

## Evaluación de competencias en proceso enfermero durante el servicio social

Josefina Hernández-Silva,<sup>1</sup> Silvia Cárdenas-Oscoy,<sup>1</sup> Andrés Maya-Morales,<sup>1</sup> José Gabriel-Reyes,<sup>1</sup> Marlene Negrete-Hurtado,<sup>2</sup> Ernesto Emmanuel Cervantes-Conde<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Maestros en Ciencias de Enfermería. <sup>2</sup>Alumnos. Escuela Superior de Enfermería y Obstetricia. Instituto Politécnico Nacional. México D.F. México

### Resumen

**Introducción:** El proceso enfermero es la herramienta que sistematiza las intervenciones de enfermería en los pacientes de una forma racional, lógica y sustantiva, además de contribuir a mejorar la calidad de la atención.

**Objetivo:** Evaluar las áreas de competencia disciplinar, cognitiva, actitudinal y procedimental de pasantes de licenciatura en enfermería en el proceso enfermero aplicado durante el servicio social.

**Metodología:** Se evaluaron con 24 reactivos a 97 pasantes de licenciatura en enfermería de la Escuela Superior de Enfermería y Obstetricia del Instituto Politécnico Nacional, que realizaron servicio social en hospitales de la Secretaría de Salud. Se realizó análisis simple y de correlación.

**Resultados:** 73.2 % de los pasantes consideró tener buen nivel de conocimientos sobre el proceso enfermero, en el componente procedimental obtuvieron calificación promedio de 9.0 y en el actitudinal 51.5 % refirió que el proceso enfermero mejora la calidad de atención, 8.2 % lo señaló como una fortaleza, 2.1 % no concibe a la disciplina sin un método organizado de trabajo y 1 % lo consideró como un criterio para la certificación de enfermería.

**Conclusiones:** El proceso enfermero es el método de trabajo fundamental para brindar mejor atención, distinguiendo a la enfermera de otros profesionales de la salud por su visión integral, que le permite permear la esfera biológica, psicológica y social del paciente, familia y comunidad. Las escuelas de enfermería son el medio para que los alumnos adquieran conocimientos, destrezas y habilidades en el proceso enfermero que les permitirá ser profesionales calificados.

#### Palabras clave

- Proceso enfermero,
- Evaluación educativa,
- Estudiantes de enfermería

### Abstract

**Introduction:** The nursing process is the tool that systematizes nursing interventions toward the patients in a rational, logical, and substantive way and contributes to improve the quality of service.

**Objective:** To evaluate the areas of discipline competency in abilities on knowledge, attitude, and procedures on baccalaureate graduated nursing students on the nursing process applied during the social service.

**Methodology:** 24 items were assessed on 97 baccalaureate graduated nursing students of Superior Nursing and Obstetric School of the Instituto Politécnico Nacional, who carried out social service in Health Department hospitals. Simple and correlation analysis were done.

**Results:** 73.2 % graduates considered they have good level of knowledge about the nursing process; on the component that assessed procedures, they obtained an average score of 9.0; and in the attitudinal area, 51.5 % referred that nursing process improves the quality of service; 8.2 % pointed it out as a strength, 2.1 % does not conceive the discipline without an organized method of work, and 1 % considered it as a criterion for the nursing certification.

**Conclusions:** The nursing process is the method of fundamental work to give a better attention distinguishing the nurse from other allied health professionals because of their integral vision that allows permeating the biological, psychological, and social spheres of patient, family and community. Nursing schools are the means for students to acquire knowledge, skills, and abilities in the nursing process which will allow them to be qualified professionals. The nursing schools are the students medium to acquire the knowledge, dexterities and abilities in the nurse process that permit them to be qualified professionals.

#### Key words

- Nursing process,
- Assessment educational,
- Nursing students

#### Correspondencia:

Josefina Hernández Silva  
Calle Hortaliza N° 14. Col. Ex Ejidos de la Magdalena Mixhuca.  
Deleg. Iztacalco. C.P. 08400. México D. F. México  
Dirección electrónica: jhernandezs@ipn.mx

## Introducción

En las instituciones de salud el personal de enfermería tiene como ámbito de responsabilidad, la aplicación de cuidados integrales de salud a la persona, familia y comunidad; estos cuidados se implementan a través de un método sistematizado que le permite proporcionar cuidado holístico de calidad.

Es el Proceso Enfermero (PE) la herramienta que mejorara las intervenciones de enfermería. A partir de su origen en 1955 es utilizado para definir el campo de la profesión con el objeto de mantener un estatus profesional, en su lucha por considerarse una disciplina científica; sin embargo, su aplicación tardó varios años en que formara parte del cuidado integral de enfermería.<sup>1</sup>

En los últimos años la enseñanza y aplicación del PE se considera un instrumento que fomenta la innovación y creatividad en la solución de problemas de salud, beneficiando no sólo el estado de salud del paciente, sino a la misma enfermera pues le permite incrementar la profesionalización, al utilizar un método de trabajo que aplica la base teórica al ejercicio de la profesión, sirve de guía al trabajo práctico, permite organizar pensamientos, observaciones e interpretaciones, integrar conocimientos, asegurar la calidad del cuidado que proporciona, forma una base para el control operativo y un medio para realizar investigación; asimismo, permite brindar atención individualizada y evaluar la trascendencia de las intervenciones realizadas. Por último, exige del profesional el desarrollo de capacidades intelectuales, técnicas y personales para satisfacer las necesidades de las personas.

Además de lo anterior, existen grandes razones por lo que debe aprenderse y aplicarse el PE: en varios países se ha considerado como requisito en los estándares para la práctica; es decir, es un criterio de calidad en la certificación de enfermería, proporciona las bases para ocupar plazas en el sistema público de cuidados de salud, promueve el pensamiento crítico en el entorno clínico y marca la línea divisoria entre las capacidades del personal técnico y el de licenciatura.

Actualmente en México, la aplicación del PE en la práctica asistencial es conocido como Proceso de Atención de Enfermería (PAE); mientras que en el ámbito educativo se le conoce como Método Enfermero (ME); hasta la fecha no se ha conseguido unificar términos y se le encuentra con ambos nombres en la literatura; además existen diversas publicaciones sobre PE, que demuestran diferentes enfoques para su aplicación, pero se utiliza poco en el área asistencial de enfermería.<sup>2</sup>

Asimismo, existen datos que indican la presencia de diversos factores que limitan la aplicación del proceso como forma de trabajo en la práctica asistencial, tales como: sobrecarga de trabajo, exclusivo cumplimiento a las indicaciones médicas con pobre actuación independiente, deficiente conocimiento sobre el proceso, adquisición de vicios laborales, formatos de intervenciones institucionales obsoletos, falta de unificación de criterios en la formación académica, y atribución de poca importancia a la aplicación del método, obstaculizando innovaciones y mejora en la calidad de las intervenciones que realiza el personal de enfermería.

Frente a esta situación algunos autores han realizado investigaciones sobre el PE para conocer su aplicación, el conocimiento que se tiene sobre él y los factores que obstaculizan su aplicación (cuadro I).

Lo que se conoce hasta el momento de los estudios revisados es un nivel bajo en conocimientos sobre el proceso enfermero, el personal de enfermería en su mayoría opina que no es aplicable, aunque lo considera importante. Los obstáculos que influyen en la falta de aplicación son: exceso de trabajo, falta de conocimiento, falta de tiempo, falta de recursos humanos y la falta de disposición del personal, además de no existir diferencias significativas entre las enfermeras con diferente formación académica, es decir, entre enfermeras generales y licenciadas en enfermería.

El personal de enfermería requiere para la aplicación del proceso enfermero de principios y fundamentos científicos, que aplicados sirvan para el reconocimiento de patrones, necesidades, problemas e interpretación de signos clínicos.

Asimismo, requiere permanente renovación a fin de garantizar la calidad del cuidado a la persona, familia y comunidad.

Desde el punto de vista formación académica, Aguilar, plantea que el PAE es esencial en la formación profesional, su importancia se refleja en los planes de estudio de teoría y de práctica, refiere como hallazgo importante que la mayoría de los estudiantes lo utiliza como un documento de investigación que se lleva a cabo durante la teoría y creen que no es posible llevarlo a la práctica, por ese motivo los profesionales de enfermería se basan en su experiencia, ignorando que lo pueden utilizar como criterio de apoyo para tomar decisiones en el cuidado de los pacientes.<sup>12</sup>

En ese mismo estudio se señaló también que los docentes de enfermería utilizan el PAE en la teoría ya que es aparentemente sencillo, pero para los alumnos es difícil llevarlo a cabo en la práctica, ya que son tomados como fuerza de trabajo. Los profesores de enfermería han llegado a la conclusión errónea que el problema en la aplicación del PAE radica en la falta de unificación de criterios para enseñarlo.

En términos generales el personal de enfermería tiene conocimiento sobre el PE, sin embargo, presenta dificultad para reconocer aspectos significativos sobre todo en las etapas de valoración y diagnóstico de enfermería. De igual forma, se ha podido observar que el conocimiento sobre el PE y la opinión que se tiene sobre su importancia, no se relaciona con su aplicación.

Dada la relevancia para la disciplina de enfermería varios autores se han dedicado al estudio y descripción del proceso enfermero desde el punto de vista teórico. Leslie D. y colaboradores, señalaron que el PE es un sistema compuesto de cuatro pasos: *valoración, planeación, ejecución y evaluación*.<sup>13</sup>

Marriner, cita al proceso como un método que por lo general abarca cierto número de pasos y que intenta lograr un resultado particular. El proceso de enfermería es la aplicación de la resolución científica de los problemas de los cuidados de enfermería; se utiliza para identi-

## Cuadro I. Síntesis de estudios revisados

Autor, lugar y año	Estudio realizado	Síntesis de hallazgos	Síntesis de conclusiones
Díaz ZW, Nieto GC <sup>3</sup> Santa Fé Bogotá (1988)	Competencia cognitiva y actitudinal	El 43 % de la población estudiada lo definió como proceso, 8 % lo asoció al Dx de enfermería, 20 % con calidad del cuidado, 5 % identificó las cinco etapas del PAE, 87 % opinó sobre la importancia para el desempeño profesional, 21% marca la diferencia de otros profesionales de la salud	Limitantes para su aplicación: 36 % falta de tiempo, 17 % no refiere ninguna limitación, 55 % lo atribuye a la falta de recursos humanos, 3 % lo consideró extenso y complicado por lo que su aplicación no es viable
Guerra CE, y colaboradores <sup>4</sup> Cuba (2000)	Posterior a la implementación de un programa de perfeccionamiento del PAE en estudiantes y profesionales de enfermería	86 % consideró al PAE como aplicable, 88 % consideró que la aplicación del PAE es en la evaluación de la respuesta del paciente	
Pérez <sup>5</sup> (2000)	Estudio sobre conocimiento y aplicación del proceso de enfermería en la práctica hospitalaria y comunitaria en los diferentes niveles académicos y de atención	30 % de enfermeras afirmó que la principal barrera para la aplicación del PAE es la sobrecarga de trabajo, 21.8 % falta de recursos humanos y materiales 20.5 % falta de conocimiento y 12 % falta de interés	No se observaron diferencias significativas entre la escolaridad de las enfermeras, la institución de procedencia, ni el nivel de atención en la aplicación del proceso enfermero
Guerra CE, y colaboradores <sup>6</sup> Cuba (2001)	Estudio sobre el PAE y la formación de profesionales	86% de las enfermeras consideraron aplicable el proceso, 21 % lo consideró de utilidad y 100 % opinó que tiene necesidad de perfeccionamiento	
Castro y colaboradores <sup>7</sup> Monterrey, N.L. (2001)	Estudio sobre el PAE, su conocimiento y registro en segundo y tercer nivel de atención médica en enfermeras con diferente formación académica	El nivel de conocimientos sobre método enfermero no mostró diferencia significativa ( $\chi^2 = 2.13$ ). $P = 0.71$ , la calificación promedio fue de 45.9, $DE = 12.25$ , mayor en el tercer nivel disperso con calificaciones muy altas y muy bajas. En el segundo nivel fueron homogéneas bajas, $t = 1.62$ , $p = 0.27$ . El nivel de conocimiento predominante fue de regulara o deficiente en 98.8 %	
Arenas y colaboradores <sup>8</sup> sobre el tema España (2003)	Aplicación del PAE en las unidades de urgencias en 19 profesionales de enfermería	21 % nunca han consultado bibliografía, 16 % reconoció nunca haberlo utilizado, de los que sí lo utilizan sólo 16 % lo emplea en la etapa de valoración, 10 % sólo identifica problemas y 42 % nunca completa ninguna etapa	
Corzo RM, y colaboradores <sup>9</sup> México (2004)	Conocimiento, importancia y aplicación del PAE	49.9% cuenta con amplio conocimiento sobre el PAE, no obstante 7.4 % lo desconoce, con relación a la variable importancia 66.3 % refiere que es importante, 4.2 % menciona que no lo es, 35.9 % lo utiliza como método de trabajo para valorar, planear y evaluar sus actividades, 1.8 % refirió no utilizarlo	

Autor, lugar y año	Estudio realizado	Síntesis de hallazgos	Síntesis de conclusiones
Chávez y colaboradores <sup>10</sup> (2006)	Barreras que limitan la aplicación del PAE en 349 enfermeras del HGZ 24 del IMSS	El índice de conocimiento osciló de 20 % a 90 %, la mayoría registró deficiente conocimiento del PAE, las barreras que influyen para la aplicación del PAE son: falta de personal, falta de conocimiento, gravedad de los pacientes y falta de motivación del personal de enfermería	
Velez PM, Díez A <sup>11</sup> (2006).	Análisis de los planes de atención de enfermería en la Universidad de Antioquia	No existe instrumento único que permita al estudiante hacer la recolección de datos, no hay claridad de los estudiantes en la forma correcta de hacer valoración nutricional, los diagnósticos de enfermería son definidos sin tener en cuenta los datos obtenidos en la valoración, no establecen prioridades para la realización de sus actividades; las actividades planeadas en su mayoría son de carácter dependiente; en las independientes sólo se consideró a la educación para la salud; no se cumplen exigencias y consideraciones que deben tenerse en cuenta para la documentación de los cuidados en las hojas de registro de la historia clínica, la evaluación como etapa esencial es ignorada por un alto número de estudiantes	El proceso de enfermería no se aplica de forma sistematizada en la atención del paciente, situación que obliga a reflexionar y a pensar la práctica actual de enfermería

ficar los problemas del paciente, para planear y efectuar en forma sistemática los cuidados de enfermería y para evaluar los resultados obtenidos con estos cuidados.<sup>14</sup> Rodríguez S, refiere al proceso de enfermería como un método, por ser una serie de pasos mentales a seguir por la enfermera (o), que le permiten organizar su trabajo y solucionar problemas relacionados con la salud de los usuarios y en consecuencia, posibilita la continuidad en el otorgamiento de los cuidados.<sup>15</sup>

Alfaro, afirma que constituye un método sistemático y organizado de administrar cuidados de enfermería individualizados, que se centra en la identificación y tratamiento de las respuestas únicas de la persona o grupos a las alteraciones de salud reales o potenciales; y que consta de cinco etapas: *valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación*, durante las cuales la enfermera realiza acciones deliberadas para lograr los objetivos de enfermería.<sup>16</sup>

En general el PE, es considerado como una herramienta que comprende una serie

de pasos sistemáticos y ordenados, que constituyen la base principal en la formación del profesional de enfermería y ofrecen una alternativa para la resolución de problemas de manera eficiente e innovadora con la que el paciente recibe cuidados altamente profesionales, individualizados, con sustento científico; proporciona el medio para sistematizar y hacer investigación y permite evaluar el impacto de la intervención de enfermería.

Se organiza para su aplicación en cinco fases interrelacionadas en forma progresiva: *valoración, diagnóstico de enfermería, planeación, ejecución y evaluación*.<sup>17</sup>

*a) Valoración:* Se refiere a la recolección y organización de datos objetivos y subjetivos que permiten identificar los factores y situaciones que guían la determinación de problemas presentes, potenciales o posibles, reflejando el estado de salud de la persona.<sup>18</sup>

*b) Diagnóstico de enfermería:* Juicio clínico producto de la valoración, que identifica problemas, reales y potencia-

les en la persona. Estructurado mediante el formato: problema, etiología y signos o síntomas (PES).

*c) Planeación:* Desarrollo de estrategias para prevenir, minimizar o corregir los problemas identificados en el diagnóstico; se establecen objetivos, y de manera jerárquica las intervenciones de enfermería.

*d) Ejecución:* Se llevan a cabo todos los procedimientos que la enfermera planeó por considerarlos convenientes para la resolución de los problemas de salud del paciente.

*e) Evaluación:* Se comparan las respuestas de la persona con las intervenciones realizadas para determinar si se lograron los objetivos o resultados esperados.

Por último, al sujeto de atención le permite participar en su propio cuidado, mientras que al profesional de enfermería le facilita la comunicación; le genera respuestas individuales y satisfacción en su trabajo; le permite conocer objetivos importantes para el sujeto de atención y propicia el crecimiento profesional.<sup>19</sup>

Su propósito fundamental es dar un marco de referencia dentro del cual las necesidades del sujeto de atención, la familia y la comunidad puedan ser atendidas en forma integral. No obstante para cumplir con este propósito es necesario que el profesional de enfermería reúna una serie de conocimientos en las áreas del saber; esto es, saber hacer, saber ser y saber convivir; es decir, habilidades procedimentales, actitudinales y cognitivas que le permiten adquirir las competencias para observar, valorar, decidir, realizar, evaluar e interactuar con otros, a fin de aplicar el PE con calidad y eficiencia y, en consecuencia, lograr cambios que favorezcan el óptimo estado de salud de la persona.

El *Saber hacer*, implica habilidades y destrezas para realizar procedimientos con intervenciones propias de la profesión. El *Saber ser*, se refiere a crecer con la humanidad, fomentando autoestima, autonomía, dignidad, libertad y responsabilidad en las personas y en uno mismo. El *Saber convivir*, significa tener presente el compromiso de trabajar con tolerancia, respeto y justicia social.

Por su parte la Escuela Superior de Enfermería y Obstetricia (ESEO) del Instituto Politécnico Nacional (IPN), establece como competencia disciplinar el dominio conceptual, procedimental y actitudinal del proceso enfermero como herramienta metodológica del ejercicio profesional del egresado de la licenciatura en enfermería.

A lo largo de la carrera se desarrollan habilidades en la implementación del proceso en los diferentes ámbitos de aplicación con evaluaciones parciales según el área de formación de los alumnos: autocuidado del adulto, autocuidado del niño, etcétera; sin embargo, no se ha evaluado el impacto de esta competencia en el trabajo que desarrollan los pasantes y egresados en las diferentes instituciones del sector salud.

El objetivo de este trabajo fue evaluar las áreas de competencia disciplinar: cognitiva, actitudinal y procedimental de los pasantes de licenciatura en enfermería aplicado en el proceso enfermero durante el servicio social.

## Metodología

Se realizó estudio transversal, descriptivo; en una muestra por conveniencia de 97 pasantes de la carrera de licenciatura en enfermería de la ESEO, que correspondió al 60.6 % del universo, estimada con un límite error del 6 %.

La medición se llevó a cabo en hospitales de la Secretaría de Salud del Gobierno del Distrito Federal (SSGDF), donde realizaron servicio social.

Se utilizaron dos cédulas, la primera conformada por siete reactivos para recabar información sociodemográfica de los pasantes; la segunda cédula se utilizó para evaluar las áreas cognitiva, actitudinal y procedimental (ECAP).

El instrumento estuvo conformado por 22 reactivos; ocho midieron conocimiento sobre el PE; la aplicación se midió también con ocho reactivos: basándose en un caso clínico con un puntaje de (4) a la respuesta ideal y de (0) a la menor u otras opciones; el área actitudinal se midió a través de seis reactivos.

La validación de contenido del instrumento se llevó a cabo mediante el consenso de cinco expertos.

El análisis se realizó con paquete estadístico SPSS versión 11, a través de estadística descriptiva.

## Resultados

El 88.7 % de los pasantes de servicio social son de sexo femenino, 11.3 % sexo masculino; 79.4 % solteros, 15.5 % casados, 76.3 % realizaron el servicio social en el Distrito Federal; 22.7 % en Zacatecas y 1 % en Querétaro.

Con relación a variable conocimiento 73.2 % tuvo buen nivel sobre el PE (cuadro II), los resultados obtenidos fueron con promedio de nueve en una escala del 1 al 10.

Respecto en qué etapa del PE se establecen los resultados esperados: 41.2 % refirió que en la etapa de planeación; no obstante 54.6 % señaló que es en la etapa de evaluación.

En cambio 66 % contestó acertadamente en que los elementos que forman

juicio clínico son el problema, etiología y sintomatología (PES). La etapa en que se realiza el juicio clínico, 74.2 % contestó correctamente que corresponde a la etapa de diagnóstico.

El 91.8 % mencionó que la etapa de valoración, es la etapa donde se identifican respuestas humanas alteradas. En el tipo de intervenciones de enfermería cuyo propósito es tratar respuestas humanas 36.1 % señaló que son las intervenciones independientes. 96.9 % señaló que es en la etapa de evaluación en la cual se comparan los resultados con los objetivos.

Es importante destacar que 40.2 % consideró que las etapas más difíciles de aplicar el PE son las de diagnóstico y valoración, mientras que 26.8 % consideró que es en la planeación, 17.5 % refirió que en la ejecución; sólo 9.3 % señaló que la etapa de evaluación es la más difícil de aplicar.

Con relación a la pregunta ¿tuvo la oportunidad de aplicar el PE en el campo clínico asignado?, 41.2 % respondió que fue aplicado.

Con respecto a la variable actitudinal, 24.7 % de las pasantes refirió que ha tratado de aplicar el PE independientemente de obstáculos presentados.

La oportunidad de los pasantes para aplicar el PE en el campo asignado, 45.4 % respondió que lo aplicaba casi siempre, 25.8 % siempre, 24.7 % a veces y 4.1 % nunca lo aplicó en los registros. Mientras que 51.5 % de las pasantes refirieron estar convencidas que el PE mejora la calidad de atención de enfermería.

**Cuadro II. Nivel de conocimiento de pasantes de licenciatura en enfermería acerca del proceso enfermero**

Conocimiento	n = 97	%
Excelente	17	17.5
Bueno	71	73.2
Regular	9	9.3
Malo	0	0.0
Total	97	100.0

Fuente: Cédula ECAP



Referente a la opinión de los pasantes sobre sus habilidades y destrezas para la aplicación del PE, 71.1 % opinó que sus habilidades son buenas, 17.5 % regulares y 11.3 % excelentes. En relación a la importancia de que el licenciado en enfermería desarrolle habilidades en la aplicación del PE, 79.4 % piensa que siempre; 66 % considera es funcional en la práctica profesional; 25.8 % casi siempre. Por último, al referirse si es auténtico el interés que el pasante ha demostrado por desarrollar la aplicación del PE, 51.5 % señaló que casi siempre el interés es auténtico, 35 % refirió siempre; 12.4 % a veces y 1 % nunca.

Según la opinión de los pasantes el factor más importante que limita el conocimiento y aplicación del PE es la carga de trabajo (cuadro III), mientras que 17.5 % señaló que la limitante es la falta de compromiso, 10.3 % de los pasantes refieren como otro factor la falta de unificación de criterios para la enseñanza del PE; 9.3 % opinó que falta realizar más ejercicios con casos clínicos y 2.1 % que la enseñanza en la ESEO sobre el PE es deficiente, 89.7 % opina todo lo contrario, es decir, que la falta de unificación de los profesores en la enseñanza del PE no se relaciona con el déficit de conocimiento y aplicación de esta metodología.

favorable de los pasantes, es deficiente en el diseño de las estrategias para consolidar la apropiación de este conocimiento, uno de cada diez opinan falta de unificación de los docentes en la enseñanza del PE. No obstante lo anterior, es también preocupante que 8 % de los pasantes no distinguen en qué etapa del proceso se identifican las respuestas humanas, ya que uno de cada tres pasantes no diferencia la etapa de diagnóstico en que se determina el juicio clínico pese a la conclusión de la formación académica en la que se ubica.

Por ello, es importante que durante la formación de los profesionales de enfermería, se refuercen los conocimientos y aplicación práctica de las etapas del proceso enfermero, sobre todo la de valoración y diagnóstico que son el eje principal del PE que requiere gran capacidad cognitiva y de análisis por parte de los alumnos. Estos hechos pueden estar relacionados con la falta de interés en la aplicación del PE. Además es importante destacar que en el área actitudinal los pasantes señalaron que la aplicación del proceso enfermero es favorable para el desarrollo profesional independientemente de la presencia de obstáculos; asimismo, refirieron preocupación por no utilizarlo, al señalar que esta metodología

mejora la calidad de la atención y constituye un criterio indispensable para la certificación en enfermería, además de no concebir a la disciplina sin un método organizado de trabajo.

En concordancia con el estudio realizado por Corzo,<sup>9</sup> quién afirma que no existe relación entre el conocimiento y la aplicación, se puede señalar que en el presente estudio no se encontró una correlación significativa entre las variables conocimiento y aplicación.

Por otro lado los resultados fueron consistentes en los hallazgos reportados por otros investigadores,<sup>2,5,10</sup> con relación a los factores que pueden limitar el conocimiento y la aplicación del proceso enfermero, ya que la principal barrera en la aplicación del proceso enfermero es el exceso de trabajo. Según los mismos investigadores señalan que las enfermeras muestran falta de interés; en el presente estudio la principal barrera fue la falta de compromiso.

De acuerdo a Aguilar,<sup>12</sup> la falta de unificación en la enseñanza del PE no se relaciona con la aplicación, resultados similares con los de la ESEO toda vez que la enseñanza del PE, aunque todavía presenta algunas debilidades, no es la causa de la falta de aplicación de esta metodología de trabajo del profesional de enfermería egresado del IPN.

## Conclusiones

Contrariamente con lo reportado por algunos autores,<sup>5,7,10</sup> la variable conocimiento y aplicación, muestran que un alto porcentaje de los pasantes tienen buen nivel de conocimiento, situación que se pudo constatar con los resultados obtenidos en la resolución de un caso clínico. Si bien es cierto los resultados muestran que en general hay una buena conceptualización del método enfermero en la etapa de valoración, diagnóstico y evaluación e identifican los elementos que integran el juicio clínico, aún la mitad de los pasantes tienen confusión en saber en qué etapa se establecen los resultados esperados. Esta situación permite inferir que la enseñanza sobre proceso enfermero que se instrumenta en la ESEO, a pesar de la opinión

**Cuadro III. Factores que limitan el conocimiento y aplicación del proceso enfermero**

Factores	n = 97	%
Falta de unificación de criterios para enseñanza de PE en docentes de la ESEO	10	10.3
Falta realizar más ejercicios con casos clínicos	9	9.3
Carga de trabajo	59	60.8
Falta de compromiso e interés personal para su aplicación	17	17.5
La enseñanza que se brinda en la ESEO sobre el PE es deficiente	2	2.1
Total	97	100.0

Fuente: Cédula ECAP

Respecto a las áreas de competencia disciplinar: cognitiva, procedimental y actitudinal para aplicar el PE, se concluye que en la formación profesional de los pasantes en servicio social es importante considerar el desarrollo de estas competencias, que le permitan aplicar el PE a fin de alcanzar su desempeño autónomo y profesional altamente calificado, por tal motivo es indispensable reforzar su enseñanza.

Para la ESEO no es el resultado esperado de acuerdo a la formación académica que se imparte, sin embargo, los resultados del estudio permitirán, fortalecer los programas de estudio y mejorar la enseñanza del proceso enfermero como herramienta fundamental para el ejercicio de la profesión de enfermería.

## Referencias

1. Wolff Lewis L, Timby KB. Fundamentos de enfermería. 4ª. Ed. México: Harla, 1992.
2. Roldán A, Fernández MS. Proceso de atención de enfermería. Rev Inv Edu Enfer 1999; 17(2):79-93.
3. Díaz Zamora W, Nieto Galvis C. Utilización del proceso de enfermería en el ejercicio clínico profesional en seis instituciones prestadoras de servicios de salud en Santafé de Bogotá. [En línea] <http://encolombia.com/medicina/enfermeria/enfermeria3200-utilizacion.htm> [Consultado 09/09/08].
4. Guerra Cabrera E, Pozo Madera E, Álvarez Miranda L, Llanoazo MR. El proceso de atención de enfermería y la formación de profesionales. Rev Cubana Educ Med Super 2001;15(1):30-8.
5. Pérez Rodríguez MT. Conocimiento y aplicación del proceso de enfermería en la práctica hospitalaria y comunitaria. En: Antología. Productividad Científica de la ENEO 2000-2003. México: ENEO UNAM, 2003.
6. Guerra Cabrera E, Pozo Madera E, Álvarez Miranda L, Llanoazo MR. El proceso de atención de enfermería y la formación de profesionales. Rev Cubana Educ Med Super 2001; 15(1):30-8. [En línea] [http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol15\\_1\\_01/ems04101.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol15_1_01/ems04101.htm) [Consultado 09/09/08].
7. Castro Durán F, Montalvo Córdova EY, Ayala Atrian SS. Proceso de atención de enfermería (PAE), su conocimiento y registro en segundo y tercer nivel de atención médica. [En línea] [http://www.respyn.uanl.mx/especiales/imss\\_v/59.htm](http://www.respyn.uanl.mx/especiales/imss_v/59.htm) [Consultado 09/09/08].
8. Arenas Fernández J, et al. El proceso de atención de enfermería en las urgencias hospitalarias generales del Servicio Andaluz de Salud (S.A.S.). [En línea] [http://www.enfermeria.deurgencias.com/ciber/PRIMERA\\_EPOCA/2003/septiembre/proceso.htm](http://www.enfermeria.deurgencias.com/ciber/PRIMERA_EPOCA/2003/septiembre/proceso.htm). [Consultado 09/09/08].
9. Corzo RM, Montes ZM, Ramírez MS, Reyes RL, Rodríguez HA. Tesis Conocimiento, importancia y aplicación del método enfermero en la práctica clínica de enfermería. Escuela Superior de Enfermería y Obstetricia, IPN: México, 2004.
10. Chávez TE, et al. Tesis Barreras que limitan la aplicación del Método Enfermero en una Institución de Segundo Nivel de Atención. Escuela Superior de Enfermería y Obstetricia, IPN: México, 2006.
11. Margarita María Vélez Peláez MM, Díez de Álvarez BL. Análisis de los planes de atención de enfermería realizados por un grupo de estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Antioquia Septiembre-Noviembre 1993. [En línea] <http://tone.udea.edu.co/revista/html/modules.php?op=modload&name=Sections&file=index&req=viewarticle&artid=192&page=1> [Consultado 09/09/08].
12. Aguilar Hernández RM. El proceso de atención de enfermería, esencia de la formación profesional. Des Cient Enferm 2004;12(6):175-178.
13. Atkinson LD, Murray ME. Proceso de atención de enfermería. México: Manual Moderno, 1985.
14. Marriner Tomey, Ann. El proceso de atención de enfermería: un enfoque científico. — México: El Manual Moderno, 1983.
15. Rodríguez SB. Proceso enfermero aplicación actual. 2ª. Ed. México: Cuellar, 2001.
16. Alfaro Lefevre R. Aplicación del proceso de enfermería: guía práctica. 3a. ed. Madrid: Mosby, 1996.
17. Maya MA, Luna RJ, Salgado CA, Órnelas SC. Fundamento teórico metodológico de enfermería y autocuidado II: material de apoyo de la unidad de aprendizaje. Escuela Superior de Enfermería y Obstetricia [En línea] <http://www.eseo.ipn.mx/map/map001/index.htm> [Consultado 09/09/08].
18. Guillén Fonseca M. Teorías aplicables al proceso de atención de enfermería en Educación Superior. Rev. Cubana Enfermer 1999;15(1):10-16.
19. Iyer PM, Tapptich BJ, Bernocchi-Losey D. Proceso y diagnóstico de enfermería. 3ª. Ed. México: McGraw-Hill Interamericana, 1997. 