

**ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA QUE AYUDAN A DOCUMENTAR EL  
PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO COMO REQUISITO DE  
TITULACIÓN**

**INVESTIGADOR:**

Stephanie Berenice Del Águila Serrano



**CORDINADORA PRINCIPAL:**

Lic. Yenny Mendoza Tovar

**ASESORA:**

Dra. Erika Zuñiga

**Universidad de Montemorelos  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Escuela de Enfermería**

**Noviembre 2013**

HOJA DE APROBACIÓN DEL  
TRABAJO DE INVESTIGACION:

**ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA QUE AYUDAN A DOCUMENTAR EL  
PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA**

*Stephanie Del Águila Serrano*

**RESPONSABLE**



Lic. Yenny Mendoza Tovar

**INVESTIGADOR PRINCIPAL**



Dra. Erka Zuñiga

**ASESOR**



MCE. Araceli Quiroz Villanueva

**DIRECTORA DE LA ESCUELA**

UNIVERSIDAD DE MONTEMORELOS

Montemorelos Nuevo León, a 19 de noviembre del 2013

Montemorelos, N.L. 19 de noviembre del año 2013

A quien corresponda:

Por medio de la presente, yo Stephanie Berenice Del Águila Serrano, alumna de cuarto grado de la carrera de enfermería.

Cedo los derechos de la presente investigación titulada "Estrategias de enseñanza que ayudan a documentar el proceso de atención de enfermería" dirigida por la Lic. Yenny Mendoza Tovar a la Universidad de Montemorelos.

Para la publicación y uso que esta designe del material aquí presentado.

Atte.



Stephanie Berenice Del Águila Serrano

Con agradecimiento dedico este trabajo a mis padres por su incesable apoyo y  
amor

A los docentes de enfermería por su gran apoyo en mi formación académica

Y especialmente a Dios la fuente del conocimiento

“Y si alguno de vosotros tiene falta de sabiduría, pídala a Dios, el cual da a todos  
abundantemente y sin reproche, y le será dada.”



**UNIVERSIDAD DE MONTEMORELOS**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA QUE AYUDAN A DOCUMENTAR EL  
PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA**

**CORDINADORA GENERAL:**

Lic. Yenny Mendoza Tovar

**INVESTIGADOR:**

Stephanie Del Águila Serrano

**Noviembre 2013**

**Palabras clave:** proceso de atención de enfermería, estrategias de enseñanza, estudiante de enfermería.

**RESUMEN**

Se ha observado dificultad en el aprendizaje del proceso de atención de enfermería en los estudiantes de la escuela de enfermería. De esta problemática surgió la necesidad de enlistar en un manual estrategias de enseñanza que ayuden a los estudiantes a tener un aprendizaje significativo del PAE. Para alcanzar este objetivo se realizó un trabajo de investigación parcial cuyo objetivo fue realizar una revisión de literatura extensa sobre el proceso de atención de enfermería. Se investigó sobre las ventajas que ofrece el PAE sus beneficios hacia el paciente, la enfermera y a la profesión. Los beneficios hacia el paciente incluyen una mejor calidad del cuidado y cuidado holístico. De igual forma el PAE da un lenguaje estandarizado a la enfermería que mejora la comunicación entre enfermeros de diferentes ámbitos. El PAE ayudó a la profesionalización de enfermería ya que le

dio un cuerpo definido y organizado de conocimientos intelectuales. Se encontró en la literatura que las dificultades en el aprendizaje incluyen: que la temática de las clases se enfoca principalmente a diagnósticos médicos y la elaboración de diagnósticos enfermeros copiando de un libro. Finalmente, se incluyó varias estrategias de enseñanza y su beneficio para el aprendizaje del PAE. Se incluyeron las estrategias de enseñanza como mapas conceptuales, aprendizaje basado en problemas, enfermería basada en evidencia y casos clínicos. Estas estrategias de enseñanza promueven la recogida de datos, la habilidad de toma de decisiones y el pensamiento crítico.

## ÍNDICE

### SECCIÓN I

1. Antecedentes.....	1
2. Declaración del Problema.....	3
3. Justificación.....	3
4. Objetivos.....	3
5. Preguntas.....	4
6. Limitaciones y Delimitaciones.....	4
7. Supuestos.....	5
6. Definición de términos.....	5

### SECCIÓN II

7. Marco Teórico.....	7
-----------------------	---

### SECCIÓN III

8. Conclusiones.....	15
----------------------	----

## **SECCIÓN I**

### **ANTECEDENTES**

La enfermería como profesión tiene sus orígenes a finales de siglo XIX y principios del siglo XX cuando hubo un énfasis en la reflexión intelectual sobre el quehacer profesional de la enfermería. En este mismo siglo, inició la búsqueda de un método que permitiera a la enfermería avanzar como profesión lo que llevó a varias autoras a estudiar lo que se llama ahora el proceso de atención de enfermería. En 1953, Vera Fray, enfermera norteamericana, utilizó el término diagnóstico de enfermería. Fray dijo, “una vez que las necesidades del paciente son identificadas pasamos al siguiente apartado, el Diagnóstico de Enfermería”. A mediados de 1955 aparece el término Proceso de Atención de Enfermería (PAE) cuando Lidia Hall describía a la enfermería como un proceso. Posteriormente en 1967, Yura y Walsh crearon una descripción de éste en cuatro fases: valoración, planeación, ejecución y evaluación. Finalmente, Blodi en 1974 y Roy en 1975 añadieron la fase de diagnóstico, el cual en la actualidad se considera como la segunda fase del PAE (Valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación) (1, 2)

El PAE requiere que los enfermeros utilicen el pensamiento crítico en cada uno de sus pasos y razonen eficientemente. Se espera que los estudiantes de enfermería puedan identificar necesidades actuales y potenciales de los pacientes. Sin embargo, los resultados del estudio de Barbara Daley indican que los estudiantes de enfermería no interrelacionan los elementos del proceso de enfermería y el significado que los estudiantes le dieron a la información era diferente a la de los instructores (3, 4).

Teniendo en cuenta las necesidades de los estudiantes de enfermería en relación con la aplicación del PAE y la situación que existe en estos momentos, es útil y necesario establecer nuevas estrategias para la aplicación del PAE (5).

Las estrategias de enseñanza son acciones que realiza el profesor con el propósito de facilitar la formación y el aprendizaje de los alumnos. Ejemplos de estrategias didácticas incluyen trabajo en equipo e individual otras estrategias incluyen el uso de las tecnologías en el aula y fuera de ella, dichas estrategias deben adecuarse a los estilos de aprendizaje de los alumnos (6).

El estilo de aprendizaje se refiere al método individual con el que se facilita aprender, la forma de organizar el contenido, resolver los problemas, selección de medios de representación (visual, auditivo, kinestésico, etc). Se vinculan con las expectativas y motivaciones para aprender. La noción de que cada persona aprende de manera distinta a las demás permite buscar las vías más adecuadas para facilitar el aprendizaje de los estudiantes (7).

Debido a que el proceso de atención de enfermería es la base del quehacer profesional de enfermería es necesario que los estudiantes tengan un conocimiento amplio de este. Lo que requiere de estrategias de enseñanza que faciliten su aprendizaje.

A continuación se presenta una investigación cualitativa sobre las estrategias de enseñanza que ayudan a los estudiantes a documentar satisfactoriamente el Proceso de atención de enfermería (PAE). Se llevó a cabo una revisión de literatura sobre la importancia del uso de estrategias de enseñanza en las materias vinculadas con el PAE en la universidad de Montemorelos y entrevistas a los estudiantes de enfermería para conocer la percepción de los alumnos sobre el PAE y su estilo de aprendizaje.

## **DECLARACION DE PROBLEMA**

Identificar las estrategias de enseñanza que ayudan a los alumnos de pregrado de la escuela de enfermería de la Universidad de Montemorelos a documentar satisfactoriamente el proceso de atención de enfermería (PAE).

## **JUSTIFICACIÓN**

El PAE es la metodología científica que da base al trabajo de Enfermería, se ha observado que a los estudiantes se les dificulta el aprendizaje del mismo, por lo tanto se resisten a su aplicación en las prácticas clínicas. Por otro lado aunque el docente conoce este proceso no lo ha integrado completamente en su planeación de materia. En este proyecto se pretende encontrar las estrategias de enseñanza que permita que el estudiante se familiarice con el proceso de atención de enfermería en el aula y lo motive para la aplicación en sus prácticas clínicas (5).

## **OBJETIVOS**

Desarrollar estrategias de enseñanza enlistadas en un manual para la enseñanza del PAE, de las diferentes asignaturas del plan de estudio de enfermería en Universidad de Montemorelos.

**Objetivo individual:** Realizar una revisión de literatura sobre la importancia de las estrategias de enseñanza en la enseñanza del proceso de atención de enfermería.

## **PREGUNTAS**

1. ¿Existen estrategias de enseñanza para la documentación satisfactoria del Proceso de atención de enfermería?
2. ¿Cuál es la percepción de los alumnos de enfermería sobre las estrategias utilizadas para la documentación del proceso de atención de enfermería?
3. ¿Es importante el uso de estrategias de enseñanza específicas para el aprendizaje práctico del proceso de atención de enfermería?

## **LIMITACIONES**

1. Se cuenta con una población variada de estudiantes con diferente grado de comprensión del proceso de atención de enfermería.
2. Se cuenta con un tiempo limitado para la realización de las entrevistas a los estudiantes de la licenciatura en enfermería de la Universidad de Montemorelos.
3. Se cuenta con poca información sobre estrategias didácticas usadas para la enseñanza del proceso de atención de enfermería.

## **DELIMITACIONES**

1. Los resultados obtenidos son viables solo para la carrera de enfermería de la universidad de Montemorelos
2. La población seleccionada para el desarrollo de la investigación son estudiantes inscritos en el ciclo escolar 2013-2014.

## SUPUESTOS

1. La entrevista ha sido aplicada solo a alumnos de la licenciatura en enfermería de la Universidad de Montemorelos.
2. Se considera que los alumnos han respondido a la entrevista con honestidad.
3. Las entrevistas se realizaron con consentimiento de los alumnos.
4. Se ha conservado la privacidad de los entrevistados.

## DEFINICIÓN DE TERMINOS

**Proceso de atención de enfermería-** “es un marco conceptual que permita al estudiante o a la enfermera a pensar sistemáticamente y procesar la información pertinente del paciente. Más específicamente permite a la enfermera a (a) recoger información objetiva y subjetiva del paciente (b) realizar un diagnóstico de enfermería (c) planear el cuidado (d) implementar los cuidados y (e) evaluar el cuidado” (4).

**Diagnóstico de enfermería-** un juicio clínico sobre las respuestas individuales, familiares o de la comunidad a problemas de salud/procesos vitales reales o potenciales” (8).

**Diagnóstico de riesgo-** describe respuestas humanas a estados de salud/procesos vitales que pueden desarrollarse en una persona, familia o comunidad vulnerables. Se sustenta en los factores de riesgo que contribuyen al aumento de la vulnerabilidad (9).

**Diagnóstico de promoción de la salud-** es un juicio clínico sobre la motivación y el deseo de una persona, familia o comunidad para aumentar su bienestar y actualizar su potencial de salud, expresado por su disposición para mejorar conductas específicas de salud tales como la nutrición o el ejercicio (9).

**Diagnóstico de bienestar-** describe respuestas humanas a niveles de bienestar en una persona, familia o comunidad que están en disposición de mejorar (9).

**Intervención de enfermería-** es todo tratamiento, basado en el conocimiento y juicio clínico, que realiza un profesional de enfermería para favorecer el resultado esperado del paciente. (10)

**Resultado de enfermería-** un estado, conducta o percepción individual, familiar o comunitaria que se mide a lo largo de un continuo en respuesta a una intervención enfermera (8).

**Estrategias de enseñanza-** son acciones que realiza el profesor con el propósito de facilitar la formación y el aprendizaje de los alumnos (6).

**Herramientas didácticas-** son los medios o recursos que sirven para aplicar una técnica concreta en el ámbito de un método de aprendizaje determinado (11).

## **SECCIÓN II**

### **MARCO TEÓRICO**

Proceso de atención de enfermería es un marco conceptual que permite al estudiante o a la enfermera a pensar sistemáticamente y procesar la información pertinente del paciente. Más específicamente permite a la enfermera realizar una valoración del paciente recogiendo información objetiva y subjetiva, realizar un diagnóstico de enfermería, planear el cuidado, implementar los cuidados y evaluar el cuidado. El Proceso de atención de enfermería tiene sus inicios en Estados Unidos con Vera Fray quien en 1953 utilizó por primera vez el término diagnóstico de enfermería. NANDA Internacional (North American Nursing Diagnosis Association) define el diagnóstico enfermero como “un juicio clínico sobre las respuestas individuales, familiares o de la comunidad a problemas de salud/procesos vitales reales o potenciales.” El diagnóstico de enfermería se divide en tres elementos esenciales la etiqueta diagnóstica, las características definitorias (signos y síntomas) y factores relacionados (causas) (4, 8).

La enfermera a continuación planea los cuidados específicos para el diagnóstico de enfermería. NANDA define las intervenciones de enfermería como “cualquier tratamiento, basado en el conocimiento y juicio clínico, que realiza un profesional de enfermería para favorecer los resultados esperados del paciente/cliente.” Las intervenciones de enfermería se clasifican en 30 clases y 7 campos, los campos son: fisiológico básico, fisiológico completo, conductual, seguridad, familia, sistema sanitario y comunidad. Cada intervención de enfermería tiene una lista de 10 a 30 actividades que el profesional elige son más adecuadas. La Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC) fue publicada por primera

vez en 1992 y es una clasificación estandarizada de acciones que utilizan las enfermeras para llegar a un resultado deseado. (8, 10).

En el año 1997 para evaluar las intervenciones de enfermería se publicó la clasificación de resultados de enfermería (NOC). Los resultados de enfermería se definen como “un estado, conducta o percepción individual, familiar o comunitaria que se mide a lo largo de un continuo en respuesta a una intervención enfermera.” Los resultados NOC se utilizan para medir el progreso del cuidado o la ausencia de tal cada NOC tiene una lista de indicadores y una escala de Likert de cinco puntos para medir el estado del paciente (8).

El Proceso de atención de enfermería se utiliza internacionalmente, en la revisión de literatura encontramos que se han realizado estudios en los siguientes países: Nigeria, Italia, Colombia, Estados Unidos, en México y otros. Según la Norma Oficial Mexicana 019-SSA3-2013 se ha establecido el PAE para dar fundamento a las acciones independientes del cuerpo enfermero. La maestra Juana Jiménez menciona lo siguiente: “el proceso de atención de enfermería permite fundamentar la práctica de los cuidados, en búsqueda de mejorar la atención brindada a las personas, sustentado en modelos y teoría propias de enfermería” (12).

### **Ventajas del uso del Proceso de Atención de Enfermería**

Implementación efectiva del PAE proporciona una mejor calidad del cuidado y estimula la construcción del conocimiento científico y teórico. El pensamiento crítico provee una estructura que ayuda a la enfermera a emitir un juicio clínico razonable. Cada paso del proceso de atención requiere que la enfermera utilice el pensamiento crítico y razone con eficiencia para poder estudiar los datos de valoración, clasificarlos, agrupar los indicios, comparar, analizar e interpretar el

sentido de los hallazgos y formular diagnósticos de enfermería se requiere el uso de las habilidades del pensamiento crítico y una actitud inquisitiva (4, 13).

Además, el PAE da un lenguaje estandarizado a la enfermería que mejora la comunicación entre enfermeros de diferentes ámbitos laborales y facilita la introducción de información de enfermería al expediente clínico. También asegura que los enfermeros utilicen lenguaje profesional en la determinación para compartir información, organizar la información, tomar decisiones en la práctica enfermera y para designar resultados apropiados para el paciente. El lenguaje también permite el desarrollo de sistemas electrónicos de información clínica y el registro electrónico del paciente (8, 14).

De acuerdo con los estándares de Canadá y Estados Unidos la práctica de la enfermera requiere el uso eficiente del proceso de atención de enfermería y la participación en actividades que contribuyan al desarrollo del conocimiento de este. La Organización Mundial de la Salud menciona que el proceso de atención es beneficioso porque es una manera que el cuidado de enfermería esta específicamente planeado para satisfacer las necesidades específicas de un paciente/cliente como un individuo. Se hace énfasis en cuidar al paciente como un ser completo (holismo) a quien se le da la oportunidad de participar en su mejoramiento (15, 16).

De igual manera el PAE ayudó a la enfermería a crecer como profesión. Según Ellis y Hartley hay 7 características que debe poseer enfermería para ser considerada como profesión. Dos de ellos son cuerpo definido y organizado de conocimientos intelectuales que puedan ser aplicables a la actividad del grupo y la utilización del método científico. En México se ha establecido el uso del PAE en el quehacer diario de la enfermera respaldando así su conocimiento y formación

académica. La taxonomía es necesaria para documentar las funciones y responsabilidades que son exclusivas de enfermería y por lo tanto dan autonomía al profesional de enfermería. El proceso de atención de enfermería utilizado internacionalmente entonces da a la enfermería autonomía y la permitió crecer como profesión (12, 17).

Los beneficios del proceso de atención de enfermería según Rosalinda Alfaro-LeFevre incluyen: agilizar el diagnóstico y tratamiento de los problemas de salud reales y potenciales. Desarrolla un plan eficaz y eficiente en términos humanos como económicos. Tiene requerimientos de documentación precisos diseñados para mejorar la comunicación. Deja un registro que se pueden seguir para la evaluación de los cuidados proporcionados y para realizar estudios que permiten el avance de la profesión de la enfermería. Evita que el profesional pierda de vista el factor humano en el cuidado. Promueve la flexibilidad y la autonomía del personal de enfermería. Permite un cuidado individualizado al adaptar las intervenciones al individuo y no solo a la enfermedad subyacente. Finalmente, permite al personal de enfermería tener la satisfacción de obtener resultados de las intervenciones realizadas (13).

### **Factores que dificultan la documentación satisfactoria en la del proceso de atención de enfermería**

La habilidad del profesional para determinar lo importante de los datos de valoración del paciente y de su historial clínico es un factor importante para un diagnóstico de enfermería eficiente. Para lograr diagnósticos exactos se deben enseñar a los estudiantes conocimiento para resolver casos, pensamiento crítico y habilidades de razonamiento (18).

El PAE como se ha visto tiene muchos beneficios pero también tiene dificultades en el aprendizaje. En un estudio realizado en Nigeria se encontró que la falta de conocimiento y la falta de personal de enfermería han dificultado el uso adecuado del proceso de atención de enfermería. De igual manera Ogunfowokan encontró en un estudio realizado a estudiantes de enfermería que el déficit de conocimientos dificulta en un 42% el uso de proceso de atención de enfermería (19, 20).

La falta de conocimientos de los estudiantes de enfermería según el estudio de Carpenito se debe a varios factores educacionales. Entre estos que en la clase y temática se enfoca principalmente a diagnósticos médicos. En lugar de dar énfasis en los diagnósticos médicos se debiera aprender los diagnósticos médicos con énfasis en los diagnósticos enfermeros, problemas colaborativos, resultados e intervenciones. El estudiante debería leer sobre los diagnósticos médicos, exámenes diagnósticos y su tratamiento para después discutir en clase los diagnósticos enfermeros que se relacionan con la patología. Igualmente los profesores deberían usar algunas clases para discutir conceptos de enfermería que no están relacionados con diagnósticos médicos como por ejemplo problemas de infección, dolor agudo y otros. Finalmente, al elaborar los PAE los estudiantes crean planes de cuidados tomados de libros para un diagnóstico médico o tratamiento. Al copiar los cuidados inconscientemente de un libro el estudiante no aprende a usar el pensamiento crítico para elaborar cuidados de calidad para su paciente (21).

El PAE requiere a los enfermeros a utilizar el pensamiento crítico en cada uno de sus pasos y razonar eficazmente. Se espera que los estudiantes de enfermería puedan identificar necesidades actuales y potenciales de los pacientes. Sin embargo, los resultados del estudio de Barbara Daley indican que los

estudiantes de enfermería no interrelacionan los elementos del proceso de enfermería y el significado que los estudiantes le dieron a la información era diferente a la de los instructores (3, 4).

Teniendo en cuenta las necesidades de los estudiantes de enfermería en relación con la aplicación del PAE y la situación que existe en estos momentos, es útil y necesario establecer nuevas estrategias para el aprendizaje del PAE (5).

Las “estrategias” son flexibles, conscientes e intencionales y esta dirigidas a un objetivo específico, relacionado con el aprendizaje. Las estrategias son técnicas flexibles y no rígidas que se adaptan a los dominios de conocimiento, contextos y las secuencias en las que se imparte el conocimiento. Se describen dos tipos de estrategias aquellas que son utilizadas por el estudiante para su autogenerar conocimiento se denominan estrategias de aprendizaje. Aquellas que son utilizadas por el maestro para mejorar el aprendizaje del alumno se denominan estrategias de enseñanza. Los pasos que forman una estrategia se les denomina técnicas.

### **Estrategias de enseñanza comúnmente utilizadas en enfermería**

Entre las estrategias de enseñanza comúnmente utilizadas se encuentran: Estrategias discursivas y enseñanza, estrategias para ayudar a organizar la información por aprender, estrategias para promover una enseñanza situada, estrategias y diseño de textos académicos. Las estrategias discursivas y enseñanza se encuentran los discursos de exposición-explicación monologada que se utilizan cuando el profesor tiene que cubrir un amplio contenido a un número alto de estudiantes. Entre las estrategias para organizar información nueva se incluyen mapas conceptuales, cuadros sinópticos, cuadros de doble columna, diagramas de

flujo y líneas de tiempo. Estos organizadores gráficos comunican de una forma visual la estructura lógica del material que se va a aprender. Las estrategias para promover la enseñanza situada incluyen el ABP o Aprendizaje Basado en Problemas que ha llamado la atención en los últimos años. Esta estrategia tiene como característica organizar la propuesta de enseñanza y aprendizaje alrededor de problemas holísticos y relevantes (22).

En la literatura se encuentra que al enseñar el PAE se ha utilizado diversas estrategias entre ellas se encuentran los discursos, casos clínicos y ABP. Los discursos son mayormente utilizados para la enseñanza ya que mayormente los maestros fueron enseñados por medio de ellos. La información que se debe impartir es extensa y a un número grande de estudiantes.

Los casos clínicos han sido ampliamente utilizados en ciencias de la salud y tiene grandes beneficios para la enseñanza de PAE. Los beneficios de usar casos clínicos son que promueve el pensamiento crítico haciendo que el estudiante procese información pertinente del paciente y tome decisiones acerca del cuidado del paciente (23).

Aprendizaje Basado en Problemas es una estrategia que ha sido utilizada para promover el aprendizaje en estudiantes al permitir una participación activa por parte del estudiante. Encontramos en la literatura que el ABP se ha utilizado para promover la toma de decisiones. Una característica esencial del ABP es la promoción del aprender a aprender al guiar los estudiantes a aprender las habilidades necesarias para tomar las decisiones correctas para el problema presentado (24).

Los mapas conceptuales son una estrategia pedagógica que se utiliza para el aprendizaje significativo de los estudiantes. El uso de los mapas conceptuales

en la enseñanza se ha mostrado efectivo para desarrollar habilidades para resolver problemas. Son diagramas que indican la relación entre conceptos y utilizan diversas formas geométricas unidas verbos conectores y flechas que indican la relación entre los dos conceptos. Los mapas conceptuales son utilizados ampliamente en enfermería para la práctica de la enfermería clínica. Los estudiantes no deben memorizar ya que el memorizar no lleva a un aprendizaje significativo más bien los estudiantes deben conocer los conceptos, tomar de experiencias previas y organizar el conocimiento adquirido. (3, 25, 26)

Enfermería Basada en Evidencia es el proceso en el que las enfermeras usan conscientemente la información recibida de la teoría de investigación para tomar decisiones clínicas. La evidencia encontrada se clasifica en forma descendente según la fuerza como evidencia. Las evidencias tomadas de las investigaciones son luego tomadas para elaborar protocolos de atención para una mejor calidad de cuidado enfermero (27).

Basado en lo que se ha encontrado en la literatura concluimos que para lograr diagnósticos de enfermería eficientes el estudiante debe tener una base sólida de conocimientos. Según Elena White, “La obra de la verdadera educación consiste en desarrollar esta facultad (facultad de pensar), en educar a los jóvenes para que sean pensadores y no meros reflectores de los pensamientos de otros hombres.” El PAE es entonces un medio para desarrollar el pensamiento crítico y promover el espíritu investigador del estudiante. Sobre la investigación Elena White menciona, “Cualquier ramo de investigación que emprendamos, con el sincero propósito de llegar a la verdad, nos pone en contacto con la Inteligencia poderosa e invisible que trabaja en todas las cosas y por medio de ellas” (28).

### **SECCIÓN III**

#### **CONCLUSIONES**

Mediante el aporte a la investigación mayor, “Estrategias de enseñanza que ayudan a documentar el proceso de atención de enfermería” se logró establecer la necesidad para el uso de estrategias de enseñanza para el aprendizaje del PAE. Se ha encontrado que los estudiantes de enfermería tienen dificultad en la comprensión del PAE por lo que se busca una buena comprensión para su documentación. Mediante el uso de las estrategias de enseñanza se busca mejorar el aprendizaje del estudiante a lo que se refiere al PAE. Se realizó una revisión extensiva de la literatura para establecer la relación entre el PAE y las estrategias de enseñanza. Dado al amplio número de estrategias de enseñanza se recomienda una revisión más amplia de las estrategias de enseñanza y su probable uso en la enseñanza del PAE.

Durante mi preparación académica pude notar que es difícil para mis compañeros y al igual que a mí comprender el PAE. Viendo esta problemática me interesó buscar una forma para que los estudiantes podamos comprender y documentar este proceso. Aprendí la importancia del PAE para mi profesión y las ventajas que este nos proporciona como por ejemplo nos ayuda a tomar en cuenta al paciente en una forma holística. Durante el proceso también pude comprender porque es difícil para los estudiantes su comprensión y porque lo rechazan. Finalmente, aprendí varias estrategias de enseñanza y su uso para el aprendizaje del PAE. La participación en la investigación me ayudó a mejorar mi capacidad de lectura y de redacción. De igual forma mejoré mi planificación del tiempo y organización.

Se recomienda que se continúe con la revisión de literatura para actualizar la información en ella ya que se genera más información que puede ser utilizada para la investigación.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Hernández M, del Gallego Lastra R, Alcaraz González S, González Ruiz JM. Enfermería en la Historia. Un análisis desde la perspectiva profesional 1997 12 Octubre 2013:[21-35 pp.]. Available from: [http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5239/1/CC\\_02\\_05.pdf](http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5239/1/CC_02_05.pdf).
2. Alfaro-Lefevre R. Utilización del proceso de enfermería. En: Díaz Zamora W, Nieto Galvis C. el ejercicio clínico profesional en seis instituciones prestadoras de servicios de salud en Santa Fe de Bogotá. B. Barcelona: Doyma Editores; 1996.
3. Daley BJ. Concept maps: linking nursing theory to clinical nursing practice. Journal of Continuing Education in Nursing. 1996;27:17-27.
4. Huckabay LM. Clinical Reasoned Judgment and the Nursing Process. Nursing Forum. 2009;44(2):72-8.
5. León Roman CA. Nuevas estrategias para la aplicación del Método Cubano del Registro del Proceso de Atención de Enfermería. Revista Cubana de Enfermería 2005;21(2).
6. Briseño Moreno MÁ. El escrito científico en la Universidad propuesta de estrategias pedagógicas. 2008;11(2):107-18.
7. Gómez Nava L, Aduna legarde A, García Padilla E, Cisneros Verdeja A, Padilla Corcuera J. Manual de Estilos de Aprendizaje. Material Autoinstruccional para Docentes y Orientadores Educativos 2004:1-11.
8. Interrelaciones NANDA, NOC y NIC. 2 ed. Johnson M, Bulechek G, Butcher H, editors. Barcelona España: Elsevier 2007. 693 p.
9. Diagnósticos enfermeros Definiciones y clasificación. Heather H, editor. Barcelona España: Elsevier; 2010.
10. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC) 4ed. McCloskey J, Bulechek G, editors. España: Elsevier 2005. 1072 p.
11. Morales Muñoz P. Elaboración de material didáctico. Tlalneplanta, Estado de México Red Tercer Milenio S.C. ; 2012.
12. Jiménez J. Norma Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013 Para la Práctica de Enfermería en el Sistema Nacional de Salud 2013 Octubre 21 2013 [cited 2013. Available from: [http://www.salud.gob.mx/unidades/cie/cms\\_cpe/?Id\\_URL=400despliegue&anio=2013&Id\\_Nota=234](http://www.salud.gob.mx/unidades/cie/cms_cpe/?Id_URL=400despliegue&anio=2013&Id_Nota=234).
13. Alfaro-Lefevre R. Aplicación del proceso de enfermería. España: Mosby; 1992. 3 p.
14. Lopes J, de Barros A, Michel J. A pilot study to validate the priority nursing interventions classification interventions and nursing outcomes classification outcomes for the nursing diagnosis "excess fluid volume" in cardiac patients. International Journal Of Nursing Terminologies And Classifications: The Official Journal Of NANDA International. 2009;20(2):76-88.
15. Alfaro-Lefevre R. Nursing Process Overview Applying Nursing Process. 6 ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins 2006.
16. Lemon: The nursing process and documentation Copenhagen Denmark 1996. Available from: [http://whqlibdoc.who.int/hq/1996/EUR\\_ICP\\_DLVR02\\_96\\_1-4.pdf](http://whqlibdoc.who.int/hq/1996/EUR_ICP_DLVR02_96_1-4.pdf).
17. Ibáñez A, de Gamarra L, Céspedes V. Visibilidad de la Escuela de Enfermería en los campos de práctica Revista Aquichan. 2005;5(1):8-19.
18. Paans W, Sermeus W, Nieweg RMB, Krijnen WP, van der Schans CP. Do knowledge, knowledge sources and reasoning skills affect the accuracy of nursing diagnoses? a randomised study. BMC Nursing. 2012;11(1):11-22.
19. Ogunfowokan AA, Oluwatosin AO, Olajubu AO, Alao OA, Faremi AF. Student Nurses' Perceived Use of NANDA-I Nursing Diagnoses in the Community Setting. International Journal of Nursing Knowledge. 2013;24(1):37-43.
20. Adejumo PO, Olagun AA. Nursing Process: A tool for holistic approach to nursing care. West African Journal of Nursing. 2009;20(1):34-9.

21. Carpenito-Moyet LJ. Invited Paper: Teaching Nursing Diagnosis to Increase Utilization After Graduation. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*. 2010;21(3):124-33.
22. Barriaga Arceo F, Hernández Rojas G. Estrategias docentes para un aprendizaje Significativo. 3 ed. México D.F.: McGraw Hill; 2010. 405 p.
23. Delpier T. CASES 101: learning to teach with cases. *Nursing Education Perspectives*. 2006;27(4):204-9.
24. Lira AL, Lopes M. Nursing diagnosis: educational strategy based on problem-based learning. *Revista Latino-Americana de Enfermagem (RLAE)*. 2011;19(4):936-43.
25. Moriera MA. Mapas Conceptuales y Aprendizaje Significativo. *Revista Chilena de Educación en Ciencias*. 2005;4(2):38-44.
26. Zimamaro DZS. Validation of Concept maps as a Representation of Structural Knowledge 1999 30 Octubre 2013. Available from: <http://suen.ed.psu.edu/~hsuen/pubs/concept%20map%20validation.pdf>.
27. Orellana Yañez A, Paravic Kljin T. Enfermería Basada en Evidencia Barreras y Estrategias para su Implementación *Ciencia y Enfermería*. 2007;13(1):17-24.
28. White E. *La Educación Interamericana AP*, editor. Colombia: Editorial Printer Colombiana; 1987.