



W
O
R
L
D
C
H
A
M
P
I
O
N
S



EVALUACIÓN DE HERRAMIENTAS PARA EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN EL DESEMPEÑO PROFESIONAL

**María Inés Mantilla Pastrana
Claudia Patricia Osorio Riaño
Janeth Patricia Caviativa
Universidad Manuela Beltrán
Colombia**

EVALUACIÓN DE HERRAMIENTAS PARA EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL DESEMPEÑO PROFESIONAL

RESUMEN

OBJETIVO: Evaluar la aplicación de herramientas de Cuidado en el desempeño profesional de enfermeros, vinculados a una Institución de III nivel de complejidad en Bogotá, Colombia. *Metodología:* Investigación evaluativa con alcance descriptivo, con riesgo mínimo según la resolución 8430 de 1993 y aprobada por el comité de ética del departamento de Investigaciones de la Universidad Manuela Beltrán, datos recolectados por medio de un formulario creado por los autores con validación de constructo. Unidad de Análisis con 73 profesionales de enfermería que laboran en una Institución Prestadora de Salud de III Nivel de Complejidad en la ciudad de Bogotá-Colombia, de todos los servicios y todos turnos. La muestra con un margen de error del 8% y un nivel de confianza del 92% correspondiente a 46 Enfermeros. *Conclusiones:* El 88.3% de los profesionales reconocen su importancia pero no lo elaboran; 81% muestra un deficiente conocimiento de las teorías de enfermería; 83.3% describe un conocimiento para la intervención en la práctica de Cuidado que no corresponde a los Patrones del Conocimiento. *Recomendaciones:* Se sugiere hacer uso de los resultados de diagnóstico para el incremento de indicadores empíricos y generar estrategias de educación continua para fortalecer elementos conceptuales e intervenir desde el cuidado con evidencia científica.

PALABRAS CLAVE: Evaluación del Cuidado, Practica de Enfermería, Proceso de Atención de Enfermería. Aprendizaje del Cuidado.

1. MARCO DE REFERENCIA.

El conocimiento de enfermería corresponde a bases epistemológicas que fundamentan el quehacer del profesional, es decir conceptos que deben predominar en la toma de decisiones para la intervención guiada por la evidencia científica que se ha generado dentro de la disciplina.

Una disciplina que se enseña en el aula, con diversas estrategias que se pretende perdure de manera inmediata para cuidar al paciente integral u holísticamente. Sin embargo, la calidad del resultado de ese aprendizaje en el aula requiere develarse en la práctica real del profesional de enfermería porque de esa manera se hace visible si la práctica es guiada por la teoría.

Por lo anterior se encuentra el proceso de atención de enfermería (PAE), considerado como una herramienta valiosa en el desarrollo de la práctica profesional de enfermería, el cual Según, (Carreño & Henao, 2009) afirma que “permite brindar cuidados de forma racional, lógica y sistemática; obteniendo información que dirige a la identificación de las necesidades del paciente de manera global, permitiendo diagnosticar, planear, ejecutar y evaluar actividades de enfermería, garantizando y asegurando cuidados con calidad”.

Noguera (2008), refiere que el proceso de atención de enfermería “es una herramienta de cuidado, considerado un método que ayuda a los profesionales a emplear sus conocimientos, solucionar problemas, desarrollar su creatividad y tener presente el aspecto humano de su profesión”. De lo anterior, se infiere que este método tiene como objetivo proporcionar cuidados de enfermería individualizados, y permitir la interacción con el sujeto de cuidado

en forma holística, es decir, en sus dimensiones biológica, psicológica, socio cultural y espiritual.

Considerando la importancia que ha caracterizado a las instituciones prestadoras de salud (IPS) y su responsabilidad en la atención de enfermería (AE) para “competir con una sana calidad en los servicios prestados, es necesario que los profesionales adopten un modelo de trabajo organizado con base en conceptos científicos y principios éticos que le permitan enfrentar los retos del día a día”. (Díaz & Nieto, 2003, p.2)

Una atención de enfermería que se ha estructurado en un proceso que consta de etapas para atender al paciente o usuario, identificado como el Proceso de Atención de Enfermería (PAE); producto de investigaciones realizadas por profesionales formado en la disciplina del Cuidado profesional; un saber que se enseña desde el pregrado de manera teórica y se aplica en cada práctica del estudianto durante toda su carrera. En el mismo sentido, Díaz & Nieto (2000) confirma que en países como Estados Unidos el PAE forma parte de las leyes prácticas para el profesional de enfermería, al igual que (Gómez & Sanguillo, 2003) afirman que en España afirman que aún no se percibe su relevancia en la calidad del Cuidado y Rojas (2007) señala que hay una aplicación limitada del PAE ya que falta fundamentación teórica.

Así que, el desempeño profesional del enfermero debe caracterizarse por un Cuidado basado en la aplicación de la teoría en la práctica como por ejemplo el PAE, las teorías de Enfermería o cualquiera de las bases epistemológicas de la disciplina. Una disciplina que cuenta con conocimiento propio, como de otras áreas del saber; por lo cual se requieren docentes con una formación académica adicional que corresponde a generar competencias integradas en los estudiantes cuyo fin sea un Cuidado Holístico en todas sus acciones o intervenciones.

Por lo tanto, se hace necesario identificar el estado actual de los enfermeros en la aplicación del conocimiento científico de la disciplina del enfermero en la práctica; dando un valor teórico-práctico a esta investigación ya que la recolección de conceptos dominados por los profesionales en la práctica permitirá generar evidencia respecto a una teoría que se espera, guíe la practica en el desempeño laboral real; un saber enseñado por las instituciones

formadoras de talento humano pero ¿el aprendizaje disciplinar se aplica en la práctica del enfermero en su cotidianidad?

1.1. OBJETIVOS

- **GENERAL:**

Evaluar la aplicación de herramientas de Cuidado en el desempeño profesional de enfermeros, vinculados a una Institución de III nivel de complejidad en Bogotá, Colombia.

- **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- *Identificar las bases epistemológicas del cuidado aplicadas en la práctica de enfermería.

- *Determinar los procesos de la atención de enfermería dirigidos a la efectividad del Cuidado como un indicador empírico.

2. MARCO TEORICO.

Los conceptos desarrollados giran en torno al significado de Cuidado, teniendo en cuenta que es la esencia de la Disciplina de Enfermería. Así como lo define, El Consejo Internacional de Enfermeras (2013) al referirse como *“ciencia que abarca los cuidados autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos”*, de lo anterior se puede reflexionar que el profesional de enfermería posee características distintivas que lo diferencian de otras profesiones, como son: el trato hacia el paciente, el humanismo, la comunicación asertiva y la amabilidad, fundamentadas en evidencia científica que validan dicha acción al generar cambios en la salud del ser humano.

El Cuidado de Enfermería puede enseñarse a través de diversas estrategias didácticas y metodológicas, sin embargo se necesita fundamentar la manera de intervenir para garantizar que en realidad es una herramienta de interacción con calidad que genera bienestar. Por lo anterior el profesional tiene diversos elementos con los cuales puede planear las actividades que mejoren la salud del paciente como los dominios, procesos de atención, las teorías y conceptos, patrones y la misma percepción de la salud; razón por la cual el PAE es una forma de organizar las posibilidades de intervenir científicamente en diversas condiciones del ser humano para promover la salud y prevenir la enfermedad. Consideración que se expresa en el Figura No. 1 a continuación:

Figura No. 1. Etapas del P.A.E.



Fuente: Murillas (2010)

Estos pasos son la base fundamental para el planteamiento del proceso de atención de enfermería conllevando a un cuidado de calidad en el paciente. Referido como un conocimiento que se necesita ejecutar de manera organizada, sistemática y cíclicamente, donde se debe evaluar de forma constante para valorar si las metas propuestas en él se cumplen en beneficio de la persona, la familia y la comunidad. De la misma forma que,

MEMORIAS IV CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION PSYCHOLOGY INVESTIGATION

(Abaunza, 2007) afirma fueron los propósitos de múltiples teóricos al participar en su elaboración, resaltando a teóricos como Virginia Henderson, Faye Glenn, entre otras.

De otra parte, los *Referentes Legales* que se tuvieron en cuenta correspondieron a la ley 266/1996 donde se expresa el propósito general del enfermero cuya responsabilidad profesional gira en torno a intervenciones de Cuidado dirigidas al “tratamiento, rehabilitación y recuperación de la salud, aliviar el dolor, proporcionar medidas de bienestar y contribuir a una vida digna (...), todo esto se refleja en el PAE que se ejecuta en el paciente en donde se brinda cuidado integral”. De otra parte, la ley 911 de 2004 imparte la responsabilidad del profesional de enfermería con los registros de enfermería que se reflejan en el artículo 35 del capítulo V, la responsabilidad en los registros de enfermería y los documentos específicos que hacen parte de la historia clínica, en los cuales se describe cronológicamente la situación, evolución y seguimiento del estado de salud e intervenciones de Cuidado. Por lo anterior, desarrollar los PAE requiere registrarlos como parte de los documentos legales donde reposan las intervenciones realizadas por los profesionales de la salud hacia los pacientes o usuarios y todas aquellas decisiones que se impartan con la intención de mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Respecto al *Aspecto Ético* del estudio, se clasificó con un riesgo mínimo según la Resolución 8430 de 1993, fundamentado en el Art.11. Cuya categoría lo define como “aquellos en los que no se realiza intervención o modificación intencionada de las variables psicológicas o sociales de los individuos que participan, entre los que se consideran cuestionarios en los que no se traten aspectos sensitivos de su conducta”.

Para finalizar, un concepto de cuidado proveniente de una teórica de enfermería es fundamental para reconocer la postura o relación del profesional de enfermería con el paciente o usuario. Para tal fin, se toma como eje principal la apropiación a dicho desempeño profesional por Kristein Swanson, así Cano (2012) afirma que ella define cuidado como una forma educativa de relacionarse con un ser apreciado hacia el que se siente un compromiso y una responsabilidad personal. Independientemente de la experiencia y de los años de ejercicio laboral del profesional de enfermería, los cuidados se dan como un conjunto de procesos secuenciales, creados por la propia actitud filosófica de la (el) Enfermera (o),

estableciendo cinco categorías o procesos que se presentan de manera separada, pero que constituyen una secuencia de intervenciones de enfermería para el cuidado informado y la cual aplica a todas las relaciones de cuidado; en donde la(él) Enfermera(o) diagnostica, trata las respuestas humanas a problemas de salud actuales o potenciales. Lo anterior, permite reflexionar sobre las diversas alternativas de cuidado basado en la evidencia científica de enfermería para intervenir en la práctica, con o sin PAE siempre y cuando se tenga claridad sobre el significado de Cuidado.

3. MARCO METODOLOGICO.

Investigación evaluativa con alcance descriptivo, con riesgo mínimo según la resolución 8430 de 1993 y aprobada por el comité de ética del departamento de Investigaciones de la Universidad Manuela Beltrán, datos recolectados por medio de un formulario creado por los autores con validación de constructo. *Población:* Unidad de Análisis con 73 profesionales de enfermería que laboraban en una Institución Prestadora de Salud de III Nivel de Complejidad en la ciudad de Bogotá-Colombia, de todos los servicios y todos turnos. La muestra con un margen de error del 8% y un nivel de confianza del 92% correspondiente a 46 Enfermeros.

La recolección de los datos se realizó por medio de un formulario con tres ejes temáticos: Contexto profesional, Conocimiento de Cuidado de Enfermería y Proceso de Atención de Enfermería, como se expresa en Cuadro No. 1

Cuadro No. 1. Temas y Contenidos del Formulario

PSYCHOLOGY INVESTIGATION

MEMORIAS IV CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION PSYCHOLOGY INVESTIGATION

TEMA	CONTENIDO	PREGUNTAS	TIPO DE PREGUNTA
I. CONTEXTO PROFESIONAL	1. Formación profesional 2. Tipo de vinculación a la institución	2	Selección Múltiple Profundidad
II. CONOCIMIENTO DE CUIDADO DE ENFERMERIA	1. Concepto estructural de Cuidado 2. Relación proceso de atención de enfermería y cuidado. 3. Beneficios de la utilización del PAE en el cuidado del paciente.	3	Selección Múltiple Profundidad
III. PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA	1. Frecuencia de aplicación del proceso de atención de enfermería. 2. Planeación del PAE en la practica 3. Utilización de las taxonomías para la elaboración del PAE. 4. Estructura secuencial del PAE	4	Selección Múltiple Profundidad

Fuente: Elaboración propia

Cada formulario contaba con nueva (9) preguntas, que se validaron con expertos para garantizar la claridad y concreción temática ya que era un formulario. Posterior a la aplicación de los formularios se efectuó la tabulación de la información con el propósito de graficar los resultados y obtener el porcentaje de las respuestas para cada uno de los puntos a evaluar, el análisis de los resultados fue asociado con la teoría de Kristen M. Swanson basada principalmente en el Cuidado, resaltando que la base disciplinar de enfermería es la relación enfermera – paciente en pro de su bienestar biológico, psicológico, físico y espiritual.

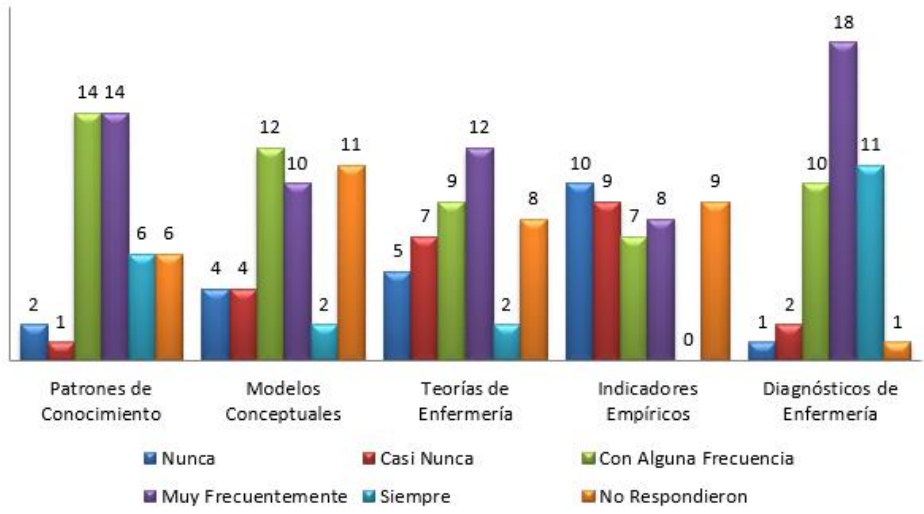
4. ANALISIS Y RESULTADOS.

Los resultados se expresan de acuerdo a la mayor relevancia del estudio. Por lo tanto, lo relacionado al contexto profesional se identificó que un mayor nivel educativo profesional basado en el cuidado genera un mejor desempeño laboral desde la disciplina. Sin embargo, los profesionales que participaron tienen especialización y laboran en el área o servicio en la que son expertos corresponde a un 49%, lo que indica que la mayoría es decir el 51% laboran

en servicios que no tienen relación directa con su postgrado o no lo realizaron; debido a que son especializaciones con enfoque administrativo más no asistencial.

Referente al Concepto de Cuidado, existen las bases disciplinares que se caracterizan por un sinnúmero de elementos que permiten el concepto de integralidad en el cuidado, que finalmente busca la calidad de la atención, por lo cual se registran los hallazgos en la gráfica No. 1. A continuación:

Grafico No. 1. Elementos de Cuidado en la intervención.



Fuente: Elaboración del autor

De forma predominante, el elemento de mayor frecuencia identificado correspondió al Diagnóstico de Enfermería, correspondiendo a una de las cinco etapas del PAE; aunque dicho proceso es sistémico y cíclico pero se reconoce solamente una parte de cinco etapas y el segundo elemento en frecuencia son las teorías de enfermería que pueden formar parte del plan de atención de enfermería que es una de las etapas del PAE.

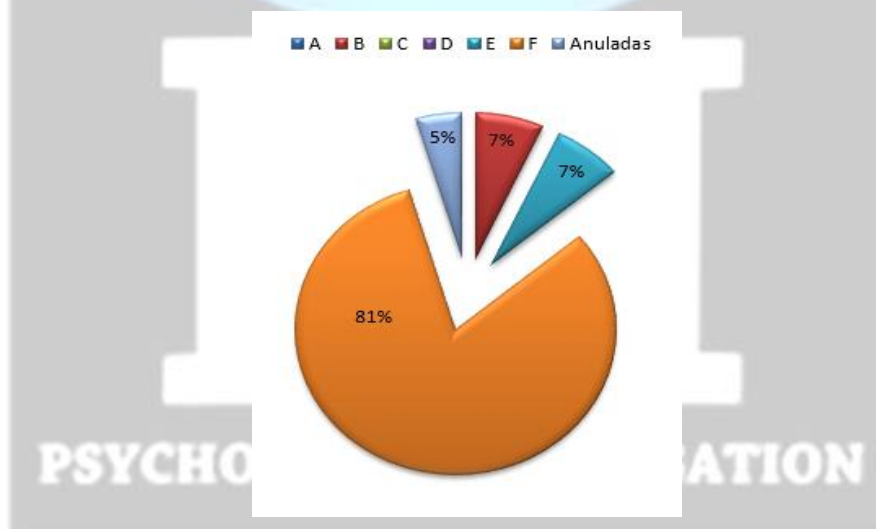
MEMORIAS IV CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION PSYCHOLOGY INVESTIGATION

Existen situaciones que ameritan afianzamiento de conceptos porque en la gráfica anterior, se observa que según las preguntas por escala de Likert reportan un 13% (n:6) profesionales refieren aplicar siempre Patrones del conocimiento, aunque al observar las respuestas sobre el tipo de patrones solo 10.8% (n:5) responden acertadamente; las preguntas abiertas reportan un 83.3% (n:38) que describe un conocimiento que no corresponde a los Patrones de Conocimiento y el 16.6% si lo realiza nombrando el Patrón Estético, Empírico-Científico, Ético y Personal, infiriéndose falta claridad conceptual sobre bases epistemológicas en la práctica.

La identificación de las teorías de enfermería el 25% (n: 54) nombra la teoría de Virginia Henderson, Marjory Gordon y Dorotea Orem, el 75% restante no nombra una teoría en la cual dice basarse para su plan de cuidado, sin embargo el PAE cuenta con una etapa de planeación pero las demás que se encuentran de manera cíclica no se mencionan.

En relación al beneficio del PAE para el Cuidado de enfermería se exponen los resultados en la gráfica No. 2 a continuación:

Gráfica No. 2. Beneficios del PAE para el Cuidado



Fuente: Elaboración del autor

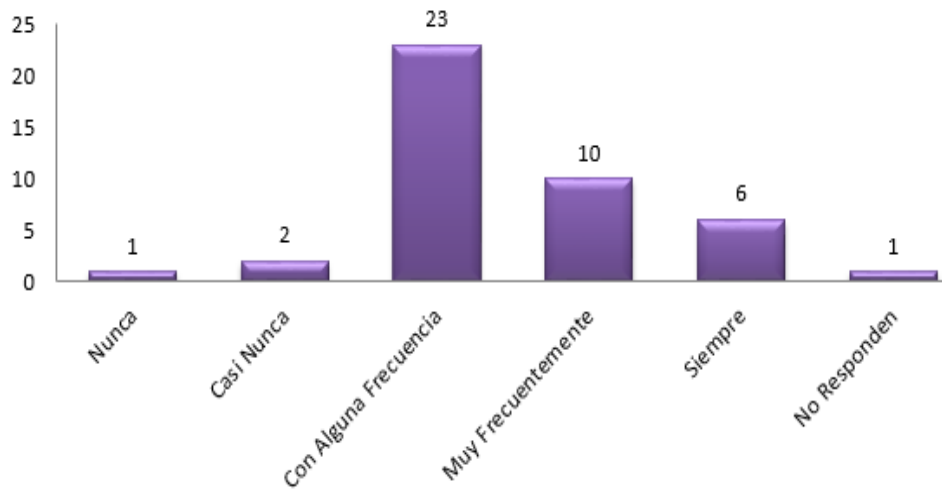
De lo anterior, se observa que el 81% (n: 37) expresa que la elaboración del PAE facilita la planificación, la gestión de acuerdo al diagnóstico de enfermería y por último la evaluación de la eficacia de los cuidados, y así mismo brinda una atención integral al paciente teniendo en cuenta su entorno social, contribuyendo a evitar complicaciones y permitiendo el cumplimiento de los objetivos esperados propuestos previamente. Sin embargo las etapas integras no son explicitas. El 14% justifica su respuesta mencionando que el proceso de atención de Enfermería debe ser integral pero responden otras opciones como que ayuda a identificar las necesidades del paciente y plantar solución a los pacientes de salud y que favorece la ejecución de actividades desde las teorías de enfermería.

Los profesionales opinan acerca de la aplicación del PAE en su práctica diaria que es esencial y parte vital de la práctica asistencial y administrativa de enfermería, ya que reconocen que beneficia en gran manera a los pacientes si se realiza según los modelos y teorías pero no cuentan con el tiempo necesario para realizarlo debido a la cantidad de pacientes que tiene a cargo cada profesional y la priorización de otras actividades.

Respecto al PAE como herramienta de Cuidado, el 98% (n: 45) afirman usarlo porque es un proceso que permite identificar necesidades y alteraciones de los pacientes y así mismo restaurar un plan de cuidado más exacto, consideran que es un proceso que comprende juicios y actos dirigidos a la promoción y restablecimiento del equilibrio en los seres humanos, prestando cuidados de forma racional, lógica, científica y sistemática, minimizando riesgos, priorizando necesidades y aumentando las actividades enfocadas al cuidado buscando una mejora continua durante el proceso de recuperación del paciente viéndolo de forma integral. Sin embargo en la gráfica No. 3 se identifica lo siguiente:

Grafico No.3. Utilización del PAE.

MEMORIAS IV CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION PSYCHOLOGY INVESTIGATION



Fuente: Elaboración del autor

Se observa que alguna frecuencia se aplica el PAE en su desempeño profesional y las razones que se exponen corresponden a: incremento de la cantidad de pacientes a cargo, a la poca cantidad de tiempo con la que se dispone, sobrecarga laboral en general y algunos realizar los diagnósticos para las patologías más frecuentes pero no los individualizan.

Es importante resaltar que la elaboración de los PAE cuenta con una evaluación dentro de sus cinco etapas, siendo ésta la última, sobre la cual se verifica el impacto, la eficacia y la efectividad que tienen todos los elementos de intervención; porque de usar solamente una parte de las etapas deja de ser cíclico y se ve afectada la validación de la calidad de la atención.

En el mismo sentido, Rojas (2007) afirma que hay una dificultad en la planeación de los diagnósticos de enfermería por falta de fundamentación y esta investigación identifica que un 41% (n: 19) de profesionales que usan NIC (Clasificaciones de Intervención de Enfermería) y NOC (Clasificación de Resultados de Enfermería) para la construcción del proceso de atención, corroborando que hay oportunidades de mejora en la academia que permitan el empoderamiento del conocimiento de enfermería basado en la evidencia que oriente la practica profesional.

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- Falta habilidad y destreza para aplicar conocimientos disciplinares en la práctica profesional porque el 88.3% de los profesionales reconocen su importancia pero no elaboran procesos de atención de enfermería entre otros; 81% muestra un deficiente conocimiento de las teorías de enfermería y el 83.3% describe un conocimiento para la intervención en la práctica de Cuidado que no corresponde a los Patrones del Conocimiento.
- No se identifican etapas integras de los procesos de Cuidado, lo que infiere conceptos parciales sobre las bases disciplinares de enfermería en la práctica.
- Se requiere fortalecimiento de procesos enseñanza y aprendizaje donde las competencias correspondan a la fundamentación epistemología en la práctica de Enfermería, ya que los resultados de este estudio retan a las actividades académicas hacia una mayor visibilidad del Cuidado.
- Se sugiere realizar actualizaciones donde sea posible enseñar estrategias para el incremento de indicadores empíricos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÀFICAS

- Abaunza, M. (2007). ¿El proceso de enfermería hace parte de la calidad del cuidado? *Avances de enfermería*, 25(2), 142. [Online]. [Consultado el 26 de octubre de 2012], Disponible en la web: <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v25n2/v25n2a13.pdf>
- Amador Cuca, C. L. La calidad del cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente. (Trabajo de grado para obtener el grado de maestría en enfermería con especialidad en administración en servicios de enfermería). Universidad Autónoma

MEMORIAS IV CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION PSYCHOLOGY INVESTIGATION

de Nuevo León, Monterrey, Nuevo León, México. Facultad de enfermería. 11p.
[Online]. [Consultado el 17 de febrero de 2014], Disponible en:
<http://eprints.uanl.mx/2276/1/1080080883.PDF>

- Arias G., R.A., Mantilla P., M.I., & Padilla B., J. E. (2009). Aportes educativos al ámbito empresarial: Validación de pruebas de idoneidad para el departamento de capacitación de Seguros Bolívar. *Revista Educación y Desarrollo Social*. Bogotá, D.C., Colombia. 3(1). [Online]. [Consultado el 27 de marzo de 2014]. Disponible en: <http://www.umng.edu.co/documents/63968/80128/Iseccion.articulo4.pdf>
- Báez Hernández, F. et al. (2009) El significado de cuidado en la práctica profesional de enfermería. 9(2). Chía, Colombia. [Online]. [Consultado el 17 de febrero de 2014] Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/741/74112142002.pdf>
- Cano Obando, M. F., Piñeros Niño, A. J., & Vargas López, Á. M. (2012) Propuesta de Cuidado de Enfermería durante la lactancia materna enmarcado en la teoría de Kristen Swanson. Universidad Nacional de Colombia. [Online]. [Consultado el 21 de marzo del 2014]. Disponible en:
<http://www.bdigital.unal.edu.co/7068/3/mariafernandacanoobando.2012.pdf>.
- Colombia. Congreso de la Republica. Ley 266 (25, enero, 1996). Por la cual se reglamenta la profesión de enfermería en Colombia y se dictan otras disposiciones. *Diario Oficial*. Bogotá, Feb, 1996. N° 42710 p. 2. [Online].
http://www.mineduacion.gov.co/1621/articles-105002_archivo_pdf.pdf [Con acceso el 22 de Noviembre de 2012]
- Colombia. Congreso de la Republica. Ley 911 (5, octubre, 2004). por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones. *Diario Oficial*. Bogotá, N° 45.693 p. 11. [Online] [con acceso el 15 de mayo de 2013] Disponible en:
http://www.elabedul.net/Documentos/Leyes/2004/Ley_911.pdf
- Colombia, Ministerio de Salud. Resolución número 8430 de 1993 (Octubre 4). Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Bogotá, D.C. p. 1-4. [Online]. Disponible en internet:
http://www.dib.unal.edu.co/promocion/etica_res_8430_1993.pdf

- Consejo Internacional de Enfermeras. (2013). Definición de enfermería. [En línea]. [Con acceso el 04 de abril de 2013]. Disponible en: <http://www.icn.ch/es/about-icn/icn-definition-of-nursing/>
- DANE. Proyecciones de Población 2006-2020. [Online]. [Con acceso el 22 de Noviembre de 2012]. Disponible en: <http://www.dane.gov.co/files/BoletinProyecciones.pdf>
- Durán de Villalobos, M. M. Marco epistemológico de la enfermería. Asesora Facultad de Enfermería, Universidad de La Sabana. [Online]. [Consultado el 2 de junio de 2014], Disponible en: <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/17/34>
- Díaz Zamora, W., Nieto Galvis, C. (2000) Utilización del Proceso de Enfermería en el Ejercicio Clínico Profesional en Seis Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud en Santafé de Bogotá. [En línea]. [Con acceso el 22 de Noviembre de 2012] <http://www.encolombia.com/medicina/enfermeria/enfermeria3200-utilizacion1.htm>
- Girondella Mora, L. (2012). Sexo y género. Contra peso.info. [Online]. [Consultado el 22 de mayo de 2013]. Disponible en: <http://contrapeso.info/2012/sexo-y-genero-definiciones/>
- Gómez Mazo, N., Sanguillo Antolín, M. Análisis de los diagnósticos de enfermería. n. 87. septiembre de 2003. [En línea] [con acceso el 26 de octubre de 2012] Disponible en: dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3100836.pdf
- Gómez Palencia, I. P. (2012). Técnica de la narrativa en enfermería, patrones de conocimiento y abordaje teórico. Revista ciencias Biomédicas. Universidad de Cartagena. [Online]. [Consultado el 04 de junio de 2014]. Disponible en: <http://www.revistacienciasbiomedicas.com/index.php/revcienbiomed/article/view/189/0>
- González Sánchez, J. (2011). Aplicación del proceso de atención de enfermería a la salud laboral. Med. Secur. Trab., 57(222). [Online]. [Con acceso el 28 de octubre de 2012]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v57n222/especial2.pdf>
- Hernández L, L. Proceso de enfermería. (2009). [consultado el 4 de abril de 2013], Disponible en la web: <http://www.enfermeria.sld.cu/enfermeriacirag/proceso.html>

MEMORIAS IV CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION PSYCHOLOGY INVESTIGATION

- Mantilla Pastrana, M. I. (2012). Evaluación del aprendizaje del cuidado para la práctica de estudiantes de enfermería. (Tesis para optar por el título de: magister en enfermería). Universidad de la Sabana. Facultad de enfermería y rehabilitación, Bogotá. [consultado el 18 de febrero de 2014], Recurso virtual disponible en: <http://intellectum.unisabana.edu.co:8080/jspui/bitstream/10818/6791/3/MARIA%20INES%20MANTILLA%20%20FINAL.pdf>
- Murillas, M. L. (2010). Epistemología del Cuidado. [Online]. [Consultado el 25 de junio de 2013]. Disponible en: <http://epistemologiadelcuidado.blogspot.com.co/2010/03/proceso-de-atencion-de-enfermeria-pae.html>
- Noguera Ortiz, N. Y. (2008). Proceso de atención de enfermería como herramienta de cuidado. [Online]. [Consultado el 05 de junio de 2014]. Disponible en: <http://www.encolombia.com/medicina/enfermeria/Enfermvol110408/Procesosdeatenciondeenfermeria.htm>
- Rojas, J. G. (2009). Factores relacionados con la aplicación del proceso de atención de enfermería y las taxonomías en 12 unidades de cuidado intensivo de Medellín. (Trabajo de Grado para optar al título de Magíster en Enfermería). Universidad de Antioquia. Facultad de Enfermería, Medellín. [Con acceso el 26 de octubre de 2012], Recurso virtual disponible en: tesis.udea.edu.co/dspace/.../FactoresRelacionadosconlaaplicación.PDF
- Vélez, C., & Vanegas, J. (2011). El Cuidado en Enfermería, perspectiva fenomenológica. Universidad de Caldas, Manizales, Colombia; 16(2). [Online]. [Consultado el 30 de mayo de 2013]. Disponible en: [http://promocionsalud.ucaldas.edu.co/downloads/Revista16\(2\)_13.pdf](http://promocionsalud.ucaldas.edu.co/downloads/Revista16(2)_13.pdf)

PSYCHOLOGY INVESTIGATION

RESEÑAS

MARÍA INÉS MANTILLA PASTRANA

Docente-Investigador Universidad Manuela Beltrán). Doctora en Educación. Universidad de Baja California. Magíster en Enfermería. Universidad de la Sabana. Esp. Educación con énfasis en Educación evaluativa. Universidad Santo Tomás.

Enfermera. Universidad Nacional de Colombia. Tlg. Regente de Farmacia. Corp. Tecnológica de Bogotá.

CLAUDIA PATRICIA OSORIO RIAÑO

Riaño (Docente-Investigador Escuela de Artes y letras). Doctora en Educación. Universidad de Baja California. Magíster en Gestión Urbana. Universidad Piloto de Colombia. Arquitecta. Universidad Piloto de Colombia.

JANETH PATRICIA CAVIATIVA

Doctora en Educación. Universidad de Baja California. Magíster en Educación con énfasis en ciencias y tecnologías de la información. Universidad. Distrital Esp. en Docencia Universitaria. Universidad Cooperativa de Colombia. Licenciada en Ciencias de la Educación con especialidad en Biología. Universidad Distrital

PSYCHOLOGY INVESTIGATION