

Evaluación del proceso atención de enfermería aplicado con un modelo en prácticas comunitarias de estudiantes de enfermería

Evaluation of the nursing care process applied through a model in
community practice among nursing students

Lorena Inés Bernal Mendoza

07749@uagro.mx

<https://orcid.org/0000-0002-1799-9522>

Escuela Superior de Enfermería No.1.

Universidad Autónoma de Guerrero

Chilpancingo, Gro. – México

Nelissa Rodríguez Dorantes

13648@uagro.mx

<https://orcid.org/0000-0003-2345-8906>

Escuela Superior de Enfermería No.1.

Universidad Autónoma de Guerrero

Chilpancingo, Gro. – México

Pável Gallardo Bernal

pavelyo1@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0004-7205-7409>

Escuela Superior de Nutrición y Ciencia de

los Alimentos, Campus Llano Largo.

Universidad Autónoma de Guerrero

Chilpancingo, Gro. – México

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v7i2.5527>

Artículo recibido: 10 de noviembre de 2025.

Aceptado para publicación: 17 de marzo de 2026.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v7i2.5527>

Evaluación del proceso atención de enfermería aplicado con un modelo en prácticas comunitarias de estudiantes de enfermería

Evaluation of the nursing care process applied through a model in community practice among nursing students

Lorena Inés Bernal Mendoza

07749@uagro.mx

<https://orcid.org/0000-0002-1799-9522>

Escuela Superior de Enfermería No.1. Universidad Autónoma de Guerrero Chilpancingo, Gro. – México

Nelissa Rodríguez Dorantes

13648@uagro.mx

<https://orcid.org/0000-0003-2345-8906>

Escuela Superior de Enfermería No.1. Universidad Autónoma de Guerrero Chilpancingo, Gro. – México

Pável Gallardo Bernal

pavelo1@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0004-7205-7409>

Escuela Superior de Nutrición y Ciencia de los Alimentos, Campus Llano Largo. Universidad Autónoma de Guerrero Chilpancingo, Gro. – México

Artículo recibido: 10 de noviembre de 2025. Aceptado para publicación: 17 de marzo de 2026.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen


El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) constituye un método sistemático y propio de la disciplina para identificar necesidades y planificar intervenciones dirigidas al individuo, la familia y la comunidad. Su utilización en entornos educativos se vincula con el fortalecimiento de competencias profesionales, particularmente cuando se articula con modelos teóricos y una supervisión docente efectiva. El objetivo del presente estudio fue evaluar el nivel de conocimiento y la aplicación del PAE mediante el Modelo de Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem en prácticas comunitarias. Se realizó un estudio cuantitativo con muestreo estratificado en 140 estudiantes de sexto semestre de la Licenciatura en Enfermería de la UAGro. Se aplicó un cuestionario de preguntas cerradas y una lista de cotejo para medir conocimiento, frecuencia y aplicación del PAE y del Modelo. Los resultados muestran que la mayoría de los participantes fueron mujeres (67.86%), con media de edad de 23.3 años; el 88.58% era soltero y el 38.58% trabajaba. El nivel de conocimiento fue medianamente suficiente en 45.0% y suficiente en 36.43%, sin asociación significativa con la variable trabajo. Se identificó mayor dominio del PAE (89.3%) que del Modelo de Orem (81.17%). Solo uno de los cinco grupos académicos evidenció deficiencias en la aplicación integrada del PAE con el Modelo. Los hallazgos subrayan la necesidad de fortalecer la integración sistemática del Modelo en escenarios comunitarios y de homogenizar la supervisión docente para garantizar una aplicación coherente, integral y profesional del PAE.

Palabras clave: proceso atención de enfermería, Dorothea Orem, modelo de déficit de autocuidado, prácticas comunitarias

Abstract

The Nursing Care Process (NCP) constitutes a systematic method inherent to the discipline for identifying needs and planning interventions directed at the individual, family, and community. Its use in educational settings is linked to the strengthening of professional competencies, particularly when articulated with theoretical models and effective clinical supervision. The objective of this study was to evaluate the level of knowledge and application of the NCP through Dorothea Orem's Self-Care Deficit Theory in community practices. A quantitative study with stratified sampling was conducted among 140 sixth-semester nursing students at UAGro. A closed-ended questionnaire and a checklist were applied to measure knowledge, frequency, and application of the NCP and the Model. Results: Most participants were women (67.86%), with a mean age of 23.3 years; 88.58% were single and 38.58% were employed. The level of knowledge was moderately sufficient in 45.0% and sufficient in 36.43%, with no significant association found with the employment variable. A higher mastery of the NCP (89.3%) was identified compared to Orem's Model (81.17%). Only one of the five academic groups showed deficiencies in the integrated application of the NCP with the Model. The findings underscore the need to strengthen the systematic integration of the Model in community settings and to homogenize faculty supervision to ensure a coherent, comprehensive, and professional application of the NCP.

Keywords: nursing care process, dorothea orem, self-care deficit nursing theory, community-based practices

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons. 

Cómo citar: Bernal Mendoza, L. I., Rodríguez Dorantes, N., & Gallardo Bernal, P. (2026). Evaluación del proceso atención de enfermería aplicado con un modelo en prácticas comunitarias de estudiantes de enfermería. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 7 (2), 52 – 64. <https://doi.org/10.56712/latam.v7i2.5527>

INTRODUCCIÓN

La Enfermería cuenta con tradición en la elaboración de modelos y teorías desde el siglo XIX. A través de los años ha surgido también una serie de experiencias de aplicación de ellos, contribuyendo a vincular la teoría y la práctica y a dar solidez al conocimiento derivado de la investigación, además de perfilar a enfermería como ciencia, disciplina y profesión (Peña, 2010). En la Academia existe consenso respecto al Proceso de Enfermería como un instrumento óptimo, necesario para guiar el cuidado de Enfermería porque ofrece directrices de manera lógica, secuencial y evaluable sobre el modo de satisfacer las necesidades de cuidado de los sujetos tanto en el ámbito asistencial como comunitario. Razón por la cual forma parte de la mayoría de los planes de estudios de las universidades con el programa de Enfermería tanto a nivel latinoamericano como a nivel mundial (Reina, 2010).

Durante la década de 1980, el proceso de enfermería se convirtió gradualmente en sinónimo de la toma de decisiones y juicio clínicos. Los profesores de enfermería se basaron en el plan de cuidados de enfermería, con sus fundamentos del proceso de enfermería como el método principal para la enseñanza de la toma de decisiones. En el nuevo milenio nos encontramos con que los responsables de la formación de enfermería ven el proceso de enfermería como sinónimo de pensamiento crítico (Ramírez, 2016).

En la disciplina de enfermería se pueden identificar diferentes modelos y teorías: Dorothea Orem presenta su "Teoría de enfermería del déficit de autocuidado" como una teoría general compuesta por tres teorías relacionadas: la teoría del autocuidado, que describe el porqué y el cómo las personas cuidan de sí mismas; la teoría del déficit de autocuidado, sobre cómo la enfermera puede ayudar a la persona, y la teoría de los sistemas de enfermería, que detalla las relaciones que hay que mantener, y la serie de acciones que realiza la enfermera para satisfacer las necesidades de autocuidado (Marcos, 2013).

La teoría descrita por Dorothea Orem es un punto de partida que ofrece a los profesionales de la enfermería herramientas para brindar una atención de calidad, en cualquier situación relacionada con el binomio salud-enfermedad tanto por personas enfermas, como por personas que están tomando decisiones sobre su salud, y por personas sanas que desean mantenerse o modificar conductas de riesgo para su salud. Este modelo proporciona un marco conceptual y establece una serie de conceptos, definiciones, objetivos, para intuir lo relacionado con los cuidados de la persona, por lo que se considera debe aceptarse para el desarrollo y fortalecimiento de competencias en enfermería (Hernández, 2017).

Complementariamente, el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es un sistema de intervenciones propias de enfermería para el mejoramiento de la salud de los individuos, familias o comunidad; el uso de este proceso favorece la individualización de los cuidados. Está integrado por cinco etapas: valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación. Se utiliza como herramienta pedagógica y facilitadora del aprendizaje, ofreciendo una formación integral al estudiante que le permite articular conocimientos conceptuales, filosóficos, técnico-científicos y bioéticos (Naranjo, 2018). La inserción en los programas de estudio de estas teorías y sus postulados tiene la finalidad de promover el pensamiento crítico, análisis y reflexión del cuidado holístico e integral (Mera, 2018).

A pesar de su relevancia, investigaciones recientes muestran antecedentes en las dificultades de aplicación del proceso. Desde lo pedagógico, existe un "abismo" entre la docencia y el servicio. Muchos artículos documentan la utilización de la teoría del Autocuidado de Orem como base, pero señalan que las intervenciones dependen en gran medida de la correcta integración de este modelo en el PAE (Guillen, 2019; Jara, 2016). El cuidado con enfoque comunitario asume a la comunidad como protagonista; el modelo de Orem responde a esta necesidad de integrar el cuidado de las personas y familias en su contexto social (Dandicourt, 2018).

Sin embargo, persisten fallas críticas. Existe la hipótesis de que no se utiliza el PAE como herramienta de trabajo y, si se realiza, se fractura en la primera etapa (valoración) por falta de profundización, y en la última (evaluación) por falta de tiempo (Ponti, 2017). Algunos hallazgos exponen que la falta de conocimientos o experiencia de los estudiantes y la diversidad de criterios de enseñanza y evaluación por parte de los docentes tienen un efecto negativo en el empleo del PAE (Sotomayor, 2022). Martínez (2003) advierte que es conveniente aumentar los conocimientos en áreas deficitarias para facilitar el diagnóstico enfermero.

Estudios adicionales (Hagos, 2014) muestran que las fases del PAE a menudo no se cumplen o no son concordantes, simplificándose a acciones rutinarias. Carpenito (2010) vincula la dificultad en la fase diagnóstica con el predominio de diagnósticos médicos sobre los de enfermería. Alfaro también identificó deficiencias como valoraciones orientadas solo a datos fisiopatológicos y ausencia de modelos de clasificación (Jara, 2016). Esto fundamenta lo importante que es evaluar esta competencia durante los procesos formativos para garantizar que los graduados estén preparados para entornos complejos (Tiga Loza, 2014). Actualmente, aunque autores como Ulloa (2015) demuestran que la Teoría de Orem aporta solidez y un lenguaje estandarizado al PAE, su aplicación práctica sigue enfrentando retos.

En la escuela objeto de estudio, el Modelo de cuidado de enfermería se implementa en cada una de las unidades de aprendizaje mediante la estandarización del cuidado utilizando el PAE. Sin embargo, el programa educativo no establece explícitamente los modelos y teorías de Enfermería para describir, establecer y examinar los fenómenos que conforman la práctica a nivel comunitario o clínico.

Lo anterior ha diversificado la aplicación del PAE y de las teorías, desconociéndose cómo se aplican realmente y si logran contribuir al perfil de los egresados debido a la escasez de estudios locales. Por lo anterior, surge la necesidad de investigar: ¿Cómo se manifiesta el nivel de conocimiento y la aplicación del PAE bajo el Modelo de Dorothea Orem en el contexto de las prácticas comunitarias?

El objetivo del presente estudio es identificar si el proceso de enfermería con el modelo de Dorothea Orem, aplicado durante las prácticas comunitarias, contribuye en la gestión de cuidados y al desarrollo de competencias profesionales en los estudiantes de licenciatura en enfermería de la Universidad Autónoma de Guerrero.

METODOLOGÍA

El presente estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, el cual permitió la recolección de datos y el análisis estadístico para probar la hipótesis planteada. El diseño de la investigación fue observacional, transversal y descriptivo, debido a que no hubo manipulación de variables, la recolección de información se realizó en un único momento temporal y se orientó a detallar las características del fenómeno de estudio tal como se manifiesta en su contexto natural.

La población de estudio estuvo conformada por una muestra estratificada de 140 estudiantes de sexto semestre de la Licenciatura en Enfermería de la Escuela Superior de Enfermería No.1 de la Universidad Autónoma de Guerrero (UAGro). Los criterios de inclusión establecidos fueron: estar formalmente inscritos en el 6º semestre del programa educativo, pertenecer a la modalidad presencial en los turnos matutino o vespertino, y haber manifestado su voluntad de participar mediante la firma del consentimiento informado.

Para la obtención de la información se emplearon dos herramientas fundamentales:

Cuestionario estructurado: Instrumento validado con un Alfa de Cronbach de 0.8, lo que garantiza una consistencia interna confiable. El cuestionario se organizó en tres secciones:

Sección I: Características sociodemográficas.

Sección II: Conocimiento teórico sobre el Proceso de Atención de Enfermería (PAE).

Sección III: Conocimiento específico del Modelo del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem (MDO).

Lista de cotejo: Aplicada a los portafolios electrónicos de evidencias de los estudiantes. Esta herramienta permitió evaluar de manera objetiva la aplicación práctica del PAE integrado con el MDO, asegurando el cumplimiento de los lineamientos institucionales establecidos para su construcción técnica.

La recolección de datos se llevó a cabo en las instalaciones de la unidad académica previa autorización de las autoridades correspondientes. Siguiendo los principios de la declaración de Helsinki y la normativa nacional, se manejaron estrictas consideraciones éticas, garantizando el anonimato de los participantes y el manejo confidencial de la información. Cada estudiante fue informado sobre los objetivos del estudio y procedió a firmar el consentimiento informado antes de la aplicación de los instrumentos.

El procesamiento de la información se realizó mediante el software estadístico SPSS versión 25. Se construyó una base de datos para ejecutar un análisis univariado de las variables sociodemográficas (frecuencias y porcentajes). Para la interpretación de los resultados, se establecieron categorías de conocimiento y aplicación. Finalmente, se aplicaron pruebas de estadística inferencial mediante las medidas de correlación de Pearson y Kendall Tau-b, con el fin de determinar la fuerza y dirección de la relación entre las variables de estudio.

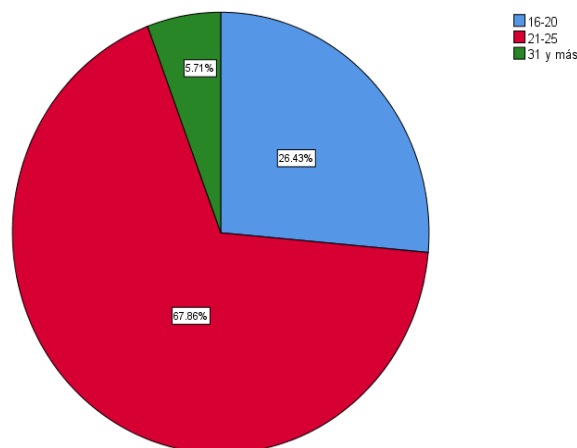
RESULTADOS

Los hallazgos se presentan organizados en dos bloques principales: el perfil sociodemográfico de los participantes y el nivel de competencia técnica respecto al Proceso de Atención de Enfermería (PAE) y el Modelo del Déficit de Autocuidado (MDO).

Perfil Sociodemográfico de la Muestra

Gráfico 1

Edad de los encuestados

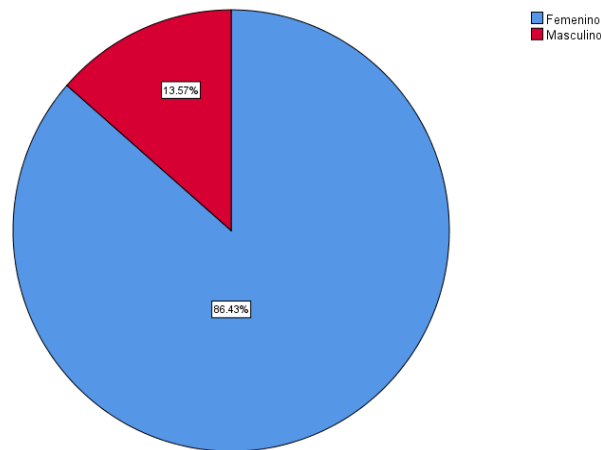


Fuente: Encuesta de conocimiento sobre el PAE y MDO en estudiantes de enfermería, UAGro. Junio 2024.

El estudio realizado en una muestra de 140 estudiantes registró que la mayoría (n=95) se ubica en el rango de 21 a 25 años. La moda se sitúa en los 22.3 años y la media aritmética de edad es de 22.23 años, lo que refleja una población joven en formación terminal.

Gráfico 2

Sexo de los encuestados

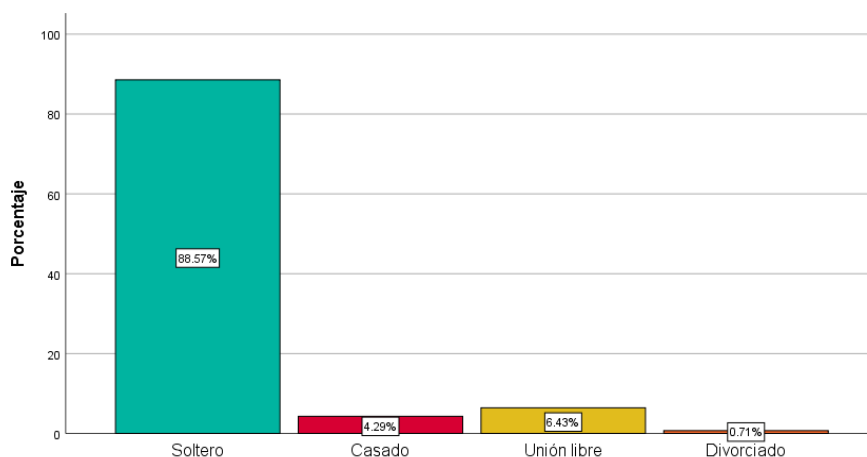


Fuente: Encuesta de conocimiento sobre el PAE y MDO en estudiantes de enfermería, UAGro. Junio 2024.

Predominó el sexo femenino en más de las tres cuartas partes de la población estudiada (n=121). Estos resultados mantienen la tendencia histórica y sociodemográfica de la profesión de enfermería.

Gráfico 3

Estado civil de los encuestados

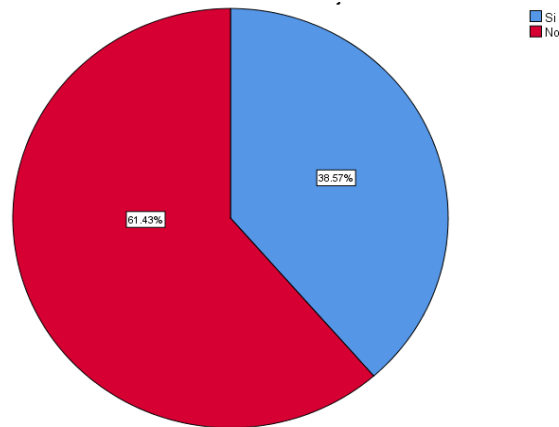


Fuente: Encuesta de conocimiento sobre el PAE y MDO en estudiantes de enfermería, UAGro. Junio 2024.

El estado civil predominante fue el de soltero con 124 estudiantes (88.5%). Aquellos que manifestaron vivir en pareja (casados o unión libre) representaron el 10.7%. Cabe señalar que esta variable no presentó una relación significativa con el nivel de conocimiento académico demostrado.

Gráfico 4

Ocupación de los encuestados



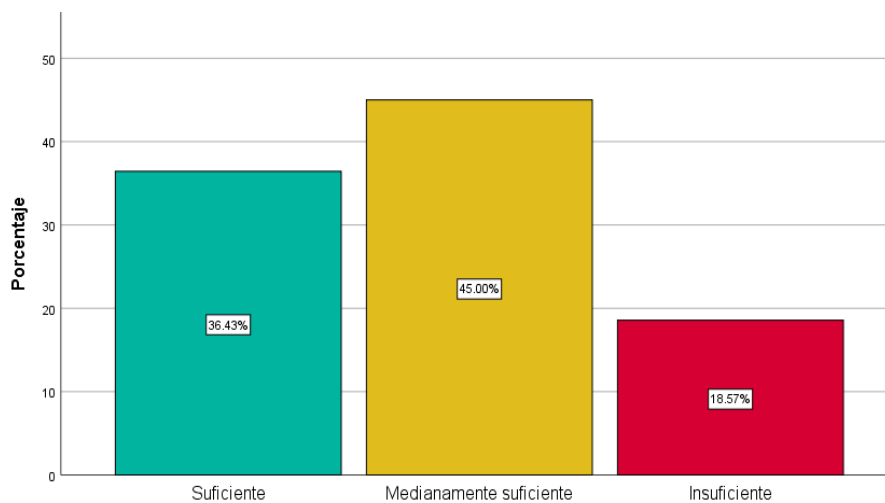
Fuente: Encuesta de conocimiento sobre el PAE y MDO en estudiantes de enfermería, UAGro. Junio 2024.

Del total de la muestra, el 61.4% (n=86) reportó no trabajar, dedicándose exclusivamente al estudio. Este factor mostró una relación positiva con el desempeño académico en los instrumentos aplicados.

Evaluación del Conocimiento y Aplicación del PAE y MDO

Gráfico 5

Nivel global de conocimiento del PAE y MDO



Fuente: Encuesta de conocimiento sobre el PAE y MDO en estudiantes de enfermería, UAGro. Junio 2024.

Respecto al nivel de conocimiento global, 63 (45%) estudiantes se posicionaron en la categoría de "Medianamente suficiente", 51 (36.43%) en "Suficiente" y 26 (18.57%) en "Insuficiente". Aunque el 81.4% se ubica en rangos aprobatorios, la prevalencia del nivel "Medianamente suficiente" sugiere que la unidad de aprendizaje aún presenta áreas de oportunidad para consolidar la competencia clínica.

Tabla 1

Nivel de conocimiento comparativo entre PAE y MDO

Variable de Conocimiento	Porcentaje de Aciertos	Categoría Resultante
PAE	89.3%	Medianamente Suficiente
MDO	81.17%	Medianamente Suficiente

Fuente: Encuesta de conocimiento sobre el PAE y MDO en estudiantes de enfermería, UAGro. Junio 2024.

Se observa que los estudiantes poseen un dominio ligeramente superior del proceso metodológico (PAE) en comparación con el sustento teórico (MDO), con una diferencia de 8.13 puntos porcentuales.

Tabla 2

Nivel de conocimiento por etapas del PAE

Etapas del Proceso	Porcentaje de Dominio	Categoría
Valoración	91.15%	Suficiente
Diagnóstico	87.65%	Medianamente Suficiente
Planeación	87.80%	Medianamente Suficiente
Ejecución	85.00%	Medianamente Suficiente
Evaluación	90.75%	Suficiente

Fuente: Encuesta de conocimiento sobre el PAE y MDO en estudiantes de enfermería, UAGro. Junio 2024.

Los estudiantes demostraron un nivel "Suficiente" en los extremos del proceso (Valoración y Evaluación), con un promedio de 90.95%. Sin embargo, las fases intermedias de Diagnóstico, Planeación y Ejecución presentan un nivel "Medianamente suficiente" (86.81%), identificándose como áreas que requieren mayor fortalecimiento técnico.

Tabla 3

Evaluación de la aplicación del PAE con el MDO por grupos académicos

Grupo Académico	Aplicación Correcta (%)	Categoría de Desempeño
601	46.8%	Deficiente
602	56.8%	Competente
603	53.2%	Competente
604	52.4%	Competente
605	54.8%	Competente

Fuente: Análisis de portafolios electrónicos de evidencias, UAGro. Junio 2024.

El análisis de los portafolios de evidencias reveló que la mayoría de los grupos (602 al 605) alcanzan la categoría de "Competente" en la integración práctica. No obstante, el grupo 601 mostró un

desempeño "Deficiente", donde 2 de cada 5 portafolios no lograron articular correctamente las necesidades de autocuidado con las intervenciones de enfermería.

DISCUSIÓN

Los hallazgos sociodemográficos de este estudio indican que la mayoría de los 140 estudiantes encuestados (67.86%) se sitúa en el rango de 21 a 25 años. Esta distribución es consistente con lo reportado por Veliz (2018), quien identificó que el 61.4% de su muestra pertenecía al mismo grupo etario, correspondiente a la edad promedio de formación de licenciatura. En cuanto al género, prevalece el sexo femenino con un 86.43%, cifra casi idéntica al 86.6% hallado por Veliz en Lima, Perú. Estos datos confirman que en las instituciones educativas de enfermería persiste la feminización de la profesión, representando el sexo masculino solo el 13.4%.

Un hallazgo metodológico robusto fue la falta de relación significativa entre el nivel de conocimiento y variables como la edad, el sexo o el estado civil (88.57% solteros). Específicamente, los coeficientes de correlación aplicados (Pearson $r = 0.089$, $p = 0.297$; Kendall $\tau = 0.079$, $p = 0.330$) muestran una relación muy débil y no significativa entre la condición laboral y el conocimiento académico. Esto sugiere que el desempeño del estudiante podría estar influido por factores ajenos al empleo, tales como la calidad de la formación académica, la práctica supervisada o la falta de estrategias pedagógicas que consideren la carga extracurricular.

Respecto a las etapas del Proceso de Atención de Enfermería (PAE), los estudiantes demostraron un conocimiento "suficiente" en Valoración (91.8%) y Evaluación (90.6%). No obstante, se identificaron áreas de oportunidad en las etapas de Diagnóstico, Planeación y Ejecución, donde el conocimiento fue "medianamente suficiente" (86.81%). Resulta paradójico que, a pesar de la alta capacidad de recolección de datos en la valoración, exista una dificultad marcada en la elaboración del diagnóstico (87.65%); este comportamiento se opone a lo citado por Martínez (2003) y coincide con lo planteado por Mena Navarro et al., quienes definen al diagnóstico como el "eslabón más débil" del proceso debido a su complejidad cognitiva.

En cuanto al sustento teórico, el 91.4% de los alumnos posee conocimientos suficientes sobre los conceptos paradigmáticos de Dorothea Orem, cumpliendo con lo recomendado por Marcos (2013). Sin embargo, al integrar la teoría con la práctica (PAE-MDO), el conocimiento global desciende a "medianamente suficiente" (81.17%), confirmando que los estudiantes dominan más la metodología técnica que la aplicación del modelo teórico, tal como lo señaló Hagos (2014) y Carpenito (2013).

La aplicación práctica, evaluada mediante portafolios de evidencias, mostró que el 100% de los grupos aplican el PAE-MDO en sus prácticas comunitarias. Sin embargo, la variabilidad entre grupos es notable: mientras cuatro grupos resultaron "competentes" (54.3%), el grupo 601 mostró una aplicación "deficiente" (46.8%).

La implicación práctica más crítica se observa en la etapa de Planeación, donde la omisión de resultados esperados impide una Evaluación objetiva de indicadores. Teóricamente, esto subraya la necesidad de fortalecer la enseñanza del Modelo de Sistemas de Enfermería de Orem para que el estudiante no solo realice acciones rutinarias, sino que gestione cuidados basados en objetivos alcanzables.

A pesar de la consistencia de los datos, el estudio presentó limitaciones en la homogeneidad de la supervisión docente. Se observó que las deficiencias en ciertos grupos académicos (como el 601) podrían estar vinculadas a la diversidad de criterios pedagógicos y a la profundidad de la retroalimentación en el portafolio electrónico, lo cual podría sesgar la medición de la competencia real del estudiante.

CONCLUSIÓN

El presente estudio permite concluir que el nivel de conocimiento sobre el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) integrado con el Modelo de Dorothea Orem (MDO) en la población estudiada se sitúa predominantemente en una categoría medianamente suficiente. Aunque se identificaron fortalezas significativas en las etapas de Valoración y Evaluación, persiste una brecha crítica en las fases intermedias de Diagnóstico, Planeación y Ejecución. Este hallazgo es fundamental, ya que revela que, si bien el estudiante es capaz de recolectar datos y verificar resultados, presenta dificultades en el juicio clínico necesario para articular la teoría con la intervención práctica.

Un punto neurálgico del estudio es la confirmación, mediante los coeficientes de Pearson y Kendall, de que las variables sociodemográficas y la condición laboral no tienen una influencia significativa en el nivel de competencia técnica. Esto reafirma la importancia del entorno académico como el principal determinante del aprendizaje; es decir, el dominio del PAE-MDO depende directamente de la calidad del diseño curricular, las estrategias pedagógicas y la eficacia de la supervisión docente, y no de factores externos al programa educativo.

Asimismo, se concluye que existe una disonancia entre el conocimiento conceptual y la aplicación metodológica. Los estudiantes poseen un dominio aceptable de los conceptos paradigmáticos de Orem, pero muestran debilidades al momento de operativizarlos en la práctica comunitaria. Esto se traduce en una aplicación fragmentada del proceso, donde el diagnóstico de enfermería se percibe como el "eslabón más débil", limitando la capacidad de ofrecer un cuidado holístico y sistematizado.

Finalmente, la variabilidad detectada entre los grupos académicos subraya que la falta de criterios unificados en la supervisión docente actúa como una barrera para la excelencia académica. El estudio aporta evidencia sólida que justifica la necesidad de una reingeniería en la enseñanza de los modelos de enfermería, transitando de un enfoque memorístico a uno basado en el razonamiento clínico y la práctica guiada en escenarios reales, garantizando así que el futuro profesional de enfermería brinde cuidados con rigor científico y calidad disciplinar.

Recomendaciones

A partir de los hallazgos obtenidos, se proponen las siguientes líneas de acción para fortalecer la formación profesional y la práctica de enfermería en la Universidad Autónoma de Guerrero:

Fortalecimiento Académico y Curricular

Integración Teórico-Práctica: Rediseñar las unidades de aprendizaje para que el Modelo de Orem (MDO) no se enseñe como un módulo aislado, sino como el eje transversal que guía cada etapa del PAE, con especial énfasis en la fase de planeación y determinación de resultados esperados, que resultó ser el área más débil.

Talleres de Razonamiento Clínico: Implementar laboratorios de simulación y talleres enfocados exclusivamente en la fase diagnóstica (uso de taxonomías NANDA-NIC-NOC) vinculadas al autocuidado, para cerrar la brecha entre la valoración y la intervención.

Gestión del Desempeño Docente

Unificación de Criterios de Supervisión: Es indispensable establecer un protocolo estandarizado de supervisión clínica y comunitaria. Esto evitará la disparidad detectada entre grupos (como el caso del grupo 601), asegurando que todos los docentes evalúen bajo los mismos indicadores de competencia.

Capacitación Docente Continua: Programar seminarios de actualización para el profesorado sobre el manejo de portafolios electrónicos y referencias bibliográficas disciplinares actualizadas, eliminando la "enseñanza superficial" identificada como un factor negativo.

Mejora en Escenarios Comunitarios

Acompañamiento en Sitio: Incrementar las horas de supervisión directa en campo durante las prácticas comunitarias, permitiendo que el docente modele el juicio clínico en tiempo real al aplicar los sistemas de enfermería de Orem en individuos y familias.

Evaluación Formativa mediante Portafolios: Institucionalizar el uso del portafolio electrónico de evidencias no solo como requisito de entrega, sino como una herramienta de retroalimentación continua que permita al estudiante corregir desviaciones en la aplicación del modelo antes de concluir su práctica.

Futuras Líneas de Investigación

Estudios Multicéntricos: Se sugiere replicar esta investigación en otras unidades académicas de la UAGro para comparar resultados y validar si las deficiencias en el área diagnóstica son una constante regional.

Impacto en el Paciente: Iniciar estudios que evalúen si el nivel "Suficiente" de conocimiento del PAE-MDO en el estudiante tiene una correlación directa con la mejora de la salud y el autocuidado de los miembros de la comunidad atendida

REFERENCIAS

- Carpenito, L. (2010). Invited paper: Teaching nursing diagnosis to increase utilization after graduation. *International Journal of Nursing Terminologies and Classifications*, 21(3), 124–133. <https://doi.org/10.1111/j.1744-618X.2010.01153.x>
- Dandicourt Thomas, C. (2018). El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 34(1), 55–62. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000100007
- González-Castillo, M. G., y Monroy-Rojas, A. (2016). Proceso enfermero de tercera generación. *Enfermería Universitaria*, 13(2), 124–129. <https://doi.org/10.1016/j.reu.2016.03.003>
- Hagos, F., Alemseged, F., Balcha, F., Berhe, S., y Aregay, A. (2014). Application of nursing process and its affecting factors among nurses working in Mekelle zone hospitals, Northern Ethiopia. *Nursing Research and Practice*, 2014, Artículo 675212. <https://doi.org/10.1155/2014/675212>
- Hernández, Y. N., Pacheco, J. A. C., y Larreynaga, M. R. (2017). La teoría del déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta Médica Espirituana*, 19(3). <http://www.revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/1435>
- Ibáñez-Alfonso, L. E., Fajardo-Peña, M. T., Cardozo-Ortiz, C. E., y Roa-Díaz, Z. M. (2020). Planes de cuidados enfermeros de estudiantes de pregrado: comparación de dos modelos. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 52(1), 33–40. <https://doi.org/10.18273/revsal.v52n1-2020005>
- Jara-Sanabria, F., y 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.2016.08.002>
- Ledesma, H., Camargo, F., y Henríquez Trujillo, L. N. (2018). Proceso de atención de enfermería: estrategias para la enseñanza-aprendizaje. *Revista Iberoamericana de Educación e Investigación en Enfermería*, 8(2), 47–56. <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/article/280/>
- López, M., y Moreno, M. (2010). Construcción de instrumentos para realizar el proceso de enfermería en la teoría general de Orem. *Desarrollo Científico en Enfermería*, 18(3), 108–111.
- Marcos Espino, M. P., y Tizón Bouza, E. (2013). Aplicación del modelo de Dorothea Orem ante un caso de una persona con dolor neoplásico. *Gerokomos*, 24(4), 168–177. <https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v24n4/comunicacion2.pdf>
- Martínez, C. M., Bustos, A. C., Paredes, E. R., y García, S. T. (2003). Dificultades en la valoración enfermera. *Enfermería Clínica*, 13(4), 195–201. [https://doi.org/10.1016/S1130-8621\(03\)73806-6](https://doi.org/10.1016/S1130-8621(03)73806-6)
- Mera Navarrete, M. J., y Pintado Bernal, A. G. (2018). Aplicación del modelo de autocuidado de Dorothea Orem en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 que acuden a la casa de la diabetes de la ciudad de Cuenca periodo septiembre 2017-febrero 2018 [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica de Cuenca]. Repositorio Institucional UCACUE.
- Naranjo-Hernández, Y., González-Hernández, L., y Sánchez-Carmenate, M. (2018). Proceso Atención de Enfermería desde la perspectiva docente. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 22(6), 831–842. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-02552018000600831

Peña, Y. N., y Salas, M. C. (2010). Modelo de Dorothea Orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. *Enfermería Global*, 9(2). <https://doi.org/10.6018/eglobal.9.2.106821>

Ponti, L. E., Castillo Benites, R. T., Vignatti, R. A., Mónaco, M. E., y Núñez, J. E. (2017). Conocimientos y dificultades del proceso de atención de enfermería en la práctica. *Educación Médica Superior*, 31(4), 1–12. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412017000400007

Prado Solar, L. A., González Reguera, M., Paz Gómez, N., y Romero Borges, K. (2014). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. *Revista Médica Electrónica*, 36(6), 835–845. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004

Ramírez Elías, A. (2016). Proceso de enfermería: Lo que sí es y lo que no es. *Enfermería Universitaria*, 13(2), 71–72. <https://doi.org/10.1016/j.reu.2016.03.001>

Reina, N. C. (2010). El proceso de enfermería: Instrumento para el cuidado. *Umbral Científico*, (17), 18–23. <https://www.redalyc.org/pdf/304/30421294003.pdf>

Sotomayor-Sánchez, S. M. (2022). Significado del proceso de atención de enfermería desde la enseñanza cotidiana de los profesores. *Revista de Enfermería Neurológica*, 21(2), 73–81. <https://doi.org/10.51422/ren.v21i2.387>

Ulloa Sabogal, I. M. (2017). Proceso de enfermería en la persona con diabetes mellitus desde la perspectiva del autocuidado. *Revista Cubana de Enfermería*, 33(2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192017000200019

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) 