



Centro Universitario de Ciencias de la Salud

Programa de Estudio por Competencias Profesionales Integradas

1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO

CENTRO UNIVERSITARIO

CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

DEPARTAMENTO:

DEPTO. DE ENFERMERÍA CLÍNICA APLICADA

ACADEMIA:

ACADEMIA DE GESTIÓN E INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE:

INVESTIGACIÓN CLÍNICA EN ENFERMERÍA

Clave de la unidad de aprendizaje:	Horas de teoría:	Horas de práctica:	Total de horas:	Valor en créditos:	Eje curricular
I8681	48	16	64	7	Eje de Formación Científica

Tipo de curso	Modalidad	Nivel en que se ubica	Programa educativo	Prerrequisitos
C=curso CL=curso laboratorio L= laboratorio P=práctica T=taller CT=curso-taller N= clínica M=módulo S=seminario	<ul style="list-style-type: none">● Presencial● Híbrido● Virtual	<ul style="list-style-type: none">● Técnico Superior Universitario● Licenciatura● Especialidad● Maestría● Doctorado	(LENF) LICENCIATURA EN ENFERMERIA / 7o.	CISA I8550

ÁREA DE FORMACIÓN:

(Básica particular obligatoria): LENF

PERFIL DOCENTE:

Se requiere un profesional del área de la salud con formación de base en Licenciatura en Enfermería y posgrado en áreas afines. Debe demostrar trayectoria en proyectos de investigación, dominio de la Enfermería Basada en Evidencia (EBE) y actualización permanente en el campo disciplinar.

El docente deberá poseer una actitud profesional, ética y humanista, con sensibilidad hacia la

diversidad cultural e interculturalidad, así como compromiso con la sustentabilidad y el cuidado del medio ambiente. Asimismo, deberá manejar de manera competente las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) aplicadas a la docencia y la investigación, y mostrar una visión multidisciplinaria, interdisciplinaria y transdisciplinaria, acorde con las demandas de la sociedad del conocimiento.

Se espera que actúe en coherencia con la filosofía institucional de la Universidad de Guadalajara, fomentando el pensamiento crítico, la responsabilidad social y la cultura de la paz, en los distintos espacios académicos y profesionales donde se desempeñe.

2. COMPETENCIA (S) DEL PERFIL DE EGRESO

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Profesionales

Comprende al ser humano desde una perspectiva holística que le permita desarrollar proyectos educativos e intervenciones de enfermería que coadyuven a resolver la problemática de salud de su entorno; evalúa, planifica e implementa acciones para la promoción, prevención y protección a la salud, desde una perspectiva de autocuidado, con aplicación de principios, métodos y estrategias de la promoción de estilos de vida saludable y de la atención primaria a la salud.

Participa en la aplicación de políticas públicas y sectoriales dirigidas a los distintos grupos poblacionales que den respuesta a las necesidades o problemas de salud enfermedad, de riesgo o de bienestar; actuando con pertinencia y calidad a través de intervenciones sustentadas en el proceso de enfermería, en espacios comunitarios, educativos y asistenciales que contribuyan en el cuidado de la salud reproductiva e infantil, la enfermedad aguda o crónica, la discapacidad y envejecimiento.

Socio- Culturales

Se desarrolla personal y profesionalmente mediante el autoconocimiento, análisis de la situación, aplicación de juicio crítico y toma de decisiones en sus relaciones interpersonales y de participación. Respeta la individualidad y dignidad humana a través de la satisfacción de las necesidades fundamentales de la persona para promover el auto cuidado de la salud e independencia.

Técnico- Instrumentales

Promueve y participa en investigaciones con aplicación de tecnologías de la información y comunicación, con sentido crítico y reflexivo, para desarrollar proyectos con base en el saber científico y la experiencia, buscando integrarse de manera temprana en sociedades del conocimiento y participar de la movilidad profesional.

Direcciona sus habilidades para investigar, descubrir y resolver problemas inherentes a su entorno, que le permitan orientar su conocimiento a propuestas innovadoras de la práctica; divulga y aplica resultados a fin de contribuir a mejorar procesos de atención y de cuidado de la salud enfermedad, con beneficio para los usuarios y el propio especialista de enfermería, cultivando la calidad profesional, laboral, organizacional e institucional.

Desarrolla acciones estratégicas y de mejora continua al administrar servicios de enfermería hospitalarios y comunitarios, a partir de procesos de planeación, organización, implementación, seguimiento y control que orienten la toma decisiones en cualquiera de las áreas de su desempeño profesional, centradas en la observación, análisis reflexivo y juicio crítico y que tengan como propósito fortalecer los cuidados que brinda el profesional de enfermería en

relación a las normas y estándares de calidad, nacionales e internacionales, con disminución de riesgos y en ambientes de atención seguros.

3. PRESENTACIÓN

La Unidad de Aprendizaje Investigación Clínica en Enfermería, perteneciente al Área de Formación Básica Particular Obligatoria y cursada en el séptimo semestre, tiene como finalidad integrar saberes teóricos, prácticos y formativos para aplicar la Enfermería Basada en Evidencia (EBE) en la identificación y solución de problemas reales del cuidado de la salud. Su objeto de estudio es el proceso de investigación clínica en enfermería, abordado mediante el método científico, el Proceso de Atención de Enfermería y las taxonomías NANDA-NIC-NOC, con el propósito de fundamentar decisiones clínicas, analizar datos y comunicar resultados científicos en diversos contextos profesionales. Esta unidad se relaciona directamente con Metodología de la Investigación, cursada en primer semestre. Asimismo, se vincula con unidades que abordan el PAE y los modelos y teorías de enfermería.

4. UNIDAD DE COMPETENCIA

Desarrolla proyectos de investigación clínica en enfermería mediante la aplicación del método científico, el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) y la práctica basada en la evidencia, para analizar y resolver problemas reales del cuidado de la salud-enfermedad, integrando saberes teóricos, prácticos y formativos orientados a la toma de decisiones clínicas fundamentadas, al uso ético y crítico de las tecnologías de la información y a la comunicación científica de resultados, en contextos hospitalarios, comunitarios y académicos caracterizados por la complejidad social, la diversidad cultural y la necesidad de mejorar la calidad y seguridad del cuidado.

5. SABERES

Prácticos	Teóricos	Formativos
<ul style="list-style-type: none">•Gestionar y ejecutar proyectos de investigación clínica en enfermería aplicando el PAE y la EBE para fundamentar el cuidado.•Formular preguntas de investigación (FINER, PICO) y elaborar un caso clínico empleando taxonomías NANDA, NIC, NOC.•Buscar, seleccionar y analizar críticamente artículos científicos en bases de datos nacionales e internacionales, utilizando gestores de referencias.•Aplicar métodos estadísticos descriptivos e inferenciales y técnicas cualitativas para interpretar resultados de investigación clínica.	<ul style="list-style-type: none">•Los fundamentos del método científico aplicados al PAE y a la investigación clínica en enfermería.•Los principios de la Enfermería Basada en Evidencia y su integración en la toma de decisiones clínicas.•Los paradigmas de investigación cuantitativa, cualitativa y mixta en ciencias de la salud.•Conceptos de bioestadística aplicada, medidas de tendencia central, pruebas de hipótesis y análisis de datos clínicos.•Elementos de las guías de práctica clínica (GPC) como referentes para la calidad del cuidado.	<ul style="list-style-type: none">•Actitud ética y bioética en la investigación clínica y en la aplicación de la EBE.•Compromiso con el trabajo colaborativo y el manejo constructivo de conflictos en equipos multidisciplinares.•Pensamiento crítico, reflexivo e innovador para proponer soluciones a problemas de salud sustentadas en evidencia científica.•Responsabilidad social y académica en la producción y difusión de conocimiento científico.•Honestidad intelectual y rigor en el uso de fuentes y en la comunicación de resultados.

•Diseñar y presentar productos de divulgación científica como carteles, infografías y sábanas analíticas en escenarios académicos y clínicos.		
---	--	--

6. CONTENIDO TEÓRICO PRÁCTICO (temas y subtemas)

Temas	Detalles del tema
Tema 1. ENFERMERÍA BASADA EN LA EVIDENCIA (EBE)	<p>1.1. Concepto y evolución de la EBE en la era digital.</p> <p>1.2. Ética y uso responsable de la inteligencia artificial en investigación y práctica clínica.</p> <p>1.3. Propósitos de la investigación clínica en enfermería y su impacto en la seguridad del paciente.</p> <p>1.4. Estrategias de búsqueda avanzada en bases de datos científicas (PubMed, Scopus, Cochrane).</p> <p>1.5. Uso de gestores de referencias (Mendeley, Zotero) .</p> <p>1.6. Guías de práctica clínica (CENETEC, NICE, WHO) .</p> <p>1.7. Evaluación crítica de la evidencia con metodologías GRADE, CASP y JBI.</p>
Tema 2. INVESTIGACIÓN CLÍNICA CUANTITATIVA	<p>2.1. Paradigmas de la investigación científica en salud: positivismo, post-positivismo, teoría crítica y constructivismo .</p> <p>2.2. Bioestadística aplicada a la práctica clínica .</p> <p>2.2.1. Estadística descriptiva: proporciones, sensibilidad, especificidad, medidas de tendencia central, dispersión e indicadores de salud .</p> <p>2.2.2. Estadística inferencial: intervalos de confianza, pruebas de hipótesis, diferencia de medias, regresión simple .</p> <p>2.2.3. Distribuciones estadísticas: normal, binomial y aproximaciones a la normalidad .</p> <p>2.3. Uso de software estadístico en salud (SPSS, Jamovi, R) .</p> <p>2.4. Interpretación crítica de resultados estadísticos en artículos científicos de enfermería .</p> <p>2.5. Normas internacionales para reportar estudios cuantitativos: CONSORT y STROBE .</p>
Tema 3. INVESTIGACIÓN CLÍNICA CUALITATIVA	<p>3.1. Enfoques metodológicos: fenomenología, teoría fundamentada, etnografía e investigación acción participativa .</p> <p>3.2. Técnicas de recolección de información: entrevista en profundidad, grupos focales, observación participante y análisis documental .</p> <p>3.3. Muestreo en investigación cualitativa y criterios de saturación .</p> <p>3.4. Rigor y ética en investigación cualitativa: credibilidad, transferibilidad, confirmabilidad y</p>

	<p>dependencia.</p> <p>3.5. Normas internacionales para reportar estudios cualitativos: COREQ y SRQR .</p> <p>3.6. Herramientas digitales de análisis cualitativo .</p>
Tema 4. METODOLOGÍA PARA LA PRESENTACIÓN DEL ESTUDIO DE CASO EN ENFERMERÍA	<p>4.1. Estructura del caso clínico en enfermería con integración de NANDA, NIC, NOC y EBE .</p> <p>4.2. Selección y aplicación de teorías o modelos de enfermería en el análisis de casos.</p> <p>4.3. Redacción científica de estudios de caso con base en la guía CARE (Case Report Guidelines) .</p> <p>4.4. Elaboración de productos de divulgación: cartel científico, artículo breve y presentación oral .</p> <p>4.5. Difusión académica en jornadas, congresos y repositorios institucionales.</p>

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI

El desarrollo de esta Unidad de Aprendizaje será centrado en el estudiante y se llevará a cabo en modalidad virtual híbrida, mediante sesiones sincrónicas y actividades asincrónicas en plataforma digital. Las estrategias seleccionadas articulan los saberes prácticos, teóricos y formativos, y permiten al estudiante avanzar hacia la Unidad de Competencia a través de actividades significativas:

1. Aprendizaje orientado a proyectos

-El estudiante desarrollará un proyecto integrador en torno a un caso clínico real de su campo de práctica, que culminará con la elaboración de un cartel científico.

-Sesiones sincrónicas (Meet o Zoom): orientación docente, retroalimentación grupal de avances, discusión de dudas.

-Actividades asincrónicas: búsqueda y análisis de artículos, uso de IA y notebooks, elaboración de productos parciales (sábana analítica, planes de cuidados, borradores de cartel).

2. Aprendizaje basado en casos

-Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería y de las taxonomías NANDA-NIC-NOC a un caso clínico real.

-Sesiones sincrónicas (Meet o Zoom): discusión grupal de casos, exposición de propuestas de planes de cuidados, debates sobre la pertinencia de intervenciones.

-Actividades asincrónicas: elaboración individual de análisis del caso, registros en la plataforma, elaboración de mapas conceptuales y esquemas de cuidados.

3. Aprendizaje basado en evidencias

-Identificación, análisis crítico y aplicación de la mejor evidencia científica disponible para sustentar la práctica clínica.

-Sesiones sincrónicas (Meet o Zoom): talleres guiados para búsqueda en bases de datos, análisis de resultados estadísticos y lectura crítica.

-Actividades asincrónicas: elaboración de sábana analítica, cuestionarios a partir de cápsulas de video, integración de evidencia en diagnósticos NANDA, NIC y NOC.

Se anexa el apartado de Planeación e Instrumentación Didáctica, en el que se detallan las estrategias y las actividades de enseñanza y de aprendizaje (técnicas, actividades no presenciales, estudio autodirigido, entre otras), así como recursos y materiales didácticos, laboratorios, uso de TIC's, u otros contextos de desempeño.

8. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE POR CPI

Evidencias de aprendizaje	Criterios de desempeño	Contexto de aplicación	Calificación
Foro	Presentación del alumno en foro	Foro Moodle	3 puntos
Respuestas al Cuestionario Epistemológico y Cuadro Sinóptico de EBE.\n\n	Rigor académico: uso correcto de bases de datos, análisis crítico de evidencia, aplicación de taxonomías y teorías de enfermería.	Contexto académico virtual	5 puntos
Identificación del Caso Clínico, Razonamiento Diagnóstico (PESUT) y Fundamentación Teórico-Conceptual.	Pertinencia clínica: vinculación de diagnósticos NANDA con intervenciones NIC y resultados NOC adecuados al caso real.	Práctica clínica real: selección y análisis de casos clínicos de los campos de práctica profesional del estudiante.	5 puntos
Análisis Crítico y Postura Ética sobre la Integración de la Inteligencia Artificial en la Investigación. (Ensayo)	Ética profesional: resguardo de confidencialidad en los casos clínicos, transparencia en el uso de IA y referencias correctamente citadas en formato APA 7 ^a .	Contexto académico virtual	5 puntos
Aplicación de Bioestadística: Cálculos Descriptivos y Concepto de Curva de Gauss (Reporte Manual).	Integración teórico-práctica: coherencia entre los hallazgos de investigación (cuantitativos y cualitativos) y las propuestas de cuidado.	Contexto académico virtual con escenarios profesionales simulados	5 puntos
Reporte Interpretativo de Resultados Estadísticos en Artículos Científicos de Enfermería. (Sábana ampliada con Tipos de Estudio y Valor p)	Los instrumentos de evaluación principales serán: rúbricas analíticas (por actividad), listas de cotejo (para reportes técnicos), y portafolio digital (con la integración de todas las evidencias).	Escenarios profesionales simulados: presentaciones orales en Meet y/o Zoom, simulación de entrevistas cualitativas y discusión de planes de cuidado.	10 puntos
Pregunta PICO, Búsqueda IA y Sábana Analítica de Intervenciones (Sustituye a Documento PICO y Sábana Preliminar).	Los instrumentos de evaluación principales serán: rúbricas analíticas (por actividad), listas de cotejo (para reportes técnicos), y portafolio digital (con la integración de todas las evidencias).	Escenarios profesionales simulados: presentaciones orales en Meet y/o Zoom, simulación de entrevistas cualitativas y discusión de planes de cuidado.	10 puntos
Diseño y Aplicación de Guía de Entrevista, y Análisis Cualitativo mediante Matriz de Categorización. (Guía de entrevista aplicada	Los instrumentos de evaluación principales serán: rúbricas analíticas (por actividad), listas de cotejo (para reportes técnicos), y portafolio	Contexto académico virtual: búsqueda de evidencia científica, uso de herramientas digitales (gestores bibliográficos,	10 puntos

y Matriz de Categorización, sustituye a Guía + Mapa Mental)	digital (con la integración de todas las evidencias).	notebooks, software estadístico, IA), 5elaboración de productos parciales y del cartel final.\n\nEscenarios profesionales simulados: presentaciones orales en Meet y/o Zoom, simulación de entrevistas cualitativas y discusión de planes de cuidado.\n	
Diseño de Plan de Cuidados Integral (NANDA-NIC-NOC): Integración de Evidencia Científica y Guías de Práctica Clínica (GPC). (Sustituye a Plan de Cuidados y Tabla Integradora)	Comunicación científica: claridad, coherencia y calidad en la redacción de documentos, tablas, reportes y presentación final en cartel.\n\nLos instrumentos de evaluación principales serán: rúbricas analíticas (por actividad), listas de cotejo (para reportes técnicos), y portafolio digital (con la integración de todas las evidencias).\n	Práctica clínica real: selección y análisis de casos clínicos de los campos de práctica profesional del estudiante.\n\nContexto académico virtual: búsqueda de evidencia científica, uso de herramientas digitales (gestores bibliográficos, notebooks, software estadístico, IA), elaboración de productos parciales y del cartel final.\n\nEscenarios profesionales simulados: presentaciones orales en Meet y/o Zoom, simulación de entrevistas cualitativas y discusión de planes de cuidado.\n	10 puntos
Redacción de la Discusión y Conclusión: Integración Crítica de Evidencia, Teoría y Práctica Clínica.	Pertinencia clínica: vinculación de diagnósticos NANDA con intervenciones NIC y resultados NOC adecuados al caso real.\n\nIntegración teórico-práctica: coherencia entre los hallazgos de investigación (cuantitativos y cualitativos) y las propuestas de cuidado.\n\nComunicación científica: claridad, coherencia y calidad en la redacción de documentos,	Práctica clínica real: selección y análisis de casos clínicos de los campos de práctica profesional del estudiante.\n\nContexto académico virtual: búsqueda de evidencia científica, uso de herramientas digitales (gestores bibliográficos, notebooks, software estadístico, IA), elaboración de productos parciales y del cartel final.\n\nEscenarios	15 puntos

	tablas, reportes y presentación final en cartel.\n\nLos instrumentos de evaluación principales serán: rúbricas analíticas (por actividad), listas de cotejo (para reportes técnicos), y portafolio digital (con la integración de todas las evidencias).\n\n	profesionales simulados: presentaciones orales en Meet y/o Zoom, simulación de entrevistas cualitativas y discusión de planes de cuidado.\n\nDivulgación científica: construcción y exposición de carteles académicos en Semana de Enfermería de la Licenciatura en Enfermería y otros eventos\n	
Cartel Científico del Caso Clínico	Pertinencia clínica: vinculación de diagnósticos NANDA con intervenciones NIC y resultados NOC adecuados al caso real.\n\nIntegración teórico-práctica: coherencia entre los hallazgos de investigación (cuantitativos y cualitativos) y las propuestas de cuidado.\n\nComunicación científica: claridad, coherencia y calidad en la redacción de documentos, tablas, reportes y presentación final en cartel.\n\nLos instrumentos de evaluación principales serán: rúbricas analíticas (por actividad), listas de cotejo (para reportes técnicos), y portafolio digital (con la integración de todas las evidencias).\n	Práctica clínica real: selección y análisis de casos clínicos de los campos de práctica profesional del estudiante.Contexto académico virtual: búsqueda de evidencia científica, uso de herramientas digitales (gestores bibliográficos, notebooks, software estadístico, IA), elaboración de productos parciales y del cartel final.\n\nEscenarios profesionales simulados: presentaciones orales en Meet y/o Zoom, simulación de entrevistas cualitativas y discusión de planes de cuidado.Divulgación científica: construcción y exposición de carteles académicos en Semana de Enfermería de la Licenciatura en Enfermería y otros eventos.\n	15 puntos
Cápsula de Video: Presentación Oral y Defensa del Cartel Científico del Caso Clínico.	Pertinencia clínica: vinculación de diagnósticos NANDA con intervenciones NIC y resultados NOC adecuados al caso real.\n\nIntegración	Práctica clínica real: selección y análisis de casos clínicos de los campos de práctica profesional del estudiante.\n\nContexto académico virtual:	12 puntos

	<p>teórico-práctica: coherencia entre los hallazgos de investigación (cuantitativos y cualitativos) y las propuestas de cuidado.</p> <p>Comunicación científica: claridad, coherencia y calidad en la redacción de documentos, tablas, reportes y presentación final en cartel.</p> <p>Los instrumentos de evaluación principales serán: rúbricas analíticas (por actividad), listas de cotejo (para reportes técnicos), y portafolio digital (con la integración de todas las evidencias).</p>	<p>búsqueda de evidencia científica, uso de herramientas digitales (gestores bibliográficos, notebooks, software estadístico, IA), elaboración de productos parciales y del cartel final.</p> <p>Escenarios profesionales simulados: presentaciones orales en Meet y/o Zoom, simulación de entrevistas cualitativas y discusión de planes de cuidado.</p> <p>Divulgación científica: construcción y exposición de carteles académicos en Semana de Enfermería de la Licenciatura en Enfermería y otros eventos.</p>	
--	---	---	--

9. ACREDITACIÓN

El resultado de las evaluaciones será expresado en una escala numérica de 0 a 100, en números enteros, considerando como mínima aprobatoria la calificación de 60.

Para tener derecho al registro del resultado de la evaluación en el periodo ordinario, el estudiante deberá:

- Estar inscrito oficialmente en el plan de estudios y curso correspondiente.
- Participar en al menos el 80 % de las sesiones sincrónicas realizadas en modalidad virtual (Google Meet) y cumplir con las actividades asincrónicas establecidas en la plataforma institucional.
- Entregar en tiempo y forma todas las evidencias de aprendizaje, conforme al cronograma de la Unidad de Aprendizaje.

El máximo de inasistencias justificadas (por enfermedad, comisión académica o causa de fuerza mayor documentada) no deberá exceder del 20 % de las sesiones establecidas en el programa. Las justificaciones deberán presentarse de manera formal ante el docente responsable de la Unidad de Aprendizaje.

Para tener derecho al registro del resultado de la evaluación en el periodo extraordinario, el estudiante deberá:

- Estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente.
- Acreditar al menos el 60 % de participación en sesiones sincrónicas y actividades asincrónicas del curso.
- Haber cubierto el arancel correspondiente y presentar el comprobante oficial de pago antes de realizar la evaluación extraordinaria.

La acreditación final de la Unidad de Aprendizaje Investigación Clínica en Enfermería estará sujeta al cumplimiento de los siguientes requisitos:

- Participación activa en las sesiones sincrónicas y foros asincrónicos.
- Presentación íntegra del portafolio digital de evidencias.

•Obtención de una calificación mínima aprobatoria de 60/100 en la evaluación global.

11. REFERENCIAS

REFERENCIA BÁSICA

Polit, D. F., & Beck, C. T. (2021). *Nursing research: Generating and assessing evidence for nursing practice* (11th ed.). Wolters Kluwer.

Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2025). *Metodología para la integración de Guías de Práctica Clínica en el Sistema Nacional de Salud*. Secretaría de Salud.

Hughes, R. G. (Ed.). (2008). *Patient safety and quality: An evidence-based handbook for nurses*. Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ).

Mackey, A., & Bassendowski, S. (2017). The history of evidence-based practice in nursing education and practice. *Journal of Professional Nursing*, 33(1), 51–55.
<https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2016.05.009>

Simón Melchor, L., & Simón Melchor, A. (2017). Proceso enfermero desde el modelo de Virginia Henderson: Caso clínico en cuidados intensivos. *Enfermería Global*, 16(3), 415–423.
<https://doi.org/10.6018/eglobal.16.3.253141>

REFERENCIA COMPLEMENTARIA

CENETEC. (2022). *Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica (CMGPC)*. Secretaría de Salud, Gobierno de México.

Murphy, J., & Hughes, R. (2018). *Clinical research for nurses: Evidence for practice*. Springer Publishing.

Ivey, C., & Crum, J. (2018). Choosing the right citation management tool: EndNote, Mendeley, RefWorks, or Zotero. *Journal of the Medical Library Association*, 106(3), 399–400.
<https://doi.org/10.5195/jmla.2018.468>

Mackey, A., & Bassendowski, S. (2017). The history of evidence-based practice in nursing education and practice. *Journal of Professional Nursing*, 33, 51–55.
<https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2016.05.009>

Santillan-Garcia, A. (2020). Modelos y fases para la práctica de la enfermería basada en evidencias (EBE) | Capítulo 2. *Enfermería Basada en Evidencias*.

Díaz de Ávila Díaz, J. P., Curcio Ruigómez, A., Del Barco Periañez, C., García Huete, M. E., & Calso Pardo, A. (2019). Delegación de funciones en enfermería: Una realidad posible, eficaz y eficiente. *Enfermería en Cardiología*, 26(77), 46–47.

Simón Melchor, L., & Simón Melchor, A. (n.d.). Proceso enfermero desde el modelo enfermero de V. Henderson: Caso clínico en cuidados intensivos.

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2022). *Recomendación sobre la ética de la inteligencia artificial*. UNESCO.
<https://www.unesco.org/open-access/terms-use-ccbncsa-sp>

Escámez-Sánchez, J., & Gil-Martínez, R. (2023). ¿Son compatibles la inteligencia artificial y la ética del cuidado? En J. Escámez-Sánchez & R. Gil-Martínez (Eds.), *Ética del cuidado e*

inteligencia artificial (Cap. 7). Universidad Católica de Valencia.
https://www.researchgate.net/publication/370419594_SON_COMPATIBLES_LA_INTELIGENCIA_ARTIFICIAL_Y_LA_ETICA_DEL_CUIDADO

LoBiondo-Wood, G., & Haber, J. (2018). Nursing research: Methods and critical appraisal for evidence-based practice (9th ed.). Elsevier. ISBN 978-0-323-43131-6

Ventura-Silva, J., Martins, M. M., Trindade, L. de L., Faria, A. da C. A., Pereira, S., Zuge, S. S., & Ribeiro, O. M. P. L. (2024). Artificial intelligence in the organization of nursing care: A scoping review. *Nursing Reports*, 14(4), 2733–2745. <https://doi.org/10.3390/nursrep14040202>

Mármol López, M. I. (2023). Inteligencia artificial y cuidado enfermero: ¿riesgos, desafíos o beneficios? *Revista Iberoamericana de Enfermería Comunitaria*, 16(1), 73–74.

Costa, I. C. P., Costa, A. S., Mendes, K. D. S., & Limongi, R. (2024). Potencial de la inteligencia artificial en la práctica de enfermería basada en la evidencia. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 77(5), e770501. <https://doi.org/10.1590/0034-7167.2024770501es>
Artificial intelligence in nursing: Current trends, possibilities and pitfalls. (2024). *Journal of Medicine, Surgery, and Public Health*, 3, 100072. <https://doi.org/10.1016/j.glmedi.2024.100072>

REFERENCIA CLÁSICA

Henderson, V. (1991). The nature of nursing: Reflections after 25 years. National League for Nursing Press.

Roy, C. (2009). The Roy adaptation model (3rd ed.). Pearson.

Orem, D. E. (2001). Nursing: Concepts of practice (6th ed.). Mosby.

Nightingale, F. (1860). Notes on nursing: What it is, and what it is not. Harrison and Sons. (Reimpresión 2007, Cosimo Classics).

RECURSOS DE ACCESO ABIERTO

Santos, C. M. da C., Pimenta, C. A. de M., & Nobre, M. R. C. (2007). The PICO strategy for the research question construction and evidence search. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 15(3), 508–511. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692007000300023>

Sánchez-Martín, M., Pedreño-Plana, M., Ponce Gea, A. I., & Navarro-Mateu, F. (2023). And, at first, it was the research question... The PICO, PECO, SPIDER and FINER formats. *Espiral. Cuadernos del Profesorado*, 16(32), 126–136. <https://doi.org/10.25115/ecp.v16i32.9102>

Bellido Vallejo, J. C. (2006). Sobre el modelo AREA y el Proceso Enfermero. *Inquietudes*, 35, 21–29. https://www.index-f.com/inquietudes/35pdf/35_articulo_21_29-0707.pdf

González-Castillo, M. G., & Monroy-Rojas, A. (2016). Proceso enfermero de tercera generación. *Enfermería Universitaria*, 13(2), 124–129. <https://doi.org/10.1016/j.reu.2016.03.003>

Instituto Nacional de Educación Permanente en Enfermería y Obstetricia. (2013). Proceso de Atención de Enfermería (PAE). *Revista Salud Pública del Paraguay*, 3(1), 41–48. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/11/964686/41-48.pdf>

- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2022). Recomendación sobre la ética de la inteligencia artificial. UNESCO. https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000380455_spa
- World Health Organization. (2021). Ethics and governance of artificial intelligence for health: WHO guidance. World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240029200>
- Mármol López, M. I. (2023). Inteligencia artificial y cuidado enfermero: ¿riesgos, desafíos o beneficios? *Revista Iberoamericana de Enfermería Comunitaria*, 16(1), 73–74. <https://www.enfermeriacomunitaria.org/web/attachments/article/3155/RIdEC-v16-n1%20-%20Carta-2.pdf>
- Schulz, K. F., Altman, D. G., Moher, D., & CONSORT Group. (2010). CONSORT 2010 statement: Updated guidelines for reporting parallel group randomised trials. *BMJ*, 340, c332. <https://doi.org/10.1136/bmj.c332>
- von Elm, E., Altman, D. G., Egger, M., Pocock, S. J., Gøtzsche, P. C., Vandenbroucke, J. P., & STROBE Initiative. (2007). The Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology (STROBE) statement: Guidelines for reporting observational studies. *PLoS Medicine*, 4(10), e296. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.0040296>
- Ramos-Galarza, C. A. (2015). Los paradigmas de la investigación científica. *Avances en Psicología*, 23(1), 9–17. <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2015.v23n1.167>
- González-Vega, A. M. del C., Molina Sánchez, R., López Salazar, A., & López Salazar, G. L. (2022). La entrevista cualitativa como técnica de investigación en el estudio de las organizaciones. *New Trends in Qualitative Research*, 14, e571. <https://doi.org/10.36367/ntqr.14.2022.e571>
- Tong, A., Sainsbury, P., & Craig, J. (2007). Consolidated criteria for reporting qualitative research (COREQ): A 32-item checklist for interviews and focus groups. *International Journal for Quality in Health Care*, 19(6), 349–357. <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzm042>
- O'Brien, B. C., Harris, I. B., Beckman, T. J., Reed, D. A., & Cook, D. A. (2014). Standards for reporting qualitative research: A synthesis of recommendations. *Academic Medicine*, 89(9), 1245–1251. <https://doi.org/10.1097/ACM.0000000000000388>
- Gagnier, J. J., Kienle, G., Altman, D. G., Moher, D., Sox, H., Riley, D. S., & CARE Group. (2013). The CARE guidelines: Consensus-based clinical case reporting guideline development. *Journal of Medical Case Reports*, 7, 223. <https://doi.org/10.1186/1752-1947-7-223>
- Henríquez Fierro, E., & Zepeda González, M. I. (2004). Elaboración de un artículo científico de investigación. *Ciencia y Enfermería*, 10(1), 17–21. <https://doi.org/10.4067/S0717-95532004000100003>
- Escamilla Ortiz, A. C. (2018). ¿Qué debe llevar la discusión? *Cirujano General*, 40(3), 157–158. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-00992018000300157
- van't Hooft, A. (2013). Cómo elaborar un cartel científico. *Revista de El Colegio de San Luis*, 3(5), 134–145. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-899X2013000100006

Elaborado por:	Evaluado y actualizado por:
Mtra. María Soledad Correa Granados Mtra. Laura Margarita Padilla Gutiérrez	Dra. Montserrat Mariscal Delgadillo Mtra. Rosa Aurelia Reyes Sánchez Mtro. Coronado Ramírez Jorge Fidel Mtra. María Guadalupe Loza Rojas Mtra. Obed Ibarra Segura
Fecha de elaboración:	Fecha de última actualización aprobada por la Academia:
24/03/2017	02/07/2026