

# La enseñanza del proceso de atención de enfermería a nivel de pre-grado: teoría-práctica.

*The teaching of the nursing care process at the undergraduate level: theory-practice*

Autora

Yeny Karina Acevedo Núñez<sup>1</sup>   
[laprincesa28nov@gmail.com](mailto:laprincesa28nov@gmail.com)

## RESUMEN

proceso de atención de enfermería (PAE) consta de cinco etapas: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación y es la metodología científica para el cuidado de los pacientes, corresponde metafóricamente a la columna vertebral en el ejercicio de la enfermería como profesión, ya que en él puede integrarse la teoría y la práctica del cuidado, eje central de dicha profesión. En la práctica cotidiana, en escenarios hospitalarios y/o comunitarios los profesionales de enfermería, por lo general, siguen prestando sus cuidados de forma individual empírica, sin lograr aplicar cada una de las etapas que este método contempla. Este artículo contiene algunos planteamientos para el debate en cuanto a la enseñanza del PAE, con el fin de desarrollar competencias en el estudiante que le permita integrar la teoría y la práctica del PAE. Para ello, se hace un análisis descriptivo del currículo de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Medicina, Universidad del Zulia y se avanza en una investigación cualitativa con un enfoque epistemológico fenomenológico en desarrollo, para develar el significado de las prácticas docentes en relación a la teoría y la práctica del PAE. Todo esto orientado por teorías enfermeras acerca del Proceso de Atención de Enfermería. Generando, como resultados hasta estos momentos de desarrollo de la investigación la necesidad de una reestructuración del currículo, sustentada en la práctica docente centrada a la integración teoría-práctica en la enseñanza del PAE.

**Palabras clave:** enseñanza, proceso atención de enfermería.

## ABSTRACT

The nursing care process (PAE) consists of five stages: assessment, diagnosis, planning, execution and evaluation and is the scientific methodology for patient care, metaphorically corresponding to the backbone in the practice of nursing as a profession. since it can integrate the theory and practice of care, the central axis of said profession. In daily practice, in hospital and/or community settings, nursing professionals generally continue to provide care on an individual, empirical basis, without managing to apply each of the stages that this method contemplates. This article contains some approaches for debate regarding the teaching of the PAE, in order to develop competencies in the student that allow them to integrate the theory and practice of the PAE. To this end, a descriptive analysis of the curriculum of the School of Nursing of the Faculty of Medicine, University of Zulia is carried out and qualitative research is advanced with a phenomenological epistemological approach in development, to reveal the meaning of teaching practices in relation to the theory and practice of PAE. All of this is guided by nursing theories about the Nursing Care Process. Generating, as results up to this point in the development of the research, the need for restructuring of the curriculum, supported by teaching practice focused on theory-practice integration in the teaching of the PAE.

**Keywords:** Teaching, Nursing Care Process.

<sup>1</sup> Universidad del Zulia (LUZ). Venezuela

## 1. Presentación

En los inicios del ejercicio de la enfermería, ésta se trataba como un oficio ya que solo se requería de experiencia para tratar la enfermedad bajo las indicaciones médicas, al respecto, Kozier y otros (1995:99) manifiestan que antes que se desarrollara el método científico de los profesionales de enfermería, como es el proceso de atención de Enfermería (PAE), “las enfermeras tendían a ofrecer los cuidados que se basaban en prescripciones médicas y se centraban en las condiciones específicas de la enfermedad más que en la persona a la que se cuidaba”, la práctica que se ofrecía era guiada por la intuición y la experiencia y no por una metodología científica.

Así tenemos, que según Kozier y otros (1995:100) “es a partir del año 1973 cuando se implementa el proceso de atención de enfermería como herramienta científica, y la misma obtiene legitimidad en el ejercicio de la práctica clínica al publicar American Nurses Association (ANA) los Estándares del Ejercicio de la Enfermería con los cinco pasos del proceso de atención”. Es así, que la enfermería comienza a ganar estatus de profesión al permitir generar los cuidados, de manera sistemática, en proceso patológico en una persona, familia o comunidad.

Resalta por consiguiente, que el proceso de atención de Enfermería (PAE) es una metodología científica para el cuidado de pacientes, corresponde metafóricamente a la columna vertebral en el ejercicio de la enfermería como profesión ya que en él puede integrarse la teoría y la práctica del cuidado, eje central de dicha profesión; se caracteriza por sistematizar los cuidados a los pacientes permitiendo un menor tiempo de recuperación y en caso de lo inevitable, una muerte apacible.

Al respecto, Alfaro-LeFevre, R. (2014:2-3), plantea que el proceso enfermero es un “modelo de pensamiento crítico que promueve un nivel competente de cuidados, engloba todas las acciones importantes que realizan las enfermeras y constituye la base de la toma de decisiones. Continúa la autora y expresa que “por

estas razones, el proceso enfermero es lo primero que debe aprender para pensar como una enfermera.

En concordancia con dicha autora, Kozier y otros (1992:14) expresan que “los estándares de la práctica de la enfermería proporcionan criterios exactos con los cuales los clientes (pacientes), las enfermeras y los gestores sanitarios pueden evaluar la eficacia y excelencia de los cuidados”. En el mismo orden de ideas, Acevedo Y, Pérez C (2018:19) definen el proceso de atención de enfermería, como:

una serie de pasos o etapas ordenados lógicamente y secuencialmente que busca detectar necesidades interferidas en la persona, familia o comunidad, generando estrategias o cuidados de enfermería que permitirán solucionar de forma eficaz y eficiente los problemas de salud detectados, con el propósito de insertar a las personas, familia o comunidad a su ambiente natural

Dichos pasos refieren a las cinco etapas del PAE como son: Valoración, diagnóstico de Enfermería, planificación, ejecución y evaluación. Las etapas pueden aplicarse en diferentes unidades de atención, desde el área comunitaria hasta unidades especializadas y más complejas. Cada etapa del PAE mantiene un orden lógico, secuencial y continuo, que a su vez permite que una etapa se nutra de la anterior, otras características importantes del PAE es que su uso es universal, fomenta la utilización del lenguaje enfermero y puede ser utilizado por estudiantes y profesionales de enfermería.

Sin embargo, en la realidad cotidiana, en los diferentes escenarios hospitalarios y/o comunitarios los profesionales de enfermería, por lo general, siguen prestando sus cuidados de forma individual, sin lograr aplicar todos los pasos o procedimientos que el PAE presenta para el cuidado. En la práctica profesional, por lo general priva más un ejercicio para la intervención curativa, prevaleciendo el sentido clínico de los médicos y se descuidan los procesos de cuidados de las necesidades interferidas específicos a cada uno de los pacientes.

En consecuencia, esta práctica recurrente se replica en todos los niveles de atención de salud, generándose la inquietud de cuál será la razón del porqué no es

implementado dicho proceso en todos sus pasos, pareciera que los profesionales a la enfermería presentan diferencias en cuanto a su formación respecto a la integración de la teoría-práctica del PAE, además de los obstáculos propios con los que se enfrentan en los diferentes establecimientos de salud entre los que destacan escasos de insumo y recursos humanos.

Dentro del marco de esta reflexión, planteo como supuesto que puede ser cambiado ese paradigma de interpretación del ejercicio profesional de la enfermería, en el que se consideran más importante los procesos fisiopatológicos que los procesos de cuidados de las necesidades interferidas encontradas en cada uno de los pacientes, si cambiamos algunos elementos o estructura del currículo, así como, de los procesos de enseñanza del PAE y estos se realicen bajo un enfoque educativo interpretativo y crítico, con el objetivo bien claro y definido de elevar al mismo nivel de importancia ambos procesos.

Al respecto, considero que tenemos que voltear la mirada hacia la educación que estamos generando en las escuelas de enfermería en el contexto latinoamericano, ya que esta problemática prevalece, también, más allá de nuestra frontera venezolana, en este punto surgen interrogantes claves: ¿Cómo estamos enseñando el proceso de atención de enfermería? ¿Cuáles son las perspectivas y estrategias que manejan los docentes en cuanto a la enseñanza del PAE?, ¿Cómo se administra el currículo, en este sentido? Como puede observarse, se hace necesario responder estas interrogantes, porque más allá de las dificultades en las instituciones públicas o privadas para aplicar el PAE, el estudiante requiere ser formado en competencias y habilidades para su aplicación durante el cuidado de los pacientes.

## **2. Contextualización**

### **2.1. Ideas para el debate en cuanto a la Enseñanza del PAE en nuestras Escuelas de Enfermería Universitarias**

Comenzaré por considerar al currículo de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Medicina de la Universidad del Zulia, escenario de estudio, y a la práctica docente que de ella emana como un espacio de interacción donde se

intercambian ideas, conocimientos, afectos y emociones entre docentes y estudiantes. Y es de allí, de la combinación de ambos elementos que es posible formar al estudiante para lograr que en su práctica profesional eleve al mismo nivel de importancia los procesos fisiopatológicos y los procesos de cuidados. Con una enseñanza basada en el PAE como método científico en el que se vivencie la relación teoría - práctica y esta pueda desarrollar en el estudiante conocimientos y habilidades que van a fomentar un pensamiento crítico, sistematizando e individualizando los cuidados de los pacientes.

## **2.2. Algunos Planteamientos sobre el Currículo de la Escuela de Enfermería**

Daré inicio mencionando los pasos que prevalecieron en el análisis del currículo:

- 1.-Se revisó en detalle el diseño curricular de la Escuela de Enfermería
- 2.-Se analizó cada sinóptico de las unidades curriculares que se imparten en la escuela de enfermería.
- 3.-Se seleccionó de forma intencionada las unidades curriculares que, por una parte son consideradas específicas y propias de la enfermería y por otra parte, las denominadas prácticas profesionales puesto que permite el acercamiento directo en la aplicación del PAE como herramienta científica en el cuidado del paciente sano o enfermo: tenemos entonces, que en el DCEE (2014:201-209) que de once (11) unidades curriculares sólo en tres (3) aparece por escrito el uso del PAE como herramienta para el cuidado de los pacientes como son en las áreas de: -Cuidado de Enfermería en Salud Sexual y Reproductiva; Cuidado de Enfermería en la Niñez y Adolescencia y Administración para el Cuidado de Enfermería.

Así mismo, en relación a las unidades curriculares que forman parte de la práctica profesional de enfermería aparece reflejado el uso del PAE en tres de las cuatro Prácticas Profesionales (PPII, PPIII y PPIV). En este sentido, si bien el currículo de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Medicina de la Universidad del Zulia, ha respondido a las necesidades y demandas educativas y sociales de la región y del país, en mi opinión, en la actualidad, amerita una nueva revisión en

cuanto a la administración del mismo, ya que al analizar documentos como: el diseño curricular, sinópticos y los cronogramas de las unidades curriculares del área de formación profesional específica, así como al analizar el currículo vivo (en la práctica) y teniendo como norte de dicha revisión y análisis buscar información para validar mi supuesto de investigación, el cual consiste, que en la medida que se integre la teoría y la práctica en la enseñanza del PAE, el estudiante saldrá con una formación más comprometida para equilibrar su práctica enfermera entre los procesos fisiopatológicos y los procesos de cuidados.

Al respecto, encontré los siguientes elementos que en mi criterio requieren ser analizados para operativizar la implementación del PAE como herramienta científica en la formación de los profesionales de enfermería:

1.-La experiencia vivida como docente durante 19 años en una unidad curricular teórico práctica de la Escuela de Enfermería de LUZ, específicamente en El Cuidado de Enfermería en la Niñez y Adolescencia, en la que he enseñado el uso del PAE para el cuidado de este importante grupo etario, me he encontrado con las siguientes situaciones: existe un desfase entre la teoría y la práctica, pues el estudiante ve el contenido teórico paso a paso, y luego en los escenarios prácticos se encuentran que los profesionales no aplican el PAE durante el cuidado de los pacientes, y cuando solicitan una ayuda para la revisión de un diagnóstico de enfermería, ellos les responden que ya no lo recuerdan y que sólo lo aprendieron para pasar las materias.

2.-En el mismo orden de ideas, observo debilidades en la unificación de criterios para la enseñanza teórico-práctica del PAE en cada unidad curricular y desde ese punto de vista, me surge la inquietud, si desde la formación de pre-grado los estudiantes están notando que: No existe un lineamiento único para la enseñanza teórico práctico del PAE, y probablemente por la ausencia de ese lineamiento, estamos generando de forma distorsionada que no es importante o en el peor de los casos, que no es aplicable el PAE durante el cuidado de los pacientes. 3.-Por

otro lado, la dinámica que se emplea para que los estudiantes apliquen el PAE en cada unidad curricular, es que en sus actividades prácticas (hospitalarias y comunitarias), el estudiante, en el sitio y con el paciente, diseñe planes de cuidado, que luego deben ser discutidos con su profesor, esta dinámica es comentada por los mismos estudiantes como: Es muy estresante; no contamos con la literatura necesaria en los escenarios prácticos para revisar y seleccionar los cuidados de enfermería según la patología del paciente; no disponemos de suficiente tiempo en los escenarios prácticos para diseñar e implementar cada cuidado de enfermería planificado; no disponemos de los mínimos materiales médico quirúrgicos para aplicar los cuidados de enfermería y conseguir los resultados esperados en el paciente. (Acevedo, 2022).

4.-Asimismo se advierte, que al revisar la Ley y el Código Deontológico del Ejercicio Profesional de la Enfermería (2.005), en sus diferentes capítulos y artículos, es sorprendente al leer con detalle dichos documentos, que no hacen referencia que los cuidados de enfermería deben ser planificados y ejecutados con la utilización del método científico de los profesionales de la enfermería como es el proceso de atención de enfermería (PAE), situación que pone aún más en desventaja la aplicabilidad del mismo en el cuidado de los pacientes en los diferentes niveles de atención y en los centros de salud pública o privada de las regiones y del país.

5.-Se comprende entonces, a partir de lo expresado en el párrafo anterior, que queda en entre dicho, que si la máxima autoridad que rige el quehacer o actuar de los profesionales de la enfermería no estipulan de manera expresa al PAE, en consecuencia, los entes garantes del ejercicio profesional, los jefes, coordinadores y supervisores de enfermería como responsables más cercanos y directos que deben velar por la calidad de los cuidados que se ofrecen a los pacientes en unidades de atención hospitalaria y/o comunitaria, continúan desconociendo la importancia de exigir la aplicación del proceso de atención de enfermería, lo que origina una cadena que se ve reflejada en la actuación de los profesionales que

aplican sus cuidados, sin tomar en cuenta un método científico que valide dichos cuidados.

6.-De allí, la necesidad de establecer nuevas estrategias en cuanto a la enseñanza del PAE, partiendo como elemento central de la integración teoría-práctica, siendo una propuesta central de la tesis doctoral que en la actualidad desarrollo.

En consecuencia, como resultado del análisis del Diseño Curricular vigente de la Escuela de Enfermería (2014), observo la carencia de sustento, o lineamientos bien claros y precisos del uso y aplicación del método científico de los profesionales de enfermería para el cuidado de los pacientes como lo es el PAE, resaltando por consiguiente, que la enseñanza de dichos procesos no ha sido el elemento vinculante dentro de la malla curricular y esto ocurre porque ha prevalecido una epistemología en la enseñanza que no se corresponden con las teorías sustantivas de esta disciplina las cuales se abocan a comprender los cuidados del paciente dentro de una visión holística, humana de la atención y en el que entran en juego diversos factores biológicos, psicológicos y emocionales. Sino que ha prevalecido una epistemología en cuanto a la enseñanza sustentada bajo un paradigma, propio de las ciencias médicas; bajo un modelo biologicista, es decir orientado a las patologías orgánicas solamente. Del mismo modo, en concordancia a mi planteamiento acerca del currículo de la Escuela de Enfermería de LUZ, una investigación llevada a cabo por Mejías (2013:226-27) en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Carabobo plantea

al revisar el documento curricular de la mencionada escuela, se observa que las experiencias de aprendizaje propuestas en el diseño curricular de enfermería, estas se derivan del modelo biologicista que aún permanece como referencia para la administración curricular. Tal situación afecta el desarrollo de la disciplina en tanto que estas experiencias y los contenidos relacionados con ella parecieran estar alejados del marco de referencia de la enfermería, lo cual hace que el futuro profesional tenga una visión limitada de la profesión, lo que podría afectar la autonomía profesional y el reconocimiento social

Tomando en consideración todos los elementos planteados se genera la necesidad de una revisión del currículo en la Escuela de Enfermería de la Facultad de Medicina de La Universidad del Zulia, problemática que también se replica a nivel latinoamericano en las distintas escuelas universitarias de enfermería, tal como lo expresan algunos estudios en países como Perú, Ecuador y Venezuela. (Herrera, 2018; Moya, 2018; Mejías, 2013).

Así como también, se hace necesario desarrollar nuevas estrategias en la enseñanza del PAE, ya que si bien el currículo de la Escuela de Enfermería de la Universidad del Zulia ha respondido a las necesidades y demandas educativas y sociales del país, amerita una nueva revisión en cuanto a la administración del mismo en cuanto a la enseñanza de la relación teoría y práctica del PAE bajo un enfoque que supere las teorías curriculares basada bajo un paradigma biomédico y se centren más a las teorías propias de la disciplina, tales como son: Florence Nightingale (Teoría del Entorno la cual se centra en que la manipulación del medio externo como la ventilación, el calor, la luz, la dieta, la limpieza y el ruido, contribuiría al proceso reparador y al bienestar del paciente). Evelyn Adam (Modelo Conceptual para la Enfermería). Ida Orlando (Teoría del Proceso de Enfermería). Patricia Benner (Del principiante al experto: Excelencia y Poder de la Enfermería Clínica). Virginia Henderson (Las 14 necesidades). Dorothea Orem (teoría del déficit de autocuidado). Nola Pender (Modelo de Promoción de la Salud). Lydia Hall (El Modelo Introspección, Cuidados, Curación).

### **2.3 Acerca de la Enseñanza del Proceso de Atención de Enfermería**

Comenzaré aclarando que puede definirse por enseñanza universitaria apoyándome en la autora Barreto (2021:7) que expresa lo siguiente "...Entendiendo por procesos de enseñanza a nivel universitario a esa acción e interacción compleja que el docente genera través de sus alumnos, construida y contextualizada con el interés de formarlos profesionalmente. Acción que es producto de teorías

aprendidas sistemáticamente y de los afectos o emociones que enmarcan sus valores y experiencias, caracterizado por la multirreferencialidad”

Así pues, que tomando en consideración dicha definición de enseñanza, veo con preocupación, como miembro profesoral de la Escuela de Enfermería de LUZ, que existen debilidades en ese quehacer docente ya que no se les presenta a los estudiantes un criterio unificado en cuanto a la concepción teórica y práctica que sustenta el accionar de la enseñanza del PAE, no existe una coherencia en la práctica docente. Esto implica, que la enseñanza se bifurca, por lo general, sustentada en dos teorías, una hacia una orientación biologicista (teorías médicas) y la otra, en muy pocos casos, sustentada en las teorías enfermeras propios de esta disciplina. Es decir, que en líneas generales en la malla curricular y en el currículo vivo prevalece una orientación de la enseñanza sustentada con un enfoque médico biologicista.

En consecuencia, por esta diversidad de criterios en cuanto a la enseñanza nos encontramos que tampoco se hace énfasis en la integración teoría-práctica, ya que a pesar de que se declara como importante, pocas veces los docentes en su accionar logran dicha integración.

### 3. Reflexiones finales

Como me sitúo en una etapa aún no concluyente de mi investigación, me apoyaré en algunas de las categorías de análisis que han ido emergiendo en el escenario de estudio como es la estructura y administración del currículo de la escuela de enfermería, en el cual el cuerpo docente afirma querer que prevalezca la enseñanza del PAE, tal como lo refiere, en su mayoría los profesores entrevistados al respecto .. “El PAE debe de permanecer, porque recuerde que nosotros debemos de afianzar ese conocimiento y debemos de identificar cuál es la debilidad del estudiante y que nos permite a nosotros tomar correctivos porque van a atender vidas humanas,” (Acevedo, 2022).

Por último, al preguntar cómo realizan la enseñanza del PAE, el análisis de las entrevistas a los profesores y estudiantes permitieron develar que en ese accionar como es la enseñanza (Barreto, 2021), los profesores de la Escuela de enfermería de LUZ abordan la relación teoría- práctica predominantemente bajo el enfoque científico-técnico que a continuación expongo y también presento el enfoque hermenéutico interpretativo para realizar una comparación y reflexión final, los mismos consisten en:

1. **Enfoque científico-técnico en cuanto a la relación teoría-práctica:** Existen diversos autores, entre ellos destaca Braga Blanco (1994:8), quien afirma “la relación teoría-práctica es una relación unidireccional, que se manifiesta en la capacidad del conocimiento para controlar la práctica. El principal objetivo de éste conocimiento es establecer un control técnico sobre la realidad. Por lo que se trata de un saber de tipo instrumental” (citado por Álvarez, 2012). Correspondiendo, este enfoque, al quehacer docente que se guía por una lógica deductiva, que en muchos casos los docentes aplican al hacer la valoración en las prácticas docentes ya que aplican un razonamiento clínico (analizar, sintetizar, reflexionar, extraer conclusiones), que se corresponde más al enfoque diagnóstico y aplicación de tratamiento (enfoque médico).
2. **Enfoque hermenéutico-interpretativo en cuanto a la relación teoriapráctica:** Bajo este enfoque en la relación teoría- práctica intervienen otros parámetros que no son considerados en el enfoque anterior, ya que además de generar, el quehacer docente, un razonamiento clínico busca desarrollar un pensamiento crítico en el estudiante de enfermería, es decir romper con el enfoque clínico, y pasar a un enfoque más proactivo de la relación teoría-práctica como es el de predecir, prevenir, manejar y promover el cuidado, para mejorar el razonamiento clínico, tal como lo plantea Alfaro-LeFevre, R. (2014:12) en el campo de la enfermería, como es pensar antes de actuar, pensar en la acción y pensar después de actuar. Teniendo esto que ver con lo planteado

en mi proyecto de tesis doctoral que tanto la teoría como la práctica se complementan y se modifican en la acción.

Este enfoque último por cual me inclino, en el contexto de la enseñanza se corresponde con lo planteado por Kemmis y otros (1982:30) quienes proponen un modelo comprensivo de relaciones entre la teoría y la práctica; a partir de la creación de un ciclo de momentos de planificación, acción, observación y reflexión. El proceso, siguiendo a los autores, se organiza sobre dos ejes: uno estratégico, constituidos por la acción y reflexión; y otro operativo, constituido por la observación y la planificación. Cada uno de dichos momentos o fases se interrelacionan y complementan, implicando una mirada retrospectiva y una intensión prospectiva que forman en conjunto una espiral auto reflexiva de conocimiento y acción.

En consecuencia, para que este último opere en el currículo vivo de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Medicina de La Universidad del Zulia, se requiere un marco de comprensión y aceptación de las responsabilidades compartidas por parte, no sólo por el nivel jerárquico de la Escuela de Enfermería, sino además por los niveles medios y operativos como son los: Dirección de la Escuela, Secretaria Docente, Jefes de Departamento, de Cátedra, Coordinadores de Unidades Curriculares, docentes e investigadores. Finalmente, todo lo expresado implica un cambio de paradigma del científico-técnico al científico humanista.

#### 4. Referencias

- Acevedo Núñez Yeny Karina, Pérez Bracamonte, Carla Jeannette (2018). **Planes De Cuidados De Enfermería Estandarizados Para Pacientes Pediátricos.** Universidad del Zulia, Facultad de Medicina, Escuela de Enfermería. Maracaibo. Venezuela.
- Acevedo Núñez Yeny Karina (2022). **Análisis de Entrevistas a Estudiantes.** Escuela de Enfermería. Facultad de Medicina. La Universidad del Zulia.
- Alfaro LeFevre, Rosalinda (2014). **Aplicación del Proceso de Enfermería.** Fundamento del Razonamiento Clínico. Editorial Wolters Kluwer Health, 8va edición. Barcelona. España.

- Álvarez C 2012 ¿Qué sabemos de la Relación Teoría- Práctica en Educación? Revista Iberoamericana de Educación. Octubre 2012. Disponible en línea en: <https://www.researchgate.net>. Consultado de internet 04/06/2022.
- Barreto Isabel (2021). **Epistemología de la Enseñanza.** Material para facilitar el seminario de investigación (tesis I,II,III) en el Doctorado de Educación. Universidad Nacional Experimental Rafael María Baralt (UNERMB).
- Comisión de Currículo de la Escuela de Enfermería. (2.014). **Diseño Curricular de la Escuela de Enfermería.** Universidad del Zulia. Maracaibo. Venezuela. (Documento digital).
- Federación Venezolana de Colegios de Profesionales de Enfermería de Venezuela (2.005). **Código Deontológico del Ejercicio Profesional de la Enfermería.** Caracas. Venezuela.
- Herrera M, Kelly (2018). **Factores personales e institucionales relacionados con la aplicación del proceso de atención de enfermería en los servicios de medicina y emergencia del hospital III José Cayetano Heredia.** Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Profesional de Enfermería. Piura. Perú.
- Kemmis y McTaggart (1982). **Participatory Action Research.** Disponible en línea en: <https://citeseerx.ist.edu>. Consultado de internet 24/05/2022.
- Kozier B, Erb G, Blais K (1.995). **Conceptos y Temas en la Práctica de la Enfermería.** Editorial McGraw-Hill Interamericana, segunda edición. México o.
- Mejías Marianela (2013) **Modelo de Enseñanza para Enfermería.** Escuela de Enfermería. Universidad de Carabobo. Valencia. Venezuela. Bajado de internet 07/10/2021.
- Moya Q, Marilú (2.018). **Factores que influyen en la no aplicación del proceso de atención en enfermería en el ámbito hospitalario.** Universidad Técnica de Ambato. Facultad de Ciencias de la Salud. Carrera de Enfermería. Ecuador.
- Pimienta Prieto, Julio H. (2.012). **Estrategias de Enseñanza-Aprendizaje.** Docencia Universitaria Basada en Competencias. Pearson Educación. México.