



## **Representación del significado de proceso de atención de enfermería en estudiantes de enfermería**

**Guillermo Silva Magaña**

[simaguleq@ucol.mx](mailto:simaguleq@ucol.mx)

<https://orcid.org/0000-0001-5244-3653>.

Servicios de Salud del estado de Colima /  
Hospital Regional Universitario.  
Universidad de Colima/ Facultad de Enfermería

**Iván Ulianov Jiménez Macías,**

[ulianov@ucol.mx](mailto:ulianov@ucol.mx)

<https://orcid.org/0000-0003-3333-8107>.

Universidad de Colima/ Facultad de Enfermería,

**Rubén Godínez-Gómez,**

[rgodinez@ucol.mx](mailto:rgodinez@ucol.mx)

<https://orcid.org/0000-0003-1908-9335>.

Universidad de Colima/ Facultad de Enfermería.

**Xóchitl Andrade-Monroy,**

[xandrade@ucol.mx](mailto:xandrade@ucol.mx)

<https://orcid.org/0000-0001-8807-0633>.

Universidad de Colima/ Facultad de Enfermería.

**José Antonio Vázquez-Espinoza**

<https://orcid.org/0000-0002-4651-7844>.

[jvazquez\\_espinoza@ucol.mx](mailto:jvazquez_espinoza@ucol.mx)

Universidad de Colima/ Facultad de Enfermería

**Ana Erika Macías-Rodríguez.**

[anita\\_mr90@hotmail.com](mailto:anita_mr90@hotmail.com)

Licenciada en Enfermería.

<https://orcid.org/0000-0002-0701-1509>

### **RESUMEN**

**Introducción:** Se describe la representación del concepto proceso de atención de enfermería en dos programas educativos de nivel de licenciatura, se trabajó con 225 estudiantes de licenciatura del estado de Colima. **Objetivo:** se categoriza la

representación mental del concepto de proceso enfermero. **Métodos:** respetando el anonimato de los sujetos de estudio y de las instituciones educativas Ajustándose en todo momento a la legislación en materia de investigación en salud. Los **resultados** se centraron en la coincidencia de la priorización de los conceptos como el de North American Nursing Diagnosis Association (NANDA), Nursing Interventions Classification (NIC), Nursing Outcomes Classification (NOC), además de coincidir en palabras tales como: valoración, diagnóstico, estrés, intervenciones y cuidado. **Discusión:** En la literatura disponible no se encontraron investigaciones previas relacionadas con la “Técnica de Redes Semánticas Naturales” con relación al Proceso de Atención en Enfermería (PAE). **Conclusiones:** En este sentido se considera que los resultados se convierten en un referente para continuar investigando el impacto del PAE en los estudiantes y profesionistas de Enfermería.

**Palabras clave:** enfermería; educación en enfermería; estudiantes de enfermería; proceso de enfermería; facultades de enfermería.

## **Representation of the meaning of the nursing care process in nursing students**

### **ABSTRACT**

**Introduction:** The representation of the nursing care process concept is described in two undergraduate educational programs, working with 225 undergraduate students from the state of Colima. **Objective:** the mental representation of the concept of the nursing process is categorized. **Methods:** respecting the anonymity of the study subjects and educational institutions, always complying with the legislation on health research. The results focused on the coincidence of the prioritization of concepts such as that of the North American Nursing Diagnosis Association (NANDA), Nursing Interventions Classification (NIC), Nursing Outcomes Classification (NOC), in addition to coinciding in words such as: assessment, diagnosis, stress, interventions and care. **Discussion:** In the available literature, no previous research was found related to the "Natural Semantic Networks Technique" in relation to the Nursing Care Process (NCP). **Conclusions:** In this sense, it is considered that the results become a benchmark to continue investigating the impact of the PAE on nursing students and professionals.

**Keywords:** nursing; nursing education; nursing students; nursing process; nursing schools.

Artículo recibido: 05 febrero 2022

Aceptado para publicación: 28 febrero 2022

Correspondencia: [jvazquez\\_espinoza@ucol.mx](mailto:jvazquez_espinoza@ucol.mx)

Conflictos de Interés: Ninguna que declarar

## **1. INTRODUCCIÓN**

Enfermería como profesión ha sufrido profundas transformaciones, entre las cuales se pueden mencionar el impulso y crecimiento de un cuerpo de conocimientos propio, la adquisición del rango universitario, la generación de profesiones en materia de salud, la especialización, el desarrollo tecnológico y su impacto con la profesión, la creación de lenguajes y sistemas de información estandarizados, la reconstrucción en las formas de gestión de los servicios de salud, entre otros (Miranda KE, et al 2018); al reconocerse la enfermería como una ciencia joven que se encuentra en un desarrollo científico, obliga a examinar que la ciencia de enfermería es el conjunto de conocimientos relacionados con los procesos metodológicos empleados en el cuidado de la salud del paciente (Cárdenas, et al; 2010).

La formación de profesionistas de enfermería es una práctica compleja y multifuncional que se desempeña en distintas relaciones del sistema social y sanitario. Dada la complejidad de la formación universitaria en general, de la enfermería en particular y de los procesos que en ella se construyen, como el “cuidado”. Entendido a la vez como un proceso complejo, mismo que desde un punto de vista filosófico e ideológico, el cuidado es una forma de expresión del hombre, una forma para entrar en el mundo del otro y relacionarse con él. Debería decirse que el cuidado muestra como los “Yo” de los hombres y sus cuerpos entran en el mundo, pues la apertura en el mundo refleja el cuidado que se proporciona y cómo se proporciona, más que la relación que se entretiene con determinadas actividades (Silva, G. 2011).

El cuidado es un hacer y no un decir. Es la manifestación del –ser –fuera-de—si. El cuidado es una re-presentación que el hombre se hace de sí mismo. Si el cuidado es un ordenamiento también es al mismo tiempo un impulso que nos lleva más allá de la racionalidad, un cuestionamiento más allá del por qué y el cómo de la vida. Es mi cuerpo de enfermero o mi cuerpo de persona que se proyecta, se alarga hacia el cuerpo del Otro, originando el encuentro que genera "el nosotros". El cuidado es la forma en que se proyecta mi conciencia como enfermero, pero también como persona (Silva, G. 2011).

Ahora bien, desde el punto de vista pragmático, para algunos autores el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) parece proporcionar un marco claro y simple para la organización de la práctica de enfermería; sin embargo, la estrategia no fue del todo adecuada, ya que, se consideró inicialmente como un mandato profesional en lugar de

que este fuera un componente de organización de la atención de enfermería (Masson, G & Attree, M 1979); en este sentido, es evidente que México se encuentra en un periodo de transformación de la práctica profesional de enfermería, en la que surge la necesidad de mejorar sistemas de trabajo estandarizados para proporcionar cuidados de calidad a la persona sana o enferma, familia y comunidad, así también alineado a esta estrategia la importancia de mejorar la calidad de los registros clínicos de enfermería (CPE, 2013), lo que obliga a replantear la experiencia de otros países como Inglaterra y Estados Unidos, a fin de no ejercer el poder coercitivo (Masson, G & Attree, M 1979).

Queda claro que el aprender el Proceso de Atención de Enfermería, es un verdadero reto, tanto del profesor como del estudiante, sin embargo, para este último, la manera como representa dicho aprendizaje mediante la práctica y en su proceso de aprendizaje resulta fundamental para evidenciar el conocimiento de la disciplina enfermera, por lo que, día a día el proceso adquiere mayor relevancia en la formación de Enfermería y en su aplicación durante la práctica.

Desde la postura cognitiva, los profesionistas de enfermería sustentan el conocimiento disciplinar en la información que proviene de la experiencia y ésta se va ordenando en la mente en forma de representaciones, mapas o redes cognitivas que están en constante cambio y reconstrucción, mientras se interactúa con el mundo. Las asociaciones que se dan en la mente se construyen a partir de las conexiones que se dan entre los conceptos, y de los conceptos existentes, pueden formarse nuevos. El cognoscitivismo trata de dar una explicación clara de cómo trabaja la mente humana y cómo conoce. Las personas almacenan información en forma de representaciones y símbolos con un significado específico, a través de los cuales, interactúan con el mundo constantemente, comportándose de determinada manera (Alva IE, 2005).

Ellis, A & Young en 1992 refieren que “a medida que se inspecciona el mundo se elabora su significado. Esta comprensión del entorno, no se inicia en palabras, primero se obtiene cierta forma de representación conceptual y lo que el lenguaje permite hacer es comunicar a otros la representación que existe en la mente, Alva, op. Cit. El lenguaje es un sistema complejo de códigos que se ha desarrollado a través de la historia social. La palabra es su elemento fundamental, designa cosas características, reúne objetivos en determinados sistemas, se puede decir que, codifica nuestra experiencia (Luria A. 1984). Vigotsky

afirmaba que la función designativa de la palabra es una referencia objetiva, es la representación que sustituye al objetivo (Vigotsky, L. 1956).

En la memoria se almacenan formas habladas de las palabras apropiadas a los significados que se desean expresar. “Los lingüistas usan el término semántica cuando tratan temas relacionados con el significado de las palabras, de modo que se refiere a las representaciones internas y las cosas como sus representaciones semánticas” (Ellis, A & Young A 1992). Se puede decir que la mente es un sistema de manipulación simbólica, que adquiere, maneja y procesa información, dando origen a la actividad cognitiva y al comportamiento (Alva, IE, 2005).

La memoria es la responsable de organizar todo el conocimiento que las personas poseen a cerca de las palabras y otros símbolos verbales, referentes y significados, y las relaciones entre ellos, así como las reglas, formulas y algoritmos necesarios para la manipulación de los símbolos, conceptos y relaciones (Collipal, et al, 2004). En la memoria semántica se organiza todo el conocimiento que la persona ha adquirido, mediante los símbolos que ella maneja, por lo que puede traducirse en lenguaje, almacenando relaciones y representaciones que se han construido sobre el mundo (Collipal, et al, 2004).

Valdez –Medina (1994), define a la memoria de la siguiente manera: “consiste en la capacidad para construir una representación interna de la realidad mediante la cual se interpretan las experiencias perceptuales, se combinan éstas con el producto de la experiencia pasada, se hacen predicciones, se atribuyen causalidades y se conectan ideas viejas dentro de nuevas combinaciones; constituye un proceso selectivo y reconstructivo el cual da al significado un carácter dinámico ya que organiza la experiencia y, al mismo tiempo, se modifica por ella, no por procesos asociativos sino con base en las propiedades de clase que pueden definir a las mismas”.

El “Significado psicológico de la memoria es considerada como unidad fundamental de la organización cognoscitiva compuesta de elementos afectivos y de conocimiento que crean un código subjetivo de reacción el cual refleja la imagen del universo que tiene una persona y su cultura subjetiva” (Szalay, LB & Bryson JA, 1974) (Luria, A (1984).

El significado psicológico puede determinar cómo aparece en forma y contenido, un comportamiento; es un código de información con respecto a un objeto particular, que nos dice siempre lo esencial y que no puede ser explicado de otra manera, produce otro

comportamiento específico, dependiente en gran parte de la base social y consensual que se tenga (Valdez, JL. 2004). Por tanto, se puede encontrar en el significado psicológico, conceptos, normas morales, creencias, mitos, ritos, etc., que constituyen una cultura. En resumen, toda la experiencia particular del individuo (García, B, & Jiménez, S. 1996).

Por otra parte, las redes semánticas naturales, son una técnica eficaz para evaluar el significado psicológico de manera válida y confiable, ya que permite observar cómo se organiza la información y como esta organización tiene efectos sobre la conducta (Valdez, JL. 2004). Por medio de ellas es posible conocer la organización y jerarquización semántica natural de las redes de conocimiento de las personas cuando se les solicita que generen palabras definidoras que son propuestas por los propios sujetos, en contraposición, a las redes denominadas artificiales, en donde las palabras definidoras les son proporcionadas a las personas, y éstas solo determinan su importancia con respecto a los conceptos que se estudian. El mecanismo principal en el que se fundamenta la manera cómo funcionan las redes semánticas, es el de asociación, pero no en una asociación basada en la contigüidad temporo-especial, sino en la experiencia asociativa del propietario de la red (García, B, & Jiménez, S. 1996).

Las redes semánticas tienen el propósito fundamental de acercarse al estudio del significado de una manera “Natural”, evitando taxonomías artificiales, pretendiendo consolidarse como una sólida aproximación al estudio del significado psicológico, y por consecuencia al estudio del conocimiento (Valdez, JL. 2004).

El procedimiento propuesto por Figueroa, et al. (1982) citado por García & Jiménez (1996), posibilita los análisis cuantitativos en diferentes fases de las redes semánticas como el valor semántico de los conceptos, la densidad de la red, de cada concepto particular, y la distancia semántica existente entre los diferentes conceptos de la red.

Finalmente, la representación, es una idea o una imagen que sustituye a la realidad y dependerá la manera de aprender del estudiante y en la forma de documentar el PAE, para saber si realmente se aprendió lo enseñado (Stuart, H. 1947).

Los estudiantes, al analizar la representación del concepto del PAE podrán experimentar satisfacción al ser valorados por sus profesores; además adquirirán conforme a ello el desarrollo de un pensamiento crítico; es decir un pensamiento “Analítico, deliberado, cuidadoso y dirigido al logro de un objetivo” (Alfaro-Lefevre, R. 2003).

Por lo anterior descrito, el propósito fue describir la representación del concepto proceso de atención de enfermería en estudiantes de dos programas educativos de nivel de licenciatura.

## **METODOLOGÍA**

Estudio desarrollado con abordaje de tipo cualitativo y tratamiento cuantitativo, de carácter descriptivo, prospectivo y transversal, con n=225 estudiantes de dos programas educativos, recurriendo a muestreo no probabilístico por conveniencia.

Para la recolección de los datos, se diseñó un instrumento con 2 apartados, la primera parte incluía datos de las variables sociodemográficos y la segunda un cuadro de 2 columnas con numeración del 1-10, en donde los sujetos de estudio colocarían la representación mental del significado de la palabra proceso de atención de enfermería (PAE), posteriormente ellos mismos jerarquizaron las palabras de mayor a menor importancia, evaluando de esta manera las respuestas mediante las redes semánticas, técnica que se describe a continuación a fin de tratar de explicar la forma en que se organiza la información en torno a la memoria semántica (Valdez, JL. 2004).

### ***La técnica de redes semánticas naturales, consiste en dos tareas primordiales:***

- Se pidió a los sujetos que definan el estímulo “PAE”, con un mínimo de 10 palabras sueltas que podrían ser verbos, adverbios, sustantivos adjetivos o pronombres, sin utilizar ninguna partícula gramatical como artículos o proposiciones.
- Una vez definidos los reactivos, se solicita a los sujetos que jerarquicen cada una de las palabras que dan como definidoras, asignándole el número uno a la palabra que consideren que está más relacionada, cercana o que mejor define el estímulo o reactivo en cuestión. El número dos a la que le sigue en relación, y así sucesivamente hasta terminar de jerarquizar cada una de las palabras que dieron como definidoras. Se obtienen cuatro indicadores principales: Valor J (total de palabras definidoras). Valor M (peso semántico de cada palabra definidora). Conjunto SAM (las 15 palabras definidoras con mayor valor M) (Valdez, JL. 2004).

El estudio se consideró sin riesgo para los sujetos de investigación, mismo que se realizó en el marco del artículo 17, título II del Reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación en salud. El instrumento se aplicó a los estudiantes de licenciatura en enfermería previo consentimiento informado y autorización por las autoridades educativas. En todo momento de la investigación se conservó el anonimato de los

estudiantes e instituciones educativas de Enfermería, se hace la consigna que los investigadores resguardarían y serían responsable del uso de la información obtenida, y esta no tendría repercusiones en su situación educativa.

Para la organización de la información se concentró de manera manual en una sábana de papel bond donde se jerarquizaron las palabras y poder obtener cada uno de los valores “J” “M” y el conjunto SAM, posteriormente se utilizó el programa Excel para la tabulación y análisis de la misma; además de la elaboración de cuadros y gráficos para la presentación de los principales resultados.

## RESULTADOS

En el siguiente apartado se describen de manera sistemática los resultados más relevantes para dar respuesta a los objetivos planteados.

De 225 estudiantes; 189 corresponden al programa educativo del Grupo 1, y 36 al Grupo 2. Respecto a la distribución por semestre se muestra a continuación (Tabla 1).

**Tabla 1. Matrícula por programa educativo y semestre.**

| Programa Educativo | Matrícula | 3° semestre | 5° semestre | 7° semestre |
|--------------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Grupo 1</b>     | 189       | 68          | 63          | 60          |
| <b>Grupo 2</b>     | 36        |             | 17          | 19          |
| <b>Total</b>       | 225       | 68          | 80          | 79          |

Fuente: elaboración propia.

En el Grupo 2 un cuatrimestre equivale a un semestre de la Facultad de Enfermería. (4° cuatrimestre equivale a 5° semestre y 5° cuatrimestre equivale a 7° semestre).

Para obtener los resultados se tomó a la representación del concepto del Proceso de Atención de Enfermería se aplicó la técnica de redes semánticas naturales, mismas que a continuación se describen. En el comparativo del Grupo 1 versus 2, hubo palabras que coincidieron según la priorización, como es el caso de NANDA, NIC, NOC, a pesar de

que hubo otras palabras que se identificaron dentro de las 10 más importantes como: valoración, diagnóstico, estrés, intervenciones y cuidado, (Tabla 2).

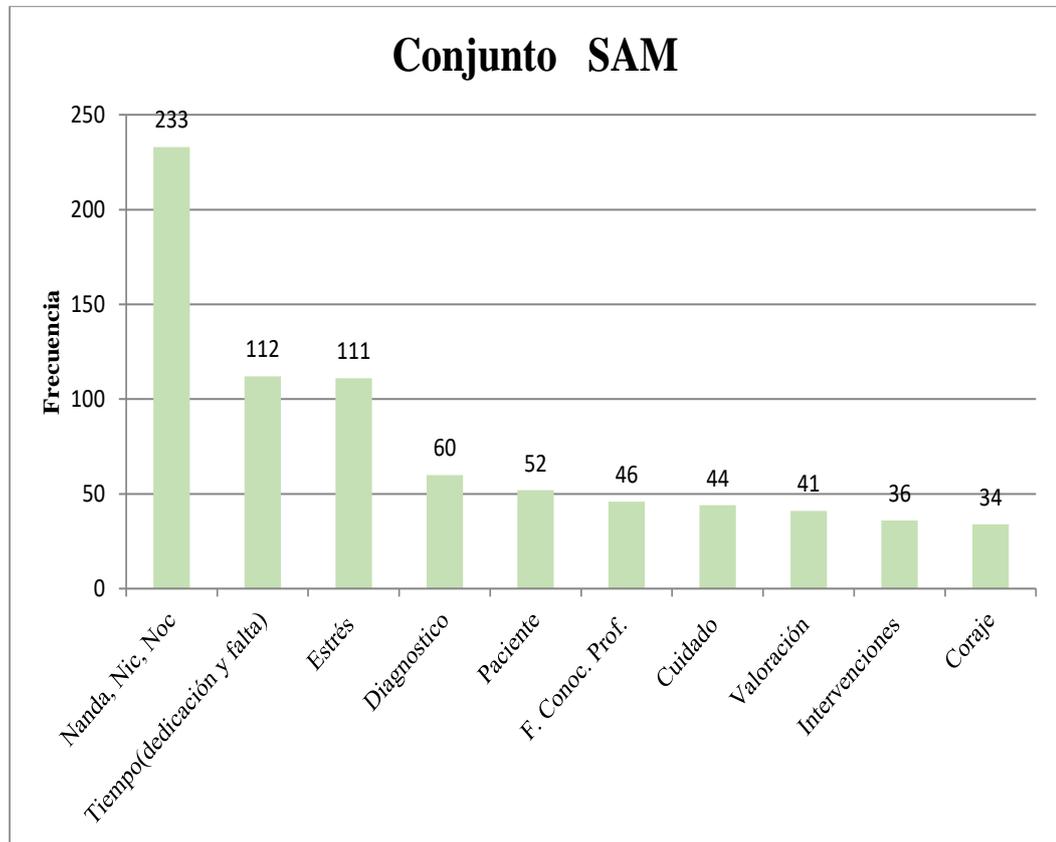
**Tabla 2. Representación del concepto del PAE en estudiantes de dos Programas Educativos de Licenciatura en Enfermería del estado de Colima.**

| GRUPO 1 |                    |              | GRUPO 2                           |              |
|---------|--------------------|--------------|-----------------------------------|--------------|
| Valor J |                    | Conjunto SAM | Valor J                           | Conjunto SAM |
| 1       | NANDA, NIC, NOC    | 625          | NANDA, NIC, NOC                   | 233          |
| 2       | Valoración         | 552          | Tiempo (dedicación y falta)       | 112          |
| 3       | Diagnóstico        | 532          | Estrés                            | 111          |
| 4       | Estrés             | 457          | Diagnóstico                       | 60           |
| 5       | Exploración Física | 347          | Paciente                          | 52           |
| 6       | Intervenciones     | 311          | Falta de conocimiento del maestro | 46           |
| 7       | Falta de tiempo    | 295          | Cuidado                           | 44           |
| 8       | Paciente           | 267          | Valoración                        | 41           |
| 9       | Cuidados           | 256          | Intervenciones                    | 36           |
| 10      | Trabajo            | 237          | Coraje                            | 34           |

Fuente: elaboración propia

En relación a las 10 palabras definidoras con mayor peso semántico (Valor J) que evidenciaron los estudiantes del Grupo 2, fueron en orden de frecuencia; NANDA, NIC, NOC, tiempo (falta), estrés, diagnóstico, paciente, falta de conocimiento por parte del profesor, cuidado, valoración, intervenciones y coraje al realizar el PAE. (Figura 1).

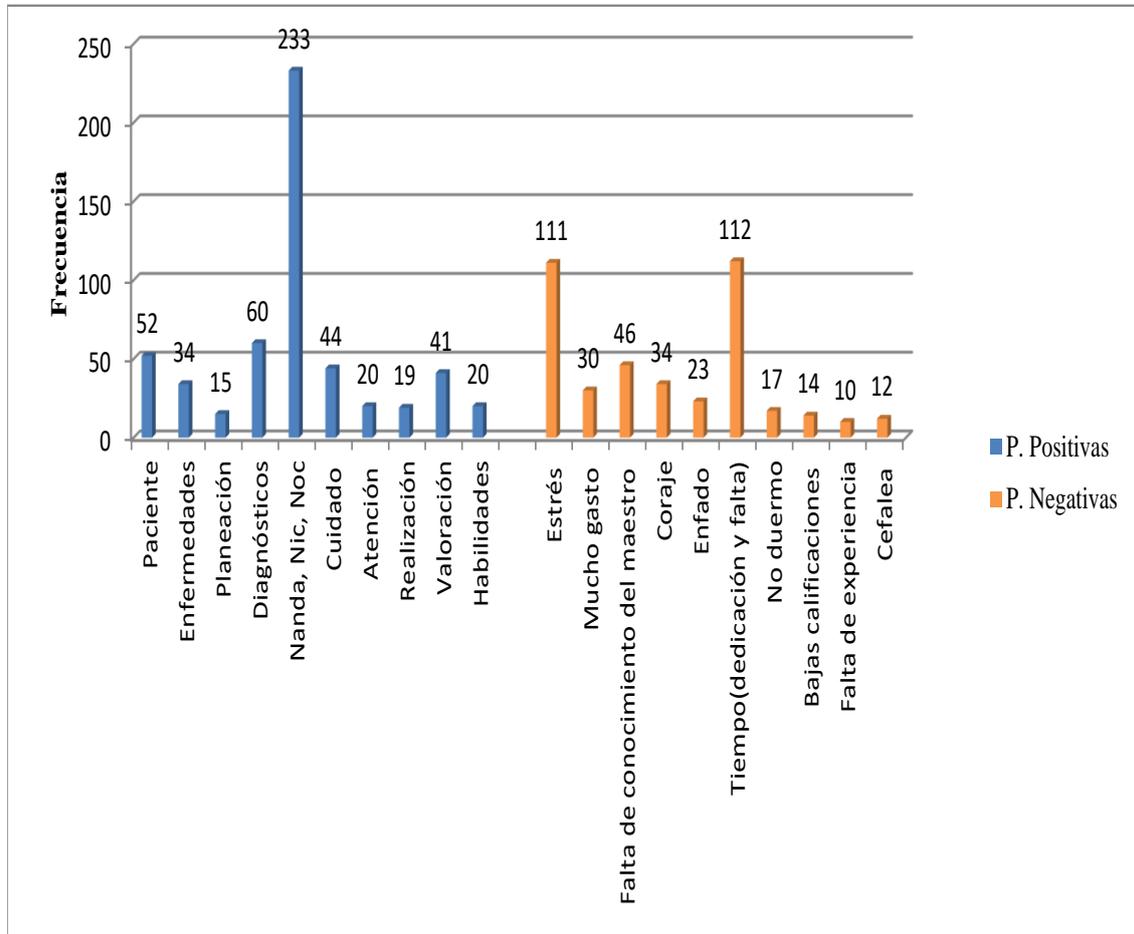
Figura 1. Palabras definitorias con mayor peso semántico (valor J) de acuerdo a la representación del Grupo 2.



Fuente: elaboración propia

Al clasificar las representaciones del PAE, en positivas y negativas de los estudiantes del grupo 2, se obtuvieron las 20 palabras definitorias con mayor peso semántico obteniendo como positivas en primer término a NANDA, NIC, NOC en contraparte las negativas fueron: falta de tiempo (dedicación) y estrés de los estudiantes (Figura 2).

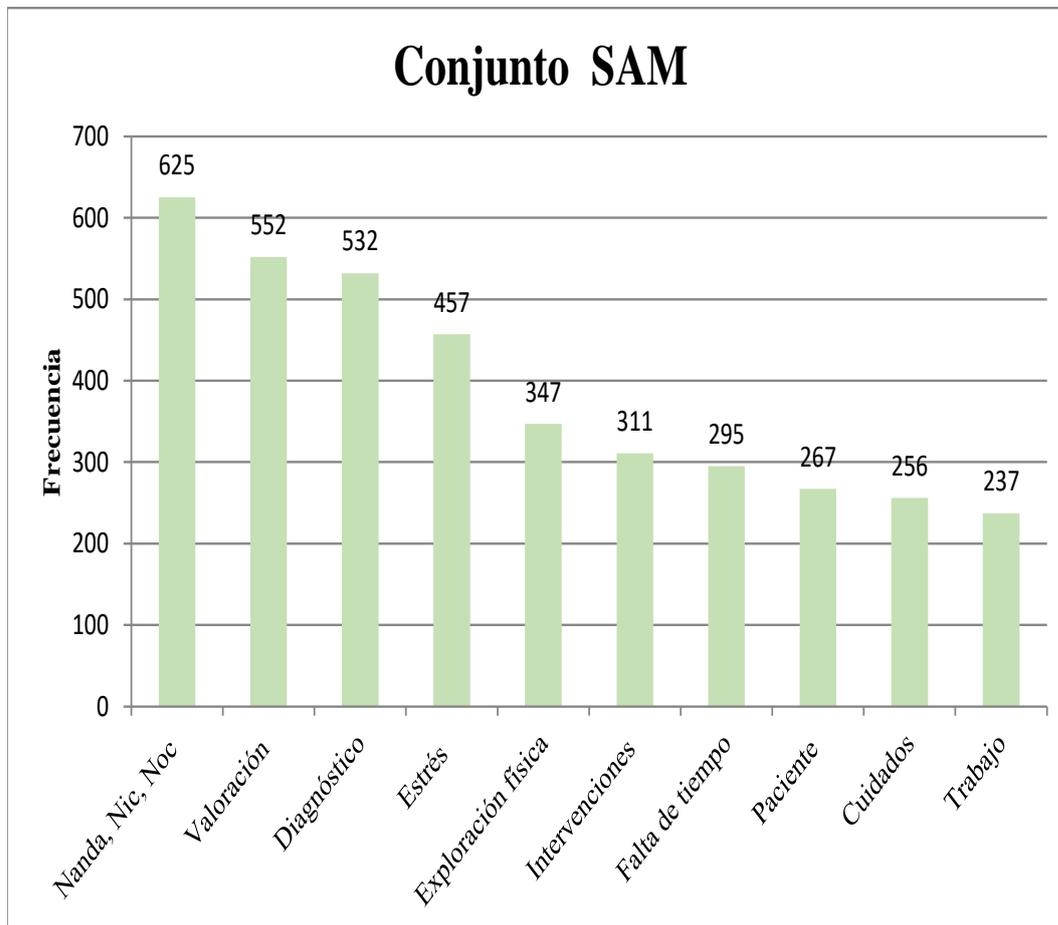
**Figura 2. Clasificación de Palabras Positivas y Negativas con mayor peso semántico de acuerdo a la representación del PAE de los estudiantes del Grupo 2.**



Fuente: elaboración propia

En relación a las 10 palabras definitorias con mayor peso semántico (valor J) que evidenciaron los estudiantes del grupo 1, fueron en orden de frecuencia; NANDA, NIC, NOC, valoración, diagnóstico, estrés, exploración física, intervenciones, falta de tiempo, paciente y trabajo al realizar el PAE. (Figura 3).

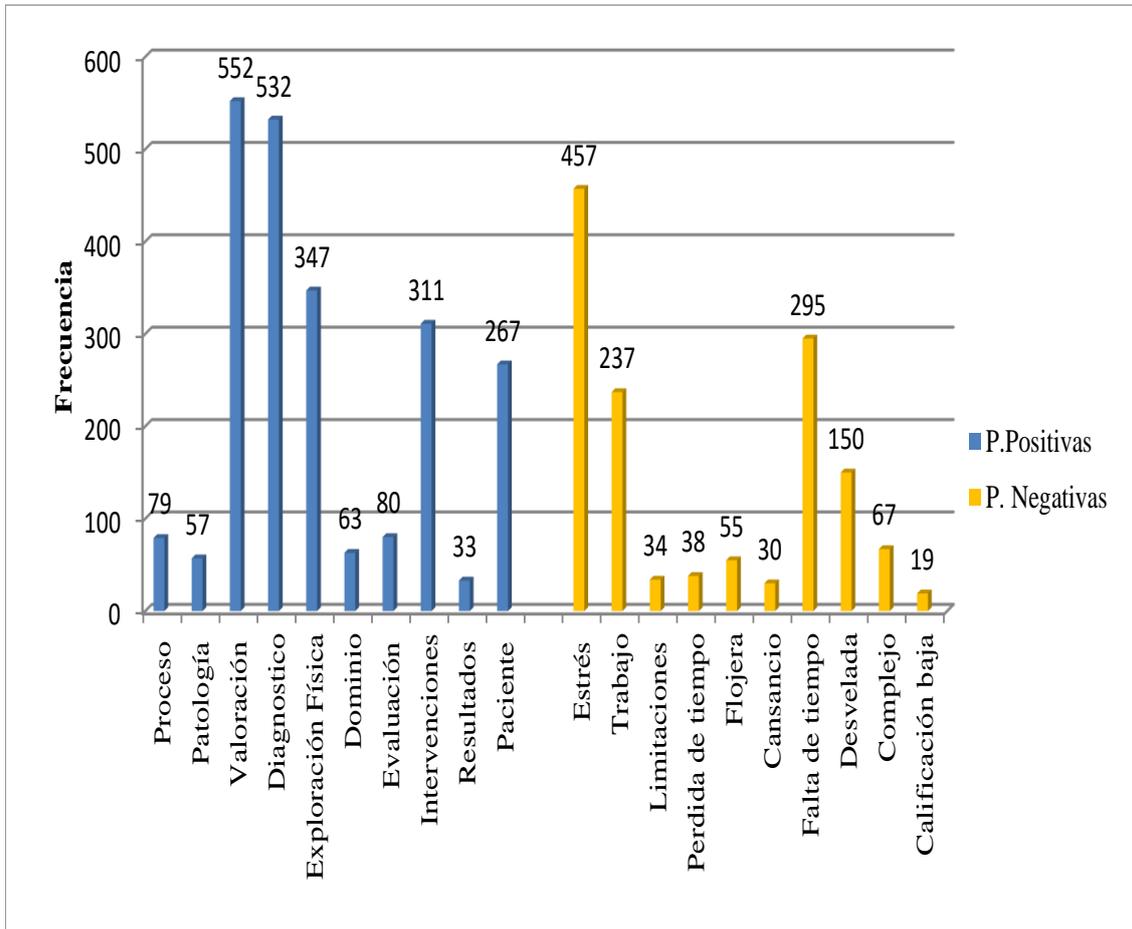
**Figura 3. Palabras definitorias con mayor peso semántico (valor J) de acuerdo a la representación del Grupo 1.**



Fuente: elaboración propia

Al clasificar las representaciones del PAE, en positivas y negativas de los estudiantes del Grupo 1, respecto a las 20 palabras definitorias con mayor peso semántico (valor J), se encontraron; a la NANDA, NIC, NOC además de la Valoración del paciente, diagnóstico, exploración física e intervenciones como las positivas. Por otro lado se documentó la falta de tiempo para la realización del PAE, cuidados y mayor carga de trabajo como negativas. (Figura 4).

**Figura 4. Clasificación de Palabras Positivas y Negativas con mayor peso semántico de acuerdo a la representación del PAE de los estudiantes del grupo 1.**



Fuente: elaboración propia

Una vez, que se concluyó la técnica de las redes semánticas, se procedió a clasificar las cinco palabras más importantes de menor a mayor peso semántico, mismas que fueron categorizadas en cada uno de los niveles de competencia propuestos por Patricia Benner, por ser esta la teórica que aporta elementos fundamentados para clasificar el nivel de competencia de los estudiantes y en este sentido se considera que en mayor o menor grado los estudiantes pasan por estas etapas en la aplicación y desarrollo del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) (Benner, P 1982).

## **DISCUSIÓN**

En este apartado se realizó un análisis en función de los resultados más significativos para establecer las representaciones del concepto del PAE, dado a que en la literatura disponible a la fecha se encontraron investigaciones en áreas sociales, de psicología y la más relacionada sobre cuidados post anestésicos su representación de significados, sin embargo no existen estudios publicados relacionados con la “Técnica de Redes Semánticas Naturales” con relación al PAE, por lo que nuestros resultados se convierten en un referente para conocer la importancia del PAE en los futuros profesionistas de Enfermería.

Para los estudiantes de los dos programas educativos de Licenciatura en Enfermería del estado de Colima el “PAE”, principalmente es representado por el grupo de palabras con atributos valóricos (valor J): NANDA, NIC, NOC, tiempo (dedicación y falta), Valoración, Diagnostico y Estrés. Los estudiantes, destacan como segundo grupo de palabras con mayor peso semántico: exploración física, intervenciones, paciente y cuidado; todas las palabras anteriores, son características personales de cada uno de los estudiantes, que favorecen las interrelaciones que se llegan a establecer entre el estudiante de Enfermería y el docente al momento de aprender el PAE; llegando al punto en donde los estudiantes conforme a la práctica y el aprendizaje adquirido del PAE se enfocan en la realización e implementación de los cuidados hacia el paciente. En el tercer grupo de palabras que se identificó son (Falta de conocimiento del maestro, falta de tiempo, Trabajo y Coraje), que representaban la necesidad de una buena práctica educativa del PAE por parte del maestro.

Lo anterior es importante, ya que, desde la mirada de algunas investigaciones, en contextos sociales diferentes, se han encontrado características que han limitado la aplicabilidad y enseñanza del PAE, tales como, la metodología de enseñanza, el tiempo para realizarlo, los criterios para su evaluación, actitud de los profesores en la clínica (Alcaraz, et al 2015), la falta de funcionalidad del PAE en el área asistencial y su didáctica (Delgado, T & Betancourt, L. 2016) (Pardo, et. Al 2018), así como un elemento que trasciende es la variabilidad en la aplicación del mismo por los profesores, ya que no se evidencia una homologación en su práctica, lo que ha limitado la enseñanza aprendizaje, Jara-Sanabria, & Lizano Pérez, (2016) Mondragón-Hernández & Sosa-Rosas (2019). En ese sentido, los conceptos principalmente evocados desde la mirada de los estudiantes

desde la dimensión negativa, y los cuales no se relacionan con cuestiones de estructura o manejo de taxonomías, van desde el estrés, cansancio, coraje, frustración, desveladas y sensación de complejidad, resultan sobresalientes ya que un verdadero cambio o reingeniería en los procesos didácticos sobre la enseñanza del PAE debiera verse reflejado en el papel protagónico del profesor en la planeación de sus métodos pero siempre manteniendo al centro al estudiantes en un ambiente de armonía.

Lejos de lo expresado por Benner, el estudiante de enfermería atraviesa durante su formación educativa por 3 niveles de conocimiento; el sensorial que incluye percepciones y representaciones de los sentidos, el alumno acumula información proyectada en imágenes, formas y colores, y se representa en el proceso de aprendizaje del PAE, cuando se tiene el primer acercamiento a la construcción del plan de cuidados desde las aulas. El cerebro permite generar conocimiento de diferentes maneras y en cada una de ellas se establecen estímulos fragmentados que entran a través del órgano específico que los recibe y los transmite a la porción específica donde la mente los procesa, organiza e interpreta (pareja, 2018).

Una vez que se cuenta con el conocimiento sensorial se relacionan los conceptos con las instrucciones que el docente comparte al momento de elaborar un PAE, el conocimiento conceptual se logra cuando el estudiante identifica un nuevo conocimiento proveniente del conocimiento sensorial y lo transforma para construir un concepto, logrando un aprendizaje, por ejemplo, cuando escucha valoración y automáticamente infiere que se trata del proceso de atención de enfermería.

El nivel de conocimiento conceptual tiene por finalidad lograr universalidad en los conceptos y objetos, para entenderlos de igual forma, contribuyendo así en la solución de problemas (Bermeo-Pacheco, et. Al 2018).

En cuanto al conocimiento holístico, significa captarlo dentro de un amplio contexto, como elemento de una totalidad, sin estructura ni límites definidos con claridad. Se logra cuando el estudiante comprende que el PAE integra una totalidad del cuidado que se brinda, sin importar el orden de las etapas del proceso, queda claro desde su concepción que exploración, intervenciones, cuidados, NANDA, NIC, NOC, dominio, forman parte de la fundamentación del cuidado, traducido en el proceso de atención de enfermería. Estos conceptos fueron las características que resaltaron en nuestra investigación, lo cual

ha coincidido con lo reportado por Alcaraz et. al (2015), Delgado & Betancourt (2016) y Pardo, et. al. (2018).

Queda claro que también se han documentado estrategias que han permitido mejoras en la enseñanza del PAE tal como lo ha señalado Hernández et. al. (2018) sobre el uso de estrategias como el aprendizaje basado en problemas, como fuente de momentos detonadores a través de preguntas y situaciones contextualizadas, así como los mapas conceptuales, que permiten al alumno dar un seguimiento de cada una de las acciones que debe realizar a la hora de poder desarrollar el PAE.

## **CONCLUSIÓN**

Es importante destacar que la generalidad sobre la representación de los estudiantes hacia el PAE se enfoca en sus elementos en características, su estructura y su elaboración, sin embargo, palabras como el cuidado y la atención fueron las que tuvieron menor peso semántico.

Se pueden considerar que los conceptos positivos manifestados por los estudiantes son de tipo estructural, lo cual permite identificar qué es lo que el estudiante sabe sobre el PAE, sin embargo, debe trascender que la enseñanza del PAE y más aún, cuando este recurso es parte del acto de cuidar, requiere ciertas características implícitas en la literatura y en los procesos de enseñanza aprendizaje, tal como el tiempo que se requiere para desarrollarlo, la complejidad de algunas etapas, el desarrollo del pensamiento crítico y el juicio clínico, entre otros, que resultan la base para que el futuro profesional de enfermería interiorice que el PAE será el método que le permitirá otorgar un cuidado holístico.

**Conflicto de intereses.** Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

**Financiamiento.** Ninguno.

## **REFERENCIAS**

- Alcaraz N, Chávez AM, Sánchez EM, Amador G, Godínez R. (2015). Mirada del estudiante de enfermería sobre el aprendizaje y la aplicación del proceso de atención de enfermería. *Revista de enfermería del IMSS*, 23 (2), 65-74. 2021 marzo 17, De <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=59838> Base de datos.
- Alfaro-Lefevre, R. (2003). *Aplicación del Proceso Enfermero. Fomentar el Cuidado en Colaboración*. Barcelona: Masson.

- Alva IE. (2005). El significado psicológico de la experiencia del parto con el apoyo continuo de doula: Un estudio comparativo con redes semánticas naturales (Tesis de Maestría en Psicología). Colima, México: Universidad de Colima.
- Anguas, AM. (1997). El significado del bienestar subjetivo, su valoración en México (tesis de Maestría). México DF: UNAM. [https://repositorio.unam.mx/contenidos/el-significado-del-bienestar-subjetivo-su-valoracion-en-mexico-151314?c=3AQjKq&d=false&q=\\*&i=1&v=1&t=search\\_1&as=1](https://repositorio.unam.mx/contenidos/el-significado-del-bienestar-subjetivo-su-valoracion-en-mexico-151314?c=3AQjKq&d=false&q=*&i=1&v=1&t=search_1&as=1)
- Benner, P. (1982). From Novice To Expert. *AJN, American Journal of Nursing*, 82, 402-407. 2021 septiembre 2, De [https://journals.lww.com/ajnonline/citation/1982/82030/from\\_novice\\_to\\_expert.4.aspx](https://journals.lww.com/ajnonline/citation/1982/82030/from_novice_to_expert.4.aspx) Base de datos.
- Bermeo-Pacheco J, Guerrero-Jirón J, Delgado-Santa GK. (2018). Niveles del conocimiento. En *Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica* (52-67). Machala, Ecuador: Universidad técnica de Machala
- Cárdenas L, Arana B, Monroy R, García L. (2010). Cuidado Profesional de enfermería. México. México D.F: Federación Mexicana de Asociaciones de Facultades y Escuelas de Enfermería (FEMAFEE).
- Collipal, E, Cabalín, D, Vargas, J, & Silva, H. (2004). Conceptualización semántica del término anatomía humana por los estudiantes de medicina. *International Journal of Morphology*, 22(3), 185-188. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022004000300002>
- C.P.E. Comisión Permanente de Enfermería. (2013). Lineamiento General para la documentación y evaluación de la implementación de los planes de cuidados de enfermería. México D.F: Secretaría de Salud. [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)
- Delgado, T., & Bentacourt, L. (2016). Dificultad en la enseñanza del proceso enfermero en una universidad privada de la ciudad de Montevideo. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 1(2), 103–111. <https://doi.org/10.22235/ech.v1i2.832>
- Ellis, A. & Young, A. (1992). *Neuropsicología Cognitiva Humana*. Barcelona, España: Masson.

- Figueroa, J., Carrasco, M., Sarmiento, C., (1982). Sobre la teoría de las redes semánticas.
- García, B, & Jiménez, S. (1996). Redes semánticas de los conceptos de presión y flotación en estudiantes de bachillerato. *Revista Mexicana de Investigación Educativa*, 1(2), [fecha de Consulta 14 de Septiembre de 2021]. ISSN: 1405-6666. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=14000205>
- Hernández Y, Fernández I, Henríquez D, Lorenzo N. (2018). Proceso de atención de enfermería: estrategias para la enseñanza-aprendizaje. *Aladefe*, 2 (8), 46-53. 2021 agosto 5, De <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/280/proceso-de-atencion-de-enfermeria-estrategias-para-la-ensenanza-aprendizaje/> Base de datos.
- Jara-Sanabria, F., & Lizano-Pérez, A. (2016). Aplicación del proceso de atención de enfermería por estudiantes, un estudio desde la experiencia vivida. *Enfermería universitaria*, 13(4), 208-215. <https://doi.org/10.1016/j.reu.2016.08.003>
- Luria, A. (1984). *Conciencia y lenguaje*. Madrid, España: Aprendizaje Visor.
- Masson G.& Attree M. (1997). The relationship between research and the nursing process in clinical practice. *Journal of Advanced Nursing (JAN)*, Nov;26(5), 1045-1049. 2021, Julio 25, De Pubmed: DOI: 10.1046/j.1365-2648.1997.00472.x Base de datos.
- Miranda KE, Rodríguez Y, Valente G. (2018). Significado del proceso de cuidado de enfermería para el interno de enfermería. Junio 20, 2021, de Universidad Peruana Unión Sitio web: [https://nanopdf.com/download/significado-del-proceso-de-cuidado-de-enfermeria-para-el-interno-de\\_pdf#](https://nanopdf.com/download/significado-del-proceso-de-cuidado-de-enfermeria-para-el-interno-de_pdf#)
- Mondragón-Hernández, I.M.C., & Sosa-Rosas, M.P. (2019). Experiencias de los alumnos en el Aprendizaje del Proceso de atención de enfermería. *Enfermería universitaria*, 16(3), 249-258. Epub 11 de febrero de 2020. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.3.709>
- Pardo, A. Morales, R. Borré, YM. Barraza, D. (2018) Enseñanza y aprendizaje del proceso de enfermería: una mirada desde la experiencia de los estudiantes. *Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Carabobo*; 22(3). <https://www.redalyc.org/journal/3759/375964054003/html/>

- Pareja, R. (2018) El hombre multidimensional vive en la realidad multidimensional. Bloomington, Ing: palialibro.
- Silva G. (2011). Patrones culturales y estructuras individuales en los entornos profesionales, institucionales y sociales. Un estudio de su incidencia en la evolución del cáncer cérvico uterino, en las mujeres atendidas en el Centro Estatal de Cancerología. Alicante, España: Universidad de Alicante.
- Stuart, H. (1997). Representation: Cultural Representations and Signifying Practices. Londres: Sage Publications.
- Szalay, L. B., & Bryson, J. A. (1974). Psychological meaning: Comparative analyses and theoretical implications. *Journal of Personality and Social Psychology*, 30(6), 860–870. <https://doi.org/10.1037/h0037607>
- Trabajo presentado en el VI Encuentro Nacional y I Lationamericano de Psicología. Guadalajara.
- Valdéz, JL. (1994). El autoconcepto del mexicano. Estudios de Validación. Tesis de Doctorado. México, D.F: UNAM.
- Valdez, JL. (2004). Las redes semánticas naturales, usos y aplicaciones en psicología social. México: UAEM.
- Vygotsky, L. (1956). Investigaciones selectas en psicología. Moscú: lzdatel'stvo Pedagogika.