

“Plan Operativo”: herramienta educativa en estudiantes de enfermería para la solución de problemas frente al cuidado

“Operational Plan”: educational tool in nursing students for problem solving in the face of care

“Plano Operacional”: ferramenta educativa para estudantes de enfermagem para a resolução de problemas nos cuidados



Carlos Arturo Pineda Barrera

Enfermero, Magíster en Educación, Fundación Universitaria de San Gil Unisangil, Sede Yopal, Grupo de investigación ICES, Yopal, Casanare. Correo electrónico: cpineda2@unisangil.edu.co ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-9336-4477>

Enith Marcela Puche Martínez

Enfermera, Especialista en Salud Familiar, Especialista en Auditoría en Servicios de Salud, Fundación Universitaria de San Gil Unisangil, sede Yopal, Casanare. Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-4600-6140>

Artículo de experiencia derivado de la práctica.
Aprobación: 13/04/2025

Recepción: 08/04/2025
Publicación: 12/05/2025

Resumen

Introducción: en el ámbito de la enfermería, el cuidado se considera el eje central de la disciplina que engloba no solo al receptor, sino también al profesional en enfermería en su papel de portador que se caracteriza por ser la guía central del mismo. **Objetivo:** describir la experiencia de aplicar una herramienta educativa que muestra de forma estratégica tanto los problemas que se encuentren en el ejercicio de la enfermería, como sus soluciones. **Escenario de la experiencia:** la experiencia se desarrolló en las instalaciones de la Fundación Universitaria de San

Como citar este artículo / How to cite this article: Pineda-Barrera C.A., Puche-Martínez E.M. “Plan Operativo”: herramienta educativa en estudiantes de enfermería para la solución de problemas frente al cuidado. *Boletín Semillero de Investigación en Familia*. 2025;7(1), e-1259. DOI: <https://doi.org/10.22579/27448592.1259>

La Revista Boletín Semilleros de investigación en Familia es una revista de acceso abierto revisada por pares. © 2020. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Internacional Creative Commons Attribution 4.0 (CC-BY 4.0), que permite el uso, distribución y reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se acredite el autor y la fuente originales.

Consulte <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>.
∞ OPEN ACCESS



Gil Unisangil, sede Yopal, Casanare, Colombia. **Resultados:** mediante el uso de un recurso informático, los estudiantes lograron identificar las falencias que se puedan encontrar en un servicio asistencial y, así mismo, identificar estrategias para su solución. **Conclusión:** Los estudiantes ratifican que este les ha permitido identificar las posibles falencias que puedan encontrar en un sitio de práctica. Así mismo, facilita la solución de estas de manera integral y muestra siempre las estrategias de cuidado que desde la enfermería se debe adoptar.

Palabras clave: (Fuente: DeCS): salud; educación; gestión de enfermería; solución de problemas; gestión del cuidado.

Abstract:

Introduction: In the field of nursing, care is considered the central axis of the discipline that encompasses not only the recipient, but also the nursing professional in his or her role as a carrier who is characterized by being the central guide of care. **Objective:** to describe the experience of applying an educational tool that manages to strategically show the problems encountered in a nurse's practice and thus the solutions to them. **Scenario of the experience:** the experience was developed in the facilities of the Fundación Universitaria de San Gil Unisangil, Yopal/Casanare-Colombia. **Results:** Through the use of the computer resource, the students were able to identify the shortcomings that may be found in a health care service and to identify solution strategies for them. **Conclusion:** The students ratify that it

has allowed them to identify the possible shortcomings they may find in a practice site. Likewise, it facilitates the solution of them in a comprehensive manner and always shows the care strategies that a nurse should adopt.

Keywords: (source: DeCS): Health; Education; Nursing management; Problem solving; Care management.

Resumo:

Introdução: No campo da enfermagem, o cuidado é considerado o eixo central da disciplina que abrange não apenas o receptor, mas também o profissional de enfermagem em seu papel de portador, que se caracteriza por ser o guia central do mesmo. **Objetivo:** descrever a experiência de aplicação de um instrumento educativo que consegue mostrar estrategicamente os problemas encontrados na prática do enfermeiro e, conseqüentemente, as soluções para os mesmos. **Cenário da experiência:** a experiência foi desenvolvida nas instalações da Fundação Universitaria de San Gil Unisangil, Yopal/Casanare-Colômbia. **Resultados:** Através da utilização do recurso informático, os alunos conseguiram identificar as deficiências que podem ser encontradas num serviço de saúde e identificar estratégias para as resolver. **Conclusão:** Os estudantes confirmam que o recurso lhes permitiu identificar as possíveis deficiências que podem encontrar num local de prática. Facilita também a sua resolução de uma forma global e mostra sempre as estratégias de cuidados que um enfermeiro deve adotar.

Palavras-chave: (fonte: DeCS): Saúde; educação; Gestão de enfermagem; Resolução de problemas, Gestão de cuidados..

Introducción

La enfermedad y su cuidado forman parte de esta línea que obedece el eje central de la labor de enfermería. Diversos hechos estructurales en toda comunidad no solo manifiestan fenómenos clínicos y epidemiológicos, sino que también manifiestan las circunstancias socioeconómicas y culturales que toda sociedad procesa de manera ineludible a través de sus métodos para enfermar, sanar y fallecer (1). El cuidado es una labor que involucra a todos los profesionales sanitarios; no obstante, la enfermería, en su calidad de profesión de salud, es la que invierte más esfuerzo, tiempo y compromiso en los cuidados (2). Según Watson, el cuidado se manifiesta en el comportamiento interpersonal, cuyo propósito es promover la salud y el crecimiento del individuo (3).

Hoy en día, en la práctica de la enfermería se aprecia que el cuidado se distingue por ser monótono, lineal y carente de sentido, enmarcado en la racionalidad técnica y el enfoque biomédico (4); además, es vista como un apoyo o un complemento en las ciencias de la salud, situación que promueve la negación de la enfermería como disciplina y como un arte.

Estudios actuales acerca de cómo el profesional de enfermería interpreta el cuidado, hacen referencia a la palabra

sinonimia de atención puntual, rápida, continua y constante, orientada a resolver problemas concretos que afectan la dimensión personal de los individuos que necesitan un cuidado institucional (5). Adicionalmente, el cuidado se ha definido como el conjunto de categorías que abarcan la comunicación verbal y no verbal, la disminución del dolor físico, la empatía para abordar el todo y, el involucramiento, que se refiere a la proximidad entre el cuidador y el ser cuidado como meta terapéutica (6).

En Colombia, esta profesión se rige por la Ley 266 de 1996, la cual respalda su práctica y la define como “una profesión liberal y una disciplina de carácter social cuyo objeto de análisis es el individuo en su condición individual, social y espiritual” (7). El acto de cuidado se fundamenta en diversas teorías y modelos de formación promovidos desde la misión y visión de cada institución formadora, en consonancia con la estructura curricular en el campo de las ciencias de la salud. De igual forma, trata diversos problemas de salud y está influenciada por factores económicos, políticos, sociales, ambientales y demográficos (8).

En este contexto, es crucial reconocer las habilidades en enfermería para la administración del cuidado, entendidas como la mezcla de saberes, destrezas y estándares clínicos en la práctica cotidiana (9). Por otro lado, la “administración del cuidado de enfermería” se entiende como el uso de un criterio profesional en la planificación, organización, motivación y supervisión de la provisión de cuidados adecuados, seguros e integrales, que garanticen la continuidad de la

atención y se basen en directrices estratégicas (10).

Díaz *et al.* (11) argumentan que “un profesional es competente cuando utiliza los conocimientos, habilidades, actitudes y el buen juicio relacionados con su profesión, con la finalidad de desarrollarlos de forma eficaz en las situaciones que se relacionan con su campo de trabajo”. Por lo tanto, resulta crucial contar con profesionales preparados para realizar la práctica clínica en el campo de la enfermería.

El Ministerio de Salud y Protección de Colombia (12) publicó la Resolución 2003 del 2014, también denominada Resolución 2003. En esta argumenta que los enfermeros que laboran en las unidades de cuidados intensivos para adultos deben contar con una formación académica posgraduada. No obstante, Vargas señala que la acreditación de la educación académica es un procedimiento que necesita acreditación (13); esta formalidad no garantiza la competencia de un profesional, dado que en una situación real puede no ser suficiente para demostrarlo (14).

Finalmente, a pesar de la importancia de este fenómeno, ha sido poco estudiado y profundizado en la literatura, especialmente en el contexto colombiano. Adicionalmente, el enfoque de los estudios realizados se ha centrado en los niveles de gestión del cuidado estratégico y táctico (15).

Por esto, el presente manuscrito nace de la intención de describir aquellas experiencias que tuvieron los estudiantes de enfermería al enfrentarse a usar una

herramienta que lograra identificar necesidades en un servicio asistencial y, por ende, a poder optar por soluciones que apunten al mejoramiento del cuidado y su quehacer enfermero.

Materiales y métodos

Escenario de la experiencia

El escenario de la práctica se proyectó en la Fundación Universitaria de San Gil Unisangil sede Yopal, Casanare, para los estudiantes de séptimo semestre del programa de enfermería bajo la asignatura “Proceso de atención de enfermería al adulto y adulto mayor 1”.

Procedimiento

Conocimientos previos: en la primera fase se presenta la herramienta a los estudiantes en la clase, manifestando sus objetivos e interés con dicho uso. Los estudiantes forman grupos y en clase magistral se procede a revisar uno a uno los anexos (Tabla 1) que lo conforman.

Apropiación del conocimiento: se procede a indicarle a cada grupo (5 grupos) una “situación/problema de origen hipotético” que pueda estar afectando la gestión y desarrollo del cuidado de enfermería en un servicio asistencial. Con cada grupo se analiza dicha situación y se proyecta brindar soluciones sólidas para su planeación, evaluación y ejecución.

Diligenciamiento del contexto: los estudiantes junto con los docentes consiguan en cada uno de los anexos lo correspondiente. Los estudiantes comparten una serie de estrategias que utilizarían

en dicho contexto y, mediante el trabajo colaborativo, proceden a recolectar la información para su diligenciamiento.

Aplicación del cuidado de enfermería: en esta fase, los docentes junto con los estudiantes toman una situación/problema de manera aleatoria (Tabla 2) y la categorizan para analizarla y proceder a brindar estrategias que apunten a su solución. Así mismo, con los demás compañeros se intercambian ideas que consideren la opinión de cada uno de los integrantes del grupo y aporten soluciones.

Evaluación de los resultados: en la última fase, se revisa lo consignado en la herramienta y los docentes hacen una retroalimentación del ejemplo asignado, con el fin de que los estudiantes una vez lleguen a un servicio asistencial, logren detectar un panorama integral que les permita tener herramientas para su desarrollo y práctica.

La experiencia se centra en la necesidad de mostrarle a los estudiantes de enfermería una herramienta educativa que logre hacer un análisis adecuado de “posibles falencias” que puedan encontrarse en un servicio asistencial durante el desarrollo de su práctica, y así poder brindar diferentes estrategias de solución desde los campos de acción de la enfermería.

Para ello, en las salas de informática de la institución antes mencionada se diligenció dicha herramienta con “problemas hipotéticos” que puedan encontrarse en un servicio de salud de cualquier institución de Colombia. Posteriormente, los estudiantes proceden a revisar cada apartado de la herramienta (ver Tabla 1) e inician la construcción del documento.

Consideraciones éticas

El documento fue presentado y aprobado ante el comité curricular bajo el acta N° 2024-012 de la institución, incluida esta en los anexos del silabo de la asignatura Proceso de atención de enfermería al adulto y adulto mayor 1. Por lo anterior, se brinda la clase magistral para el conocimiento de la herramienta y despeje de dudas posterior a su uso.

Resultados

La herramienta digital llamada “Plan Operativo” es una estrategia empleada para estructurar estratégicamente los distintos problemas que puedan surgir en el trabajo de un enfermero y, de igual forma, organizar minuciosamente las respectivas soluciones.

Incluye el procedimiento de evaluación e identificación de problemas y/o circunstancias de intervención por el alumno durante la realización de la práctica o ejercicios simulados, conformado por seis anexos, tal como se evidencia en la siguiente tabla.

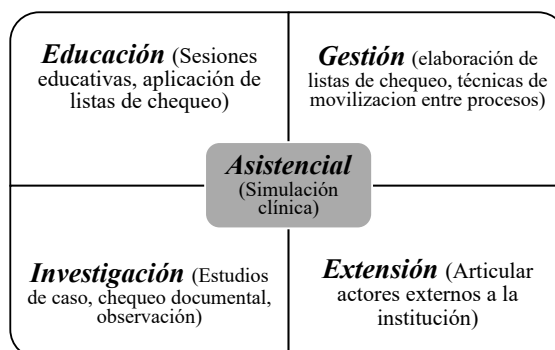
Tabla 1. Metodología del plan operativo

Anexo	Descripción	Alcance
Ficha de problemas	Se plasma la selección de problemas que se identifican mediante observación y/o revisión documental	Número de orden de problema detectado, descripción y ¿cómo se ha detectado?
Priorización	Producto de los problemas detectados, se empieza a priorizar ¿cuál de todos genera un mayor riesgo frente a la gerencia del cuidado?	Definición del problema, marco legal, fortalezas, oportunidades de mejora, proceso afectado
Análisis/Causa	Permite analizar de manera estratégica las causas que llevaron a la identificación del problema y cómo este puede afectar el cuidado	A través del esquema de "causa-efecto" también llamado "espina de pescado" (16)
Lluvia de ideas	Recolecta un listado de imaginarios frente a las posibles soluciones de los problemas	Contiene tres posibles soluciones y luego la solución final y justificación de las razones para escogerla
Plan Operativo	Concentración final de las soluciones finales a los problemas detectados donde se muestran las soluciones finales	Contiene las actividades, indicadores y las fechas de inicio y finalización

Fuente: elaborada por los autores.

A su vez, la identificación y selección de estos problemas brindan soluciones mediante los componentes que definen la profesión de enfermería desde su quehacer como lo muestra la siguiente figura.

Figura 1. Dimensiones de enfermería para el plan operativo



Fuente: elaborada por los autores.

La figura previa ilustra las dimensiones en las que los alumnos dirigen sus soluciones a los problemas previamente detectados, y presenta las técnicas que se emplean en cada una de estas.

De esta manera, los alumnos de enfermería utilizan la herramienta para poder establecer su prioridad a través del análisis e identificación de los problemas identificados en el servicio.

A continuación, se presentan algunas de estas.

Tabla 2. Ficha de problemas seleccionados

¿Qué es lo que se ha encontrado (problema)?	¿Dónde se ha encontrado?	¿Cómo se ha detectado?
Riesgo de caída por barandas de seguridad de la cama	Medicina interna (MI)	En el servicio de MI se observa que algunos pacientes (A la A # 01-05-08) no tienen seguridad en las barandas y pueden llegar a tener un riesgo de caída

¿Qué es lo que se ha encontrado (problema)?	¿Dónde se ha encontrado?	¿Cómo se ha detectado?
Incumplimiento de bioseguridad en aislamiento	Medicina interna (MI)	En el servicio de MI se evidencia paciente en aislamiento, sin protección de aerosol y gotas, la cual puede presentar un riesgo de contagio

Fuente: elaborada por los autores.

En este espacio se seleccionaron de manera aleatoria dos “problemas hipotéticos” en un servicio de medicina interna (Riesgo de caída por barandas de seguridad de la cama y el Incumplimiento de normas de bioseguridad en situación de aislamiento) en donde se identifica lo que se evidencia en cada uno y mediante la observación el ¿cómo se ha detectado?

Tabla 3. Priorización de los problemas

Problema	Fortaleza	Oportunidad de mejora	Proceso afectado
Riesgo de caída por barandas de seguridad	El uso de barandas como prevención del riesgo de caídas del paciente	Hay un protocolo de prevención para los pacientes que involucran riesgo de caídas; el personal se debe adherir al reglamento para disminuir cualquier efecto adverso que comprometa el estado de salud del paciente	Asistencial
Incumplimiento de bioseguridad en aislamiento	Previene el tipo de aislamiento y las medidas de seguridad con el paciente y el personal de salud	Promover capacitaciones al personal de salud sobre los protocolos para pacientes con aislamiento y brindarle las medidas de protección de seguridad al paciente y familiares	Asistencial

Fuente: elaborada por los autores.

A continuación, luego de la identificación de los problemas los estudiantes proceden a priorizar los anteriores mencionados y reconocer su fortaleza, oportunidades de mejora y el proceso que afecta.

Tabla 4. Lluvia de ideas

Posible solución 1	Posible solución 2	Posible solución 3
Capacitación continua del personal	Revisión y actualización de protocolos de aislamiento	Implementación de auditorías periódicas
Realizar talleres y capacitaciones sobre la transcripción y uso adecuado del kárdex de enfermería y la gestión de los medicamentos.	Implementación de controles para revisar la escritura y legibilidad	Digitalizar el kárdex para reducir errores manuales.

Fuente: elaborada por los autores.

En la tabla anterior se muestran las diferentes ideas de soluciones frente a los problemas identificados, que apuntan a las cinco dimensiones antes mencionadas.

Discusión

Esta estrategia educativa concuerda con la de Benítez-Chavira *et al.* (17) donde la estrategia principal utilizada fue el aprendizaje fundamentado en problemas. Las competencias más cultivadas fueron las interpersonales, como la comunicación entre profesionales y la planificación de estrategias, apuntando el desarrollo del cuidado.

Así mismo, los resultados obtenidos en esta experiencia son similares a la de Girão Araújo *et al.* (18), investigación que ofreció un panorama general de las tecnologías educativas empleadas en la instrucción de enfermería y pro-

porcionó conocimiento sobre nuevas metodologías, lo cual favorece a docentes y alumnos al fortalecer e identificar problemas enfocados en la gestión del cuidado.

Conclusiones

Se reconoce que la resolución de problemas es un método que fomenta un aprendizaje significativo en relación con los temas asistenciales y administrativos en la práctica de enfermería. Además, promueve el crecimiento de habilidades, destrezas y diversas habilidades frente al cuidado que serán ventajosas para los alumnos en su trabajo cotidiano. Esto ocurre porque se enfrentan a una serie de problemas que les plantean retos y barreras; sin embargo, al resolverlos, con el respaldo del docente y el uso de sus habilidades y conocimientos previos, logran incorporar nuevas capacidades, conocimientos y competencias.

La herramienta contribuye a que el alumno obtenga una visión amplia de sus habilidades como núcleo principal del cuidado y lo capacita para encontrar soluciones ante las deficiencias presentes. De esta manera, es una herramienta esencial en su educación como profesionales de la salud.

Recomendaciones

Es crucial para el desarrollo de esta experiencia, mostrar a los estudiantes una gran gama de posibles problemas que se puedan presentar en el contexto real de los servicios asistenciales. Lo

anterior, logra que los aprendices puedan comprender mejor el panorama actual y así facilitar el desarrollo del ejercicio.

Con el fin de visualizar la herramienta y poder obtener permiso para su uso pueden ponerse en contacto con uno de los autores para su previa autorización.

Conflictos de interés

Los autores manifiestan no tener ningún tipo de conflicto de interés.

Referencias

1. Samaniego M, Llatas F. Prevalencia 1. Correa ML. La humanización de la atención en los servicios de salud: un asunto de cuidado. Rev Cuid. 2016;7(1):1227-31. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v7i1.300>
2. Urra ME, Jana AA, García VM. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. Cienc enferm [Internet]. 2011 dic [citado 2025 Abr 13];17(3):11-22. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000300002&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532011000300002>.
3. Izquierdo Machín Esther. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Rev Cubana Enfermería [Internet]. 2015 Sep [citado 2025 Abr 13];31(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000300006&lng=es.

4. Hernández Bernal N, Barragán Becerra J, Moreno Mojica C. Intervención de enfermería para el bienestar de cuidadores de personas en cuidado domiciliario. *Revista Cuidarte* [Internet]. 2018 Jan 1 [cited 2025 Apr. 14];9(1):2045-58. Available from: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/479>
5. Ortega VC. El cuidado de enfermería. *Rev Mex Enf Cardiol*. 2002;10(3):88-90. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2002/en023a.pdf>
6. Medina J. La pedagogía del cuidado: saberes y prácticas en la formación universitaria en enfermería. Madrid: Leartes; 1999. págs. 29-87. doi. 10.14198/cuid.2002.11.15 disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/4901/1/CC_11_15.pdf
7. Ley 266 de febrero 5 de 1996. Por la cual se reglamenta la profesión de Enfermería. *Diario Oficial* 42.710, de 02-05-96.
8. Daza C, Medina L. Significado del cuidado de Enfermería desde la perspectiva de los profesionales de una institución hospitalaria de tercer nivel en Santafé de Bogotá, Colombia. *Revista: cultura de los cuidados* 2006;19(10):55-62. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/968/1/culturacuidados_19_08.pdf
9. Delgado Bravo AI, Naranjo Toro ME. El acto de cuidado de enfermería como fundamento del quehacer profesional e investigativo. *Av Enferm* [Internet]. Septiembre de 2015 [consultado el 13 de abril de 2025];33(3):412-419. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002015000300009&lng=en.
10. Morfi Samper R. Gestión del cuidado en Enfermería. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2010 Mar [citado 2025 Abr 13];26(1):1-2. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000100001&lng=es.
11. Díaz MDC, Soto LVI. Competencias de enfermeras para gestionar cuidado directo en Unidad de Cuidados Intensivos adultos. *Rev Cuba Enf*. 2020;36(3):1-13. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=97186>
12. Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución 00002003/2014 de 28 mayo. Colombia: MINSALUD; 2014 [acceso: 18/03/2025]. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%202003%20de%202014.pdf
13. Vargas Porras A. La acreditación: Una forma de estandarizar la educación. *Revista Educación* [Internet]. 2002;26(2):245-254. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44026223>
14. Daza de Caballero R, Torres Pique AM, Prieto de Romano GI. Análisis crítico del cuidado de enfermería: Interacción, participación y afecto. *Index Enferm* [Internet]. 2005 [citado 2025 Abr 14];14(48-49):18-22. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962005000100004&lng=es.
15. Buitrago Bonilla RE. El aprendizaje, la enseñanza, los pensamientos y las interacciones en la escuela. *Praxis & Saber*. 2020;11(25):9-20. Disponible en: <https://doi.org/10.19053/22160159.v11.n25.2020.10580>

16. Romero Bermúdez E, Díaz Camacho J. El uso del diagrama causa-efecto en el análisis de casos. *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos* (México) [Internet]. 2010;XL(3-4):127-142. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27018888005>
17. Benítez-Chavira LA, Zárate-Grajales RA, Nigenda-López G. Estrategias de enseñanza-aprendizaje en gestión del cuidado de enfermería. Una revisión narrativa. *Enferm Univ* [Internet]. 2021 Sep [citado 2025 Abr 14];18(3):382-397. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632021000300382&lng=es
18. Araújo-Girão AL, Silva-Nunes Cavalcante ML, Costa Lima de Oliveira I, Freitas-Aires S, Paz de Oliveira SK, Fontenel-Lima de Carvalho RE. Tecnologías en la enseñanza en enfermería, innovación y uso de TICs: revisión integrativa. *Enferm Univ* [Internet]. 2020 dic [citado 2025 Abr 14];17(4):475-489. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632020000400475&lng=es.