



## INVESTIGACIÓN

Disponible en:

[www.revistamexicanadeenfermeriacardiologica.com.mx](http://www.revistamexicanadeenfermeriacardiologica.com.mx)

## APLICACIÓN DEL PROCESO DE ENFERMERÍA EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN EN SONORA, MÉXICO

### APPLICATION OF THE NURSING PROCESS IN A SECOND LEVEL CARE HOSPITAL IN SONORA, MEXICO

<sup>1</sup>Blanca Escobar-Castellanos, <sup>2</sup>David Alexis Valenzuela Baldenegro, <sup>3</sup>Yanetzi Sarai Diaz Gil

<sup>1</sup>Doctor en Enfermería. Maestro de Tiempo Completo. Departamento de Enfermería, Universidad de Sonora, Hermosillo, Sonora, México.

<sup>2</sup>Licenciado en enfermería. Enfermero general en Instituto Mexicano del Seguro Social en Navojoa, Sonora, México.

<sup>3</sup>Licenciada en enfermería, Enfermera general en Hospital General "Dr. Fernando Ocaranza" del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado en Hermosillo, Sonora, México.

Recibido el 15 de diciembre de 2020; aceptado el 3 de mayo de 2021

## RESUMEN

**Introducción:** El proceso de enfermería permite establecer un sistema de trabajo organizado que distingue a la profesión de enfermería, se constituye como un sistema de intervenciones propias para identificar las necesidades de salud de las personas en distintos contextos utilizando evidencia científica en enfermería.

**Objetivo:** Identificar el nivel de conocimientos que posee el personal de enfermería sobre la aplicación del proceso de enfermería en un hospital de segundo nivel en Sonora, México.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo en 41 integrantes del personal de enfermería de una institución de salud de segundo nivel de atención que laboraban en los servicios de atención directa al paciente. Se aplicó cédula de datos sociodemográficos e instrumento Aplicación del Proceso de Enfermería 2008 en Instituciones de Salud que valora conocimiento, actitudes y habilidades. Se contó con consentimiento informado de los participantes.

**Resultados:** El conocimiento para la aplicación del proceso de enfermería fue medio al identificar fases, qué libros se utilizan para elaborarlo y para quién está dirigido. La actitud fue neutral con énfasis en proporcionar cuidados de calidad y garantizar la continuidad de los cuidados. En habilidades se obtuvo un puntaje medio sobresaliendo el valorar las necesidades del paciente.

**Conclusión:** Es indispensable que el profesional de enfermería adquiera, implemente y se mantenga actualizado en la metodología del proceso de enfermería para beneficio de su desarrollo profesional al evidenciar una

práctica fundamentada en el conocimiento propio de la disciplina y elevar la calidad de los cuidados que se otorgan.

**Palabras clave:** Enfermería, proceso de enfermería, conocimiento, hospitalización.

## ABSTRACT

**Introduction:** The nursing process allows establishing an organized work system that distinguishes the nursing profession, it is constituted as a system of own interventions to identify the health needs of people in different contexts using scientific evidence in nursing.

**Objective:** To identify the level of knowledge that the nursing staff has about the application of the nursing process in a second level hospital in Sonora, Mexico.

**Material and methods:** Descriptive study in 41 members of the nursing staff of a second level care health institution who worked in direct patient care services. Sociodemographic data card and instrument Application of the Nursing Process 2008 in Health Institutions that assesses knowledge, attitudes and skills were applied. Informed consent was obtained from the participants.

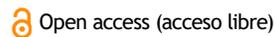
**Results:** The knowledge for the application of the nursing process was medium when identifying phases, what books are used to elaborate it and for whom it is directed. The attitude was neutral with an emphasis on providing quality care and ensuring continuity of care. In skills, a medium average score was obtained, excelling in assessing the needs of the patient.

**Conclusion:** It is essential that the nursing professional acquires, implements, and keeps up to date in the methodology of the nursing process for the bene-

## DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Blanca Escobar-Castellanos

Luis Encinas y Rosales s/n. Col. Centro. CP. 83000. Teléfono: 6622592165 ext 4717. Hermosillo, Sonora, México. Correo: [blanca.escobar@unison.mx](mailto:blanca.escobar@unison.mx).



## fit of their professional development by demonstrating a practice based on their own knowledge of the discipline and raising the quality of care provided.

**Key words:** *Nursing, nursing process, knowledge, hospitalization.*

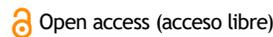
### INTRODUCCIÓN

El proceso de enfermería (PE) tiene una base teórica con conocimientos sólidos<sup>1</sup>, es el método racional, sistemático de planificación y dispensación de cuidados de salud individualizados más documentado a nivel internacional con el cual se estructura la práctica del cuidado científico en enfermería, fundamentado en los procesos de resolución de problemas y toma de decisiones, este se conforma de cinco fases: valoración, diagnóstico, planificación, intervención y evaluación<sup>2,3</sup>. El PE se caracteriza por ser sistemático, se realiza secuencialmente, de forma cíclica, periódica, organizada y controlada<sup>4</sup>. Es un método de intervención que distingue a la profesión de enfermería, se constituye como un sistema de intervenciones propias para identificar las necesidades de salud de las personas en distintos contextos, promulga por promover la educación en enfermería y fortalecer sus capacidades para producir, evaluar y utilizar evidencia científica en enfermería<sup>5,6</sup>. Además, es una competencia para la enfermera (o) profesional, la prestación y gestión de los cuidados de las personas al aplicar el pensamiento crítico, la capacidad de solución de problemas, el juicio clínico sólido y la adopción de decisiones en toda la gama de los contextos profesionales y de atención de salud al formular una planificación, ejecución y evaluación de los cuidados de las personas, entre otras<sup>7</sup>.

La importancia radica en emplear un método de trabajo profesional propio sustentado en una base teórica de la profesión enfermera<sup>8</sup>. El cumplimiento al desarrollar el PE exige profesionales creativos y capaces de resolver situaciones de salud de la población, habilidades adquiridas durante su formación profesional donde aprendieron a analizar, razonar y evaluar críticamente las necesidades de las personas con sustento científico<sup>9</sup>. Actualmente el PE es una exigencia para evidenciar la madurez<sup>8</sup> y el desarrollo profesional de la enfermería, el cual debe ser integrado a la práctica clínica diaria y registrado en los documentos propios de la disciplina<sup>10</sup>, se ha definido como “objetivo de la continuidad de los cuidados, el definir, dar forma y ordenar los procesos y actividades para potenciar al máximo la coordinación dentro de la atención asistencial”<sup>11</sup>. El PE representa una herramienta fundamental, utilizada en diversos sistemas de salud de todo el mundo<sup>12</sup>, constituye una evidencia del cuidado y de la atención otorgada al paciente, el cual debería quedar documentado en los registros clínicos de enfermería. Documento importantísimo que integra la información principal sobre la atención que se le otorga al paciente y que favorece el intercambio de información profesional sobre los cuidados otorgados al paciente entre el equipo de salud<sup>10</sup>.

En México las acciones dirigidas a la estandarización del cuidado de enfermería han permitido establecer un Modelo de Cuidados de Enfermería (MCE)<sup>11</sup> con el cual se pretende integrar un método sistemático al emplear intervenciones de enfermería basadas en evidencia científica, utilizando la taxonomía de la Asociación Norteamericana de Diagnósticos de Enfermería (NANDA), la Clasificación de Resultados Esperados (NOC) y la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC), quienes proporcionan una homologación del lenguaje y estandarización del cuidado<sup>13</sup>. El MCE pretende ser una herramienta para el personal profesional de enfermería que le permita expresar, respaldar y fortalecer la manera de brindar el cuidado disciplinar con sentido ético y humanístico centrado en resultados<sup>14,15</sup>.

Diversos estudios han evidenciado que el adquirir las bases al mostrar un dominio de la metodología del PE que se aprende durante la formación académica puede contribuir a prestar una asistencia cualificada y servicios esenciales de salud a la población<sup>16</sup>, brinda grandes oportunidades para mejorar la calidad del cuidado al personalizar las intervenciones de enfermería en el ámbito profesional<sup>17</sup>. Los profesionales de enfermería que emplean el PE brindan cuidados activos, innovadores y explícitos en base a las necesidades de salud de la persona al formular un juicio clínico con bases científicas, sustentados en taxonomías estandarizadas del cuidado, lo que implica el desarrollo de habilidades críticas, metacognitivas y pensamiento crítico, para lograr los resultados establecidos<sup>18,19</sup>, la implementación del PE contribuye al reconocimiento y profesionalización de enfermería<sup>20</sup>. También, se han observado dificultades en la aplicación del PE, algunos reconocidos desde la formación del profesional al existir factores académicos e institucionales que pueden limitar el futuro desempeño profesional ocasionados por la divergencia conceptual, el método de enseñanza, el abordaje y la carencia de diálogo entre los docentes, las instituciones de salud y entre ambos en relación con la filosofía del cuidado<sup>17,21</sup> y las estrategias para llevar a cabo su implementación<sup>22</sup>. Otro aspecto importante, son las múltiples interpretaciones al utilizar un método estándar para su ejecución, generando sentimientos de inseguridad, temor a lo desconocido, a la limitación de recursos o a la creación de entornos laborales favorables para su implementación<sup>23</sup>. Así mismo, la fragmentación del PE ocasionado por sobrecarga laboral en algunas instituciones de salud que demandan cada día más la aplicación de técnicas y procedimientos con escasa asignación de recursos humanos de enfermería<sup>24</sup>. Es importante resaltar que a los profesionales inmersos en las instituciones de salud les permite fomentar la asistencia reflexiva, organizada, continuada e individualizada de los cuidados a la persona, haciendo un uso racional del tiempo, desarrollando el pensamiento crítico, específico y reflexivo al emplear de forma cotidiana un sistema de trabajo propio de enfermería basado en el PE<sup>25</sup>. Por lo anteriormente expuesto la finalidad de este estudio fue identificar el nivel de conocimientos que posee el personal de



enfermería sobre la aplicación del PE en un hospital de segundo nivel en Sonora, México.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó estudio descriptivo, en una muestra de 41 enfermeros/as que laboraban en servicios de atención directa al paciente: pediatría, urgencias, cirugía, medicina interna, unidad de cuidados intensivos neonatales, hemodiálisis, unidad de cuidados intensivos adultos, en un hospital de segundo nivel de atención en Hermosillo, Sonora, México. Se excluyó el personal de enfermería cuya función era administrativa, que no tuviera contacto directo con el paciente y personal ajeno al hospital. Se llevó a cabo muestreo probabilístico por turno.

Se aplicó una encuesta que consistió en una cédula de datos sociodemográficos recolectando información sobre sexo, turno, nivel de estudio y antigüedad laboral del personal y el instrumento Aplicación del Proceso de Enfermería 2008 en Instituciones de salud (APEIS 08) diseñado por May-Uitz, et al<sup>26</sup>, evalúa conocimiento con 10 reactivos de opción múltiple, se consideró como alto el acierto de 9 o 10 reactivos, medio entre 6 a 8 reactivos y bajo menor a 5 reactivos. Las actitudes se evalúan con 11 reactivos, utiliza una escala tipo Likert donde 5 puntos es siempre hasta un punto es nunca, se calculó el promedio de la subescala, categorizando como positivo un promedio entre 5 a 4, neutral entre 3.9 a 3 y negativo entre 2.9 a 1. Las habilidades se evalúan con 9 reactivos, utiliza una escala tipo Likert donde 5 puntos es siempre hasta un punto es nunca. Se calculó el promedio de la subescala, considerando como altas un puntaje entre 4.5 o más, medias entre 4.4 a 3.5 puntos y bajas de 3.4 o menos puntos. La recolección de datos se llevó a cabo en el centro de trabajo, durante la jornada laboral del personal seleccionado de forma aleatoria por turno, se explicó previamente el objetivo del estudio y se brindó tiempo para el llenado de la encuesta, el tiempo estimado de respuesta fue de 15 minutos.

La investigación contó con la aprobación del centro hospitalario y estuvo apegada al Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud, se consideró el Título Segundo de los Aspectos Éticos de la Investigación en Seres Humanos. Esta investigación se clasifica como una investigación sin riesgo debido a que no se realizó intervención alguna intencionada en las variables fisiológicas, psicológicas y sociales de las personas que participaron en el estudio<sup>27</sup>. Los criterios éticos fueron respetados al solicitar consentimiento informado de participación voluntaria, hubo respeto a la dignidad y protección de los derechos de sentirse libres de retirarse o negarse a participar en el estudio y se resguardó la privacidad de los participantes en todo momento. El análisis estadístico de los datos fue a través de medidas de frecuencia, de tendencia central y de dispersión.

## RESULTADOS

Las características sociodemográficas de la población de estudio fueron que más de la mitad (61%) eran mujeres, el turno que más prevaleció fue el vespertino con un 70%, seguido del matutino en un 28%. El nivel de estudio que tenía la población fue licenciatura en enfermería (64%), un 32% era enfermero (a) general técnico y un 3% era auxiliar de enfermería. En la antigüedad laboral se mostró que más de la mitad (68%) tenía menos de 5 años, un 10% entre 6 y 10 años y un 7% entre 21 a 30 años o más (Tabla 1).

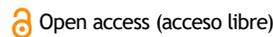
Tabla 1. Datos sociodemográficos del personal de enfermería de un hospital de segundo nivel de atención. Sonora, México. 2019. (n=41).

Variable	Fr (%)
<i>Sexo</i>	
<i>Femenino</i>	25 (61)
<i>Masculino</i>	16 (39)
<i>Turno laboral</i>	
<i>Matutino</i>	12 (28)
<i>vespertino</i>	28 (70)
<i>Nocturno</i>	1 (2)
<i>Nivel de estudios</i>	
<i>Licenciatura en enfermería</i>	26 (64)
<i>General Técnico Especializado</i>	1 (1)
<i>General Técnico</i>	13 (32)
<i>Auxiliar</i>	1 (3)
<i>Antigüedad laboral</i>	
<i>Menos de 11 meses</i>	5 (12)
<i>1 a 5 años</i>	23 (56)
<i>6 a 10 años</i>	4 (10)
<i>11 a 15 años</i>	2 (5)
<i>16 a 20 años</i>	2 (5)
<i>21 a 30 años o más</i>	3 (7)
<i>No responde</i>	2 (5)

Fuente: Elaboración propia

### Conocimientos sobre el proceso de enfermería

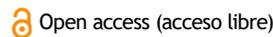
En conocimiento con respecto al PE, se identificó que la gran mayoría del personal de enfermería obtuvo un puntaje medio al obtener entre 6 a 8 aciertos sobre conocimientos. Una gran mayoría conocía las fases del PE (95%), qué libros se utilizan para la elaboración de un PE (80%) y para quién está dirigido el PE (90%). Poco más de la mitad de las enfermeras identificaron los objetivos del PE (88%), la definición del PE (83%) y cuál es la definición de PLACE (71%). Poco menos de la mitad (49%) del personal conocía que permite la utilización del PE en la rama de la enfermería (Tabla 2).



**Tabla 2.** Conocimiento sobre el proceso de enfermería del personal de enfermería de un hospital de segundo nivel de atención. Sonora, México. (n=41).

<i>Items</i>	<i>Fr</i>	<i>%</i>
<b>1. ¿Cuál es la definición del PE?</b>		
a) <i>Consiste en la recolección, organización y validación de los datos relacionados con el estado de salud de la persona</i>	6	15
b) <i>Herramienta metodológica, que permite otorgar cuidados a las personas sanas o enfermas a través de una atención sistematizada detectando las necesidades del paciente, ya sean reales o potenciales</i>	34	83
c) <i>Es la ciencia y el arte dedicado al mantenimiento y promoción del bienestar humano</i>	1	2
<b>2. ¿Cuáles son los objetivos del PE?</b>		
a) <i>Identificar el estado de salud del paciente y los problemas o necesidades reales o potenciales de la asistencia de salud</i>	36	88
b) <i>Contribuir a la garantía de la seguridad del paciente/ persona, familia y comunidad o grupos</i>	2	5
c) <i>Evidenciar el cuidado y la atención otorgada al paciente</i>	3	7
<b>3. ¿Cuáles son las fases del PE?</b>		
a) <i>Introducción, Desarrollo y conclusión</i>	0	0
b) <i>Valoración, Planeación, Evaluación y Ejecución</i>	2	5
c) <i>Valoración, Diagnóstico de enfermería, Planeación, Ejecución y Evaluación.</i>	39	95
<b>4. ¿Qué libros se utilizan para la elaboración de un PE?</b>		
a) <i>Fundamentos de enfermería, NANDA, NIC</i>	8	20
b) <i>NANDA, NIC, NOC</i>	33	80
c) <i>Farmacología, NOC, Fundamentos de enfermería</i>	0	0
<b>5. ¿Para quién está dirigido el PE?</b>		
a) <i>Las personas enfermas y sanas</i>	4	10
b) <i>Solo a las personas enfermas</i>	0	0
c) <i>A las personas enfermas, sanas, la familia y grupos</i>	37	90
<b>6. ¿Que permite la utilización del PE en la rama de la enfermería?</b>		
a) <i>La profesionalización de enfermería a través de una atención sistematizada</i>	16	39
b) <i>Transformar la práctica profesional y sensibilizar a la comunidad de enfermería para que contribuya al cambio</i>	5	12
c) <i>Fomentar la asistencia reflexiva y organizada, la continuidad e individualización de los cuidados, el uso racional del tiempo y el desarrollo del pensamiento crítico y específico</i>	20	49
<b>7. ¿Cuál es la definición de PLACE?</b>		
a) <i>Protocolo específico de cuidados, apropiado para aquellos pacientes que padecen los problemas normales o previsibles</i>	6	15
b) <i>Es un juicio clínico sobre las respuestas de la persona, familia o comunidad ante procesos vitales o problemas de salud reales o potenciales</i>	6	15
c) <i>Es un instrumento para documentar y comunicar la situación del paciente/ cliente, los resultados que se esperan, las estrategias, indicaciones, intervenciones y la evaluación de todo ello</i>	29	71
<b>8. ¿Cuál es el objetivo del PLACE?</b>		
a) <i>Estandarizar los reportes y registros clínicos del profesional de enfermería.</i>	8	20
b) <i>Documentar los problemas/necesidades del paciente, los objetivos del plan de cuidados y las acciones de enfermería en un documento específico</i>	25	61
c) <i>Crear un plan de cuidados centrado en respuestas humanas</i>	7	17
d) <i>No responde</i>	1	2
<b>9. Las actividades de enfermería durante el PE pueden ser:</b>		
a) <i>Interdependientes e independientes</i>	25	61
b) <i>Dependientes e Independientes</i>	14	34
c) <i>Solo independientes</i>	2	5
<b>10. ¿Cuál es la diferencia entre el PE y el PLACE?</b>		
a) <i>El PE es un método sistemático para brindar un cuidado y el PLACE un documento escrito que manifiesta la atención brindada acorde a las etapas del proceso.</i>	28	68
b) <i>El PE es un documento legal que refleja la relación paciente-personal y el PLACE un registro de aquellos hechos, fenómenos o datos que permitan conocer y analizar al paciente.</i>	3	7
c) <i>El PE es una evidencia de la continuidad de los cuidados otorgados y el PLACE un sistema organizado de recolección de datos.</i>	6	15
d) <i>No responde</i>	4	10

Fuente: Elaboración propia



### Actitudes en la aplicación del proceso de enfermería

En actitudes con respecto al PE, se identificó que la subescala obtuvo un promedio general de 3.5 puntos correspondiendo a una actitud neutral en la aplicación del PE con respecto al puntaje medio de la categoría (3 a 3.9 puntos). Los ítems que obtuvieron un puntaje de actitudes positivas con media más alta fueron proporcionar cuidados de calidad (4.7) y garantizar la continuidad de los cuidados (4.6). La actitud neutra se observó en considerar que requiere más tiempo para realizar el PE (3.6) y el PE está ausente en la normatividad institucional (3.1). La actitud negativa con puntaje más bajo fue considerar que son suficientes el material y el equipo para las intervenciones (2.4), (Tabla 3).

**Tabla 3.** Actitudes sobre el proceso de enfermería del personal de enfermería de un hospital de segundo nivel de atención. Sonora, México. (n=41).

<i>Ítems</i>	<i>Media/DE</i>	<i>Puntaje</i>
1. Utiliza un lenguaje propio de enfermería	4.3 (0.7)	Positiva
2. Contribuye a la definición de la práctica profesional	4.2 (0.8)	Positiva
3. Proporciona cuidados de calidad	4.7 (0.6)	Positiva
4. Garantiza la continuidad de los cuidados	4.6 (0.8)	Positiva
5. Se autorrealiza en el ámbito profesional	4.4 (0.8)	Positiva
6. Considera que existe personal de enfermería suficiente	2.8 (1.1)	Negativa
7. Considera que requiere más tiempo para realizar el proceso	3.6 (1.1)	Neutra
8. Carece de motivación para realizar el proceso de enfermería	2.7 (1.1)	Negativa
9. Considera que son suficientes los cursos de actualización	2.7 (0.9)	Negativa
10. Considera que son suficientes el material y el equipo para las intervenciones	2.4 (1.1)	Negativa
11. Considera que el proceso de enfermería está ausente en la normatividad institucional	3.1 (1.3)	Neutra

Fuente: Elaboración propia

### Habilidades en la aplicación del proceso de enfermería

En habilidades referentes al PE, la subescala obtuvo un promedio general de 3.5 puntos correspondiendo a habilidades medias en la aplicación del PE con relación a los promedios de la categoría (3.5 a 4.4 puntos). Más de la mitad de los ítems obtuvieron un puntaje en habilidades bajas, siendo los más bajos el utilizar una guía de acuerdo con la taxonomía de la NANDA (2.9 puntos) e identificar resultados de acuerdo con la NOC (3 puntos). La habilidad media más alta se mostró en ejecutar las intervenciones (3.9 puntos). La habilidad alta se observó en valorar las necesidades del paciente (4.8), (Tabla 4).

**Tabla 4.** Habilidades sobre el proceso de enfermería del personal de enfermería de un hospital de segundo nivel de atención. Sonora, México. (n=41).

<i>Ítems</i>	<i>Media/DE</i>	<i>Puntaje</i>
1. Valora las necesidades del paciente	4.8 (0.7)	Alto
2. Utiliza una guía de acuerdo con la taxonomía de la NANDA	2.9 (1.3)	Bajo
3. Formula diagnósticos de enfermería	3.2 (1.1)	Bajo
4. Identifica resultados de acuerdo con la NOC	3.0 (1.3)	Bajo
5. Planifica intervenciones de acuerdo con la NIC	3.1 (1.4)	Bajo
6. Ejecuta las intervenciones	3.9 (1.2)	Medio
7. Verifica el logro de los NOC	3.8 (1.2)	Medio
8. Realiza correcciones cuando los objetivos no se logran	3.8 (1.1)	Medio
9. Documenta el proceso de enfermería	3.3 (1.4)	Bajo

Fuente: Elaboración propia

## DISCUSIÓN

El presente estudio muestra que el nivel de conocimientos que poseía el personal de enfermería en relación a la aplicación del PE fue medio, donde más de la mitad de los participantes eran mujeres con nivel de estudios de licenciatura, lo cual contrasta con otros estudios donde el personal de enfermería evaluado eran auxiliares y de nivel técnico<sup>26,28</sup>. Pero coincide con el estudio de Vele et al, quienes estudiaron una población donde más de la mitad de las enfermeras y enfermeros tenían título de licenciatura<sup>29</sup>. El nivel académico puede influir en los resultados de la atención de enfermería al implementar el PE, donde es necesario conocer el método porque aparentemente los pasos son los mismos, pero se requieren de habilidades como el pensamiento crítico<sup>30</sup> es decir, contar con la capacidad de razonar críticamente como individuo y como profesional, para tomar decisiones personales informadas y específicas en base a las necesidades de la persona para dar una atención de enfermería segura, competente y calificada<sup>31</sup>. Es importante garantizar el logro de esta competencia en la práctica clínica y profesional<sup>32</sup>.

El personal de enfermería podía identificar la definición, objetivos, fases, beneficios y fuentes de consulta que apoyan el PE, probablemente podría deberse a que la población de estudio tenía menos de 5 años de estar trabajando, estos resultados coinciden con una investigación donde la mayoría del personal de enfermería tenía una antigüedad entre 1 y 5 años<sup>29</sup>. La condición de contar con personal relativamente nuevo en las instituciones de salud pudiera ser benéfica tratándose de profesionales de enfermería que pueden desarrollar el PE de forma más eficiente por haber adquirido los conocimientos en su formación de pregrado y contar con una herramienta que les permite alcanzar las metas del cuidado<sup>4</sup>. Sin embargo, Pérez et al, reportó en su investigación una antigüedad laboral de más de 21 años de experiencia en el personal de salud quienes percibieron como útil el PE en el desarrollo de su ejercicio profesional mostrando un nivel de conocimiento de regular a bueno, probablemente esta percepción puede ir relacionada con una "madurez profesional"<sup>33</sup> adquirida en el ejercicio de su práctica cotidiana. También se ha evidenciado bajo nivel de conocimiento en una tercera parte de la población que mostró dificultad en la definición del PE<sup>26</sup>, otro estudio evidenció que menos de la mitad de las enfermeras de las áreas de hospitalización tuvo dificultad al identificar el concepto y las fases del PE, y en las áreas críticas obtuvieron un promedio bajo<sup>28</sup>. Una investigación mostró que casi en su totalidad las enfermeras identificaron las etapas, la importancia y aplicación del PE y poco más de un tercio entendía la finalidad del mismo<sup>29</sup>. Un estudio cualitativo desarrollado por Parra-Loya et al, evidenciaron que poco más del personal con nivel técnico y licenciatura de enfermería no les gustaba el PE y afirmaron que no era útil para el paciente<sup>34</sup>. Algunas personas al tener una formación académica adquieren los elementos teóricos recibidos a lo largo del plan de estudio, que les permiten reformar

su concepto del PE que al inicio pudo ser confuso de comprender e implementar, pero posteriormente en su desarrollo laboral van desarrollando habilidades y destrezas interpersonales que facilitan su comprensión teórica y práctica<sup>2</sup>. Cuando se transita como estudiante de enfermería se ha identificado que conocen las diferentes etapas del PE, pero a la hora de aplicarlo en el campo clínico presentan dificultades, esto puede ser un reflejo donde el profesional de enfermería muestre dificultad en su implementación al existir factores institucionales y académicos<sup>21</sup> que influyen en el desarrollo de un pensamiento autónomo, flexible y crítico que impacte en la calidad de los cuidados que se brindan al paciente<sup>35</sup> por lo cual es importante que se adopte una conducta para la aplicación del PE<sup>36</sup>. La implementación del PE requiere que el personal profesional de enfermería cuente con conocimientos suficientes<sup>28</sup> y actualizados, basados en un método o teoría previamente establecido para fundamentar el cuidado y mejorar la calidad de atención, al mismo tiempo brinda una percepción de poder al desarrollarlo en el ámbito laboral.

Las actitudes con respecto al PE fue neutral, sobresalió el proporcionar cuidados de calidad y garantizar la continuidad de los cuidados. Estos resultados coinciden con los reportados por un grupo de investigadores, en donde más de la mitad del personal de enfermería obtuvo un nivel neutro en actitudes, así mismo el proporcionar cuidados de calidad fue también la puntuación más alta<sup>26</sup>. En la actualidad, se requiere que el personal de enfermería muestre una actitud activa, dinámica, exige un compromiso y esfuerzo personal y de todos los factores que influyen en enfermería (educativos, institucionales y personales) para adquirir y mantener actualizados los conocimientos científicos que fundamenten el quehacer profesional a través de una herramienta valiosa como es el PE<sup>10,29,33</sup>. Sobresalió como actitud más negativa el considerar que son suficientes el material y el equipo para las intervenciones y los aspectos relacionados a la motivación y actualización para realizar el PE. Se ha evidenciado que el personal de enfermería algunas veces o nunca aplican el PE de forma integral en su trabajo diario, en muchos de los casos desconocen su método de aplicación, están desmotivados porque lo consideran complejo, extenso y requiere mayor inversión de su tiempo, no cuentan con los recursos elementales y el ambiente idóneo para brindar el cuidado<sup>29</sup>. En este sentido es importante identificar los factores que influyen en la aplicación del PE, motivo que debe ser tomado en cuenta por la gerencia de enfermería al asumir la responsabilidad al colaborar con el personal asistencial durante la valoración de los problemas de salud más complejos, al garantizar la calidad de los registros clínicos con base científica y pensamiento crítico<sup>24</sup>.

Las habilidades identificadas al aplicar el PE mostró un puntaje medio, donde predominó la valoración de las necesidades del paciente con puntaje más alto. Los resultados de este estudio coinciden con la investigación de May-Uitz et al, quienes encontraron un nivel medio en habilidades donde casi un tercio tuvo nivel alto, la

## Open access (acceso libre)

habilidad más desarrollada en la población fue la valoración de las necesidades del paciente<sup>26</sup>. En un estudio realizado en enfermeras españolas se identificó que una mayoría no percibió la utilidad del PE como un plan de trabajo diario en el ejercicio de su práctica clínica, debido a que se requería mayor inversión de trabajo y un esfuerzo extra por parte del personal, ocasionando rechazo a la implementación del propio método científico de enfermería<sup>33</sup>. Sin embargo, se observaron resultados similares en un estudio de estudiantes españoles donde más de una tercera parte de ellos que estaban por concluir su formación profesional tuvieron problemas para identificar y desarrollar con precisión los elementos centrales del PE<sup>37</sup>.

Esto coincide con el puntaje bajo que se obtuvo en la mayoría de los ítems que abordan la utilización de la taxonomía NANDA, la formulación de diagnósticos de enfermería, los resultados NOC y la planificación de intervenciones NIC. Es importante que el licenciado en enfermería desarrolle acciones independientes derivadas de la aplicación del PE en la prestación de los servicios de enfermería que proporciona<sup>38</sup>. Martínez en su investigación al evaluar la calidad de la atención de enfermería en los registros clínicos reportó una evaluación aceptable al realizar el enunciado, el diagnóstico de enfermería y ordenes de enfermería, lo cual permite al personal participar en la identificación de los problemas y necesidades de las personas al realizar un planteamiento de objetivos acordes a los cuidados que se brindan<sup>39</sup>. Una investigación realizada en Argentina identificó que más de la mitad de personal de enfermería y estudiantes realizaban siempre y casi siempre el PE en sus actividades diarias en las áreas asistenciales y solo dos quintas partes presentó dificultad en la utilización del mismo por exceso de trabajo, dando énfasis a la valoración diagnóstica<sup>40</sup>.

Con respecto a las limitaciones del estudio se pudo observar que es necesario realizar asociaciones entre algunas variables de estudio para priorizar en las posibles propuestas de mejoras del cuidado de enfermería, al ser el PE una herramienta útil para fundamentar el cuidado de calidad a la población.

## CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos muestran que el personal profesional de enfermería cuenta con conocimiento para la aplicación del PE es decir tienen elementos teóricos y metodológicos acerca de la herramienta científica propia del actuar de enfermería para implementarlo en su práctica laboral diaria para brindar un cuidado de enfermería de calidad centrado en las necesidades de las personas, las familias y las comunidades para contribuir a mejorar y conservar la salud o favorecer su recuperación brindando cuidados de calidad.

Sin embargo, las actitudes neutras con respecto a la aplicación del PE puede afectar su implementación, por lo cual se hace necesario establecer estrategias a nivel gerencial para identificar y abordar los factores perso-

nales e institucional que limiten al profesional de enfermería, se debe mostrar una competencia actitudinal que amplíe su ejercicio profesional, le brinde poder en las intervenciones independientes durante su práctica diaria y permita el desarrollo de un pensamiento científico disciplinar.

Con respecto a las habilidades medias en la aplicación del PE, sobresalió que la valoración de las necesidades del paciente es la etapa que más desarrolla el profesional de enfermería, probablemente derivado de la actividad cotidiana donde desarrolla más la competencia procedimental que la cognitiva, la mayor parte de las veces se desarrollan las habilidades para realizar un interrogatorio y un examen físico para validar los datos obtenidos, sin embargo para integrar las etapas subsecuentes del PE, se requiera de apoyos bibliográficos que respalden el uso adecuado de un lenguaje estandarizado, al emplear una taxonomía de diagnósticos de enfermería actualizados (NANDA), resultados esperados (NOC) e intervenciones de enfermería (NIC), pero, si no se cuenta con estos apoyos en su ámbito laboral se desmotiva y dificulta su aplicabilidad en los registros clínicos de enfermería lo cual afecta la calidad de los mismos.

Por lo cual se hace necesario que las instituciones de salud en su función de gestión del cuidado, se preocupen por que los profesionales de enfermería cuenten con las herramientas metodológicas que apoyen el sustento científico de su práctica clínica. Es indispensable que el profesional de enfermería adquiera, implemente y se mantenga actualizado en la metodología del proceso de enfermería para beneficio de su desarrollo profesional al evidenciar una práctica fundamentada en el conocimiento propio de la disciplina y elevar la calidad de los cuidados que se otorgan.

## APOYO FINANCIERO

Ninguno.

## CONFLICTOS DE INTERÉS

Ninguno.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gómez RM, Rodríguez DB. Situación de enfermería como herramienta para enseñar el proceso de atención de enfermería. *Rev Cuidarte* [Internet]. 2013 [citado 20 abr 2019]; 4(1):544-549. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2216-09732013000100016&script=sci\\_abstract&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2216-09732013000100016&script=sci_abstract&tlng=es)
2. Jara-Sanabria F., Lizano-Pérez A. Aplicación del proceso de atención de enfermería por estudiantes, un estudio desde la experiencia vivida. *Enferm. univ* [Internet]. 2016 [citado 06 jul 2019];13(4): 208-215. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632016000400208&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632016000400208&lng=es). <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2016.08.003>.

## Open access (acceso libre)

3. Trejo GC, Maldonado MG., Nolasco LB, Camacho y López S, Rodríguez VJ. Proceso de Enfermería. XIKUA Boletín Científico de la Escuela Superior de Tlahuelilpan [Internet]. 2015 [citado 16 jul 2019];3(6). Disponible en: <https://doi.org/10.29057/xikua.v3i6.1310>
4. Reina GN. El proceso de enfermería: instrumento para el cuidado. Umbral Científico [internet]. 2010 [citado 16 jul 2019];17:18-23. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=30421294003>
5. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. La OPS/OMS destaca la necesidad de formar más personal de enfermería en América Latina y el Caribe. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Washington, D.C., 2015 [citado 10 mar 2019]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10947:2015-pahowho-highlights-need-train-more-nursing-personnel&Itemid=1926&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10947:2015-pahowho-highlights-need-train-more-nursing-personnel&Itemid=1926&lang=es)
6. Batista-Sánchez M, Alvarado-Gallegos E. Factores relacionados con la práctica del proceso de enfermería en servicios de hospitalización. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2015 [citado 15 oct 2019];23(2):83-90. Disponible en: [http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista\\_enfermeria/article/view/47/68](http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/47/68)
7. Consejo Internacional de Enfermeras. Marco de competencias del CIE para la enfermera generalista. Informe del proceso de elaboración y de las consultas. Consejo Internacional de Enfermeras [Internet]. Ginebra, Suiza, 2003 [citado 15 mar 2019]. Disponible en: [https://cnde.es/contenido/ficheros/Marco\\_Competicencias\\_CIE\\_Enfermera\\_Generalista.pdf](https://cnde.es/contenido/ficheros/Marco_Competicencias_CIE_Enfermera_Generalista.pdf)
8. Naranjo-Hernández Y, González-Hernández L, Sánchez-Carmenate M. Proceso atención de enfermería desde la perspectiva docente. Revista Archivo Médico de Camagüey [Internet]. 2018 [citado 01 mar 2021];22(6):831-842. Disponible en: <http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/viewFile/5844/3242>
9. Miranda-Limachi K, Rodríguez-Núñez Y, Cajachagua-Castro M. Proceso de atención de enfermería como instrumento del cuidado, significado para estudiantes de último curso. Enferm. univ [Internet]. 2019 [citado 01 mar 2021];16(4):374-389. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632019000400374&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000400374&lng=es). Epub 16-Abr-2020. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.4.623>.
10. Gobierno de la República de México. Lineamiento general para la documentación y evaluación de la implementación de los planes de cuidados de enfermería. Secretaría de Salud [Internet]. 2013 [citado 15 feb 2019]. Disponible en: [http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/publicaciones/docs/lineamiento\\_implementacion\\_cuidados\\_enfermeria.pdf](http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/publicaciones/docs/lineamiento_implementacion_cuidados_enfermeria.pdf)
11. Torres SM, Zárate GR, Matus MR. Calidad de los registros clínicos de enfermería: Elaboración de un instrumento para su evaluación. Enferm univ [Internet]. 2011 [citado 12 nov 2019];8(1):17-25. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000100003](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000100003)
12. Huitzi-Egilegor J, Elorza-Puyadena M, Urkia-Etxabe J, Zubero-Linaza J, Zupiria-Gorostidi X. Uso del proceso de enfermería en los centros públicos y privados de un área de salud. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2012 [citado 19 sep 2019];20(5):903-908. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-11692012000500012&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692012000500012&lng=en). <https://doi.org/10.1590/S0104-11692012000500012>.
13. Secretaría de Salud de México. Programa Nacional de Enfermería. Modelo del Cuidado de Enfermería. Comisión Permanente de Enfermería [Internet]. 2018 [citado 20 nov 2019]. Disponible en: [http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/programa/modelo\\_cuidado\\_enfermeria.html](http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/programa/modelo_cuidado_enfermeria.html)
14. Gobierno de la República de México. Modelo del cuidado de enfermería. Secretaría de Salud [Internet]. 2018 [citado 05 may 2019]. Disponible en: [http://www.calidad.salud.gob.mx/site/editorial/docs/modelo\\_cuidado\\_enfermeria.pdf](http://www.calidad.salud.gob.mx/site/editorial/docs/modelo_cuidado_enfermeria.pdf)
15. González SJ. Aplicación del proceso de atención de enfermería a la salud laboral. Med. segur. Trab [Internet]. 2011 [citado 15 mar 2019];57(222):15-22. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0465-546X2011000100003](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2011000100003)
16. Organización Panamericana de la salud. La OPS/OMS destaca la necesidad de formar más personal de enfermería en América Latina y el Caribe. Centro de prensa [Internet]. 2015 [citado 25 nov 2019]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10947:2015-pahowho-highlights-need-train-more-nursing-personnel&Itemid=1926&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10947:2015-pahowho-highlights-need-train-more-nursing-personnel&Itemid=1926&lang=es)
17. Solano LA. El proceso de enfermería como estrategia para desarrollar la empatía en estudiantes de enfermería. Index Enferm [Internet]. 2020 [citado 02 mar 2021]; 29(3):165-169. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962020000200014&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000200014&lng=es). Epub 25-Ene-2021).
18. Boaventura AP, Dos Santos PA, Marocco DE. Conocimiento teórico-práctico del enfermero del proceso de enfermería y sistematización de enfermería. Enferm. Glob [Internet]. 2017 [citado 15 oct 2019];16(46):182-216. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412017000200182&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412017000200182&lng=es). Epub 01-Abr-2017. <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.16.2.247911>.
19. González-Castillo M, Monroy-Rojas A. Proceso enfermero de tercera generación. Enferm. univ [Internet]. 2016 [citado 15 oct 2019];13(2):124-129. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632016000200124](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632016000200124)

## Open access (acceso libre)

20. Benedet SA, Padilha MI, Gelbke FL, Bellaguarda MLR. The model professionalism in the implementation of the Nursing Process (1979-2004). *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2018 [citado 02 mar 2021];71(4):1907-1914. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0226>
21. Barragán HO, Hernández VE, Favela OA, Peralta PS, Vargas MR, Salido BD. Factores que intervienen en la aplicación del proceso de enfermería en la práctica clínica del estudiante de licenciatura en enfermería. *Biotecnia* [Internet]. 2016 [citado 25 nov 2019];18(E2):9-13. Disponible en: <https://biotecnia.unison.mx/index.php/biotecnia/article/view/222/179>
22. Mousavinasab ES, Niakan KS, Zarifsanaiy N, Rakhshan M, Ghazisaeeedi M. Nursing process education: A review of methods and characteristics. *Nurse Education in practice* [Internet]. 2020 [citado 01 mar 2021];48:1-7.
23. Parra-Loya KM, García-Granillo ML, Carrillo-González E, Pizarro N, León-Hernández G. Experiencia en la aplicación del proceso enfermero por el personal de enfermería en una unidad asistencial de segundo nivel, Chihuahua (México). *Rev. iberoam. Educ. investi. Enferm* [Internet]. 2017 [citado 10 may 2019];7(2):32-43. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/247/experiencia-en-la-aplicacion-del-proceso-enfermero-por-el-personal-de-enfermeria-en-una-unidad-asistencial-de-segundo-nivel-chihuahua-mexico/>
24. Martell ML. Proceso de atención de enfermería en el Instituto de Hematología e Inmunología. *Rev Cubana Hematol Inmunol Hemoter* [Internet]. 2019 [citado 10 may 2019];35(4):1054. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-02892019000400010&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892019000400010&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
25. Actualización en enfermería. Metodología enfermera. Temas de enfermería actual [Internet]. sf. Disponible en: <https://enfermeriaactual.com/metodologia-enfermera/>
26. May-Uitz S, Salas-Ortegón S, Tun-González D, Pacheco-Lizama J, Collí-Novelo L, Puch-Ku E. Evaluación de conocimientos, habilidades y actitudes sobre el proceso de enfermería. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc* [Internet]. 2014 [citado 25 ene 2020];22(1):13-18. Disponible en: <https://www.mediagraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2014/eim141c.pdf>
27. Diario Oficial de la Federación. Reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud. Gobierno de la República de México [Internet]. 1984 [citado 25 mar 2019]. Disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>
28. Aguilar-Serrano L, López-Valdez M, Bernal-Becerril M, Ponce-Gómez G, Rivas-Espinosa J. Nivel de conocimientos acerca del proceso enfermero y la percepción de autoeficacia para su aplicación. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc* [Internet]. 2008 [citado 15 oct 2019];16(1):3-6. Disponible en: <https://www.mediagraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2008/eim081b.pdf>
29. Vele BS, Veletangas LD. Aplicación del proceso de atención de enfermería de las enfermeras/os, que laboran en el hospital regional Vicente Corral Moscoso, Cuenca 2015. [Tesis licenciatura]. Ecuador: Universidad de Cuenca. [citado 15 oct 2019]. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23234/1/Tesis%20Pregrado.pdf>
30. Ramírez EA. Proceso de enfermería; lo que sí es y lo que no es. *Enferm. univ* [Internet]. 2016 [citado 15 oct 2019];13(2):71-72. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632016000200071&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632016000200071&lng=es). <https://doi.org/10.1016/j.reu.2016.05.001>
31. Rivas AV. Estrategias para la aplicación del proceso enfermero y su impacto en la calidad de atención. *Horizonte Sanitario* [Internet]. 2008 [citado 25 mar 2019];7(1):13-18.
32. Tiga LD, Parra DI, Domínguez NC. Competencias en proceso de enfermería en estudiantes de práctica clínica. *Rev Cuid* [Internet]. 2014 [citado 16 sep 2019];5(1):585-594. Disponible en: <https://revistacuidarte.udes.edu.co/index.php/cuidarte/article/view/96>
33. Pérez VM, Lorente VK, Rodríguez PE, Herriman OD, Verdecia ON. Nivel de conocimientos sobre proceso de atención de enfermería en profesionales de enfermería del municipio Yara. *Rev Cubana de Enferm* [Internet]. 2016 [citado 13 sep 2019];32(3): Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/585/180>
34. Parra-Loya KM, García-Granillo ML, Carrillo-González E, Pizarro N, León-Hernández G. Experiencia en la aplicación del proceso enfermero por el personal de enfermería en una unidad asistencial de segundo nivel, Chihuahua (México). *Rev. iberoam. Educ. investi. Enferm* [Internet]. 2017 [citado 05 mar 2021];7(2):32-43. Disponible en: [http://132.248.141.62/aladefeweb/homedir/public\\_html/ALADEFE\\_72\\_r.pdf](http://132.248.141.62/aladefeweb/homedir/public_html/ALADEFE_72_r.pdf).
35. Alonso K, Silvera S. Aplicación del proceso enfermero en la práctica hospitalaria por los estudiantes de la licenciatura de enfermería de la FETS. *Enfermería (Montev.)* [Internet]. 2013 [citado 15 jun 2019];2(1):25-30. Disponible en: <https://revistas.uca.edu.uy/index.php/enfermeriacuidadoshumanizados/article/view/780>
36. Gómez RM, Rodríguez DB. Situación de enfermería como herramienta para enseñar el proceso de atención de enfermería. *Rev Cuid* [Internet]. 2013 [citado 16 sep 2019];4(1):544-549. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732013000100016&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732013000100016&lng=en).
37. Díaz Aguilar R, Amador Morán R, Alonso Uría R, A. Campo González A, Mederos Dueñas M, Oria Saavedra M. Evaluación del conocimiento del Proceso de Atención de Enfermería. *Estudiantes de licenciatura de Enfermería. Facultad "Lidia Doce"*. 2013. *Enfermería Universitaria* [Internet]. 2015 [citado 15 jun 2019];12(1):36-40. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria>

 Open access (acceso libre)

ria-400-articulo-evaluacion-del-conocimiento-del-proceso-S1665706315000202),

38. Secretaría de Gobernación de México. Norma Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013, para la práctica de enfermería en el sistema nacional de salud. Diario Oficial de la Federación [Internet]. 2013 [citado 15 jun 2019]. Disponible en: [http://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5312523&fecha=02/09/2013](http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5312523&fecha=02/09/2013)
39. Martínez MT. Evaluación de la calidad de la atención de enfermería en la clínica internacional trinidad. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2016 [citado 05 mar 2021];32(2). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/817>.
40. Ponti LE, Castillo BR, Vignatti RA, Monaco ME, Nuñez JE. Conocimientos y dificultades del proceso de atención de enfermería en la práctica. Educación Médica Superior [Internet]. 2017 [citado 05 mar 2021];31(4):1-10. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1006/577>