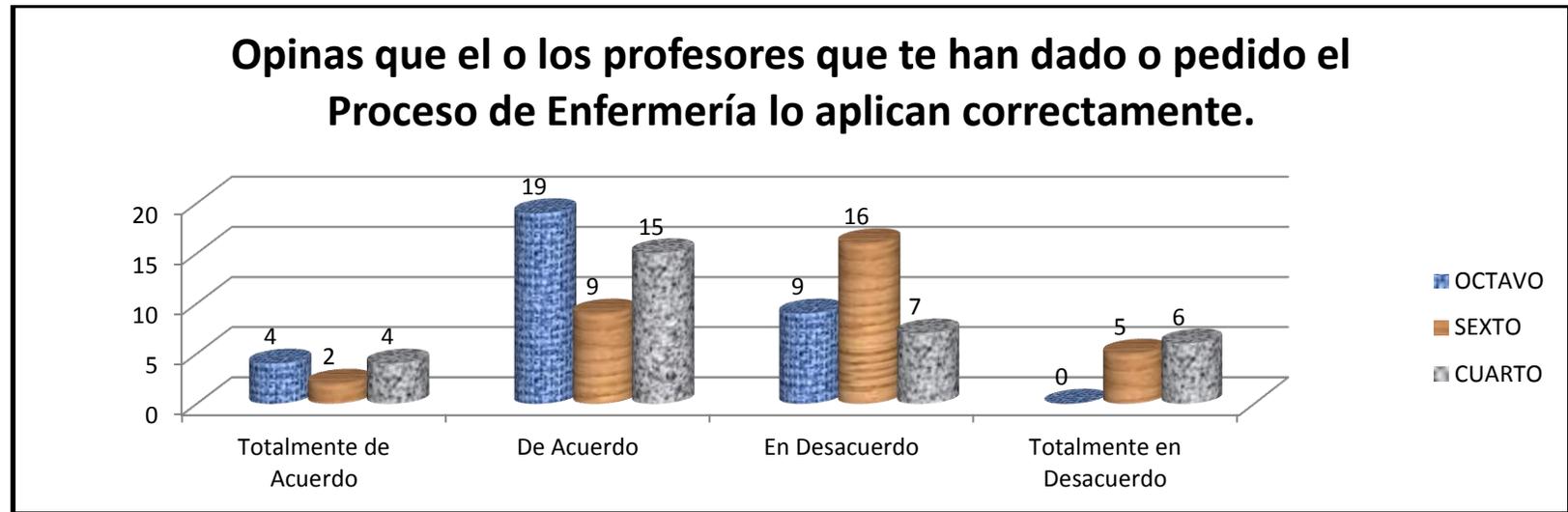


No.	Variable	SEMESTRE	Totalmente de Acuerdo		De Acuerdo		En Desacuerdo		Totalmente en Desacuerdo	
4	Consideras que el profesor antes de la asistencia al hospital te proporciona un formato para que apliques el proceso de enfermería.	OCTAVO	9	28%	10	31%	2	6%	11	35%
		SEXTO	16	50%	7	22%	6	19%	3	9%
		CUARTO	13	41%	11	34%	4	12%	4	13%

Los estudiantes manifestaron en un porcentaje 78% que los profesores les entregan un formato como guía para aplicar el Proceso de Enfermería en el campo clínico, pero otro 22% refiere que no se les entrega ninguna guía. Lo que coincide con la investigación realizada en la facultad de enfermería en cuanto a un formato para la aplicación del Proceso de Enfermería ya que no se encontró ninguno. Por comentarios de profesores y estudiantes se obtiene que no cuentan con un formato para aplicar esta herramienta y que es importante que los profesores que la tienen la difundan y que no sean solo algunos, ya que es para todos en la Facultad de Enfermería para la unificación del Proceso. Lo que también coincidió con lo expuesto por los expertos, mencionaron que los estudiantes en muchas de las ocasiones no cuentan con un formato como guía para aplicar el proceso de enfermería en el ámbito hospitalario, a lo que mencionaron que pues ahí no se les podía proporcionar un formato ya que son totalmente diferentes a los que el estudiante maneja.



GRAFICA. Correlación Estudiante/Profesor /Semestre.



Fuente: CEPS

n=96

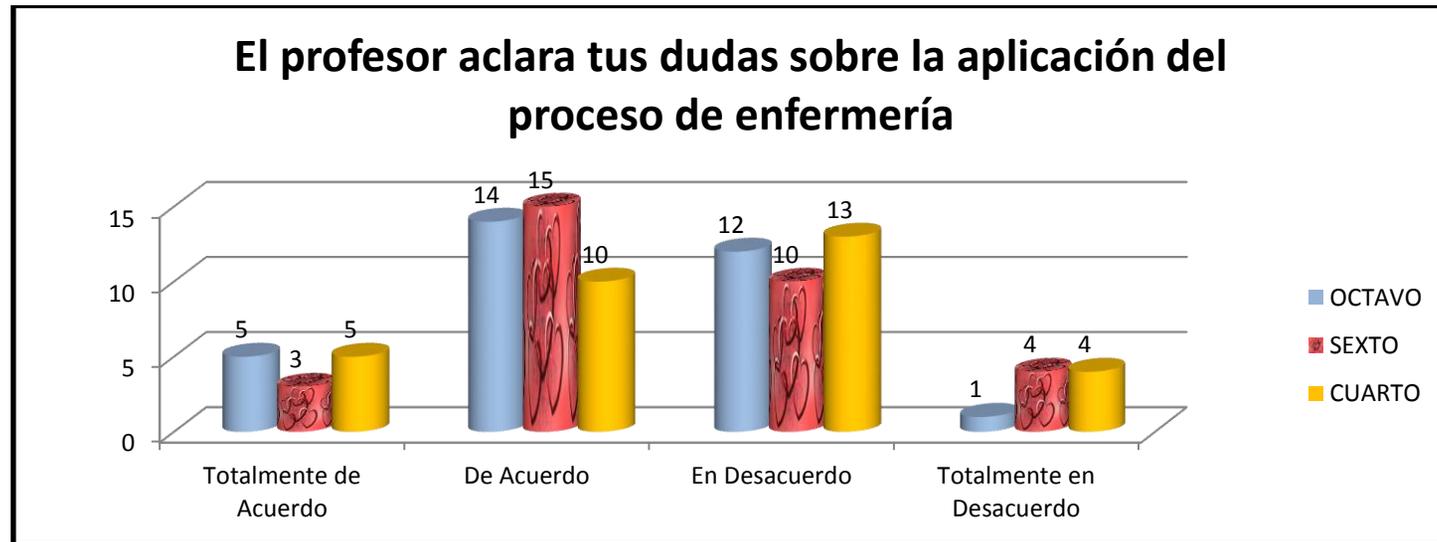
No.	Variable	SEMESTRE	Totalmente de Acuerdo		De Acuerdo		En Desacuerdo		Totalmente en Desacuerdo	
8	Opinas que el o los profesores que te han dado o pedido el Proceso de Enfermería lo aplican correctamente.	OCTAVO	4	13%	19	59%	9	28%	0	0%
		SEXTO	2	6%	9	28%	16	50%	5	16%
		CUARTO	4	12%	15	47%	7	22%	6	19%

Los estudiantes respondieron que en un 55% que los profesores si conocen y aplican correctamente el proceso de enfermería pero hasta 45% en esta misma opción respondió que existen muchos de los profesores que les dan o han dado Proceso de Enfermería desconocen la aplicación de esta herramienta, lo que es expuesto en su mayoría



por los semestres más avanzados y con mas practica del Proceso de Enfermería, los cuales identifican mas fácilmente estos errores cometidos por el profesor. Rojas (2007) que reportan en su investigación, que los profesores tienen desconocimiento y falta de estudio del Proceso de Enfermería.

GRAFICA. **Correlación Estudiante/Profesor /Semestre.**



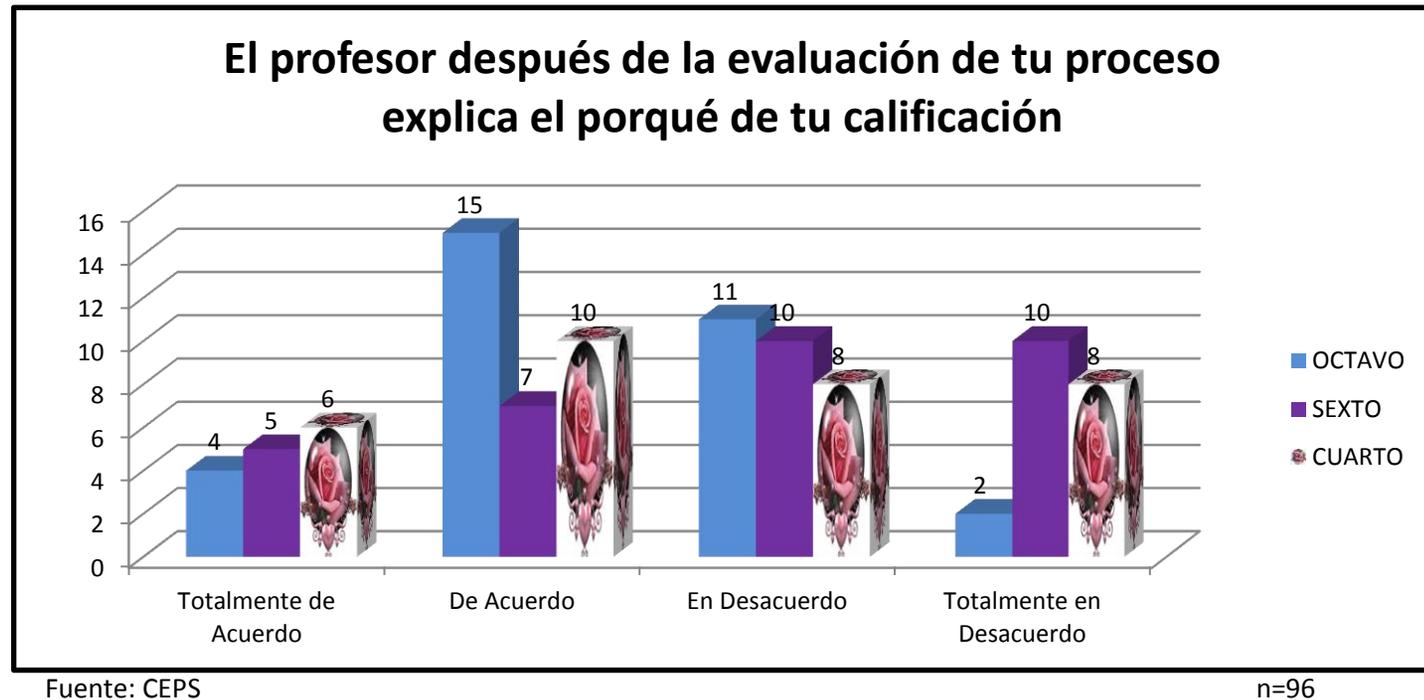
Fuente: CEPS

n=96

Los estudiantes refieren que los profesores en un 44% no aclaran las dudas que le surgen al estudiante de la aplicación del Proceso de Enfermería, esto puede deberse a desconocimiento o falta de dominio sobre el tema, lo que lleva al estudiante a quedarse con sus dudas o a buscar respuestas en lugares o personas equivocados. Lo cual coincide con Sanhueza (1998), que refiere que los docentes o instructores que imparten esta herramienta presentan en varias ocasiones desconocimiento del tema lo cual los lleva a no aclarar las dudas de los estudiantes.



GRAFICA. **Correlación Estudiante/Profesor /Semestre.**

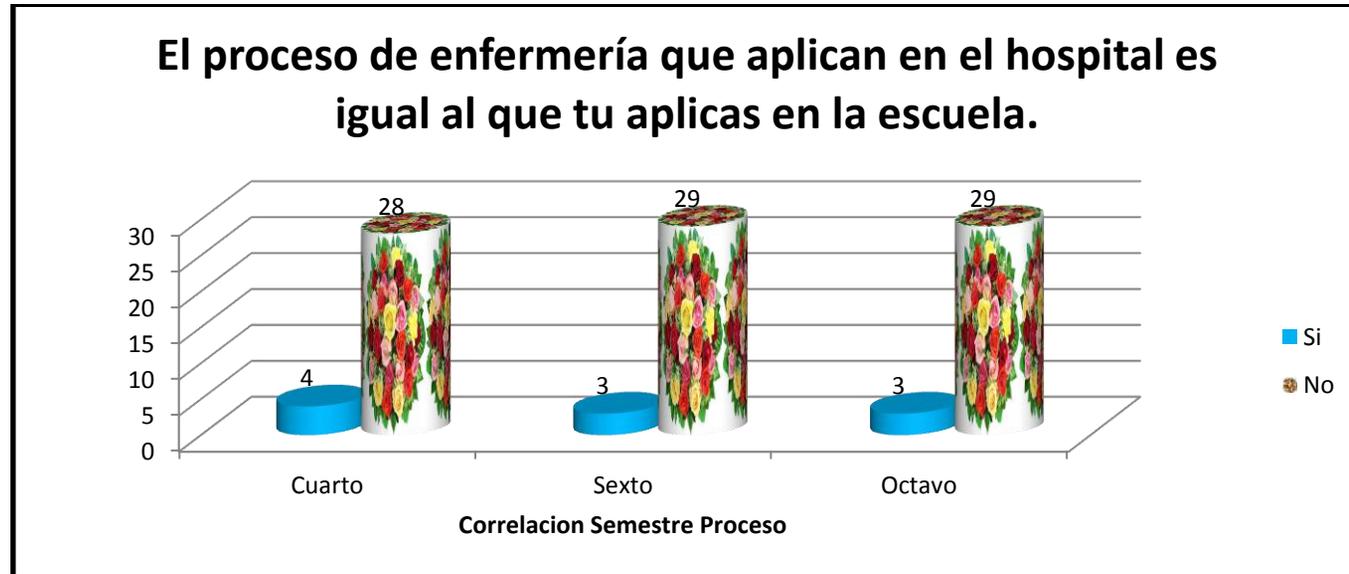


Cuando se realiza la evaluación de esta herramienta PE el 51% de los encuestados respondió que los profesor no explica el porqué de la calificación que obtuvo el estudiante en su Proceso, que si es buena no habrá mucho problema si es que el estudiante no tuvo dudas, pero si es una calificación baja y con dudas pues menos sabrá cual fue su error y lo seguirá cometiendo una y otra vez y continuara presentando calificaciones bajas.



“Enseñanza clínica de Enfermería”

GRAFICA. Correlación Estudiante/Enseñanza clinica /Semestre.



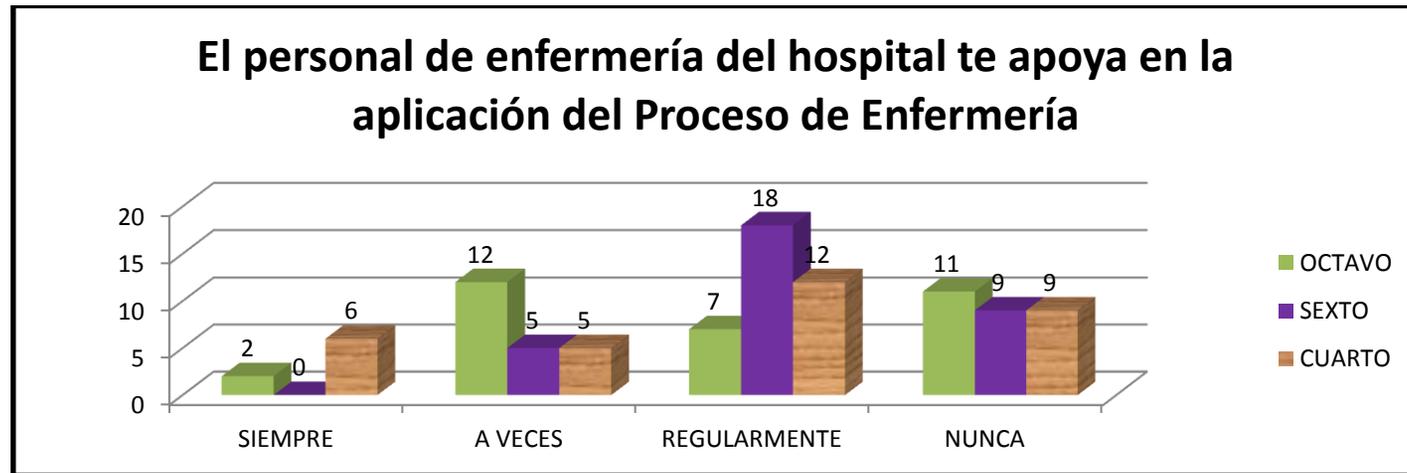
Fuente: CEPES

n=96

En la pregunta ¿el proceso de enfermería que aplica en el hospital es igual al que tu aplicas en la escuela? El 90% de los encuestados de los tres semestres opinan que no es igual el proceso de enfermería que aplica en la escuela al del hospital lo cual coincide con lo obtenido en la entrevista, que es totalmente diferente en las tres instituciones, incluso en cada una de ella se cuenta con un formato para aplicarlo de acuerdo a las necesidades de sus instituciones.



GRAFICA. Correlación Estudiante/Practica Clínica/Semestre.



Fuente: CEPCS

n=96

En respuesta a si el personal de enfermería apoya al estudiante en la aplicación PE se obtienen que 39% del personal operativo si brindan un apoyo regular al estudiante en las intervenciones de rutina y en la aplicación del *Proceso de Enfermería*, pero existe otro 30% que no lo ayudan para poner en práctica esta herramienta, lo que representa un retraso en la enseñanza clínica de las intervenciones de enfermería y en la consolidación de la aplicación del Proceso de Enfermería en el ámbito hospitalario, ya es ahí donde el estudiante tiene la oportunidad de aplicarlo en situaciones y escenarios reales pero sin el apoyo integral del personal es imposible consolidar estos aprendizajes. Lo anterior puede explicarse en virtud a que en las diferentes instituciones existe personal que se dedica a realizar su rutina de cuidados y no aplican el *Proceso de Enfermería* como tal. Esto coincide con Pérez (2006) menciona que un tercio de las enfermeras que estudió afirmaron que la principal barrera para aplicar el



Proceso de Enfermería es la sobrecarga de trabajo, otro tanto considera que es la falta de recursos humanos y materiales, y admiten que el principal problema es la falta de conocimiento sobre este tema.

GRAFICA. **Correlación Estudiante/Practica Clínica/Semestre.**



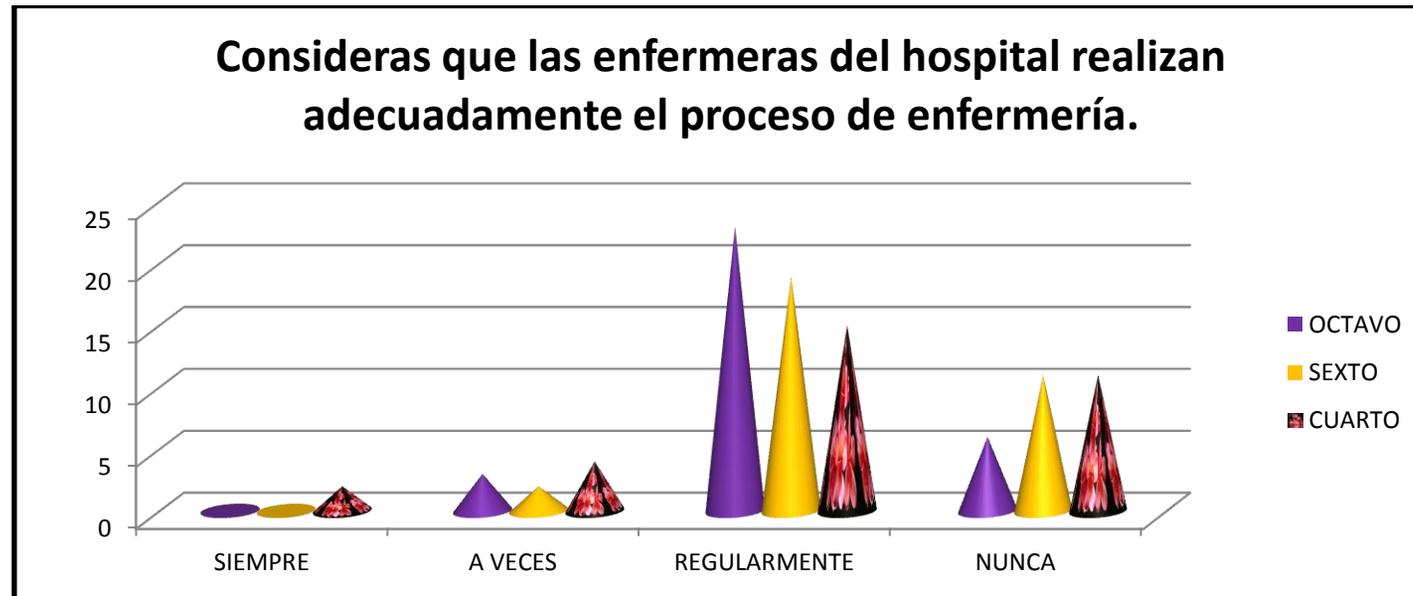
Fuente: CEPCS

n=96

En respuesta se obtiene que de un 44% y hasta en un 28% manifestaran que no les alcanza el tiempo para aplicar el proceso de enfermería a los usuarios, refieren los expertos que son muchas las actividades que deben realizar el personal y son demasiados los pacientes que deben de atender. Lo que coincide con Pérez (2006) en su investigación, menciona que un tercio de las enfermeras que estudió afirmaron que la principal barrera para aplicar el Proceso de Enfermería es la sobrecarga de trabajo, otro tanto considera que es la falta de recursos humanos y materiales.



GRAFICA. **Correlación Estudiante/Practica Clínica/Semestre.**



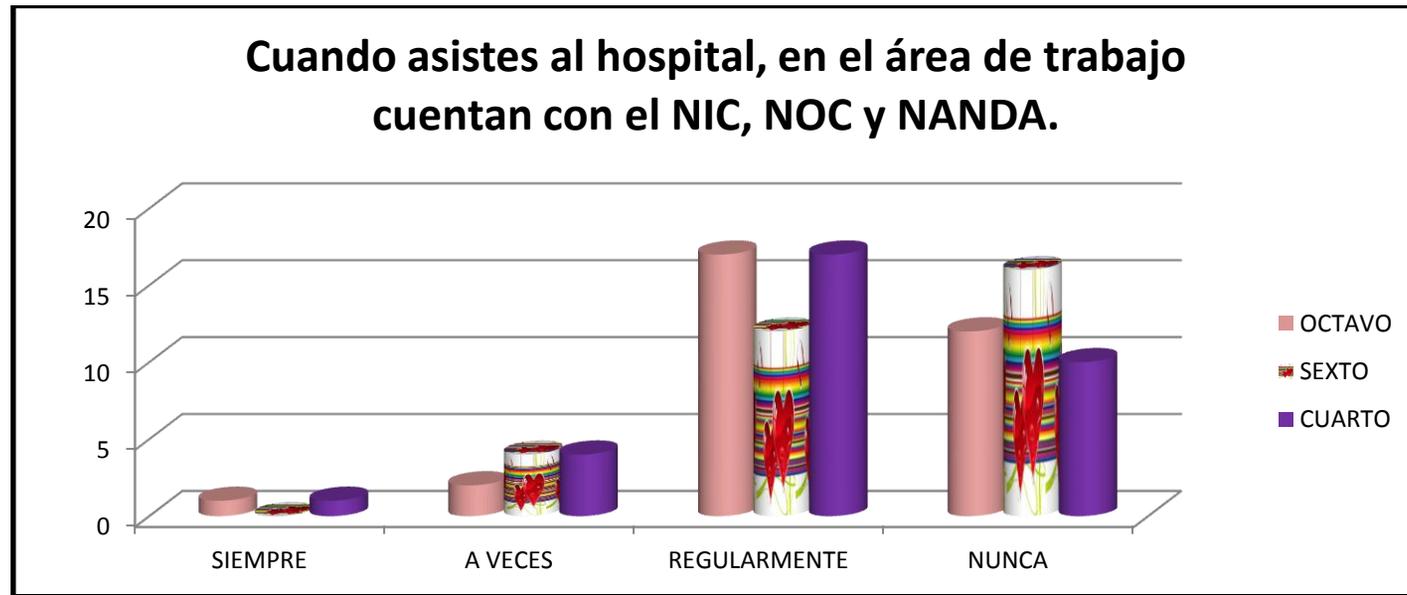
Fuente: CEPCS

n=96

El 59% de las enfermeras(os) que afirmaron aplicar el PE lo realizan con ciertas deficiencias, ya que mencionaron que desconocen mucho del tema y que les cuesta trabajar aplicándolo a los usuarios y que hacen lo que pueden. Esto coincide con Rojas (2007) que reporta en su investigación que hay desconocimiento y falta de estudio en los profesionales de la salud.



GRAFICA. Correlación Estudiante/Practica Clínica/Semestre.



Fuente: CEPCS

n=96

El 48% de los estudiantes mencionó que en la institución regularmente se cuenta con las herramientas NIC, NOC y NANDA para aplicar el proceso de enfermería, pero también se señaló que en algunas áreas de trabajo solo se cuenta con la clasificación de NANDA y con los otros dos no; lo cual dificulta la aplicación del Proceso de Enfermería.



GRAFICA. Correlación Estudiante/Practica Clínica/Semestre.



Fuente: CEPCS

n=96

EL 43% de los estudiantes a manifestar que se sienten regularmente satisfechos para aplicar esta herramienta, mientras que otro 18% refieren no sentirse satisfechos para aplicar el Proceso de Enfermería a los usuarios en las diferentes instituciones e incluso en la Facultad, ya que refieren que las diferencias entre los instrumentos institucionales y de la facultad confunden sus conocimientos y retrasan el aprendizaje.



IX. Análisis y discusión de resultados

“Proceso de enfermería”.

En relación con la primera variable, las estadísticas que arroja el estudio con respecto a la aplicación del proceso de enfermería fueron relevantes.

Se obtuvo que los estudiantes de la licenciatura en Enfermería conocen en un 87% el proceso de enfermería está estructurado de cinco etapas, otro 13% no conocen el proceso de enfermería y no supieron cuantas etapas contiene esta herramienta, en relación con esta respuesta se concentro principalmente en estudiantes del octavo semestre, esto pudo deberse a que con estos estudiantes se comenzó a implementar la aplicación del proceso de enfermería como una materia, y son los que experimentaron el iniciar a trabajar con esta herramienta de una forma diferente a la que en el año anterior solo se veía como un tema en las materias disciplinares, con esto los profesores debieron cambiar su forma de trabajo habitual y reacomodar los conocimientos adquiridos acerca de este tema para poderlo impartir a lo largo de un semestre, y fuera de mayor precisión y fácil aprendizaje; aun con todo esto, los estudiantes con mayor experiencia y practica en este tema, por ser los del ultimo semestre continúan presentado una gran dificultad al ignorar de cuantas etapas esta estructurado el Proceso de Enfermería.

Por otro lado, los resultados de la encuesta aplicada reflejan que los estudiantes manifestaron tener dificultades para manejar la interrelación con las clasificaciones NIC y NOC hasta en un 56% esto significa un obstáculo en la consolidación de la aplicación del proceso de enfermería, en cuanto al aprendizaje el pobre manejo de las herramientas NIC y NOC constituye una limitación para el desarrollo de la habilidad en la aplicación del proceso, puede llegar a ser una fuente de confusión para los estudiantes sobre todo considerando que algunos de los profesores de la facultad tampoco tienen un dominio adecuado de estas herramientas. En la experiencia de la



investigadora como estudiante la mayor dificultad durante el proceso de aprendizaje del Proceso de Enfermería fue la utilización e interrelación y aplicación de las herramientas NIC y NOC, lo que dificultó la consolidación de este aprendizaje y correcta aplicación en las etapas del proceso que son utilizadas en las etapas de Planeación y Evaluación, lo que hasta la fecha sigue siendo un obstáculo para utilizar estas herramientas de forma correcta, esto se debió a que los profesores no aclararon las dudas de utilización que surgían en su momento, otra causa es que en ese periodo de estudio el Proceso de Enfermería se veía como un tema en una de las materias disciplinares y no como en la actualidad que se ve como una materia. Los resultados de las investigaciones previas coincidieron con lo expuesto en esta investigación en cuanto a. Rojas (2007) Arrojo como resultados que existen problemas en el uso de las taxonomías NANDA, NIC y NOC. Guevara (2001) arrojo como resultado una serie de dificultades existentes en la planeación y ejecución del proceso de enfermería. Y en cuanto a la entrevista realizada a los expertos del área clínica refirieron que en los hospitales no se maneja el Proceso de Enfermería con estas dos herramientas por su complejidad.

“Opinión de los estudiantes en relación a los profesores titulares de la Unidad de Aprendizaje (UA)”

Los estudiantes encuestados manifestaron que el cambio de los profesores cada semestre que les da o enseña el desarrollo y aplicación del Proceso de Enfermería afecta en un 84% importantemente su continuo aprendizaje de tan importante herramienta. A lo que los estudiantes reportaron que cuando han tenido un profesor competente y eficaz en un semestre y para semestres posteriores les da clase uno no tan eficaz, eso constituye para ellos un retraso importante en el desarrollo de su aprendizaje, de igual manera cuando el profesor en turno no tiene el dominio suficiente del contenido que se revisa o es muy joven e inexperto, ello se traduce en mayor dificultad para que el profesor logre una trasmisión eficaz de los conocimientos, por el contrario cuando el profesor



tiene una antigüedad igual o mayor a 25 años en la docencia puede tener una tendencia a ser rígido en su forma de enseñar y no siempre están actualizados, lo cual también deriva en procesos de enseñanza poco eficaces. Los estudiantes manifestaron que los profesores le deben dar continuidad a los contenidos en los semestres siguientes con la enseñanza del Proceso de Enfermería y para ello sería ideal que no se les cambiara de profesor para no variar tanto los contenidos, lograr la consolidación de este aprendizaje y lograr evitar la confusión que los estudiantes experimentan en la aplicación del Proceso de Enfermería, mencionaron que cada profesor les enseña el Proceso de Enfermería de formas diferentes, lo cual se refuerza con lo respondido en la encuesta en los factores que dificultan la aplicación del PE contestado 69% nuevamente es la principal dificultad que enfrentan, lo anterior coincide con Rojas (2007) que reportan que los profesores tienen desconocimiento y falta de estudio del Proceso, por otro lado Achaerandio, L. (1998) indica que los profesores tienen su propia forma de enseñar y transmitir los conocimientos que han adquirido. En cuanto con las investigaciones revisadas se encontró coincidencia con Sanhueza (1998) se detectaron algunos factores influyentes en el aprendizaje del Proceso de Enfermería, referidos en especial al docente o instructor. Para la investigadora este fue uno de los factores más importantes para que se le presentaran dificultades en el aprendizaje del *proceso de enfermería* debido a que cada profesor tiene su propia forma de enseñar y transmitir los conocimientos y en ocasiones no consideran los estilos de aprendizaje y las habilidades requeridas para que el estudiante comprenda eficazmente lo que le transmiten sus profesores.

Los encuestados manifestaron que los docentes en un 82%, utilizan el referente teórico de Dorothea Orem, que la Facultad de Enfermería adoptó a partir de la implementación del plan de estudios por competencias. El proceso enfermero como metodología debe aplicarse mediante la valoración de los requisitos universales y el modelo de la teoría del déficit de Autocuidado, sin embargo los estudiantes manifestaron que hasta un 18% de los docentes continúan enseñando la aplicación del Proceso de Enfermería con otros referentes teóricos. En relación a



esto, los estudiantes comentaron que es una barrera para el aprendizaje de tan importante herramienta, debido que causa confusión el trabajar con diferentes teóricas y que en un semestre se les enseñe la aplicación de esta herramienta con una teórica y al siguiente con otra. Debido a que cada una de las teóricas tiene su forma de trabajar el Proceso de Enfermería, por ejemplo Virginia Henderson y sus catorce necesidades es diferente a Dorothea Orem ya que ella maneja requisitos universales y su teoría es completamente diferente. Esto se confirma en la pregunta que factores consideras que dificultan la aplicación del PE. Los encuestados respondieron en un 50% que el continuar trabajando con diferentes teóricas dificulta su aprendizaje de esta herramienta. Por esto es importante que los profesores homologuen la forma de enseñanza para que los estudiantes no presenten diferencias en la aplicación del Proceso de Enfermería en ninguno de los semestres y que las autoridades educativas estén mas al pendiente de esta situación. Esto coincidió con los expertos en la entrevista que los estudiantes tienen formas diferentes de aplicar el Proceso de Enfermería.

Con la homologación de los contenidos de la UA *Proceso de Enfermería*, los estudiantes manifestaron en un porcentaje 78% que los profesores les entregan un formato como guía para aplicar el Proceso de Enfermería en el campo clínico, pero otro 22% refiere que no se les entrega ninguna guía. Lo que coincide con la investigación realizada en la facultad de enfermería en cuanto a un formato para la aplicación del Proceso de Enfermería ya que no se encontró ninguno. Por comentarios de profesores y estudiantes se obtiene que no cuentan con un formato para aplicar esta herramienta y que es importante que los profesores que la tienen la difundan y que no sean solo algunos, ya que es para todos en la Facultad de Enfermería para la unificación del Proceso. Este instrumento facilitaría al estudiante adquirir un conocimiento de aplicación más eficaz y al profesor le seria de mayor utilidad para explicar la aplicación del Proceso de Enfermería y evitar diferencias en la aplicación. Como investigadora y en su experiencia es importante contar con un formato que sirva como guía para aplicar el Proceso de Enfermería, debido



a como su nombre lo indica nos da una forma de como aplicarlo, lo que en años anteriores se tenía pero con la teórica (Virginia Henderson) y facilitaba la aplicación al estudiante y le es de mayor facilidad al profesor guiar al estudiante. Esto coincide con los expertos del área hospitalaria que manifestaron que los estudiantes no cuentan con una guía de apoyo para que apliquen el Proceso de Enfermería de forma unificada.

Los estudiantes respondieron que en un 55% que los profesores si conocen y aplican correctamente el proceso de enfermería pero hasta 45% en esta misma opción respondió que existen muchos de los profesores que les dan o han dado Proceso de Enfermería desconocen la aplicación de esta herramienta, lo que es expuesto en su mayoría por los semestres más avanzados y con mas practica del Proceso de Enfermería, los cuales identifican mas fácilmente estos errores cometidos por el profesor. Esto es importante porque uno como estudiante identifica fácilmente cuando un profesor no domina o desconoce el tema, ya que titubean en las contestaciones de las cuestiones que le realizan los estudiantes o evaden las preguntas que les hacen, lo que ha llevado a exponer a los estudiantes que es importante que los profesores al impartir clases se empapen mas de los temas que vayan a impartir, ya que ellos son los que les transmitirán parte de sus conocimientos y aclararan sus dudas que surjan del tema, es por esto que los estudiantes refieren que los profesores en un 44% no aclaran las dudas que le surgen al estudiante de la aplicación del Proceso de Enfermería, lo cual se refuerza con lo expresando por el 54% de los estudiantes que respondieron que es un de los principales factores que interviene en su aprendizaje que el profesor no aclare esas dudas que surgen, esto puede deberse a que el profesor presentan un gran desconocimiento o falta de dominio sobre el tema, lo que lleva al estudiante a quedarse con sus dudas o a buscar respuestas en lugares o personas equivocados. Y no solo eso, cuando se realiza la evaluación de esta herramienta el 51% de los profesor no explica el porqué de la calificación que obtuvo en su Proceso, que si es buena no abra mucho problema si es que el estudiante no tuvo dudas, pero si es una calificación baja y con dudas pues menos sabrá cual fue su error y lo



seguirá cometiendo una y otra vez y continuara presentando calificaciones bajas. Esto coincide con Sanhueza (1998), refiere que los docentes o instructores que imparten esta herramienta presentan en varias ocasiones desconocimiento del tema, lo cual los lleva a no aclarar las dudas de los estudiantes.

“Enseñanza clínica de enfermería”

En la interrelación que mantiene el estudiante con el campo clínico y sus prácticas clínicas se evidenciaron cuestiones esperadas. Ya que el personal de Enfermería en conjunto con las instituciones en las que laboran presentan un grado diferente de interés por los estudiantes que asisten a sus instituciones a realizar sus prácticas clínicas y aplicar el Proceso de Enfermería en los usuarios de estas Instituciones.

Se encontró que los estudiante durante sus practicas clínicas se tienen que enfrentar a muchas dificultades para aplicar el proceso de enfermería, una de ellas es la diferencia entre el Proceso de Enfermería que se ejecuta en el hospital y el que el estudiante aplica en las aulas de la facultad, sobretodo en la expresión de la hoja de enfermería, que es donde se reporta y consigna el cuidado que se realiza en la jornada laboral. Hasta un 90% manifestó que este instrumento es completamente diferente en cada una de las instituciones a las que acude a la práctica, lo que concuerda con lo expuesto por cada uno de los expertos durante la entrevista, ya que manifestaron que cada institución cuenta con un formato para reportar los cuidados que aplica la enfermera (*proceso enfermero*) en cuanto a sus necesidades y requerimientos, hicieron énfasis en que tampoco trabajan con una Teórica en especial u con las interrelaciones NIC y NOC, en su gran mayoría solo se trabaja con los diagnósticos de la NANDA y las intervenciones que se reportan son las que el personal realiza diariamente para el cuidado de los usuarios.



El estudiante de licenciatura al llegar al campo clínico atraviesa por varias dificultades, una de estas y primordial es con el personal de Enfermería que no siempre colabora con el estudiante en la enseñanza clínica. El presente estudio mostró que hasta un 39% del personal operativo si brindan un apoyo regular al estudiante en las intervenciones de rutina y en la aplicación del *Proceso de Enfermería*, pero existe otro 30% que no lo ayudan para poner en práctica esta herramienta, lo que representa un retraso en la enseñanza clínica de las intervenciones de enfermería y en la consolidación de la aplicación del Proceso de Enfermería en el ámbito hospitalario, ya es ahí donde el estudiante tiene la oportunidad de aplicarlo en situaciones y escenarios reales pero sin el apoyo integral del personal es imposible consolidar estos aprendizajes. Lo anterior puede explicarse en virtud a que en las diferentes instituciones existe personal que se dedica a realizar su rutina de cuidados y no aplican el *Proceso de Enfermería* como tal. Los estudiantes y el personal de enfermería de las instituciones manifiestan que en muchas de las ocasiones la carga de trabajo que existe en campo de trabajo es lo que impide que se pueda llevar a cabo una enseñanza clínica eficaz, además de que ha orillado a las enfermeras(os) a aplicar regularmente el Proceso de Enfermería solo en un 44% y hasta en un 28% manifestaron que no les alcanza el tiempo para aplicarlo ya que son muchas las actividades que deben realizar y son demasiados los pacientes que deben de atender, a este respecto los estudiantes reportaron que hasta el 59% de las enfermeras(os) que afirmaron aplicar el PE lo realizan con ciertas deficiencias ya que mencionaron que desconocen mucho del tema y que les cuesta trabajar aplicándolo a los usuarios y que hacen lo que pueden. Esto coincide con Rojas (2007) que reporta en su investigación que hay desconocimiento y falta de estudio en los profesionales de la salud. Por otro lado Pérez (2006) menciona que un tercio de las enfermeras que estudió afirmaron que la principal barrera para aplicar el Proceso de Enfermería es la sobrecarga de trabajo, otro tanto considera que es la falta de recursos humanos y materiales, y admiten que el principal problema es la falta de conocimiento sobre este tema.



El 48% de los estudiantes mencionó que en la institución regularmente se cuenta con las herramientas NIC, NOC y NANDA para aplicar el proceso de enfermería, pero también se señaló que en algunas áreas de trabajo solo se cuenta con la clasificación de NANDA y con los otros dos no; lo cual dificulta la aplicación del Proceso de Enfermería, si se contara con ellas tanto a los estudiantes como el personal de enfermería les sería más fácil aplicar el Proceso y poderlo plasmarlo en las hojas de Enfermería, lo anterior evitaría retrasos en la aplicación de esta herramienta la cual es parte integral del quehacer diario del personal de cada una de las instituciones que brindan atención de salud a cada uno de los usuarios que asisten a ellas.

Todo lo anteriormente mencionado ha llevado al 42% de los estudiantes a manifestar que se sienten regularmente satisfechos para aplicar esta herramienta, mientras que otro 12% refieren no sentirse satisfechos para aplicar el Proceso de Enfermería a los usuarios en las diferentes instituciones e incluso en la Facultad, ya que refieren que las diferencias entre los instrumentos institucionales y de la facultad confunden sus conocimientos y retrasan el aprendizaje.

Conclusión de correlación

Para dar por terminado solo me queda mencionar que se comprobó la hipótesis de estudio en esta investigación, y que existen dificultades en la aplicación del Proceso de Enfermería en los estudiantes de cuarto, sexto y octavo semestres, debido a la diversidad profesores y en las diferencias en cada campo clínico. Al igual que se lograron los tres objetivos planteados, el primero que plantea porqué se le dificulta al estudiante la aplicación del proceso y se encontró que:



- ✂ El cambio de profesores que les da proceso de enfermería en cada semestre.
- ✂ Trabajar el Proceso con otros referentes Teóricos y no con Dorothea Orem.
- ✂ Que le profesor no aclara las dudas que le surgen del Proceso de Enfermería al estudiante.
- ✂ En el campo clínico las Enfermeras no apoyan al estudiante en la aplicación del Proceso de Enfermería.
- ✂ La falta de tiempo para aplicar el proceso a los usuarios.
- ✂ Que el personal de enfermería no conoce completamente la aplicación del Proceso de Enfermería.
- ✂ La deficiencia de las herramientas NIC, NOC y NANDA en el área de trabajo de los campos clínicos.

Es de esta forma que se responde el primer objetivo específico planteado y se comprueba la hipótesis de estudio.

El segundo objetivo específico busca establecer en que etapa del Proceso se presenta mayor dificultad y se encontró que esto sucede en las etapas de la ejecución y la evaluación, pero también se demostró que hasta el 13% de los encuestados desconoce de cuantas etapas está estructurado el Proceso.

En el tercer objetivo se inquiera acerca de en que semestre se presenta mayor dificultad para aplicar el Proceso de Enfermería, en cuanto al conocimiento del proceso de Enfermería se demostró que en el octavo semestre se presenta con mayor frecuencia esta dificultad, en correlación con el profesor se tiene que se presenta mayor problema en sexto semestre, seguido por el cuarto semestre, en relación con la practica clínica se encontró que se presenta mayor dificultad en sexto semestre seguido por cuarto semestre para la aplicación de esta herramienta.

Es así como los estudiante manifiestan no sentirse lo suficientemente satisfechos de poder aplicar el proceso de enfermería a los usuarios en el campo clínico y en la Facultad de Enfermería dentro de sus aulas.



X. Consideraciones éticas y legales

El estudio se apega a lo dispuesto en la Ley General de Salud en Materia de Investigación (Secretaría de Salud [SS], 1987) y conto con el dictamen de aprobación de la Comisión de Ética y de Investigación de la Facultad de Enfermería de UMSNH., como lo dispone el Artículo 14 fracción VII de la ley general de salud, así mismo se conto con la autorización de los directivos de la escuela.

Para llevar a cabo el estudio se tomó en consideración lo establecido en el Título II, relacionado a los aspectos éticos de la investigación en seres humanos. De acuerdo con el Capitulo I del Artículo 13 se respetara la dignidad, protección de los derechos y bienestar de los participantes, dado que se conto con el asentimiento de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, donde se les explicara el objetivo del estudio. Se garantizara recibir respuesta a cualquier pregunta, libertad de retirarse del estudio en cualquier momento que lo desee, sin que esto le perjudique en su situación escolar; así mismo el participante fue tratado durante el estudio con respeto y consideración, vigilando en todo momento que sus derechos como persona les sean respetados. Conforme al Artículo 14, fracción I, V, VI, VII, VIII. El estudio conto con el dictamen de la Comisión de la Facultad de Enfermería de la UMSNH y se obtuvo del estudiante de la Facultad de Enfermería su asentimiento informado, para la participación en el presente estudio.

En lo que respecta al Artículo 16 se protegió la privacidad del participante y se cuidó que la información que proporcionaran sea anónima, por lo que los instrumentos no tuvieron datos de identificación, los datos recolectados se protegieron; se le informo al estudiante que la información que sea proporcionada será dada a conocer a los directivos de la institución educativa y maestros, con la finalidad de dar solución a las cuestiones respondidas en



cuestión de las dificultades que pueden presentar en la aplicación del Proceso de Enfermería, esto si los participantes lo autorizan.

Es importante señalar que conforme al Artículo 17, fracción I, el estudio se considera sin riesgo en virtud de que se indagara respecto a las dificultades presentes en los estudiantes en la aplicación del proceso de enfermería; y se le reforzó el compromiso de la investigadora con el anonimato. Y conforme al artículo 18 el participante podrá suspender la aplicación del instrumento cuando él lo desee.

Conforme al Artículo 20 y 21 se conto con el asentimiento informado del participante en el cual se le dio una explicación clara y completa del estudio esto en el Artículo 21 en sus fracciones I, IV, VI, VII y VIII se les ofreció a los participantes explicación clara y sencilla de los objetivos y justificación del estudio, se les garantizo dar respuesta a cualquier pregunta y aclaración respecto al procedimiento. Nuevamente se les reiterara su derecho y libertad de retirarse del estudio en cualquier momento. Conforme el Capitulo V, Artículo 57 la participación de los estudiantes no podrá ser influenciada por alguna autoridad y para dar cumplimiento al artículo 58 en sus fracciones I y II el participante tendrá la libertad de retirarse del estudio en el momento en que así lo decidiera, sin perjuicio alguno.(Reglamento 1987)¹⁹.



XI. Conclusiones

Cada uno de los objetivos planteados se resolvieron satisfactoriamente ya que se encontró que los estudiantes presentan dificultades para la aplicación en el proceso de enfermería, una de ellas se presenta en la interrelación de las herramientas NIC y NOC, los cuales se utilizan en las etapas de planeación y evaluación lo que refleja en retraso en el aprendizaje del Proceso, aun así se descubrió que en el octavo semestre existe una gran deficiencia en el conocimiento de las etapas que estructuran el Proceso de Enfermería puesto que algunos encuestados desconocen cuantas son. Lo anterior puede deberse a que, tal como lo manifestaron los estudiantes el cambiar de profesor de la unidad de aprendizaje de proceso de enfermería dificulta su aprendizaje, ya que como se hizo notar cada uno de los profesores de esta facultad tienen su propia forma y estilo de trabajo y en especial de enseñar, debido a esta diversidad algunos profesores continúan enseñando la aplicación del Proceso de Enfermería con otro referente teórico, y no con el de Dorothea Orem aun cuando la facultad adoptó este modelo para la aplicación de esta herramienta, aunado a esto el estudiante se encuentra con que el profesor, en muchas ocasiones, no aclara las dudas que le surgen en cuanto la aplicación del Proceso y no solo esto, sino que tampoco retroalimenta y explica el porqué de la calificación que se obtuvo en la evaluación del *Proceso de Enfermería* que se presenta como evidencia de aprendizaje.

El estudiante no solo se tiene que enfrentarse a estas situaciones en la escuela, sino también el campo clínico, ya que el personal de Enfermería no apoya al estudiante en la aplicación del Proceso de Enfermería y el poco personal que lo hace, presenta a su vez deficiencias en la aplicación correcta o simplemente no les alcanza el tiempo para aplicarlo a cada uno de los usuarios de estas instituciones, mucho menos de explicarle al estudiante como se aplica en la institución el Proceso.



Con todo lo que tiene que enfrentar el estudiante y con la sorpresa que se lleva al darse cuenta de que el proceso es diferente en la aplicación y forma de trabajo en las Instituciones, aunado a que no se cuenta siempre con las clasificaciones NIC, NOC y NANDA en las unidades de salud, para en un momento libre poderlos tomar y plasmar lo aplicado a los usuarios en cuanto a este procedimiento. Es así como se aprecian las grandes barreras que se le presentan al estudiante para poder aprender al cien por ciento la aplicación de tan importante herramienta que se espera que utilicen durante toda su vida profesional.



XII. Sugerencias

1. Unificar la aplicación del proceso de enfermería en conjunto con las diferentes instituciones a las que asiste el estudiante a realizar las practicas clínicas. (SSA, IMSS e ISSSTE).
2. Mantener capacitación constante entre el personal docente de la facultad de enfermería, para que la enseñanza del proceso de enfermería sea igual en cualquier semestre.
3. Concientizar el personal de enfermería de las instituciones de salud, del papel tan importante que juegan en el apoyo y enseñanza que le brindan al estudiante mediante platicas y conferencias en cada una las instalaciones. O incluso con un reconocimiento al personal que brinda el apoyo y los conocimientos.
4. Realizar en cada semestre la exposición de los procesos realizados después de cada asistencia al campo clínico. Y con los profesores de esta materia para que compartan puntos de vista y el estudiante reforcé conocimientos.
5. Yo como personal de enfermería me comprometo a impulsar la difusión y mejoramiento de esta herramienta, así como de apoyar al estudiante en disolver dudas y corregir fayas que encuentre en el para su mejor aplicación y de hacer difusión entre el personal de enfermería de la importancia de aprender aplicar esta herramienta y de apoyar al estudiante cuando asiste a prácticas a las diferentes instituciones.



XIII. Referencias

1. Enfermería, (2006). Historia. Facultad de enfermería de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo. Recuperado el 18 de agosto del 2011 en http://www.emagister.com.mx/licenciatura/licenciaturas_enfermeria-cursos-2304631.htm
2. Noguera, N. (2008). Proceso de atención de enfermería: una herramienta para la garantía del cuidado. Revista de enfermería colombiana 2008. 11(4)-31-35. Recuperada el 30 de octubre del 2011 en <http://www.encolombia.com/medicina/enfermeria/Enfermvol110408/Procesosdeatenciondeenfermeria.htm>
3. Pérez, M. (2006, febrero). Aplicación del proceso de enfermería en la práctica hospitalaria y comunitaria en instituciones del distrito federal. Revista de enfermería del IMSS 2006, p. 47-50. Recuperada el 18 de noviembre de 2011 en http://www.imss.gob.mx/NR/rdonlyres/AD885C7F-A25C-4B3D-A5B6-B506F59036B1/0/PD_3.pdf
4. Gutiérrez, E. (2006). El proceso de enfermería: una metodología para la práctica. Revista de enfermería del IMSS 2006, p. 47.
5. Achaerrandio, L. (1998) formas de enseñanza. Métodos de Investigación (3ª. Edición) Editorial Prentice Hall. Guatemala. Recupera el 10 de febrero de 2012 en <http://www.slideshare.net/est103/formas-de-enseanza-de-los-profesores-presentation>



6. Iyer, P. (1997). Proceso y diagnóstico de enfermería. (3ª .ed.) México DF: McGraw-Hill Interamericana.
7. Rodríguez, B. (2002). Proceso enfermero. Guadalajara, Jalisco: Cuellar.
8. Figueroa, s. (2002). Presencia universitaria. U.M.S.N.H. instituto de investigaciones históricas. La voz de Michoacán. Morelia, Michoacán, México 2002.
9. Cisneros, G. (2004). Proceso de atención de Enfermería (PAE). Universidad del Cauca Facultad Ciencias de la Salud Programa de Enfermería Area de Fundamentos. Recupera el 18 de mayo del 2012 en <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/ProcesoDeAtencionDeEnfermeria-PAE.pdf>
10. Griffith, J. (1993). Proceso de atención de enfermería, aplicación de teorías, guías y modelos. México: El manual moderno.
11. Carpenito, L. (2002). Diagnósticos de enfermería aplicaciones a la práctica clínica. (9ª. ed.): McGraw-Hill Interamericana.
12. ANA 1980. American Nursing Association.
13. NIC. (2001). Clasificación de intervenciones de enfermería. (3ª. ed.): Joanne C. McCloskey.
14. NOC. (2001). Clasificación de resultados de enfermería. (2ª. ed.): Mosby Harcourt.
15. Ledesma, M. (2000). El proceso de enfermería. Metodología para la práctica profesional. Universidad de Guanajuato.



16. Diccionario Manual de la Lengua Española Vox. © 2007 Larousse, S.L.
17. Enfermería (2012). Perfil docente e historia. Facultad de Enfermería de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo. Recuperado el 25 de enero de 2012 en <http://www.enfermeria.umich.mx/wordpress>
18. Procedimiento para la Planeación, Control y Evaluación de los alumnos de Enfermería en ciclos clínicos en el IMSS (2010, Agosto). 2510.003.012. Unidad de Organización y Calidad. Recuperado el 26 de febrero de 2012 en <http://www.imss.gob.mx/practicaclinica/evaluaciondealumnos>
19. Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud.

XIV. Bibliografías

20. Hernández, S. (2010). Metodología de la investigación.(5ta .ed.) Perú. McGraw-Hill Interamericana.
21. Carpenito, L. (1994). Planes de cuidados y documentación en enfermería. Madrid: McGraw-Hill Interamericana.
22. Sanhueza, A. (1998). Aplicación del proceso de enfermería por los estudiantes: factores que intervienen. Enfermería clínica, ISSN 1130-8621, vol. 8, No. 4, 1998, p. 133.140. Recuperado el 15 de noviembre de 2011 en <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2889325>



23. Guerra, E. (2001). El proceso de atención de enfermería y la formación de profesionales. Revista cubana; 15(1):30-8. Recuperado el 16 de noviembre de 2011 en http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol15_1_01/ems04101.htm
24. Rojas, J. (2009). Factores relacionados con la aplicación del proceso de atención de enfermería y las taxonomías de Medellín 2007. Universidad de Antioquia. Facultad de enfermería Medellín 2007. Recuperado el 22 de noviembre de 2011 en <http://tesis.udea.edu.co/dspace/bitstream/10495/787/1/FactoresRelacionadosconlaaplicaci%C3%B3n.PDF>
25. Diccionario real academia española. Vigésima segunda ed. 2009. Larousse, S.L.



XV. Anexos

- 🌿 **15.1. Anexo 1. Operacionalización de variables demográficas.**

- 🌿 **15.2. Anexo 2. Operacionalización de Variables de estudio.**

- 🌿 **15.3. Anexo 3. Cuestionario.**

- 🌿 **15.4. Anexo 4. Guía de Entrevista**

- 🌿 **15.5. Anexo 5. Tablas y resultados.**



15.1. Anexo 1. Operacionalización de variables demográficas

<i>variable</i>	<i>Tipo</i>	<i>Definición conceptual</i>	<i>Escala de medición</i>
Genero	Cualitativa	Se refiere a hombres o a mujeres	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hombre 2. Mujer
Edad	Cuantitativa	Cantidad de años que un ser ha vivido desde su nacimiento	<ol style="list-style-type: none"> 1. 18-20 2. 21-22 3. 23- mas
Semestre	Cuantitativa	Periodo de tiempo de seis meses.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cuarto 2. Sexto 3. Octavo
Reprobar Materias	Cuantitativa	Acción de reprobar una materia que se cursa.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No
Faltar a Clases	Cualitativa	Ausencia en el aula de la escuela.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nunca 2. Una vez a la semana 3. Mas de 2 veces al mes
Lugar de origen	Cualitativa	Lugar de procedencia o nacimiento.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Michoacán 2. Guerrero 3. Chiapas 4. Oaxaca 5. Otro



15.2. Anexo 2. Operacionalización de variables de estudio

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Indicador
<p>Proceso de enfermería</p>	<p>Método sistemático y organizado de administrar cuidados a partir de la identificación y tratamiento de las respuestas únicas de las personas o grupos, a las alteraciones de la salud reales o potenciales. El proceso de enfermería consta de cinco fases</p>	<p>Valoración.- fase del proceso de enfermería, donde sus actividades reúnen la información necesaria en relación con las necesidades, problemas y respuestas humanas.</p>	<p>Escala de Liker modificada</p>
		<p>Diagnostico.- constituye una función intelectual compleja, estadio cuidadoso, critico, definitivo, claro y conciso. Que identifica la existencia de un estado no deseable de salud y los problemas del paciente.</p>	
		<p>Planificación.- elabora las estrategias para reforzar las respuestas del cliente sano o evitar, reducir o corregir las respuestas del usuario enfermo.</p>	
		<p>Ejecución.- Pone en práctica las estrategias de enfermería diseñadas en la etapa de planeación para alcanzar los resultados esperados de los cuidados de enfermería.</p>	



	sucesivas e interrelacionadas.	Evaluación.- Se utiliza para determinar el logro de los objetivos, identificar las variables, decidir si hay que mantener el plan, modificarlo o darlo por finalizado.	
Estudiante de enfermería	Persona que cursa estudios en un establecimiento de enseñanza.	<ul style="list-style-type: none"> • Cuarto semestre. • Sexto semestre. • Octavo semestre. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cuarto 2. Sexto 3. Octavo
Dificultad de aplicación	Son el obstáculo o el inconveniente que impide o entorpece la realización o consecución de algún procedimiento o situación.	Proceso de Enfermería.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No
		Estudiante/Profesor	<ol style="list-style-type: none"> 1. Totalmente de acuerdo 2. De Acuerdo 3. En Desacuerdo 4. Totalmente en Desacuerdo.
		Estudiante/Practica Clínica	<ol style="list-style-type: none"> 1. Siempre 2. Casi Siempre 3. Regularmente 4. Nunca



Práctica clínica	Ciclo académico de la carrera de enfermería que se desarrolla en escenarios reales, tomando en cuenta los contenidos del plan de estudios	<ul style="list-style-type: none"> • Personal de Enfermería.- Persona que proporciona cuidados. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Siempre 2. Casi Siempre 3. Regularmente 4. Nunca
		<ul style="list-style-type: none"> • Proceso de Enfermería.- Método sistemático y organizado de administrar cuidados que se brindan en la práctica clínica. 	
		<ul style="list-style-type: none"> • Hospital.- Institución que brinda atención, diagnóstico y tratamiento. 	



15.3. Anexo 3. Cuestionario

Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo

Facultad de enfermería



Dificultades en la aplicación del Proceso de Enfermería

Presenta: P.L.E. Maricruz Rodríguez Valdez

Asesor: M.E.M. Elva Rosa Valtierra Oba

Morelia Michoacán 2012



El presente instrumento tiene como **objetivo** recabar información relacionada en las dificultades de aplicación del proceso de enfermería en estudiantes de segundo a cuarto año de la Facultad de enfermería de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo de Morelia Michoacán 2012. Ten la seguridad que solamente la información que proporciones será utilizada con fines de investigación y son estrictamente confidenciales, por lo cual el instrumento no incluye su nombre o datos personales.

Agradezco de antemano su participación

INSTRUCCIONES: Lea cuidadosamente la pregunta. Por favor no deje ningún espacio sin contestar.

Datos socio-demográficos

1. **Genero:** Hombre____ Mujer____
2. **Edad:** _____ años.
3. **Semestre** _____
4. **has reprobado materias en la facultad:** Si____ No____
5. **Faltas a clases:** 1) Nunca____ 2) Una Vez a la semana____ 3) Mas de 2 vez al mes____
6. **Has realizado el Proceso de enfermería.** 1) Si____ 2) No____
7. **De que estado de la republica eres.** 1) Michoacán ____ 2) Guerrero____ 3) Oaxaca____ 4) Chiapas____ 5) Otro____



Instrucciones.- Lea cuidadosamente las siguientes cuestiones y marque con una cruz (x) la opción que considere más adecuada con su opinión.

No.	Pregunta	Si	No
8	El proceso de enfermería contiene cinco etapas		
9	Para el diagnóstico de enfermería utilizas la NANDA		
10	Para los resultados esperados usas el NOC		
11	Para las intervenciones de enfermería utilizas el NIC		
12	Se te hace difícil utilizar el NIC y NOC juntos.		
13	El proceso de enfermería que aplican en el hospital es igual al que tu aplicas en la escuela.		

Instrucciones.- lee cuidadosamente, y marca con una cruz (x) la opción que consideres más adecuada.

No	Pregunta	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente desacuerdo
14	Consideras que el cambio de profesor de la materia de proceso de enfermería afecta tu aprendizaje en la aplicación del proceso de enfermería.				
15	Opinas que los profesores deben usar la misma forma de enseñanza en el proceso de enfermería				
16	Creas que en cada asistencia a la práctica clínica se debe pedir el proceso de enfermería siempre de la misma forma				



17	Consideras que el profesor antes de la asistencia al hospital te proporciona un formato para que apliques el proceso de enfermería				
18	El profesor que te da proceso de enfermería lo trabaja con Dorotea Orem.				
19	Realizas ejercicios del proceso de enfermería antes de la asistencia al hospital como parte de la materia				
20	El profesor aclara tus dudas sobre la elaboración del proceso de enfermería				
21	Opinas que el o los profesores que te han dado o pedido el proceso de enfermería lo aplican correctamente				
22	Antes de la asistencia al hospital el profesor explica como vas a realizar el proceso de enfermería				
23	El profesor aclara tus dudas que surgen durante la aplicación del proceso de enfermería.				
24	El profesor después de la evaluación de tu proceso de enfermería explica el porqué de tu calificación				

25 ¿Qué factores consideras que dificultan la aplicación del Proceso de enfermería?

- | | | |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> La carga de tareas | <input type="checkbox"/> Que el profesor no conoce el PE. | <input type="checkbox"/> El cambio de profesores cada semestre |
| <input type="checkbox"/> El trabajar con diferentes teóricas. | <input type="checkbox"/> La falta de una guía para elaborar el PE. | <input type="checkbox"/> Que el profesor no aclare mis dudas que surgen durante la realización del proceso. |



No.	Pregunta	Siempre	Casi siempre	Regularmente	Nunca
26	El personal de enfermería del hospital te apoya en la aplicación del Proceso de Enfermería.				
27	Cuando asistes al hospital, en el área de trabajo cuentan con el NIC, NOC y NANDA.				
28	Con las actividades que tienes diariamente en el hospital, te alcanza el tiempo para aplicar el Proceso Enfermero a los usuarios.				
29	El proceso de enfermería se aplica en el hospital como parte del cuidado del usuario.				
30	Te sientes satisfecho con lo aprendido en la teoría y práctica clínica para aplicar el Proceso Enfermero.				
31	Durante la práctica clínica acudes con el profesor para que aclare tus dudas sobre el Proceso de Enfermería.				
32	Durante la práctica clínica acudes con el supervisor para que aclare tus dudas sobre el Proceso de Enfermería.				
33	Durante la práctica clínica acudes con la enfermera para que aclare tus dudas sobre el Proceso de Enfermería.				
34	Consideras que las enfermeras del hospital realizan adecuadamente el proceso de enfermería.				
35	La aplicación del proceso de enfermería lo realizas durante tu jornada de trabajo en el hospital.				

Por tu participación gracias



15.4 Anexo 4. Entrevista.

1. Institución:

IMSS

ISSSTE

SSA

Nombre:

2. Me podría usted mencionar a partir de qué año comenzaron utilizar el Proceso de Enfermería en la institución. _____

3. Al utilizar el Proceso de Enfermería emplean un modelo teórico de apoyo.

4. El Proceso de enfermería se aplica personalizado con cada uno de los usuarios.

5. Se aplica diariamente el Proceso de Enfermería con los usuarios. _____

6. En la institución se cuentan con un formato para la aplicar del Proceso de Enfermería.

7.Cuál es el nombre que se le da, al Proceso de Enfermería, con que se trabaja en esta institución.

8. Al realizar el Proceso de Enfermería Utilizan NIC, NOC, NANDA para aplicarlo.

9. El personal de enfermería apoya al estudiante en la aplicación del proceso de enfermería.

10. Usted como percibe la realización del Proceso de enfermería en los estudiantes.

Por su atención gracias.





15.5. Anexo 5. Tablas y resultados.

Resultados por variable de estudio

“Proceso de Enfermería”

TABLA. Correlación Estudiante/Proceso de enfermería /Semestre.

No.	Pregunta	Semestre	Si		No	
2	Para el diagnostico de enfermería utilizas la NANDA	Cuarto	32	100%	0	0%
		Sexto	32	100%	0	0%
		Octavo	32	100%	0	0%

Fuente: CEPES

n=96

En la pregunta ¿para el diagnostico de enfermería utilizas la NANDA? el 100% de los semestres utilizan la nada para sacar los diagnósticos de enfermería. Lo cual coincide con el marco teórico que nos menciona que para los diagnósticos de enfermería utilizamos la NANDA y con Carpenito (2002).

“Correlación estudiantes- profesor”

TABLA. Correlación Estudiante/Profesor/Semestre.

No.	Variable	SEMESTRE	Totalmente de Acuerdo		De Acuerdo		En Desacuerdo		Totalmente en Desacuerdo	
3	Crees que en cada asistencia a la práctica clínica se debe pedir el proceso de enfermería siempre de la misma forma.	OCTAVO	11	34%	14	44%	5	16%	2	6%
		SEXTO	17	53%	9	28%	4	13%	2	6%
		CUARTO	16	50%	11	35%	3	9%	2	6%

Fuente: CEPS

n=96



En respuesta a la pregunta ¿creen que en cada asistencia a la practica clínica se debe pedir el proceso de enfermería siempre de la misma forma? los estudiantes de los tres semestres encuestados refieren en un 46% estar totalmente de acuerdo en que si se debe pedir el proceso de enfermería igual; esta opinión coincide con los expertos entrevistados quienes consideraron que se debe aplicar de la misma forma el proceso de enfermería tanto en la enseñanza escolar como en la enseñanza clínica ya que en cada asistencia al campo clínico lo aplican pero de forma diferente cada grupo en prácticas o incluso cada estudiante.

TABLA. Correlación Estudiante/Profesor /Semestre.

No.	Variable	SEMESTRE	Totalmente de Acuerdo		De Acuerdo		En Desacuerdo		Totalmente en Desacuerdo	
6	Realizas ejercicios del proceso de enfermería antes de la asistencia al hospital como parte de la materia	OCTAVO	12	37%	13	41%	6	19%	1	3%
		SEXTO	11	34%	11	34%	5	16%	5	16%
		CUARTO	7	22%	6	19%	15	47%	4	12%

Fuente: CEPS

n=96

En la pregunta ¿Realizas ejercicios del proceso de enfermería antes de la asistencia al hospital como parte de la materia? Los estudiantes respondieron en un 31% de los tres semestre están de acuerdo en la realización de ejercicios para aplicar el proceso, pero el 69% de los encuestados manifestaron que no realizan ejercicios del Proceso de Enfermería antes de la asistencia al campo clínico.



TABLA. Correlación Estudiante/Profesor /Semestre.

No.	Variable	SEMESTRE	Totalmente de Acuerdo		De Acuerdo		En Desacuerdo		Totalmente en Desacuerdo	
7	El profesor aclara tus dudas sobre la elaboración del proceso de enfermería	OCTAVO	9	28%	11	35%	11	34%	1	3%
		SEXTO	3	9%	14	44%	10	31%	5	16%
		CUARTO	4	12%	13	41%	9	28%	6	19%

Fuente: CEPS

n=96

En la interrogante ¿El profesor aclara tus dudas sobre la elaboración del proceso de enfermería? los tres semestres coinciden en un 40% están de acuerdo en que si les aclara las dudas pero también se presenta un alto porcentaje de 31% están en desacuerdo en que el profesor no aclara sus dudas que surgen en la elaboración del proceso de enfermería. si el profesor no explica o aclara la duda surgida en su momento que es cuestionada el estudiante seguirá aplicando el proceso pero no sabrá si este esta correcto debido a la duda que tubo y que no fue resuelta.

TABLA. Correlación Estudiante/Profesor /Semestre.

No.	Variable	SEMESTRE	Totalmente de Acuerdo		De Acuerdo		En Desacuerdo		Totalmente en Desacuerdo	
9	Antes de la asistencia al hospital el profesor explica como vas a realizar el Proceso de Enfermería	OCTAVO	5	16%	19	59%	8	25%	0	0%
		SEXTO	4	12%	12	38%	10	31%	6	19%
		CUARTO	5	15%	14	44%	7	22%	6	19%

Fuente: CEPS

n=96



En respuesta si antes de la asistencia al hospital el profesor explica como se va a realizar el proceso de enfermería en el hospital, el 47% en los tres semestres esta de acuerdo en que el profesor si explica como se va a realizar el proceso durante sus practicas clínicas. Pero un porcentaje de 26% están en desacuerdo ya que le profesor no explica como se va a realizar el proceso de enfermería durante sus practicas clínicas.

Tabla. Factores que dificultan la aplicación de Proceso de Enfermería

Factores	Si	%	No	%
La carga de tareas	47	49%	49	51%
El profesor no conoce el PE	48	50%	48	50%
El cambio de profesor cada semestre	66	69%	30	31%
Trabajar con diferentes teóricas	48	50%	48	50%
La falta de una guía para aplicar el PE	43	45%	53	55%
Que el profesor no aclare mis dudas que surgen durante la aplicación del proceso enfermero	54	56%	42	44%

“Enseñanza clínica de Enfermería”

TABLA. Correlación Estudiante/Practica Clínica/Semestre.

No.	Variable	SEMESTRE	SIEMPRE	A VECES	REGULARMENTE	NUNCA				
4	El proceso de enfermería se aplica en el hospital como parte del cuidado del usuario.	OCTAVO	4	12%	6	19%	20	63%	2	6%
		SEXTO	6	19%	8	25%	14	44%	4	12%
		CUARTO	3	9%	7	22%	15	47%	7	22%

Fuente: CEPCS

n=96

En cuanto a el proceso de enfermería se aplica en el hospital como parte del cuidado del usuario, los tres semestres coinciden en un 51% que se aplica regularmente lo que coincide con los expertos que refirieron debido a la carga de trabajo en la institución no se puede aplicar diariamente el proceso de enfermería a los usuarios.



TABLA. Correlación Estudiante/Practica Clínica/Semestre.

No.	Variable	SEMESTRE	SIEMPRE		A VECES		REGULARMENTE		NUNCA	
6	Durante la práctica clínica acudes con el profesor para que aclare tus dudas sobre el Proceso de Enfermería.	OCTAVO	2	6%	14	44%	10	31%	6	19%
		SEXTO	2	6%	6	19%	15	47%	9	28%
		CUARTO	5	16%	9	28%	16	50%	2	6%

Fuente: CEPCS

n=96

En la pregunta ¿durante la práctica clínica acudes con el profesor para que aclare tus dudas sobre el proceso de enfermería? En cuarto semestre acuden en un 43% con el profesor regularmente a que les aclare las dudas que surgen para elaborar el proceso de enfermería en la practica clínica.

TABLA. Correlación Estudiante/Practica Clínica/Semestre.

No.	Variable	SEMESTRE	SIEMPRE		A VECES		REGULARMENTE		NUNCA	
7	Durante la práctica clínica acudes con el supervisor para que aclare tus dudas sobre el Proceso de Enfermería.	OCTAVO	5	16%	9	28%	14	44%	4	12%
		SEXTO	2	6%	4	13%	18	56%	8	25%
		CUARTO	5	16%	7	22%	18	56%	2	6%

Fuente: CEPCS

n=96

En esta interrogante durante la práctica clínica acudes con el supervisor para que aclare tus dudas sobre el proceso de enfermería. 52% de sexto semestre acuden regularmente con el supervisor a que aclare sus dudas sobre el proceso de enfermería.



TABLA. Correlación Estudiante/Practica Clínica/Semestre.

No.	Variable	SEMESTRE	SIEMPRE	A VECES	REGULARMENTE	NUNCA				
8	Durante la práctica clínica acudes con la enfermera para que aclare tus dudas sobre el Proceso de Enfermería.	OCTAVO	2	6%	6	19%	16	50%	8	25%
		SEXTO	1	3%	5	16%	15	47%	11	34%
		CUARTO	4	12%	11	34%	13	41%	4	13%

Fuente: CEPCS

n=96

En la pregunta durante la practica clínica acudes con la enfermera para que aclare tus dudas sobre el proceso de enfermería a lo cual los de octavo semestre acuden en un 46% regularmente con la enfermera a que aclare sus dudas.

TABLA. Correlación Estudiante/Practica Clínica/Semestre.

No.	Variable	SEMESTRE	SIEMPRE	A VECES	REGULARMENTE	NUNCA				
10	La aplicación del proceso de enfermería lo realizas durante tu jornada de trabajo en el hospital.	OCTAVO	5	16%	6	19%	10	31%	11	34%
		SEXTO	3	9%	7	22%	12	38%	10	31%
		CUARTO	5	15%	6	19%	16	50%	5	16%

Fuente: CEPCS

n=96

En la pregunta ¿la aplicación del proceso de enfermería lo realizas durante tu jornada de trabajo en el hospital? Con un 40% los estudiantes refieren aplicarlo regularmente, lo que coinciden con lo expuesto por los expertos que no se aplica diariamente debido a la carga de trabajo y este puede ser un factor para que el estudiante tampoco alcance a aplicar el proceso de enfermería y practicar esta herramienta.