

FACULTAD DE ENFERMERÍA LIDIA DOCE
UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA HABANA
VI SIMPOSIO CIENTÍFICO CUIDAR CONCIENCIA 2020

**Desempeño profesional de Enfermería desde las habilidades asistenciales en el Área
Quirúrgica Pediátrica del Hospital William Soler**

Autora: Niurka Milán Dobson¹

¹Licenciada en Enfermería. M.Sc. en Atención Integral al Niño. Profesora auxiliar. Investigador agregado. Facultad de Enfermería Lidia Doce. Departamento: Enfermería Clínico Quirúrgica.

Correo electrónico: niurkamilan@infomed.sld.cu

Resumen

Introducción: El perfil profesional describe la imagen contextualizada de la profesión y los modos de actuación que debe adquirir ese profesional para solucionar sus problemas, los que deben tener su concreción en el desempeño profesional mediante la actividad, sin embargo en el propio proceso de desempeño se identifican insuficiencias.

Objetivo: Diseñar una Estrategia de Intervención de Enfermería para el mejoramiento del desempeño profesional desde el desarrollo de habilidades asistenciales durante la atención a pacientes en el Área Quirúrgica Pediátrica del Hospital William Soler, sustentada en la Filosofía de Patricia Benner.

Métodos: Nivel teórico: sistematización, enfoque sistémico estructural funcional, análisis documental, histórico lógico y modelación. Nivel empírico: observación, cuestionario, prueba de desempeño, consulta a especialistas, a expertos y Técnica de ladov. Índice ponderado y método Delphi.

Resultados: El modelo de la Estrategia de Intervención de Enfermería desde el desarrollo de habilidades asistenciales durante la atención a pacientes en el Área Quirúrgica Pediátrica, con los fundamentos teóricos como referentes para su diseño y ejecución; organizada en etapas que se corresponden con las del Proceso de Atención de Enfermería y las del modelo de Patricia Benner.

Conclusiones: como uno de los principios de la modelación es el carácter de sistema de la estrategia estructurada como modelo, en ella se establecen relaciones entre los elementos que la componen, al abordar los fundamentos teóricos para contribuir a mejorar el desempeño profesional de los Licenciados en Enfermería que laboran en el Área Quirúrgica Pediátrica lo que permite mejor articulación con las etapas del Proceso de Atención de Enfermería como método científico de la profesión.

Palabras clave: enfermería; práctica profesional; análisis del desempeño; estrategia.

INTRODUCCIÓN

El modelo del profesional comprende la imagen contextualizada de la profesión en un momento y lugar, orienta la determinación de los objetivos curriculares y sirve de referencia para la valoración de la calidad en la formación. Toma como punto de referencia el objeto de la profesión, los principales problemas que aborda y los modos de actuación que debe adquirir ese profesional, lo que dará respuesta a su encargo social. Lo anterior confirma que esos modos de actuación deben tener su concreción en el desempeño profesional mediante la actividad.

Se plantea además como objetivo general de salida que el profesional debe ser capaz de aplicar de forma creativa e independiente el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) como método científico de actuación, con enfoque clínico, epidemiológico y social tanto en tiempo de paz, de guerra o de desastres naturales. Se precisan los calificadores de cargo, puestos de trabajo, funciones y habilidades técnicas para los egresados, como por ejemplo en los servicios de hospitalización donde el profesional desde el punto de vista asistencial puede ejecutar acciones relacionadas con las tres etapas del período perioperatorio, identificar respuestas humanas a problemas reales o potenciales del paciente, la familia y la comunidad, así como ejecutar decisiones de forma autónoma o colaborativas que se encuentren en el ámbito de su competencia.

Investigaciones relacionadas con el perfil y las funciones permitieron validar en Cuba la Resolución 396/2007 ¹ que regula la práctica profesional, en la cual se reconoce al Licenciado en Enfermería como un profesional con elevadas competencias científico técnicas para cuidar y ayudar a las personas sanas o enfermas en diversos contextos de actuación, con autoridad para tomar decisiones importantes, con conocimientos profesionales en diferentes áreas y con habilidades teórico prácticas en técnicas específicas y de alta complejidad. Todo sustentado bajo la lógica del método científico de actuación: el PAE.

A partir de estas exigencias, el proceso formativo tiene en cuenta la necesidad de ofrecer a través de las disciplinas y asignaturas, con la de Enfermería como líder, un sistema de conocimientos, habilidades y valores que preparen al futuro profesional para ejercer las funciones antes mencionadas. La asignatura Enfermería Clínico Quirúrgica (ECQ) forma parte de la tercera y cuarta Disciplina de Enfermería del Plan de Estudios de la carrera de Licenciatura, por lo que constituye eje conductor de la misma, está dividida en dos programas (ECQ I-II), y diseñada de forma coordinada con el resto de las asignaturas de manera que se logre la interdisciplinariedad, ubicada en el 3er semestre de la carrera (2do año), se desarrolla en 18 semanas, se utilizan diferentes formas de organización de la enseñanza,

y las prácticas de laboratorio más la educación en el trabajo adquieren una relevancia especial para desarrollar habilidades asociadas a cada tema objeto de estudio desde el marco de los modos de actuación del enfermero.

La atención de enfermería en el perioperatorio es el último tema del programa de ECQ II, dentro de las orientaciones metodológicas se refiere que es el más integrador de la asignatura y recomienda dentro de su sistema de conocimientos el desarrollo de habilidades en todas las etapas del proceso quirúrgico en los diferentes niveles de atención, para que al finalizar ambos programas el estudiante pueda ejecutar procedimientos y brindar cuidados de enfermería integrales a personas con problemas de salud que requieran intervenciones quirúrgicas en situaciones reales o modeladas a través de la lógica del PAE. No obstante, el análisis detallado de cada programa desde las particularidades de cada uno le permitió a la autora identificar que se declaran habilidades generales para el trabajo durante el período perioperatorio pero sin tomar en consideración las habilidades específicas a desarrollar en los servicios del área quirúrgica según lo declarado en el modelo del profesional.

Por otra parte, se ha identificado que estas limitaciones no han sido resueltas ya que la preparación continua y permanente a través de cursos de superación posgraduada se torna escasa, como un elemento imprescindible para evitar que el nivel de desarrollo de los graduados universitarios se detenga, ya que hoy día los conocimientos se convierten en obsoletos con mucha rapidez debido al desarrollo científico- tecnológico.²

Para sustentar lo antes expuesto la sistematización realizada desde el contexto internacional permitió identificar investigaciones relacionadas con el desempeño profesional del personal de enfermería en áreas quirúrgicas. Un estudio realizado en el año 2016 cuyo objetivo estuvo encaminado a diseñar una estrategia de superación en procesos quirúrgicos para profesionales enfermeros que trabajan en quirófanos, concluyó que el 97% de la muestra seleccionada, en lo referente a la superación posgraduada no había recibido ningún curso de superación en esa área.³ Entre los años 2013⁴, 2014^{5,6}, 2015⁷ y 2018⁸ se identificaron estudios que respectivamente pretendían identificar la calidad del cuidado de enfermería en las etapas del período perioperatorio y las causas de ocurrencia de eventos adversos relacionados con la atención de enfermería.

En Cuba, las referencias en cuanto al tema en áreas pediátricas se reportan escasas, las encontradas corresponden al área quirúrgica de adultos entre los años 2011⁹, 2014¹⁰ y 2015¹¹. La sistematización permitió identificar como regularidad en los estudios mencionados la contradicción que se manifiesta entre el desempeño que exige la sociedad cubana actual y el insuficiente desarrollo de habilidades

profesionales en las áreas quirúrgicas de los enfermeros que trabajan en el segundo y tercer nivel de atención de salud.

Lo anterior ha llevado al sistema de salud cubano a realizar transformaciones en función de la calidad de la asistencia que se brinda a la población donde los profesionales de la enfermería deben responder a estas demandas,¹² dado que en Cuba el proyecto social establece la formación de recursos humanos flexibles, responsables y participativos, con un enfoque humanista, que desde su desempeño profesional brinden solución a los problemas de la práctica con calidad, equidad y compromiso social.¹³ Elementos refrendados en los Lineamientos de la política económica y social del Partido y la Revolución, aprobados en el año 2011.¹⁴ No obstante, a pesar de los esfuerzos mantenidos por el Ministerio de Salud Pública, aún no existe una satisfacción total, lo que evidencia que en el orden cotidiano y práctico persisten insuficiencias que limitan el adecuado funcionamiento de los servicios de salud.

En el Hospital Pediátrico William Soler donde se llevó a cabo la investigación durante un estudio exploratorio realizado por la autora en la etapa indagatoria de la investigación en el área quirúrgica, se constataron insuficiencias durante el desempeño profesional desde el desarrollo de las habilidades asistenciales por parte de los Licenciados en Enfermería que en ella laboran, dentro de las que se encuentran: insuficiencias en la atención y preparación del paciente en el período preoperatorio y posoperatorio mediato en el servicio de Cirugía, en la atención y preparación del paciente en el período preoperatorio y posoperatorio inmediato en el salón de operaciones, así como en la atención y preparación del paciente en el período posoperatorio mediato en la consulta externa.

Los elementos antes expuestos y al considerar que las habilidades constituyen la esencia de la actuación y punto de partida del modelo profesional, la autora realizó una valoración acerca de la formación y el desarrollo de estas. Para ello se sistematizó la obra de autores que las han estudiado. Desde el contexto nacional se encuentran a: Brito H en el año 1987, Márquez R en el año 1990, Álvarez de Z, CM en el año 1999, Fung TG en el año 1996, Fuentes G y Bermúdez SR en el año 1998, Álvarez de Z, CM en el año 1999, y desde el contexto internacional a: Danilov AV en el año 1980, Petrovski AV en el año 1981 y Talízina NF en el 1981. Todos referenciados por Pupo E, en su tesis doctoral en el año 2003¹⁵

Desde el contexto de la profesión de Enfermería, se analizaron las obras de: Torres JM del año 2006¹⁶, Urbina O del año 2006¹⁷, Martínez JA del año 2011¹⁸, Medina I del año 2012¹⁹, Sixto A del año 2014²⁰, Espinosa A del año 2016²¹, Puerto SA del año 2016²², y Elejalde M del año 2018²³, lo que posibilitó

obtener una definición operacional, la derivación del sistema de dichas habilidades y sus operacionalizaciones.

Razones que permiten asumir como referentes teóricos para la investigación el modelo situacional de Patricia Benner la cual basa su enfoque en la importancia del saber adquirido en la práctica y en su relevancia como proceso de aprendizaje, lo que permite vincularlo con las alternativas que ofrece la Teoría de Educación Avanzada, cuyo objetivo final es el proceso de mejoramiento profesional y humano, así como de los comportamientos como uno de los objetivos de desarrollo sostenible de la Agenda 2030. (acotar Añorga. 2019)

Se sistematizó la obra de autores que desde la Ciencia de la Enfermería han tomado como referente a Patricia Benner en sus investigaciones, dentro de los que se pueden citar a: Puerto SA en el año 2016²², Moreno D en el año 2017²⁴, Izquierdo E en el año 2017²⁵ y Elejalde M en el año 2018²³, y para determinar los presupuestos teóricos en relación al desempeño profesional se analizaron las aportadas por autores que lo han abordado desde el área de las Ciencias Pedagógicas, dentro de los que se encuentran: Añorga M en el año 2001 y 2008, Santiesteban ML en el año 2002, Moreno G en el año 2003, Ponce Z en el año 2005, Charbonet M en el año 2009, Vázquez F en el año 2010 y Peñalver R en el año 2016. Antecedentes que le permitieron a la autora proponer una definición operacional de desempeño profesional del Licenciado en Enfermería desde las habilidades asistenciales en el Área Quirúrgica Pediátrica del Hospital William Soler, al tener en cuenta las características del contexto que se investiga y los sujetos implicados en el proceso de investigación.

Los elementos expuestos, la sistematización realizada y las vivencias acumuladas por la autora durante los 34 años de ejercicio en la profesión, forman parte de las razones para identificar la siguiente situación problemática: insuficiente desempeño profesional del Licenciado en Enfermería que labora en el Área Quirúrgica Pediátrica del Hospital William Soler, insuficiente reconocimiento de las habilidades asistenciales a realizar durante la atención al paciente en el Área Quirúrgica Pediátrica del Hospital William Soler, así como que la preparación continua y permanente del Licenciado en Enfermería que se desempeña en el Área Quirúrgica Pediátrica es insuficiente para su mejoramiento profesional.

Situación problemática que permite reconocer como contradicción la que se manifiesta entre el desempeño profesional del Licenciado en Enfermería en el Área Quirúrgica Pediátrica del Hospital William Soler y la no correspondencia con las exigencias del Sistema Nacional de Salud que demanda un profesional preparado para brindar una atención de calidad en los servicios.

De lo expresado con anterioridad se declara el siguiente problema científico: ¿Cómo contribuir al mejoramiento del desempeño profesional del Licenciado en Enfermería para el desarrollo de habilidades asistenciales durante la atención a pacientes en el Área Quirúrgica Pediátrica del Hospital William Soler?

Se determina como objeto de la investigación: el proceso de mejoramiento del desempeño profesional y como campo de acción: el mejoramiento del desempeño profesional del Licenciado en Enfermería desde el desarrollo de habilidades asistenciales durante la atención a pacientes en el Área Quirúrgica Pediátrica del Hospital William Soler.

Para resolver el problema científico enunciado con anterioridad el compromiso de la investigadora se expresa en el objetivo de Diseñar una Estrategia de Intervención de Enfermería para el mejoramiento del desempeño profesional desde el desarrollo de habilidades asistenciales durante la atención a pacientes en el Área Quirúrgica Pediátrica del Hospital William Soler.

MÉTODO

Se realizó un estudio de intervención y desarrollo, con un diseño pre experimental. Para validar la implementación de la Estrategia de Intervención de Enfermería (EIE) se consideró la siguiente Hipótesis de trabajo: Si se ejecutan las acciones de la EIE, entonces se logra el mejoramiento del desempeño profesional del Licenciado en Enfermería desde el desarrollo de habilidades asistenciales durante la atención a pacientes en el área quirúrgica pediátrica.

Se identificó como variable independiente (VI): ejecutan las acciones de la EIE y como variable dependiente (VD): mejoramiento del desempeño profesional del Licenciado en Enfermería desde el desarrollo de habilidades asistenciales durante la atención a pacientes en el área quirúrgica pediátrica.

El escenario seleccionado fue el Hospital Pediátrico William Soler, respaldado por el número de camas (30 o más), total de cirugías realizadas al año y afecciones con más demandas quirúrgicas en edad pediátrica, en el período comprendido desde febrero de 2017 hasta febrero de 2019. La población quedó conformada por los 30 profesionales de Enfermería que laboran en servicios del Área Quirúrgica del citado centro (sala de hospitalización, salón de operaciones y consulta externa).

Se parametrizó el objeto de estudio y se estableció como variable: desempeño profesional del Licenciado en Enfermería desde el desarrollo de habilidades asistenciales durante la atención a pacientes en el Área Quirúrgica Pediátrica,⁶ la cual posterior al proceso de sistematización permitió una definición operacional. Desde la variable se identificaron 3 núcleos cognitivos que se convirtieron en

dimensiones con sus respectivas sub dimensiones, las que fueron definidas operativamente como: «modos de actuación», «preparación» y «organización». Se definieron 33 indicadores los cuales expresan las precisiones a las funciones asistenciales, administrativas, docentes e investigativas declaradas en los programas del plan de estudio de la carrera de Enfermería y en la Resolución 396/2007,⁽⁷⁾ que se contextualizaron y ampliaron en correspondencia con las funciones que estos profesionales deben realizar.

Se emplearon las operaciones lógicas del pensamiento: análisis, síntesis, inducción y deducción, más la utilización combinada de indagaciones teóricas y empíricas, así como métodos estadísticos y matemáticos para dar validez y confiabilidad a los resultados obtenidos.

Para el logro del objetivo trazado el procedimiento general de la investigación se amparó bajo la concepción dialéctico materialista. El curso de la misma permitió el empleo de las operaciones lógicas del pensamiento (análisis, síntesis, inducción y deducción), más la utilización combinada de indagaciones teóricas como el histórico lógico para estudiar la evolución histórica de los fundamentos teóricos vinculados al desempeño profesional de los Licenciados en Enfermería, la sistematización a partir de asumir lo que otros investigadores han aportado sobre desempeño profesional y obtener regularidades dadas como coincidencias, el enfoque sistémico estructural funcional que permitió estructurar la EIE y establecer nexos entre los elementos que la componen; el análisis documental para obtener la fundamentación teórica sobre la que se sustenta la propuesta, y la modelación para mediante el proceso de abstracción descubrir y estudiar cualidades, relaciones y principios para la representación de la estrategia como modelo con vistas a transformar la realidad, a partir de asumir el carácter de sistema como uno de los principios de la modelación.

Del nivel empírico: la observación para registrar la conducta de los sujetos según los propósitos de la investigación; la prueba de desempeño para valorar el desempeño profesional de los Licenciados en Enfermería con función asistencial en el antes y el después, al identificar los problemas y reconocer los aciertos, todo como parte del pre experimento y demostrar la hipótesis de trabajo; el cuestionario de conocimientos a los sujetos implicados en el proceso de investigación para explorar qué hace, qué debe hacer el Licenciado en Enfermería en el área quirúrgica, cómo aprendió a hacer y cómo transcurre su proceso de auto preparación para identificar las necesidades de superación; la consulta a experto para constatar la validez teórica de la EIE a través del método Delphy para el procesamiento de la información, lo que permitió obtener un nivel de confiabilidad de 99,9 % y un margen de error de 0,1.⁽⁸⁾ la consulta a especialistas para el proceso de validación del sistema de habilidades asistenciales para

los Licenciados en Enfermería y la Técnica de ladov, para constatar la viabilidad de la EIE propuesta, se aplicó un cuestionario de satisfacción a los 30 Licenciados de Enfermería que participaron en la investigación y se obtuvo como resultado del índice de satisfacción grupal un valor de 0.9, estimado como de muy satisfecho.

RESULTADOS

ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA. CARACTERÍSTICAS, ESTRUCTURA Y RELACIONES ENTRE SUS COMPONENTES

En los últimos años se han diseñado estrategias de diversas tipologías, contextualizadas en disímiles esferas y se han aplicado en la práctica las acciones que contribuyeron al mejoramiento del objeto. Valcárcel N en el año 1998 ⁽⁹⁾ consideró que las estrategias siguen una secuencia de lo general a lo particular, constituyen un proceso de derivación de objetivos con la intención de establecer una armonía entre el largo y el corto plazo, persiguen alcanzar una continuidad entre las tres dimensiones temporales de existencia de una institución: pasado, presente y futuro; los resultados a que se aspira son por lo general un efecto de síntesis y solo en ocasiones se ubican en una única función.

Autores como Sixto A en el año 2014⁽¹⁰⁾, Espinosa A⁽¹¹⁾, Silas SA⁽¹²⁾, Silas SA, Ávila M⁽¹³⁾, Sariego HE⁽¹⁴⁾, Puerto SA en el año 2016⁽¹⁵⁾, Izquierdo E en el año 2017⁽¹⁶⁾ y Ramírez M en el año 2018⁽¹⁷⁾, realizaron contribuciones al término estrategia. La sistematización a sus obras permitió identificar regularidades expresadas por coincidencias en que las estrategias se diseñan para resolver problemas de la práctica y vencer dificultades con optimización de tiempo y recursos, por lo que la autora con el sustento teórico que aportan las investigaciones mencionadas asume la concepción de estrategia como un proceso con un nivel de flexibilidad que permite realizar modificaciones en la medida que se operan cambios en el objeto que se desee modelar.

Igualmente, al considerar intervención, los autores como Beltrán VM en el año 2007, Landín M en el año 2009, Valentín F en el año 2014, todos referenciados por Espinosa A y Silas SA en el año 2016, coinciden en que este término se refiere a la puesta en práctica de acciones que se dirigen a un individuo, un grupo o una comunidad, desde un sistema de conocimientos y habilidades con el fin de contribuir a promover, mantener y restaurar la salud.

CARACTERÍSTICAS DE LA ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

La EIE en su implementación evidencia su carácter sistémico-contextualizado, flexible, objetivo, problematizador, actualizado, formativo e incorpora la práctica como fuente y criterio de la veracidad. La fundamentación parte de un conjunto de elementos básicos en los que se sostiene la propuesta, los

cuales establecen la coherencia necesaria entre cada uno de los elementos que sustentan la EIE. Para su estructuración la autora parte del análisis de los fundamentos teóricos desde el punto de vista: sociológico, al incorporar dentro de sus fundamentos para desarrollar la investigación, la Teoría de Educación Avanzada, cuyo objetivo final es lograr el mejoramiento junto al comportamiento profesional y humano, como uno de los objetivos de desarrollo sostenible de la agenda 2030, para obtener un hombre que aporte y transforme socialmente con más eficiencia y calidad, y que en lo individual esté plenamente satisfecho con su estado emocional, moral y espiritual. (Acotar)

La educación avanzada plantea 7 principios, la autora considera que para esta investigación el más adecuado para explicar el fundamento es el que facilita la relación entre la pertinencia social, los objetivos y la motivación personal, al considerar la pertinencia social como el elemento regulador del principio, y donde es imprescindible garantizar una motivación personal que conjugue a su vez los intereses personales, laborales y sociales. El análisis del fundamento desde el punto de vista sociológico permite además, el análisis del contexto social con sus implicaciones, la valoración del profesional como un sujeto social educable y transformable que dirija la atención al desarrollo sostenible (Agenda 2030. ODS 3 y 4), la influencia de las dinámicas macro sociales, institucionales, grupales e individuales en el proceso de desempeño por el carácter transicional que ha tenido la sociedad cubana actual.

Sicológico: la realización de procedimientos en los niños es uno de los retos a enfrentar por los profesionales de enfermería en los centros hospitalarios ya que los pacientes son más pequeños lo que dificulta la realización de algunos de ellos y no siempre el paciente pediátrico y los acompañantes cooperan, generando movimientos y cambios de posición que lo obstaculizan. La noticia a los familiares de una intervención quirúrgica para el niño supone una experiencia estresante (por el desconocimiento del medio, por los cambios en el rol parental, por la preocupación por el niño). Por tanto, identificar sus necesidades durante la hospitalización puede aportar la información suficiente para modificar aquellos aspectos que propician un afrontamiento inefectivo por parte de los padres. Esto lleva implícito adaptar los cuidados a cada paciente en función de: la edad, afección, gravedad y estado psicológico. El consentimiento informado de las personas responsables del niño debe ser un elemento de extrema prioridad.

Epistemológico: al tener en cuenta una perspectiva científica se toman como fundamentos las bases del Materialismo Dialéctico, y los referentes del modelo situacional de Patricia Benner, el cual basa su enfoque en la importancia de una sólida base de formación para el desarrollo de las competencias

laborales,⁸⁹ dado que la esencia de la enfermería es velar por la salud y el bienestar de los pacientes que se sintetiza en una acción primordial: cuidar.

Investigativo: por la posibilidad de «hacer ciencia» desde los diferentes contextos de la profesión

Desde la Enfermería: al tomar como fundamento teórico el modelo de adquisición y desarrollo de habilidades propuesto por Patricia Benner, posibilita ubicar al Licenciado en enfermería dentro de su propio contexto de aprendizaje, conocer en cada etapa sus fortalezas y debilidades y apreciar la madurez profesional que experimenta en la práctica, al tener en cuenta que es la ciencia que tiene como objeto de estudio: el cuidado. Desde la Educación Avanzada porque permite el conocimiento de los recursos humanos con que se cuenta y sus motivaciones.

ESTRUCTURA DE LA ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA Y RELACIONES ENTRE SUS COMPONENTES

A partir de la contradicción esencial para solucionar la discrepancia entre el estado actual y el deseado se estructuró la EIE, para lo cual la autora apoyada en los fundamentos de la Ciencia de la Enfermería, sustentada en la filosofía de Patricia Benner y en otras ciencias afines, y en la caracterización de la población objeto de estudio, desde la misión de preparar al personal de enfermería para la atención al paciente pediátrico que va a ser intervenido quirúrgicamente durante la ejecución de sus funciones asistenciales, con la visión de que esa preparación les pueda servir para transitar por los diferentes contextos del área quirúrgica, persigue el objetivo de aportar una base metodológica destinada al mejoramiento de los modos de actuación del Licenciado en Enfermería que contribuya al mejoramiento del desempeño profesional.

La estrategia se estructuró en etapas las cuales permiten su articulación con las 5 etapas del PAE (valoración, diagnóstico, intervención, ejecución, evaluación) al tener bien definidos los objetivos específicos y las acciones a cumplir en cada una de ellas. La etapa de valoración y primera del PAE, en la que se realiza la recolección de forma crítica, organizada y sistemática de los datos subjetivos y objetivos del paciente (a través de diferentes fuentes: entrevistas, examen físico, historia clínica, exámenes complementarios u otras), para en la segunda fase (diagnóstico), interpretar de forma crítica los datos reunidos durante la valoración sobre las respuestas humanas e identificar los diagnósticos de enfermería.

Se relacionan con las dos primeras etapas de la estrategia: la de diagnóstico y planificación, ya que se ejecuta la caracterización del estado actual de la población objeto de investigación, se realiza el

diagnóstico de los problemas (nivel de desarrollo de habilidades asistenciales) y se elaboran los instrumentos que permitirán la valoración de dichos problemas para buscar solución.

La tercera y cuarta etapa del PAE: planeación y ejecución, en las que se diseñan estrategias para reforzar las respuestas saludables del paciente o corregir las insanas, se establecen las prioridades entre los diagnósticos de enfermería, se determinan los objetivos y se planifican las intervenciones de enfermería para poner en práctica el plan de cuidados, se vinculan con la tercera etapa de la estrategia (ejecución), donde se planifican las actividades grupales a través de las alternativas que ofrece la Teoría de Educación Avanzada para buscarle solución a los problemas identificados.

La última etapa del PAE, responde a la evaluación, proceso continuo que se ejecuta para juzgar cada fase del PAE y consiste en la comparación planeada entre el estado de salud del sujeto de atención y los resultados esperados, por lo que se relaciona con la última fase de la estrategia, la cual lleva el mismo nombre (evaluación) que permite realizar la valoración del proceso de superación a los sujetos implicados en el proceso de investigación.

CONCLUSIONES

El proceso de abstracción en la aplicación de la modelación como método, permitió la elaboración de la EIE fundamentada desde la Enfermería como ciencia, al abordar los fundamentos teóricos con sus rasgos esenciales, estructurada en etapas y acciones específicas, lo que contribuye a mejorar el desempeño profesional de los Licenciados en Enfermería que laboran en el Área Quirúrgica Pediátrica del Hospital William Soler, al permitir mayor articulación con las etapas del PAE, lo que revela además un componente humanista y de integración entre los miembros del equipo de salud, relaciones que enriquecen la epistemología de esta ciencia y colocan al personal de enfermería como agente de cambio en el proceso salud enfermedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hurtado IC, De Armas R, Ávila M, López DI, González I, Figueredo Y. El desempeño profesional del médico de familia en la detección temprana de la lepra. Rev cuban tecn salud [Internet] 2018 Oct.-Dic. [citado 2019 Abr 1]; 9(4): [aprox.3p.]. Disponible en: <http://revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/1294>

