



**ISSN: 1561-3194**

***Rev. Ciencias Médicas. agosto 2004; 8(2): 46-53***

**ARTÍCULO ORIGINAL**

## **Proceso de atención de enfermería en curso para trabajadores. 2000-2001**

**Nursing care- process in courses for workers. 2000-2001**

**Eulalia Díaz Díaz<sup>1</sup>, Juan Carlos Curbelo Fajardo<sup>2</sup>.**

<sup>1</sup>Licenciada en enfermería. Instructora. Miembro Titular de la Sociedad Cubana de Enfermería. Instituto Politécnico de la Salud "Simón Bolívar". Pinar del Río.

<sup>2</sup>Licenciado en enfermería. Enfermero Especializado. Miembro adjunto de la Sociedad Cubana de Enfermería. Instituto Politécnico de la Salud "Simón Bolívar". Pinar del Río.

---

## RESUMEN

El Proceso de Atención de Enfermería es un método científico en el quehacer de la profesión, en el cuidado del individuo sano o enfermo, familia y comunidad. Se valoró el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de cursos para trabajadores en la especialidad de Neonatología y Atención Integral a la Mujer para la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, en el Instituto Politécnico de la Salud "Simón Bolívar", durante el curso escolar 2000/01, cuya muestra estuvo constituida por 19 alumnos coincidiendo con el universo, matriculados en el curso en el curso para trabajadores. Se realizó una investigación descriptiva prospectiva. Se diagnosticaron los conocimientos y deficiencias que presentaron los estudiantes en cada contenido mediante la realización de un proceso con un caso real antes de recibir la asignatura. Durante su impartición se realizaron comprobaciones prácticas en cada contenido y al finalizar la misma se realizó un proceso con un caso real. Se obtuvo información acerca de los conocimientos y deficiencias que tienen los estudiantes antes y después de impartida la asignatura. La impartición de la asignatura posibilitó la erradicación de las mayorías de las deficiencias que tenían los estudiantes en la aplicación práctica en este proceso, pero aun persisten dificultades que se erradicaran con la realización sistemática de las auditorias concurrentes y retrospectivas.

**Descriptor DeCS:** ENFERMERÍA/proceso, MÉTODO/científico, CONOCIMIENTO/estudiante.

---

## ABSTRACT

The process of nursing is a scientific method in professional routine tasks of the nurses in the care of sound and ill individual, family and community. Level of knowledge of students belonging to courses of workers in Neonatology Wards and Comprehensive Care to Women Specialties and in order to assess the Process of Nursing at "Simon Bolivar" Polytechnical Institute during 2000-2001. A descriptive and prospective research was carried out. This sample was taken from the total of students registered in this course (19). Knowledge acquired and learning deficiencies of students in every learning content during the performance of the process with a real case before teaching the subject was measured. During the teaching process practical evaluations were performed in every learning content and at the end of analysis of each real case was taken into account. Information about knowledge acquired and learning deficiencies of the students before and after teaching the subject was given. Teaching "The Process of Nursing" made possible to eradicate the majority of the problems that students faced in practical work of this process, but there are difficulties that will be eradicated with the systematic audits and retrospective works.

**Subject headings:** NURSING/process, SCIENTIFIC/method, KLNOWLEDGE.

---

## INTRODUCCIÓN

El Proceso de Atención de Enfermería es un método científico, en el quehacer de la profesión en el cuidado del individuo, familia o comunidad en condiciones de salud o enfermedad.<sup>1</sup>

Este método de atención, sirve de guía para el trabajo práctico de enfermería, tiene como propósito llevar a cabo de forma sistemática la atención de enfermería basado en sólidos conocimientos científicos, dirigidos a ser más eficientes las prácticas de enfermería, proporcionando las bases para la investigación científica, posibilita brindar acciones de promoción, prevención, recuperación y mantenimiento de la salud al individuo sano o enfermo, familia y comunidad.<sup>1, 2</sup>

La profesión de enfermería ha tenido una evolución histórica que se inició en 1959 con la teoría de Florence Naitengale con la descripción de la profesión de enfermería y su entorno.

El término Diagnóstico de Enfermería se introduce en 1953 para describir un paso necesario en el desarrollo del Plan de Cuidados.<sup>2, 3</sup>

La era científica de la Enfermería se inicia en 1960 en los Estados Unidos y Canadá, donde las enfermeras comienzan a organizar los conocimientos prácticos de enfermería a través de la elaboración de marcos teóricos basándose en los modelos que le antecedieron.<sup>3</sup>

En 1961 se utiliza la base de las relaciones interpersonales para desarrollar la teoría sobre la relación Enfermera \_ Paciente. La primera clasificación de los Diagnósticos de Enfermería se realiza en 1973 por el grupo NANDA (North American Nursing Diagnosis). A partir de esa fecha han sido agrupados bajo el nombre de categorías, con el fin de desarrollar una estructura que establezca una valoración de enfermería, basada en la función afectada, unificar la recogida de datos y organizar los Diagnósticos de Enfermería.<sup>4</sup>

En 1976 se introduce en Cuba el Proceso de Atención de Enfermería, pero su aplicación práctica se vio afectada por lo extenso y poco efectivo del método que no posibilitaba su generalización. En 1991 después de realizarse una investigación en el Hospital "William Soler" que arrojó resultados positivos, se generaliza su aplicación práctica a la Atención Secundaria de Salud.<sup>4, 5</sup>

Desde 1995 por orientación de la Dirección Nacional de Enfermería se implanta y desarrolla el Proceso de Atención de Enfermería se implanta y desarrolla el Proceso de Atención de Enfermería en todas las Unidades del Sistema de Salud, operándose un cambio en el modo de actuación de la Enfermera/o que garantiza una mayor calidad en la atención al paciente,<sup>5, 6</sup> a pesar de lo operativo, fácil y sintetizado del método de aplicación que en la actualidad se utiliza aun persisten dificultades por lo que nos hemos motivado a realizar este trabajo con el propósito de valorar el nivel de preparación para la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería que tienen los estudiantes de cursos de especialización para trabajadores. Determinar los conocimientos y dificultades que presentan los alumnos mediante la realización de pruebas diagnósticas antes de impartir la asignatura. Comprobar mediante evaluaciones prácticas la efectividad de los conocimientos adquiridos en la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería después de impartida.

## MÉTODO

Se realizó una investigación descriptiva/prospectiva en el Instituto Politécnico de la Salud "Simón Bolívar" de la ciudad de Pinar del Río durante el curso escolar 2000/01, para valorar el nivel de comportamiento de los estudiantes de cursos para trabajadores en la especialidad de Neonatología y Atención Integral a la Mujer en la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería. Se utilizó una muestra de 19 estudiantes matriculados en los cursos para trabajadores coincidiendo esta con el universo. Para la recolección de la información se orientó a los alumnos la confección de un proceso con un caso real antes de impartirse la asignatura con el propósito de diagnosticar los conocimientos y deficiencias que presentaban los alumnos, de igual forma durante la impartición de la asignatura se realizaron comprobaciones en cada contenido y al final de la misma manera se realizó un proceso con un caso real. Los resultados obtenidos fueron analizados utilizando el cálculo porcentual y presentado en tablas estadísticas para su mejor comprensión.

## RESULTADOS

La [tabla 1](#) nos muestra los datos reflejados en la primera observación de enfermería antes y después de impartida la asignatura, encontramos que el 94.7 % de los estudiantes realizaron la primera observación antes de ser recibida la asignatura, mientras que el 100 % de los estudiantes la realizaron después de recibida la asignatura.

Solo el 5.2 % de los estudiantes registraron los datos completos antes de de recibir la asignatura mientras que después de recibida la registraron el 73.6 %. Dentro de los datos consignados el diagnóstico médico alcanzó el 84.2 % y después de recibida solo el 21 %; el estado del paciente alcanzó el 68.4 % antes de recibir la asignatura no la consiguieron el 31.5 % y el acompañante el 15.7 %, después de recibida la asignatura ambos aspectos fueron consignados por el 100 % de los estudiantes.

Se analiza en la [tabla 2](#) las necesidades identificadas por los estudiantes, atendiendo a la clasificación de Maslow y Cáliz antes de recibir la asignatura de los estudiantes identificaron el 71.7 % de las necesidades de supervivencia que tenían afectadas sus pacientes mientras que después de recibida la asignatura la identifican el 90.2 %.

Fueron identificadas el 73.5 % de las necesidades de estimulación que tenían afectadas los pacientes por los alumnos antes de ser impartida la asignatura y 83.3 % después de recibir la asignatura. Las necesidades que responden a otras clasificaciones fueron identificadas por los alumnos alcanzando el 32.5 % antes de recibir la asignatura y solo el 16.9 % después de ser impartida.

La [tabla 3](#) muestra la formulación de los diagnósticos de enfermería antes de recibir la asignatura solo el 57.8 % formularon todos los diagnósticos mientras que después de recibida la formularon el 100 % de los estudiantes. El establecimiento de prioridades al formular los diagnósticos, antes de recibir la asignatura solo fue tenido en cuenta por el 21 % de los estudiantes mientras que después de recibida el 100 % de los estudiantes establecieron la fijación de prioridades. El 100 % de los estudiantes formularon correctamente los diagnósticos de enfermería teniendo en cuenta todos sus componentes.

En la [tabla 4](#) se analiza la formulación de expectativas y nos muestra que solo el 78.9 % de los estudiantes formularon todas las expectativas antes de recibir la asignatura, mientras que después de recibir la asignatura la formularon el 100 %

de los alumnos. El anunciado correcto de los verbos por los estudiantes alcanzó el 100 % antes y después de recibida la asignatura, el 15.7 % solamente consignaron todos los elementos al formularlos antes de recibida la asignatura.

Se valoró en la [tabla 5](#) las acciones independientes de enfermería que formularon los estudiantes solo el 36.8 % elaboraron todas las acciones antes de recibir la asignatura mientras que después de impartida lo hicieron el 94.7 % de estos. Al analizar la correspondencia de las órdenes de enfermería con las expectativas trazadas, solo el 57.9 % de los estudiantes las hicieron corresponder antes de recibir la asignatura y después de impartida el 68.4 %; consignaron todos los elementos antes de recibir la asignatura el 73.3 % y después de recibida la asignatura el 100 %.

El 94.7 % de los estudiantes establecieron los horarios de cumplimiento de las órdenes de enfermería antes de recibir la asignatura y después de recibir la asignatura lo hicieron el 100 % de estos.

Se muestra la evaluación de la respuesta del paciente a las acciones de enfermería, solo el 31.6 % de los estudiantes la realizaron antes de recibir el contenido y el 100 % después de recibida. De forma correcta (concisas) no la hicieron ninguno de los estudiantes de recibir la asignatura y solo el 63.2 % después de recibida esta.

## **DISCUSION**

Los datos de la primera observación, al realizar el Proceso de Atención de Enfermería antes y después de recibida la asignatura corroboran los conocimientos adquiridos por los estudiantes en la aplicación Teórica-Práctica de este método científico, después de recibida la asignatura, pero aun persisten deficiencias pues en ocasiones se omiten datos tan importantes como el diagnóstico médico y el estado del paciente, por lo que se hace necesario la realización de las evaluaciones sistemáticas para su erradicación.<sup>6</sup>

Se muestra que la identificación de las necesidades humanas afectadas en los pacientes que corresponden a la clasificación de los autores Abraham Maslow y Richard Cáliz vigentes en la actualidad, fue asimilada por los estudiantes sobre todo después de haber recibido los conocimientos actualizados, factor este muy importante por tratarse de un componente esencial en la etapa de intervención de enfermería que garantiza establecer las prioridades o niveles de jerarquía de aquellas necesidades a satisfacer en los pacientes.<sup>6, 7</sup>

La impartición de la asignatura posibilitó la erradicación de todas las deficiencias que presentaban los estudiantes en la formulación de los diagnósticos de enfermería y es de gran importancia por ser un elemento clave en la etapa de valoración que permite relacionar todas las etapas del proceso reafirmando su carácter sistemático.<sup>8</sup>

En la formulación de expectativas, después de impartido el curso, solo la consignación de todos los elementos presentó dificultades, pues los estudiantes no consignaron el tiempo o término en los problemas medibles por lo que hay que continuar trabajando sobre este aspecto hasta erradicarlo por la importancia que tiene trazarnos objetivos medibles a corto, mediano y largo plazo.<sup>9, 10</sup>

Los conocimientos recibidos por los estudiantes posibilitó erradicar las deficiencias en la formulación de las acciones independientes de enfermería, excepto en hacerlos corresponder con las expectativas, por lo que tenemos que continuar

trabajando en este aspecto en que el accionar de la enfermera/o es fundamental en la atención al paciente.<sup>10</sup>

La evaluación de la respuesta del paciente a pesar de ser realizada por todos los estudiantes después de recibir la asignatura aun persisten deficiencias en su transformación pues la realizan de forma muy extensa como si fuera una evolución.<sup>11, 12</sup>

La impartición de a asignatura ha posibilitado eliminar la mayoría de las deficiencias que tenían los estudiantes en la aplicación practica de este proceso y por tanto se erradican con la realización sistemática de las auditorias concurrentes y retrospectivas.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Carpenito Linda J. Diagnóstico de enfermería. Editorial Científico Técnico. Habana 1982: 18-23.
2. Revista Cubana de Enfermería: Vol. 6 No. 1. Editorial Ciencias Médicas, Ciudad de la Habana 1999: 6-10.
3. MINSAP. Material de Apoyo para la Aplicación Práctica de Enfermería en los Servicios de Salud. MINSAP. La Habana 1998: 2-8.
4. Duanys N. Proceso de Atención de Enfermería en la atención primaria de salud. Policlínico San Luis, Santiago de Cuba 1997: 4-8.
5. Cabrera Enfermería en la Contusión Miocardiaca. Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Docente Amalia Sinioni. Camagüey 1997: 4-6.
6. Sánchez Páez C. Diagnósticos de Enfermería más utilizados en Médico Quirúrgico. Facultad de Ciencias Médicas Julio Trigo. Ciudad de la Habana 1997: 5-15.
7. Gonzalo Galen Y. Diagnósticos de Enfermería. El punto de partida. Hospital Julio Trigo. Ciudad de la Habana 1997: 3-7.
8. Alegre Martínez J. Avales de los Diagnósticos de Enfermería en pacientes con afecciones cardiovasculares de Terapia Intensiva. Hospital Dr. Ernesto Che Guevara. Las Tunas 1997: 8-11.
9. Lestuique LS. Diagnóstico de Enfermería en paciente con Neoplasia del Recto. Hospital de Sao Pablo, Brazil Marzo 1998: 10-14.
10. Correa CM. Diagnóstico de Enfermería en pacientes con Hemorragia Subaracnoidea. Brasil 1998: 10-15.
11. Herrera Fragoso LR. Satisfacción del personal de la Enfermería en la Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería. Hospital Clínico Quirúrgico "Gustavo Aldeneguía" Cienfuegos 1998: 1-9.

12. Betancourt Llanes C. Proceso de Atención de Enfermería en el Hogar de Ancianos "Hermanos Giralt". Ciudad de la Habana, Cuba 1998: 2-6.

Recibido: 30 de diciembre de 2003  
Aprobado: 23 de enero de 2004

Lic. Eulalia Díaz Díaz. Calle Gabriel Lache No. 134 Rpto. Celso Maragoto. Pinar del Río. CP 20300. Cuba.