



Biotecnia

E-ISSN: 1665-1456

biotecnia@ciencias.uson.mx

Universidad de Sonora

México

Barragán Hernández, Olga; Hernández Villa, Eva Angelina; Favela Ocaño, María Alejandra; Peralta Peña, Sandra Lidia; Vargas, María Rubi; Salido Barajas, Diana Inés
FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE
ENFERMERÍA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DEL ESTUDIANTE DE LICENCIATURA EN
ENFERMERÍA

Biotecnia, vol. 18, 2016, pp. 9-13

Universidad de Sonora

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=672971114002>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ENFERMERÍA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DEL ESTUDIANTE DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

FACTORS INVOLVED IN THE APPLICATION OF THE NURSING PROCESS IN CLINICAL PRACTICE OF NURSING STUDENT

Olga Barragán Hernández*¹, **Eva Angelina Hernández Villa**¹, **María Alejandra Favela Ocaño**¹, **Sandra Lidia Peralta Peña**¹, **María Rubi Vargas**¹, **Diana Inés Salido Barajas**²

¹ Departamento de Enfermería. Universidad de Sonora. Rosales y Luis Encinas, Col. Centro. C.P. 83000. Hermosillo, Sonora, México.

² Centro Internacional de Medicina (CIMA). Paseo Rio San Miguel No. 3, Col. Proyecto Rio Sonora. C.P. 83280. Hermosillo, Sonora, México.

RESUMEN

Se realizó un estudio a alumnos de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Sonora. El objetivo fue identificar factores que influyen en la aplicación del Proceso de Enfermería (PE) al brindar cuidado a los usuarios durante la práctica clínica. El diseño del estudio fue descriptivo, transversal, exploratorio. Se aplicó cuestionario que midiera los factores académicos e institucionales relacionados con la aplicación del PE. Los resultados revelaron que factores académicos, como la conducción del aprendizaje por parte de los docentes clínicos, muestran inconsistencias que limitan el desempeño de los estudiantes en la aplicación del PE. Se concluye que de los factores que influyen en la aplicación del PE en la práctica clínica, los institucionales, pero sobre todo académicos, reducen la posibilidad de que durante su formación los estudiantes apliquen ésta herramienta metodológica fundamental para brindar cuidado y que en un futuro próximo limiten su desempeño profesional a causa de la divergencia conceptual y la carencia de diálogo entre académicos al interior de las instituciones formadoras, las instituciones de salud y entre ambas en relación con la filosofía del cuidado y las estrategias para llevarlo a cabo, lo que afecta directamente al estudiante de la Licenciatura en enfermería.

Palabras clave: Proceso de Enfermería, Enseñanza, Estudiantes de licenciatura de enfermería.

ABSTRACT

Nursing students at the Universidad de Sonora were subjected to a study in which the objective was to identify factors influencing the implementation of the Nursing Process (NP) while providing care to users during clinical practice. The study design was descriptive, cross-sectional, and exploratory. A questionnaire was applied to measure academic and institutional factors related to the implementation of the Nursing Process. The results show that academic factors, such as the conduction of learning by clinical teachers, show inconsistencies that limit the performance of students in the application of NP. It is concluded that the factors

that influence the implementation of NP in clinical practice, institutional and especially academic factors, reduce the possibility for students to apply during their training this essential methodological tool to provide care, and in a near future limits their professional performance as a consequence of the conceptual divergence and lack of dialogue between academics within educative institutions, health institutions and the relation between them regarding the philosophy of care and its strategies of implementation which directly affects students of the Bachelor of Nursing.

Keywords: Nursing Process, Education, Students.

INTRODUCCIÓN

En los últimos años la enseñanza y aplicación del Proceso de Enfermería (PE) se ha tornado una prioridad, pues se considera un instrumento metodológico que fomenta la innovación y creatividad en los estudiantes de enfermería para la aplicación del cuidado individualizado, al utilizar este método de trabajo se aplica la base teórica al ejercicio de la profesión, sirve además de guía al trabajo práctico, permite organizar pensamientos, observaciones e interpretaciones, integrar conocimientos, asegurar la calidad del cuidado que proporciona y evaluar la trascendencia de las intervenciones realizadas, por lo que el PE exige del estudiante capacidad para prestar cuidados de forma racional, lógica y sistemática (Rivas, 2008).

Pecina, (2012) plantea en estudio sobre las experiencias de los alumnos en la aplicación del PE, que esta metodología es una competencia profesional que deben adquirir los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería, con el propósito de desarrollar habilidades cognitivas, instrumentales y actitudinales que le permitan aplicar el pensamiento crítico en la identificación de diagnósticos de enfermería, que sirvan de base para planificar, poner en práctica y evaluar las intervenciones independientes e interdependientes que el profesional de enfermería debe realizar durante la aplicación del cuidado.

Así mismo, Aguilar (2008), en un estudio llamado "Nivel de conocimientos acerca del proceso enfermero y la per-

*Autor para correspondencia: Olga Barragán Hernández
Correo electrónico: barragan@enfermeria.uson.mx

Recibido: 05 de octubre de 2015

Aceptado: 07 de diciembre de 2015

cepción de autoeficacia para su aplicación”, menciona que el PE constituye el método de intervención que distingue a la disciplina. Su aplicación se hace cada día más indispensable en los ámbitos de la práctica de enfermería cotidiana. En la asistencia sanitaria, el personal de enfermería es quien mantiene el vínculo más cercano con los usuarios, por lo que se hace necesaria la implementación del PE, a fin de satisfacer las necesidades de cada uno de los usuarios de los servicios de salud y asegurar la continuidad del cuidado que se brinda.

Por otro lado, la experiencia docente ha mostrado que la aplicación del proceso enfermero tiene un cumplimiento muy diversificado durante la formación de los estudiantes, no se le da la importancia debida, a pesar de estar estipulado en el funciograma de algunas instituciones de salud, así como, en el plan curricular de las instituciones formadoras de recursos en enfermería, dificultando la incorporación de los elementos teórico-metodológicos y el proceso de cuidar, mostrando resistencia a la incorporación del PE en el desarrollo de la práctica clínica por parte de los estudiantes de enfermería, por lo que se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los factores académicos e institucionales que influyen en los estudiantes de la licenciatura en enfermería para la implementación del PE en la aplicación del cuidado durante la práctica hospitalaria?

El propósito de este estudio fue identificar los factores tanto académicos como institucionales que influyen en la aplicación del proceso de enfermería en el cuidado a los usuarios de los servicios de salud, durante la práctica clínica de los estudiantes de la licenciatura en enfermería. Los objetivos específicos son: identificar los factores cognitivos que influyen en la aplicación del PE, explorar la conducción del aprendizaje que el estudiante recibe para la aplicación del PE durante su práctica clínica y reconocer los factores institucionales que intervienen en la implementación del PE en la aplicación de cuidado.

MATERIALES Y MÉTODOS

Muestra

La población en estudio fue constituida por 115 estudiantes del tercero, quinto y séptimo semestre de la carrera de Licenciatura en Enfermería seleccionados de forma aleatoria, cuyos criterios de inclusión fueron: haber cursado y aprobado la materia de PE y que estuvieran inscritos en las materias clínicas I, III y V respectivamente. Se excluyó a los estudiantes que habiendo aceptado participar en el estudio decidieron darse de baja en la materia práctica o simplemente resolvieron no continuar participando en el estudio.

Procedimiento

Para la recolección de datos se utilizó un instrumento tipo cuestionario para medir las variables a estudiar (sociodemográficas, factores académicos y factores institucionales), fue sometido a prueba piloto, realizándose las modificaciones pertinentes antes de aplicarlo a estudiantes participantes en el estudio. El instrumento fue conformado por tres apartados: el primero incluyó 13 preguntas abiertas para datos de

identificación (datos sociodemográficos y de la materia clínica que cursa actualmente), el segundo contenía reactivos de opción múltiple para medir el nivel de conocimientos sobre el proceso de enfermería y su aplicación, además de 7 reactivos con una escala tipo likert para la dimensión-conducción del aprendizaje. El tercer apartado estuvo conformado por 15 preguntas de selección múltiple que miden factores institucionales que influyen en la aplicación del cuidado durante el desarrollo de la práctica hospitalaria.

Consideraciones éticas

Se consideró el Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud, Título segundo de los aspectos éticos de la investigación en seres humanos. Capítulo I, artículo 23, que a la letra dice: En caso de investigaciones con riesgo mínimo, la comisión de ética, por razones justificadas, podrá autorizar que el consentimiento informado se obtenga sin formularse por escrito, y tratándose de investigaciones sin riesgo, podrá dispensar al investigador la obtención del consentimiento informado.

Análisis estadístico

Para la captura y procesamiento de la información se utilizó el paquete estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Science) Versión 19. Se utilizó estadística descriptiva: frecuencias, proporciones y medidas de tendencia central, para dar respuesta a los objetivos planteados.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Las experiencias de los alumnos en la aplicación del PE en el área clínica fueron limitadas porque existen factores que intervienen en su implementación; entre ellos están factores académicos e institucionales que para esta investigación son consideradas fortalezas y/o debilidades que intervienen en la aplicación del PE en la práctica clínica.

Como *fortalezas*, se identificó que respecto a los conocimientos que sobre PE tienen los integrantes del estudio, el 99.9% tiene un nivel entre sustancial y extenso, sin embargo no todos logran aplicarlos al brindar el cuidado, se observa que solo el 70% manifiesta que lo aplica siempre, el resto limita su actuación al no aplicar ésta metodología. El PE como herramienta metodológica es un recurso que deben utilizar los estudiantes en la práctica hospitalaria para brindar el cuidado humano, sobre esto Pecina (2012), comenta que durante la formación profesional el estudiante de la licenciatura en enfermería adquiere conocimientos teórico-prácticos del PE, lo que le permite realizar acciones interdependientes y específicamente independientes con fundamento científico en su quehacer profesional, favoreciendo el pensamiento analítico y reflexivo, situación que ayudaría a fortalecer la profesión, sin embargo, Ledezma (2005) manifiesta que los estudiantes tienen conocimientos sobre el PE y sobre cada una de sus etapas pero lo aplican en menor proporción, lo que indica dificultades en la integración teórico-práctica que deberán ser consideradas para fortalecer el proceso formativo (Tabla 1).

Tabla 1. Nivel de Conocimiento del Proceso de Enfermería (PE).
Table 1. Level of knowledge of the nursing process (NP).

| Nivel de Conocimiento | Semestre | | | | | |
|-----------------------|----------|-------|--------|-------|---------|-------|
| | Tercero | | Quinto | | Séptimo | |
| | Fr | % | Fr | % | Fr | % |
| Escaso (3-4) | 0 | 0 | 1 | 0.88 | 0 | 0 |
| Moderado (5-6) | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0.88 |
| Sustancial (7-8) | 9 | 7.96 | 18 | 15.92 | 7 | 6.19 |
| Extenso (9-11) | 29 | 25.66 | 29 | 25.66 | 21 | 18.58 |

Respecto a los factores institucionales se cuenta con instituciones hospitalarias que mantienen un nivel de ocupación suficiente para el logro de las competencias planeadas, y cuentan con equipo y material necesario para la implementación del PE, registros médicos y de enfermería (expediente clínico) accesibles, base de datos disponibles (taxonomías: (Asociación de Norteamérica de Diagnósticos en Enfermería; Clasificación de Resultados en Enfermería; Clasificación de Intervenciones en Enfermería; conocidas por sus siglas en inglés como NANDA, NOC, NIC respectivamente)) para la elaboración del PE y observan una coordinación regular entre el personal encargado de la docencia clínica y el personal de servicio de la institución. Pérez *et al.* (2006) señalan que los factores institucionales como el número de usuarios hospitalizados, falta de sistemas de registro adecuados, reconocimiento institucional de la metodología para la aplicación del cuidado profesional, etc., actúan como limitantes para la aplicación del PE en la práctica cotidiana de los estudiantes de enfermería.

Como *debilidades* en factores académicos se identificó que a pesar de contar con los conocimientos del PE, los estudiantes encuentran limitaciones para la aplicación en la práctica hospitalaria como las relacionadas con la planeación de la materia práctica que contempla tiempos y permanencia en los servicios, que limitan la selección de usuarios. En relación a esto Ledezma (2005) plantea, que los factores que influyen en la aplicación del PE como el tiempo destinado a la práctica, la poca permanencia de los estudiantes en los servicios, restringen las oportunidades de implementación del PE. Así mismo, se observó que el cuidado directo al usuario y el acompañamiento a éste son acciones que expresaron realizar en menor proporción de lo que quisieran, debido a la falta de organización de algunos de ellos y a la realización de actividades rutinarias a las que se integran a solicitud del personal de enfermería. Situación que coincide con la experiencia

sada por Morales (2006) en relación a que los estudiantes en el área práctica, tienden a integrarse al trabajo rutinario del personal de enfermería, de esta manera no se ven obligados a aplicar los conocimientos y habilidades técnicas a situaciones de enfermería concretas.

Respecto la conducción del aprendizaje para la aplicación del PE durante la práctica hospitalaria es percibida por los participantes en el estudio entre bien y regular (72.1%), siendo este último el de mayor porcentaje (43.4%), consideran que los docentes encargados de la impartición de las materias clínicas, no utilizan las herramientas adecuadas para que ellos se apropien del conocimiento práctico, expresaron que requieren de habilidades para la enseñanza clínica que favorezca el encuentro con experiencias que estimulen el aprendizaje en la práctica. Así mismo, las NOC y NIC no siempre se incorporan como contenidos del programa, materia de enfermería (teórico) del tercer semestre, lo que representa un retraso en el logro de ésta competencia dificultando el razonamiento o pensamiento crítico indispensable para la aplicación del cuidado. Como consecuencia de lo anterior, refieren serias limitaciones para realizar análisis o razonamiento diagnóstico. Sobre el tema Ramírez y Téllez (2012) comentan que la incorporación de las taxonomías NANDA, NIC y NOC en los planes de cuidado y la creación de un lenguaje común o estandarizado posibilita a mantener un pensamiento crítico y alcanzar un nivel de calidad satisfactorio en la aplicación del cuidados. Como lo plantea Ledezma (2005), en un estudio realizado a estudiantes de licenciatura sobre el conocimiento y aplicación del PE, que si se pretende que el alumno aplique realmente este, es necesario que lo conciba no solo como una serie de pasos, sino como una forma lógica de pensamiento que facilite el conocimiento de los conceptos claves del cuidado y de consistencia en la práctica clínica, para proyectarla en un futuro en su desempeño profesional (Tabla 2).

Tabla 2. Percepción del alumno sobre la conducción del aprendizaje.
Table 2. Students' perceptions of learning driving.

| Conducción del aprendizaje | Semestre | | | | | |
|----------------------------|----------|-------|--------|-------|---------|------|
| | Tercero | | Quinto | | Séptimo | |
| | Fr | % | Fr | % | Fr | % |
| Deficiente (17-33) | 3 | 2.6 | 7 | 6.08 | 2 | 1.73 |
| Regular (34-50) | 18 | 15.65 | 19 | 16.52 | 13 | 11.3 |
| Bien (51-67) | 12 | 10.43 | 15 | 13.04 | 6 | 5.21 |
| Muy bien (68-85) | 5 | 4.34 | 7 | 6.08 | 8 | 6.95 |

Por otro lado, expresan que existe diversidad de criterios para la enseñanza clínica del PE y su evaluación por parte de los docentes clínicos. Evidenciándose por la falta de acuerdos de los docentes sobre los productos de aprendizaje solicitados, y la falta de claridad conceptual o semántica que muestran los académicos sobre el PE que generan confusión en el estudiante al no considerarlo como una herramienta metodológica para la aplicación del cuidado, ni un informe escrito que refleje el cuidado brindado, sino una actividad más y ajena al proceso de cuidar. Situación que los confunde y les genera cierto nivel de estrés. Sobre el tema Pérez y Morán (2004) en un estudio relativo a la percepción de una población de estudiantes de enfermería sobre las características del docente clínico, mencionan que los profesores son facilitadores y responsables de propiciar un ambiente favorable que estimule y facilite el proceso de aprendizaje. Los docentes requieren de un profundo conocimiento de teorías, conceptos y métodos de la ciencia, así como, técnicas de enseñanza idóneas para el nivel de instrucción y disciplina que enseñan. Para que el aprendizaje de los alumnos sea

significativo, el docente debe contar con una serie de características tales como: habilidad, imaginación y sensibilidad al organizar las actividades de aprendizaje, capacidad de comunicar ideas al nivel de maduración intelectual y de experiencia de los alumnos y sobre todo compromiso personal con su desarrollo intelectual.

En cuanto a los factores institucionales que influyen en la aplicación del cuidado a los usuarios durante la práctica hospitalaria, el 77% de los participantes calificaron como regular el apoyo que reciben de la institución hospitalaria donde realizan su práctica clínica, consideran que el conocimiento básico que el personal de enfermería tiene respecto al PE y su aplicación es limitado, lo cual no les permite contar con un apoyo inmediato (cercano) para la implementación de éste en el cuidado al usuario, además comentan que el personal de enfermería no siempre dedica tiempo a orientarlos y/o asesorarlos sobre el qué y cómo cuidar.

Por otro lado, la institución hospitalaria cuenta con registros estructurados según el PE que no les son útiles a ellos y que están en proceso de validación aún (Tabla 3).

Tabla 3. Percepción de factores institucionales que influyen en la aplicación del cuidado a los usuarios durante la práctica hospitalaria.
Table 3. Perception of institutional factors influencing the implementation of users care during hospital practice.

| Factores institucionales | Semestre | | | | | |
|--|----------|------|--------|-------|---------|-------|
| | Tercero | | Quinto | | Séptimo | |
| | Fr | % | Fr | % | Fr | % |
| Apoyo institucional inadecuado (15-29) | 10 | 8.84 | 6 | 5.3 | 5 | 4.42 |
| Apoyo institucional regular (30-44) | 26 | 23 | 38 | 33.62 | 23 | 20.35 |
| Apoyo institucional adecuado (45-60) | 2 | 1.76 | 4 | 3.53 | 1 | 0.88 |

CONCLUSIONES

Se concluye que la aplicación del PE en la práctica clínica de los estudiantes de la Licenciatura en enfermería está influida por factores institucionales, pero sobre todo académicos, los relacionados con la conducción del aprendizaje, que reducen la posibilidad de que durante su formación apliquen esta herramienta metodológica fundamental para brindar cuidado y que en un futuro limiten su desempeño profesional. Durante la etapa de formación, aprenden y aplican el PE como cumplimiento de un requisito académico, no obstante, no lo apropian, ni lo incorporan como una metodología útil en el desempeño profesional a causa de la divergencia conceptual y la carencia de diálogo entre académicos al interior de las instituciones formadoras, las instituciones de salud y entre ambas en relación con la filosofía del cuidado y las estrategias para llevarlo a cabo, lo que afecta directamente al estudiante de la licenciatura en enfermería.

REFERENCIAS

- Aguilar, S.L., López, B.M., Bernal, G.G., Ponce, V.M. y Rivas, E. J. 2008. Nivel de conocimientos acerca del proceso enfermero y la percepción de autoeficacia para su aplicación. *Revista Enfermería Instituto Mexicano del Seguro Social*. 16 (1): 3-6.
- Ledezma D.M.E., Ortíz D.E., Oros E. y Cabrera A. M. A. 2005. Conocimiento y aplicación del Proceso de enfermería por estudiantes de licenciatura. *Revista Desarrollo Científico de Enfermería*. 13 (3): 82-86.
- Morales, S.A.D. y Morales S. N. L. 2006. Perspectiva del proceso de enfermería. *Revista Desarrollo Científico de Enfermería*. 14 (8): 321-325.
- Pecina, L. R. M. 2012. Experiencias de los alumnos sobre la aplicación del proceso enfermero en el área hospitalaria. Estudio cualitativo. *Revista Enfermería Neurológica*. 11 (1): 21-24.
- Pérez, M. P., Sánchez, O. F. y Ibarra, A. 2006. Aplicación del proceso de enfermería en la práctica hospitalaria y comunitaria en instituciones del Distrito Federal. *Revista Enfermería Instituto Mexicano del Seguro Social*. 1: 47-50.

Pérez, S. y Morán, L. 2004. Percepción de una población de estudiantes de enfermería sobre las características del docente clínico. *Revista Desarrollo Científico de Enfermería*. 12 (8): 232-236

Ramírez, T. C. y Téllez, O. S.E. 2012. Aplicación taxonómica NANDA, NIC, NOC en los planes de cuidados de enfermería. En *Modelos de Cuidados en Enfermería NANDA, NIC Y NOC*. Mac Graw Hill (ed.). México, DF.

Rivas, A. V. 2008. Estrategias para la aplicación del proceso enfermero y su impacto en la calidad de atención. *Revista Horizonte Sanitario*, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, 1(7): 13-18.