

DOCUMENTOS
DE TRABAJO AREANDINA
ISSN: 2665-4644

Facultad de Ciencias de la
Salud y del Deporte
Seccional Bogotá



EMPODERAMIENTO DEL PROCESO DE ENFERMERÍA Y SUS APORTES A LA ATENCIÓN SEGURA

NORA CRISTINA GUAVITA ROZO
LAURA DAMARIS DÍAZ MUÑOZ
ANGELA MARÍA PEÑA VEGA
DINO OVALLE PALACIOS

EMPODERAMIENTO DEL PROCESO DE ENFERMERÍA Y SUS APORTES A LA ATENCIÓN SEGURA

Nora Cristina Guavita Rozo

Enfermera, especialista
en epidemiología, docente.
Fundación Universitaria del Área Andina,
Facultad de Ciencias de la Salud
y del Deporte,
Fundación Universitaria del Área Andina,
seccional Bogotá.

Correo electrónico:
noguavita@areandina.edu.co

Laura Damaris Díaz Muñoz Angela María Peña Vega Dino Ovalle Palacios

Estudiantes de Enfermería, Facultad de
Ciencias de la Salud y del Deporte,
Fundación Universitaria del Área Andina,
seccional Bogotá.

Cómo citar este documento:

Guavita Rozo, N. C., Díaz Muñoz, L. D., Peña Verde, A. M. y Ovalle Palacios, D. (2018). Empoderamiento del proceso de enfermería y sus aportes a la atención segura. *Documentos de Trabajo Areandina* (1). Fundación Universitaria del Área Andina. <https://doi.org/10.33132/26654644.2061>

Resumen

Introducción: el proceso de enfermería (PE) nace de la necesidad de organizar la práctica del cuidado de una forma sistemática, para lograr satisfacer las necesidades de los pacientes en todos los ámbitos del ejercicio profesional, de forma oportuna, dinámica y medible. Para una atención segura es importante el empoderamiento del PE por parte del profesional, ya que este permite construcción de confianza, pensamiento crítico y toma de decisiones que garantiza a su vez la atención segura.

Objetivo: describir la percepción de profesionales que laboran en diferentes instituciones de salud en Bogotá, acerca de su empoderamiento en el proceso de enfermería como instrumento de atención segura.

Metodología: investigación cualitativa de tipo descriptivo tipificada como sin riesgo, que aplicó entrevistas semiestructuradas con previo consentimiento informado a cinco enfermeros profesionales de cinco instituciones de salud, que participaron de manera libre y voluntaria; la información obtenida fue transcrita, codificada y categorizada con posterior redacción integrada.

Resultados: los profesionales de Enfermería consideran el PE como una herramienta de cuidado que permite identificar y abordar las necesidades del paciente de una manera integral y segura; para su empoderamiento se requiere compromiso, convencimiento, tecnología e investigación, a fin de facilitar su aplicación y generar nuevo conocimiento a partir de la evidencia.

Conclusiones: el empoderamiento del PE es fundamental en el ámbito laboral del profesional, ya que, como herramienta del cuidado, prioriza las diferentes necesidades del paciente, promueve el autocuidado, permite identificar los riesgos y evitar o minimizar los eventos adversos, con lo cual se propicia un ambiente seguro en la atención de Enfermería.

Palabras claves: atención segura, empoderamiento de la enfermería, instituciones de salud, proceso de enfermería.

Introducción

El cuidado es la esencia de la profesión de Enfermería, según Jean Watson, “es para la Enfermería su razón moral, no es un procedimiento o una acción; cuidar es un proceso interconectado, intersubjetivo, de

El PE es el método científico por el cual la enfermera(o) identifica los problemas y/o necesidades interferidas, con el objetivo de resolverlas e incentivar al individuo...

emociones compartidas entre el profesional y el paciente” [1, traducción propia]. Para que sea eficaz, eficiente y seguro, el profesional debe aplicar el proceso de Enfermería (PE), esta es la única herramienta científica válida para prestar cuidados de calidad [2, 3], fomenta el pensamiento crítico ligado a los conocimientos propios y al quehacer de la profesión, de esta forma se brinda una atención de calidad en términos de los criterios y estándares de la garantía de calidad en los servicios de salud.

El PE es el método científico por el cual la enfermera(o) identifica los problemas y/o necesidades interferidas, con el objetivo de resolverlas e incentivar al individuo, grupo o familia a ser partícipe de su proceso de recuperación [4]. Nace de la urgencia de organizar la práctica del cuidado de Enfermería de una forma sistemática, que permita satisfacer las diferentes necesidades del paciente. Esta metodología es aplicada en los diferentes ámbitos del ejercicio profesional, de forma oportuna, dinámica y medible [5]. En 1973, la Asociación Norteamericana de Enfermeras (ANA, por sus siglas en inglés) propuso los primeros diagnósticos de enfermería que serían incluidos dentro de la práctica de enfermería como una directriz dentro del quehacer profesional [6]. El PE está constituido por cinco etapas interrelacionadas: 1) valoración, 2) diagnóstico, 3) planeación, 4) ejecución y 5) evaluación [7]. Según Alfaro-Lefevre, el proceso de atención de enfermería es relevante en la formación y reconocimiento de la profesión, dado que incentiva el razonamiento analítico con visión humanística [8].

El PE es un tema de investigación a nivel mundial que en el contexto colombiano ha ido adquiriendo importancia, pero que aún no evidencia grandes desarrollos, en especial lo que atañe a su aplicación, apropiación y empoderamiento en los diferentes escenarios del ámbito profesional [9, 10].



Esta premisa refleja la importancia del concepto de empoderamiento y la aplicación de este en el proceso de Enfermería; además, refleja la capacidad del profesional para hacer su trabajo...

Como lo menciona Reina [5], con el apoyo y retroalimentación continua de la investigación, el proceso de Enfermería logrará la integración teórico práctica necesaria para generar Enfermería basada en la evidencia, autonomía, convicción y convencimiento de su importancia, con impacto a nivel personal, profesional y social.

La necesidad del empoderamiento del proceso de Enfermería por parte del profesional es uno de los retos que enfrenta esta profesión, pues resulta fundamental posicionarse en los diferentes escenarios de la práctica profesional, como enfermeros(as) competentes, idóneos, creativos e innovadores [11, 12].

Existen diversas definiciones de empoderamiento en la literatura, sin embargo, la idea principal lo relaciona como un proceso para fortalecer las capacidades, confianza, visión y protagonismo del profesional, que impulsa a cambios positivos en el entorno laboral a partir de la responsabilidad, la empatía, la habilidad para toma de decisiones y la comunicación [13], permitiéndole realizar su trabajo de la forma más eficiente y eficaz [14]. Como lo menciona Sánchez [15], en su artículo "Identidad y empoderamiento de la profesión de Enfermería", la aplicación del concepto conlleva una construcción colectiva y no propiamente individual, el desarrollo de una confianza positiva, de la habilidad para pensar críticamente, la promoción de la toma de decisiones y la acción asertiva correspondiente. Esta premisa refleja la importancia del concepto de empoderamiento y la aplicación de este en el proceso de Enfermería; además, refleja la capacidad del profesional para hacer su trabajo con sentido de pertenencia y compromiso, garantizando una atención segura, que salvaguarde la integridad del paciente.

...la seguridad es considerada como la ausencia de daños producidos por la atención en salud, así como las estrategias destinadas a la prevención...

Es relevante mencionar el término seguridad y su relación con la atención de Enfermería dentro del sistema de salud. En términos de Aranaz-Andrés *et al.* [16], la seguridad es considerada como la ausencia de daños producidos por la atención en salud, así como las estrategias destinadas a la prevención o minimización de los mismos; debido a la complejidad de la práctica clínica, su aplicación está fundamentada en las consecuencias que repercuten en la salud y en el bienestar de las personas que utilizan los servicios [17]. Se debe resaltar que, los problemas de seguridad no son consecuencia de las acciones individuales del profesional en salud, por el contrario, es producto de todo el proceso asistencial [18, 19].

Como lo menciona Pinheiro y Junior [20], en su artículo "Evaluación de la cultura de seguridad del paciente en una organización hospitalaria de un hospital universitario", para establecer una cultura de seguridad es imprescindible que ese objetivo sea el principio rector de la institución, es necesario que sus gestores se involucren creando un canal de comunicación efectivo con los profesionales responsables del cuidado directo, de tal manera que se establezcan relaciones de confianza, donde los errores sean notificados sin temor a las represarías, facilitando su resolución y generando planes de mejoramiento que incidan en la gestión de los procesos asistenciales y administrativos.

Esta investigación busca describir la percepción que tiene el profesional de Enfermería acerca de su empoderamiento en la aplicación del PE y sus reflexiones en cuanto a su relación con la atención segura.

Metodología

Este ejercicio investigativo se encuentra enmarcado dentro de la línea de investigación de gestión en salud y el núcleo temático de seguridad del paciente. Correspon-



de a una investigación de tipo cualitativo con enfoque descriptivo, que a través de una entrevista semiestructurada busca describir la percepción que tienen los profesionales acerca del empoderamiento del proceso de Enfermería como herramienta de atención segura. Para dicho estudio, se contó con la participación de cinco profesionales de Enfermería empleados en cinco instituciones de salud, donde se aplicaba el proceso de Enfermería como parte de su quehacer profesional. Dichos profesionales debían contar con un mínimo de tres años de experiencia laboral y que al momento de la entrevista trabajaran en el área asistencial. La información obtenida se transcribió, categorizó y codificó de acuerdo con los lineamientos establecidos para este tipo de investigación que fue considerada sin riesgo, de acuerdo con la Resolución 8430 de 1993, los profesionales participaron en este estudio de manera libre y voluntaria, como quedó plasmado en la firma de su consentimiento informado.

Resultados

Para presentar los resultados arrojados por este estudio se enunciarán algunas de las expresiones manifestadas por los participantes.

Los profesionales de Enfermería consideran que el PE es una herramienta de cuidado que permite abordar las diferentes necesidades del paciente (001-P1-R6).

El PE es considerado como una herramienta de trabajo que respalda las actividades que se ejecutan a diario, permitiendo eficiencia en el cuidado (001-P1-R8).

Con respecto a las motivaciones del profesional de Enfermería para aplicar el PE, ellos expresaron como importantes: incidir en la calidad de vida del paciente, en su familia y en el entorno a través de un cuidado integral (003-P2-R15).

...generar conciencia sobre la importancia del aprendizaje del PE y su aplicación en el ámbito laboral, concientizar acerca de la responsabilidad que tiene el profesional dentro del gremio...

Algunas de las formas por medio de las cuales consideran los encuestados, se podría aprender el PE, se relaciona con generar conciencia sobre la importancia del aprendizaje del PE y su aplicación en el ámbito laboral, concientizar acerca de la responsabilidad que tiene el profesional dentro del gremio y la generación de conocimiento práctico (003-P4-R7).

Se considera necesaria la implementación del lenguaje enfermero a través de la tecnología (*software*) con los cual se facilita y promueve la continuidad en la aplicación de esta herramienta (004-P4-R12).

Los profesionales consideran pertinente que las universidades adopten un modelo teórico y conceptual de educación que fortalezca la investigación en Enfermería, como una herramienta de conocimiento que brinde seguridad al profesional y le permita empoderarse del PE (002-P4-R14).

Conclusiones

El empoderamiento del proceso de Enfermería es fundamental en el ámbito laboral, esta apropiación inicia en la academia durante la formación y continúa bajo el compromiso, tanto del profesional como del gremio y de las instituciones de salud. El PE es un instrumento que garantiza el cuidado integral, promueve el autocuidado, la identificación del riesgo y, por tanto, el evitar o minimizar los eventos adversos, con lo cual la Enfermería se posiciona como elemento indispensable en la seguridad del paciente.

Referencias

- [1] Watson J. Nursing: The philosophy and science of caring. Boulder, Colo: University Press of Colorado; 2008.
- [2] Abaunza De González M. ¿El proceso de Enfermería hace parte de la calidad del cuidado? Av. Enferm. [Internet]. 1 de julio 2007 [citado 20 junio 2018];25(2):141-7. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/12817>
- [3] García Palacios R, Tejuca Marengo M, Tejuca Marengo A, Carmona Valiente MC, Salces Sáez E, Fuentes Cebada L. Plan de cuidados personalizados aplicando la taxonomía II NANDA, NOC Y NIC. Rev. Soc. Esp. Enfermería Nefrológica. [Internet] 2002 [citado 20 junio 2018];(17):69-72. Disponible en: https://www.revistaseden.org/files/art175_1.pdf
- [4] Ortega Veitía T, De la Cuesta D, Días Retureta C. Propuesta de un instrumento para la aplicación del proceso de atención de enfermería en familias disfuncionales. Rev. Cubana Enfermer. [Internet]. Sep-Dic 1999 [citado 1 marzo 2018];15(3):164-8. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v15n3/enf05399.pdf>
- [5] Reina NC. El proceso de enfermería: instrumento para el cuidado. Umbral Científico. [Internet]. 2010 [citado 20 junio 2018];(17):18-23. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=30421294003>
- [6] Carrillo González GM, Rubiano Mesa YL. La investigación en validación de diagnósticos de enfermería. Rev. Cubana Enfermer. [Internet]. Jul-sep 2007 [citado 1 abril 2018];23(3):1-11. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v23n3/enf09307.pdf>
- [7] Jiménez de Eskenazi T, Gutiérrez de Reales E. El proceso de Enfermería. Una metodología para la práctica. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia. Bogotá: Orión Editores Ltda.; 1997.
- [8] Alfaro-Lefevre R. Aplicación del proceso enfermero. Fomentar el cuidado en colaboración. 5a ed. Barcelona: Elsevier Masson; 2003.
- [9] Céspedes Jaramillo ML, Jaramillo D, Pulido de Lalinde S, Ruiz Y, Uribe MT; Gutiérrez ME. Conocimiento y aplicación del proceso de enfermería en las instituciones de salud de Medellín. Invest. Educ. Enferm. [Internet]. 1991 [citado 20 junio 2018]; 12(2): 87-103. Disponible en: <https://hdl.handle.net/10495/4533>

- [10] Orozco Vargas LC, Altamiranda Martínez LM, Camargo Cáceres A, Vásquez Ramírez SM. Factores que influyen en el conocimiento y aplicación del proceso de enfermería Bucaramanga 1997. Salud UIS. [Internet]. 2 de mayo de 2002 [citado 20 junio 2018];34(2):104-09. Disponible en: <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/1077>
- [11] Kennerly S. Perceived worker autonomy: The Foundation for Shared Governance. JONA. [Internet]. Dic. 2000 [citado 20 junio 2018];30(12):611-17. Disponible en: <https://bit.ly/3cAeCVS>
- [12] Porter-O'Grady T. Worker autonomy: The Foundation of Shared Governance. JONA. [Internet]. Mar. 2001 [citado 20 junio 2018];31(3):100. Disponible en: <https://bit.ly/3OsV42M>
- [13] Lopes Neto D, Teixeira E, Gomes Vale E, Scarparo Cunha F, Moraes Xavier I, Dumêtn Fernandez J, Shiratori K, Schmidt Reibnitz K, Lemes de Sordi MR, Barbieri M, Brandão Bocardí MI. Aderência dos cursos de graduação em enfermagem às diretrizes curriculares nacionais. ver. Brasileira Enferm. [Internet]. Nov-dic. 2007 [citado 20 junio 2018];60(6):627-34. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2670/267019609003.pdf>
- [14] Spence Laschinger HS, Gilbert S, Smith LM, Leslie K. Towards a comprehensive theory of nurse/patient empowerment: Applying Kanter's empowerment theory to patient care. J Nursing Managem. [Internet]. 2010 [citado 20 junio 2018];18(1):4-13. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/j.1365-2834.2009.01046.x>
- [15] Sánchez Herrera B. Identidad y empoderamiento de la profesión de enfermería. Av. Enferm. [Internet]. 1 de enero de 2002 [citado 20 junio 2018];20(1):22-32. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/16310>
- [16] Aranaz-Andrés JM, Aibar-Remón C, Limón-Ramírez R, Amarilla A, Restrepo FR, Urroz O, Sarabia O, Inga R, Santivañez A, Gonseth-García J, Larizgoitia-Jauregui I, Agra-Varela Y, Terol-García E. Diseño del estudio IBEAS: prevalencia de efectos adversos en hospitales de Latinoamérica. Rev. Calidad Asistencial. [Internet]. May-jun. 2011 [citado 20 junio 2018];26(3):194-200. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1134282X11000261>
- [17] Aranaz-Andrés JM, Aibar-Remón C, Vitaller Burillo J, Mira Solves JJ. Gestión sanitaria. Calidad y seguridad de los pacientes. Madrid: Editorial Díaz de Santos; 2008.

- [18] Aranaz-Andrés JM, Aibar-Remón C, Galán A, Limón R, Requena J, Álvarez EE, Gea TM. La asistencia sanitaria como factor de riesgo: los efectos adversos ligados a la práctica clínica. *Gac. Sanit.* [Internet]. Mar. 2006 [citado 20 junio 2018];20(suppl. 1):41-7. Disponible en: <https://doi.org/10.1157/13086025>
- [19] Da Silva Severino LF, Pimentel Gomes Souza N, Freire de Vasconcelos P, Aires de Freitas CH, Bessa Jorge MS, De Souza Oliveira AC. Implicaciones de la seguridad del paciente en la práctica del cuidado de enfermería. *Enferm. Global.* [Internet]. Jul. 2014 [citado 20 junio 2018];13(35):293-309. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v13n35/revision2.pdf>
- [20] Pinheiro MP, Junior OC. Evaluación de la cultura de seguridad del paciente en una organización hospitalaria de un hospital universitario, *Enferm. Global.* [Internet]. Ene. 2017 [citado 20 junio 2018];16(45):309-24. Disponible en: <https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/51715/1/238811-958011-1-PB.pdf>

