

Enfermería como disciplina científica y humanística

Nursing as a scientific and humanistic discipline

Autores/as:

Freire Freire, Gisella¹

García Tene, Lucio²

Muñiz Granoble, Gloria³

Rebolledo Malpica, Dinora⁴

García Martínez, María⁵

Rodríguez Orozco, Cinthya⁶

1. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0063-2027>. Email: gisella.freiref@ug.edu.ec.

2. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2144-2217>. Email: lucio.garcia@ug.edu.ec.

3. Docente de Enfermería, Universidad de Guayaquil, Ecuador. Doctorante, Universidad del Zulia, Venezuela. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4898-3523>. Email: gloria.munizg@ug.edu.ec.

4. Docente Universidad de Guayaquil, Ecuador. Maestrante Enfermería Familiar y Comunitaria. Universidad de Cuenca, Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2036-1423>. Email: dinora.rebolledom@ug.edu.ec.

5. Docente de Enfermería, Universidad de Guayaquil, Ecuador. Maestrante Enfermería Familiar y Comunitaria. Doctorante, Universidad del Zulia, Venezuela. ORCID: <https://orcid.org/0000-002-1456-6684>. Email: maria.garciamar@ug.edu.ec.

6. Docente de Enfermería, Universidad de Guayaquil, Ecuador. Doctorante, Universidad del Zulia, Venezuela. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5513-5170>. Email: cinthya.rodriguez@ug.edu.ec.*

*autor/a de correspondencia

Puede citar este artículo como: Freire Freire G., García Tene L., Muñiz Granoble G., Rebolledo Malpica D., García Martínez M., Rodríguez Orozco C. Enfermería como disciplina científica y humanística. RECIEN. Revista Científica de Enfermería. 2021; 22: 6-19. <https://doi.org/10.14198/recien.20803>



Este trabajo se publica bajo una licencia de [Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional \(CC BY 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

© Freire Freire G., García Tene L., Muñiz Granoble G., Rebolledo Malpica D., García Martínez M., Rodríguez Orozco C.

Resumen

Introducción: La enfermería se ha configurado como una disciplina científica debido a los aportes tanto prácticos como epistémicos de sus miembros. Esta condición, se evidencia en la aplicación del método científico con el proceso de atención de enfermería, metodología de operacionalización en el cuidado integral y holístico de la población.

Objetivo: Describir la enfermería como disciplina científica y humanística.

Metodología: Se utilizó la metodología cuantitativa, de tipo descriptivo. Se recogieron los datos a través de un cuestionario, previa validación y consideraciones éticas. La muestra estuvo conformada por 120 enfermeros. Los datos fueron analizados mediante estadística descriptiva y presentados en tablas estadísticas.

Resultados: Se expresan tres grandes dimensiones que describen a la enfermería como disciplina científica: actitud sobre la metodología científica, competencias bioéticas y resolución de problemas, donde la de actitud sobre la metodología científica muestra un resultado de un 66% de la población encuestada no aplica el proceso de atención de enfermería. Solo un 53.3% manifiestan que respetan los valores y creencias de los pacientes en el momento de las intervenciones como competencias bioéticas, no son conscientes de los juicios críticos en el instante de utilizar conocimiento científico en sus prácticas preprofesionales, como es el de brindar cuidados al paciente de manera oportuna.

Conclusión: Se concluye que un grupo de internos de enfermería si aplican la metodología científica, pero a su vez existe un grupo de internos que no lo hacen sabiendo que eso es algo básico y fundamental para la atención a un paciente.

Palabras clave: Enfermería; disciplina; científica.

Abstract

Introduction: *Nursing has been configured as a scientific discipline for the practical and epistemic contributions of different professionals. This condition is evidenced in the application of the scientific method with the nursing care process, operationalization methodology in the comprehensive and holistic care of the population.*

Objective: *Describe nursing as a scientific discipline.*

Methodology: *A descriptive quantitative methodology was used, the data was collected through a questionnaire, after validation and ethical considerations. The sample consisted of 120 nurses, the data was analysed using descriptive statistics and presented in statistical tables.*

Results: *Three major dimensions that describe nursing as a scientific discipline are expressed: attitude towards scientific methodology, bioethical competencies and problem solving, where the attitude towards scientific methodology shows a result of 66% of the surveyed population not applying the nursing care process. Only 53.3% state that they respect the values and beliefs of patients at the time of interventions as bioethical competences. They are not aware of critical judgements when using scientific knowledge in their pre-professional practices, such as providing patient care in a timely manner.*

Conclusion: *It is concluded that, a minority of nursing interns do apply scientific methodology; however, there is a group of interns who do not do it, knowing that this is something basic and fundamental for patient care.*

Keywords: *Nursing; discipline; scientific.*

INTRODUCCIÓN

La disciplina científica y el proceso de atención de enfermería van de la mano como un método sistematizado cuyo objetivo inicia con el desarrollo de un pensamiento crítico que consistirá en brindar cuidados especializados que buscará brindar el máximo confort y bienestar del paciente así, suplir las necesidades básicas del mismo. Para alcanzar su objeto, la Enfermería se afana en procurar satisfacer las necesidades básicas que dan sustento a la vida mediante un método propio, en este sentido, la literatura⁽¹⁾ relata que la práctica reflexiva de enfermería implica el desarrollo de un pensamiento crítico, algo que constituye un tema prioritario en las líneas de investigación de la profesión a nivel nacional e internacional.

Es importante mencionar, que el rol prioritario de enfermería es el brindar cuidados y con ello satisfacer las necesidades básicas de las personas, por ello el profesional de enfermería debe ser muy observador y cauteloso en el instante que ponga en práctica el conocimiento científico, aprendido a lo largo de sus estudios académicos. Es decir, que la naturaleza dialéctica de la disciplina y su materialización de cuidado, dejen atrás el ejercicio profesional intramuros, técnico, sumiso, invisible y fragmentario, logrando así en la actualidad, el interés emancipatorio de las ciencias de enfermería⁽²⁾.

La enfermería en sus inicios se basaba en un alto componente práctico. Sin embargo, en la actualidad exige un fundamento teórico-científico que sustenta el cuidado. En este contexto de la Enfermería, el desarrollo conceptual ha llevado a la construcción filosófica del saber (desarrollo conceptual), el ser (cuidado), y el que hacer (forma como se proporciona el cuidado) de la Enfermería como base para facilitar la comprensión de la Disciplina Profesional⁽³⁾.

La gestión y ejecución de los cuidados de enfermería deben estar sustentadas y justificadas en evidencia científica⁽⁴⁾ y, por lo tanto, se hace necesario que las/os enfermeras/os desarrollen investigación para contribuir a la adquisición de competencia disciplinares. Estas competencias reposan sobre una combinación de habilidades prácticas y cognitivas interrelacionadas, conocimientos, motivación, valores actitudes, emociones y otros elementos sociales y comportamentales que pueden ser movilizados conjuntamente para actuar de manera eficaz⁽⁵⁾. Los internos de enfermería en sus prácticas preprofesionales ponen a prueba sus conocimientos y destrezas adquiridas a lo largo de la carrera; sin embargo, las mismas no llegan a ser desarrolladas o aprendidas de forma pedagógica. Provocando en la mayoría de

las veces, un conformismo a la hora de realizar procedimientos, ya que los hacen de forma rutinaria y automática, muchas veces desconociendo la parte teórica; es decir, realizar actividades aprendidas por rutina, y no por conocimientos previos adquiridos a lo largo de la carrera, donde no solo es un perjuicio para el desarrollo académico y preprofesional del interno de enfermería; sino también una posible injuria a la integridad del paciente.

Se observa que los internos de enfermería de la Universidad de Guayaquil, al momento de tomar decisiones en cada uno de sus roles en la práctica actúan en función de rutinas y hábitos del personal de salud encargado del área y no en función de lo que establecen las literaturas tratadas durante el proceso de formación académica. Al momento de realizar las prácticas preprofesionales que requiere el internado rotativo de enfermería en las diferentes casas de salud, en muchas ocasiones los internos de enfermería ejecutan los procedimientos sin conocimientos previos, bajo presión y estrés que se presenta en el entorno, debido a la cantidad de pacientes, escasos de recursos humanos y materiales, inexperiencia al no contar todavía con las suficientes destrezas y habilidades, generando la poca reflexión sobre la práctica, por esta razón se vuelven mecánicos e incluso algunos se alejan de los objetivos de la disciplina al no aplicar o brindar los cuidados que requieren los pacientes con calidad y calidez. Tomando en cuenta lo expresado hasta aquí surge la siguiente interrogante: ¿Cuál es la percepción de enfermería como disciplina científica y humanística? Dando respuesta a esta pregunta alcanzamos los objetivos del estudio los cuales fueron: Describir la actitud sobre la metodología científica en los internos de enfermería, las competencias bioéticas en los internos de enfermería y por último la resolución de problemas en los internos de enfermería como disciplina científica.

MÉTODOS

El diseño metodológico utilizado es cuantitativo y de tipo descriptiva, porque pretende dar respuestas a las interrogantes planteadas a través de datos expresados en cifras. Se planteó trabajar con el 100% de la población, la cual estuvo compuesta por los Internos de Enfermería de la Universidad de Guayaquil, que realizaron sus Prácticas Preprofesionales, conformados por alrededor de 120 estudiantes. Para la recolección de datos se realizó una encuesta de 33 ítems estructurada en dos partes, una para los datos sociodemográficos y la otra para la medición de la variable, con respuesta en una escala tipo Likert. La validez del instrumento se realizó a través un panel de jueces expertos, quienes analizaron la coherencia de los ítems. Se utiliza un consentimiento informado para considerar las consideraciones bioéticas. El

análisis se realiza con estadística descriptiva, enfatizando los resultados en frecuencias y porcentajes, presentados en tablas que permitieron la discusión y posteriormente las discusiones.

RESULTADOS

Se presentan tablas estadísticas de doble entrada los cuales van a estar reflejados en cifras y porcentajes.

Indicador	Ítems	Siempre		Casi siempre		En ocasiones		Casi nunca		Nunca		Total
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
1	Examen físico	14	11,70%	27	22,50%	51	42,50%	23	19,20%	5	4,20%	120
2	Observación	27	22,50%	33	27,50%	31	25,80%	20	16,70%	9	7,50%	120
3	Diagnósticos	23	19,20%	25	20,80%	42	35,00%	23	19,20%	7	5,80%	120
4	Elaborar Planes de Cuidado	24	20%	35	29,20%	35	29,20%	19	15,80%	7	5,80%	120
5	Ejecutar Planes de Cuidado	19	15,80%	34	28,30%	38	31,70%	22	18,30%	7	5,80%	120
6	Define metas	17	14,20%	37	30,80%	38	31,70%	22	18,30%	6	5,00%	120
7	Educación para la salud	29	24,20%	33	27,50%	29	24,20%	19	15,80%	10	8,30%	120
8	Planes estratégicos	26	21,70%	39	32,50%	27	22,50%	17	14,20%	11	9,20%	120
9	Explorar y aclarar dudas	38	31,70%	33	27,50%	21	17,50%	10	8,30%	18	15,00%	120
10	Demanda de pacientes	21	17,50%	28	23,30%	43	35,80%	21	18%	7	5,80%	120
11	Protocolos establecidos.	13	10,80%	43	35,80%	33	28%	24	20%	7	5,8%	120
12	Formación académica adquirida.	15	12,50%	34	28,30%	45	38%	19	16%	7	5,80%	120

Tabla 1. Distribución de Frecuencia y Porcentajes en relación con la Actitud sobre la metodología Científica en los internos de enfermería.

Fuente: Encuestas de datos (2020)

Según se muestra en la tabla 1, el 66% de los encuestados manifiestan que, en ocasiones, casi nunca y nunca realizan el examen físico a sus pacientes, mientras que el 34% si lo realizan, en relación a la observación como parte del PAE, el 50% de los encuestados casi siempre y siempre si realizan el proceso de observación y el 50% de los encuestados en ocasiones, casi nunca y nunca no lo hacen. Siguiendo con este análisis el 60% de los internos de enfermería refleja que en ocasiones casi nunca y nunca realizan diagnósticos de enfermería de acuerdo a la complejidad durante su jornada laboral, no así un 40% si realiza el diagnóstico de enfermería, en similitud el 51 % de los encuestados refleja que en ocasiones, casi nunca y nunca elaboran planes de cuidado de acuerdo a la prioridad, no así un 49% si lo realiza, este último porcentaje refleja que el 56% de los encuestados en ocasiones, casi nunca y nunca ejecutan planes de cuidados tomando en cuenta el proceso científico, mientras que el 44% si lo ejecuta.

El 60% de los internos de enfermería manifiestan que, en ocasiones, casi nunca y nunca la demanda de pacientes impide que se cumpla lo establecido en la literatura, en relación en la aplicación de la ciencia, no así un 40% se ve impedido, a continuación, en relación a los protocolos establecidos en las casas de salud, que forma parte del Proceso Investigativo, el 54% de los encuestados no se ve impedido de aplicar lo establecido en la literatura científica, mientras que el 46% se ve impedido, siguiendo con esta descripción en este último porcentaje el 60% de los sujetos de estudio en ocasiones, casi nunca y nunca el cumplimiento de los protocolos internos pone en dilema la formación académica adquirida, mientras que el 40% se encuentra dentro del cumplimiento.

Indicador	items	Siempre		Casi siempre		En ocasiones		Casi nunca		Nunca		
		F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	
1	Decisión del paciente	17	14,2%	25	20,8%	42	35,0%	27	22,5%	9	7,5%	120
	Intervenciones de Enfermería	25	20,8%	42	35,0%	24	20,0%	21	17,5%	8	6,7%	120
	Conocimientos adquiridos previos	21	17,5%	38	31,7%	28	23,3%	19	15,8%	14	11,7%	120
	Cuidados con bases científicas	30	25,0%	41	34,2%	18	15,0%	17	14,2%	14	11,7%	120
2	Evidencia de los dilemas éticos	9	7,5%	26	21,7%	42	35,0%	31	25,8%	12	10,0%	120
	Diagnósticos con ética en la profesión	22	18,3%	33	27,5%	33	27,5%	21	17,5%	11	9,2%	120
3	Respeto de valores y creencias	27	22,5%	37	30,8%	30	25,0%	19	15,8%	7	5,8%	120
4	Deberes y derechos de los pacientes	35	29,2%	32	26,7%	22	18,3%	18	15,0%	13	10,8%	120

Tabla 2. Distribución de Frecuencia y Porcentajes con relación a las Competencias Bioéticas en los internos de enfermería como disciplina científica.

Fuente: Encuestas de datos (2020)

Según se muestra en la tabla 2 el 65% de los encuestados manifiestan que, en ocasiones, casi nunca y nunca han considerado la decisión del paciente por encima de su bienestar con base científica, mientras que un 35% si ha considerado, continuando con este análisis el 55,8% de los encuestados manifiestan que casi siempre y siempre realizan las intervenciones de enfermería priorizando las necesidades del paciente ante la situación personal del profesional, mientras que el 44,2% no lo hace, así mismo el 50,8% de los encuestados manifiestan que en ocasiones, casi nunca y nunca aplican los conocimientos adquiridos previo al internando sin comprometer la vida de los pacientes, mientras que el 49,2 % si lo aplica, este último porcentaje refleja que el 59,2% de los encuestados casi siempre y siempre realizan los cuidados de manera equitativa reconociendo las bases científicas, mientras que el 40.9% no lo hace.

Así mismo el 70.8% de los encuestados manifiesta que, en ocasiones, casi nunca y nunca han participado en situaciones donde se evidencian los dilemas éticos, no así un 29.2% si ha participado, siguiendo con la descripción este último porcentaje refleja que el 54.2% de los internos en ocasiones, casi nunca y nunca formulan diagnósticos enfermeros conservando la ética en la profesión, no así el 45.8% si lo realiza.

Indicador	Ítems	Siempre		Casi siempre		En ocasiones		Casi nunca		Nunca		
		F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	
1	Clima organizacional	12	10,0%	36	30,0%	45	37,5%	17	14,2%	10	8,3%	120
	Conflictos entre colegas	11	9,2%	24	20,0%	52	43,3%	23	19,2%	10	8,3%	120
2	Equipos de protección personal	11	9,2%	27	22,5%	53	44,2%	23	19,2%	6	5,0%	120
3	Recursos para el bienestar de los internos	11	9,2%	27	22,5%	53	44,2%	26	21,7%	3	2,5%	120
	Priorización de situaciones de alto riesgo	10	8,3%	35	29,2%	49	40,8%	20	16,7%	6	5,0%	120
4	Recursos materiales en procedimientos	8	6,7%	34	28,3%	56	46,7%	18	15,0%	4	3,3%	120
	Planificaciones	11	9,2%	34	28,3%	49	40,8%	19	15,8%	7	5,8%	120

Tabla 3. Distribución de Frecuencia y Porcentajes con relación a la Resolución de problemas en los internos de enfermería como disciplina científica.

Fuente: Encuestas de datos (2020)

En la tabla 3 el 60% de los encuestados manifiestan que, en ocasiones, casi nunca y nunca el clima organizacional de las casas de salud influyó en la resolución de problemas de sus competencias, mientras que el 40% de los encuestados manifiestan que si influyó, así mismo el 70.8 % de los encuestados manifiestan que en ocasiones, casi nunca y nunca se presentan conflictos entre colegas al tomar decisiones con sus pacientes, mientras que el 29,2 % de los encuestados manifiestan que si se presentan. En la misma tabla se muestra que el 44,2% de los encuestados manifiestan que, en ocasiones contaron con los equipos de protección personal para garantizar la seguridad del paciente, mientras que el 5% de los encuestados nunca contaron con el equipo de protección personal.

Así mismo el 68.4% de los encuestados manifiesta que, en ocasiones, casi nunca y nunca la institución provee los medios o recursos para el bienestar de los internos, no así un 31.7% si considera que la institución provee los recursos, en relación con la priorización de situaciones de alto riesgo en función a las competencias del personal de la institución, el cual forma parte del riesgo laboral, más del 62.5% de los encuestados, tampoco prioriza frecuentemente. En la misma tabla 3 se puede observar que un 65% de los encuestados en ocasiones, casi nunca y nunca cuentan con los recursos materiales al momento de realizar un procedimiento, no así un 35% si cuenta con los recursos materiales, siguiendo con la interpretación de este último porcentaje refleja que el 62.4% de los internos en ocasiones, casi nunca y nunca realizan planificaciones de acuerdo con la situación del paciente y a las necesidades del personal, no así un 37.5% si planifican.

DISCUSIÓN

En esta discusión se empieza con el objetivo sobre la *actitud sobre la metodología Científica en los internos de enfermería*. Enfermería procura satisfacer las necesidades básicas de los pacientes que dan sustento a la vida mediante un método propio que llamamos *Proceso de Atención de Enfermería*, que no es más que una adaptación del método científico a nuestro campo disciplinar⁽⁶⁾. Se puede llegar a inferir en esta discusión, que, en relación con la actitud de los internos de enfermería, un gran porcentaje no aplica el proceso de atención de enfermería como metodología científica del cuidado. En ese sentido, la bibliografía dice^(7,8) que el proceso de atención de enfermería (PAE), es, con el cual se estructura la práctica del cuidado científico, fundamentado en los procesos de resolución de problemas. Por otro lado, según los resultados, los internos de enfermería no están aplicando el proceso administrativo al momento de definir las metas, llegando a inferir que al igual que el proceso de atención de enfermería el administrativo no es considerado como una metodología científica.

Por otro lado, se puede analizar que los internos de enfermería en su mayoría si llegan a poner en práctica el proceso educativo con los pacientes durante sus prácticas preprofesionales. La literatura señala que la educación para la salud supone una interacción que involucra valores en la relación educando-educador⁽⁹⁾.

Se analiza que dentro del Proceso investigativo un gran porcentaje de internos de enfermería aplica el conocimiento científico dentro de los establecimientos de salud en beneficio del paciente, es importante recalcar que un porcentaje menor tiene dificultad para aplicar lo

establecido en la literatura científica por situaciones, como el alto número de pacientes y el cumplimiento de protocolos. Es de suma importancia para la disciplina científica recalcar, como se puede ver en los resultados, existe una inconsistencia entre el proceso de atención de enfermería y el proceso investigativo porque si bien no se ven impedidos de aplicar el conocimiento científico, no logran ponerlo en práctica durante su internado rotativo⁽¹⁰⁾.

En cuanto al objetivo sobre *Competencias Bioéticas en los internos de enfermería como disciplina científica* los porcentajes arrojados en la encuesta realizada se puede evidenciar que un alto número de internos de enfermería no cumplen con las competencias bioéticas porque no toman en cuenta las decisiones, ni aplican los conocimientos adquiridos previos al internado en los pacientes, cabe recalcar que un grupo de internos realizan cuidados de manera equitativa, sin discriminación alguna. Comparando lo que dice la literatura^(11,12) las competencias bioéticas son aquellas mediante las cuales profesionales y estudiantes de enfermería identifican, analizan y comprenden los problemas bioéticos contemporáneos. Ver a los pacientes como problemas, tareas por cumplir, número de camas son formas de deshumanización que influyen en la calidad del cuidado que reciben de los enfermos^(13,14).

De la misma forma, en lo que se refiere al último objetivo sobre *resolución de problemas en los internos de enfermería como disciplina científica*, el ambiente laboral es conocido como las características organizativas de un entorno de trabajo que facilitan o limitan la práctica profesional, las cuales pueden beneficiar a las personas y la calidad del cuidado⁽¹⁵⁾. Se analiza que la mayoría de los internos de enfermería que fueron encuestados, durante su internado rotativo, no presenciaron conflictos entre el personal, ni influyó el clima organizacional al momento de tomar decisiones acerca del paciente, por otro lado, tenemos un porcentaje pequeño de internos que reflejan que si fueron influenciados por estos inconvenientes al momento de tomar una decisión.

La seguridad del paciente es un término que incluye las actuaciones orientadas a eliminar, reducir y mitigar los resultados adversos evitables, generados como consecuencia del proceso de atención a la salud⁽¹⁶⁾. Se puede analizar que solamente en ocasiones los internos de enfermería reciben un equipo de protección personal por ende la seguridad tanto del interno como del paciente podía estar en riesgo.

El riesgo biológico es el principal factor contribuyente a la accidentalidad laboral en el personal de enfermería, quienes están continuamente expuestas en el cumplimiento de sus actividades

laborales, generando esto, alta probabilidad de contagio con microorganismos patógenos⁽¹⁷⁾. Se analiza que un alto porcentaje de internos se ha visto vulnerado a causa de que la institución en la que realizan sus prácticas preprofesionales no les está garantizando la suficiente seguridad y recursos necesarios para la atención de los pacientes, esto se vería reflejado en la priorización de alto riesgo puesto que se ven impedidos a ejecutar acciones que permitan garantizar el cuidado, impidiendo de esta manera no poder resolver los problemas que se llegan a presentar.

Como lo menciona la bibliografía⁽¹⁸⁾ la calidad de la atención al cliente está directamente relacionada con la satisfacción de los empleados para con la organización, especialmente en relación con el personal de enfermería, por estar ininterrumpidamente en contacto directo con el paciente hospitalizado. Se analiza que un alto porcentaje de internos de enfermería han tenido dificultad en interrelacionar el conocimiento científico en la práctica preprofesional, al no contar con los recursos necesarios para brindar cuidados de calidad y calidez, provocando insatisfacción y falta de organización lo que llevaría a la no planificación de recursos en el personal, teniendo un impacto relevante en el paciente al momento de cubrir estas falencias. En relación con el material para el cuidado, la tecnología es cualquier producto empleado para la satisfacción de una necesidad humana, tanto en el hospital, en el domicilio de personas enfermas o cualquier escenario⁽¹⁹⁾. Se puede inferir, en esta discusión, de acuerdo con los resultados reflejados se logró describir la percepción de los internos sobre la resolución de problemas en relación con los recursos materiales, demuestran que un alto porcentaje de encuestados manifiestan que no cuentan con los implementos necesarios para llevar a cabo los procedimientos, dificultando así que puedan cumplir con sus competencias.

CONCLUSIONES

En relación a la enfermería como disciplina científica, se puede concluir que la identificación de la actitud sobre la metodología científica de los internos de enfermería es negativa, ya que se demuestran que no aplican el proceso administrativo, ni el PAE completamente, cabe recalcar que existe una controversia entre el proceso de atención de enfermería y el proceso investigativo, ya que son capaces de aplicar el conocimiento científico de manera general mas no lo relacionan con el PAE, por lo que gran cantidad de internos no lo ponen en práctica durante su internado rotativo. En los resultados se puede evidenciar que el comportamiento bioético y moral como disciplina científica, no se cumplen con las competencias bioéticas debido a que no toman en cuenta la decisión del paciente por encima de su bienestar, con base científica. Así mismo, los internos de enfermería tampoco aplican los conocimientos adquiridos previo al internado rotativo, demostrando comportamientos alejados de la ética, alegando exceso de pacientes y saturación de actividades que les impide cumplir con los presentes morales de una atención digna. Sin embargo, también se puede concluir, que hay un grupo de internos que si toman en cuenta los deberes y derechos de los pacientes.

En relación a la resolución de problemas como disciplina científica, los internos de enfermería no cuentan con los recursos materiales al momento de realizar los procedimientos, no realizan planificaciones de acuerdo a la situación del paciente y del personal, la institución no les provee de recursos para su bienestar, tampoco priorizan situaciones de alto riesgo en funciones de las competencias y no cuentan con equipo de protección personal para garantizar su seguridad, mientras que manifiestan que no se presentan conflictos entre colegas al tomar decisiones con sus pacientes. En los resultados mencionados se puede evidenciar que los internos de enfermería tienen dificultad para llevar a cabo los procedimientos debidos que no cuentan con los recursos materiales que le permitan cumplir con sus competencias.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sánchez Rodríguez J.R., Aguayo Cuevas C.P., Galdames Cabrera L.G. Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2017 [citado 11 Mar 2021]; 33(3):[aprox. 0 p.]. Recuperado de: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091>

2. Ayala R. Disciplina, profesión y transformación. *Av Enferm.* 2019; 37(3), 271-274. Recuperado de: <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v37n3.82346>
3. Plata R.C. Salud, espiritualidad y calidad de vida: una aproximación desde la facultad de enfermería. *Rev Colomb Enferm [Internet]*. 2016 [fecha de consulta]; 13. Recuperado de: <https://doi.org/10.18270/rce.v13i11.1897>
4. Castro M, Simian, D. La enfermería y la investigación. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 2018, vol. 29, no 3, p. 301-310. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2018.04.007>
5. Pimentel Jaimes J.A., Bautista Álvarez T.M., Ruiz Gómez G.M., Rieke Campoy U. Concepto de competencias educativas desde la percepción del estudiante de enfermería. *Rev. iberoam. Educ. investi. Enferm.* 2019; 9(3):39-47. Recuperado de: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/309/concepto-de-competenciaeducativa-desde-la-percepcion-del-estudiante-de-enfermeria/>
6. Amezcua Manuel. ¿Por qué afirmamos que la Enfermería es una disciplina consolidada?. *Index Enferm [Internet]*. 2018 Dic [citado 2021 Mar 12]; 27(4): 188-190. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000300002&lng=es
7. Jara Sanabria F., Lizano Pérez A. Aplicación del proceso de atención de enfermería por estudiantes, un estudio desde la experiencia vivida. *Enfermería universitaria*, 2016, vol. 13, no 4, p. 208-215. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.reu.2016.08.003>
8. Luz BMDI. *Administración de los servicios de enfermería*. Quinta edición ed. México: McGrawHill; 2012.
9. Islas-Salinas P., Pérez-Piñón A., Hernández-Orozco G. Rol de enfermería en educación para la salud de los menonitas desde el interaccionismo simbólico. *Enferm. univ [revista en la Internet]*. 2015 Mar [citado 2021 Mar 11]; 12(1): 28-35. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.reu.2015.05.005>
10. Aguirre Raya DA. La investigación en enfermería y su valor para la profesión. *Rev haban cienc méd [Internet]*. 2014 [citado 11 Mar 2021]; 13(2):[aprox. 0 p.]. Recuperado de: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/336>
11. Hardy Pérez A.E., Roveló Lima J.E. Moral, ética y bioética. Un punto de vista práctico. *Medicina e Investigación*, 2015; 3(1): 79-84. Recuperado de:

<https://doi.org/10.1016/j.mei.2015.02.007>

12. Bratz Josephine K.A., Sandoval-Ramirez M. Competencias éticas para el desarrollo del cuidado en enfermería. Rev. Bras. Enferm. [Internet]. 2018 [cited 2021 Mar 11]; 71(Suppl 4): 1810-1814. Recuperado de: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0539>
13. Beltrán-Salazar Ó. Ethics dilemmas in nursing care. Index Enferm [Internet]. 2011 Jun [citado 2021 Mar 12]; 20(1-2): 36-40. Recuperado de: <https://doi.org/10.4321/S1132-12962011000100008>
14. Mora Guillart L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Rev Cubana Oftalmol [Internet]. 2015 Jun [citado 2021 Mar 11]; 28(2): 228-233. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762015000200009&lng=es
15. **Contreras I V.**, Reynaldos G K., Cardona A L.C. Job climate, work environment and job satisfaction: challenge for nursing. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2015 Mar [citado 2021 Mar 11]; 31(1). Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000100007&lng=es
16. Aranaz, J. M., Moya, C. Seguridad del paciente y calidad asistencial. Rev Calid Asist, 2011, vol. 26, no 6, p. 331-2. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.cali.2011.10.001>
17. Arenas-Sánchez A., Pinzón-Amado A. RIESGO BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA: UNA REVISIÓN PRÁCTICA. Revista CUIDARTE [Internet]. 2011; 2 (1): 216-224. Recuperado de: <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v2i1.60>
18. Dias-Silveira C., Teixeira-de-Bessa A.T., Oroski-Paes G., Conceição-Stipp M.A. Gestión del equipo de enfermería: factores asociados a la satisfacción en el trabajo. Enferm. glob. [Internet]. 2017 [citado 2021 Mar 12]; 16(47): 193-239. Recuperado de: <https://doi.org/10.6018/eglobal.16.3.249471>
19. Arredondo González C.P., Cuesta Benjumea M.C., Ávila Olivares J.A. El Mundo material para los Cuidados de Enfermería. Index Enferm [Internet]. 2013 Jun [citado 2021 Mar 12]; 22(1-2): 65-69. Recuperado de: <https://doi.org/10.4321/S1132-12962013000100014>