

00921  
148



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA  
DE MÉXICO**

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

" ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA METODOLÓGICA  
EMPLEADA EN LOS ESTUDIOS DE CASO PARA  
OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA DE LAS  
GENERACIONES DE 1998 AL 2002 "

**T E S I S**

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
LIC. EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

P R E S E N T A :

**ARACELI RIVERA ZAVALA**

CON LA TUTORÍA ACADÉMICA DE:

**MTRA. EN ENF. ROSA MARÍA OSTIGUÍN MELÉNDEZ**



MÉXICO. D.F.

*Rosa María Ostigui Meléndez*  
ESCUELA NACIONAL DE  
ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

2003.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## **DEDICATORIA**

*A ti hijo por ser la mejor parte  
de mi vida, pero sobre todo  
por ser el más grande regalo  
que Dios me dio.*

*A mis padres y hermanos por el apoyo  
incondicional que siempre me han  
brindado durante toda mi vida y durante  
mi desarrollo como futura profesionista.*

*Y en especial a la Mtra. Rosa María Ostiguín  
Meléndez por su amistad, dirección  
apoyo, cooperación y atención que siempre  
me brindo, sin el cual no hubiera sido  
posible realizar esta tesis.*

Autorizo a la Dirección General de Bibliotecas de la  
UNAM a difundir en formato electrónico e impreso el  
contenido de esta tesis en su totalidad.  
Autorizada por: Araceli Rivera Zavala

12-11-03  
[Firma]

## **AGRADECIMIENTOS**

*A Dios por permitirme vivir, con salud y amor.*

*A la Universidad Nacional Autónoma de México por haberme brindado la oportunidad de realizar mis estudios en ella.*

*A la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia por permitirme concluir mi formación académica en ella.*

*En especial a la Mtra. Rosa María Ostigúin Meléndez por su apoyo profesional y tutorial, además de su confianza y comprensión humana que siempre me brindo y sin el cual no hubiera sido posible elaborar esta tesis.*

*A mi hijo Oscar Gerardo por ser mi pequeñito y por darme la fuerza para luchar siempre sin rendirme.*

*A mi familia por su apoyo, cariño y comprensión que siempre me dan.*

*Y ha todos aquellos maestros, amigos y compañeros que compartieron su amistad y conocimientos conmigo durante mi formación académica.*

## **RECONOCIMIENTOS**

*En especial a la Mtra. Rosa María Ostiguín Meléndez por su tutoría, apoyo, dedicación, y amistad que me proporciono durante todo este tiempo.*

*A mi hijo Oscar Gerardo por su amor, cariño y comprensión al permitirme ausentarme tantos meses de tu lado.*

*A mi familia por impulsarme siempre ha ser una mejor persona.*

*Y a todos aquellos maestros y amigos por su amistad, apoyo y conocimientos que compartieron conmigo.*

## INDICE

I.	Introducción	
II.	Planteamiento del Problema.....	1
III.	Objetivos.....	4
IV.	Metodología.....	5
V.	Marco Teórico.....	6
	1. Antecedentes históricos del posgrado en el mundo.....	6
	1.1 Antecedentes históricos del posgrado en México.....	8
	1.2 Antecedentes históricos del posgrado en la UNAM.....	11
	1.3 Antecedentes históricos del posgrado en la ENEO.....	15
	1.4 Antecedentes históricos del plan único de especialización en enfermería .....	16
	1.5 Especialidades que se imparten en la ENEO .....	19
	2. Antecedentes históricos del estudio de Caso.....	22
	2.1 El estudio de caso como una forma de investigación cualitativa.....	24
	2.2 Efectos del estudio de caso.....	26
	2.3 Propósitos de los estudios de caso.....	26
	2.4 Características de un estudio de caso.....	28
	2.5 Características del profesor.....	30
	2.6 Tipos de diseños para estudios de caso.....	31
	2.7 Condiciones que exige la aplicación del método de estudio de caso.....	34
	2.8 Herramientas y técnicas de recopilación de datos para el estudio de caso.....	35

2.9	Como analizar un caso.....	36
2.10	Aportación del estudio de caso al alumno.....	36
<b>VI.</b>	<b>Resultados.....</b>	<b>37</b>
6.1	Características generales de los estudios de caso elaborados.....	37
6.2	Estructura metodológica de los estudios de caso.....	51
6.2.1	Elementos de la portada de los estudios de caso.....	51
6.2.2	Carátula interna, reconocimientos, agradecimientos y dedicatorias de los estudios de caso.....	54
6.2.3	Elementos del índice o contenido.....	57
6.2.4	Elementos de la introducción.....	64
6.2.5	Elementos de la justificación.....	69
6.2.6	Elementos de la descripción y selección del caso.....	71
6.2.7	Elementos de los objetivos.....	80
6.2.8	Elementos de la fundamentación teórica de los estudios de caso.....	80
6.2.9	Elementos del proceso de atención.....	83
6.2.9.1	Consideraciones éticas.....	85
6.2.9.2	La valoración se apoya en.....	88
6.2.10	Elementos de los diagnósticos de enfermería.....	90
6.2.11	Elementos del Plan de intervenciones.....	90
6.2.12	Elementos de los resultados.....	91
6.2.13	Elementos de la conclusión.....	93

6.2.14 Elementos de la sugerencia.....	95
6.2.15 Elementos del glosario.....	97
6.2.16 Elementos de la referencia bibliográfica.....	97
6.2.17 Elementos de la bibliografía.....	103
6.2.18 Elementos de los anexos.....	105
VII. Conclusiones y Sugerencias.....	107
VIII. Bibliografía	
IX. Anexos	



I.

## INTRODUCCIÓN

En el contexto de la globalización económica, de la interdependencia mundial y la conformación de bloques regionales, y a la vez la indiscutible necesidad de mantener y desarrollar una cultura nacional científica y humanística, los estudios de posgrado se convierten en una pieza clave, al producir investigación original tanto básica como aplicada y formar investigadores de calidad, capaces de generar nuevo conocimiento y concebir estrategias técnicas y metodologías que solucionen problemas clave para el desarrollo del país.

En la Universidad Nacional Autónoma de México se articulan y conjugan la enseñanza y la investigación y a él concurren los que desean alcanzar grados superiores de cultura, de ampliación, perfeccionamiento y profundización en sus conocimientos profesionales, y particularmente quienes desean emprender el camino de la creación intelectual. En diciembre de 2000, la UNAM se encuentra ofreciendo 35 programas de posgrado (adecuados al Reglamento General de Estudios de Posgrado de 1996), programas que a su vez se subdividen en diversas áreas y campos de conocimiento, y en los cuáles se otorgan los grados de maestría y de doctorado (UNAM, Posgrado, 2003).

Para dar respuesta a los problemas del Cuidado a la Salud la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia como dependencia de la UNAM plantea el Plan Único de Especialización en Enfermería. El cual fue aprobado el 13 de Noviembre de

1996 por el pleno del Honorable Consejo Universitario según el acuerdo No. 2/562. (PUEE, 1996).

En este Plan Único de Especialización en Enfermería el objetivo se centra en formar profesionales de enfermería altamente especializados que respondan con juicio crítico y capacidad resolutive a las necesidades de atención a la salud de los individuos o grupos y que, en interacción con otros profesionales y con un enfoque anticipatorio al daño, que participen en la prevención, curación y en la rehabilitación (PUEE, 1996).

El Estudio de Caso por 5 años fue la única opción para la diplomación para los alumnos del Plan Único de Especialización en Enfermería sin embargo desde que surge ha sido una forma de evidenciar el cuidado especializado y el desarrollo disciplinar.

Así, se justifica el presente trabajo el cual cuenta con información relativa acerca del tema, además de diversos capítulos que van desde le planteamiento del problema hasta los resultados con cuadros, tablas y graficas mismos que permiten diseñar propuestas o sugerencias en torno a la construcción del estudio de caso considerado una opción de diplomación.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## II.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La UNAM brinda a quien lo desee la oportunidad de prepararse para la investigación, docencia o la práctica profesional de alto nivel, con claro sentido ético, y de compromiso social y así desarrollar conocimientos en la ciencia, la tecnología, las humanidades y las artes. Se tienen tres niveles de Posgrado:

- 1) La **especialización**: Orientar profesionalmente, y su fin es el de profundizar en los conocimientos adquiridos anteriormente en un área específica.
- 2) La **Maestría**: Busca desarrollar una alta capacidad para la actividad profesional, el ejercicio de la docencia, así como la iniciación en la investigación teórica y aplicada.
- 3) El **Doctorado**: Que tiene como propósito desarrollar la capacidad de realizar investigación original, es decir crear y recrear conocimientos (UNAM,2003).

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

La influencia económica, social, cultural e internacional ha provocado en las profesiones como Enfermería, una evolución progresiva debido a esto se han tenido que desarrollar especialidades en algunas áreas para responder a las necesidades actuales de salud.

El 13 de Noviembre de 1996 se aprobó la creación de una División de Estudios de Posgrado, en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México, brindando desde esta fecha a 7 generaciones la

oportunidad de elevar su calidad y conocimiento en el área de la enfermería especializada. Reportando hasta la fecha a 300 alumnos egresados de los cuales 32 alumnos (10.34%) han utilizado para su Diplomación la modalidad de Estudio de Caso (PUEE,1996).

El Estudio de Caso ha sido un recurso en el que se pretende evidenciar, conocer, aplicar y aprender del Cuidado Especializado que brinda el alumno de la especialidad a una persona, grupo o comunidad y que ayuda a elevar más la calidad de cuidados en la disciplina de enfermería.

Así el Estudio de Caso aborda intensivamente ha un sujeto o situación únicos. y permiten comprender a profundidad lo estudiado, sirve para planear después investigaciones más extensas y no sirven para hacer generalizaciones.

Por lo anterior la cédula de análisis del estudio de caso elaborada han reunido elementos básicos que debe contener cualquier Estudio de Caso y que son:

- Portada
  - Carátula Interna
  - Reconocimientos
  - Agradecimientos
  - Dedicatoria
  - Índice o Contenido
  - Introducción
  - Justificación
  - Descripción y Selección del Caso
  - Objetivos
- } OPCIONALES

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

- **Fundamentación Teórica del Estudio de Caso**
- **Proceso de Atención**
- **Diagnósticos de Enfermería**
- **Plan de Intervenciones**
- **Resultados**
- **Conclusión**
- **Sugerencias**
- **Glosario**
- **Referencias**
- **Bibliografía**
- **Anexos**

Por lo anterior se considera necesario explorar la estructura básica de los Estudios de Caso que han sido elaborados por los alumnos de las diferentes especialidades de la ENEO y por lo cual se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la estructura metodológica empleada en la elaboración de los Estudios de Caso en el Plan Único de Especialización en Enfermería en las generaciones de 1998 al 2002?

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

### III.-

### OBJETIVOS

#### GENERAL

- Identificar la estructura metodológica utilizada en la elaboración de un Estudio de Caso del Plan Único de Especialización en Enfermería en las generaciones de 1998 al 2002.

#### ESPECÍFICOS

- Aplicar la metodología de la Investigación para elaborar un análisis de la estructura de los Estudios de Caso de las generaciones de 1998 al 2002 del Plan Único de Especialización en Enfermería.
- Conocer el número de alumnos del Plan Único de Especialización en Enfermería que se han diplomado de 1998 al 2002 con Estudios de Caso.
- Identificar las variaciones estructurales de los Estudios de Caso.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

#### IV.-

### METODOLOGÍA

La investigación empleó un diseño de tipo descriptivo porque se trabaja con realidades de hechos, y su característica fundamental es la de presentar una interpretación correcta.

La muestra que se utilizó fue de 32 estudios de caso elaborados por los alumnos de las generaciones de 1998 al 2002, de estos sólo se obtuvieron 28 debido a que algunos ejemplares no se encontraban en la hemeroteca de la escuela y no fue posible obtenerlos con sus autores o asesores.

Inicialmente se obtuvo un listado de todos alumnos que se diplomaron de 1998 a Octubre del 2002 por la modalidad de estudio de caso.

Se procedió a elaborar la cédula para el análisis de la estructura metodológica del estudio de caso, paralelamente se fue integrando el marco teórico.

Posteriormente se ubico en los archivos de la hemeroteca todos ejemplares de los estudios de caso; en el caso de los trabajos no hallados se recurrió a solicitarlos a los autores directamente o al asesor académico. Así se reunieron 1 por 1 recolectando los datos de toda la estructura metodológica.

Al tener los datos en todas las cédulas de los 28 estudios de caso, se procedió a realizar y capturar de estos en una base diseñada en el programa SPSS, a continuación se elaboraron las tablas y gráficas y finalmente se estructura toda la información obtenida y paralelamente se realizaron las conclusiones.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## 1. ANTECEDENTES HISTÓRICOS DEL POSGRADO EN EL MUNDO

Cuando los ingresos *per cápita* aumentan en una sociedad, la demanda de formación en servicios técnicos y humanos también crece. La ayuda externa de los países desarrollados y los programas educativos apoyados por la Organización de las Naciones Unidas han contribuido en la ampliación de los gastos de la educación de posgrado en los países en vías de desarrollo. Son numerosas las naciones que hoy cuentan con programas para desarrollar los estudios de posgrado como parte de su sistema de educación superior, la mayor parte de los cuales se realizan en el extranjero.<sup>1</sup>

En el entorno mundial las tendencias hacia la globalización económica y la internacionalización de la educación superior aparecen mas claramente definidas por lo tanto las demandas que plantea la sociedad en las universidades son evidentes: incrementar la proporción de investigadores científicos y sociales en relación con la población nacional, aumentar el numero de profesores capaces y de avanzadas en todos los niveles del sistema educativo, atender en mayor medida la formación de profesionales y expertos en alto grado de preparación y competencia, preparar mas mujeres y hombres autónomos y creativos, críticos e

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

<sup>1</sup> Biblioteca de Consulta Microsoft @ Encarta 2003. Microsoft Corporation.



innovadores, y sobre todo capaces y comprometidos para contribuir al mejoramiento de las condiciones de vida de la sociedad.<sup>2</sup>

Un número creciente de mujeres son hoy estudiantes de educación superior en todo el mundo. Tradicionalmente muchas profesiones, como la ingeniería, el derecho y la medicina, estaban dominadas por los hombres, hoy se registra un incremento notorio de mujeres. Asimismo, las mujeres hoy demandan y adquieren igualdad de acceso a la educación de posgrado, necesaria para ser admitidas en determinados ámbitos profesionales. Esta dinámica probablemente continuará al desaparecer de forma progresiva las barreras políticas, económicas y sociales que dificultan la igualdad de oportunidades para las mujeres. Pero para el caso de las disciplinas con matrículas predominantemente femeninas es una oportunidad de consolidar avances en lo disciplinar y lo académico. Además de ser disciplinas con opciones de educación superior en ellas la mujer puede desarrollarse, profundizar y ampliar sus conocimientos y destrezas que requiere para el ejercicio de una profesión como enfermería, como sucede en México.<sup>3</sup>

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

---

<sup>2</sup> UNAM. (1999) El posgrado en la UNAM, Ciudad Universitaria, México, pp. 11 –15.

<sup>3</sup> Biblioteca de Consulta Microsoft @ Encarta 2003. Microsoft Corporation

## 1.1 ANTECEDENTES HISTÓRICOS DEL POSGRADO EN MÉXICO

Las primeras noticias que se tienen acerca de la formación de profesionales con grados superiores a la licenciatura se remontan al año de 1934, con los programas de maestro y doctor en Ciencias de la Educación respectivamente; estos programas eran impartidos por la Universidad Nacional. Para poder acceder al programa de maestría era necesario tener estudios de maestro normalista y/o bachillerato, su propósito, formar maestros de educación media; durante el lapso de tiempo comprendido entre 1934 y 1954 se tiene conocimiento de que sólo 40 personas terminaron los estudios para obtener el grado de maestro y únicamente 3 lo obtuvieron.

En 1955 se crea la maestría en Pedagogía, en sustitución del grado de maestro en Ciencias de la Educación, siendo su principal objetivo el dar una formación en una disciplina científica, y no el de formar docentes. El año de 1970 señala una fase importante en el desarrollo del posgrado; empieza entonces el crecimiento de la matrícula y la difusión de programas de posgrado. Es en esta década cuando de pronto surge un gran interés por los grados académicos, uno de los motivos de este auge es que en el período mencionado se da un crecimiento acelerado de la matrícula en las universidades públicas, hecho que desborda las capacidades formativas de estas instituciones, de suerte que para atender a los estudiantes universitarios se ven obligadas a improvisar docentes, incluyendo un elevado número de pasantes o estudiantes avanzados de licenciatura. Ante un problema de semejantes dimensiones, la Universidad se ve precisada en un primer

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

momento y como medida correctiva a impartir cursos de capacitación relacionados con la práctica docente de sus asesores, posteriormente se da a la tarea de implementar programas de posgrados en educación, con el objeto de crear sus propios cuadros de docentes.

En nuestro país el primer nivel de la educación superior ha sido tradicionalmente la licenciatura, este primer grado universitario no es considerado suficiente para Martínez Rizo como para otros autores que han escrito sobre el Sistema Educativo Nacional:

Razón por la que los posgrados se vuelven necesarios, lo que provoca que el número de programas y alumnos crezca enormemente en la década de los setenta. Por ejemplo, si en 1970 había 226 programas, a finales de la misma década había ya 1,232. Asimismo la matrícula creció de 5,763 alumnos en 1970 a 16,459 en 1979.

En 1970 fue creado el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT), "una vez establecido comenzó un esfuerzo para incrementar el número de mexicanos con estudios de posgrado", en un principio el impulso a los estudios de posgrado se brindó por medio de becas, mismas que se canalizaron para los estudios de mexicanos tanto en el extranjero como en el país, estos últimos se inician con un sistema de estudios centralizado: **los primeros programas se crean en la UNAM; el IPN y el ITESM;** sin embargo, paulatinamente se van descentralizando y se crean nuevas opciones en el interior de la República en sus tres modalidades: **especialización, maestría y doctorado.** Una de las causas por las que se da el surgimiento y desarrollo de los programas

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

de posgrado en México es debido a que "el desarrollo del Estado mexicano y el proceso de modernización del aparato productivo y de servicios trajo consigo la necesidad de incorporar personal profesional y técnico de alta calificación". Otro de los factores que determinan el surgimiento de los posgrados es la masificación de la educación superior. El crecimiento acelerado del sistema, y la consiguiente incorporación masiva de sus egresados como docente de las nuevas instituciones, hace recaer la atención en cuestiones relativas a la planeación institucional, así como en la capacitación del personal académico. Así, las instituciones ven la necesidad de mejorar la calidad académica de sus docentes, implementando, en primera instancia cursos de capacitación y actualización, posteriormente, formando programas de estudios a nivel posgrado con el fin de crear sus propios cuadros académicos, contemplando por otro lado la importancia que tiene la investigación en las diferentes áreas de conocimiento en la formación profesional tanto de estudiantes como de académicos; el posgrado mexicano responde a demandas y necesidades de diverso orden que se generan en el interior del mismo sistema de educación superior. Es así como se empiezan a crear programas de posgrado tendientes a cumplir con estos dos factores. <sup>4</sup>

---

<sup>4</sup> Aceves Rodríguez, Sergio Concepción (2003). Antecedentes de los Posgrados en Educación en México. La Tarea: Revista de Educación y Cultura de la Sección 47 del SNTE, No. 13-14.

## 1.2 ANTECEDENTES HISTÓRICOS DEL POSGRADO EN LA UNAM

En la Universidad Colonial y en la Universidad Moderna, hasta muy recientemente, los grados eran otorgados sin correspondencia alguna con los estudios realizados y los títulos que para el ejercicio profesional se expedían en México.

El tránsito entre licenciado y doctor solía demorarse más que unos cuantos días. El grado de doctor sellaba el ingreso a la corporación universitaria. Como cualquier gremio la Universidad controlaba el perfil académico de sus miembros.

El doctorado era costoso y conllevaba un ceremonial opulento: paseos, caballos, músicos, misas y vestimentas: además el aspirante estaba obligado a dar una cuantiosa propina a los doctores asistentes. Poca gente logró el grado de doctor, era necesario pertenecer a una familia con dinero o contar con un buen padrino para costear la ceremonia, un cargo de poder también facilitaba dispensas en la pompa y en las propinas.

El grado de doctor era el más alto y traía consigo todos los privilegios de la corporación, por lo que podían participar en el gobierno de la institución y tener derecho a que la Universidad pagara sus honras fúnebres.

En la UNAM, las primeras disposiciones legales para el desarrollo formal de los estudios de posgrado se establecieron en 1929 y los grados de doctor y maestro, se comenzaron a otorgar de manera continua a partir de 1932, por lo que su labor fue ser pionera en América Latina.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

A lo largo del siglo XX, en México se realizaron grandes esfuerzos en torno al desarrollo de la educación. La historia de la educación en nuestro país nos muestra enormes movilizaciones de maestros y recursos, así como el desarrollo de infraestructura en torno a la alfabetización y los niveles educativos primarios, secundarios y técnicos. Sin embargo la educación superior y, particularmente, los estudios de posgrado no recibieron impulsos similares sino hasta finales de la presidencia de Manuel Ávila Camacho, cuando se establece la educación superior dentro de la agenda de las políticas educativas estatales.

Hacia 1945, la facultad de Ciencias estableció por primera vez en la UNAM, dos ciclos de estudios, el profesional y el de graduados. A partir de ese momento, en las carreras de Biología, Física y Matemáticas, el otorgamiento del grado de doctor requirió el grado y el título de maestro estableciéndose con ello una similitud entre título y grado, tal como existen hoy en las universidades contemporáneas.

En 1946 se estableció la Escuela de Graduados, integrada por diversos Institutos de la UNAM con el propósito de unificar criterios, otorga los grados de Doctor en Ciencias, Doctor en Filosofía, la Maestría en Ciencias y la Maestría en Artes, con el propósito de reunir en ella todos los estudios superiores de ciencias y humanidades y la necesidad de ofrecer estudios de posgrado en disciplinas distintas al ámbito de la Filosofía y las Ciencias, así como las Humanidades y las Médico- Biológicas.

La Escuela de Graduados funcionó hasta el año de 1956, año en que se efectuaron amplias reformas al Estatuto General de la UNAM; entre los asuntos se establece la incorporación de las facultades como espacios en donde los estudios de posgrado deberán ofrecerse y las escuelas deberán convertirse en facultades.

En 1967 se produce el primer Reglamento de estudios superiores el cual dota de criterios únicos a todos los programas de posgrado y sienta las bases para el crecimiento de la oferta de estudios y de la matrícula.

En los años 70 la tendencia fue a la centralización administrativa, pero al mismo tiempo hacia la dispersión de los programas y de las entidades.

A mediados de los años 80 se logró controlar ese crecimiento a través del establecimiento de nuevos y mucho más rigurosos criterios para crear nuevos programas de estudio. Además, se promovió activamente la unificación de planes y programas dispersos, al mismo tiempo se inició la institucionalización del *Sistema Tutorial*.

De 1996 a la fecha, se ha avanzado sobre el camino trazado por la Reforma al Reglamento General de Estudios de Posgrado. Se requería un cambio de estructura para dotar al posgrado de una unidad institucional y de una autonomía administrativa que incluyera a todas las entidades académicas, sean institutos, centros, escuelas o facultades, y cuyo centro fueran los programas, más que las entidades.

Como resultado de esa propuesta, el posgrado es hoy el espacio donde se juntan, colaboran y dialogan las distintas entidades académicas de la UNAM.<sup>5</sup>

La enfermería, como una de las profesiones universitarias, no es ajena a este contexto, en el que de manera permanente suceden avances científicos y tecnológicos que mejoran la capacidad resolutoria y el margen de acción de los profesionales en el área de la salud.<sup>6</sup>

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

<sup>5</sup> UNAM. (2002), Historia de los Estudios de Posgrado en la UNAM, Ciudad Universitaria México, pp. 1-8.

<sup>6</sup> ENEO (2000) Plan de especialización de Enfermería 3ª. Fase, México, pp. 1.



### 1.3 ANTECEDENTES HISTÓRICOS DEL POSGRADO EN LA ENEO

En México los estudios formales de Enfermería surgen por la necesidad de preparar personal que pueda hacerse cargo de los servicios del Hospital General, el cual se funda en 1905, años mas tarde, en 1907, se inaugura la Escuela de Enfermería; es orientada hacia la formación de técnicas y procedimientos. En 1911, la Escuela de Enfermería pasa a depender de la Universidad Nacional Autónoma de México, adscrita a la Escuela de Medicina.

En 1945 se separa la Escuela de Enfermería de la de Medicina y se le denomina Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, esto es trascendental para la enfermería ya que marca el inicio de su independencia como profesión y establece las bases de lo que hoy es la enfermería en el país.

A casi 97 años de su fundación la ENEO se ha caracterizado por impartir con gran calidad planes de estudio en el Pregrado, tanto en el sistema escolarizado como en el Sistema de Universidad Abierta y en la actualidad a través de la División de Estudios imparte Posgrado.<sup>7</sup>

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

<sup>7</sup> ENEO. (1996) Plan de especialización de Enfermería Proyecto de Nueva Creación., pp. 10-18.

#### 1.4 ANTECEDENTES HISTÓRICOS DEL PLAN ÚNICO DE ESPECIALIZACIÓN EN ENFERMERÍA

Con el fin de fundamentar la creación de la Especialización en Enfermería en la ENEO (Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia), se llevo a cabo un análisis del campo profesional real y potencial de cada una de las ramas de la especialización. Dicho análisis se realizó mediante un estudio de campo en las instituciones de salud y educativas.

De igual forma, con el propósito de determinar la factibilidad del posgrado, se retomaron los resultados obtenidos en el primer acercamiento realizado en 1989 para conocer la situación de los estudios de posgrado en enfermería en el país, el nivel académico de los profesionales de enfermería dedicados formalmente a la docencia e investigación, así como la situación de la investigación en esta profesión, de tal manera que los resultados constituyeron parte de los fundamentos para la planeación del posgrado en enfermería. Dicha investigación se realizó mediante un cuestionario aplicado a 23 escuelas y facultades de Enfermería de la Republica Mexicana, en donde se impartía el nivel de licenciatura. Se concluyó que son pocas las instituciones de educación superior que impartían estudios de Posgrado en Enfermería, pero también se observó una marcada tendencia al incremento de estos estudios así como de la investigación en enfermería, lo cual está conformando la plataforma necesaria para su desarrollo. También es importante resaltar que hay consensos respecto a la conveniencia de la apertura de los estudios de posgrado dentro de las autoridades médicas y de enfermería de las instituciones de salud, lo cual se ve reflejado en el

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

establecimiento de convenios de colaboración que se han suscrito con el fin de ser sedes para la implantación de la especialización en enfermería.<sup>8</sup>

La ENEO en su plan de desarrollo académico 1995 – 2000, estableció entre sus prioridades la planeación y consolidación de los estudios de posgrado como estrategia para favorecer el avance disciplinario y profesional. Para ello, con visión prospectiva, desarrolló la propuesta del Plan Único de Especialización en Enfermería (PUEE) con diez ramas terminales que se presentó ante las instancias universitarias, y que fue aprobado por el H. Consejo Técnico de la ENEO según consta en el acuerdo No. 204/94 y en el acuerdo No. 22/95; por el Consejo de Estudios de Posgrado de la UNAM, el cual en su sesión del 13 de Enero de 1995 emitió una opinión favorable para su creación, aprobado por el Consejo Académico de Áreas de las Ciencias Biológicas y de la Salud según consta en los acuerdos No. 43/IV/96; y 44/IV/96 del 23 de Septiembre de 1996, por la Comisión del Trabajo Académico del H. Consejo Universitario según acuerdo 2/517 del 8 de Octubre de 1996, y aprobado por el pleno del H. Consejo Universitario según acuerdo 2/562 del 13 de Noviembre de 1996.<sup>9</sup>

Es por esto que el Plan Único de Especialización en Enfermería es un claro ejemplo de vinculación de la UNAM con las instituciones de servicios de salud, y en él se conjugan la formación de recursos de enfermería especializados de alto nivel con prácticas de enfermería avanzada e innovadora.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

<sup>8</sup> ENEO. (1996) Plan de especialización de Enfermería Proyecto de Nueva Creación., pp. 10-18.

<sup>9</sup> ENEO (2000) Plan Único de Especialización en Enfermería 3ª Fase, pp. 1

Una de las mayores fortalezas del Plan Único de Especialización en Enfermería es su planta docente, formadas principalmente por enfermeras y médicos de gran trayectoria, tanto por sus años de experiencia profesional y docente como por su producción científica en el campo de su especialidad.

Los recursos humanos y materiales conforman el adecuado ambiente académico que ha posibilitado la implantación de un Sistema de Enseñanza Tutorial, base sobre la que descansa y se sustenta todo el plan de especialización.<sup>10</sup>

Los cuidados enfermeros tienen actualmente el nivel de complejidad necesario para justificar la ESPECIALIZACIÓN dentro de campos específicos dando origen a los estudios de POSGRADO que obedecen fundamentalmente a la necesidad de formar expertos en áreas de prioridad nacional en materia de salud.

La especialización en enfermería cuenta hoy con un núcleo teórico - conceptual consistente, en un conjunto de conocimientos relativos a la actividad de cuidar a pacientes con problemas de salud específicos, los cuales han sido agrupados teniendo en cuenta las características propias de la práctica de la enfermería especializada. Tiene también una dimensión tecnológica instrumental ya que considera procedimientos de instrumentación de los conocimientos enfermeros a través de registros específicos y una dimensión de técnica, basada principalmente en técnicas y procedimientos para ofrecer una práctica especializada de calidad.<sup>11</sup>

---

<sup>10</sup> Moran Peña, Laura. (1999) Plan Único de Especialización en Enfermería, Revista de Ciencias Biológicas y de la Salud, pp. 126-127.

<sup>11</sup> ENEO. (1996) Plan de especialización de Enfermería Proyecto de Nueva Creación, pp.10-18.

## 1.5 ESPECIALIDADES QUE SE IMPARTEN EN LA ENEO

La enfermería es una profesión que, en interacción con otras profesiones del área de la salud, presta un servicio a la sociedad para el fomento de la salud, la prevención y tratamiento de las enfermedades y la rehabilitación de los enfermos.

El foco de atención de la enfermería es el cuidado y bienestar encaminados a la prevención o solución de los problemas de salud, reales o potenciales, cuando los sujetos sanos o enfermos que los presentan no puedan resolverlos por sí mismos, ya sea por carencia de información, de recursos o por algún impedimento físico o mental, tendiendo siempre en cuenta que los individuos o grupos logren la autosuficiencia en su cuidado.

La División de Estudios de Posgrado responde a las demandas de la sociedad formando y creando personal de enfermería especializado y teniendo como misión la de "impartir educación superior de posgrado en enfermería, que propicie la formación integral, desarrolle la capacidad científica, el humanismo y el compromiso social en la participación interprofesional para la atención a la salud". Por lo cual conformar una plataforma que respalde sólidamente al ofrecimiento de los estudios de posgrado en enfermería lo que favorecerá el avance disciplinario y profesional del más alto nivel.

La enfermería especializada es hoy en día la profundización en un campo específico de la atención a la salud. Esta profundización está enfocada a la adquisición de conocimientos teóricos - prácticos y al desarrollo de habilidades, destrezas y actitudes que permitan a los enfermeros especialistas brindar una atención de enfermería de alta calidad.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

La ENEO en función con lo previsto en el Plan Estratégico de Desarrollo Académico 1995 -2000, planteo la apertura escalonada de las distintas ramas de especialización en tres fases; en la primera fase quedaron incorporadas Enfermería Cardiovascular, Enfermería Perinatal y Enfermería en Salud Pública. En la segunda fase fueron Enfermería Infantil, Enfermería del Adulto en Estado Crítico, y Enfermería del Anciano. En la tercera fase Enfermería en Rehabilitación y Enfermería de Atención en el Hogar.

Contando actualmente con 8 especialidades en el Plan Único de Especialización en Enfermería teniendo este último el objetivo fundamental de formar enfermeros especialistas que interactúen con el equipo multidisciplinario de salud, y sean capaces de desarrollar una práctica de alta calidad para responder a las demandas de atención especializada de enfermería que presenta la población del país. <sup>12</sup>

Desde el punto de vista académico y de acuerdo a las normas operativas del Plan Único de Especialización en Enfermería, el estudio de caso constituye una de las opciones de mayor trascendencia para la enfermera, para obtener su diploma que la acredite como especialista en una rama.

El PUEE, se ha privilegiado con la realización de los Estudios de Caso como una metodología propia por la cual el estudiante de la especialidad, en cualquiera de sus ramas, incorpore los métodos, técnicas e instrumentos propios de su formación y practica profesional. <sup>13</sup>

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

<sup>12</sup> UNAM. (1999) El posgrado en la UNAM, Ciudad Universitaria, México, pp. 11 -13.

<sup>13</sup> Sánchez Estrada, Teresa. (2001) Metodología para Elaborar Estudios de Caso, ENEO, pp.2

Además se obtuvo un acuerdo del Consejo Interno de Posgrado y del H. Consejo Técnico de la ENEO para la diversificación de las opciones de diplomación, en donde al Estudio de Caso se suman el examen teórico – práctico, la elaboración de un recurso audiovisual y un seminario de tópicos selectos de la especialidad de que se trate, todo esto como una estrategia para incrementar la eficiencia terminal de las especialidades. <sup>14</sup>

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

---

<sup>14</sup> ENEO (2000) Plan Único de Especialización en Enfermería 3ª. Fase, pp.3

## 2. ANTECEDENTES HISTÓRICOS DEL ESTUDIO DE CASO

Siendo el Estudio de Caso un eje para los estudios especializados en enfermería, resulta importante conocer su estructura a 8 años de haberse iniciado el Plan Único de Especialización en Enfermería así se realiza un análisis del mismo.

La técnica del Estudio de Caso tiene ya una larga historia en la enseñanza. Si tomamos la palabra "caso" en su sentido amplio, se puede afirmar que en la educación siempre se ha utilizado en forma de ejemplo o problema práctico. La casuística, por ejemplo, típica de la filosofía escolástica medieval, no es sino la aplicación del caso para resolver problemas morales o religiosos, pero sin entrar en el análisis de la situación social o psicológica previa.

El caso se comienza a utilizar en Harvard, en el programa de Derecho, hacia 1914. El *Case System* pretendía que los alumnos de Leyes buscaran la solución a una historia concreta y la defendieran. Pero es hacia 1935 cuando el método se cristaliza en su estructura definitiva y se extiende, como metodología docente, a otros campos.

Con una extensión que varía desde una página hasta más de veinte, un estudio de caso es una relación escrita que describe una situación acaecida en la vida de una persona, familia, grupo o empresa. En la mayoría de las veces, los casos



están basados en situaciones reales, disfrazadas en cuanto a fechas, nombres y citas locales, hecho que no tiene mayor importancia en el análisis posterior. <sup>15</sup>

Quizás el mayor valor del estudio de casos está en la sugerencia de hipótesis que pueden probarse luego mediante otros métodos.

Una generalización no se puede basar en un solo caso, porque puede encontrarse un caso para probar casi cualquier cosa. Las generalizaciones deben basarse en gran cantidad de datos cuidadosamente analizados y la recolección de muchos estudios de casos es muy cara. También es muy difícil sumar un número de estudios de caso, calcular promedios o hacer otros cálculos estadísticos. Por lo tanto rara vez utilizamos estudios de caso cuando tratamos de poner a prueba una hipótesis. Pero una vez que la hipótesis ha sido comprobada y hemos llegado a algunas generalizaciones válidas, un buen estudio de caso puede proporcionar una bella ilustración de estas generalizaciones. <sup>16</sup>

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

<sup>15</sup> López Caballero Alfonso (1997) Iniciación al Análisis de Casos una metodología activa de aprendizaje en grupos, Bilbao, España, Mensajero, 1ª. Edición, pp 15-16

<sup>16</sup> Horton B. Paul (1993) Sociología, D.F. México, Mc Graw Hill – Interamericana, sexta edición, México, D.F., pp. 35-36.

## 2.1 EL ESTUDIO DE CASO COMO UNA FORMA DE INVESTIGACIÓN CUALITATIVA

Para entender mejor, a los estudios de caso explicaremos que son parte de la investigación cualitativa las cuales nos proporcionan una descripción verbal o explicación del fenómeno estudiado, su esencia, naturaleza, y comportamiento. Los objetos típicos de los estudios cualitativos son los productos culturales, los artistas destacados, personas que están usando los artefactos, modos de vida y situaciones sociales típicas. En el estudio de caso, o monografía, estudiamos sólo un objeto o un caso. En consecuencia, los resultados que obtendremos permanecerán ciertos sólo en ese caso singular.<sup>17</sup>

El estudio de caso se adecua particularmente a la comprensión de fenómenos contemporáneos y complejos que otras metodologías (por ejemplo las encuestas cuasi – experimentales y cualitativas) no permiten abordar.

Existen muchas definiciones de estudio de caso pero aquí lo definiremos como un estudio intensivo de investigación con profundidad y abundancia de detalles sobre individuos, grupos, instituciones u otras entidades sociales.

El investigador que realiza un estudio intenta analizar y comprender las variables más importantes para la historia, el desarrollo o la atención del sujeto o los problemas del sujeto.

---

<sup>17</sup> Arteología. (1998) Análisis Cualitativo, artículo 4, España.

Una de las particularidades del método de estudio de caso, aplicado a la práctica de enfermería, radica en que permite conservar la unidad teórico metodológica al hacer un análisis cualitativo, desde el cual, se puede encontrar significado a un conjunto de datos recopilados sistemáticamente. <sup>18</sup>

---

<sup>18</sup> Sánchez Estrada, Teresa. (2001) Metodología para Elaborar Estudios de Caso, ENEO, pp.1- 8

## 2.2

### EFFECTOS DEL ESTUDIO DE CASO

Esta probado, tanto teórica como prácticamente, que la educación activa es la única eficiente a largo plazo y en niveles altos de habilidad. La mente humana graba y utiliza lo que grabo para obtener como consecuencia soluciones ha situaciones concretas. <sup>19</sup>

## 2.3

### PROPÓSITOS DE LOS ESTUDIOS DE CASO

Como corresponde a un análisis de tipo intensivo, el propósito del estudio de caso suele consistir en determinar del porqué el sujeto piensa, se comporta o se desarrolla de cierta manera en particular y no cual es su condición, progreso, comportamiento o pensamiento.

No es raro que las investigaciones de sondeo de este tipo requieran de un estudio detallado durante un periodo prolongado, pues es necesario recabar datos que no solo se relacionen con el estado actual del individuo sino factores situaciones y ambientales previos, relevantes al problema que se analiza. <sup>20</sup>

Un propósito del estudio de caso es comprender mejor un fenómeno. En relación directa con éste, encontramos también los objetivos heurísticos del estudio de caso:

---

<sup>19</sup> López Caballero Alfonso (1997) Iniciación al Análisis de Casos una metodología activa de aprendizaje en grupos, Bilbao, España, Mensajero, 1º. edición, pp 16.

<sup>20</sup> Sánchez Estrada, Teresa (2001) Metodología para Elaborar un Estudio de Caso, pp. 1-8.

- Deberían permitir al lector hacer comparaciones con casos similares o relevantes en sus propios campos de experiencia a fin de aplicar los descubrimientos de determinado estudio a su propio contexto o situación. Esto no quiere decir que se tenga que generalizar los descubrimientos de caso, pero sí apuntar a las posibilidades que brindan para la transmisión de conocimientos.<sup>21</sup>

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

---

<sup>21</sup> Lankshear, Colin y Knobel, Michele. (2000) Problemas de Asociados con la Metodología de la Investigación, CESU, UNAM Revista Perfiles No. 87, pp.

## 2.4 CARACTERÍSTICAS DE UN ESTUDIO DE CASO

Una característica importante del método del caso es que es **ESENCIALMENTE ACTIVO** y por lo tanto aplicable a innumerables campos donde se trate de combinar eficientemente la teoría y la práctica como sucede con la profesión de enfermería. Pero es inaplicable, por el contrario, donde sólo se pretenda la pura erudición o el mero tecnicismo.

Unas características recomendables para elaborar un buen estudio de caso son:

- **Verosímil:** De modo que su argumento sea posible, que tengamos la impresión de que aquello lo hemos podido vivir nosotros.
- **Provocador:** De modo que la historia que nos cuenta estimule nuestra curiosidad y nos invite al análisis de sus personajes.
- **Conciso:** Sin florituras literarias ni exceso de tecnicismo que degeneren en pesadez.
- **Ambiguo:** Como lo es la vida, de modo que no se convierta en un teatro infantil y maniqueo, de buenos contra malos.<sup>22</sup>

*Otras pueden ser:*

- **Estudio a fondo:** Los estudios de caso son intensivos tanto en relación con el tiempo dedicado a ellos como en término de recopilación de datos.

---

<sup>22</sup> López Caballero Alfonso (1997) Iniciación al Análisis de Casos una metodología activa de aprendizaje en grupos, Bilbao, España, Mensajero, 1ª. edición, pp 22.

- **Focalización en un ejemplo:** Los estudios de caso suelen concentrarse en una sola muestra de un abanico más amplio de fenómenos (ejemplo, un grupo de cuarto grado, una escuela rural de alta calidad). Por consiguiente, los límites del caso son claros y de fácil definición. Un grupo de estudiantes es un ejemplo clásico, del mismo modo que la puesta de un programa docente de alfabetización comercial en una escuela.
- **Contexto de vida real:** Los estudios de caso investigan fenómenos en su marco natural, en lugar de establecer grupos de testigos designados expresamente cuando ocurren, manipulan variables, etcétera. <sup>23</sup>

*Lo que debemos evitar cuando se elabora un estudio de caso es:*

- Decir más de lo que es preciso y suficiente.
- Omitir datos importantes, bajo el pretexto de enriquecer la discusión.
- Interpretar subjetivamente los datos que se exponen.
- Redactar recargando el tono en lo literario y estilístico.
- Dejar datos en la penumbra para que los invente el que analice posteriormente la historia (un caso no es un test proyectivo).
- Tomar partido subjetivamente en la redacción a favor de unos y en contra de otros. <sup>24</sup>

<sup>23</sup> Lankshear, Colin y Knobel, Michele. (2000) Problemas de Asociados con la Metodología de la Investigación, CESU, UNAM Revista Perfiles No. 87, pp.

<sup>24</sup> López Caballero Alfonso (1997) Iniciación al Análisis de Casos una metodología activa de aprendizaje en grupos, Bilbao, España, Mensajero, 1ª. edición, pp 22-23.

## 2.5 CARACTERÍSTICAS DEL PROFESOR

Podemos decir que es sumamente provechoso el estudio de caso en programas que, en nuestro entorno, parecen estar condenados a una exclusiva enseñanza magistral. Se comenzó a utilizar en Derecho y Leyes pero nada impide que se traslade a la Economía, Criminología, Administración, Pedagogía, Medicina, Psiquiatría.... lo mismo que a cualquier tipo de formación humana integral.

Por esto el sistema exige un profesor que salga del esquema meramente repetitivo y memorizante.

El profesor ha de seleccionar o confeccionar el estudio de caso de acuerdo con la materia que ha de tratar, combinando en numerosas ocasiones la discusión de casos con la clase magistral (pura exposición del profesor) o con la clase activa (conferencia con ulterior participación de los alumnos).

Por lo tanto podemos concluir que como método docente tiene la gran ventaja de que se adapta perfectamente a distintas edades y a diversos niveles de conocimiento, además de ser una excelente opción ya que el estudio de caso esta indicado especialmente para diagnosticar y decidir en el terreno de los problemas humanos. <sup>25</sup>

---

<sup>25</sup> López Caballero Alfonso (1997) Iniciación al Análisis de Casos una metodología activa de aprendizaje en grupos, Bilbao, España, Mensajero, 1º. edición, pp 16.



## 2.6 TIPOS DE DISEÑOS PARA ESTUDIOS DE CASO

Dos tipos específicos de diseño para estudio de caso se presentan ante los investigadores. Se trata de diseños de "CASO ÚNICO" y de diseños de "CASOS MÚLTIPLES".

Los diseños de caso único investigan un fenómeno único limitado (por ejemplo, un programa de clase, el desarrollo de las políticas de alfabetización en la escuela, un estudiante con problemas de violencia doméstica, etc.).

Los diseños de caso único son particularmente atractivos para los investigadores porque permiten una concentración directa sobre un caso, en vez de dispersar la atención en un mayor número. Además, son más manejables que los diseños de casos múltiples en cuanto a recursos, tiempo y esfuerzos requeridos.

Los diseños de casos múltiples investigan más que los de caso único para responder a propósitos comparativos (incluyendo la evaluación) o acumulativos. Por ejemplo, Michelle estudió a cuatro estudiantes muy diferentes de primer año de secundaria para comparar sus prácticas de lectura y escritura dentro y fuera del contexto escolar. Los diseños de estudios de casos múltiples son por lo general más complejos y exigen mucho más tiempo y trabajo de análisis que los estudios de caso único. <sup>26</sup>

---

<sup>26</sup> Lankshear, Colin y Knobel, Michele. (2000) Problemas de Asociados con la Metodología de la Investigación, CESU, UNAM Revista Perfiles No. 87, pp.

En enfermería el diseño del estudio de caso pretende que el alumno de Posgrado sistematice sus actividades académicas en la medida que sea capaz de desarrollar la siguiente competencia:

- Utilizar una teoría de enfermería la cual sustentará conceptualmente su caso, y de ser necesario podrá incorporar teorías de otras disciplinas.

Para ello, cada una de las etapas del Proceso Atención de Enfermería (PAE) estarán enmarcadas por dichas perspectivas teórico – metodológicas.

- 1) Valoración: Se apega al enfoque teórico seleccionado, para lo cual podrá apoyarse en las herramientas metodológicas propias de la especialidad, lo cual se verá reflejado en la selección de técnicas e instrumentos para la recolección y registro de sus observaciones.
- 2) Diagnóstico de Enfermería: Se construyen integrando los elementos o las variables identificadas a partir de la valoración.
- 3) Plan de Intervenciones: Se elaborará con los objetivos y los cuidados realizados, corresponderá a los principios y criterios del marco teórico de sustentación.
- 4) Ejecución del Plan de Intervenciones: Se buscará la prescripción del cuidado especializado de enfermería, evidenciando las habilidades técnico instrumentales, dependientes e independientes.
- 5) Evaluación de la Intervención: Evidenciará el cumplimiento de los objetivos del paciente y de enfermería. <sup>27</sup>

---

<sup>27</sup> Sánchez Estrada, Teresa. (2001) Metodología para Elaborar Estudios de Caso, ENEO, pp 2

Además según el ámbito de formación prevista, la vertebración del estudio de caso puede ser muy diferente. De todos modos, existen otros posibles formatos que se pueden agrupar en tres categorías.

- El índice significativo: Crea un problema o aboca a una situación crítica.
- El desarrollo de una situación en el transcurso del tiempo.
- La situación embarazosa personal o profesional para un individuo, en un momento dado. <sup>28</sup>

---

<sup>28</sup> López Caballero Alfonso (1997) Iniciación al Análisis de Casos una metodología activa de aprendizaje en grupos, Bilbao, España, Mensajero, 1ª. edición, pp 20.

## 2.7 CONDICIONES QUE EXIGE LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE ESTUDIO DE CASO

Para maximizar los beneficios y minimizar los riesgos, hay que tener en cuenta lo siguiente:

- Es necesario que el alumno conozca, discuta previamente y asimile lo que es método de estudio de caso, lo que persigue, sus limitaciones y sus posibles logros.
- El método debe aplicarse a materias generales, donde aún los casos son discutibles por ejemplo en sociología, educación, ética, religión, relaciones familiares etc.
- El método requiere algunos conocimientos previos sobre el tema, al menos opiniones formadas y actitudes ya tomadas.
- Puede ser llevado a la práctica en materias como la estadística, pero sólo en la interpretación de los resultados y en las medidas a tomar.
- Requiere profesores con experiencia en dirección activa de grupos, conocimientos de psicología y una personalidad honesta y científica.
- Evidentemente, el caso ha de estar redactado de acuerdo con la edad y formación de los que van a desarrollarlo. Un caso se redacta normalmente pensando en unas personas concretas, a las que va dirigido. Si se utiliza un caso ya elaborado, no es raro que exija alguna corrección para adaptarlo a la situación actual.<sup>29</sup>

<sup>29</sup> López Caballero Alfonso (1997) Iniciación al Análisis de Casos una metodología activa de aprendizaje en grupos, Bilbao, España, Mensajero, 1ª edición, pp 17-18.

## 2.8 HERRAMIENTAS Y TECNICAS DE RECOPIACION DE DATOS PARA EL ESTUDIO DE CASO

Para recopilar datos, que sirvan de base a la ulterior redacción del estudio de caso, se dispone normalmente de tres medios:

- Entrevistas a un profesional experimentado. Se le invita a narrar situaciones dramáticas o difíciles, por las cuales allí atravesado en el transcurrir de su actividad profesional. Hay que dejar al entrevistado en libertad para contar los sucesos que quiera, sin excluir ninguno en este momento. Sobre la marcha, se habrá de ir seleccionando las historias que mejor correspondan a los criterios que nos hemos fijado de antemano. Es necesario que exista una segunda entrevista más breve en la que obtengamos datos necesarios para una mejor comprensión de la situación total.
- Estudios de documentos conservados en archivos de la profesión. Resultan más interesantes aquellos, relativos a incidentes técnicos, en los que entran en juego varias personas: por ejemplo: faltas sancionadas, litigios, problemas de reorganización, expedientes de despido.....
- Escritos que refieren acontecimientos personales o profesionales: como son cartas que exponen una situación crítica o una decisión personal, escritos autobiográficos, diarios, memorias o confesiones, observación detallada de una situación, por parte de un actor principal o de un testigo accidental.<sup>30</sup>

---

<sup>30</sup> López Caballero Alfonso (1997) Iniciación al Análisis de Casos una metodología activa de aprendizaje en grupos, Bilbao, España, Mensajero, 1ª. edición, pp 19-20.

Si bien cada caso es original y, por tanto, debe considerarse dentro de una estructura analítica algo diferente, todos los casos poseen algunas semejanzas entre sí. Las siguientes sugerencias pueden ser de utilidad para el alumno:

- Leer de corrido el caso, desde el principio hasta el fin, antes de adelantarse a analizarlo a fondo.
- Examinar detenidamente el caso despacio y cuidadosamente. Separar los hechos y las deducciones, especificar los problemas que plantea, y clasificar dichos problemas en cuantas áreas analíticas se considere conveniente.
- Determinar cuales son los problemas fundamentales y cómo éstos pueden subdividirse.
- Responder las preguntas secundarias para que la principal sea respondida esta parte del análisis es crítica y de hacerla bien depende el resto del trabajo.

En general el estudio de caso obliga al alumno a:

- Seguir un método preciso para buscar causas, consecuencias y soluciones en un hecho concreto.
- Analizar detenidamente todos los detalles de un hecho concreto.
- Acostumbrarse a no sacar conclusiones precipitadas, evitando el prejuicio y la superficialidad.
- Entrenarse sistemáticamente con un enfoque maduro y objetivo de problemas que en el futuro pueden presentársele en su vida real. <sup>31</sup>

---

<sup>31</sup> López Caballero Alfonso (1997) Iniciación al Análisis de Casos una metodología activa de aprendizaje en grupos, Bilbao, España, Mensajero, 1ª. edición, pp 23-24, 35.

## VI.-

**RESULTADOS****6.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS ESTUDIOS DE CASO ELABORADOS****Cuadro No. 1**

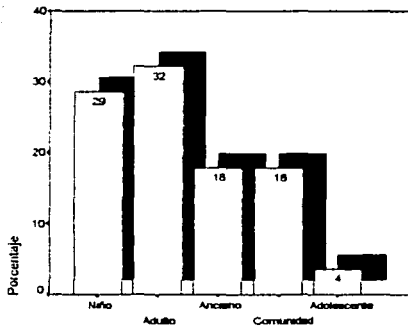
Sujeto de análisis referido en los estudios de caso en el periodo de 1998 – 2002 \*

	Frecuencia	Porcentaje	
Niño	8	28.6	} 50%
Adulto	9	32.1	
Anciano	5	17.9	
Comunidad	5	17.9	
Adolescente	1	3.6	
Total	28	100.0	

Fuente: Cadula para el análisis de la estructura metodológica del estudio de caso

**Gráfica No. 1**

Sujeto de análisis referido en los estudios de caso en el periodo de 1998 – 2002



Fuente: Cuadro No. 1

**Descripción:** En el Cuadro No.1 se percibe que el 32.1% de los estudios de caso son adultos y solo el 3.6% fueron adolescentes.

**Análisis:** Se percibe que solo la especialidad de enfermería infantil utilizó un sujeto adolescente, mientras que el 50% del total de estudios de caso se realizó en alguna etapa de la adultez.

\* Hasta Octubre del 2002.

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

### Cuadro No. 2

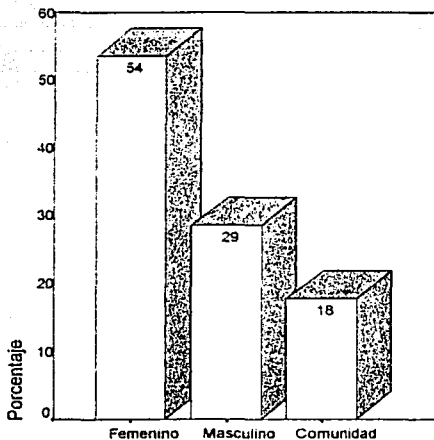
Refieren sexo de las personas en los estudio de caso en el periodo de 1998 -2002

	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	15	53.6
Masculino	8	28.6
Comunidad	5	17.9
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 2

Refieren sexo de las personas en los estudio de caso en el periodo de 1998 -2002



Fuente: Cuadro No. 2

**Descripción:** En la Cuadro No. 2 refiere que el 53.6% de los sujetos estudiados son del sexo femenino y el 17.9% son comunidades.

**Análisis:** Se observa que la mayoría de los estudios de caso elaborados fueron realizados ha mujeres, y solo 5 alumnos de la especialidad de salud pública utilizaron comunidades.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN



### Cuadro No. 3

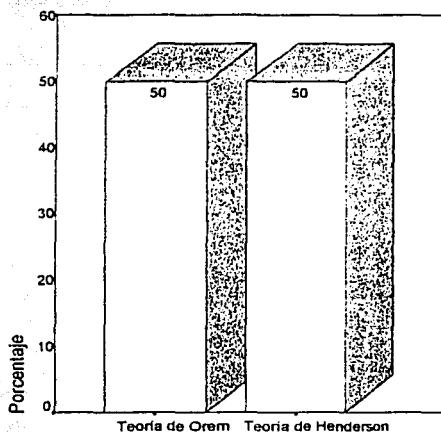
Teoría utilizada en la elaboración de los estudios de caso en el periodo 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
Teoría de Orem	14	50.0
Teoría de Henderson	14	50.0
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 3

Teoría utilizada en la elaboración de los estudios de caso en el periodo 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 3

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

**Descripción:** En el Cuadro No. 3 se percibe que el 50% de los estudios de caso elaborados, utilizaron la Teoría de Dorothea Orem y el otro 50% la Teoría de Virginia Henderson.

**Análisis:** Se puede percibir que desde 1997 a la fecha sólo se utilizaron la teoría del autocuidado de Dorothea Orem y las 14 necesidades de Virginia Henderson debido probablemente a la tendencia que se tiene hacia estas dos teóricas por la escuela.

### Cuadro No. 4

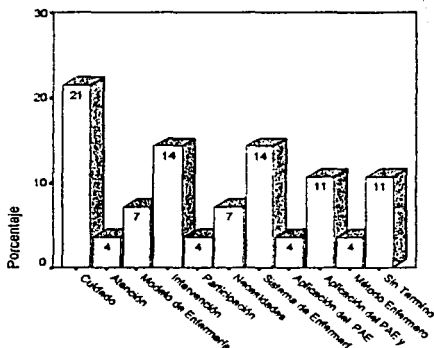
Termino relacionado al objeto de estudio de la enfermería encontrado en el titulo de los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
Cuidado	6	21,4
Atención	1	3,6
Modelo de Enfermería	2	7,1
Intervención	4	14,3
Participación	1	3,6
Necesidades	2	7,1
Sistema de Enfermería	4	14,3
Aplicación del PAE	1	3,6
Aplicación del PAE y un Modelo de Enfermería	3	10,7
Método Enfermero	1	3,6
Sin Termino	3	10,7
Total	28	100,0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 4

Termino relacionado al objeto de estudio de la enfermería encontrado en el titulo de los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 4

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**Descripción:** El Cuadro No. 4 refiere que el 21,4% de los estudios de caso usaron el termino de cuidado y el 3,6% usaron términos como atención, participación, aplicación del PAE o método enfermero.

**Análisis:** Se observa que existen estudios de caso que no determinaron su objeto de estudio al elaborarlos.

**Cuadro No. 5**

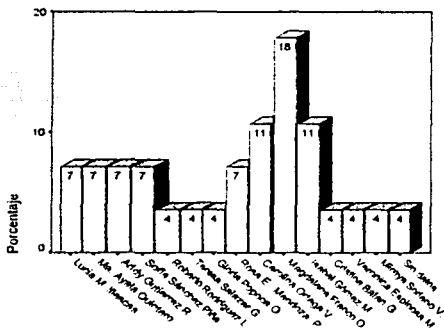
Nombre de los asesores académicos de los estudios de caso en el periodo de 1998 – 2002

	Frecuencia	Porcentaje
Rebeca Luca Marcos	2	7.1
Ayala Quintero María Teresa	2	7.1
Gubierrez Raigosa Addy	2	7.1
Sánchez Peña Sofía	2	7.1
Rodríguez León Roberto	1	3.6
Salazar Gómez Teresa de J.	1	3.6
Popoca Ortega Glorina	1	3.6
Mendoza Pérez Rosa Elsa	2	7.1
Ortega Vargas Carolina	3	10.7
Franco Orozco Magdalena	5	17.9
Gómez Miranda Isabel	3	10.7
Betán Gueves Cristina	1	3.6
Esquivosa Meneses Verónica	1	3.6
Gonzalo Vidales Mireya	1	3.6
Sin datos	1	3.6
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

**Gráfica No. 5**

Nombre de los asesores académicos de los estudios de caso en el periodo de 1998 – 2002



Fuente: Cuadro No. 5

**Descripción:** En el Cuadro No. 5 se observa que el 17.9% de los estudios de caso los asesoró la Mtra. Magdalena Franco Orozco y que el 3.6% de los estudios de caso fueron asesorados por distinto académicos.

**Análisis:** La Maestra Franco coordinadora de la rama de enfermería infantil es trabajadora en el Hospital Infantil de México en el turno en que se realiza la práctica aspecto que podría ser un facilitador para la asesoría además ha asesorado el mayor número de estudios de caso.

**TESIS CON FALLA DE ORIGEN**

### Cuadro No. 6

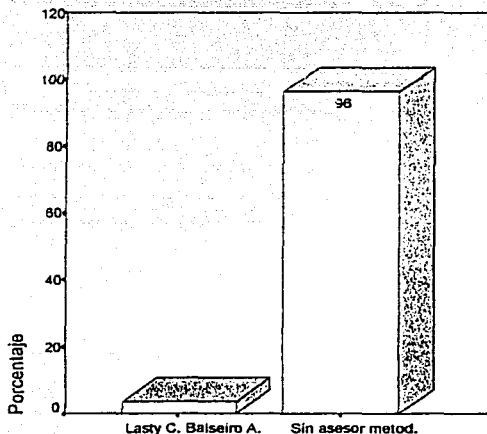
Nombre de los asesores metodológicos de los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
Balseiro A. Carmen Lasty	1	3.6
Sin asesor metodológico	27	96.4
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 6

Nombre de los asesores metodológicos de los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 6

**Descripción:** El Cuadro No. 6 expresa que el 96.4% de los estudios de caso no refirió un asesor metodológico y solo el 3.6% de ellos lo hizo.

**Análisis:** Se expresa que solo existió una asesora metodológica debido ha que la mayoría de los estudios de caso fueron asesorados por - un tutor académico.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**Cuadro No. 7**

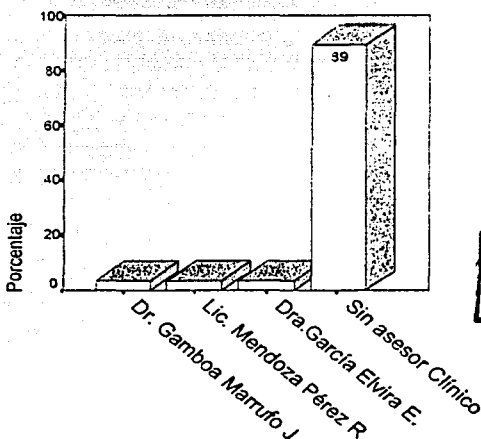
Nombre de los asesores clínicos de los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
Dr. Gamboa Marrufo José Domingo	1	3,6
Lic. Mendoza Pérez Rosa Elia	1	3,6
Dra. García Elvira Estela	1	3,6
Sin asesor Clínico	25	89,3
Total	28	100,0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

**Gráfica No. 7**

Nombre de los asesores clínicos de los estudios de caso del periodo de 1998 - 2002



**TESIS CON FALLA DE ORIGEN**

Fuente: Cuadro No. 7

**Descripción:** El Cuadro No. 7 describe que el 89,3% de los estudios de caso no mencionan un asesor clínico y solo el 3,6% lo citó.

**Análisis:** Se percibe que solo 3 estudios de caso contaron con la supervisión de un médico o de un lic. en enfermería durante la elaboración.

### Cuadro No. 8

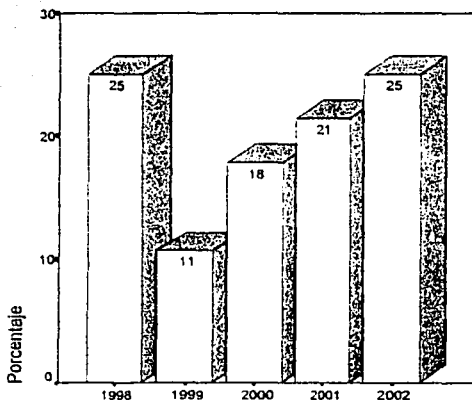
Año de elaboración de los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
1998	7	25.0
1999	3	10.7
2000	5	17.9
2001	6	21.4
2002	7	25.0
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 8

Año de elaboración de los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 8

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**Descripción:** El Cuadro No. 8 hace mención de que el 50% de los estudios de caso fueron elaborados en los años de 1998 y 2002 y solo el 10.7% fueron elaborados en 1999, año en donde ocurrió el Paro en la UNAM.

**Análisis:** Durante el Paro de la UNAM en 1999, quedaron la mayoría de los estudios de caso sin concluirse debido a esto existió un incremento de trabajos realizados en los años del 2000 al 2002.

**Cuadro No. 9**

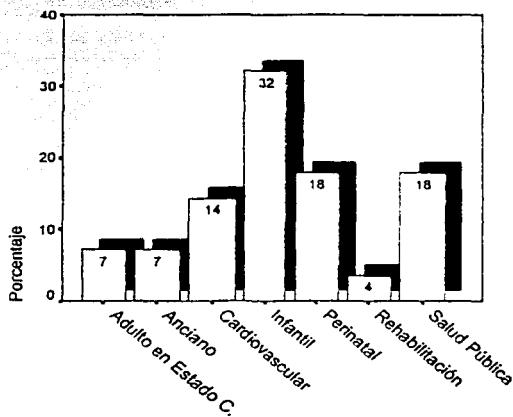
Estudios de caso por especialidad en el periodo de 1998 – 2002

	Frecuencia	Porcentaje
Adulto en Estado Crítico	2	7.1
Anciano	2	7.1
Cardiovascular	4	14.3
Infantil	9	32.1
Perinatal	5	17.9
Rehabilitación	1	3.6
Salud Pública	5	17.9
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

**Gráfica No. 9**

Estudios de caso por especialidad en el periodo de 1998 – 2002



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Fuente: Cuadro No. 9

**Descripción:** En el Cuadro No. 9 se observa que el 32.1% de los estudios de caso pertenecen a la especialidad de enfermería infantil y solo el 3.6% a la especialidad de Rehabilitación.

**Análisis:** La especialidad de infantil cuenta con 2 sedes lo que podría explicar el número de estudios de caso y rehabilitación inicio su segundo año.

### Cuadro No. 10

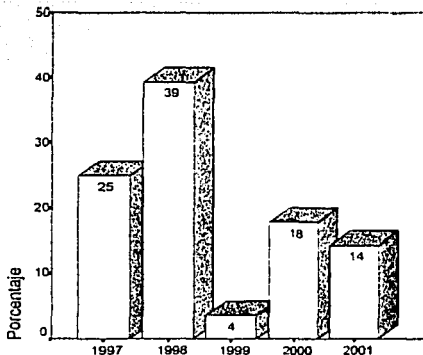
Año en que ingresaron a la especialidad los alumnos que elaboraron los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
1997	7	25.0
1998	11	39.3
1999	1	3.6
2000	5	17.9
2001	4	14.3
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 10

Año en que ingresaron a la especialidad los alumnos que elaboraron los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Fuente: Cuadro No. 10

**Descripción:** En el Cuadro No.10 se describe que el 39.3% de los alumnos de las especialidades ingresaron en 1998 y solo el 3.6% ingresaron en 1999.

**Análisis:** Durante el paro de la UNAM en 1999 sólo ingreso a la especialidad un alumno.



### Cuadro No. 11

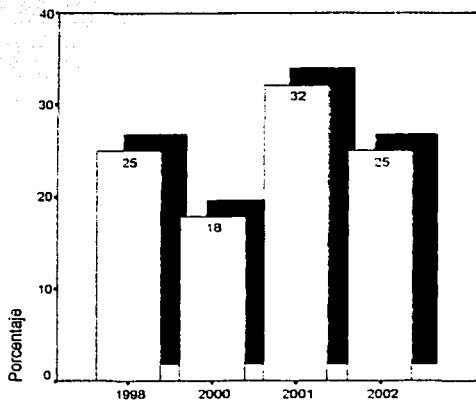
Año de diplomación reportada por los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
1998	7	25.0
2000	5	17.9
2001	9	32.1
2002	7	25.0
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 11

Año de diplomación reportada por los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 11

**Descripción:** En el Cuadro No. 11 se percibe que el 32.10% de los alumnos se diplomaron en el año 2001 y solo el 17.90% de los alumnos se diplomaron en el 2000. El año de 1999 no aparece porque ningún alumno se diplomó debido a que la UNAM se encontraba en Paro.

**Análisis:** El año de 1999 no aparece ningún diplomado dado que la UNAM se encontraba en paro.

**Cuadro No. 12**

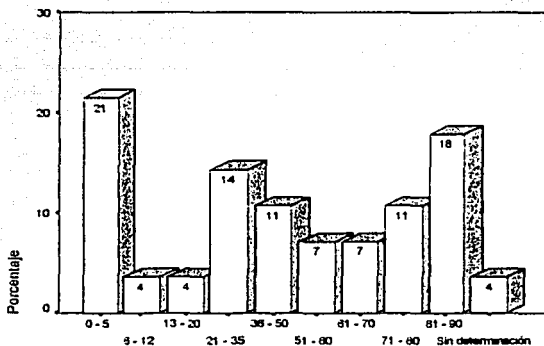
Referencia de las edades de los sujetos de los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
0 - 5	8	21.4
6 - 12	1	3.6
13 - 20	1	3.6
21 - 35	4	14.3
36 - 50	3	10.7
51 - 60	2	7.1
61 - 70	2	7.1
71 - 80	3	10.7
81 - 90	5	17.9
Sin determinación	1	3.6
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

**Gráfica No. 12**

Referencia de las edades de los sujetos de los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 12

**Descripción:** Se percibe que el 21.4% de los sujetos estudiados son niños de 0 a 5 años de edad y solo el 3.6% no mencionó en algún apartado la edad de su paciente.

**Análisis:** 19 estudios de caso fueron elaborados ha adultos mayores de 21 años, 8 a niños de 0 a 12 años y sólo uno no mencionó la edad de su sujeto de estudio.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

### Cuadro No. 13

Nombre de las sedes en donde se realizaron los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
Instituto Nacional de Neonatología	4	14.3
CIMIGEN	1	3.6
Instituto Nacional de Pediatría	3	10.7
San Luis Tlaxiatemalco Xochimilco	3	10.7
Jundición Sanitana de Ecatepec	1	3.6
Hospital Infantil de México	6	21.4
Instituto Nacional de Cardiología	4	14.3
Hospital Central Militar	1	3.6
Hospital Español	1	3.6
Tecuescomac Ampliación Tulpetic Ecatepec	2	7.1
Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía	1	3.6
Centro Nacional de Rehabilitación	1	3.6
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 13

Nombre de las sedes en donde se realizaron los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Fuente: Cuadro No. 13

**Descripción:** En el Cuadro No. 13 se percibe que el 21.40% de los alumnos tuvo como sede de práctica el Hospital Infantil de México y sólo el 3.6% tuvo otra sede.

**Análisis:** Se observa que la mayoría de los alumnos que elaboraron estudio de caso son de la especialidad de enfermería infantil y realizaron su práctica el Hospital Infantil de México "Federico Gómez".

### Cuadro No. 14

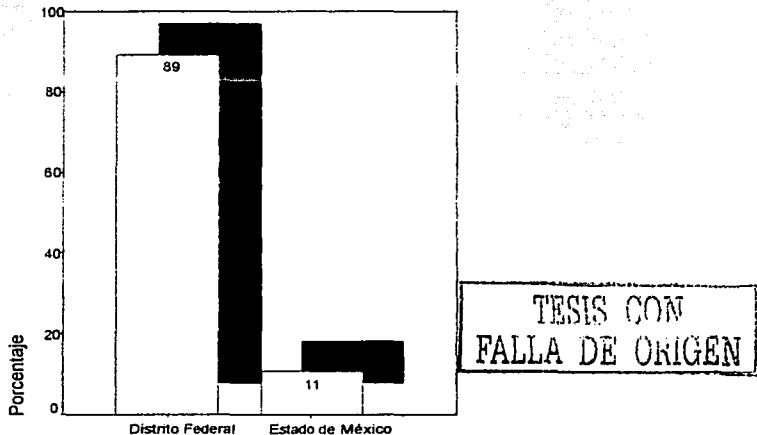
Referencia del estado en donde se elaboró el estudio de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
Distrito Federal	25	89,3
Estado de México	3	10,7
Total	28	100,0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 14

Referencia del estado en donde se elaboró el estudio de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 14

**Descripción:** En el Cuadro No. 14 se refiere que el 89,3% de los fueron elaborados en el Distrito Federal y el 10,7% en Ecatepec Estado de México.

**Análisis:** 2 estudio de caso fue desarrollado en Tecucomac, Ampliación Tulpetic, Ecatepec y 1 en las faldas de la Sierra de Guadalupe en Tulpetic en el municipio de Ecatepec, Estado de México, todos de la especialidad de Salud Pública.

## 6.2 ESTRUCTURA METODOLÓGICA DEL ESTUDIO DE CASO

### 6.2.1 ELEMENTOS DE LA PORTADA DE LOS ESTUDIOS DE CASO

Con respecto a los elementos de la portada el total de los estudios de caso de 1998 - 2002 se encontró que el 100.00% (28) colocaron el nombre de la institución (UNAM), el nombre de la escuela (ENEO), el título del estudio de caso, el nombre del autor, y la fecha de elaboración.

**Cuadro No. 15**

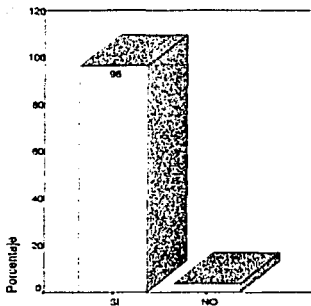
Logotipo de la UNAM en la portada de los estudios de caso en el periodo de 1998 al 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	27	96.4
NO	1	3.6
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

**Gráfica No. 15**

Logotipo de la UNAM en la portada de los estudios de caso en el periodo de 1998 al 2002



Fuente: Cuadro No. 15

**Descripción:** En el Cuadro No. 15 se observa que el 96.4% de los alumnos colocaron el logotipo de la UNAM en la portada de su estudio de caso sólo el 3.6% no lo realizó.

**Análisis:** Se observó que sólo un alumno omitió el logotipo de la UNAM en su estudio de caso.

### Cuadro No. 16

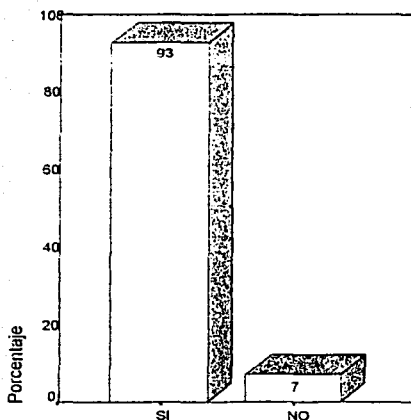
Referencia de la División de Estudios de Posgrado en la portada de los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	26	92.9
NO	2	7.1
Total	28	100.0

Fuente: La misma del cuadro No. 1

### Gráfica No. 16

Referencia de la División de Estudios de Posgrado en la portada de los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Fuente: Cuadro No. 16

**Descripción:** En el Cuadro No. 16 se percibe que el 92.9% de los alumnos colocaron el nombre de la división en la portada de su estudio de caso y el 7.1% no lo realizó.

**Análisis:** Se percibe que sólo 2 alumnos omitieron el nombre de la División de Estudios de Posgrado en su portada.

### Cuadro No. 17

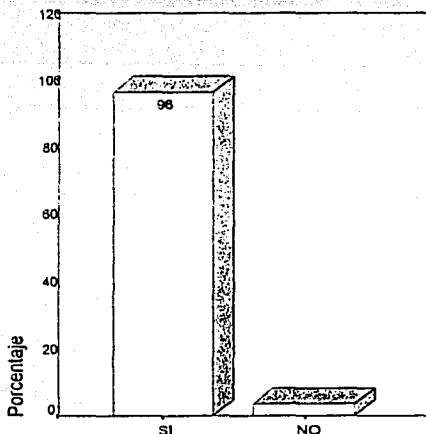
Nombre del asesor en la portada de los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	27	96.4
NO	1	3.6
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 17

Nombre del asesor en la portada de los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 17

**Descripción:** En el Cuadro No. 17 se expone que el 96.4% de los alumnos colocaron el nombre completo de su asesor en la portada y el 3.6% no lo hizo.

**Análisis:** Se percibe que sólo un alumno omitió el nombre de su asesor académico en la portada de su estudio de caso.

## 6.2.2 CARÁTULA INTERNA, RECONOCIMIENTOS, AGRADECIMIENTOS Y DEDICATORIAS DE LOS ESTUDIOS DE CASO

Con referencia a los elementos de la carátula interna el total de los estudios de caso del periodo de 1998 – 2002 se encontró que el 100.00% (28) cuentan con ella.

**Cuadro No. 18**

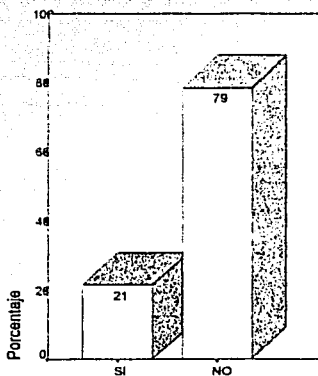
Mención de reconocimientos en los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	6	21.4
NO	22	78.6
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

**Gráfica No. 18**

Mención de reconocimientos en los estudios de caso en el periodo de 1998 – 2002



Fuente: Cuadro No. 18

**Descripción:** El Cuadro No. 18 hace mención que el 78.6% de los alumnos no colocaron una sección de reconocimiento en su estudio de caso y el 21.4% lo hizo.

**Análisis:** Se observa que sólo 6 alumnos colocaron una sección de reconocimientos en su estudio de caso, la mayoría de ellos optó por otra.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN



### Cuadro No. 19

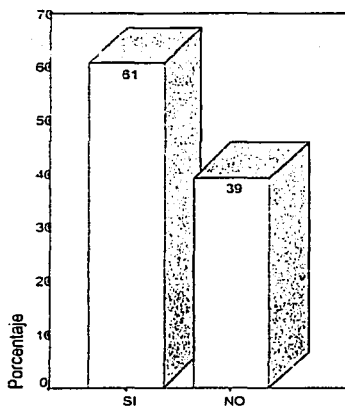
Mención de agradecimientos en el estudio de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	17	60.7
NO	11	39.3
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 19

Mención de agradecimiento en el estudio de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente Cuadro No. 19

**Descripción:** En el Cuadro No. 19 se expresa que el 60.7% de los alumnos colocaron una sección de agradecimientos en su estudio de caso y el 39.3% no lo hizo.

**Análisis:** Se puede percibir que la mayoría de los alumnos que elaboraron estudios de caso prefirieron colocar una sección agradecimientos que de reconocimientos o dedicatoria.

**Cuadro No. 20**

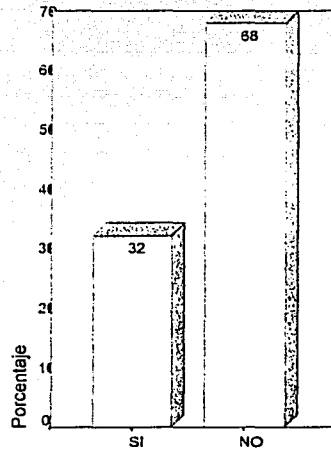
Mención de dedicatoria en el estudio de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	9	32.1
NO	19	67.9
Total	28	100.0

Fuente: La misma del cuadro No. 1

**Gráfica No. 20**

Mención de dedicatoria en el estudio de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 20

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**Descripción:** En el Cuadro No. 20 se observa que el 67.9% de los alumnos no colocaron dedicatoria en su estudio de caso y el 32.1% lo realizó.

**Análisis:** Se observó que sólo 9 alumnos elaboraron una dedicatoria para su estudio de caso.

### 6.2.3 ELEMENTOS DEL ÍNDICE O CONTENIDO

En relación con los elementos del índice o contenido el total de los estudios de caso de 1998 – 2002 se encontró que el 100.00% (28) colocaron la introducción, los objetivos, el marco teórico, la bibliografía y la decimalización para destacar subdivisiones.

**Cuadro No. 21**

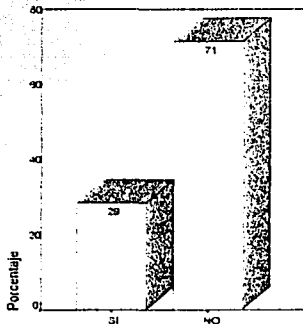
Justificación en el índice o contenido de los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	8	28.6
NO	20	71.4
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

**Gráfica No. 21**

Justificación en el índice o contenido de los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 21

**Descripción:** En el Cuadro No. 21 se expresa que el 71.4% de los alumnos no colocaron la justificación en el índice o contenido y el 28.6% si lo hizo.

**Análisis:** Se observa que 20 alumnos omitieron la justificación en el índice o contenido de su estudio de caso.

### Cuadro No. 22

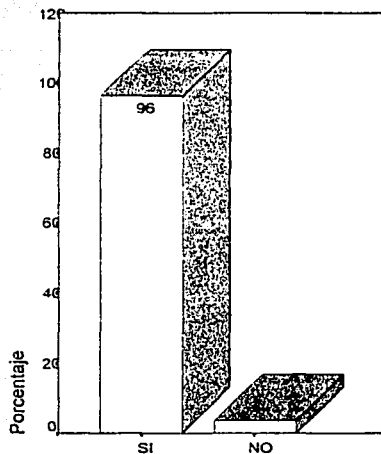
Se menciona la selección y descripción genérica del caso en el índice o contenido de los estudios de caso del periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	27	96.4
NO	1	3.6
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 22

Se menciona la selección y descripción genérica del caso en el índice o contenido de los estudios de caso del periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 22

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**Descripción:** En el Cuadro No. 22 se observa que el 96.4% de los alumnos mencionan la selección y descripción genérica del caso en el índice o contenido y el 3.6% no lo hizo.

**Análisis:** Un sólo alumno no hace mención de la selección y descripción genérica en el índice o contenido de su estudio de caso.

### Cuadro No. 23

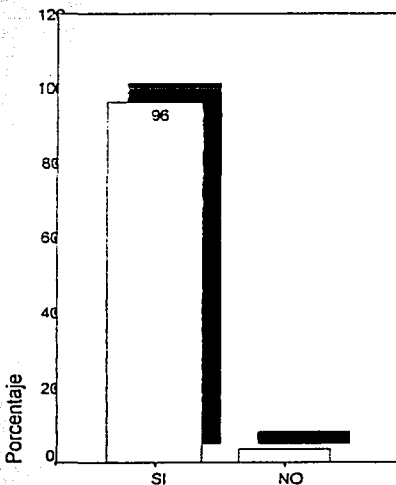
Refiere esquema metodológico en el índice o contenido de los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	27	96.4
NO	1	3.6
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 23

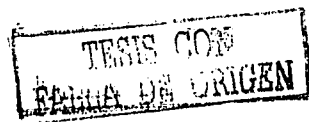
Refiere esquema metodológico en el índice o contenido de los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 23

**Descripción:** En el Cuadro No. 23 se observa que el 96.4% de los alumnos Refieren un esquema metodológico en el índice o contenido y el 3.6% no lo hizo.

**Análisis:** Sólo un estudio de caso no refirió el esquema metodológico en el índice.



### Cuadro No. 24

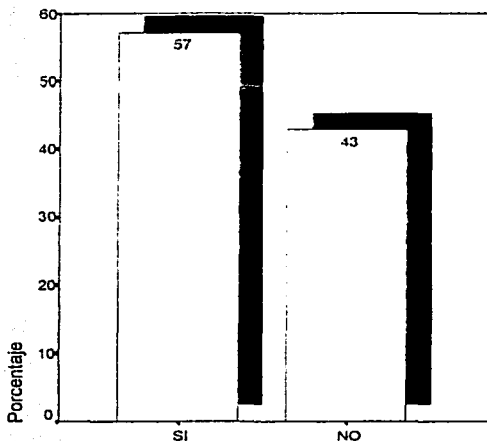
Contiene los resultados el índice o contenido de los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	16	57.1
NO	12	42.9
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 24

Contiene los resultados el índice o contenido de los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 24

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**Descripción:** En el Cuadro No. 24 se menciona que el 57.1% de los alumnos colocaron los resultados en el índice o contenido y el 42.9% no lo hizo.

**Análisis:** Se percibe que casi la mitad de los estudios de caso no contienen los resultados en su índice o contenido.

### Cuadro No. 25

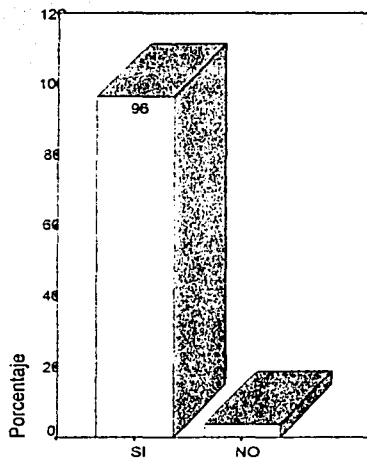
Conclusiones en el índice o contenido de los estudios de caso en el periodo de 1998 – 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	27	96.4
NO	1	3.6
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 25

Conclusiones en el índice o contenido de los estudios de caso en el periodo de 1998 – 2002



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Fuente: Cuadro No. 25

**Descripción:** En el Cuadro No. 25 se observa que el 96.4% de los alumnos colocaron las conclusiones en el índice o contenido y el 3.6% no lo hizo.

**Análisis:** Sólo un estudio de caso omitió las conclusiones en su índice o contenido.

### Cuadro No. 26

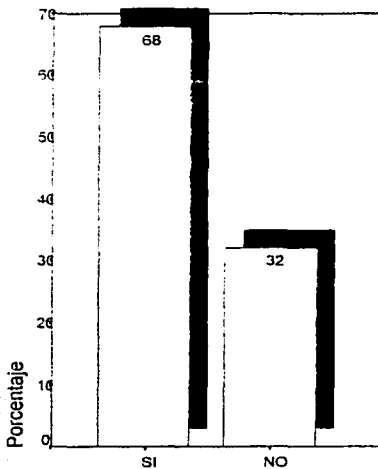
Refiere sugerencias el índice o contenido de los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	19	67.9
NO	9	32.1
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 26

Refiere sugerencias el índice o contenido de los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 26

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**Descripción:** En el Cuadro No. 26 se expresa que el 67.9% de los alumnos colocaron las sugerencias en el índice o contenido y el 32.1% no lo hizo.

**Análisis:** Se percibe que 9 estudios de caso no contienen sugerencias en el índice o contenido.



### Cuadro No. 27

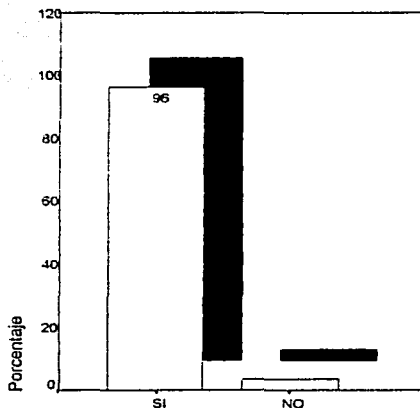
Mencionan los anexos en el índice o contenido de los estudio de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	27	96.4
NO	1	3.6
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 27

Mencionan los anexos en el índice o contenido de los Estudio de Caso en el periodo de 1998 - 2002



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Fuente: Cuadro No. 27

**Descripción:** En el Cuadro No. 27 se observa que el 96.4% de los alumnos colocaron anexos en el índice o contenido y el 3.6% no lo hizo.

**Análisis:** Sólo un estudio de caso no contiene anexos en su índice o contenido.

## 6.2.4 ELEMENTOS DE LA INTRODUCCIÓN

**Cuadro No. 28**

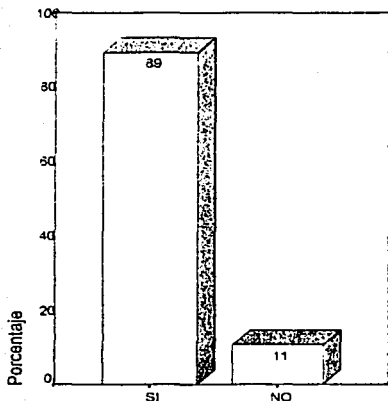
Motivos por los cuales se elaboró el estudio de caso en la introducción en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	25	89.3
NO	3	10.7
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

**Gráfica No. 28**

Motivos por los cuales se elaboró el estudio de caso en la introducción en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 28

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**Descripción:** En el Cuadro No. 28 se observa que el 89.3% de los alumnos colocaron los motivos para elaborar el estudio de caso en la introducción y el 10.7% no lo hizo.

**Análisis:** 3 estudios de caso no refieren en su introducción los motivos por los cuales fueron elaborados.

### Cuadro No. 29

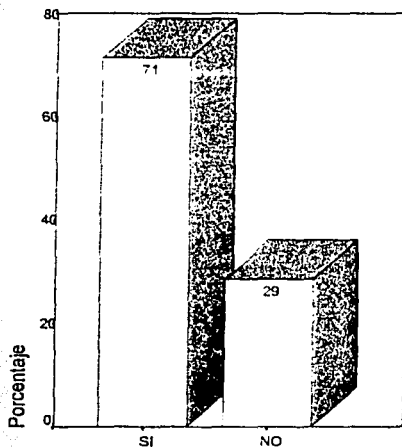
Estructura básica del documento presentada por capítulos o apartados en la introducción de los estudios de caso en el periodo de 1998- 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	20	71.4
NO	8	28.6
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 29

Estructura básica del documento presentada por capítulos o apartados en la introducción de los estudios de caso en el periodo de 1998- 2002



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Fuente: Cuadro No. 29

**Descripción:** En el Cuadro No. 29 se observa que el 71.4% de los alumnos colocaron la estructura básica del documento presentada en capítulos o apartados en la introducción y el 28.6% no lo hizo.

**Análisis:** 8 estudios de caso no refieren en su introducción la estructura básica del documento presentada capítulos o apartados.

### Cuadro No. 30

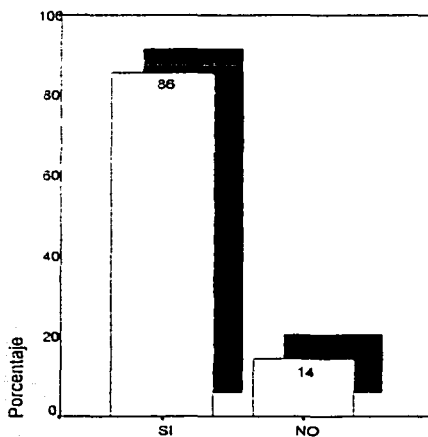
Es breve \* la Introducción de los Estudios de Caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	24	85.7
NO	4	14.3
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 30

Es breve\* la Introducción de los Estudios de Caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 30

**Descripción:** En el Cuadro No. 30 se observa que en el 85.7% de los estudios de caso la introducción fue breve y que en el 14.3% fue extensa.

**Análisis:** Sólo 4 estudios de caso realizaron una introducción mayor ha 3 a 5 cuartillas.

\* La brevedad se consideró en términos de una extensión no mayor ha 2 cuartillas.

### Cuadro No. 31

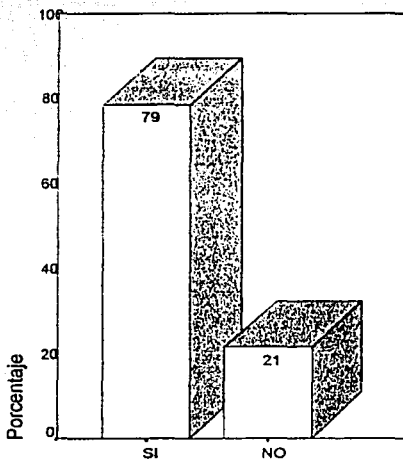
Se inicia la numeración de páginas con la introducción de los Estudios de Caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	22	78.6
NO	6	21.4
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 31

Se inicia la numeración de páginas con la introducción de los Estudios de Caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 31

**Descripción:** En el Cuadro No. 31 se observa que en el 78.6% de los estudios de caso iniciaron la numeración con la introducción y que en el 21.4% no lo hizo.

**Análisis:** Solo 6 estudios de caso iniciaron la numeración consecutiva de páginas en otro apartado que no era la introducción.

### Cuadro No. 32

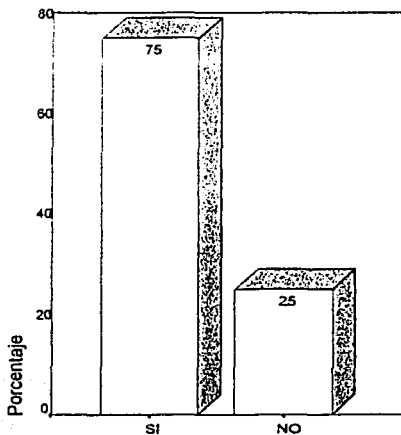
Describe la introducción la metodología aplicada en la elaboración del estudio de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	21	75.0
NO	7	25.0
Total	28	100.0

Fuente: La misma del cuadro No. 1

### Gráfica No. 32

Describe la introducción la metodología aplicada en la elaboración del estudio de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 32

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**Descripción:** En el Cuadro No. 32 se observa que en el 75% de los estudios de caso describen la metodología aplicada para elaborar su estudio de caso y el 25% no lo realizó.

**Análisis:** En 7 estudios de caso los alumnos no describieron la estructura metodológica que aplicaron en la elaboración sus trabajos.

## 6.2.5 ELEMENTOS DE LA JUSTIFICACIÓN

**Cuadro No. 33**

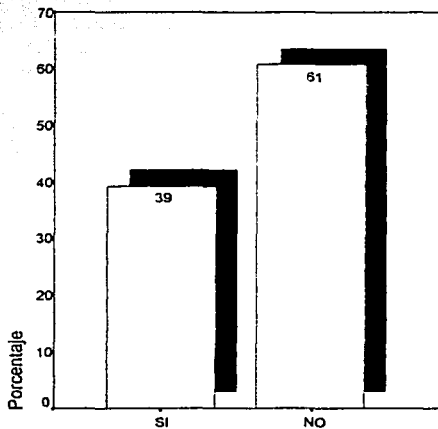
Contienen justificación los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	11	39.3
NO	17	60.7
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

**Gráfica No. 33**

Contienen justificación los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 33

**Descripción:** En el Cuadro No.33 se observa que en el 60.7% de los estudios de caso contienen justificación y el 39.3% no lo realizó.

**Análisis:** 17 estudios de caso no contienen justificación la cual es un elemento importante que se debe incluir en cualquier trabajo de investigación.

TEMA: FALTA DE ORIGEN

**Cuadro No. 34**

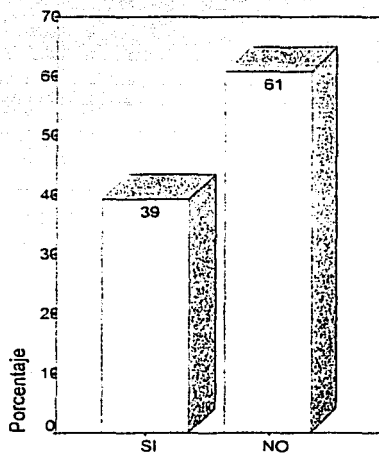
Se justifican claramente los motivos por los cuales se elaboró el estudio de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	11	39.3
NO	17	60.7
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

**Gráfica No. 34**

Se justifican claramente los motivos por los cuales se elaboró el estudio de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 34

**Descripción:** En el Cuadro No.34 se observa que en el 60.7% no justifican claramente los motivos por los cuales elaboraron sus estudios de caso y el 39.3% si lo hizo.

**Análisis:** Los 11 estudios de caso que elaboraron una justificación mencionaron cuales eran sus motivos para realizar dichos trabajos.



## 6.2.6 ELEMENTOS DE LA DESCRIPCIÓN Y SELECCIÓN DEL CASO

**Cuadro No. 35**

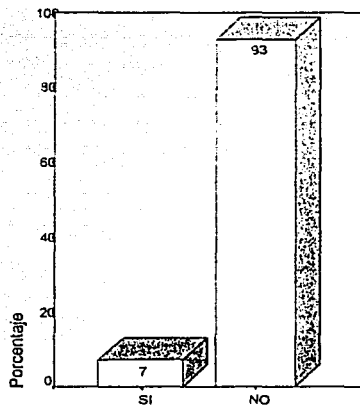
Se menciona el tiempo aproximado de elaboración del estudio de caso en el periodo de 1998 al 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	2	7.1
NO	26	92.9
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

**Gráfica No. 35**

Se menciona el tiempo aproximado de elaboración del estudio de caso en el periodo de 1998 al 2002



Fuente: Cuadro No. 35

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**Descripción:** En el Cuadro No. 35 se observa que en el 92.9% de los estudios de caso no mencionan el tiempo aproximado de elaboración y el 7.1% si lo hizo.

**Análisis:** Sólo en 2 estudios de caso se mencionó el tiempo aproximado que se utilizó el alumno para elaborar su trabajo.

**Cuadro No. 36**

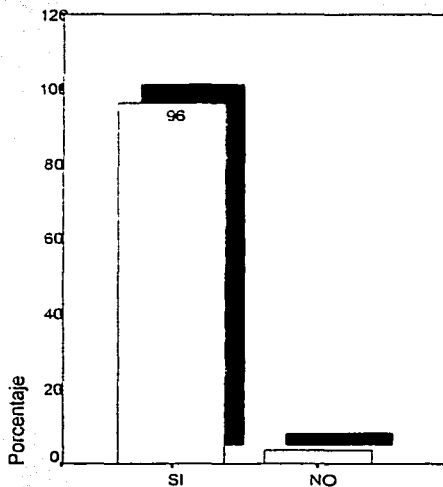
Se define explícitamente la unidad u objeto de observación en los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	27	96.4
NO	1	3.6
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

**Gráfica No. 36**

Se define explícitamente la unidad u objeto de observación en los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 36

**Descripción:** En el Cuadro No. 36 se observa que en el 96.4% de los estudios de caso definen explícitamente la unidad u objeto de observación y el 3.6% no lo realizó.

**Análisis:** Sólo 1 estudio de caso no describió explícitamente cual era su principal objeto de estudio.

### Cuadro No. 37

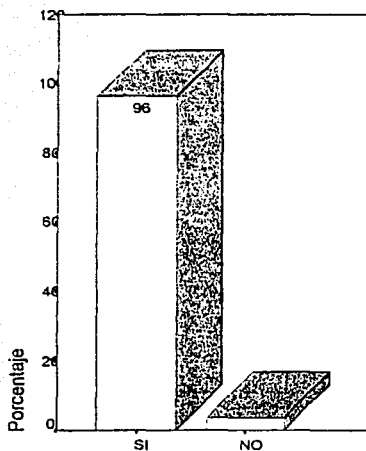
Mencionan una valoración inicial al individuo los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	27	96.4
NO	1	3.6
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 37

Mencionan una valoración inicial al individuo los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 37

**Descripción:** En el Cuadro No. 37 se observa que en el 96.4% de los estudios de caso mencionó una valoración inicial a los individuos y el 3.6% no lo hizo.

**Análisis:** Sólo 1 estudio de caso no menciona la realización de una valoración inicial en su paciente.

### Cuadro No. 38

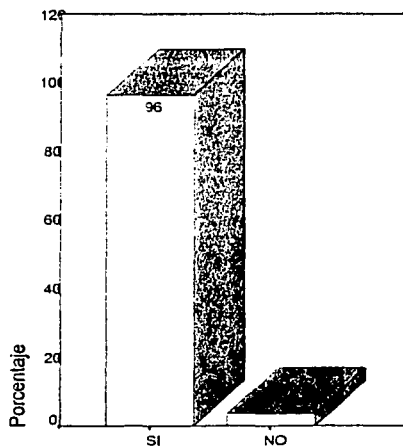
Se describe la magnitud en la descripción y selección en los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	27	96.4
NO	1	3.6
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 38

Se describe la magnitud en la descripción y selección en los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 38

**Descripción:** En el Cuadro No. 38 se observa que en el 96.4% de los estudios de caso se describe la magnitud del caso y el 3.6% no lo hizo.

**Análisis:** Sólo 1 estudio de caso no brinda la importancia o magnitud que tiene para enfermería su trabajo.

### Cuadro No. 39

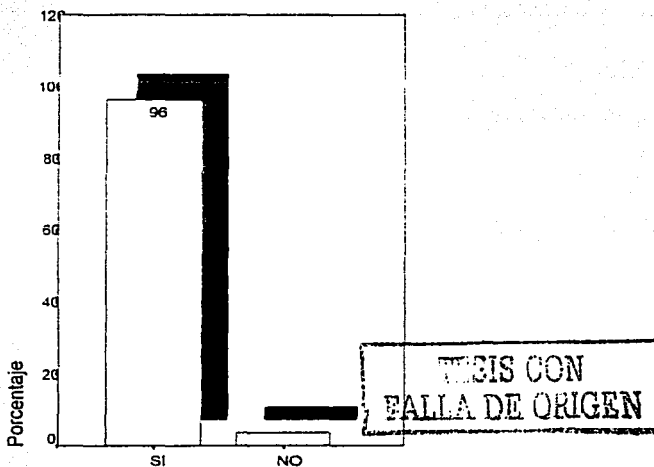
Se describe la trascendencia en la descripción y selección en los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	27	96.4
NO	1	3.6
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 39

Se describe la trascendencia en la descripción y selección en los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 39

**Descripción:** En el Cuadro No. 39 se observa que en el 96.4% de los estudios de caso se describe la trascendencia del caso y el 3.6% no lo hizo.

**Análisis:** Sólo 1 estudio de caso no menciona la trascendencia o el inicio para extender su estudio de caso en una área como enfermería.

#### Cuadro No. 40

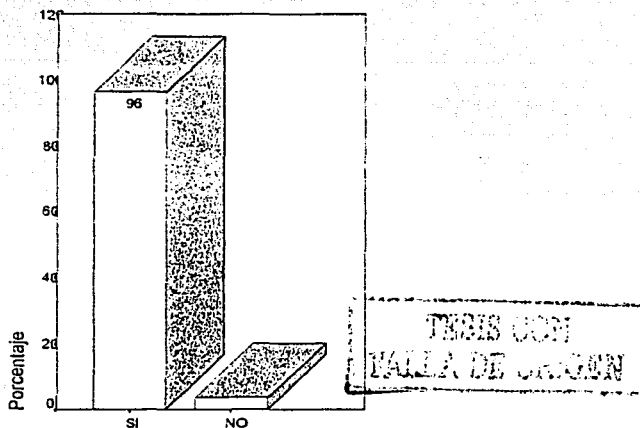
Se describe la factibilidad en la descripción y selección en los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	27	96.4
NO	1	3.6
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

#### Gráfica No. 40

Se describe la factibilidad en la descripción y selección en los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 40

**Descripción:** En el Cuadro No. 40 se observa que en el 96.4% de los estudios de caso se describe la factibilidad del caso y el 3.6% no lo hizo.

**Análisis:** Sólo 1 estudio de caso no menciona la factibilidad o la posibilidad de que se realice su estudio de caso en una área determinada como en una comunidad.

### Cuadro No. 41

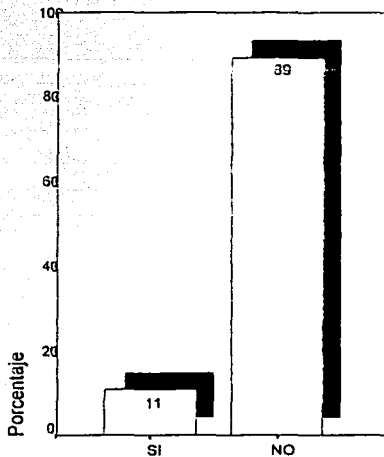
Se menciona el tiempo aproximado de seguimiento del objeto de estudio en la descripción y selección en los estudios de caso en el periodo de 1998 – 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	3	10.7
NO	25	89.3
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 41

Se menciona el tiempo aproximado de seguimiento del objeto de estudio en la descripción y selección en los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 41

TESIS CON  
SELLA DE ORIGEN

**Descripción:** En el Cuadro No. 41 se observa que en el 89.3% de los estudios de caso no mencionan el tiempo de duración del seguimiento y el 10.7% sí lo hizo.

**Análisis:** Sólo 3 estudios de caso mencionaron el tiempo aproximado que brindaron a su objeto de estudio.

**Cuadro No. 42**

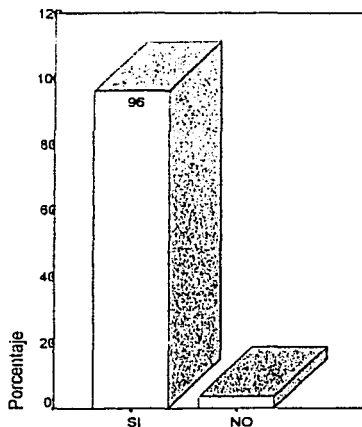
Se mencionan cambios en las variables de estudio en las intervenciones de enfermería en la descripción y selección en los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	27	96.4
NO	1	3.6
Total	28	100.0

Fuente: La muestra del Cuadro No. 1

**Gráfica No. 42**

Se mencionan cambios en las variables de estudio en las intervenciones de enfermería en la descripción y selección en los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 42

**Descripción:** En el Cuadro No. 42 se observa que en el 96.4% de los estudios de caso se mencionan los cambios en las variables de estudio en las intervenciones de enfermería y el 3.6% no lo hizo.

**Análisis:** Sólo 1 estudio de caso no menciona si existió algún cambio importante en las que variables utilizó.



### Cuadro No. 43

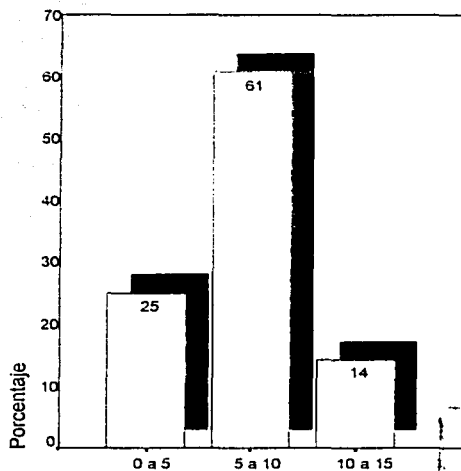
Número de valoraciones focalizadas en la descripción y selección en los Estudios de Caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
0 a 5	7	25.0
5 a 10	17	60.7
10 a 15	4	14.3
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 43

Número de valoraciones focalizadas en la descripción y selección en los Estudios de Caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 43

**Descripción:** En el Cuadro No. 43 se observa que en el 60.7% de los estudios de caso tuvieron de 5 a 10 valoraciones focalizadas y el 14.3% tuvo de 10 a 15.

**Análisis:** Se observa que 4 estudios de caso tuvieron de 10 a 15 variables focalizadas.

## 6.2.7 ELEMENTOS DE LOS OBJETIVOS

Con respecto a los elementos de los objetivos el total de los estudios de caso 100.00% (28) colocaron que se plantean de acuerdo al interés por describir o explicar los procesos asociados con el cuidado de enfermería especializado, que guían al plan de intervenciones, que guían a la construcción de una planeación, evaluación y conclusión, y que inician con verbos en infinitivo.

## 6.2.8 ELEMENTOS DE LA FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA DE LOS ESTUDIO DE CASO

Con relación a los elementos de la fundamentación teórica el total de los estudios de caso 100.00% (28) cuentan con: referencia de artículos relacionados con el caso, uso de conceptos fundamentales de cada modelo teórico, y menciona o usa los elementos del paradigma enfermero.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

#### Cuadro No. 44

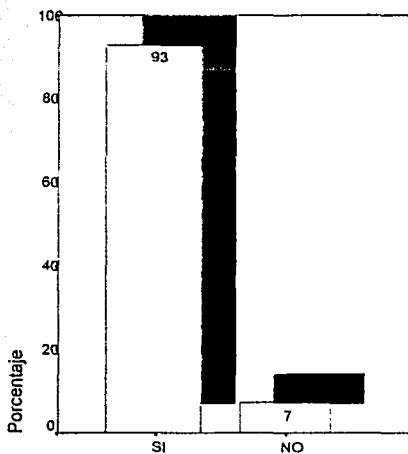
Se incorporaron resultados obtenidos en investigaciones recientes (últimos 5 años) en los estudios de caso del periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	26	92.9
NO	2	7.1
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

#### Gráfica No. 44

Se incorporaron resultados obtenidos en investigaciones recientes (últimos 5 años) en los estudios de caso del periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 44

**Descripción:** En el Cuadro No. 44 se observa que en el 92.9% de los estudios de caso se incorporaron resultados obtenidos en investigaciones recientes (últimos 5 años) y el 7.1% no lo hizo.

**Análisis:** Sólo 2 estudios de caso no contenían en su fundamentación teórica artículos recientes de los últimos 5 años.

### Cuadro No. 45

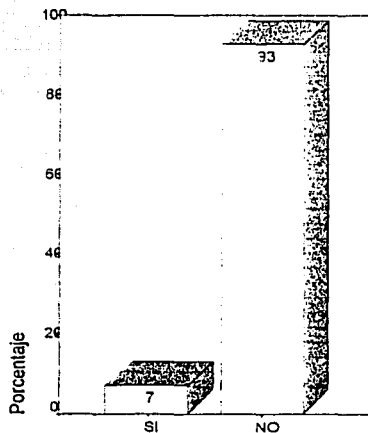
Se emplean conceptos teóricos de otras disciplinas en los estudios de caso del periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	2	7.1
NO	26	92.9
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 45

Se emplean conceptos teóricos de otras disciplinas en los estudios de caso del periodo de 1998 - 2002



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Fuente: Cuadro No. 45

**Descripción:** En el Cuadro No. 45 se observa que en el 92.9% de los estudios de caso no se emplearon conceptos teóricos de otras disciplinas y el 7.1% si lo hizo

**Análisis:** Sólo 2 estudios de caso contenían conceptos teóricos de otras disciplinas.

## 6.2.9 ELEMENTOS DEL PROCESO DE ATENCIÓN

Con referencia a los elementos del proceso de atención el total de los estudios de caso (28) cuentan con: emplean el PAE como metodología, empleo del método clínico como herramienta básica de recopilación de datos, el PAE y el método clínico apoyando la valoración, se definió exactamente el enfoque o dimensiones de la valoración, se diseñó un plan de intervenciones de enfermería especializada, contiene entrevista clínica, contiene un análisis de registros, contiene observación directa al objeto de estudio, la valoración se jerarquizó por categorías o áreas de especialidad, se utilizó instrumento para valorar a la persona u objeto, se valoró al sujeto, y los hallazgos obtenidos dan pauta a los diagnósticos de enfermería.

### Cuadro No. 46

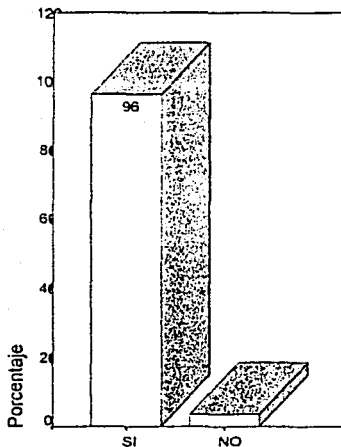
Se aplican aspectos clínicos \* necesarios y suficientes para apoyar el proceso de valoración en los estudios de caso del periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	27	96.4
NO	1	3.6
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 46

Se aplican aspectos clínicos \* necesarios y suficientes para apoyar el proceso de valoración en los estudios de caso del periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 46

**Descripción:** En el Cuadro No.46 se observa que en el 96.4% de los estudios de caso se aplicaron aspectos clínicos necesarios y suficientes para apoyar el proceso de valoración y el 3.6% no lo hizo.

**Análisis:** Sólo 1 estudio de caso no describió adecuadamente todos los elementos en los cuales se apoyo para realizar la valoración al paciente.

- \* La valoración clínica suficiente comprendió por lo menos 2 momentos : al inicio y durante la hospitalización.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

### 6.2.9.1 CONSIDERACIONES ÉTICAS

#### Cuadro No. 47

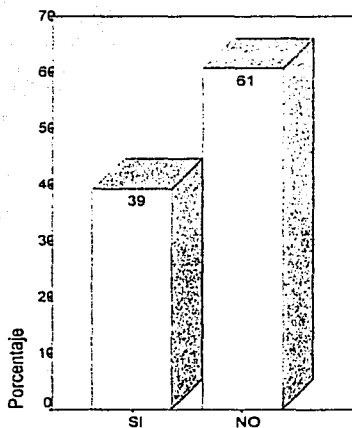
Se puntualizan aspectos de derechos humanos en los Estudios de Caso del periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	11	39.3
NO	17	60.7
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

#### Grafica No. 47

Se puntualizan aspectos de derechos humanos en los Estudios de Caso del periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 47

**Descripción:** En el Cuadro No. 47 se observa que en el 60.7% de los estudios de caso no puntualizaron aspectos de derechos humanos y el 39.3% si lo hizo.

**Análisis:** El puntualizar los derechos humanos es una forma de que el personal de salud considere a el paciente como un ente humano y no como un objeto.

### Cuadro No. 48

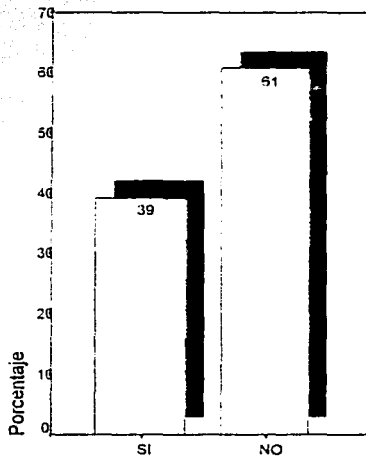
Se describen valores propios de la persona en los Estudios de Caso del periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	11	39.3
NO	17	60.7
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 48

Se describen valores propios de la persona en los Estudios de Caso del periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 48

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**Descripción:** En el Cuadro No. 48 se observa que en el 60.7% de los estudios de caso no describen valores propios de la persona y el 39.3% sí lo hizo.

**Análisis:** 17 estudios de caso omitieron describir valores propios de la persona estos son importantes para reafirmar los derechos de cada individuo.



### Cuadro No. 49

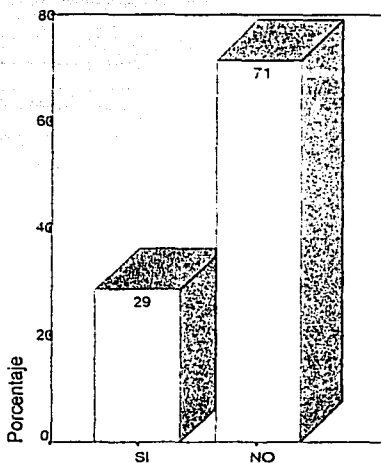
Se usa o menciona carta de consentimiento informado en los Estudios de Caso del periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	8	28.6
NO	20	71.4
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 49

Se usa o menciona carta de consentimiento informado en los Estudios de Caso del periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 49

**Descripción:** En el Cuadro No. 49 se observa que en el 71.4% de los estudios de caso no usaron o mencionaron la carta de consentimiento informado y el 28.6% sí lo hizo.

**Análisis:** El consentimiento informado es un documento legal en el cual se solicita la autorización del paciente para poder realizarle algún procedimiento y sólo en 8 estudios de caso lo mencionaron o utilizaron.

6.2.9.2 LA VALORACIÓN SE APOYA EN:

**Cuadro No. 50**

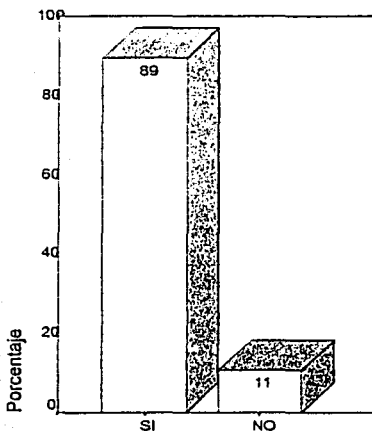
Contiene examen físico (que incluye palpación, percusión, auscultación e inspección) los estudios de caso del periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	25	89.3
NO	3	10.7
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

**Gráfica No. 50**

Contiene examen físico (que incluye palpación, percusión, auscultación e inspección) los estudios de caso del periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 50

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**Descripción:** En el Cuadro No .50 se observa que en el 89.3% de los estudios de caso contienen examen físico (que incluye palpación, percusión, auscultación, e inspección) y el 10.7% no lo hizo.

**Análisis:** En 3 estudios de caso no se menciona haber realizado un examen físico completo al paciente.

### Cuadro No. 51

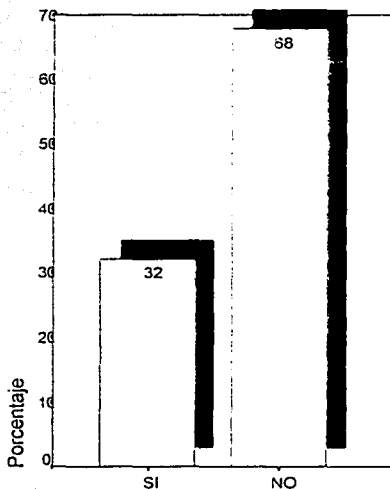
Contienen Estudios Especiales los Estudios de Caso del periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	9	32.1
NO	19	67.9
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 51

Contienen Estudios Especiales los Estudios de Caso del periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 51

**Descripción:** En el Cuadro No.51 se observa que en el 67.9% de los estudios de caso contienen estudios especiales y el 32.1% no lo hizo.

**Análisis:** 9 estudios de caso utilizaron otros estudios dependiendo de la especialidad para completar su valoración.

#### 6.2.10 ELEMENTOS DE LOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA

En cuanto a los elementos de los diagnósticos de enfermería el total de los estudios de caso el 100.00% (28) cuentan con: mantienen la estructura PES, la etiología es factible de ser resuelta por acciones de enfermería, usan taxonomía NANDA, usan taxonomía de alguna teórica.

#### 6.2.11 ELEMENTOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES

En cuanto a los elementos del plan de intervenciones de enfermería el total de los estudios de caso (28) cuentan con : los objetivos se refieren a la condición deseada de la persona, las intervenciones resuelven o inciden en la causa del diagnóstico, las intervenciones son especializadas, se evaluaron las intervenciones.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**Cuadro No. 52**

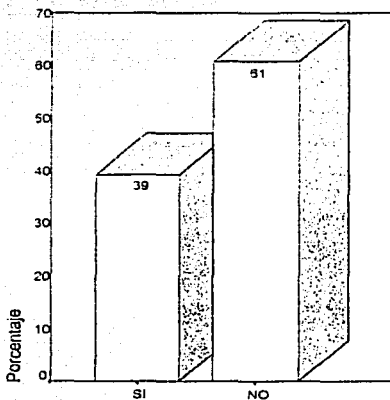
Refieren hallazgos cuantitativos relevantes los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	11	39.3
NO	17	60.7
Total	28	100.0

Fuente: La misma del cuadro No. 1

**Gráfica No. 52**

Refieren hallazgos cuantitativos relevantes los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 52

**Descripción:** En el Cuadro No. 52 observa que en el 60.7% de los estudios de caso no refieren hallazgos cuantitativos relevantes y el 39.3% sí lo hizo.

**Análisis:** Observemos que 17 estudios de caso no mencionaron resultados cuantitativos.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

### Cuadro No. 53

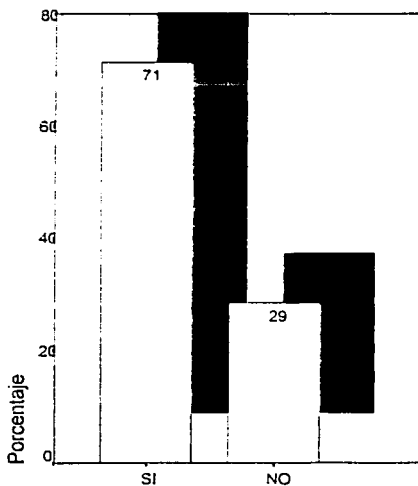
Refieren hallazgos cualitativos relevantes en los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	20	71.4
NO	8	28.6
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 53

Se refieren hallazgos cualitativos relevantes en los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No 53

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**Descripción:** En el Cuadro No. 53 observa que en el 71.4% de los estudios de caso se refieren hallazgos cualitativos y el 28.6% no lo hizo.

**Análisis:** Es posible que debido a que el estudio de caso es una investigación de tipo cualitativo se haya mencionado más los hallazgos cualitativos que los cuantitativos.

## 6.2.13 ELEMENTOS DE LA CONCLUSIÓN

**Cuadro No. 54**

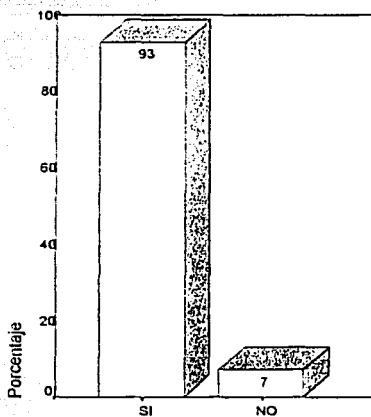
En la conclusión los resultados de las intervenciones se combinan en la revisión de la literatura en los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	26	92.9
NO	2	7.1
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

**Gráfica No. 54**

En la conclusión los resultados de las intervenciones se combinan en la revisión de la literatura en los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 54

**Descripción:** En el Cuadro No. 54 observa que en el 92.9% de los estudios de caso en la conclusión los resultados de las intervenciones se combinaron en la revisión de la literatura y el 7.1% no lo hizo.

**Análisis:** Sólo 2 estudios de caso no contienen conclusiones de su trabajo realizado lo cual es importante para determinar cuanto avance se logró obtener con la persona estudiada.

### Cuadro No. 55

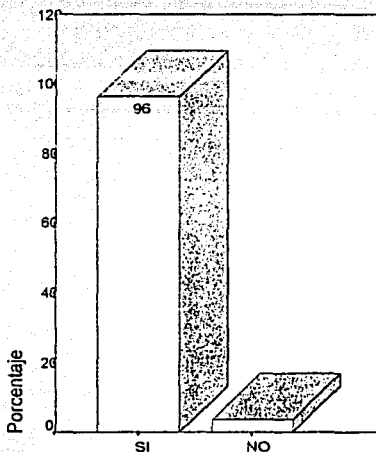
Los resultados de las intervenciones se relacionan con los objetivos en los Estudios de Caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	27	96,4
NO	1	3,6
Total	28	100,0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 55

Los resultados de las intervenciones se relacionan con los objetivos en los Estudios de Caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 55

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**Descripción:** En el Cuadro No. 55 observa que en el 96,4% de los estudios de caso los resultados de las intervenciones se relacionan con los objetivos y el 3,6% no lo hizo.

**Análisis:** Sólo 1 estudio de caso no relaciono sus resultados con una revisión literaria.



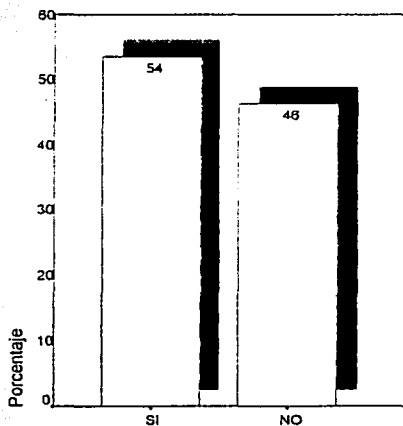
**Cuadro No. 56**

En la sugerencia se refirió lo técnico para mejorar el cuidado especializado en los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	15	53.6
NO	13	46.4
Total	28	100.0

**Gráfica No. 56**

En la sugerencia se refirió lo técnico para mejorar el cuidado especializado en los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 56

**Descripción:** En el Cuadro No.56 observa que en el 53.6% de los estudios de caso en lo conceptual (uso o pertinencia del modelo/concepto) en la metodología y el 46.4% no lo hizo.

**Análisis:** Casi la mitad de los estudios de caso no contenían sugerencias las cuales son parte importante de cualquier trabajo de investigación.

### Cuadro No. 57

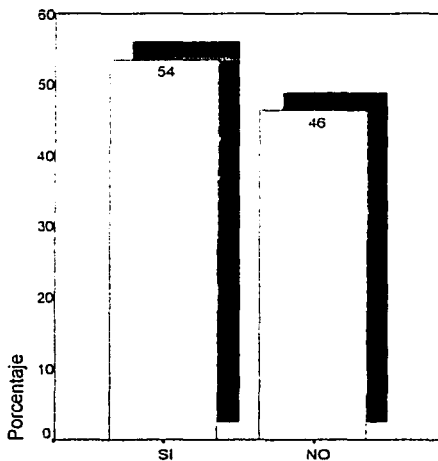
En la sugerencia se colocó lo técnico instrumental los Estudios de Caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	15	53.6
NO	13	46.4
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 57

En la sugerencia se colocó lo técnico instrumental los Estudios de Caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 57

- Descripción:** En el Cuadro No. 57 observa que en el 53.6% de los estudios de caso colocaron lo técnico instrumental y el 46.4% no lo hizo.
- Análisis:** Casi la mitad de los estudios de caso no mencionan en las sugerencias que brindan en lo técnico instrumental.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## 6.2.15 ELEMENTOS DEL GLOSARIO TÉRMINOS

En relación a los elementos del glosario de términos el total de los estudios de caso 100.00% (28) no contienen glosario.

## 6.2.16 ELEMENTOS DE LA REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

Con respecto a los elementos de la referencia bibliográfica el total de los estudios de caso 100.00% (28) cuentan con: referencia de libros de anatomía y fisiología, contienen libros de enfermería general.

### Cuadro No. 58

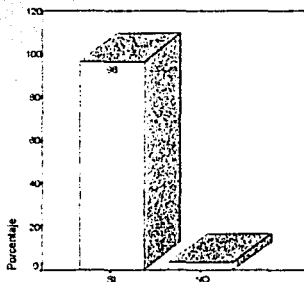
Refieren libros de Patología consultados los Estudios de Caso en el periodo de 1998 - 2003

	Frecuencia	Porcentaje
SI	27	96.4
NO	1	3.6
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 58

Refieren libros de Patología consultados los Estudios de Caso en el periodo de 1998 - 2003



Fuente: Cuadro No. 58

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**Descripción:** En el Cuadro No. 58 observa que en el 96.4% de los estudios de caso refieren libros de patología consultados y el 3.6% no lo refiere.

**Análisis:** Sólo 1 alumno no utilizó libros de patología al elaborar su estudio de caso.

**Cuadro No. 59**

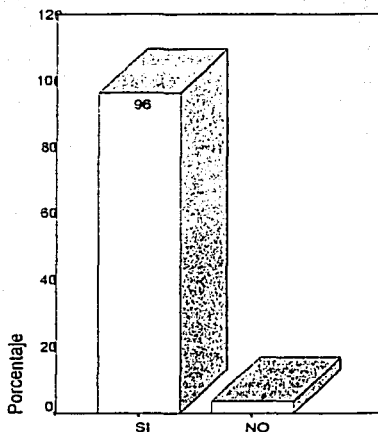
Refieren libros de enfermería especializada consultados los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	27	96.4
NO	1	3.6
Total	28	100.0

Fuente. La misma del Cuadro No. 1

**Gráfica No. 59**

Refieren libros de enfermería especializada consultados los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 59

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**Descripción:** En el Cuadro No. 59 observa que en el 96.4% de los estudios de caso refieren libros de enfermería especializada consultados y el - 3.6% no lo refieren.

**Análisis:** Sólo 1 alumno no utilizó libros de enfermería especializada para elaborar su estudio de caso.

### Cuadro No. 60

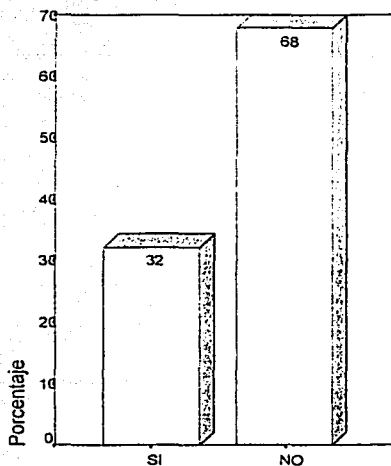
Refieren libros de otras disciplinas consultados los estudios de caso en el periodo de 1998 – 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	9	32.1
NO	19	67.9
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 60

Refieren libros de otras disciplinas consultados los estudios de caso en el periodo de 1998 – 2002



Fuente: Cuadro No. 60

**Descripción:** En el Cuadro No. 60 observa que en el 67.9% de los estudios de caso no refieren libros de otras disciplina y el 32.1% si lo refieren.

**Análisis:** 9 estudios de caso fueron elaborados utilizando libros de otras disciplinas que no eran del área de enfermería.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

### Cuadro No. 61

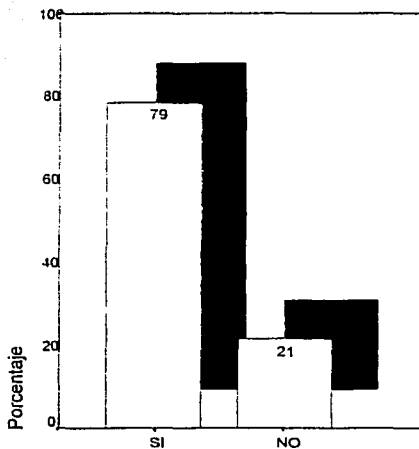
Refieren revistas de enfermería consultadas los estudios de caso en el periodo de 1998 -2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	22	78.6
NO	6	21.4
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 61

Refieren revistas de enfermería consultadas los estudios de Caso en el periodo de 1998 -2002



Fuente: Cuadro No. 61

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**Descripción:** En el Cuadro No. 61 observa que en el 78.6% de los estudios de caso refieren revistas de enfermería y el 21.4 no lo refieren.

**Análisis:** 6 estudios de caso no contienen revistas de enfermería en su elaboración.

### Cuadro No. 62

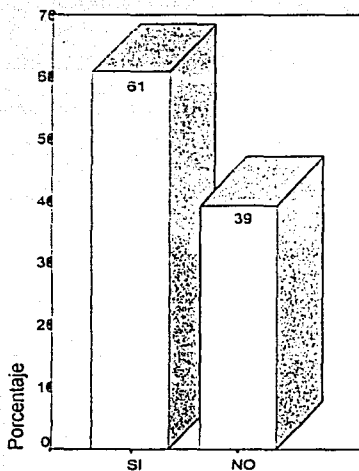
Refieren revistas medicas consultadas los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	17	60.7
NO	11	39.3
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 62

Refieren revistas medicas consultadas los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Fuente: Cuadro No. 62

**Descripción:** En el Cuadro No. 62 observa que en el 60.7% de los estudios de caso refieren revistas medicas consultadas y el 39.3% no lo refieren.

**Análisis:** 11 estudios de caso no contienen revistas medicas utilizadas en su elaboración.

### Cuadro No. 63

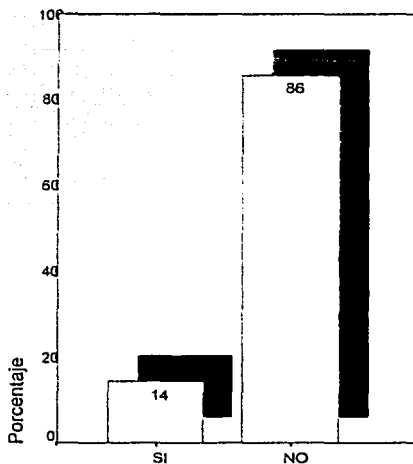
Refieren revistas de otras disciplinas consultadas los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	4	14.3
NO	24	85.7
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 63

Refieren revistas de otras disciplinas consultadas los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Fuente: Cuadro No. 63

**Descripción:** En el Cuadro No. 63 observa que en el 85.7% de los Estudios de caso no refieren revistas de otras disciplinas consultadas y el 14.3% si la refieren.

**Análisis:** Sólo 4 estudios de caso fueron elaborados con referencia de revistas fuera del área de la salud.



## 6.2.17 ELEMENTOS DE LA BIBLIOGRAFÍA

En cuanto a los elementos de la bibliografía el total de los estudios de caso el 100.00% (28) cuentan con: apellido del autor del libro consultado, contiene nombre del autor del libro consultado, contienen nombre del artículo del libro consultado, contienen nombre de la editorial del libro consultado, nombre del país de elaboración del libro, año de elaboración del libro.

**Cuadro No. 64**

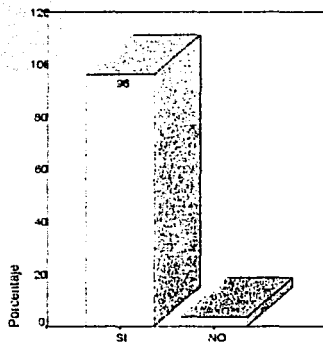
Contienen edición del libro consultado los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	27	96.4
NO	1	3.6
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

**Gráfica No. 64**

Contienen edición del libro consultado los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 64

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**Descripción:** En el Cuadro No. 64 se observa que en el 96.4% de los estudios de caso contienen la edición del libro consultado y el - 3.6% no lo contiene.

**Análisis:** Sólo 1 estudio de caso no colocó en su bibliografía la edición de los libros que se consultó.

### Cuadro No. 65

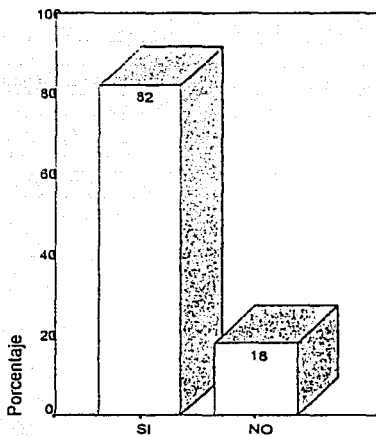
Contienen número de páginas del libro consultado los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	23	82.1
NO	5	17.9
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 65

Contienen número de páginas del libro consultado los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 65

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**Descripción:** En el Cuadro No.65 se observa que en el 82.1% de los estudios de caso contienen número de páginas del libro consultado y el 17.9% no lo contiene.

**Análisis:** Sólo 1 estudio de caso no colocó número de página en su bibliografía.

## 6.2.18 ELEMENTOS DE LOS ANEXOS

**Cuadro No. 66**

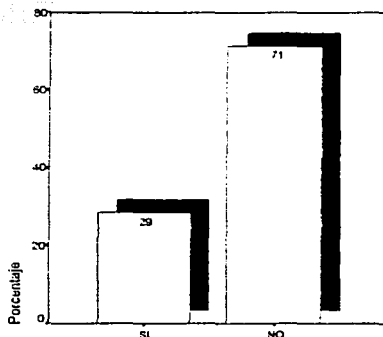
Contiene consentimiento informado en los anexos de los estudios de caso en el período de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	8	28.6
NO	20	71.4
Total	28	100.0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

**Gráfica No. 66**

Contiene consentimiento informado en los anexos de los estudios de caso en el período de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 66

**Descripción:** En el Cuadro No.66 se observa que en el 71.4% de los estudios de caso contienen consentimiento informado y el 28.6% no lo contiene.

**Análisis:** 20 estudios de caso no colocaron en el anexo copia del consentimiento informado firmado y autorizado, por su paciente para realizarle las acciones, y para los niños los responsables de firmalas son sus padres.

### Cuadro No. 67

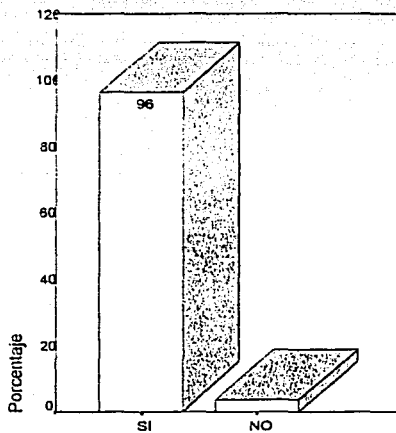
Contienen los formatos utilizados los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
SI	27	96,4
NO	1	3,6
Total	28	100,0

Fuente: La misma del Cuadro No. 1

### Gráfica No. 67

Contienen los formatos utilizados los estudios de caso en el periodo de 1998 - 2002



Fuente: Cuadro No. 67

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**Descripción:** En el Cuadro No.67 se observa que en el 96,4% de los estudios de caso contienen los formatos utilizados y el 3,6% no lo contienen.

**Análisis:** Sólo 1 estudio de caso no colocó los formatos que utilizó para la elaboración de su investigación.

## VII.-

## CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS

- Para evitar limitar los conocimientos de los alumnos es importante que los estudios de caso no apliquen solo las teorías de Dorotea Orem o Virginia Henderson sino se abran a otras.
- El estudio de caso como herramienta metodológica utilizada, debe contener la opinión o asesoría de un docente metodológico que permita elevar la calidad estructural del mismo.
- Al ser el estudio de caso la descripción de un fenómeno presente en un individuo que se encuentra en una institución hospitalaria, el alumno debe solicitar la asesoría de un médico o un especialista del área que le permita aplicar conocimientos sobre el cuidado de enfermería especializado.
- Por ser la justificación un elemento indispensable, los autores de los estudios de caso no deben omitirla, esta sustenta y argumenta convincentemente la realización de su trabajo.
- La especialidad de infantil cuenta con dos sedes y por haber aparecido en 1996 es en la actualidad la especialidad con el mayor índice de alumnos egresados por la modalidad de estudios de caso.
- Se hace necesario enfatizar en los estudios de caso el aspecto de los derechos humanos de la persona como parte de una ética profesional y del cuidado especializado.
- Es necesario que se mencione el tiempo aproximado que le lleva a cada alumno elaborar su estudio de caso, porque además de permitir al asesor

y al alumno llevar un control de tiempos y da la oportunidad a futuros lectores percibir el tiempo que ese alumno dedicó a su paciente durante su estancia de hospitalización.

- Como el estudio de caso es un tipo de investigación cualitativa que se le realiza a un paciente debe siempre ser respaldada por un documento legal como es el consentimiento informado en el cual se le brinda la autorización al alumno para realizar cualquier procedimiento, técnica o actividad en un determinado paciente además de que nunca debe omitido debido a que algunas especialidades trabajan con menores de edad.
- Como trabajo de investigación el estudio de caso debe contar con un apartado de resultados en el cual el autor plantee todo aquello que logró solucionar con sus intervenciones o aquellas en las cuales necesita profundizar más.
- La historia clínica de un paciente es una gran fuente para lograr realizar una excelente valoración, si se realiza con cuidado, tiempo y dedicación es la mejor herramienta de apoyo que tenga el alumno al elaborar su estudio de caso y lograr focalizar necesidades de su paciente.
- Es ideal que al elegir pacientes para realizarles un estudio de caso estos pueda ser un adolescente ya que en este momento somos un país con un alto número de ellos y solo uno del total abordo esta etapa de vida.
- Al dar un título a cualquier estudio de caso nunca se debe olvidar que es vital especificar claramente el objeto de estudio y su relación con la enfermería.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

- Los estudios de caso durante su elaboración por los alumnos es necesario que tengan un apartado de sugerencias que proporcione el autor como referencia para el lector o futuras investigaciones.
- Es importante que el alumno emplee estudios de laboratorio y gabinete como parte del marco teórico para toma decisiones de la enfermera(o).
- Una fuente ideal de ayuda durante la elaboración del marco teórico de un estudio de caso es el uso de conceptos teóricos de otras disciplinas o ciencias que pueden enriquecerlos.
- Llama la atención que en gran número de estudios de caso no muestran textos especializados de enfermería y si una amplia bibliografía médica por lo que será conveniente valorar su pertinencia.
- Las revistas como fuente de referencia hemerográfica son necesarias porque contiene las investigaciones más recientes o relevantes realizadas en los últimos años.
- En general los estudios de caso cubren los requisitos metodológicos mínimos en más del 60%.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

VIII.-

BIBLIOGRAFÍA

- Biblioteca de Consulta Microsoft @ Encarta (2003). Microsoft Corporation.
- Aceves Rodríguez, Sergio Concepción (2003). Antecedentes de los Posgrados en Educación en México, La Tarea: Revista de Educación y Cultura de la Sección 47 del SNTE, No. 13-14.
- Universidad Nacional Autónoma de México (2003). Historia de los Estudios de Posgrado en la UNAM, Ciudad Universitaria México, pp. 1-8.
- Universidad Nacional Autónoma de México (1999). El Posgrado en la UNAM, Ciudad Universitaria, México, pp.11-17.
- ENEO (1996). Plan de Especialización de Enfermería Proyecto de Nueva Creación., pp. 10-18.
- Moran Peña, Laura. (1999) Plan Único de Especialización en Enfermería, Revista de Ciencias Biológicas y de la Salud, pp. 126-127.
- Horton B. Paúl (1993) Sociología, D.F. México, Mc Graw Hill – Interamericana, sexta edición, México, D.F., pp. 35-36.
- Lankshear, Colin y Knobel, Michele. (2000). Problemas de Asociados con la Metodología de la Investigación, CESU, UNAM Revista Perfiles No. 87, pp.
- Sánchez Estrada, Teresa y cols. (2001). Metodología para Elaborar un Estudio de Caso, pp. 1-8.
- Arteología (1998). Análisis Cualitativo, en: <http://usuarios.iponet.es/casinada/arteolog/270.htm>. [19 /05 /03 ] artículo 4, España.
- ENEO (2000) Plan Único de Especialización en Enfermería 3ª. Fase, pp.1-4
- López Caballero Alfonso (1997). Iniciación al Análisis de Casos una metodología activa de aprendizaje en grupos, Bilbao, España, Mensajero, pp 15-37.



**Anexo No. 1**

Título de los estudios de caso elaborados en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
T.deOrem y PAE aplicado a mujer Diabetes M I en 2trim de emb	1	3,6
La T.Orem y PAE en usuaria con inf.vías urinarias	1	3,6
La enf.perinatal participante en trab.de parto y su entorno	1	3,6
Sist.de enf.para integración de red de apoyo educ.en San Lui	1	3,6
Sist.de enf.en la instru.de casa popular de salud	1	3,6
Sist.enf.focalizado a capac.tac.rec.hum. en salud prev. Inf	1	3,6
Sist.enf. en educ.sobre inf.resp.dirigido a madres de fam.	1	3,6
Cui.enf.a las ncesidades basicas de un lactante con neumonia	1	3,6
El autoc.aplicado a un enfermo con anom.de Ebstein	1	3,6
T.autocuidado yPAE aplicado a usuaria emb. con diabetes 2A	1	3,6
Nec.bas.filosofía para prac. enf.en at'n del pac.con sepsis	1	3,6
Mod.14 nec.bas. Vir.H aplicada a anciana con artritis reuma.	1	3,6
Int..enf. a emb. diabetes geta.A1 y enf. hipert.emb.3 trimes	1	3,6
Prom. autoc.para dism.enf.gastroin.rel.saneam.b.red apo.S.Tla	1	3,6
Int.enf.caso clin.demen.prob.alzheimer sec.a det.cong.V.Hen.	1	3,6
Aplic.PAE en base a T.def.auto. en caso de estenosis aortica	1	3,6
Est. Caso def. auto. pac.adul-jov con disf.vascular	1	3,6
Necesidades basicas en un lactante con desnutrición	1	3,6
Cuid.bas.adolesc.con alt.de nec. de mov. y mantener postura	1	3,6
Int.enf.en escolar con alt. cardiaca bas.14 nec.pro.Virg.Hen	1	3,6
Est.Caso Preescolar feme. ait.patron resp. rel. secre. visco	1	3,6
Atn.enf.pac.enf.vascular cerebral tipo embolico apli.mod.Vir	1	3,6
Mod.Orem apli.pac.insuf.circulato. extremidades inferiores	1	3,6
Cuid. niño con alt. de movilidad fis.rel.daño en S Nerv. C.	1	3,6
Cuid. de lactante con dep. en la nec. de nutrición	1	3,6
Int. enf. a recién nacido gastrosquisis en el Hosp.I.M.	1	3,6
Alt.de la nutrición lactante menor defici.congen. abdomen	1	3,6
Met.enf.bajo persp.T.def.autoc.aplic. pac. ait.neuromus-esqu	1	3,6
<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Cuadro No. 1

**Anexo No. 2**

Nombre de los autores de los estudios de caso elaborados en el periodo de 1998 - 2002

	Frecuencia	Porcentaje
Fajardo Peña Ma. Teresa	1	3.6
Bernal Beceril Martha Lilia	1	3.6
Ayala Valtierra Virginia	1	3.6
Fragoso Xolalpa Elsa	1	3.6
Pastrana Saldaña Jaqueline	1	3.6
Pérez Hernández Guadalupe	1	3.6
Duran Mendoza Carmen	1	3.6
Espinosa Meneses Veronica	1	3.6
Landeros Olvera Erick Alberto	1	3.6
Rivera Montiel Angelina	1	3.6
Jaimes Jaimes Jovo	1	3.6
Hernández Corral Sandra	1	3.6
Verdugo Sánchez Adriana	1	3.6
Juarez Vera María Cristina	1	3.6
Campos Bravo Mariana	1	3.6
Huerta Robles Benjamin	1	3.6
Pérez Hernandez María de Jesus	1	3.6
Romero Herrera Guadalupe	1	3.6
Sánchez León Virginia	1	3.6
López Gonzalez María Esther	1	3.6
Herrera Ramirez Deyanira Maribel	1	3.6
Calderon Santos Mario Alejandro	1	3.6
Bedolla Osornio Monica Edith	1	3.6
Alcantara Lezama Julieta	1	3.6
Cardenas Sánchez Patricia Adriana	1	3.6
Chagoya Espinosa Guadalupe	1	3.6
Ruiz Chavez Angelica	1	3.6
Avendaño Gamica María Nieves	1	3.6
Total	28	100.0

Fuente: Cuadro No. 1

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA  
PLAN ÚNICO DE ESPECIALIZACION EN ENFERMERIA**

\* CEDULA PARA EL ANALISIS DE LA ESTRUCTURA METODOLOGICA DEL ESTUDIO DE CASO \*  
( RIVERA, Z. A Y OSTIGUÍN M, R: 2003)

NOMBRE DEL ESTUDIO DE CASO: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL AUTOR: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL ASESOR: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE ELABORACION: \_\_\_\_\_  
 ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_  
 AÑO DE INGRESO \_\_\_\_\_  
 AÑO DE DIPLOMACIÓN \_\_\_\_\_  
 SEDE \_\_\_\_\_

**ELEMENTOS DEL REPORTE DE ESTUDIO DE CASO**

PORTADA	Nombre de la Institución (UNAM) Logo de la Institución Nombre de la Escuela (ENEO) Nombre de la División de Estudios de Posgrado Titulo Nombre del autor Nombre del asesor Fecha	SI	NO

CARATULA INTERNA: RECONOCIMIENTOS: AGRADECIMIENTOS DEDICATORIA	SI	NO

INDICE O CONTENIDO:	SI	NO
Introducción		
Justificación		
Selección y Descripción Genérica del Caso		
Objetivos		
Marco Técnico		
Esquema Metodológico		
Resultados		
Conclusiones		
Sugerencias		
Bibliografía		
Anexos		
Decimalización para destacar subdivisiones		

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

**INTRODUCCION**

Motivos por los cuales se elaboró el estudio de caso  
 Estructura básica del documento presentada por capítulos o aparta.  
 Es breve la introducción  
 Se inicia la numeración de paginas con la introducción  
 Describe la metodología aplicada para la elaboración de estudio de caso

SI	NO

**JUSTIFICACION**

Contiene justificación  
 Se justifica claramente los motivos por los cuales se elaboró el estudio de caso

SI	NO

**DESCRIPCIÓN Y SELECCIÓN DEL CASO**

Se menciona el tiempo aproximado de elaboración del estudio de caso  
 Se define explícitamente la unidad u objeto de observación  
 Se menciona una valoración inicial  
 Se describe la magnitud del caso  
 Se describe la trascendencia del caso  
 Se describe la factibilidad del caso  
 Se menciona el tiempo de duración del seguimiento  
 Se mencionan cambios en las variables de estudio en las intervenciones de enfermería  
 Número de valoraciones focalizadas

SI	NO


--	--

0 A 5  
 5 A 10  
 10 A 15  
 15 A .....


**OBJETIVOS:**

Los objetivos se plantean de acuerdo al interés por describir o explicar los procesos asociados con el cuidado de enfermería especializado  
 Los objetivos guían al plan de intervenciones  
 Los objetivos guían a la construcción de una planeación, evaluación y conclusión  
 Inician con verbos en infinitivo

SI	NO

--	--

--	--

--	--

**FUNDAMENTACION TEÓRICA DEL ESTUDIO DE CASO:****ANTECEDENTES**

Se refieren artículos relacionados con el caso  
 Se incorporaron resultados obtenidos en investigaciones recientes (últimos 5 años)

SI	NO

**MARCO TEORICO**

Uso de conceptos fundamentales del modelo teórico  
 Se emplean conceptos técnicos de otras disciplinas  
 Se menciona o usa los elementos del paradigma enfermero

SI	NO

TESIS CON  
 FALLA DE ORIGEN

**PROCESO DE ATENCION:**

- Emplee el PAE como metodología
- Se emplee el método clínico como herramienta básica de recolección de datos
- PAE y método clínico apoyan a la valoración
- Se aplican aspectos clínicos necesarios y suficientes para apoyar el proceso de valoración
- Se define exactamente el enfoque o dimensiones de la valoración
- Se diseñó un plan de intervenciones de enfermería especializada

SI	NO

**CONSIDERACIONES ÉTICAS**

- Se puntualizan aspectos de derechos humanos
- Se describen valores propios de la persona
- Se usa o menciona carta de consentimiento informado

SI	NO

**LA VALORACION SE APOYA EN:**

- 1) Entrevista clínica
- 2) Analisis de registros
- 3) Observación directa
- 4) Examen físico (que incluyen palpación, percusión, auscultación, e inspección)
- 5) Estudios especiales (laboratorio y gabinete)
- La valoración se jerarquizó por categorías o áreas de especialidad
- Utilizó instrumentos para valorar
- Valoró al sujeto
- Los hallazgos obtenidos dan pauta a los diagnósticos de enfermería

SI	NO

**DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA: Mantiene estructura PES**

- La etiología es factible de ser resuelta por acciones de enfermería
- Usa taxonomía NANDA
- Usa taxonomía de alguna teoría

SI	NO

**PLAN DE INTERVENCIONES:**

- Los objetivos se refieren a la condición deseada en la persona
- Las intervenciones resuelven o insiden en la causa del diagnóstico
- Las intervenciones son especializadas
- Se evaluaron las intervenciones

SI	NO

**RESULTADOS:**

- Refiere hallazgos cuantitativos relevantes
- Refiere hallazgos cualitativos relevantes

SI	NO

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

**CONCLUSIÓN:**

Los resultados de la intervención se combinan en la revisión de la literatura  
 Los resultados de la intervención se relacionan con los objetivos en el estudio de caso

SI	NO

**SUGERENCIAS:**

Se refirió lo técnico para mejorar el cuidado especializado en el estudio de caso  
 Se colocó lo técnico instrumental en el estudio de caso

SI	NO

**GLOSARIO:**

Contiene glosario  
 Está enlistado alfabéticamente  
 Contiene las palabras más usuales  
 Se explican y describen claramente las palabras

SI	NO

**REFERENCIAS:**

Libros patología  
 Libros anatomía / fisiología  
 Libros enfermería general  
 Libros de enfermería especializada  
 Libros de otras disciplinas  
 Revistas de enfermería  
 Revistas de medicas  
 Revistas de otras disciplinas

SI	NO

**BIBLIOGRAFIA**

Contiene apellido del autor del libro  
 Contiene nombre del autor  
 Contiene nombre del artículo  
 Contiene nombre de la editorial  
 Contiene edición del libro  
 Contiene nombre del país  
 Contiene año  
 Contiene número de páginas consultadas

SI	NO

**ANEXOS:**

Consentimiento Informado  
 Formatos utilizados

SI	NO

TESIS CON  
 FALLA DE ORIGEN