

RESUMEN

EVALUACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA COMO EJE TRANSVERSAL DEL PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE MONTEMORELOS

por

Yenny Coromoto Mendoza Tovar

Asesor principal: Alonso Meza Escobar

RESUMEN DE TESIS DE MAESTRÍA

Universidad de Montemorelos

Facultad de Educación

Título: EVALUACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA COMO EJE TRANSVERSAL DEL PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE MONTEMORELOS

Nombre del investigador: Yenny Coromoto Mendoza Tovar

Nombre y título del asesor principal: Alonso Meza Escobar, Doctor en Educación

Fecha de terminación: Diciembre 2015

Problema

Esta investigación pretendió dar respuesta a la siguiente pregunta: ¿EL proceso de atención de enfermería, es el eje transversal en el plan de estudios de la licenciatura en enfermería de la Universidad de Montemorelos?

El proceso de atención de enfermería (PAE) se ha considerado una revolución en la historia de la enfermería, pues su implementación es una ventaja que suscita autonomía en el trabajo, en el cuidado brindado; y facilita la atención individualizada al paciente, haciéndolo partícipe de su cuidado (González Salcedo y Chávez Reyes, 2009).

Considerando la importancia que tiene el PAE para la profesión de enfermería, la escuela de enfermería de la Universidad de Montemorelos lo ha considerado como el eje transversal del plan de estudios oficial, lo que permitirá hacer análisis de la percepción de los estudiantes en su aplicación durante su experiencia estudiantil.

Metodología

El estudio fue de tipo cualitativo; las unidades de análisis fueron los estudiantes de cuarto año de la Licenciatura en Enfermería que cursaban el plan de estudios, que integra el PAE y materias con relación al mismo (ver apéndice G).

Los datos se obtuvieron mediante el instrumento de entrevista semiestructurada aplicada a seis estudiantes de enfermería y una lista de cotejo realizada de los seis elementos que componen el programa de estudios 2010. De manera simultánea, se realizó el método de análisis FODA.

Resultados

Los resultados muestran que la metodología del PAE no representa ser el eje transversal del plan de estudios.

Se observó que el currículo real tiene poca relación con el currículo oficial. Al recolectar los datos con el instrumento realizado, se observa que muchas de las materias mencionadas no se vinculan con el PAE en algunos de los elementos considerados en el plan de estudios, al representarlo en porcentaje en relación con lo que se menciona en el currículo oficial.

Finalmente, la percepción de los entrevistados no muestra relación en la vinculación del materia del PAE como eje transversal del plan de estudios de la licenciatura en enfermería, al enseñarlo y aplicarlo en las prácticas clínicas de los estudiantes.

Conclusiones

Los ejes curriculares del plan de estudios de la licenciatura en enfermería de la Universidad de Montemorelos representan la formación general, la formación disciplinaria y las estrategias integradoras.

La formación disciplinaria está integrada solo por el área de investigación; es en esta donde se encuentra el mayor número de materias integradas del plan de estudios, incluyendo las materias relacionadas con la enseñanza del PAE.

Los estudiantes no están teniendo una real percepción del PAE como el eje transversal; sin embargo, el plan lo presenta con una materia que está vinculada a las demás que tienen relación con el cuidado integral del paciente, de la familia y de la comunidad.

Universidad de Montemorelos

Facultad de Educación

EVALUACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA
COMO EJE TRANSVERSAL DEL PLAN DE ESTUDIOS
DE LA CARRERA DE LICENCIATURA EN
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD
DE MONTEMORELOS

Tesis
presentada en cumplimiento parcial
de los requisitos para el grado de
Maestría en Educación

por

Yenny Coromoto Mendoza Tovar

Diciembre de 2015

EVALUACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA
COMO EJE TRANSVERSAL DEL PLAN DE ESTUDIOS
2010 DE LA UNIVERSIDAD DE MONTEMORELOS

Tesis
presentada en cumplimiento parcial
de los requisitos para el título de
Maestría en Educación

por

Yenny Coromoto Mendoza Tovar

APROBADA POR LA COMISIÓN:



Asesor principal: Dr. Alonso Meza Escobar



Mtra. Raquel Martínez Ríos,
Examinadora externa



Miembro: Mtra. Araceli Quiroz Villanueva



Dra. Raquel B. de Korniejczuk,
Directora de Estudios Graduados



Miembro: Dra. Erika Zúñiga Violante

3/12/2015

Fecha de aprobación

DEDICATORIA

Alcanzar una meta, después de muchos obstáculos, nos hace reconocer que lo mejor de la vida es tener a ese mejor amigo en tu vida. Mi Dios y Padre Celestial, ha sido la mejor experiencia de superación en mi vida profesional para dar un mejor servicio a los que lo necesitan.

A mi Dios, por su tierno cuidado y orientación durante la preparación profesional.

A mis padres, Gladys Coromoto Tovar, por su amor y compañía durante mis primeros años de estudio y Arnoldo José Mendoza Ramírez, por su confianza y el cariño mostrado desde la distancia.

A mi hermana y mejor amiga, Roxaliny Mendoza Tovar, por haber creído en mí, por su amor incondicional, por su afecto y su apoyo.

A mis amadas sobrinas, Roxenny y Luisenny, que le han dado profundidad a mi vida.

A mi maestra, mentora y amiga, la doctora Edelweiss Ramal, por darme un lugar especial en su vida y por sus sabios consejos en el momento más oportuno.

A mis maestros, por trasmitirme el conocimiento y por su paciencia.

A mis alumnos, muchas gracias por despertar en mí la pasión de ser maestra de la hermosa carrera de enfermería.

Con mucho cariño para ellos.

TABLA DE CONTENIDO

RECONOCIMIENTOS	vii
Capítulo	
I. DIMENSIÓN DEL PROBLEMA	1
Introducción	1
Antecedentes	2
Declaración del problema	3
Justificación	4
Objetivos del estudio	5
Objetivo general	5
Objetivos específicos.....	5
Pregunta de investigación.....	5
Limitaciones	6
Delimitaciones	6
Supuestos	6
Definición de términos.....	7
II. MARCO TEÓRICO	11
Antecedentes	11
Currículo	11
Tipos de currículo	13
Proceso de atención de enfermería	14
Ventajas del proceso de atención de enfermería.....	16
Factores que dificultan la documentación satisfactoria del PAE	19
Estrategias utilizadas en enfermería para enseñanza del PAE	21
III. MARCO METODOLÓGICO	24
Introducción	24
Tipo de investigación	25
Población del estudio.....	26
Instrumentación	27
Entrevistas.....	27
Proceso de atención de enfermería.....	29
Lista de cotejo	30
Recolección de datos.....	32

IV. RESULTADOS	34
Introducción	34
Lista de cotejo.....	34
Análisis de contenido de los elementos de los programas de clases del plan de estudios, en relación con la vinculación al PAE	36
Objetivo general	36
Competencias.....	36
Contenido	38
Objetivo de la unidad.....	40
Actividad de aprendizaje.....	41
Actividad docente	42
Lista de cotejo para evaluación del plan de estudios de la escuela de enfermería de la UM.....	42
Análisis de la entrevista	42
Descripción del PAE	44
El aprendizaje del PAE: cambios sugerentes para la enseñanza ..	45
Experiencia curricular del PAE.....	48
El sentir del PAE	49
Análisis FODA.....	51
V. DISCUSIÓN, CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES	54
Discusión	54
Percepción de los entrevistados sobre el PAE	56
Conclusión	60
Recomendaciones	63
Para el plan de estudios	63
Para la escuela de enfermería.....	63
Para maestros	64
Para futuras investigaciones.....	64
Futuros aportes	65
Apéndice	
A. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN ENTREVISTA DE INVESTIGACIÓN.....	66
B. FORMATO DE ENTREVISTA.....	68
C. LISTA DE COTEJO PARA EVALUACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS	70
D. PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA.....	72

E. EVALUACIÓN DEL PAE COMO EJE TRANSVERSAL DEL PLAN DE ESTUDIOS 2010 UM	84
F. MAPA CURRICULAR.....	86
G. PROGRAMA DE MATERIA.....	88
LISTA DE REFERENCIAS	97

RECONOCIMIENTOS

Cuando se inicia un viaje con el propósito de llegar a un destino final, durante el viaje observamos diversas distracciones, pero en lo profesional, nos encontramos con obstáculos que, cuando los superamos, confiamos en el cuidado y propósitos de Dios para enfocarnos en lo que él desea; por eso agradezco:

A mi Dios, por su infinita misericordia, su conducción y por haberme permitido llegar a esta etapa de mi vida.

A mi familia, por el apoyo al salir de casa para poder prepararme académicamente, por sus tiernas palabras de ánimo y sus muchas oraciones.

A la maestra Aracely Quiroz, coordinadora de la escuela de enfermería, por su apoyo y por utilizar la línea de investigación del proceso de atención de enfermería en la escuela de la Universidad de Montemorelos.

A la Universidad de Montemorelos, por abrirme sus puertas y darme facilidades para avanzar.

A mis maestros asesores, Dr. Alonso Meza Escobar, Dra. Érika Zúñiga y Mtra. Araceli Quiroz, por su laboriosa ayuda, su paciencia, su tiempo y su bondad dedicada al fortalecer mi formación académica y en la elaboración de este trabajo de investigación; y a mis maestros de posgrado por su valiosa enseñanza durante el transcurso de mi maestría.

A todos los estudiantes que participaron en las entrevistas, de manera especial a Sarai Ruiz y Stephanie Serrano, quienes participaron en el pilotaje del instrumento y la aplicación de las entrevistas.

Al Dr. Víctor Korneijczuk y a la Mtra. Rosa Graciela Grajeda, por su apoyo total en la revisión de formato, estilo, redacción y ortografía de esta investigación.

A todas las personas que, de un modo u otro, ayudaron para hacer posible la conclusión de este trabajo. A cada uno de ellos, mi más profunda gratitud.

CAPÍTULO I

DIMENSIÓN DEL PROBLEMA

Introducción

Se define al currículo como el conjunto de experiencias que vive el educando al participar en acciones que son generadas en la realidad natural y social, con el fin de dinamizar su desarrollo integral como persona, como profesional y como miembro de una sociedad. Esto lleva a valorar su importancia y a considerar los roles fundamentales que desempeña en todo sistema educativo. Al plasmar la concepción de la educación, el currículo constituye el marco teleológico de su operatividad, ya que su función esencial es posibilitar que los educandos desarrollen sus capacidades, se relacionen con el medio social e incorporen la cultura de su época, de acuerdo con los avances de la ciencia y de la tecnología en un mundo hiperinformado y globalizado (Campos Tejeda, 2013).

El currículo tiene como fin plasmar una determinada concepción educativa en términos de lo individual, lo social y lo cultural; así, mediante la planificación y ejecución del currículo se fortalece el logro del tipo de hombre y de sociedad que el grupo demanda del sistema educativo. Para que exista congruencia entre el enfoque que se plantea de la educación y el de currículo, la educación debe visualizarse como un triple proceso que implica el desarrollo de la persona, la interrelación en el grupo social y la incorporación de la cultura (UNESCO, 2011).

Según Peñaloza (1995), la formación en esta área debe ser a través de experiencias cognoscitivas, no mediante la mera exposición de contenidos realizados por el profesor. Debe posibilitar el contacto de los educandos con los hechos y objetos del conocimiento, para que los descubran, aprendan y analicen (este proceso es centrífugo): brota del interior de la persona y se lanza sobre la realidad.

Teniendo en cuenta las consideraciones anteriores, se aborda la revisión del currículo por competencias de la Universidad de Montemorelos para hacer un análisis de la materia de Proceso de atención de enfermería (PAE), siendo esta materia uno de los ejes principales del currículo de la escuela de enfermería de la Universidad de Montemorelos.

El PAE requiere que los enfermeros utilicen el pensamiento crítico en cada uno de los pasos y razonen eficazmente. Se espera que los estudiantes de enfermería puedan identificar necesidades actuales y potenciales de los pacientes. Sin embargo, los resultados del estudio de Bárbara Daley indican que los estudiantes de enfermería no interrelacionan los elementos del proceso de enfermería. El significado que los estudiantes le dieron a la información era diferente a la de los instructores (Daley, 1996).

Antecedentes

La enfermería como profesión, tiene sus orígenes a finales de siglo XIX, 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.

Hernández Martín, Del Gallego Lastra, Alcaraz González y González Ruiz (1997) mencionan que Fray dijo: “una vez que las necesidades del paciente son identificadas pasamos al siguiente apartado, el diagnóstico de enfermería” (p. 18). Los mismos autores refieren que, a mediados de 1955, aparece el término proceso de atención de enfermería, cuando Lidia Hall describía a la enfermería como un proceso. Posteriormente, en 1967, ellos mismos detallan que Yura y Walsh crearon una descripción de este en cuatro fases: valoración, planeación, ejecución y evaluación.

Ya para los años 1974 y 1975, Blodi y Roy, respectivamente, según Hernández Martín et al. (1997), añadieron la fase de diagnóstico, el cual en la actualidad se considera como la segunda fase del PAE (valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación).

Desde la perspectiva docente, en la escuela de enfermería, el PAE es la herramienta pedagógica y facilitadora del aprendizaje en cada uno de los semestres de la carrera, pues aborda a la persona durante todo el ciclo vital y permite articular e integrar los conocimientos conceptuales. El docente de enfermería, como integrante de un contexto enmarcado por la globalización y la cultura de la seguridad del paciente, ofrece una formación integral al estudiante, lo que le permite desarrollar el aprendizaje y adquirir habilidades para diligenciar el PAE (González Salcedo y Chávez Reyes, 2009).

Declaración del problema

El PAE se ha considerado una revolución en la historia de la enfermería, pues su implementación es una ventaja que suscita autonomía en el trabajo, por el cuidado

brindado y facilita la atención individualizada al paciente, haciéndolo partícipe de su cuidado (González Salcedo y Chávez Reyes, 2009).

Teniendo en cuenta la importancia del PAE para la profesión de enfermería el plan de estudios oficial de la Universidad de Morelos lo tiene como el eje transversal de la licenciatura de enfermería; sin embargo, se percibe resistencia de los estudiantes para la aplicación, durante las clases en los diferentes semestres.

Es ahí donde nace la necesidad de evaluar y analizar el proceso de atención de enfermería para buscar identificar los puntos de mejora para el aprendizaje y aplicación del mismo.

Justificación

El currículo debe comprender el área de los conocimientos (campo de la teoría o de los saberes), el área de las actividades no cognitivas (desarrollo de las facultades o capacidades sensitivas, expresivas y del desarrollo corporal), el área de las prácticas profesionales (buscando preparar y conectar al futuro profesional con el trabajo; área de las competencias laborales) el área de investigación y la consejería o asesoría personal.

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 y aplicación 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 (Román, 2005).

En esta investigación se pretende analizar y evaluar el proceso de atención de enfermería como eje transversal del plan curricular de la licenciatura en enfermería de la Universidad de Montemorelos.

Objetivos del estudio

A continuación se presentan los objetivos de la presente investigación.

Objetivo general

El objetivo de la esta investigación es evaluar el proceso de atención de enfermería como eje transversal del plan de estudios de la licenciatura en enfermería de la Universidad de Montemorelos, considerando la percepción de los estudiantes de la misma.

Objetivos específicos

Los objetivos específicos de esta investigación son los siguientes:

1. Analizar el plan curricular y la vinculación del PAE en relación con el avance del aprendizaje durante los diferentes semestres.
2. Analizar cómo el alumno percibe la importancia del PAE en su formación profesional, entendiendo que esta área es parte de en la formación disciplinar.
3. Identificar los puntos más importantes de mejora en la enseñanza–aprendizaje del PAE, mediante el análisis FODA.

Preguntas de investigación

Las preguntas que surgen de esta investigación son las siguientes:

1. ¿El plan curricular fundamenta la materia de proceso de atención de enfermería como eje transversal de la carrera profesional?

2. ¿Cuál es la percepción de los alumnos de enfermería sobre materias del proceso de atención de enfermería?

3. ¿Es importante la evaluación para el aprendizaje práctico del proceso de atención de enfermería?

Limitaciones

Algunas limitaciones de esta investigación fueron las siguientes:

1. Se cuenta con un tiempo limitado para la realización de las entrevistas a los estudiantes de la licenciatura en enfermería de la Universidad de Morelos.

2. Se cuenta con tiempo limitado por parte del estudiante al momento de realizar entrevistas.

Delimitaciones

A continuación se estipulan algunas delimitaciones en esta investigación:

1. La entrevista ha sido aplicada solo a alumnos de la licenciatura en enfermería de la Universidad de Morelos.

2. La población seleccionada para el desarrollo de la investigación son estudiantes inscritos en el ciclo escolar 2013-2014.

3. Los resultados obtenidos son viables solo para la licenciatura en enfermería de la Universidad de Morelos.

Supuestos

A continuación se estipulan algunos supuestos de esta investigación:

1. Se considera que los alumnos han respondido a la entrevista con honestidad.
2. Las entrevistas se realizaron con consentimiento de los alumnos.
3. Se ha conservado la privacidad de los entrevistados.

Definición de términos

A continuación se definen algunos términos utilizados en esta investigación:

Aprendizaje: construcción del conocimiento desde las experiencias previas del educando como resultado de sus interacciones con distintos contextos.

Calidad del conocimiento: profundización y dominio de una gama de contenidos que se manifiestan por su importancia y aplicabilidad en la resolución de problemas.

Conocimiento científico: proceso que está basado en hechos y conceptos investigados con rigurosidad, precisión, objetividad, lo que hace que sean válidos y confiables.

Currículo diferencial: conjunto de experiencias de aprendizaje que están adecuadas a las características socioeconómicas, culturales y lingüísticas de los educandos de una determinada región geográfica.

Currículo conceptual: es el portador de ideas o conceptos de marco teórico innovadores que requieren ser aplicados para determinar su conveniencia. Estos permiten el avance educacional.

Currículo del aula: currículo puesto en práctica. El aula es considerada el último escalón del desarrollo curricular y es el docente quien lo elabora, teniendo en cuenta la matriz curricular básica y la propuesta curricular institucional que ha adecuado el diseño a las características y necesidades de los educandos y considerado las propuestas nacionales y regionales.

Currículo encubierto: origina un aprendizaje no intencionado. Su no intencionalidad es lo que lo diferencia del currículo no programado, aunque hay quienes lo consideran equivalente.

Currículo estático: currículo que no admite modificaciones. No es flexible. Es considerar al currículo como un catálogo fijo de conocimientos. La concepción de un currículo detallado y estático hace que el docente se limite solamente a cumplir lo que se indica, sin considerar los cambios continuos de la realidad, el conocimiento, los intereses de los educandos y de la comunidad.

Currículo teórico-práctico: este currículo está enfocado a desarrollar los contenidos, relacionando la teoría con la práctica. La teoría es necesaria, pero también la práctica.

Educación: proceso sociocultural que contribuye al desarrollo integral de las personas y de la sociedad y que cumple la función socializadora en nuevas generaciones capaces de transformar y crear cultura para asumir con responsabilidad los roles ciudadanos.

Enseñanza: arte y ciencia de hacer pensar a los educandos, empleando estrategias y medios pertinentes para desarrollar capacidades.

Experiencia educativa: Conjunto de vivencias significativas que experimentan los educandos en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Medio educativo: recurso instruccional que proporciona al educando una experiencia indirecta de la realidad y que implica tanto la organización didáctica del mensaje que se desea comunicar como el equipo técnico necesario para materializar un mensaje.

Proceso de atención de enfermería: marco conceptual que permite al estudiante de enfermería a pensar sistemáticamente y procesar la información pertinente del paciente. Más específicamente, permite lo siguiente: (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 (Huckabay, 2009).

Diagnóstico de enfermería: juicio clínico sobre las respuestas individuales, familiares o de la comunidad a problemas de salud/procesos vitales, reales o potenciales (Johnson et al., 2007).

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.

Diagnóstico de promoción de la salud: 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.

Diagnóstico de bienestar: describe respuestas humanas a niveles de bienestar en una persona, familia o comunidad que están en disposición de mejorar.

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 (Bulechek, 2010).

Resultado de enfermería: estado, conducta o percepción individual, familiar o comunitaria que se mide a lo largo de un continuo, en respuesta a una intervención de enfermería (Johnson et al., 2007).

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

Antecedentes

Este estudio tuvo como propósito evaluar el proceso de atención de enfermería como eje transversal del plan de estudios de la carrera de enfermería de la Universidad de Morelos, en el ciclo escolar 2013-2014, considerando la percepción de los estudiantes de enfermería.

El presente capítulo está diseñado de la siguiente manera: definición conceptual de currículo, tipos de currículo, proceso de atención de enfermería, ventajas del proceso de atención de enfermería, factores que dificultan la documentación satisfactoria del PAE, estrategias utilizadas en enfermería para enseñanza del PAE y el PAE como eje disciplinario de formación del modelo de la UM.

Currículo

La temática de la planificación curricular obliga a tratar previamente sobre lo que es el currículo, a fin de tener claridad en torno a él y poder incorporar su concepto en un cuerpo de doctrina curricular en el cual deberá deslindarse de conceptos afines que se presentan en la teoría curricular existente. Al respecto, es importante señalar que, optada por una universidad una determinada concepción de currículo,

esta deberá ser asumida por toda la comunidad universitaria con el propósito de hablar un mismo lenguaje (Elías, 1989).

Un currículo por competencias puede ser una buena opción de formación, siempre que sea comprendido por quienes lo implementan y lo gestionan y se articule apropiadamente. El cambio externo puede dirigirse para producir emociones positivas y productivas en los docentes, siempre que este incluya los propósitos de los docentes, sea respetuoso de sus prioridades, sensible a su trabajo y a las condiciones de implementación (Hargreaves, 2004, citado en Moreno Olivos, 2010).

El enfoque de competencias va a definir, a su vez, el formato de la formación. Es decir, ciertas competencias van a requerir determinados contextos distintos a los actuales. El tiempo de enseñanza y de aprendizaje, los espacios, los recursos, la función de los docentes y la de los alumnos, la evaluación, la tutoría, la gestión, requieren una organización distinta y se van a ir reconfigurando en torno al nuevo eje adoptado, desarrollando un nuevo tipo de referentes. Debe quedar claro que la adopción del modelo de competencias no consiste en anteponerlas, o sobreponerlas, a todo lo que actualmente se está haciendo (Moreno Olivos, 2010).

El plan curricular no se considera estático, pues está basado en necesidades que pueden cambiar y en avances disciplinarios, lo cual hace necesario actualizar permanentemente el currículo, de acuerdo con las necesidades imperantes y los adelantos de la disciplina. Para lograrlo, se debe contemplar la evaluación externa que se refiere a las repercusiones sociales que puede tener la labor del egresado, es decir, su capacidad de solucionar problemas y satisfacer las necesidades del ambiente social (Rodríguez, 1993).

Los planes curriculares, por no ser acabados, deben reajustarse a lo largo de la preparación académica de los egresados. Y tales modificaciones no tienen plazo fijo, pero la velocidad de los cambios es tan constante, que cinco años pueden parecer demasiado. La verdad es que cada vez que aparece una innovación o que se detecta que una secuencia no es conveniente, o que la ubicación de un componente curricular es errónea, o que es mejor desdoblar su contenido o hacerlo más específico, puede y debe efectuarse la indispensable corrección (Campos, 2013).

Tipos de currículo

A continuación se presentan algunos tipos de currículo:

1. Currículo nulo: se refiere a las materias, temas y contenidos que no están incluidos en el currículo; por lo tanto, los destinatarios no tienen la oportunidad de aprender (Fissner, 1978, citado en Campos, 2013).

2. Currículo oculto: se le considera como el currículo latente, tácito, implícito, subyacente, pero que va a influir en el aprendizaje de los educandos (Fissner, 1978, citado en Campos, 2013).

Todos los currículos contribuyen de manera significativa a la formación de los educandos. Sin embargo, lo más importante ahora es reconocer que cuando el docente analiza un documento de currículo oficial necesita continuamente preguntarse a sí mismo cómo afectan los otros currículos esta parte del currículo oficial (Campos, 2013).

El valor y la pertinencia de un currículum por competencias se han dado por sentados, se ha asumido que si es bueno para otros países, lo tiene que ser también para nosotros. Y no es que la propuesta no tenga su valor en sí misma, de seguro lo

tiene, lo preocupante es que sigamos adoptando esquemas del exterior sin que se abran espacios para el análisis y el debate, donde todos los implicados (especialmente alumnos y profesores) participen y sus voces sean consideradas (Moreno Olivos, 2010).

La práctica clínica es importante en el currículum de los estudiantes de enfermería, porque les ofrece la posibilidad de adquirir y aplicar conocimientos, desarrollar habilidades, aprender y cambiar actitudes necesarias para su futura profesión (Pulido Mendoza, Aparicio Goñi, Mas Espejo, Tovar Reynoso y Rodríguez García, 2008).

La acción práctica se sustenta en el conocimiento práctico que interrelaciona elementos cognitivos procedimentales y actitudinales que conforman el currículo de enfermería. El conocimiento práctico es aquella forma de conocimiento que los profesionales construyen a partir de su actividad, no solo de los contenidos conceptuales conscientes o inconscientes, que surge de la experiencia. Es el conocimiento experto que facilita la comprensión del contexto de actuación y es de utilidad para la resolución de problemas o dilemas prácticos (Pulido Mendoza et al., 2008).

Uno de los pilares del proceso de convergencia con el Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) se basa en la labor docente del profesorado, que debe impulsar cambios hacia una educación universitaria diferente, con la introducción de nuevas metodologías docentes (Muñoz Cantero, Ríos de Deus y Abalde Paz, 2002).

Proceso de atención de enfermería

En la licenciatura de enfermería de la Universidad de Morelos en el plan de estudios, la materia de proceso de atención enfermería pertenece al eje de formación disciplinar, lo que lleva a hacer una evaluación de la materia.

El proceso de atención de enfermería es un marco conceptual que permite al estudiante de enfermería y a las enfermeras, pensar sistemáticamente y procesar la información pertinente del paciente. Más específicamente, le permite las siguientes acciones: (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. 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, 2011) define el diagnóstico de enfermería como “un juicio clínico sobre las respuestas individuales, familiares o de la comunidad a problemas de salud/procesos vitales reales o potenciales” (NANDA Internacional, 2011, pp. 78, 79). El diagnóstico de enfermería se divide en tres elementos esenciales que son los siguientes: la etiqueta diagnóstica, las características definitorias (signos y síntomas) y los factores relacionados (causas) (Alfaro, 1996; Hernández Martín, et al., 1997).

A continuación, los enfermeros planean los cuidados específicos para el diagnóstico de enfermería. NANDA internacional (2011) 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” (p. 79). Las intervenciones de enfermería se clasifican en 30 clases y siete 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 de las que el profesional elige cuáles son las más adecuadas. La clasificación de intervenciones de enfermería (NIC internacional por

sus siglas en inglés) fue publicada por primera vez en 1992 y es una clasificación estandarizada de acciones que utilizan las enfermeras y enfermeros para llegar a un resultado deseado (Daley, 1996; Hernández Martín et al., 1996).

En el año 1997, para evaluar las intervenciones de enfermería, se publicó la clasificación de resultados de enfermería NANDA, Nursing Interventions Classification (NIC) y Nursing Outcomes Classification (NOC) internacional (2001). 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 de enfermera” (p. 693). 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 (Hernández Martín et al., 1997).

El PAE se utiliza internacionalmente. En la revisión de literatura se han realizado estudios en los siguientes países: Nigeria, Italia, Colombia, Estados Unidos, México y otros. Según la NOM 019-SSA3-2013 (Jiménez, 2013), se ha establecido el PAE para dar fundamento a las acciones independientes del cuerpo enfermero. La maestra Jiménez (2013) 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” (p. 72).

Ventajas del proceso de atención de enfermería

La 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 y el enfermero utilicen el pensamiento crítico y razonen 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 (Alfaro, 1996; Román, 2005).

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 (Briceño-Moreno, 2008; Hernández Martín et al., 1997).

De acuerdo con los estándares de Canadá y Estados Unidos, la práctica de enfermería requiere el uso eficiente del proceso de atención de enfermería y la participación en actividades que contribuyan al desarrollo del conocimiento de este. La World Health Organization (2010) menciona que el proceso de atención es beneficioso porque es una manera en la que el cuidado de enfermería está 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 (Morales Muñoz, 2012).

De igual manera, el PAE ayudó a la enfermería a crecer como profesión. Según lo menciona Huckabay (2009), citando a Ellis y Hartley, existen siete características que debe tener la enfermería para ser considerada como profesión. Dos de ellas son un cuerpo definido y organizado de conocimientos intelectuales, que puedan ser aplicables a la actividad del grupo y la utilización del método científico (Allis y Hartley, citado en Huckabay, 2009). En México se ha establecido el uso del PAE en el quehacer diario de la enfermería, 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 le permite crecer como profesión (Huckabay, 2009; Ibáñez Alfonso, Amaya de Gamarra y Céspedes Cuevas, 2005).

Los beneficios del PAE, según Alfaro Lefevre (1992), incluyen agilizar el diagnóstico y tratamiento de los problemas de salud reales y potenciales, desarrollar un plan eficaz y eficiente en términos tanto humanos como económicos, tener requerimientos de documentación precisos, diseñados para mejorar la comunicación, dejar un registro que se pueda seguir para la evaluación de los cuidados proporcionados y para realizar estudios que permitan el avance de la profesión de la enfermería, evitar que el profesional pierda de vista el factor humano en el cuidado, promover la flexibilidad y la autonomía del personal de enfermería y permitir 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 NOC de las intervenciones realizadas NIC (NANDA, NIC, NOC, citado en Román, 2005).

Factores que dificultan la documentación satisfactoria del PAE

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 debe enseñar a los estudiantes conocimientos para resolver casos, un pensamiento crítico y habilidades de razonamiento (Paans, Sermeus, Nieweg, Krijnen y Vander Schans, 2012).

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, Oluwatosin, Olajubu, Alao y Faremi (2013) encontraron, en un estudio realizado a estudiantes de enfermería, que el déficit de conocimientos dificulta en un 42% el uso del proceso de atención de enfermería.

La falta de conocimientos de los estudiantes de enfermería se debe a varios factores educacionales. Entre estos, que la clase y temática se enfocan principalmente en los diagnósticos médicos. En lugar de dar énfasis a los diagnósticos médicos, se debieran aprender los diagnósticos médicos, con énfasis en los diagnósticos enfermeros, en los problemas colaborativos, en los resultados y en las 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 de un libro, el estudiante no aprende a usar el pensamiento crítico para elaborar cuidados de calidad para su paciente (Carpenito Moyet, 2010).

El PAE requiere a los enfermeros 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 de un estudio indican que los estudiantes de enfermería no interrelacionan los elementos del proceso de enfermería y que el significado que los estudiantes le dieron a la información era diferente al de los instructores (Alfaro, 1996; Daley, 1996).

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 (Román, 2005).

Las “estrategias” son flexibles, conscientes e intencionales y están 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, contexto y secuencia en los que se imparte el conocimiento. A continuación se describen dos tipos de estrategias: aquellas que son utilizadas por el estudiante para autogenerar conocimiento y

se denominan estrategias de aprendizaje; aquellas que son utilizadas por el maestro para mejorar el aprendizaje del alumno y se denominan estrategias de enseñanza. A los pasos que forman una estrategia se les denomina técnicas.

Estrategias utilizadas en enfermería para la enseñanza del PAE

Entre las estrategias de enseñanza comúnmente utilizadas se encuentran las siguientes: estrategias discursivas y de enseñanza, estrategias para ayudar a organizar la información por aprender, estrategias para promover una enseñanza situada, estrategias y diseño de textos académicos. En las estrategias discursivas y de 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 aprendizaje basado en problemas (ABP), que ha llamado la atención en los últimos años. Esta estrategia tiene como característica que organiza la propuesta de enseñanza y aprendizaje alrededor de problemas holísticos y relevantes (Barriga Arceo, 2010).

En la literatura se encuentra que, al enseñar el PAE se han utilizado diversas estrategias; entre ellas, se encuentran los discursos, los casos clínicos y el ABP. Los discursos son mayormente utilizados para la enseñanza, ya que 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 tienen grandes beneficios para la enseñanza de PAE. Los beneficios de usar casos clínicos son que promueven el pensamiento crítico, haciendo que el estudiante procese información pertinente del paciente y tome decisiones acerca de su cuidado (Delpier, 2006).

El 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. En la literatura se encuentra 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 a los estudiantes a aprender las habilidades necesarias para tomar decisiones correctas en el problema presentado (Brandão de Carvalho Lira y de Oliveira López, 2011).

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 en desarrollar habilidades para resolver problemas. Son diagramas que indican la relación entre conceptos y utilizan diversas formas geométricas unidas de 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 memorizar no lleva a un aprendizaje significativo; más bien, los estudiantes

deben conocer los conceptos, tomar experiencias previas y organizar el conocimiento adquirido (Daley, 1996; Moreira, 2005; Zimmaro, Zappe, Parkes y Suen, 1999).

La enfermería basada en evidencias (EBE) es el proceso por el que las enfermeras y enfermeros usan, conscientemente, la información recibida de la teoría de investigación, para tomar decisiones clínicas. La EBE promueve la investigación, al tomar preguntas que surgen en la clínica y convertirlas en preguntas de investigación. La evidencia encontrada se clasifica en forma descendente, según su fuerza. Las evidencias tomadas de las investigaciones son luego usadas para elaborar protocolos de atención para una mejor calidad del cuidado enfermero (Gómez et al., 2004).

Con base en lo encontrado en la literatura, se concluye que, para lograr diagnósticos de enfermería eficientes, el estudiante debe tener una base sólida de conocimientos. Para lograr esto, se necesitan estrategias de enseñanza específicas que lleven a un aprendizaje significativo. Según White (1987), la obra de la verdadera educación consiste en desarrollar esta facultad (la 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.

Cualquier ramo de investigación que se emprenda con el sincero propósito de llegar a la verdad pone al estudiante en contacto con la inteligencia poderosa e invisible que trabaja en todas las cosas y por medio de ellas (White, 1987).

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

Introducción

Este estudio tuvo como objetivo evaluar el proceso de atención de enfermería como eje transversal del plan de estudios de la licenciatura en enfermería de la Universidad de Montemorelos, considerando la percepción de los estudiantes graduados del curso escolar 2013-2014.

Este capítulo presenta el proceso metodológico. Para la revisión del plan de estudios, se realiza un análisis de contenido, el cual comprende una serie de reglas y procedimientos metódicos que fue necesario considerar para la elaboración de la lista de cotejo, con el fin de evaluar el plan de estudios; además, la investigación pretende el análisis de la percepción de los alumnos, para comprender y profundizar en su relación con el proceso de atención de enfermería como eje transversal del plan de estudios de la licenciatura en enfermería de la Universidad de Montemorelos.

La población de estudio fueron los estudiantes de enfermería de cuarto año, una generación integrada por 11 mujeres, de edades que variaban entre los 22 y los 38 años, que han tenido la experiencia del plan estudios, cursando la materia del PAE y las materias vinculadas con el proceso metodológico de enfermería en sus prácticas clínicas.

El análisis del plan de estudios se elaboró una lista de cotejo con la evaluación de la vinculación del PAE en el plan de estudios de la escuela de enfermería. La lista de cotejo integró seis componentes que se describen en cada materia del plan de estudios: objetivo general, competencias, objetivo de unidad, contenido de la materia, actividad de aprendizaje y actividad docente.

Para analizar la percepción de los estudiantes, se realizó el diseño de un guion de entrevista cualitativa semiestructurada, ya que esta impide la manipulación de las respuestas, permite obtener los datos en forma personal e inmediata, por lo que se puede crear un ambiente de confianza (Hernández Sampieri, Fernández Collado y Baptista Lucio, 2010).

Con los resultados de la metodología utilizada, se realiza un análisis de las debilidades, oportunidades, fortalezas y amenazas (FODA).

En este capítulo se presenta la metodología utilizada para realizar la investigación y los diversos procesos seguidos para la definición de la muestra y la elaboración del instrumento.

Tipo de investigación

Según Alvira Martín (2002), la investigación cualitativa tiene como objetivo la descripción de las cualidades de un fenómeno. Busca un concepto que pueda abarcar una parte de la realidad. No se trata de probar o de medir en qué grado una cierta cualidad se encuentra en un cierto acontecimiento dado, sino de descubrir tantas cualidades como sea posible.

En investigaciones cualitativas se debe hablar de entendimiento en profundidad: se busca obtener un entendimiento lo más profundo posible. Un método que ayuda a

concebir esta profundidad, manteniendo un rigor científico y triangulando la información de manera que los resultados obtenidos de esta investigación sean veraces y bien fundamentados, es la forma en la que se recolectan los datos. En este caso fue por medio de una entrevista cualitativa semiestructurada, una lista de cotejo y un análisis FODA.

Según Hernández Sampieri et al. (2010), es recomendable seleccionar el enfoque cualitativo cuando el tema de estudio ha sido poco explorado, o no se ha hecho investigación al respecto en algún grupo social específico, como es el caso de la presente investigación.

Población del estudio

El estudio se llevó a cabo en la escuela de enfermería de la Universidad de Montemorelos, ubicada en el municipio de Montemorelos, Nuevo León, en el ciclo escolar 2013-2014, que cuenta con 55 alumnos inscritos.

Se determinaron como actores clave a los estudiantes de cuarto año de la licenciatura en enfermería que han cursado la materia “proceso de atención de enfermería”, una generación integrada por diez mujeres, de edades que varían entre los 22 y los 38 años, que han tenido la experiencia del plan de estudios, cursando la materia de PAE y otras vinculadas con el proceso metodológico de enfermería en sus prácticas clínicas. Se utilizó el método de muestreo en cadena o por redes, también conocido como técnica bola de nieve hasta saturación. Esta técnica consiste en identificar participantes clave y se agregan a la muestra; se les pregunta si conocen a otras personas que puedan proporcionar datos más amplios y, una vez contactados, se

incluyen como parte de la muestra (Hernández Sampieri et al., 2010). En total se llevaron a cabo seis entrevistas de una duración aproximada de 40 minutos.

Instrumentación

A continuación se presenta el diseño de una entrevista cualitativa que tiene por objetivo determinar la percepción de los alumnos sobre el PAE, así como sus estilos de aprendizaje; además, la lista de cotejo para evaluar el programa de materias del plan de estudios de la licenciatura en enfermería.

Entrevistas

De acuerdo con el segundo objetivo planteado en el Capítulo I, que se trata de analizar la percepción que tienen los estudiantes respecto de cómo se relaciona el proceso de atención de enfermería y cómo se refleja en su aprendizaje teórico y práctico, se diseñó un instrumento tipo entrevista cualitativa.

El verbo entrevistar, según la Real Academia Española, significa mantener una conversación con una o varias personas acerca de ciertos temas, para informar al público de sus respuestas (Adejumo y Olaogun, 2009).

Para los fines de esta investigación, se seleccionó la entrevista semiestructurada cualitativa como instrumento, ya que esta impide la manipulación de las respuestas, permitiendo obtener los datos en forma personal e inmediata, por lo que se puede crear un ambiente de confianza y permite al sujeto expresarse libremente sobre el tema en cuestión (Hernández Sampieri et al., 2010).

Según el Diccionario de la Lengua Española (2001), existen variaciones de entrevista cualitativa, entre las que se pueden encontrar las siguientes:

1. Entrevista estructurada: es aquella en la que la cantidad, orden y formulación de las preguntas son exactamente iguales para todos los entrevistados, aunque el individuo tenga la libertad y el tiempo necesarios para expresarse; esta técnica provoca cierto grado de rigidez en el desarrollo de la entrevista.

2. Entrevista no estructurada: no establece un número, orden ni formulación de las preguntas; se basa en un tema y contenido preestablecidos; sin embargo, puede llevar al entrevistador y al entrevistado a cambiar de función; es decir, el entrevistador puede tomar el papel de entrevistado y viceversa; además, se puede abordar y profundizar en temas que no tengan mucho significado para la investigación.

3. Entrevista semiestructurada: contiene un guion en el que se seleccionan los temas a abordar y los puntos importantes; sin embargo, no hay un número específico de preguntas, además de que el orden y formulación de las mismas puede variar en cada entrevistado; aun así, permite que las preguntas vayan fluyendo durante la conversación sin salirse del tema en cuestión, abordando así todos los puntos importantes.

Debido a las características afines al objetivo de este proyecto, se seleccionó la entrevista semiestructurada, ya que, a través de ella, los entrevistados podrían sentirse en un ambiente de confianza y de esta manera poder expresarse de manera libre sobre sus conocimientos, emociones e inquietudes acerca del PAE y compartir sus estilos de aprendizaje (Hernández Sampieri et al., 2010).

Para el diseño del guion de la entrevista, se seleccionaron los temas en cuestión y los puntos a resaltar en ambos, sobre el PAE, los cuales fueron los siguientes:

descripción, grado de dificultad, cómo se aplica, pasos a reforzar, formatos, diseño y grado de complejidad. Sobre el aprendizaje, se vieron estilo de aprendizaje, cómo se aprende el PAE, actividades aplicadas por los profesores, pasos a reforzar y formatos.

Para el diseño de la entrevista, se tomaron como referencia el PAE y el aprendizaje, seleccionando puntos importantes que se deben considerar en la enseñanza y aplicación clínica científica al cuidado de enfermería. Estos puntos deben ser considerados y analizados para comprender todo el proceso de atención de enfermería, los cuales se presentan a continuación.

Proceso de atención de enfermería

La descripción del instrumento es lo que permitió al alumno expresar el concepto que tiene sobre el PAE; además, le permite expresar los beneficios que tiene la aplicación del método en la práctica clínica. Destacaron la importancia del reforzamiento, en lo que refieren que no se sienten seguro y/o tienen dudas. Lo último que mencionan es referente a los formatos que él ha utilizado durante el aprendizaje teórico: lo claro del diseño, la facilidad de contestarlo y la utilidad que tiene el mismo.

La enseñanza del PAE incluye los estilos de aprendizaje y sus estrategias y la experiencia personal del método implementado para el aprendizaje y las actividades y tareas implementadas por los maestros para la enseñanza del PAE; otro punto de importancia es qué cambios o sugerencias el alumno puede dar para facilitar la enseñanza y la aplicación del PAE.

En relación a la experiencia curricular, el alumno expresa su experiencia durante toda su carrera en concordancia con la práctica y aplicación en el área clínica

del PAE; además, la práctica en las clases y la experiencia del aprendizaje en los diferentes semestres. Por último, la actitud del estudiante en la enseñanza y la aplicación del PAE.

Ya estructurado el guion de la entrevista, se llevó a cabo un pilotaje con dos alumnos de 7º semestre y cuatro alumnas de 8º semestre; las alumnas seleccionadas de manera aleatoria cumplían con el kárdex completo de las materias que en su contenido requería el PAE. Al finalizar cada entrevista, se procedió a la transcripción de las mismas. Para la recolección de datos, se llevó a cabo una codificación de datos por medio de códigos nominales y segmentos. Los primeros corresponden a los puntos de referencia de la entrevista y los segundos corresponden a los conceptos obtenidos de las entrevistas; es decir, de las frases expresadas por los entrevistados que describen o se relacionan con los códigos nominales, para sacar las categorías.

Lista de cotejo

La lista de cotejo es una herramienta que puede utilizarse para observar sistemáticamente un proceso, al ocupar una lista de preguntas cerradas. El líder del grupo de trabajo, directivo o jefe de área podrá, a través del uso de esta herramienta, analizar los problemas o averiguar si la solución a un problema se ha implementado de manera adecuada y está aportando los resultados esperados. Una lista de cotejo también se puede utilizar para verificar si un proceso tiene consistencia, basándose en el diagrama de flujo del mismo (Ministerio de Salud del Gobierno de México, 2012).

Para su elaboración se siguieron los subsecuentes pasos:

1. Se revisaron los pasos del proceso que se había decidido observar.

2. Se seleccionaron los pasos críticos del proceso.

3. Se elaboró una lista de preguntas para verificar si los pasos dentro del proceso efectivamente se llevaron a cabo. Estas preguntas deberían ser cerradas; esto quiere decir que las únicas respuestas posibles serían un “no” o un “sí” (ver Apéndice B). Es importante considerar que la información que se vacíe en el formato propuesto no es limitativa; esto es, que puede incluir la información que se considere relevante o necesaria para efectos de identificación.

4. Se realizaron las observaciones para la recolección de datos.

5. Con el método de análisis de contenido, se analizaron las entrevistas.

Se realizó la lista de cotejo con seis de los elementos que componen los programas de materias de la licenciatura en enfermería de la Universidad de Montemorelos, para evaluar el proceso de atención de enfermería como eje transversal de la carrera, en el que se excluyen las materias que solo mencionan la vinculación de PAE en dos de los elementos del plan de estudios 2010.

Los seis elementos considerados en los programas de materias son los siguientes: (a) objetivo general de la materia, (b) competencias, (c) contenido de la materia, (d) objetivos de las unidades, (e) actividades de aprendizaje y (f) acción docente.

Se buscaba la vinculación del PAE en el contenido de todos los elementos. Con el solo hecho de tener mención del PAE en cualquier característica, se consideraba que sí tenía alguna vinculación como materia en el currículo de la escuela de enfermería. Dentro de las 77 materias, solo 18 tenían vinculación con el PAE, en cualquiera de los seis elementos.

El término FODA son siglas que conforman fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas.

El análisis FODA es una herramienta de diagnóstico y análisis para la generación creativa de posibles estrategias, a partir de la identificación de los factores internos y externos de la organización, dada su actual situación y contexto. Se identifican las áreas y actividades que tienen el mayor potencial para un mayor desarrollo y mejora y que permiten minimizar los impactos negativos del contexto (Shapiro, 2004).

De manera alterna a la recolección de datos de las entrevistas semiestructuradas que se realizaron a los estudiantes de enfermería y la lista de cotejo que se aplicó al programa de materia con seis de los elementos que lo integran, se realizó el análisis FODA.

El análisis FODA logra anticipar oportunamente las acciones que será necesario aplicar en cada posible escenario; permite desarrollar una estrategia efectiva que asegure el cumplimiento de la misión y la visión y, por tal razón, constituye una herramienta efectiva que facilita la apreciación objetiva de la situación y la correcta toma de decisiones. Será de importancia para la escuela de enfermería la evaluación del plan de estudios para fortalecer el PAE como eje transversal del plan de estudios de la licenciatura en enfermería.

Recolección de datos

La recolección de datos se llevó a cabo mediante la grabación de las entrevistas; consecutivamente, se procedió a la transcripción de las mismas y, posteriormente, se llevó a cabo una revisión y selección de datos.

Se realizó una codificación de los datos, los cuales corresponden a los puntos de referencia de la entrevista; dichos puntos fungen como códigos nominales; los segmentos corresponden a los conceptos obtenidos de las entrevistas; es decir, de las frases que describen o se relacionan con los códigos nominales, de donde se obtuvieron las categorías también conocidas como variables.

Además, se realizó la lista de cotejo, considerando los elementos que componen el currículo; se seleccionaron las materias que tienen que ver con el cuidado del paciente, de donde se sacó el porcentaje de la integración del PAE en cada elemento de las materias en general, teniendo dos opciones: si cumple y si no cumple, donde se le asignó el valor de 1 al que sí cumplía y 0 al que no cumplía; posteriormente, se procedió a un análisis estadístico de porcentajes, realizando la suma de los que sí procedían y dividiendo para sacar el porcentaje.

De manera alterna, se seleccionaron y analizaron los resultados para integrarlos, en un análisis FODA, a todo el plan de estudios y a la percepción de los alumnos con respecto de la vinculación del proceso de atención de enfermería como eje transversal del currículo de enfermería de la Universidad de Morelos.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

Introducción

El propósito de este estudio fue evaluar el proceso de atención de enfermería como eje transversal del currículo de la escuela de enfermería de la Universidad de Montemorelos.

Este capítulo presenta el análisis de la percepción del alumno de la importancia del PAE en su formación profesional; siendo este el eje principal del currículo de la carrera profesional de enfermería, las materias que se vinculan con el proceso de atención de enfermería y cómo lo desarrollan al ir avanzando durante los semestres. Además, se identifican los puntos más importantes de mejora en el proceso enseñanza-aprendizaje del PAE, con el análisis de fortalezas, oportunidades, debilidades, amenazas (FODA).

Lista de cotejo

De acuerdo con el primer objetivo que se planteó en el Capítulo I, se analizó el plan curricular en relación con la vinculación del PAE y en cómo fue el avance del aprendizaje durante los diferentes semestre. Para dicho análisis se realizó una lista de cotejo.

Al hacer la revisión del plan de estudios de la licenciatura en enfermería de la Universidad de Montemorelos, se observó que la formación profesional contiene tres ejes

curriculares, que son los siguientes: (a) formación general, (b) formación disciplinaria y (c) estrategias integradoras; además, contiene las áreas de estudio con las materias que corresponden a cada eje: 16 materias de cosmovisión, seis del área cultural y artes, 45 del área de investigación, un trabajo de investigación, tres de portafolios de aprendizaje y seis de servicio, con un total de 77 materias.

De acuerdo con el manual de la escuela de enfermería, 18 de las materias corresponden al cuidado del paciente en sus diferentes etapas de vida, donde se estudia el PAE como estrategia didáctica.

Del programa de cada materia se consideraron seis de los elementos para la lista de cotejo de las materias que consideran la vinculación con el PAE.

Los elementos identificados son: objetivos generales, competencias, contenido, objetivos de unidad, actividad de aprendizaje, actividad docente.

Las 18 materias son las siguientes: Enfermería comunitaria, Introducción a la enfermería I, Proceso de atención de enfermería, Introducción a la enfermería II, Farmacología, práctica de introducción a la enfermería, Cuidado integral de la mujer, Cuidado integral del niño, Prácticas de cuidado integral de la mujer, Prácticas de cuidado integral del niño, Cuidado integral del adulto, Prácticas del cuidado del adulto, Cuidado del paciente geriátrico, Prácticas del paciente geriátrico, Cuidado integral del paciente psiquiátrico, Prácticas de psiquiatría, Cuidado integral del paciente crítico y Prácticas de cuidado integral del paciente crítico.

Análisis de contenido de los elementos de los programas de materia del plan de estudios, en relación con la vinculación al PAE

Esta sección contiene el objetivo general, las competencias, el contenido, el objetivo de la unidad, la actividad de aprendizaje y la actividad docente que contienen los programas de materia.

Objetivo general

Para redactar un objetivo, se debe identificar a qué dominio del aprendizaje corresponde: al cognitivo, al de habilidades o al afectivo. Cada uno de los dominios tiene, a su vez, una serie de categorías y verbos apropiados para ello. La taxonomía de Bloom propone las siguientes categorías para este dominio: conocimiento, comprensión, aplicación, análisis, síntesis y evaluación.

Los objetivos de las materias que vinculan el PAE, en su mayoría describen aplicación y en la materia misma del PAE, que se lleva en el segundo semestre, se usan los verbos 'identifique, organice y aplique'. Es importante recordar que el alumno necesita conocer la metodología científica del PAE para poder aplicarla en la práctica con los casos clínicos de estudios y en la práctica clínica con pacientes reales.

En el objetivo general, de las 18 materias, solo 15 integran el PAE, lo que corresponde a un 83.33%.

Competencias

Se entiende por competencias la capacidad de un buen desempeño en contextos complejos y auténticos, lo cual se basa en la integración y activación de conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y valores (Alcoba, 2013).

En las competencias, la persona requiere mostrar la capacidad de resolver problemas complejos y abiertos, en distintos escenarios y momentos. En este caso, se requiere que la persona reconstruya el conocimiento, proponga una solución o tome decisiones en torno a posibles cursos de acción y lo haga de manera reflexiva, teniendo presente aquello que da sustento a su forma de actuar ante cualquier situación que se presente (Alcoba, 2013).

Las competencias que describe el PAE en el plan de estudios son las siguientes:

Cuidar al paciente, a la familia y a la comunidad de manera integral y sistematizada, utilizando los conocimientos y la metodología del proceso de enfermería, las teorías de enfermería que organizan las intervenciones (siendo que existen varias teoristas de enfermería que identifican según sus puntos de vista la manera de organizar las intervenciones) y los instrumentos propios de la profesión.

Desempeñarse con efectividad en equipos multidisciplinarios e interdisciplinarios en los procesos médicos, quirúrgicos y obstétricos en las intervenciones que corresponden a enfermería.

El criterio para analizar las competencias en esta investigación es la mención del PAE. Aunque el plan de estudios contiene otras competencias genéricas, debería ser más explícita la competencia del PAE en sus cinco etapas, para desarrollar en el alumno un alcance más efectivo, siendo que este es el eje transversal del plan de estudios de la licenciatura en enfermería.

En 17 materias se refleja el proceso de atención de enfermería, como parte de las competencias, representando un 94.44%.

Contenido

El proceso de atención de enfermería con el eje de formación disciplinario del modelo UM está constituido de la siguiente manera:

El PAE es el eje principal en que ha sido construido el plan de estudios de la licenciatura en enfermería en la Universidad de Morelia. A lo largo de la carrera, se ha insertado el proceso de atención de enfermería de la siguiente forma:

1. Segundo semestre: se llevan tres materias que son la de proceso de atención de enfermería, enfermería comunitaria e introducción a la enfermería. En estas materias se ve vinculada la metodología del PAE como una herramienta para el cuidado individualizado del paciente. El estudiante adquiere habilidad realizando la valoración física como primer paso del PAE; esta valoración se realiza para la recolección de datos que se basan en los once patrones funcionales de Margory Gordon y los dominios de la clasificación de la NANDA. Al obtener los datos de la valoración física, el alumno deberá identificar problemas de salud conocidos también como etiquetas diagnósticas. Este sería el segundo paso del PAE; después el alumno realiza un análisis basado en su pensamiento crítico e identifica las intervenciones en atención de alcanzar sus objetivos propuestos para mejorar los problemas de salud previamente identificados. Esta última acción corresponde a la evaluación y el alumno lo realiza basándose en una escala Likert ya prevista por la clasificación de la NANDA llamada puntuación DIANA.

2. Tercer semestre: en las clases de introducción a la enfermería II, farmacología en enfermería, y en las prácticas clínicas de introducción a la enfermería; el alumno elabora un PAE en casos teóricos y reales, en clases y prácticas.

3. Cuarto semestre: en las materias de cuidado integral de la mujer y el recién nacido y cuidado integral del niño; se les pide varios PAE a lo largo de las clases y las prácticas. Como examen final, el alumno lo expone.

4. Quinto semestre: en las clases de cuidado integral del adulto y en las prácticas se continúa con el mismo requisito, además de reafirmar la implementación del PAE.

5. Sexto semestre: en las materias cuidado integral del paciente geriátrico y cuidado integral del paciente psiquiátrico; elaboran varios PAE. Al final el examen es exponer un caso clínico.

6. Séptimo semestre: en la clase de cuidado integral del paciente crítico se pide que en cada tema se desarrolle por lo menos un PAE.

7. Octavo semestre: en la residencia de cuidados intensivos, se les pide que realicen un PAE en cada área donde cuide paciente de manera directa.

En los programa de las materias del plan de estudios de la licenciatura en enfermería de la Universidad de Morelos, se observa que el contenido de cada materia se divide en unidades con temas y subtemas y no en todos se menciona el PAE. A continuación se citarán algunas materias y su vinculación con el PAE.

La materia del Proceso de atención de enfermería: en todo el contenido lo menciona y en cada etapa del método; sin embargo, en los objetivos se menciona solo en algunas de sus categorías.

Cuidado integral de la mujer: de las 10 unidades del contenido de la materia, solo en tres de ellas se mencionan las intervenciones que se deben realizar, lo cual es solamente una etapa del PAE.

Cuidado integral del adulto y Cuidado integral del paciente crítico, con sus respectivas prácticas clínicas: en todas las unidades se estudia el PAE para las diferentes patologías estudiadas.

El contenido de los diferentes programas se debe de ampliar más en el PAE en las cinco etapas del proceso científico de enfermería detallado, para reflejarlo como el eje transversal del plan de estudios.

En los contenidos, nueve de las materias integran en su contenido el PAE, lo que corresponde a un 50%.

Objetivo de la unidad

Seleccionar y diseñar los objetivos de enseñanza-aprendizaje es una de las tareas más difíciles, precisamente porque es un factor esencial en la planeación didáctica. Los objetivos son las razones por las cuales se estará llevando a cabo esa acción a largo, mediano y corto plazo. La importancia de los objetivos reside, entonces en el hecho de que permitirá que se ordene mejor para saber cómo trabajar o actuar y qué cosas o resultados buscar en el aprendizaje.

En la mayoría de los programas analizados se menciona el PAE en alguna de las categorías de conocimiento, habilidades y actitudes. Es importante establecer explícitamente los objetivos de aprendizaje, ya que permiten guiar el proceso de enseñanza-aprendizaje, encauzar las expectativas de los alumnos, ayudar al profesor a elegir los temas del programa, facilitar al docente la selección de métodos y técnicas didácticas; sirven, además, de base para las evaluaciones y ayudan al profesor para que clarifique las metas que quiere alcanzar.

Los objetivos son un indicador y un punto de comparación para determinar el grado de avance del alumno.

Los objetivos de unidad, en el contenido general de las materias se describen como objetivos de conocimientos, de habilidades y de actitudes. De las 18 materias, 14 de ellas integran el PAE en alguna de las categorías de los objetivos de unidad, representando un 77.78%.

Actividad de aprendizaje

La adecuada selección de las actividades de aprendizaje es uno de los aspectos determinantes de la calidad de un curso, condicionando todo el desarrollo del mismo. Proponer las actividades más adecuadas en el momento oportuno es la mayor responsabilidad con la que se enfrenta un docente al sugerir en un proceso formativo, la ayuda para guiar el conocimiento y llevar al alumno a la práctica real del aprendizaje adquirido.

Se puede ver que todas las actividades de aprendizaje desarrolladas en los programas del plan de estudios de la licenciatura en enfermería de la Universidad de Morelos cooperan para la utilización del método del PAE como estrategia didáctica; sin embargo, no son parte de los objetivos.

Sería significativo si el PAE estuviera representado por etapas en toda la planeación del proceso enseñanza-aprendizaje, para que se pueda percibir su importancia.

Todas las materias del eje curricular formación disciplinaria del plan de estudios de la licenciatura en enfermería de la Universidad de Morelos en las actividades de aprendizaje mencionan el PAE como estrategia didáctica.

Actividad docente

La actividad docente debe considerarse el medio más concreto para el alcance de la aplicación y conocimiento del PAE.

En la mayoría de las materias de cuidados integrales se menciona el PAE, pero no en todas las etapas, lo que debe ser más específico.

En la actividad docente, 14 materias integran al proceso de atención de enfermería en sus actividades, lo cual corresponde a un 77.78%.

Lista de cotejo para evaluación del plan de estudios de la licenciatura en enfermería de la UM

La lista de cotejo para la evaluación del plan de estudios de la licenciatura en enfermería de la Universidad de Montemorelos se encuentra en el Apéndice C.

Análisis de la entrevista

De acuerdo con el segundo objetivo planteado en el Capítulo I, se propone analizar la percepción que tienen los estudiantes respecto de cómo se relaciona el PAE con los aprendizajes teóricos y prácticos.

Se analizaron las entrevistas por segmentos, asignándoles códigos nominales para obtener las siguientes categorías:

1. Proceso de atención de enfermería: es el sistema de la práctica de enfermería por el que el profesional utiliza sus opiniones, conocimientos y habilidades para diagnosticar y tratar la respuesta del cliente a los problemas reales o potenciales de la salud. Esta categoría integró seis códigos nominales de importancia para identificar la percepción de los entrevistados con relación al PAE, que son los siguientes: (a)

descripción, (b) beneficios, (c) utilidad, (d) etapas, (e) formatos y (f) reforzamiento.

En la descripción, se pretendió que el estudiante, de acuerdo con la experiencia de aprendizaje y la aplicación en las prácticas clínicas, describa el PAE en sus diferentes etapas y lo que cada una de ellas implica en la práctica profesional.

Como parte de los beneficios, el estudiante debe mostrar un mejoramiento en la atención de la salud del paciente y mayor desempeño en la práctica profesional de enfermería.

En la utilidad, se pretende que el estudiante pueda desempeñarse en la práctica clínica y desarrollar la habilidad de la aplicación de la teoría para el desarrollo en el área de práctica hospitalaria.

Las etapas son las siguientes: (a) valoración, (b) diagnóstico, (c) planificación, (d) ejecución o intervención y (e) evaluación; estas etapas deben respetarse en la aplicación del PAE, siendo sumamente importantes en el desarrollo de la práctica y de su experiencia durante toda la carrera profesional.

Los formatos tienen como propósito que el estudiante pueda identificar si el formato que la escuela utiliza cumple el objetivo del desarrollo del PAE.

El reforzamiento tiene como finalidad analizar los aspectos que ellos consideran de importancia reforzar, para mejorar la aplicación y el aprendizaje del método científico del PAE en todas sus etapas.

2. Aprendizaje: estilo de aprendizaje utilizado por el maestro, aprendizaje del PAE, actividades y cambios.

Experiencia curricular: experiencia de aprendizaje, práctica clínica y práctica en clases.

A continuación se presentan los resultados de la percepción de los alumnos con respecto al sentir del PAE.

Descripción del PAE

Los entrevistados mencionan su pensar o sentir con respecto al PAE como un proceso que permite desarrollar habilidades basadas en el conocimiento científico, que ayudan al profesional de enfermería a brindar cuidados de calidad, considerando de mayor importancia la valoración, como lo mencionan los entrevistados:

“Valoración, qué es lo primero que uno tiene que valorar, el diagnóstico también eh, ejecutar sus necesidades y también, y ya tener los objetivos que queremos alcanzar”.

“Valorar bien a tu paciente porque por eso vas a hacer tu diagnóstico y ver las necesidades más sobresaliente de tu paciente para poder y ya después de eso ir por los pasos siguientes”.

Sin embargo, uno de ellos menciona la importancia del reforzamiento de este paso tan importante para continuar con los demás: “Creo que la valoración del paciente es algo que tiene que reforzar porque... aah hubieron umm, muchas maneras que puedes valorar a tu paciente”.

Otro aspecto importante que el alumno menciona del PAE es que no se enfoca a un lenguaje estandarizado, como lo mencionó uno de los entrevistados: “que todos los enfermeros hablemos el mismo idioma”.

Otro aspecto que mencionan ellos es la falta de congruencia de los docentes. Algunos de ellos lo expresan así: “no se ponían de acuerdo las maestras en que, cómo se dice, no estaba establecido la hoja donde, que llenamos, no la habían

establecido; una nos decía: se hace así, y otras: no, se hace así y la otra: no, se hace así; entonces, eso es lo que nos (a mí) nos confundía”.

Sin embargo, otra limitante para la mejor comprensión y desarrollo del PAE que ellos mencionan es: “se me ha hecho un poquito difícil porque la experiencia que hemos tenido, al principio me sentí un poco confundida, a causa de los tipos de formatos que se estaban llevando a cabo”; además, mencionan que “el PAE, es algo práctico; es difícil tener un caso clínico cada semana, pero creo que es bueno pasar al frente para que uno se dé cuenta si los diagnósticos y las actividades están bien”, donde puede estar utilizando el pensamiento crítico basándose en el proceso patológico del paciente. Considerando los cinco pasos científicos del proceso, los cuales son: valoración, exploración, planeación, ejecución y evaluación, además, cabe mencionar la importancia de la justificación científica de las acciones dependientes e independientes de enfermería, que se respalda con la fisiológica y el pensamiento crítico científico.

Un aspecto importante que menciona uno de los entrevistados es que “el PAE, en la escuela ahorita creo que está deficiente y todos los estudiantes sufrimos por lo mismo y creo que hemos estado sufriendo eso; me gustaría que el personal se actualizara en lo que es el PAE y realmente supieran lo que realmente quieren que nosotros aprendamos”. Se debe unificar criterios para la enseñanza del mismo.

El aprendizaje del PAE: cambios sugerentes para la enseñanza

Los alumnos mencionan diferentes métodos o estrategias en los que aprendió el PAE: “yo aprendo más escuchando, ya sea que escuche al maestro y, al mismo

tiempo, escribo y saco mis puntos de acuerdo a lo que yo entendí y cuando lo hago sola, pues es leer en voz alta y de igual manera, escribir lo que estoy leyendo”. Para otro alumno: “creo que quizás haga falta un poquito más, porque a veces siento que nos saturan de mucha información; pero a veces, bueno en mi caso, también soy visual; entonces quiero ver algo para poder relacionarlo; entonces creo que hace falta algo visual”. Otros alumnos mencionan que no se utilizó el método de enseñanza del PAE, ni la relación que tiene con otras materias; solo en las clases que tuvieron en el segundo semestre. “Ninguno... solo en ese semestre que se nos dio, en el segundo semestre se nos dio la clase de PAE, donde se nos pidió unos procesos, pero hasta ahí y en sexto se nos pidió en las clases; lo discutíamos durante la clase porque el paciente te decía porque tenía ese diagnóstico y esas actividades y porque fisiológicamente estábamos haciendo esa clases de discusión en clases y presentación de casos”. Aunque el alumno no identifica los métodos estratégicos de enseñanza que usa para aprender, menciona que en algunas clases se llevó a cabo, pero que, si fuese durante toda la carrera, quizás podía aprenderlo mejor.

Los resultados de los estudiantes durante la enseñanza de las materias afines con el cuidado del paciente y el aprendizaje de PAE en el avance de la profesión “no fue hasta sexto semestre cuando teníamos casos clínicos cada semana y los discutíamos en clases y a veces pasábamos a defender el caso”, “y después, ehh después fue más complicado; recuerdo que en el cuidado integral del niño, fue cuando empecé a, un poquito más a entenderlo y saber cómo se utilizaba, pero hasta ese momento y porque anteriormente no lo habíamos aplicado con el recién nacido; no creo que lo hubiéramos aplicado”.

Los entrevistados mencionan algunas cosas que podrían cambiarse para poder obtener el conocimiento y aplicación del PAE: “primeramente creo que me sentaría y elaboraría un formato, pero que sea establecido, ¡ah! que sea estandarizado y a través de ahí usar los libros; creo que es mucho más fácil; ya tienes lo que vas a hacer, te vas guiando con los libros de la NANDA. Y lo enseñaría a través del formato, basado en el formato”.

Otros alumnos mencionan: “para empezar, no teníamos los libros; había solo un par de libros en la escuela, cuando nos enseñaron el PAE. Con lo que se enseña, no estaba así como que bien descrito lo que era, ya que unos nos decían que era: que lo teníamos que hacer de una forma, que era de otra forma, así que sí fue algo difícil para nosotros”.

“Para iniciar, daría un ejemplo de lo que es el PAE; yo les explicaría a los estudiantes paso por paso y haríamos PAE juntos porque, digamos, el PAE es esto, diría: aquí pones esto y aquí esto, acá va esto, y acá esto... háganlo... entonces yo creo que hubiéramos aprendido más rápido y este si nos hubieran dicho este es el caso clínico este es el diagnóstico”. Otro aspecto al que le dan importancia los entrevistados es la enseñanza del maestro como lo mencionó uno de ellos. “Bueno, el PAE en la escuela ahorita creo que está deficiente y todos los estudiantes sufrimos por lo mismo y creo que hemos estado sufriendo eso, eh, no sé, me gustaría que las, que el personal se actualizara en lo que es el PAE y realmente supieran lo que realmente quieren que nosotros aprendamos”.

Experiencia curricular del PAE

Durante todo el transcurso de los semestres, los entrevistados mencionaron su experiencia con el aprendizaje del PAE; dicen que fue lento el progreso para el aprendizaje y no lo veían en todas las materias: “yo lo he aprendido con el paso del tiempo y con la práctica diaria y las actividades que los maestros nos han puesto; es que nos dan casos clínicos, en los cuales nosotros vamos a desarrollar el PAE de acuerdo a la patología que ellos nos dan”. Sin embargo, algunos entrevistados mencionaron que no tuvieron aprendizaje o retroalimentación, sino hasta llegar a semestres más avanzados: “al principio sí se me hizo complicado porque solo lo llevamos en el segundo semestre; llevamos la materia, pero no vimos tanto, sino lo que era, en sí, el proceso; más bien fue la valoración del paciente. Y después, eh, después fue más complicado; recuerdo que en el cuidado integral del niño fue cuando empecé a, un poquito más a entenderlo y saber cómo se utilizaba”. Otro de los entrevistados coincide con el anterior: “cuando fueron las prácticas de cuidados del niño y cuidado de la mujer y el recién nacido, en las prácticas, me di cuenta que sí se necesita saber el PAE”. “Realmente el PAE lo agarramos primero en el segundo semestre y luego volvemos a agarrarlo hasta el cuarto y quinto semestre y ya que nos comienzan a dejar el PAE a nosotros; así, ya sabes, todo según, pero a mí me gustaría desde el primer semestre que se enfocara uno más en eso desde el primer y segundo semestres para que no se olvide; porque realmente si uno lo usa en el primer semestre y luego lo dejan hasta el cuarto semestre, realmente, lo que no se practica se olvida”. Los entrevistados mencionaron las técnicas de aprendizaje utilizadas por los profesores: “bueno, dependiendo de cada materia y cada profesor utilizamos el proceso en su

materia en las prácticas; al final de las prácticas nos pedían que entregáramos un PAE, porque algunos profesores no lo utilizaban tanto como otros y no lo pedían”.

La experiencia ha sido difícil porque no han tenido la experiencia con pacientes reales y los que tuvieron esa experiencia comprenden el proceso como una herramienta esencial para el ejercicio profesional, por lo que los estudiantes respondieron: “No se nos daban casos clínicos, o si nos daban, no era necesario que desarrolláramos PAE; más que nada eran preguntas; entonces fue hasta la clase de geriatría y la clase de cuidado intensivo del adulto donde se nos pedían los casos clínicos, pero con su PAE”. Los entrevistados sugieren tener mejor aplicación con casos clínicos, pero en el área teórica para el aprendizaje. “A veces que el área clínica es muy estresante, entonces, individualmente hacer un PAE y ya concretarlo bien en clases y saber manejarlo y saber aplicarlo; fue fácil, digamos, darle un cuidado de calidad a un paciente en el hospital”. Otro menciona: “era estresante porque yo realmente no sabía que luego tenías que ir a buscar a las maestras y ellas a veces no tenían tiempo o a veces ellas ni siquiera sabían de lo que estábamos hablando; ni ellas sabían qué es lo que querían ellas de nosotros”.

El sentir del PAE

Los entrevistados expresan su sentir como algo estresante y con poca utilidad en la práctica clínica y teórica al principio de su enseñanza.

“Al principio fue muy estresante, porque cada persona tenía diferente perspectiva de qué eran estos proceso de atención y cómo se manejaban y no teníamos un formato específico o, digamos, un formato que llevaba todas las necesidades; fue

muy confuso”. A medida que van avanzando, le encuentran un mejor provecho para la práctica clínica profesional.

“Ahora sí ya me siento más capaz de hacer el PAE con la ayuda de los libros; muchas veces me enfoco más a las patologías y no a las respuestas humanas del paciente, pero, a diferencia del primer año, ahora en mi cuarto año ya me siento más capacitada para hacer un PAE”.

“Bueno, se me ha hecho un poquito difícil por la experiencia que hemos tenido”.

“Creo que al principio fue complicado, pero creo que ahora sí; pones a un estudiante de octavo semestre de mi generación; creo que te pueden hacer un buen proceso y creo que es más fácil hacerlo para nosotros”.

“Al principio sí es bien difícil, porque nos bloqueamos nosotros mismos y decimos: no, el proceso es muy difícil; el proceso no me va ayudar. Pienso que cuando uno se pone en la mente y dice que: ok, estoy estudiando enfermería; el proceso es de enfermería y es esencial y hay que aprender a amar al PAE”.

“Al principio sentía que no entregaba un trabajo de calidad porque ni yo misma entendía por qué ponías esas actividades; claro, por el objetivo no”. Otro estudiante opina: “yo lo hacía como era mi experiencia; era estresante; era estresante porque yo, porque realmente no sabía que luego tenías que ir a buscar a las maestras y ellas, a veces, no tenían tiempo; o a veces, ellas ni siquiera sabían de lo que estábamos hablando; ni ellas sabían qué es lo que querían ellas de nosotros”.

Los alumnos perciben que el proceso de atención de enfermería tiene importancia en su preparación profesional como enfermeros; sin embargo, no lo aprenden

durante toda la carrera profesional, por la falta de un lenguaje estandarizado en el proceso enseñanza-aprendizaje del PAE.

Análisis FODA

El análisis FODA es una herramienta de diagnóstico y análisis, para la generación creativa, de posibles estrategias a partir de la identificación de los factores internos y externos de la organización, dada su actual situación y contexto. Se identifican las áreas y actividades que tienen el mayor potencial para un mayor desarrollo y mejora y que permiten minimizar los impactos negativos del contexto (Shapiro, 2004).

El término FODA son siglas que conforman fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas. Las fortalezas y amenazas corresponden al análisis externo y las debilidades y oportunidades al análisis interno.

Fortalezas: son los recursos y las capacidades de una empresa que pueden emplearse para desarrollar una ventaja competitiva.

Oportunidades: son factores que resultan positivos, favorables, explotables, que se deben descubrir en el entorno.

Debilidades: son aquellos factores que provocan una posición desfavorable, como recursos de los que se carecen.

Amenazas: son situaciones que provienen del entorno y pueden llegar a atentar, incluso, contra la permanencia de la organización.

Con el análisis FODA, se pudieron identificar los puntos más importantes de mejora en la enseñanza-aprendizaje del proceso de atención de enfermería, conociendo la realidad del proceso aprendizaje de los alumnos con respecto al PAE. Además, se pudieron obtener resultados de diferentes ángulos, tomando en cuenta

los objetivos del plan curricular de la escuela, para así mantener las fortalezas; atacar las debilidades, convirtiéndolas en oportunidades y las oportunidades, en fortalezas y direccionar las estrategias para que las amenazas no lleguen a concretarse (ver Tabla 1).

Tabla 1

Análisis FODA del plan curricular

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
<p>La mayoría de las docentes tiene nivel académico de maestría en ciencias de Enfermería. Las líneas de investigación contienen el enfoque del cuidado del paciente. Se cuenta con un departamento de investigación, educación continua. Se cuentan con libros de NANDA, NIC, NOC actualizados, en la biblioteca y en la escuela de enfermería. Los alumnos cuentan con participación de tesis finales y tutorías. Se realizan evaluaciones al final de todas las prácticas clínicas. Las prácticas clínicas se realizan en unidades de salud de primero, segundo y tercer nivel de atención. Realizan exposición de portafolio. El plan curricular 2010 vincula materias con el Proceso de atención de enfermería desde el segundo semestre. De las materias que corresponden al eje curricular formación disciplinar el 100% de ellas integra el PAE.</p>	<p>Tutorías en la línea de investigación de cuidados de casos clínicos reales. Proporcionar casos clínicos reales, donde el alumno tenga valoración del paciente con ayuda del maestro de prácticas clínicas. Aplicar el PAE en todas las clases de cuidados, donde el alumno tenga retroalimentación. Presentación de casos clínicos ante los docentes para ver la evolución del aprendizaje durante la clase. Utilizar el PAE como herramienta pedagógica en las clases de cuidados. Campos clínicos con buen número de pacientes con diferentes patologías.</p>
DEBILIDADES	AMENAZAS
<p>Alumnos entregan un PAE al término de prácticas y no se están vinculando casos clínicos reales en sus clases. En las prácticas clínicas los alumnos se encuentra que no se aplica el método científico del PAE con los pasos como lo aprendió en clases. El alumno entrega casos clínicos en el formato del PAE, sin retroalimentación. Cada profesor define su método de evaluación del PAE en su materia, a pesar de tener un método establecido en el manual del estudiante. No es evaluada la evolución del aprendizaje de PAE durante los diferentes semestres con exposición de casos clínicos. El PAE no se usa como herramienta pedagógica y facilitadora del aprendizaje en cada uno de los semestres de la carrera.</p>	<p>Falta de aptitud del docente de la enseñanza del PAE. Falta de actitud del alumno en relación con la metodología del PAE con práctica clínica. La evaluación se realiza al final del semestre del PAE, sin retroalimentación. Variaciones en los formatos lo que afectan la aplicación del PAE. Plan curricular tiene objetivos que no proyectan el PAE. Los contenidos de materias específicas de la profesión no enseñan el PAE.</p>

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN, CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES

A continuación se presenta la discusión y posteriormente se exponen las conclusiones y recomendaciones del presente estudio de investigación.

Discusión

La revisión de la literatura muestra, según Hernández Martín et al. (1997), que 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 el siglo XX inició la búsqueda de un método que permitiera a la enfermería avanzar como profesión, lo que llevó a varias autoras, en diferentes años, a estudiar lo que se llama ahora el proceso de atención de enfermería.

El proceso de atención de enfermería es una herramienta metodológica que el equipo profesional de enfermería utiliza en su práctica diaria para brindar cuidados de calidad al paciente, por lo cual se considera importante evaluar el plan de estudios para que los futuros profesionales, al egresar, muestren conocimientos, habilidades y actitudes del método científico de enfermería, el PAE, el cual debe representar para el currículo de la licenciatura en enfermería de la Universidad de Morelos un área de la formación disciplinar.

Al analizar el plan de estudios de la escuela de enfermería de la Universidad de Montemorelos, se observa que contiene 77 materias descritas en el currículo oficial y cada programa de materia contiene seis elementos, los cuales son: objetivo general, competencias, objetivo de unidad, contenido de la materia, actividad de aprendizaje, actividad docente.

En los elementos que integran el plan de estudios de enfermería se esperaba encontrar la vinculación del proceso de atención de enfermería y se encontró que no todos los elementos contienen el PAE como eje transversal.

En el contenido de la materia, por medio de la lista de cotejo, se encontró que solo un 50% lo menciona, donde se debería tener mayor énfasis, ya que debería ser utilizado como estrategia de enseñanza. Un entrevistado menciona la situación de la enseñanza del PAE en la escuela: “ahorita creo que está deficiente y todos los estudiantes sufrimos por lo mismo y creo que hemos estado sufriendo eso; no sé; me gustaría que las, que el personal se actualizara en lo que es el PAE, y realmente supieran lo que realmente quieren que nosotros aprendamos”. Se deben unificar criterios para la enseñanza del mismo.

Los alumnos perciben que tienen mucha información general y quizás sea necesaria más información específica del PAE, ya que les es difícil comprenderlo, como dijo uno de ellos: “creo que quizás haga falta un poquito más, porque a veces siento que nos saturan de mucha información pero, a veces, bueno, en mi caso también soy visual, entonces quiero ver algo para poder relacionarlo”.

En el objetivo de las unidades y la actividad docente solo un 77.78% menciona el PAE. Seleccionar y diseñar los objetivos de enseñanza-aprendizaje es una de

las tareas más difíciles, precisamente porque es un factor esencial en la planeación didáctica. Los objetivos son las razones por las cuales se estará llevando a cabo esa acción a largo, mediano o corto plazo. La importancia de los objetivos reside, entonces, en el hecho de que permitirá que el estudiante se ordene mejor para saber cómo trabajar o actuar; qué cosas o resultados buscar en el aprendizaje. Los alumnos mencionan la importancia de la aplicación del PAE en las clases de una manera que sea más didáctica; además, consideran que tiene mucha relevancia la retroalimentación, como dijo uno de los alumnos: “al iniciar, daría un ejemplo de lo que es el PAE; yo les explicaría a los estudiantes paso por paso y haríamos PAE juntos porque, digamos, el PAE es esto. Diría: aquí pones esto y aquí esto, acá va esto, y acá esto... háganlo... Entonces, yo creo que hubiéramos aprendido más rápido y, este, si nos hubieran dicho este es el caso clínico, este es el diagnóstico”.

Es importante mencionar que, de los seis elementos del plan de estudios, los tres ya mencionados deberían contener la vinculación con el PAE en un 100%, ya que estos llevarían a considerar el PAE como eje principal del plan de estudios de la escuela de enfermería; sin embargo, no se presentan así.

Estos resultados obtenidos en la lista de cotejo tienen relación con lo que los alumnos perciben en su aprendizaje del PAE durante toda su carrera profesional.

Percepción de los entrevistados sobre el PAE

Los entrevistados expresaron su percepción acerca del PAE de la siguiente manera: “al principio sí se me hizo complicado porque solo llevamos en el segundo semestre la materia, pero no vimos tanto, sino lo que era en sí el proceso; más bien fue la valoración del paciente”. Sin embargo, la descripción de la materia menciona

todas las etapas del proceso de atención de enfermería como metodología científica de la profesión.

Otro entrevistado se expresa: “y después, eh, después fue más complicado; recuerdo que en el cuidado integral del niño fue cuando empecé a, un poquito más a entenderlo y saber cómo se utilizaba, pero hasta ese momento y porque anteriormente no lo habíamos aplicado en el recién nacido; no creo que lo hubiéramos aplicado”.

Esta materia de cuidado integral del niño se encuentra en cuarto semestre de la carrera y la clase de PAE se lleva en el segundo semestre; al alumno, en tercer semestre, no se le mencionó el PAE, según lo que él presenta, en ninguno de los elementos que integran el plan de curso.

Otro alumno dijo: “realmente el PAE lo agarramos primero en el segundo semestre y luego volvemos a agarrarlo hasta el cuarto o quinto semestres y ya que nos comienzan a dejar PAE. Nosotros así, ya sabes, todo según, pero a mí me gustaría desde el primer semestre que se enfocara uno más en eso desde el primero o segundo semestres para que no se olvide, porque realmente si uno lo usa en el primer semestre y luego lo dejan hasta el cuarto semestre realmente lo que no se practica se olvida”.

Aunque el plan estudios menciona en varios elementos la vinculación con el PAE, el alumno no lo percibe; sin embargo, el alumno considera que el PAE es una herramienta científica importante en la profesión.

Según la norma oficial mexicana, se ha establecido el PAE para dar fundamento a las acciones independientes del cuerpo enfermero (Jiménez, 2013).

Jiménez (2013) 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” (pp. 12, 13).

Sin embargo, las escuelas reciben certificaciones y acreditaciones sin tener una amplia certeza de que la enseñanza del método científico de enfermería se esté evaluando continuamente, cuando se considera ser el eje transversal del currículo.

Cualquiera sea la estructura acreditadora que se aplique a una institución, es evidente que los departamentos académicos actúan en favor de sus mejores intereses cuando optan por dejar sentado en documentos lo que la enseñanza que se ofrece provee a los estudiantes que la reciben.

Los alumnos perciben que obtuvieron comprensión y mejor conocimiento después de terminar todas sus prácticas y las clases del plan de enfermería profesional. En el avance de la profesión, no se sienten seguros en cuanto a la metodología del proceso de atención de enfermería.

Uno de los entrevistados menciona: “puedo decir qué es, y se me facilita manejar los libros y el PAE y poder identificar las primeras necesidades del paciente; ahora sí te puedo decir eso, pero si tú me hubieras preguntado eso hace seis o siete semestres, que es cuando empezamos con el PAE, ahí sí era muy difícil”.

De manera que un sistema de evaluación tiene como propósitos el rendimiento de cuentas, la eficiencia, la información apropiada que permita la asignación de recursos; determinar los efectos acumulativos de la institución, determinar cuán preparado está un estudiante para recibir un grado y contribuir a la calidad educativa de la institución.

Durante el transcurso de los semestres, los entrevistados mencionaron que su experiencia con el aprendizaje del PAE fue de la siguiente forma: “yo lo he aprendido con el paso del tiempo y con la práctica diaria y las actividades que los maestros nos han puesto es que nos dan casos clínicos, en los cuales nosotros vamos a desarrollar el PAE, de acuerdo a la patología que ellos nos dan”.

Otro entrevistado mencionó: “al principio sí se me hizo complicado, porque solo lo llevamos en el segundo semestre; llevamos la materia, pero no vimos tanto, sino lo que era en sí el proceso; más bien fue la valoración del paciente. Y después, eh, después fue más complicado; recuerdo que en el cuidado integral del niño fue cuando empecé a, un poquito más a entenderlo y saber cómo se utilizaba”.

Otro de los entrevistados coincide con el anterior: “cuando fueron las prácticas de cuidados del niño y cuidado de la mujer y el recién nacido, me di cuenta que sí se necesita saber el PAE”.

De acuerdo a lo que los alumnos mencionan en las entrevistas, la mayoría coincide en que llevan la materia de Proceso de atención de enfermería en el segundo semestre y donde vuelven a tener la experiencia de aplicación del PAE es hasta los semestres más avanzados.

Es importante mencionar que el plan de estudios oficial de la licenciatura en enfermería, al observarse detalladamente, no coincide en las materias que mencionan en el manual del estudiante de la escuela con el número de materias que tiene el currículo oficial.

En el área de investigación, en la segunda columna del plan oficial de estudios, hay ocho materias y dos de servicio social; en la columna del total de materias

solo menciona seis; en la siguiente columna, tiene un total de ocho materias y el plan menciona solo siete; en la siguiente columna, la misma área de investigación contiene ocho materia y el plan en total de materia menciona seis.

La revisión del plan oficial de estudios, la percepción de los estudiantes y el análisis de los programas de estudio son esenciales para evaluar y retroalimentar el nivel académico de los egresados.

Conclusión

En este último capítulo se plantean las conclusiones y recomendaciones finales de la investigación. La realización de las conclusiones fue hecha en base a los objetivos planteados en el primer capítulo. Mientras que la realización de recomendaciones se hizo en base a los resultados de los objetivos, expuestos en este capítulo. A continuación se muestran las conclusiones del estudio.

Según el manual del estudiante de la escuela de enfermería de la Universidad de Montemorelos dice:

Cabe mencionar que los nombres de las materias de cuidados integrales se hizo de manera intencionada para que se usara el PAE como metodología que integre los conocimientos que los alumnos, en otros planes de estudio, visualizaban de manera fragmentada; por ello, estas materias de cuidados integrales, entre teoría y práctica, son 31. (Manual del estudiante, 2010, p. 17)

Sin embargo, al analizar el currículo, solo son 18 materias de cuidados integrales, entre teoría y práctica, donde se visualiza el proceso de atención de enfermería.

Para la mayoría de los alumnos entrevistados sobre el PAE, ellos mencionaron que el PAE “son intervenciones que un enfermero brinda a un paciente”; además, es como una herramienta para proporcionar cuidados de calidad y para uno de los

entrevistados, es lo que distingue a los enfermeros. La dificultad que se ha presentado para el aprendizaje de los alumnos radica en la falta de un formato estandarizado; es necesario estandarizar la enseñanza, que se explique detalladamente la correcta utilización de los libros (NANDA, NIC, NOC). También se notó que los alumnos necesitan actividades más prácticas, visuales, con pacientes reales para poder llevar un seguimiento y de esta manera, como lo expresó un entrevistado: “yo aprendo más escuchando, ya sea que escuche al maestro y al mismo tiempo escribo y saco mis puntos de acuerdo a lo que se entendió y cuando lo hago sola pues es leer en voz alta y de igual manera escribir lo que estoy leyendo”.

Ellos puedan evaluar sus intervenciones, dándole mucha importancia a la retroalimentación del proceso de atención de enfermería, donde pueden sentir el avance de sus conocimientos, habilidades y actitudes, con retroalimentación y donde ellos pueden exponer sus conocimientos y avances del PAE. Algunos expresaron: “bueno, dependiendo de cada materia y cada profesor utilizamos el proceso en su materia en las prácticas; al final de las prácticas nos pedían que entregáramos un PAE, porque algunos profesores no lo utilizaban tanto como otros y no lo pedían”.

Como se ha observado, es una necesidad llevar el PAE a la práctica clínica; que el alumno aprenda a sacar sus propios criterios, sin la necesidad de basarse en los diagnósticos médicos, donde el alumno no solo se base en el libro para sacar las intervenciones, sino que él pueda experimentar que sus acciones son científicas, las específicas que él realiza en su actividad práctica y, al justificarlas científicamente, comprenda su crecimiento profesional.

Otro aspecto importante es reforzar el PAE en todas las clases y hacer presentaciones y retroalimentación como parte de la enseñanza de las materias de cuidados integrales; debe de haber más integración en todas las clases; otro aspecto, como lo mencionó uno de los entrevistados es la actualización de los docentes en este aspecto: “bueno, el PAE en la escuela ahorita, creo que está deficiente y todos los estudiantes sufrimos por lo mismo y creo que hemos estado sufriendo eso, eh no sé me gustaría que las maestras, que el personal se actualizara en lo que es el PAE y realmente supieran lo que realmente quieren que nosotros aprendamos”.

El manual del estudiante menciona lo siguiente:

Conforme el alumno va escalando en conocimientos y habilidades, se les pide un PAE cada vez más completo, atendiendo la teoría de los niveles de Patricia Benner, ella conceptualiza los dominios como el grado en que una persona conoce, realiza, describe, explica y cierta actividad que lleva a cabo. (Manual del estudiante, 2010, pp. 10, 11)

En general, el plan de estudios contiene 77 materias, de las cuales 18 corresponden al cuidado del paciente y solo el 50% integra en su contenido el proceso de atención de enfermería, por lo que puede ser real lo que los alumnos expresan sobre su percepción del proceso de atención de enfermería durante su preparación académica.

Un entrevistado mencionó: “No se nos daban casos clínicos, o sí nos daban, pero no era necesario que desarrolláramos el PAE. Eran preguntas; entonces, fue hasta la clase de geriatría y la clase de cuidado intensivo del adulto donde se nos pedían casos clínicos, pero con su PAE”.

Estas materias corresponden a sexto semestre en el que ya son alumnos pregraduados. Los entrevistados sugieren tener mejor aplicación con casos clínicos, pero en el área teórica para el aprendizaje: “a veces el área clínica es muy estresante,

entonces, individualmente, hacer un PAE y ya concretarlo bien en clases, saber manejarlo y saber aplicarlo fue fácil, digamos, darle un cuidado de calidad a un paciente en el hospital”. Otro mencionó: “era estresante, porque yo porque realmente no sabía que luego tenías que ir a buscar a las maestras y ellas a veces no tenían tiempo, o a veces ellas ni siquiera sabían de lo que estábamos hablando; ni ellas sabían que es lo que querían ellas de nosotros”.

El proceso de atención de enfermería tiene importancia en el desarrollo profesional de los estudiantes. Se debe considerar la evaluación y la retroalimentación del PAE para poder coincidir en el currículo real y el oficial.

Recomendaciones

En los estudios analizados para fines de esta investigación y considerando los resultados obtenidos, se ofrecen las siguientes recomendaciones:

Para el plan de estudios

1. El PAE existe como eje transversal, pero dada su importancia se recomienda considerarlo como un área del plan de estudios.
2. Revisión meticulosa de los resultados del total de las materias que integran el plan de estudios de enfermería.
3. Abrir una línea de investigación en el área del PAE.

Para la escuela de enfermería

1. Impartir temas o hacer foros en el campo clínico donde se toquen temas de proceso de atención de enfermería y casos clínicos, con el propósito de enseñar a

los estudiantes a identificar las etapas del proceso de atención de enfermería, como retroalimentación considerando la práctica clínica.

2. Hacer revisiones semestrales sin cambios drásticos en los formatos de aplicación del PAE, considerando la retroalimentación del proceso enseñanza-aprendizaje de los estudiantes.

4. Utilizar como estrategias de enseñanza el PAE, en las materias que se relacionan con el cuidado del paciente.

Para maestros

1. Que implementen el proceso de atención de enfermería como estrategia de aprendizaje.

2. Que implementen el proceso de atención de enfermería con pacientes reales en las clases teóricas.

3. Hacer sesiones clínicas, para retroalimentar los casos reales que se ven en las prácticas clínicas de los estudiantes.

Para futuras investigaciones

1. Realizar estudios donde se involucre una mayor población. Podría sugerirse en otras escuelas de enfermería.

2. Evaluar a las escuelas acreditadas y el perfil de egreso de los estudiantes de enfermería, en relación con el proceso de atención de enfermería como herramienta principal en la profesión.

Futuros aportes

Durante la realización de esta investigación surgieron algunas preguntas que podrían servir como guía para futuras investigaciones.

1. ¿El PAE se desarrolla en la práctica clínica, tal como se enseña en la teoría?

2. ¿El PAE es un factor coadyuvante en la recuperación del paciente, a la par que los tratamientos médicos?

3. ¿El plan curricular de enfermería en las acreditaciones considera el PAE, como eje importante de la práctica profesional?

APÉNDICE A

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN ENTREVISTA DE INVESTIGACIÓN

**UNIVERSIDAD DE MONTEMORELOS
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN ENTREVISTA DE INVESTIGACIÓN

C. _____ por medio del presente documento, solicito su participación voluntaria en la realización de una entrevista con fines de investigación, que respecta a la línea de investigación del Proceso de Atención de Enfermería, que tiene por objetivo, conocer la percepción de los alumnos sobre el Proceso de Atención de Enfermería, así como, analizar el PAE como eje transversal del plan curricular de la escuela de enfermería

La entrevista será registrada por medio de una grabadora, la información obtenida a partir de sus respuestas tendrá un carácter confidencial, de tal manera que su nombre no se hará público por ningún medio. Sin embargo, serán registrados la edad, género y grado en curso. El lugar, fecha y hora, se establecerán en acuerdo con el entrevistador.

Considerando lo anterior, agradezco su participación voluntaria en la realización de esta entrevista.

Yo (nombre del participante): _____ expreso mi consentimiento voluntario de participar en la entrevista de investigación, a los _____ días del mes de _____ del año 201__.

Nombre y firma de investigador

Nombre y firma del participante

Montemorelos, N.L.

APÉNDICE B

FORMATO DE ENTREVISTA

N° de entrevista: _____ Entrevistador: _____ Fecha: _____
Hora: _____ Entrevistado: _____ Edad: _____ Géne-
ro: _____ Grado: _____ Lugar de entrevista: _____

Introducción: Como proyecto de investigación, se desea analizar la percepción actual sobre el PAE y las estrategias de enseñanza que pueden facilitar la comprensión del mismo en los alumnos de pregrado de la licenciatura en enfermería en la UM. Le hemos seleccionado con el fin de obtener datos que nos puedan servir de análisis del PAE, como eje transversal del plan curricular de la escuela de enfermería. Agradezco de ante mano su colaboración, reintegrando que la información personal es totalmente confidencial.

PAE:

- Descripción, qué es.
- Grado de dificultad
- Como se aplica
- Pasos a reforzar
- Formatos
 - Diseño
 - Grado de complejidad

Aprendizaje:

- Estilo de aprendizaje
- Como se aprende el PAE
- Actividades aplicadas por los profesores
- Propuesta de cambios

Experiencia curricular:

- Experiencia de aprendizaje
- Practicas clínicas
- Practicas en clases

Actitud del PAE:

- Sentir del PAE

Muchas gracias por tu apoyo y tiempo, esta información nos será de ayuda para poder valorar el conocimiento que se tiene sobre el PAE y en base a ello, análisis del PAE como eje trasversal del plan de estudio, reafirmamos una vez más que los datos personales son confidenciales, mantendremos el anonimato extrayendo únicamente los datos que correspondan al PAE.

APÉNDICE C

LISTA DE COTEJO PARA EVALUACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIO

Lista de cotejo para evaluación del plan de estudio de la escuela de enfermería de la Universidad de Montemorelos

Instrucciones para el/la evaluador/a:

Instrucciones: marque ✓ en **Sí**, si la materia muestra el criterio, marque ✓ en **No**, si la materia no muestra el criterio.

1. Marque con una X el nivel de logro.
2. El/la evaluador/a acredita si cumple con lo siguiente:
 - a. El diseño del plan contiene alcance del Proceso de atención de enfermería.
 - b. El proceso de atención de enfermería se vincula en alguna de sus etapas.
 - c. Cumplimiento con todos los pasos del método científico del proceso de atención de enfermería.

2. Nombre de las materias que se vinculan con el PAE	Objetivo general		Competencia		Objetivo de la unidad		Contenido de la materia		Actividad docente		Puntaje	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
SEGUNDO SEMESTRE												
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Introducción a la enfermería I												
Enfermería comunitaria												
Proceso de atención de enfermería												
TERCER SEMESTRE												
MATERIAS	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Introducción a la enfermería II												
Farmacología en enfermería												
Prácticas de introducción de enfermería												
CUARTO SEMESTRE												
MATERIA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Cuidado integral de la mujer												
Cuidado integral del niño												
QUINTO SEMESTRE												
MATERIA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Cuidado integral del adulto												
Prácticas de cuidado integral del adulto												
SEXTO SEMESTRE												
MATERIA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Cuidado integral del paciente geriátrico												
Cuidado integral del paciente psiquiátrico												
SEPTIMO SEMESTRE												
MATERIA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Cuidado integral del paciente crítico												
OCTAVO SEMESTRE												
MATERIA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

APÉNDICE D

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

**CÓDIGO
NOMINAL**

SEGMENTOS

**D
E
S
C
R
I
P
C
I
Ó
N**

ENTREVISTA 1	Es un proceso por el cual nosotras determinamos los cuidados.
ENTREVISTA 2	Viene siendo el proceso
ENTREVISTA 3	Desarrollar el pensamiento crítico Las enfermeras utilizan en su día a día una manera de pensar de planear los cuidados
ENTREVISTA 4	como un manual que nos ayuda a desarrollar nuestros conocimientos y desarrollar nuestras habilidades para aplicar en nuestros pacientes
ENTREVISTA 5	El PAE es son pasos que nosotros como enfermeras debemos tomar para dar un servicio de buena calidad hacia el paciente
ENTREVISTA 6	El PAE es una herramienta esencial para la enfermera
ENTREVISTA 1	Mejores cuidados que podemos hacer para que nuestro paciente a cargo. Mejores resultados.
ENTREVISTA 2	Que todos los enfermeros hablemos el mismo idioma
ENTREVISTA 3	Para mi creo es algo que las enfermeras utilizan en su día a día una manera de pensar de planear los cuidados para el paciente y en la escuela es una manera como los estudiantes pueden desarrollar el pensamiento crítico y utilizarlo y si desarrollarlo.
ENTREVISTA 4	Hacer un trabajo bueno en nuestros pacientes
ENTREVISTA 5	Para dar un servicio de buena calidad hacia el paciente cubriendo sus necesidades tanto comodidad hacia su patología que el padece.
ENTREVISTA 6	Para poder distinguir los principales puntos de debilidad del paciente digámoslo así o las primeras necesidades
ENTREVISTA 1	Determinamos los cuidados

**B
E
N
E
F
I
C
I
O
S**

**U
T
I
L
I
D
A
D**

ENTREVISTA 2	Viene siendo el proceso que como enfermeros llevamos a cabo a un paciente con cierta patología.
ENTREVISTA 3	Para el paciente y en la escuela es una manera como los estudiantes pueden desarrollar el pensamiento crítico
ENTREVISTA 4	Nos ayuda bastante para poder ayudar a nuestros pacientes
ENTREVISTA 5	Para dar un servicio de buena calidad hacia el paciente
ENTREVISTA 6	Poder identificar las primeras necesidades del paciente
ENTREVISTA 1	Valoración, exploración, planeación, ejecución y evaluación
ENTREVISTA 2	Buscando los objetivos me pongo a analizar y ver, como que visualizar al paciente, o sea lo relaciono con el diagnóstico y después me pongo a pensar qué haría y pues bueno viendo en los parámetros ya que se encuentran escritos en la NANDA.
ENTREVISTA 3	valorar bien a tu paciente porque por eso vas a hacer tu diagnóstico y ver las necesidades más sobresaliente de tu paciente para poder y ya después de eso ir por los pasos siguientes
ENTREVISTA 4	por medio de la valoración, tenemos nuestro paciente o caso clínico, valoramos hacemos una entrevista, así darnos cuenta de las necesidades de nuestro paciente
ENTREVISTA 5	valoración que es lo primero que uno tiene que valorar el diagnóstico también eh, ejecutar sus necesidades y también y ya tener los objetivos que queremos alcanzar
ENTREVISTA 6	pues empezábamos por lo que es la evaluación del paciente que por los 5 pasos o 6 pasos que tiene un diagnóstico de para agarrar un diagnóstico

**E
T
A
P
A
S**

**ENTRE-
VISTA 1**

- Desarrollar el PAE de acuerdo a la patología que ellos nos dan

R E F O R Z A M I E N T O	ENTREVISTA 2	<ul style="list-style-type: none"> Justificación científica, creo que no se, creo que todavía me falta saber en sí cuál es la justificación científica.
	ENTREVISTA 3	<ul style="list-style-type: none"> Creo que la valoración del paciente, es algo que tiene que reforzar porque... aah hubieron umm, muchas maneras que puedes valorar a tu paciente y entonces tal vez... y tomáramos una y la reforzáramos semestres, tras semestre para saber valorar bien a tu paciente porque por eso vas a hacer tu diagnóstico y ver las necesidades más sobresaliente de tu paciente para poder y ya después de eso ir por los pasos siguientes, creo que para mí eso es importante, manejar los libros para mí no es tan complicado
	ENTREVISTA 4	tenga diagnostico que es un PAE que es algo practico, es difícil tener un caso clínico cada semana pero creo que es bueno pasar en frente para que uno se dé cuenta si los diagnostico y las actividades están bien
	ENTREVISTA 5	De los pasos como dije el principio científico aún más me falta reforzar por objetivos. <ul style="list-style-type: none">
	ENTREVISTA 6	Bueno el PAE en la escuela ahorita creo que esta deficiente y todos los estudiantes sufrimos por lo mismo y creo que hemos estado sufriendo eso eh no se me gustaría que las, que el personal se actualizara en lo que es el PAE y realmente supieran lo que realmente quieren que nosotros aprendamos. <ul style="list-style-type: none">
F O R M A T O S	ENTREVISTA 1	Pues, creo que en la escuela no hay un formato ya estipulado, así de que, este es el formato que se va a utilizar para el PAE, durante los 4 años de la carrera nos han estado cambiando, de que hoy usamos este formato y que este siempre no y ahora es este y en la mayoría de las veces las maestras tampoco saben utilizar el formato
	ENTREVISTA 2	Se me ha hecho un poquito difícil porque la experiencia que hemos tenido, al principio me sentí un poco confundida, a causa de los tipo de formatos que se estaban llevando acabo. Cuando nuevamente le estaba agarrando la movida, nuevamente nos cambiaban el formato, entonces me sentía así como que “¿entonces qué?, creo que es importante obtener un formato estándar, donde todos hablemos el mismo lenguaje.
	ENTREVISTA 3	Que sea como se pretende con la NANDA, que todos los enfermeros hablemos el mismo idioma, así también que los formatos sean entendibles Y después ahh hubieron unos problemas con el formato, no se entendía bien el formato y porque teníamos que utilizarlo y porque era tan largo y era dificultoso más de lo que debería haber sido. Fue un poco de confusión no recuerdo en que semestre estaba tal vez en cuarto o quinto que alguna maestra pedía un formato o un diseño y nos pedían otro diseño, pero creo que para algunos de mis compañeros si fue un mas poco complicado tal vez el diseño del formato, porque no sabían exactamente que tenían que poner, y creo que el formato era un poco tedioso, porque algunos pedían tantos PAES
	ENTREVISTA 4	Si, se me hizo difícil porque no había en sí, este, no se ponían de acuerdo las maestras que, como se dice, no estaba establecido la hoja donde, que llenamos, no la habían establecido, una nos decía se hace así, y otras no se hace así y la otra no se hace así entonces eso es lo que nos a mi nos confundía, pero ya nos dijeron se usa esta hoja y esta, aquí se va hacer y fue cuando se

me hizo muy fácil.

ENTREVISTA 5	cambiado si, el primero tenia a mano izquierda el objetivo, y a mano derecha pedía la etiqueta, pero como que... no se... era muy confuso el primero, y muy poca información, muy poco concreto digamos, muy poco organizado cambiado si, el primero tenia a mano izquierda el objetivo, y a mano derecha pedía la etiqueta, pero como que... no se... era muy confuso el primero, y muy poca información, muy poco concreto digamos, muy poco organizado
ENTREVISTA 6	no había un formato establecido por la escuela que me dijeran desde el principio mira vamos a seguir este formato hay hubiera avanzado mejor, pero como cada rato nos cambiaban el formato una materia me lo decían así y otra materia me lo decía de otra forma entonces eso debe de establecer el formato nos retrasaba porque realmente, eso de los formatos por no ponerse de acuerdo

El proceso de atención de enfermería: lo describen como un proceso que permite desarrollar habilidades basadas en el conocimiento científico que ayuda al profesional de enfermería brindar cuidados de calidad, considerando de mayor importancia a la valoración como lo mencionan los entrevistados, “ valoración que es lo primero que uno tiene que valorar el diagnostico también eh, ejecutar sus necesidades y también y ya tener los objetivos que queremos alcanzar” “ valorar bien a tu paciente porque por eso vas a hacer tu diagnóstico y ver las necesidades más sobresaliente de tu paciente para poder y ya después de eso ir por los pasos siguientes”. Sin embargo uno de ellos menciona la importancia del reforzamiento de este paso tan importante para continuar con los demás, “Creo que la valoración del paciente, es algo que tiene que reforzar porque... aah hubieron umm, muchas maneras que puedes valorar a tu paciente”. Otro aspecto importante el PAE debemos enfocarlo con un lenguaje estandarizado, como lo menciono uno de los entrevistados “que todos los enfermeros hablemos el mismo idioma”, lo cual hacen referencia que de esa manera debe ser enseñado para su mejor comprensión, “no se ponían de acuerdo las maestras que, como se dice, no estaba establecido la hoja donde, que llenamos, no la habían establecido, una nos decía se hace así, y otras no se hace así y la otra no se hace así entonces eso es lo que nos a mi nos confundía” “Se me ha hecho un poquito difícil porque la experiencia que hemos tenido, al principio me sentí un poco confundida, a causa de los tipo de formatos que se estaban llevando acabo”, además mencionan que el “ PAE que es algo practico, es difícil tener un caso clínico cada semana pero creo que es bueno pasar en frente para que uno se dé cuenta si los diagnostico y las actividades están bien” donde puede estar utilizando el pensamiento crítico basándose en el proceso patológico del paciente. Considerando los cinco pasos científicos del proceso los cuales son: Valoración, exploración, planeación, ejecución y evaluación, tomando en cuenta la importancia de la justificación científica de las acciones dependientes e independientes de enfermería que se respalda en la fisiológica. Un aspecto importante que menciona uno de los entrevistado es que “Bueno el PAE en la escuela ahorita creo que esta deficiente y todos los estudiantes sufrimos por lo mismo y creo que hemos estado sufriendo eso ehh no se me gustaría que las, que el personal se actualizara en lo que es el PAE y realmente supieran lo que realmente quieren que nosotros aprendamos”. Se debe unificar criterios para la enseñanza del mismo.

CATEGORIA: APRENDIZAJE

CÓDIGO NOMINAL

SEGMENTOS

E
S
T
I
L
O

ENTREVISTA
1

Bueno, yo aprendo más escuchando, ya sea que escuche al maestro y al mismo tiempo escribo y saco mis puntos de acuerdo a lo que yo entendí y cuando lo hago sola pues es leer en voz alta y de igual manera escribir lo que estoy leyendo.

**A
P
R
E
N
D
I
Z
A
J
E**

**ENTREVISTA
2**

En parte creo que quizás haga falta un poquito más porque a veces siento que nos saturan de mucha información pero a veces, bueno en mi caso también soy visual, entonces quiero ver algo para poder relacionarlo, entonces creo que hace falta algo visual

**ENTREVISTA
3**

Creo que ah, umm lo utilizaron como una forma que nosotros no podemos desarrollar y poder este ahh hacer un plan de cuidado para nuestro paciente, y entender un poco más la patología, para que puedas estudiar y sepas que cuidados

**ENTREVISTA
4**

Ninguno... solo en ese semestre que se nos dio, en el segundo semestre se nos dio la clase de PAE donde se nos pidió unos procesos, pero hasta ahiii, y en sexto que nos pidió en las clases, lo discutíamos durante la clase y porque el paciente te decía porque tenía ese diagnóstico y esas actividades, y porque fisiológicamente estábamos haciendo, esa clases en discusión de clases y presentación de casos.

**ENTREVISTA
5**

Se nos fue dado en una clase ummm no me acuer... creo que fue en la clase de cuidado integral del adulto donde allí por primera vez se nos dio un formato nuevo, no... el que se supone que una maestra lo había hecho pero no recuerdo muy bien, no si es que ahorita estamos aplicando o es... nos cambiaron el formato tres veces.

**ENTREVISTA
6**

Bueno realmente fue muy difícil, pues como te vuelvo a repetir los libros no mas no... nada más nos dijeron aquí están el NIC, NOC y NANDA no nos enseñaron a cómo usarlos, nosotros mismas aprendimos entre nosotras las compañeras que unas entendía que otras no lo entendía, pero apoyo en si de profesor pues no tuvimos que así que mire este se hace así que así se maneja

**A
P
R
E
N
D
I
Z
A
J
E

P
A
E

A
C
T
I
V
I
D
A**

**ENTREVISTA
1**

yo aprendo más escuchando leer en voz alta y de igual manera escribir lo que estoy leyendo

**ENTREVISTA
2**

Bueno, al principio creo que me preocupó, bueno lo que hago primero es investigar, investigo el diagnóstico del paciente y me pongo a imaginar y claro orientación de los libros de la NANDA, entonces al momento que estoy buscando los objetivos me pongo a analizar y ver, como que visualizar al paciente, o sea lo relaciono con el diagnóstico y después me pongo a pensar qué haría y pues bueno viendo en los parámetros ya que se encuentran escritos en la NANDA.

**ENTREVISTA
3**

El segundo semestre llevamos la materia pero no vimos tanto sino lo que era en si el proceso, más bien fue la valoración del paciente. Y después ehh, después fue más complicado, recuerdo que en el cuidado integral del niño, fue cuando empecé ah, un poquito más entenderlo y saber cómo se utilizaba, pero hasta ese momento y porque anteriormente no lo habíamos aplicado por en el recién nacido no creo que lo hubiéramos aplicado.

**ENTREVISTA
4**

Y después ahh hubieron unos problemas con el formato, no se entendía bien el formato y porque teníamos que utilizarlo y porque era tan largo y era dificultoso mas No fue hasta sexto semestre cuando teníamos casos clínico cada semana y los discutíamos en clases y a veces pasábamos a defender el caso

D E S C A M B I O S	ENTREVISTA 5	Para iniciar daría un ejemplo de lo que es el PAE yo les explicaría a los estudiantes paso por paso y haríamos PAE juntos porque digamos le PAE es esto diría aquí pones esto y aquí esto, acá va esto, y acá esto... háganlo... entonces yo creo que hubiéramos aprendido más rápido
	ENTREVISTA 6	eeh para empezar no teníamos los libros había solo un par de libros en la escuela, cuando nos enseñaron el PAE con lo que se enseña no estaba así como que bien descrito lo que era, ya que unos nos decía que era, que lo teníamos que hacer de una forma, que era de otra forma, así que si fue algo difícil para nosotros, para mi
	ENTREVISTA 1	
	ENTREVISTA 2	Bueno, primeramente creo que me sentaría y elaboraría un formato, este pero que sea establecido, ah! Que sea estandarizado y a través de ahí usar los libros, creo que es mucho más fácil, ya tienes lo que vas a hacer, te vas guiando con los libros de la NANDA. Y lo enseñaría a través del formato. Basado en el formato.
	ENTREVISTA 3	creo que la valoración del paciente, es algo que tiene que reforzar porque... aah hubieron umm, muchas maneras que puedes valorar a tu paciente y entonces tal vez... y tomáramos una y la reforzáramos semestres, tras semestre para saber valorar bien a tu paciente porque por eso vas a hacer tu diagnóstico y ver las necesidades más sobresaliente de tu paciente para poder y ya después de eso ir por los pasos siguientes
	ENTREVISTA 4	Para otras generaciones que vienen detrás de nosotros no cambiar el formato como cuando nosotros, y también porque yo sugiero que se aplique más desde el segundo semestre que se da la clase. Mi recomendación es que amen el PAE, que aprendan a usar los libros, aprendieran a saber aplicar los diagnóstico con nuestros pacientes.
ENTREVISTA 5	para iniciar daría un ejemplo de lo que es el PAE yo les explicaría a los estudiantes paso por paso y haríamos PAE juntos porque digamos le PAE es esto diría aquí pones esto y aquí esto, acá va esto, y acá esto... háganlo... entonces yo creo que hubiéramos aprendido más rápido y este si nos hubieran dicho este es el caso clínico este es el diagnóstico, estos son los síntomas signos y entonces vamos a hacer un PAE sobre esto, si me toma una o dos clases pero que a mis estudiantes les quede claro con mi ejemplo primero	
ENTREVISTA 6	Bueno el PAE en la escuela ahorita creo que esta deficiente y todos los estudiantes sufrimos por lo mismo y creo que hemos estado sufriendo eso ehh no se me gustaría que las, que el personal se actualizara en lo que es el PAE y realmente supieran lo que realmente quieren que nosotros aprendamos.	

El aprendizaje del PAE: Los alumnos mencionan diferentes métodos o estrategias en lo que aprenden, “yo aprendo más escuchando, ya sea que escuche al maestro y al mismo tiempo escribo y saco mis puntos de acuerdo a lo que yo entendí y cuando lo hago sola pues es leer en voz alta y de igual manera escribir lo que estoy leyendo”, “creo que quizás haga falta un poquito más porque a veces siento que nos saturan de mucha información pero a veces, bueno en mi caso también soy visual, entonces quiero ver algo para poder relacionarlo, entonces creo que hace falta algo visual” otros alumnos menciona que no se utilizó método de enseñanza del PAE, ni relación con otras materias, solo en la clases que tuvieron en el segundo semestre. “Ninguno... solo en ese semestre que se nos dio, en el segundo semestre se nos dio la clase de PAE donde se nos pidió unos procesos, pero hasta ahiii, y en sexto que nos pidió en las clases, lo discutíamos durante la clase y porque el paciente te decía porque tenía ese diagnóstico y esas actividades, y porque fisiológicamente estábamos haciendo, esa clases en discusión de clases y presentación de casos.” Aunque el alumno no identifica los métodos estratégicos de enseñanza que usa para aprender, men-

ciona que en algunas clases se llevó a cabo, pero que si fuese durante toda la carrera quizás podría aprenderlo mejor.

Durante la enseñanza de las materias afines con el cuidado del paciente su aprendizaje en el avance de la profesión “ No fue hasta sexto semestre cuando teníamos casos clínico cada semana y los discutíamos en clases y a veces pasábamos a defender el caso”, “Y después ehh, después fue más complicado, recuerdo que en el cuidado integral del niño, fue cuando empecé ah, un poquito más entenderlo y saber cómo se utilizaba, pero hasta ese momento y porque anteriormente no lo habíamos aplicado por en el recién nacido no creo que lo hubiéramos aplicado”. Los entrevistados mencionan algunas cosas que podrían cambiarse para poder obtener el conocimiento y aplicación del PAE.

“Primeramente creo que me sentaría y elaboraría un formato, este pero que sea establecido, ah! Que sea estandarizado y a través de ahí usar los libros, creo que es mucho más fácil, ya tienes lo que vas a hacer, te vas guiando con los libros de la NANDA. Y lo enseñaría a través del formato. Basado en el formato”.

“Para empezar no teníamos los libros había solo un par de libros en la escuela, cuando nos enseñaron el PAE con lo que se enseña no estaba así como que bien descrito lo que era, ya que unos nos decía que era, que lo teníamos que hacer de una forma, que era de otra forma, así que si fue algo difícil para nosotros”.

“Iniciar daría un ejemplo de lo que es el PAE yo les explicaría a los estudiantes paso por paso y haríamos PAE juntos porque digamos le PAE es esto diría aquí pones esto y aquí esto, acá va esto, y acá esto... háganlo... entonces yo creo que hubiéramos aprendido más rápido y este si nos hubieran dicho este es el caso clínico este es el diagnostico”. Otro aspecto que le dan importancia los entrevistados es la enseñanza del maestro como lo menciono uno de ellos. “Bueno el PAE en la escuela ahorita creo que esta deficiente y todos los estudiantes sufrimos por lo mismo y creo que hemos estado sufriendo eso ehh no se me gustaría que las, que el personal se actualizara en lo que es el PAE y realmente supieran lo que realmente quieren que nosotros aprendamos”.

**CATEGORIA: EXPERIENCIA CURRICULAR
SEGMENTOS**

**CÓGIGO
NOMINAL**

**E
X
P
E
R
I
E
N
C
I
A
D
E
A
P
R
E
N
D
I
Z
A
J
E**

**ENTREVISTA
1**

**ENTREVISTA
2**

**ENTREVISTA
3**

**ENTREVISTA
4**

Yo lo he aprendido con el paso del tiempo y con la práctica diaria y las actividades que los maestros nos han puesto es que nos dan casos clínicos, en los cuales nosotros vamos a desarrollar el PAE de acuerdo a la patología que ellos nos dan

Creo que no se, creo que todavía me falta saber en sí cuál es la justificación científica. Creo que ahí estoy un poquito confundida, porque primero lo enseñaron de una manera y después de otra manera y así como que ahora ¿cuál es el punto? Y es donde creo que me llevo más tiempo.

Al principio si se me hizo complicado por solo lo llevamos en el segundo semestre llevamos la materia pero no vimos tanto sino lo que era en si el proceso, más bien fue la valoración del paciente. Y después ehh, después fue más complicado, recuerdo que en el cuidado integral del niño, fue cuando empecé ah, un poquito más entenderlo y saber cómo se utilizaba, pero hasta ese momento y porque anteriormente no lo habíamos aplicado por en el recién nacido no creo que lo hubiéramos aplicado.

Que los alumnos aprendan a amar el PAE porque es algo, muy importante y lo van a tener que aplicar cualquier práctica que vayan se lo van a pedir, entonces para que no vayan en la mente blanco y no se asuste y tenga diagnostico que es un PAE que es algo practico, es difícil tener un caso clínico cada semana pero creo que es bueno pasar en frente para que uno se dé cuenta si los diagnostico y las actividades están bien. Si son correctas y si no están pues está bien porque para eso estamos.

P R A C T I C A S C L I N I C A S	ENTREVISTA 5	<p>cuando fueron las prácticas de cuidados del niño, y cuidado de la mujer y el recién nacido en las practicas, me di cuenta que si se necesita saber el PAE,</p> <p>Pues cambios, yo repasar los libros este fuera de clases, ahhh hablar con amigos de estado unidos porque allá se aplica estos PAE de cajón, estos son los formatos que ellos usan, entonces hablar con amigos que ya son enfermeros allá y este explicar bien, me explicaban de muchas formas por qué donde y este aahh, explicar el PAE desde abajo.</p>
	ENTREVISTA 6	<p>realmente el PAE lo agarramos primero en el 2do semestre y luego volvemos a agarrarlo hasta el 4 o 5 semestre y ya que nos comienzan a dejar PAE nosotros así ya sabes todo según pero a mí me gustaría desde primer semestre se enfocara uno más en eso desde primer, segundo semestre para que no se olvide porque realmente si uno lo usa en el primer semestre y luego lo dejan hasta el cuarto semestre realmente lo que no se practica se olvida y entonces creo que no se debería dejar tanto tiempo en que se de en una y otra materia para seguir la secuencia.</p>
	ENTREVISTA 1	<p>Muchas veces no lo aplico.</p> <p>En el momento que vemos a un paciente, lo valoramos, al momento de observarlo, estamos valorando qué tiene, cómo llega y ya estamos pensando en qué vamos a hacer.</p> <p>La manera práctica tal vez no lo realizamos de una forma tan sistemática.</p> <p>No tengo la capacidad de ver a un paciente y como dicen en la escuela tener vista de rayos X.</p>
	ENTREVISTA 2	<p>Pues creo que es más fácil para mí, pienso, porque veo al paciente, veo y rápido mi mente rápido empieza a trabajar</p>
	ENTREVISTA 3	<p>Utilizaron como una forma que nosotros no podemos desarrollar y poder este ahh hacer un plan de cuidado para nuestro paciente, y entender un poco más la patología, para que puedas estudiar y sepas que cuidados le darás a tu paciente pues tienes que leer de lo que es sobre lo que tiene tu paciente</p>
	ENTREVISTA 4	<p>Las practicas nos pedían que hiciéramos diagnostico en las notas en el expediente del paciente, para mí fue algo sorpréndete, porque no pensé que se nos pediría eso, pero pues uno como estudiante quiere quedar bien, me puse a repasar el libro de NANDA, para sacar diagnóstico para el paciente, este, pero hasta ahí porque pues por las practicas.</p> <p>el hospital en las notas de evaluación nos pedían los diagnósticos y que actividades íbamos hacer</p>
	ENTREVISTA 5	<p>Es una forma organizada organizativa que como enfermeras a veces no nada más es un paciente que tenemos, son varios entonces ese nos ayuda a organizarnos y especificarnos que cuales son las necesidades y actividades que tenemos que realizar individualmente por cada paciente.</p> <p>Como dije anteriormente es una forma muy organizada que a veces que el área clínica es muy estresante entonces individualmente hacer un PAE y ya concretarlo.</p>

P
R
A
C
T
I
C
A
S

E
N

C
L
A
S
E
S

ENTREVISTA 6	Puedo decir que es ya se me facilita manejar los libros y el PAE y poder identificar las primeras necesidades del paciente, ahora si te puedo decir eso pero si tú me hubieras preguntado eso hace 6 o 7 semestres que es cuando empezamos con el PAE hay si era muy difícil, que ni siquiera sabía que significaba PAE
ENTREVISTA 1	Con la práctica diaria y las actividades que los maestros nos han puesto es que nos dan casos clínicos. Lo hacemos de acuerdo a lo que nosotros conocemos como las respuestas humanas. Prácticamente no, siento que lo aplico más de manera escrita. En mi caso creo que es más la valoración, porque muchas veces, bueno creo que no está tan mal porque aún soy estudiante.
ENTREVISTA 2	Se me ha hecho un poquito difícil porque la experiencia que hemos tenido, al principio me sentí un poco confundida, a causa de los tipo de formatos que se estaban llevando acabo. Creo que ahí estoy un poquito confundida, porque primero lo enseñaron de una manera y después de otra manera y así como que ahora ¿cuál es el punto? Y es donde creo que me llevo más tiempo.
ENTREVISTA 3	Bueno dependiendo de cada materia y cada profesor utilizamos el proceso en su materia en las practicas, al final de las practicas nos pedían que entregáramos un PAE. Porque algunos profesores no lo utilizaban tanto como otros y no lo pedían. Creo que ahhh bueno como en la de cuidado integral adulto si vimos por unidad pero en la de psiquiatría, ahhh que otra cuidado integral del niño, no recuerdo a verlo visto sino hasta el final, que nos podían un PAE como trabajo final o algo así y también psiquiatría. En geriatría si nos podían PAE en cada unidad y este en que otra... En paciente crítico nos pidió, no lo pedían tanto fue como dos tal vez en todo el semestre no
ENTREVISTA 4	No se nos daban casos clínicos, o si nos daban pero no era necesario que desarrolláramos PAE, más que nada eran preguntas, entonces fue hasta la clase de geriatría y la clase de cuidado intensivo del adulto donde se nos pedía los casos clínicos pero con su PAE. Lo estuvimos aplicando en la comunidad pero era solamente un real y un potencial y no agarrábamos mucha práctica, los demás semestre si se nos pedía, proceso pero eran yo creo que era una vez por semestre hasta las practicas que se nos pedían entonces no teníamos prácticas, no era constante el PAE.
ENTREVISTA 5	a veces que la área clínica es muy estresante entonces individualmente hacer un PAE y ya concretarlo bien en clases y saber manejarlo y saber aplicarlo fue fácil digamos darle un cuidado de calidad a un ya paciente en el hospital
ENTREVISTA 6	yo lo hacía como era mi experiencia era estresante, era estresante porque yo porque realmente no sabía que luego tenías que ir a buscar a las maestras y ellas a veces no tenían tiempo o a veces ellas ni siquiera sabían de lo que estábamos hablando, ni ellas sabían que es lo que querían ellas de nosotros

Experiencia de aprendizaje: Durante todo el transcurso de los semestres los entrevistado mencionan que su experiencia con el aprendizaje del PAE, fue “yo lo he aprendido con el paso del tiempo y con la práctica diaria y las actividades que los maestros nos han puesto es que nos dan casos clínicos, en los cuales nosotros vamos a desarrollar el PAE de acuerdo a la patología que ellos nos dan” sin embargo algunos entrevistados mencionan que no tuvieron aprendizaje o retroalimentación sino hasta llegar a semestres más avanzados “al principio si se me hizo complicado por solo lo llevamos en el segundo semestre llevamos la

materia pero no vimos tanto sino lo que era en si el proceso, más bien fue la valoración del paciente. Y después ehh, después fue más complicado, recuerdo que en el cuidado integral del niño, fue cuando empecé ah, un poquito más entenderlo y saber cómo se utilizaba”. Otro de los entrevistados coincide con el anterior “cuando fueron las prácticas de cuidados del niño, y cuidado de la mujer y el recién nacido en las practicas, me di cuenta que si se necesita saber el PAE”. “ realmente el PAE lo agarramos primero en el 2do semestre y luego volvemos a agarrarlo hasta el 4 o 5 semestre y ya que nos comienzan a dejar PAE nosotros así ya sabes todo según pero a mí me gustaría desde primer semestre se enfocara uno más en eso desde primer, segundo semestre para que no se olvide porque realmente si uno lo usa en el primer semestre y luego lo dejan hasta el cuarto semestre realmente lo que no se practica se olvida” los entrevistados mencionan las técnicas con los profesores lo que ellos usaban “ Bueno dependiendo de cada materia y cada profesor utilizamos el proceso en su materia en las practicas, al final de las practicas nos pedían que entregáramos un PAE. Porque algunos profesores no lo utilizaban tanto como otros y no lo pedían”.

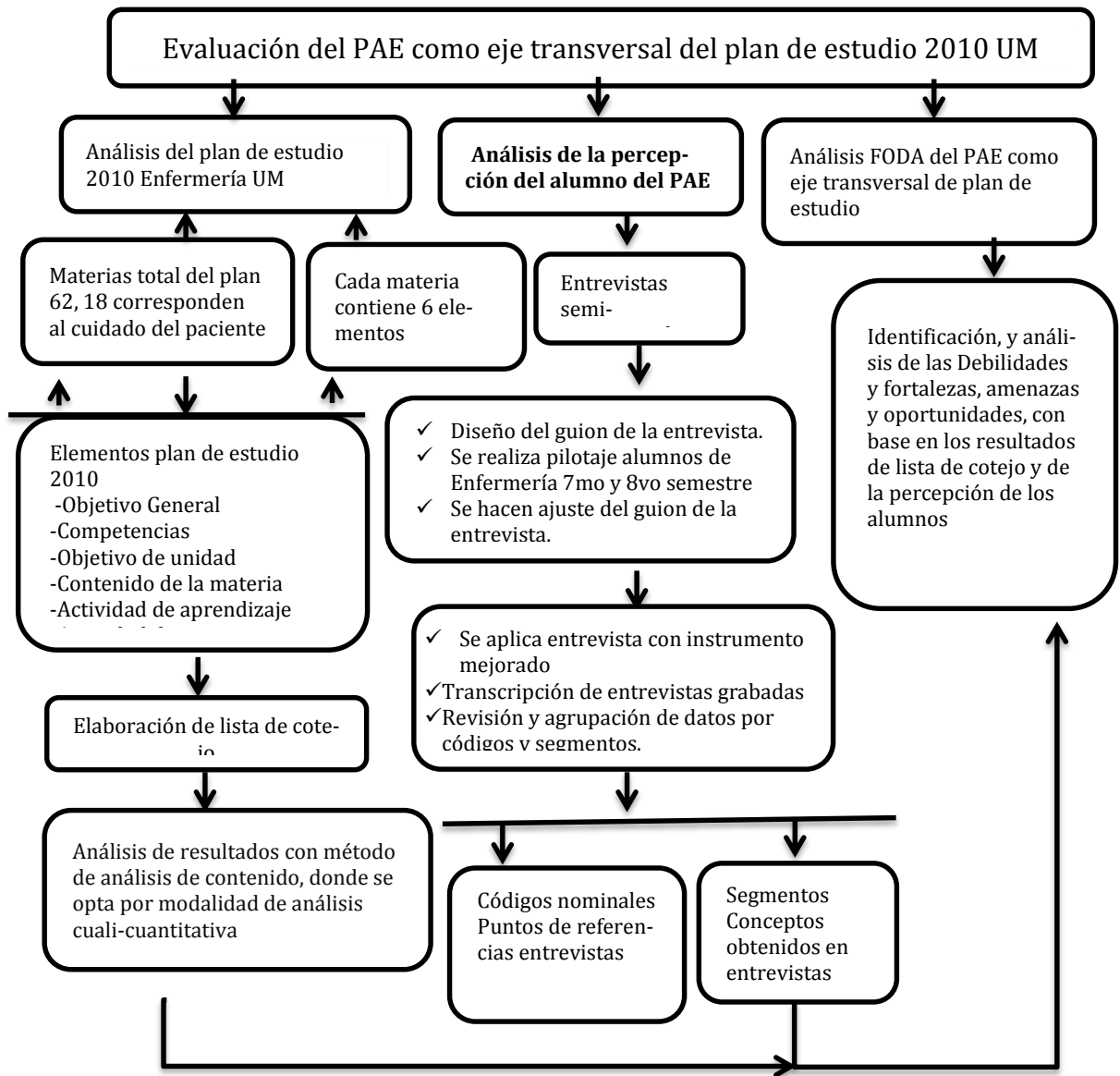
La experiencia ha sido difícil porque no han tenido la experiencia con pacientes reales, y los que tuvieron esa experiencia comprenden el proceso como una herramienta esencial para el ejercicio profesional. “No se nos daban casos clínicos, o si nos daban pero no era necesario que desarrolláramos PAE, más que nada eran preguntas, entonces fue hasta la clase de geriatría y la clase de cuidado intensivo del adulto donde se nos pedía los casos clínicos pero con su PAE”. Los entrevistados sugieren tener mejor aplicación con casos clínicos pero en el área teórica para el aprendizaje. “a veces que la área clínica es muy estresante entonces individualmente hacer un PAE y ya concretarlo bien en clases y saber manejarlo y saber aplicarlo fue fácil digamos darle un cuidado de calidad a un ya paciente en el hospital” otro menciona... “era estresante porque yo porque realmente no sabía que luego tenías que ir a buscar a las maestras y ellas a veces no tenían tiempo o a veces ellas ni siquiera sabían de lo que estábamos hablando, ni ellas sabían que es lo que querían ellas de nosotros”.

CATEGORIA: SENTIR DEL PAE		
CÓGIGO NOMINAL	SEGMENTOS	
S E N T I R D E L P A E	ENTREVISTA 1	Al principio fue muy estresante porque ahhh, cada persona tenia diferente perspectiva de que eran estos proceso de atención y como se manejaba y no teníamos un formato específico o digamos un formato que llevaba todas las necesidades, fue muy confuso, confuso para aprender que la etiqueta, que el diagnostico, digamos los objetivos las actividades a mí se me dificulto mucho el principio científico. Ahora si ya me siento más capaz de hacer el PAE con la ayuda de los libros, muchas veces me enfoco más a las patologías y no a las respuestas humanas del paciente, pero, a diferencia del primer año ahora en mi cuarto año ya me siento más capacitada para hacer un PAE
	ENTREVISTA 2	Bueno se me ha hecho un poquito difícil porque la experiencia que hemos tenido, al principio me sentí un poco confundida, a causa de los tipo de formatos que se estaban llevando acabo, entonces creo que en la primera ocasión si le entendí, pero al llegar a otro grado me daba cuenta que nos decían así no es, entonces me confundía.
	ENTREVISTA 3	Creo que al principio fue, complicado pero creo que ahora sí, pones a un estudiante de 8vo semestre de mi generación creo que te pueden hacer un buen proceso, y creo que es más fácil para hacerlo para nosotros.
	ENTREVISTA 4	Al principio si es bien difícil porque nos bloqueamos nosotros mismos y decimos, no el proceso es muy difícil, el proceso no me va ayudar. Pienso que cuando uno se pone en la mente y dice que... ok estoy estudiando enfermería el proceso es de enfermería y es esencial y hay que aprender a amar al PAE

ENTREVISTA 5	Al principio sentía que no entregaba un trabajo de calidad porque ni yo misma entendía porque ponías esas actividades claro por el objetivo no... pero pues era más que bueno lo voy hacer por terminarlo no porque en realidad yo lo comprendo entonces sentía que daba un trabajo pero que no era de la calidad que yo podía alcanzar. Ahora tendría más, asertividad, conforme, estoy más conforme con el trabajo que entrego, la transición al principio no entendía las razones que poner en cada espacio y ahora si
ENTREVISTA 6	Yo lo hacía como era mi experiencia era estresante, era estresante porque yo porque realmente no sabía que luego tenías que ir a buscar a las maestras y ellas a veces no tenían tiempo o a veces ellas ni siquiera sabían de lo que estábamos hablando, ni ellas sabían que es lo que querían ellas de nosotros
<p>El sentir de PAE: Los entrevistado expresan su sentir como algo estresante y con poca utilidad en la práctica clínica y teórica al principio de sus enseñanzas.</p> <p>“al principio fue muy estresante porque ahhh, cada persona tenia diferente perspectiva de que eran estos proceso de atención y como se manejaba y no teniamos un formato especifico o digamos un formato que llevaba todas las necesidades, fue muy confuso”</p> <p>A medida que van avanzando le encuentra un mejor provecho para la práctica clínica profesional.</p> <p>“Ahora si ya me siento más capaz de hacer el PAE con la ayuda de los libros, muchas veces me enfoco más a las patologías y no a las respuestas humanas del paciente, pero, a diferencia del primer año ahora en mi cuarto año ya me siento más capacitada para hacer un PAE”.</p> <p>“bueno se me ha hecho un poquito difícil porque la experiencia que hemos tenido,”.</p> <p>“creo que al principio fue, complicado pero creo que ahora sí, pones a un estudiante de 8vo semestre de mi generación creo que te pueden hacer un buen proceso, y creo que es más fácil para hacerlo para nosotros”.</p> <p>“al principio si es bien difícil porque nos bloqueamos nosotros mismos y decimos, no el proceso es muy difícil, el proceso no me va ayudar. Pienso que cuando uno se pone en la mente y dice que... Ok estoy estudiando enfermería el proceso es de enfermería y es esencial y hay que aprender a amar al PAE”.</p> <p>“al principio sentía que no entregaba un trabajo de calidad porque ni yo misma entendía porque ponías esas actividades claro por el objetivo no”.</p> <p>“yo lo hacía como era mi experiencia era estresante, era estresante porque yo porque realmente no sabía que luego tenías que ir a buscar a las maestras y ellas a veces no tenían tiempo o a veces ellas ni siquiera sabían de lo que estábamos hablando, ni ellas sabían que es lo que querían ellas de nosotros”.</p>	

APÉNDICE E

EVALUACIÓN DEL PAE COMO EJE TRANSVERSAL DEL PLAN DE ESTUDIO 2010 UM



APÉNDICE F

MAPA CURRICULAR

Ejes Curriculares	Área	Clave Nombre de la materia Sección										Creditos			
		1 Primer Semestre	2 Segundo Semestre	3 Tercer Semestre	4 Cuarto Semestre	5 Quinto Semestre	6 Sexto Semestre	7 Septimo Semestre	8 Octavo Semestre	9 Noveno Semestre	10 Decimo Semestre	Total de Créditos	Total de Horas		
Formación General	Ciencias	FGP103	FGP104	FGP103	FGP104	FGP103	FGP104					8	24	16	
		Formación Espiritual	Formación Espiritual	Formación Espiritual	Formación Espiritual	Formación Espiritual	Formación Espiritual					6	6	6	
		Aplicad Práct I	Aplicad Práct II	Aplicad Práct III	Aplicad Práct IV	Aplicad Práct V	Aplicad Práct VI					2	8	8	
	Cultura y Arte	Teoría de las Ciencias		Relaciones Familiares								2	8	8	
		Aprensión Cultural I	Aprensión Cultural II	Aprensión Cultural III	Aprensión Cultural IV	Aprensión Cultural V	Aprensión Cultural VI					6	6	6	
												3	1	3	
	Formación Disciplinaria	Investigación	ENI109	ENI109	ENI200			ENI256					3	1	3
			Investigación en la Investigación	Investigación	Investigación			Investigación en el Laboratorio					6	0	6
		ENI110	ENI122	ENI222	ENI257	ENI200	ENI245	ENI410	ENI420	ENI588	ENI588	6	0	6	
		ANIT368A	Práctica	Introducción a Enfermería I	Cálculo Integral del Múltiple y del Valor Máximo y Mínimo	Cálculo Integral del Múltiple	Cálculo Integral del Múltiple	Cálculo Integral del Puntaje Poblacional	Cálculo Integral del Puntaje Cálculo	Enfermería Asistencial en Atención a la Salud	Enfermería Asistencial en Atención a la Salud	7	0	7	
ENI117		ENI214	ENI214	ENI268	ENI228	ENI267	ENI428	ENI422	ENI422	ENI422	6	0	6		
Prácticas de Enfermería I		Prácticas de Enfermería I	Prácticas de Enfermería I	Cálculo Integral del Múltiple	Planificación y Teoría de Enfermería	Cálculo Integral del Puntaje Genético	Administración de los Servicios de Salud	Enfermería Asistencial en Oncología	Enfermería Asistencial en Oncología	6	0	6			
ENI176		ENI176	ENI176	ENI233	ENI264	ENI298	ENI400	ENI423	ENI423	ENI423	6	0	6		
Enfermería y Farmacología		Enfermería y Farmacología	Enfermería y Farmacología	Enfermería y Farmacología	Enfermería y Farmacología	Enfermería y Farmacología	Enfermería y Farmacología	Enfermería y Farmacología	Enfermería y Farmacología	Enfermería y Farmacología	6	0	6		
ENI155		ENI100	ENI286	ENI280	ENI299	ENI399	ENI408	ENI424	ENI424	ENI424	6	0	6		
Práctica del Cálculo de la Vida		Práctica de Introducción a la Enfermería	Práctica de Introducción a la Enfermería	Práctica de Cálculo Integral de la Vida y el Cálculo	Práctica de Cálculo Integral de la Vida y el Cálculo	Práctica de Cálculo Integral de la Vida y el Cálculo	Práctica de Cálculo Integral de la Vida y el Cálculo	Práctica de Cálculo Integral de la Vida y el Cálculo	Práctica de Cálculo Integral de la Vida y el Cálculo	Práctica de Cálculo Integral de la Vida y el Cálculo	6	0	6		
ENI166	ENI190		ENI283	ENI283	ENI382	ENI494	ENI425	ENI425	ENI425	6	0	6			
Prácticas de Análisis	Prácticas de Análisis		Prácticas de Cálculo Integral del Múltiple	Prácticas de Cálculo Integral del Múltiple	Prácticas de Cálculo Integral del Múltiple	Prácticas de Cálculo Integral del Múltiple	Prácticas de Cálculo Integral del Múltiple	Prácticas de Cálculo Integral del Múltiple	Prácticas de Cálculo Integral del Múltiple	6	0	6			
ENI183	ENI183						ENI426	ENI426	ENI426	3	0	3			
	Prácticas de Enf. Comunitaria						Enfermería Asistencial en Oncología	Enfermería Asistencial en Oncología	Enfermería Asistencial en Oncología	1	0	1			
							FGI162	FGI162	FGI162	0	0	0			
							FGI164	FGI164	FGI164	0	0	0			
							FGI165	FGI165	FGI165	1	0	1			
							FGI166	FGI166	FGI166	1	0	1			
										0	0	0			
										0	0	0			
										0	0	0			
										0	0	0			
										0	0	0			
Estrategias Integradas	Trabajo de Investigación						ENI600				1	4	4		
	Portafolio de aprendizaje		ENI124		ENI124		ENI124				3	3	3		
	Portafolio de aprendizaje		ENI124		ENI124		ENI124				3	3	3		
Servicio	ENI123	ENI124	ENI123	ENI124	ENI123	ENI124					7	18	18		
	Educación para el Servicio Agrícola y Ganadero	Educación para el Servicio Industrial I	Educación para el Servicio Industrial I	Educación para el Servicio Industrial II	Educación para el Servicio Comunitario I	Educación para el Servicio Comunitario I					7	18	18		
Total de Materias		11	8	8	8	8	8	1	8	8	71	80	80		
Porcentaje de Créditos		0.38	0.27	0.27	0.27	0.27	0.27	0.03	0.27	0.27	2.45	28.57	28.57		

MAPA CURRICULAR

APÉNDICE G

PROGRAMA DE MATERIA



UNIVERSIDAD DE MORELOS
Facultad de Ciencias de la Salud
ENFERMERÍA

Creada por el Gobierno del estado de Nuevo León, México, mediante Resolución Oficial publicada el 5 de mayo de 1973

Clave de la Institución ante la SEP y Dirección General de Estadística 19MSU1017U

ASIGNATURA:	Proceso de atención de enfermería	SEMESTRE:	2		CLAVE:	ENC1109		SERIACIÓN:	Ninguna		
LÍNEA CURRICULAR:	Cuidado Integral	HTS:	1	HPS:	1	THS:	2	CRS:	3	HORAS TOTALES:	32
COMPETENCIA DEL PERFIL QUE ATIENDE LA ASIGNATURA:		<p>Cuidar al paciente, familia y comunidad de manera integral y sistematizada, utilizando los conocimientos y la metodología del proceso de enfermería, las teorías de enfermería que organizan las intervenciones y los instrumentos propios de la profesión.</p> <p>Cuidar al paciente, familia y comunidad de manera integral y sistematizada, utilizando los conocimientos y la metodología del proceso de enfermería, las teorías de enfermería que organizan las intervenciones y los instrumentos propios de la profesión.</p>									

OBJETIVO DE LA ASIGNATURA:
<p>El profesional de la licenciatura en enfermería podrá identificar, organizar y aplicar cada paso de Proceso de Atención de Enfermería, en la atención del individuo, la familia y la comunidad. El logro de este objetivo se llevará a cabo durante todas las prácticas clínicas y de la comunidad que realizará el estudiante al cursar su carrera</p>

TIEMPO ESTIMADO	NOMBRE Y OBJETIVO DE LA UNIDAD	TEMAS Y SUBTEMAS	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	BIBLIOGRAFÍA
10 Horas	<p>Unidad I Desarrollo historico, evolucion y pasos del proceso de atencion de enfermeria.</p> <p>OBJETIVO: Conocimientos: - Enumerar y reconocer los puntos sobresaliente de este periodo historico y los paso del proceso de atencion de enfermeria. Reconocer los beneficios del procesode atencion de enfermeria en el desempeño de la misma Identificar los componentes de una historia clinica y organizar estos en relacion a los patrones funcionales de salud. Clarificar y organizar datos obtenidos por orden de importancia y llegar a los diagnosticos de enfermeria.</p> <p>Habilidades:</p>	<p>1. Historia y evolucion del PAE 2. Caracteristicas y beneficios del PAE (proceso de atencion de enfermeria. 3. pasos del PAE. a. Primer paso valoracion e importancia de la observacion en el profesinal de enfermeria. b. Desarrollo de la entrevista y Examen Fisico. c. Segundo paso Diagnostico de Enfermeria d. Pensamiento critico. e. Escribiendo Diagnosticos de Enfermeria y diferencia de diagnostico medico y de enferemria.</p>	<p>CONOCIMIENTO (Saber) Actividad: - Lectura asignada. Exposicion del tema. Elaboracion de Mapa conceptual. Criterio de desempeño: - Entrega de una ficha de lectura. Preguntas escritas sobre lo expuesto. Mapa conceptual</p> <p>HABILIDAD (Saber hacer) Actividad: - Observr pacientes que esten: internados, consulta, emergencia. Realizar entrevistas a diferentes publicos y varloacion fisica entre pares. Criterio de desempeño: - Reporte escrito de acuerdo al formato dado que muestre tres observaciones deectadas que pueden ser: necesidades fisicas, emocianels, sociales, espirituales. Informe de las entrevistas que permita ver los tipos de preguntas utilizadas</p> <p>ACTITUD (Saber ser) Actividad: - Muestra interes en la clase. Ser puntual en asistir y entregar trabajos. Etica al tratar con los pacientes y la informacion que recibe. sensibilidad hacia las necesidades de sus compaÑeros y pacientes. Criterio de desempeño:</p>	<p>Libros y revistas: - -atk - -car</p>

TIEMPO ESTIMADO	NOMBRE Y OBJETIVO DE LA UNIDAD	TEMAS Y SUBTEMAS	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	BIBLIOGRAFÍA
10 HORAS	<p>UNIDAD II TERCER, CUARTO Y QUINTO PASOS DEL PAE: Planeacion, Ejecucion y Evaluacion</p> <p>OBJETIVO: Conocimientos: - conocimiento: Organizar los diagnosticos por orden de importancia. Reconocer los componentes para que un objetivo sea alcanzable. Enumerar los diferentes tipos de Acciones de enfermeria. Habilidades: Habilidades: Explicar las razones que respaldan el orden de importancia de los diagnosticos de enfermeria. (NANDA) Contruir objetivos (NOC) para cada uno de los Diagnosticos. Elaborar Acciones de Enfermeria.(NIC)</p> <p>Actitudes: - Actitudes: Apoyar el proceso de prioritizacion de los Diagnosticos de enfermeria. Defender con bases cientificas las acciones de enfermeria.(NIC) Valorar positivamente los comentarios sobre los objetivo.(NOC) Acciones(NIC) y principios cientificos.</p>	<p>1. Establecer prioridades diagnosticas.(NANDA) 2. Elaborar objetivos (NOC) 3. Acciones de enfermeria. (NIC a. Principios cientificos de las acciones de enfermeria.(NIC 4. Documentar el plan de atencion 5. Evaluacion de logros de objetivos.(NOC)</p>	<p>CONOCIMIENTO (Saber) Actividad: - Exposicion y explicacion de la manera como se llevo acabo la prioritizacion de Diagnosticos de enfermeria.(NANDA). Elaboracion de mapa conceptual. Casos clinicos. Criterio de desempeñio: - Entega de reporte de los expuesto. Mapa conceptual. Discusion grupal y reporte escrito de los objetivos elaborados de acuerdo a los diagnosticos</p> <p>HABILIDAD (Saber hacer) Actividad: - Redaccion de 5 Diagnosticos de enfermeria. Elaborar 5 objetivos para esos Diagnosticos escribir 3 Acciones de enfermeria. Criterio de desempeñio: - Formato previamente establecido para verificar el desempeñio Ver rubrica.</p> <p>ACTITUD (Saber ser) Actividad: - Mostrar cooperacion durante las actividades en clase, como discusiones Demostrar pensamiento critico al resolver y elaborar objetivos Criterio de desempeñio: - Ficha de observacion. Rubrica. Cronograma de criterios de evaluacion por cada dia.</p>	<p>Libros y revistas: - -Mari - -Prisc</p>

TIEMPO ESTIMADO	NOMBRE Y OBJETIVO DE LA UNIDAD	TEMAS Y SUBTEMAS	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	BIBLIOGRAFÍA
	<p>Habilidades. Describir cada uno de los pasos del proceso de atención de enfermería. Realizar una historia clínica en base a los patrones funcionales de salud. Explicar las razones que respaldan el orden de importancia de los datos recolectados. Formular diagnósticos de enfermería (NANDA) y criticar su estructura para distinguirlos de los médicos.</p> <p>Actitudes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - actitudes - Demostrar individualmente los beneficios del PAE en el cuidado del paciente. Observar pacientes para detectar las respuestas humanas o sus necesidades a los problemas de salud. Interpreta y analizar datos de un caso teórico. - Elaborar diagnósticos de enfermería. - Apoyar el proceso de priorización de los diagnósticos de enfermería. 		<ul style="list-style-type: none"> - Anecdotario de sus actitudes en clase. - Cronograma de lista de asistencia y registro de trabajos entregados. - Ficha de observación - Ficha de observación. <p>Actividad:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <p>Criterio de desempeño:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 	

TIEMPO ESTIMADO	NOMBRE Y OBJETIVO DE LA UNIDAD	TEMAS Y SUBTEMAS	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	BIBLIOGRAFÍA
12 horas.	<p>Unidad III Examen Físico del Paciente e Historia clínica con los patrones funcionales como guía.</p> <p>OBJETIVO:</p> <p>Conocimientos:</p> <p>Conocimiento: Enumerar los Patrones funcionales de salud. Recordar y definir las técnicas y equipo de exploración física Revisar los sistemas del cuerpo identificando el patrón que mas relación tiene con cada uno de ellos.</p> <p>Habilidades:</p> <p>Habilidades Practicar la valoración física de cuerpo humano con compañeros Identifica los patrones funcionales de salud y aplicarlos correctamente a los sistemas en que está organizado el cuerpo. Programar una valoración física completa de un paciente.</p> <p>Actitudes:</p>	<p>1. Patrones funcionales de salud. a. Identificar los patrones y su relación con los diferentes sistemas del cuerpo.</p> <p>2. Técnicas y equipo necesario para realizar una exploración física. a. Demostración de las técnicas de exploración y uso de equipo</p> <p>3. Exploración del cuerpo humano enfatizando lo normal. a. Piel, pelos y uñas. b. Sistema Linfático. c. Cabeza y cuello d. Ojos, oídos nariz y garganta. e. Tórax y pulmón f. Corazón y vasos sanguíneos. g. Mamas y abdomen. h. Músculo esquelético y Nervioso</p>	<p>CONOCIMIENTO (Saber)</p> <p>Actividad: - Investigación bibliográfica. - Aprendizaje basado en problemas.</p> <p>Criterio de desempeño: - Reporte escrito de lo investigado. - Reporte del ABP</p> <p>HABILIDAD (Saber hacer)</p> <p>Actividad: - Elaborar correctamente una historia clínica completa junto con su examen físico</p> <p>Criterio de desempeño: - Reporte escrito de la historia según formato.</p> <p>ACTITUD (Saber ser)</p> <p>Actividad: - Mostrar respeto por el paciente, maestros, o sus compañeros</p> <p>Criterio de desempeño: - Lista de cotejo.</p>	<p>Libros y revistas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ball - Car

TIEMPO ESTIMADO	NOMBRE Y OBJETIVO DE LA UNIDAD	TEMAS Y SUBTEMAS	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	BIBLIOGRAFÍA
	actitudes. Cooperar activamente al realizar las valoraciones entre compañeros. Mostrar respeto tolerancia al identificar los sistemas del cuerpo en relacion con los patrones funcionales de salud Actuar con etica profesional al realizar la valoracion fisca de un pacicnete.			

ACCIÓN DOCENTE (Metodología):	
Unidad I Desarrollo historico, evolucion y pasos del proceso de atencion de enfermería.	Dar cuestionarios Dar bibliografía para investigar
UNIDAD II TERCER, CUARTO Y QUINTO PASOS DEL PAE: Planeacion, Ejecucion y Evaluacion	Dar casos teoricos y reales para aplicar el proceso
Unidad III Examen Físico del Paciente e Historia clínica con los partones funcionales como guía.	Examen físico entre pares, Laboratorio de paractica de examen físico Demostracion de una valoración completa.
MEDIOS Y RECURSOS DIDÁCTICOS:	
-Lectura asignada Internet Pizarron Pacientes reales internados Casos clínicos Biblioteca Videos	
ELEMENTOS DE EVALUACIÓN	
Diagnóstica:	
-Examen diagnotica	
Formativa:	
-Papelitos Reporte de observacion de pacientes Registro de actividades y su participacion 65%	
Sumativa:	
-Historia clinica completa de un paciente 15% Elaboracion de un proceso.20%	
ESCALA DE CALIFICACIONES (Ponderación de las calificaciones):	
-Historia clinica 15% -Elaboración de proceso 20% Aspectos formativos 65% (La escala de aprobación/desaprobación será de 70 a 100considerando como calificación mínima aprobatoria 70%)	

BIBLIOGRAFIA TOTAL	
Libros y revistas:	
-atk	Atkinson Leslie.Mary Ellen Murray. Proceso de Atencion de Enfermeria. 3 Edicion, Mexico: Editorial El Manu
-	c
-car	Carpenito, L. (2003). Manual de diagn sticos de enfermer a (9a ed. ed.).
-Ball	J.Ball J.Dains, H. Benedict., H. Seidel. Exploaracion Fisica 3a. Edicion Mosby 2002
-Mari	Marilyn E. Doenges, Mary france Moorhouse, Alice C. Murr. Nursing Care Plan guidelines for Individualizing Cliente Care Across the Life Span 7 Edition Davis company Philadelphia 2006
-Prisc	Priscilla LeMore and Karen Burke. Medical-Surgical Nursing Critical Thinking en Client Care 4 Edition Pearson New Jersey 2008
-	Priscilla LeMore and Karen Burke. Medical-Surgical Nursing Critical Thinking en Client Care 4 Edition Pearson New Jersey 2008
-	0
-	0
-	0

LISTA DE REFERENCIAS

- Adejumo, P. O. y Olaogun, A. A. (2009). Nursing process: A tool for holistic approach in nursing care. *West African Journal of Nursing*, 20(1), 34-39.
- Alcoba, J. (2013). Organización de los métodos de enseñanza en función de las finalidades educativas: el alineamiento curricular en educación superior. *Revista de Currículum y Formación del Profesorado* 17(3), 242-253.
- Alfaro LeFevre, R. (1992). *Aplicación del proceso de enfermería* (3ª ed.). Madrid: Mosby/ Doyma.
- Alfaro LeFevre, R. (2006). *Applying nursing process: A tool for critical thinking* (6ª ed.). Filadelfia, PA: Lippincott Williams and Wilkins.
- Alvira Martín, F. R. (2002). *Perspectiva cualitativa/perspectiva cuantitativa en la metodología sociológica*. México: McGraw-Hill.
- Barriga Arceo, F. D. y Hernández Rojas, G. (2010). *Estrategias docentes para un aprendizaje significativo: una interpretación constructivista* (2ª ed.) México: McGraw-Hill.
- Brandão de Carvalho Lira, A. L. y de Oliveira Lopes, M. V. (2011). Nursing diagnosis: Educational strategy based on problem-base learning. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 19(4), 936-943.
- Briceño-Moreno, M. A. (2008). El escrito científico en la universidad: propuesta de estrategias pedagógicas. *Educación y Educadores*, 11(2), 107-118.
- Bulechek, J. (2010). *Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC)*. Barcelona: Elsevier.
- Campos Tejeda, S. (2013). *Etapas del proceso de planeación. Prospectiva universitaria en cuadernos de planeación educativa*. México: Dirección General de Planeación, UNAM.
- Carpenito Moyet, L. J. (2010). Teaching nursing diagnosis to increase utilization after graduation. *International Journal of Nursing Terminologies and Classifications*, 21(3),124-133. doi: 111/j.1774-618X.2010.01158.X

- Daley, B. J. (1996). Concept maps: Linking nursing theory to clinical nursing practice. *Journal of Continuing Education in Nursing*, 27(1), 17-27. doi: 10.3928/0022-0124-19960101-06
- De Miguel, M. (2006). *Modalidades de enseñanza centradas en el desarrollo de competencias. Orientaciones para promover el cambio metodológico en el Espacio Europeo de Educación Superior*. Oviedo: Universidad de Oviedo. Recuperado de http://www.uvic.es/sites/default/files/Ensenanza_para_competencias
- Delpier, T. (2006). CASES 101: Learning to teach with cases. *Nursing Education Perspectives*, 27(4), 204-209. doi:10.1043/1536-5026
- Elías, R. (1989). *Teorías y técnicas curriculares*. Lima: ER.
- Ferroso, P. (1981). *Teorías de la educación*. México: Trillas.
- Gómez Navas Chapa, L., Aduna Legarde, A., García Padilla, E., Cisneros Verdeja, A. y Padilla Corcuera, J. (2004). Manual de estilos de aprendizaje. *Material Autoinstruccional para Docentes y Orientadores Educativos*, 1-111.
- González Salcedo, P. y Chaves Reyes, A. M. (2009). Proceso de cuidados de enfermería desde la perspectiva docente. *Revista de Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 11(2), 48-60.
- Hernández Martín, F. A. J., Del Gallego Lastra, R., Alcaraz González, S. y González Ruiz, J. (1997). La enfermería en la historia: un análisis desde la perspectiva profesional. Cultura de los cuidados. *Revista de Enfermería y Humanidades*, 5(2), 21-35.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. y Baptista Lucio, P. (2010). *Metodología de la Investigación* (5ª ed.). México: McGraw-Hill.
- Huckabay, L. (2009). Clinical reasoned judgment and the nursing process. *Nursing Forum*, 44(2), 72-78.
- Ibáñez Alfonso, L. E., Amaya de Gamarra, I. C. y Céspedes Cuevas, V. M. (2005). Visibilidad de la escuela de enfermería en los campos de prácticas: Universidad Industrial de Santander. *Revista Aquichan*, 5(1), 8-19.
- Iyer, P. (1997). *Proceso y diagnóstico de enfermería*. México: McGraw-Hill Interamericana.

- Jiménez, J. (2013). *Norma oficial mexicana NOM-019-SSA3-2013 para la práctica de enfermería en el sistema nacional de salud*. Recuperado de http://www.salud.gob.mx/unidades/cie/cms_cpe/?Id_URL=400despliegue&anio=2013&Id_Nota=234
- Johnson, M., Bulechek, G., Butcher, H., McCloskey Dochterman, J., Maas Moorhead, S. y Swanson, E. (2007). *Interrelaciones NANDA, NOC, y NIC. Diagnósticos enfermeros, resultados e interrelaciones* (2ª ed.). Madrid: Elsevier.
- Lopez, J. L., De Barros, A. L. M. y Michel, J. L. (2009). 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*, 20(2), 76-88.
- Ministerio de Salud del Gobierno de México. (2012). *Seguridad del paciente*. Recuperado de http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/dsp-sp_00.html.
- Morales Muñoz, P. A. *Elaboración de material didáctico*. México: Red Tercer Milenio.
- Moreira, M. A. (2005). Mapas conceptuales y aprendizaje significativo. *Revista Chilena de Educación en Ciencias*, 4(2), 38-44.
- Moreno Olivos , T. (2010). El currículo por competencias en la universidad: más ruido que nueces. *Revista de la Educación Superior*, 39(154), 77-90.
- Muñoz Cantero, J. M., Ríos de Deus, M. P. y Abalde Paz, E. (2002). Evaluación docente vs evaluación de la calidad. *Revista Electrónica de Investigación y Evaluación Educativa*, 8(2), 1-37.
- North American Nursing Diagnosis Association, Nursing Interventions Classification, Nursing Outcomes Classification. (2001). *Nursing diagnoses: Definitions and classifications 2001–2002*. Filadelfia, PA: Autor.
- Ogunfowokan, A. A., Oluwatosin, A. O., Olajubu, A. O., Alao, O. A. y Faremi, A. F. (2013). Student nurses' perceived use of NANDA-I nursing diagnoses in the community setting. *International Journal of Nursing Knowledge*, 24(1), 37-43. doi: 1111/j. 2047–3095.
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2011). *Constitución de la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura*. Recuperado de <http://unesdoc.unesco.org/images/0022/002207/220782s.pdf>

- Orrego, S. (1999). Métodos de trabajo en el quehacer del profesional de enfermería: reflexiones acerca del proceso. *Investigaciones Educativas de Enfermería*, 17(2), 119-124.
- Paans, W., Sermeus, W., Nieweg, R. M. B., Krijnen, W. P. y Van der Schans, C. P. (2012). Do knowledge, knowledge sources and reasoning skills affect the accuracy of nursing diagnoses? A randomised study. *BMC Nursing*, 11(1), 11-22. doi:10. 1186/1472-6955-11-111
- Peñaloza, W. (1995). *Tecnología educativa*. Lima: Ignacio Prado.
- Pulido Mendoza, R., Aparicio Goñi, I., Mas Espejo, M., Tovar Reinoso, A. y Rodríguez García, M. (2008, septiembre). *Entorno del aprendizaje práctico-clínico. Percepción de los estudiantes de enfermería* (Ponencia presentadas en las V Jornadas de Innovación Universitaria). Universidad Europea de Madrid, Madrid, España.
- Real Academia Española. (2001). *Diccionario de la lengua española* (22ª ed.). Madrid: Autor.
- Rodríguez, I. (1993). *Entre la incomprensión y el deber. La universidad peruana en la década del ochenta*. Lima: Temas.
- Román, L. (2005). Nuevas estrategias para la aplicación del método cubano de registro del proceso de atención de enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 21(2), 1-6.
- Shapiro, J. (2004). *Herramientas de planificación estratégica*. Recuperado de www.civicus.org/new/media/Planificacion%20strategica.pdf
- Universidad de Montemorelos. (2010). *Plan de estudios enfermería*. Recuperado de <http://webhostum.net/index.aspx>
- Universidad de Montemorelos. (2011). *Manual de procedimientos administrativos de la escuela de enfermería*. Recuperado de <http://webhostum.net/content/pdf/Manual-Administrativo-de-Enfermeria.pdf>
- White, E. (1987). *La educación*. México: Asociación Publicadora Interamericana.
- World Health Organization. (2010). *Internantional classification of functioning, disability and health* (ICF). Recuperado de <http://www.who.int/classifications/icf/en/>.
- Zimmaro, D. M., Zappe, S. M., Parkes, J. T. y Suen, H. K. (1999, abril). *Validation of concept maps as a representation of structural knowledge* (Discurso presentado en la Annual Meeting of the America Educational Research Association). Montreal, Canadá.