

LA ENSEÑANZA DE LA ENFERMERÍA EN VOCES ESTUDIANTILES

Gladis Patricia Aristizábal Hoyos (a), Dulce María Guillén Cadena (a), Betsy Flores Atilano (a), Norma Ivette Beltrán Lugo (a)

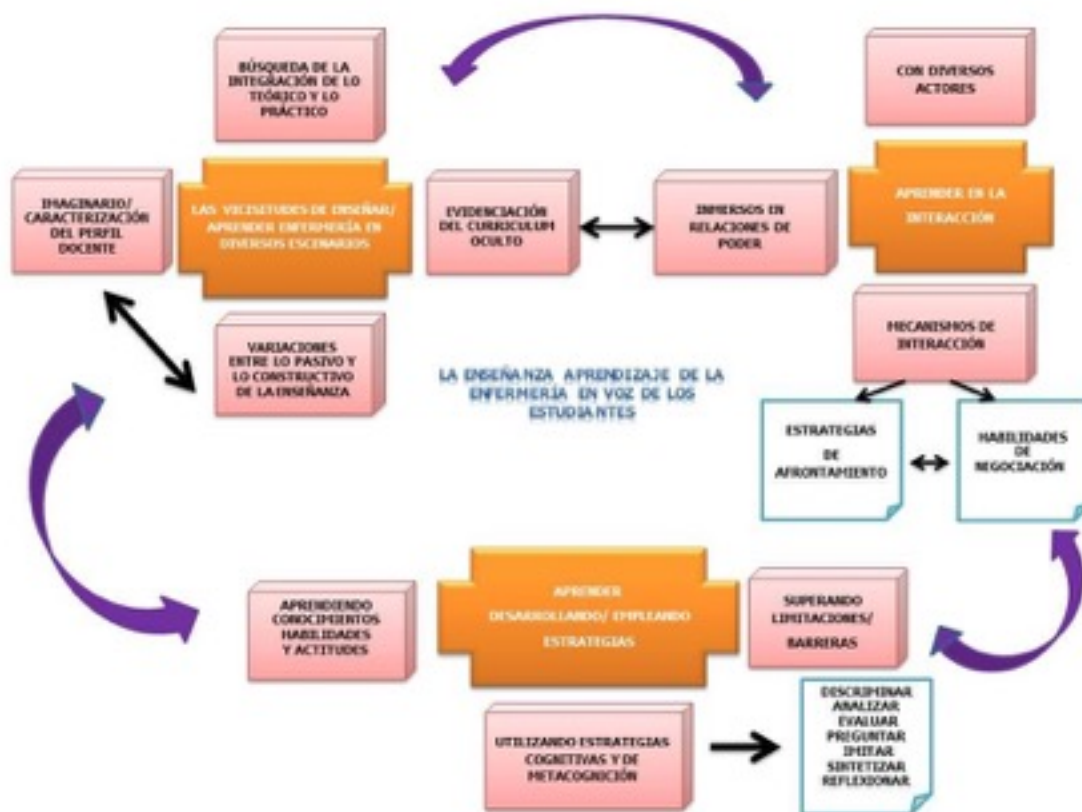
(a) Universidad Nacional Autónoma de México, Fes Iztacala, Edo de México. Programa de enfermería. aris-tizabalh.patricia@gmail.com, dulce1414@hotmail.com, atilann@gmail.com, star.shinemoon@gmail.com.

INTRODUCCIÓN: La enseñanza de la enfermería además de estar marcada por un modelo biomédico, también ha estado basada en patrones tradicionales centrados en el profesor, donde la clase magistral es más común de lo necesario y el estudiante conforme, adopta una actitud pasiva en la construcción del conocimiento. Históricamente hubo épocas, en las que la formación de las enfermeras (os) se centraba básicamente en la mera transmisión de información, en la que se privilegiaban los procedimientos técnicos que coadyuvaran a que los enfermos recuperaran su salud, pero poco se focalizaba la necesidad de desarrollar habilidades cognitivas que apoyaran una formación profesional integral.

OBJETIVO: Interpretar la percepción que tienen los estudiantes sobre la enseñanza de la enfermería y el papel de los mismos en dicho aprendizaje.

MÉTODO: El método de estudio utilizado fue el fenomenológico, el cual se caracteriza por centrarse en la experiencia personal de los hechos permitiendo la exploración del fenómeno y la comprensión de las realidades personales de los informantes, se entrevistaron 10 estudiantes (de ambos sexos) de último año de la licenciatura en enfermería, de dos universidades públicas de México y Colombia. Como instrumento se utilizó una entrevista semi estructurada orientada a preguntas de percepción. El análisis fenomenológico de la información se efectuó según lo propuesto por Cohen, Kahn y Steeves (2000:71).

HALLAZGOS: La percepción de la enseñanza de la enfermería es descrita por los participantes alrededor de tres temas centrales: “las vicisitudes de enseñar/aprender enfermería en diversos escenarios”, “aprender en la interacción” y “aprender desarrollando/empleando estrategias”.



Tema 1: Las vicisitudes de enseñar/aprender enfermería en diversos escenarios

La enseñanza tiene una organización influenciada por las políticas educativas internacionales y nacionales, y también por la normatividad institucional que la imparte, la cual determina su forma de organizarse, todos estos factores son resignificados por los actores involucrados.

Dentro de las formas pasivas de enseñanza que los estudiantes perciben como más influyentes están las clases magistrales, caracterizadas por una lectura plana de diapositivas, según el tema tratado, escasa interacción con los conocimientos provenientes de las experiencias y con los propios conocimientos de los estudiantes, lo que evidencia una relación unidireccional que poco compromete al estudiante con su aprendizaje.

E10 (p7) "... A veces las clases cuando son solamente las diapositivas ahí, si... se vuelven muy aburridas, sobre todo cuando están sobrecargadas de letras".

E7 (p12) "...la modalidad, siempre es clase magistral... apoyada por diapositivas, eh, o por una charla que hace el mismo docente".

La forma de evaluar puede representar también una manera pasiva de orientar la enseñanza, ya que la mayoría de las veces no es vista como un proceso sino como resultado de lo que "sabe" el estudiante, sin tener en cuenta el camino que recorre y sobre el cual descubre aciertos y posibilidades de realización profesional.

E1 (p8) "...Hay profesores que nos hacen exámenes periódicos...depende de cada profesor, de cómo se acomode él al ritmo...de cómo nos quiere llevar en conocimientos".

E3 (p19) "... de vez en cuando te van a ver, te hacen preguntas y se van, pero realmente no regresan para ver si estas dudas que tenías, ya las sabes, cerciorarse de que realmente estás haciendo las cosas bien".

No se evalúa un proceso, se califica un conocimiento, propio de la memorización, más que del razonamiento.

E3 (p13) "... también te hacen tus exámenes, no, como siempre, para evaluar qué tanto sabes".

Se sobrevalora el error, restando importancia a lo acertado de las acciones o las razones, por lo que se hace hincapié en el resultado, más que en la reflexión y el análisis que se antepone al resultado.

E5 (p11) "...te van explicando el por qué y cómo se hacen las cosas y si tú haces algo mal, pues ya en el momento te corrigen... como somos muchos alumnos, no siempre hay la posibilidad de que a cada uno le vayan explicando sus errores".

2

Tema 2: Aprender en la interacción

El proceso enseñanza aprendizaje está inmerso en relaciones sociales, éstas son ofrecidas o llevadas a cabo por personas que a lo largo de su vida modifican conductas, aprenden conceptos, desarrollan nuevas habilidades, y resignifican lo aprendido y lo vivido.

En un espacio de jerarquías marcadas, existe el riesgo de continuarlo unas relaciones verticales rígidas y a éstas, le acompañan, relaciones de poder que condicionan el actuar de las personas involucradas. En el caso de la enseñanza, dichas relaciones verticales son constantes, no precisamente porque así lo dicte la norma, no porque esto contribuya a un orden en sí mismo, sino más bien, porque la influencia quizá de modelos pedagógicos tradicionales, es innegable.

E2 (p6) "...hay profesores que son muy violentos en su forma de, a lo mejor yo le pregunto algo que a lo mejor para él le parece algo tonto o absurdo entonces me hace quedar en evidencia con los compañeros y entonces eso hace que tú digas, no, pues para la próxima ya no le pregunto".

E3 (p 24) "..., por miedo, no, que te reprobren, porque a veces dices: bueno, de que sirve decir lo que siento, si finalmente quien manda es el profesor y quien te va a reprobar es él".

El poder es ejercido cotidianamente por quien tiene un cargo superior al estudiante, llevado a cabo de diferentes maneras, busca sobre el oponente, una condición de sumisión que implica dependencia. El poder es aceptado de formas pasivas con un propósito programado anticipadamente, puede ser dirigido de manera que tenga repercusiones sobre las acciones y/o el pensamiento.

E3 (p24 25) "...finalmente nunca vas a dejar de ser un alumno y el maestro nunca va a dejar de ser un maestro, y tiene el mango sobre... el sartén por el mango... tiene el control de todo y eso impide manifestar todo, yo a mi maestro le tengo un pavor terrible y, y si me darían ganas de decirle, oiga vaya a visitarme o... oiga, ¿por qué llega tarde?, ¿por qué dice que algo, y no viene?, ¿por qué dice esto y después dice otra cosa?, pero digo: no!, le digo, y me reprueba".

En la medida que los estudiantes avanzan en su aprendizaje, encuentran diferentes actores que refuerzan el conocimiento adquirido y lo complementan, los mismos, están presentes en espacios particulares de enseñanza, donde cada uno cobra protagonismo dependiendo del objetivo de aprendizaje planteado para ese momento.

Como ha señalado Teun (2008) "los actores sociales comparten con otros miembros de su grupo, comunidad o cultura normas, valores, reglas de comunicación y representaciones sociales tales como el conocimiento y las opiniones. Es decir, además de la cognición individual, el discurso implica una cognición socio-cultural".

En ese sentido, los actores de enseñanza más representativos para los estudiantes, aparte del docente, son sus propios compañeros, los enfermeros de los servicios donde hacen sus prácticas y algunos médicos o personal de salud.

E4 (p19) "... pues uno tiene ahí el apoyo del maestro, de los compañeros y... también el personal de enfermería, el que tenemos al lado y hasta el personal médico que luego también bastante nos apoyan".

E5 (p9) "... también tienes que echar mano de otras personas, de la misma enfermera que está a tu cargo, de algún médico, de algún otro estudiante de la carrera o... de medicina... gente que te pueda orientar, que ya tenga experiencia, que ya lleva más tiempo en ese lugar".

También los compañeros pueden ser un apoyo esencial tanto en el aula como en el laboratorio o en los escenarios de práctica, ya que el hecho de compartir experiencias cercanas, genera confianza, complicidad, favorece el entendimiento de la situación particular y la comprensión de algunos fenómenos particulares.

E1 (p18) "... no falta quien lee más, quien lee menos, pero siempre hay quien lee más y siempre hay cosa nuevas que nos enseñan los mismos compañeros".

E5 (p23) "...dentro del aula, se da mucho esa apertura de comunicación, tanto con los profesores como con tus compañeros, entonces, es importante que... que tengas los oídos muy abiertos para que captes toda esa información, al menos yo así lo he hecho".

Tema 3: Aprender desarrollando/ empleando estrategias

Los estudiantes a lo largo de su formación desarrollan estrategias de aprendizaje, que se encargan de modificar y reforzar según sea la intencionalidad.

Es claro que los estudiantes no sólo aprenden conocimientos derivados de las clases y las prácticas, sino que en ese ambiente pedagógico de construcciones, aprenden actitudes y valores que les permitirá desarrollarse de una manera acorde a lo esperado por ellos mismos y por la sociedad.

Actitudes

Las actitudes son consideradas variables intercurrentes, al no ser observables directamente pero sujetas a inferencias observables (Rodríguez, 1991), las actitudes, hacen referencia a la forma de actuar del individuo en determinadas situaciones, en el caso de los estudiantes se evidencian actitudes que les favorece asumir la realidad de una forma sana y efectiva, y otras que entorpecen esta relación del individuo con su entorno. Entre las primeras se encuentran actitudes de participación en el aprendizaje, creatividad, capacidad de planeación, conciencia del alcance del conocimiento adquirido y habilidad comunicativa, entre otras.

E1 (p2) "... Me han enseñado de manera dinámica porque de cierta manera siempre nosotros tenemos que participar, tenemos que hacer materiales".

E10 (p5) "...Aparte de los conocimientos que le dan a uno acá, uno tiene como la capacidad de... crear cosas nuevas, proyectos nuevos".

E7 (p5) "... El enfermero articula todo eso y planea estrategias de cuidado que propendan el bienestar de ese paciente".

Valores

Un valor es una cualidad de un sujeto u objeto. (Fronzizi y Risieri, 1992). Dichos valores se asignan al objeto por un individuo o un grupo social, confiriendo a las cosas, hechos o personas una estimación.

Por ejemplo, los alumnos aprenden el respeto por el otro, manifestando el deseo de cuidar con una visión holística al paciente que está bajo sus cuidados.

E1 (p10) "... vemos a una persona como ser íntegro, de manera humana, o sea, no lo vamos a ver con morbo... como un objeto usado, siempre nos vamos a enfocar al paciente... nos han inculcado los profesores que siempre hay que ver al paciente primero".

E3 (p5) "..., se necesita tener cierta humanidad, eh... para empezar a entender a las demás personas, no, tener sentimientos de... pues de humildad, ante la gente no, ese, ese afán de apoyo de, de construir con la persona, no, como esa parte sensible que nos hace ser".

Se puede notar que ver al paciente como un fin en sí mismo es un aprendizaje inculcado por el docente y aprendido por el estudiante. Estas expresiones independientemente del hecho de materializarse en actitudes o comportamientos, evidencian el deseo del estudiante por dar valor a la persona cuidada y ofrecer un cuidado humanizado.

Conocimientos

El conocimiento se define como la información obtenida mediante la experiencia, el aprendizaje o la introspección (RAE, 2001). Para los participantes, la adquisición de conocimientos se realiza de forma gradual, requiere de tiempo, no se da de forma inmediata, para lo cual es necesario integrar diversas áreas y conceptos, ya que existen grados de dificultad en el aprendizaje.

E1 (p14-15) "...el conocimiento que adquieres es muy diverso... no lo adquieres así como tal, de ahorita...a veces yo siento que es muy difícil... que es muchísima información... es difícil hacer esa rotación de conocimientos".

E5 (P11) "... la enfermería engloba muchas cosas... científicas, humanas y de todo eso tienes que echar mano para aprender... todo eso te lo da la experiencia".

Aspectos como actitudes y valores, incluyen formas de evaluar subjetivas que aún no están exploradas completamente y que en uno u otro momento pasan a un plano menos importante del conocimiento, sin que sea menos significativo, pues conociendo que enfermería es una disciplina práctica y que tiene como objeto el cuidado, es trascendental atribuir importancia a dichos aprendizajes que repercutirán en un cuidado humanizado, provisto de respeto y calidez.

CONCLUSIONES

- Existen variaciones en la enseñanza de la enfermería que influyen en el aprendizaje de la misma, éstas oscilan entre metodologías pasivas y constructivas que orientan o desorientan el modo de aprendizaje de los propios estudiantes.
- Los escenarios de enseñanza así como los actores, son determinantes para la construcción del conocimiento enfermero.
- La forma de evaluar puede representar también una manera pasiva de orientar la enseñanza, ya que la mayoría de las veces no es vista como un proceso sino como resultado de lo que "sabe" el estudiante, sin tener en cuenta el camino que recorre y sobre el cual descubre aciertos y posibilidades de realización profesional.
- Es claro que los estudiantes no sólo aprenden conocimientos derivados de las clases y las prácticas, sino que en ese ambiente pedagógico de construcciones, aprenden actitudes y valores que les permitirá desarrollarse de una manera acorde a lo esperado por ellos mismos y por la sociedad.

IMPLICACIONES PARA LA ENSEÑANZA DE LA ENFERMERÍA

- Además de la expertez disciplinaria, es indispensable la formación pedagógico didáctica de los docentes, buscando trascender del simple manejo de información por parte de los estudiantes, a la integración de lo teórico y lo práctico de manera dinámica e interactiva.
- Es necesario promover la enseñanza de la Enfermería centrada en el estudiante desde perspectivas constructivistas.
- Los estudios cualitativos en la educación en Enfermería permiten dar voz a quienes generalmente son actores "protagónicos" silenciosos.
- Es necesario concentrar esfuerzos en la enseñanza clínica, recrear los objetivos planteados y buscar alternativas efectivas en dicha enseñanza en la que tanto docentes como estudiantes, pacientes y personal de salud, resulte favorecido de esta nueva ola de responsabilidad y compromiso con el aprendizaje.

BIBLIOGRAFÍA

- Acaso, M., & Nuere, S. (2005). El currículum oculto visual: aprender a obedecer a través de la imagen. *Arte, Individuo Y Sociedad*, 17, 207 - 220.
- Agramonte, A., Mena, F., Fernández, L., Martínez, E. & Leiva, J. (2006). Criterios para optimizar el proceso de enseñanza en la formación de enfermeros profesionales. *Rev Cubana Enfermer* [versión electrónica]. 2006, vol.22, n.4 [citado 2011-07-02], pp. 0-0 . Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_art-text&pid=S0864-03192006000400005&lng=es&nrm=iso>. ISSN 0864-0319.
- Alfaro, R. (1997) *El Pensamiento crítico en Enfermería. Un Enfoque práctico*. Barcelona: Masson.
- Alfaro, R. (2008) *¿Qué es el pensamiento crítico y por qué es importante? Pensamiento crítico y juicio clínico en enfermería: Un enfoque práctico para un pensamiento centrado en los resultados*, edición en español. España. Elsevier Masson.. P. 2-22.
- Angulo, González, Santamaría & Sarmiento. (2007). Formación integral de los estudiantes: Percepción de los profesores de la Facultad de Salud de la Universidad del Valle. *Colomb Med* 2007; 38 (Supl 2): 15-26
- Arnheim, R. (1986). *Arte y percepción visual*. Madrid: Alianza.
- Bandura, A. (1987). *Pensamiento y acción. Fundamentos sociales*. Barcelona, España: Martínez Roca.
- Batallán, G. (2003). El poder y la autoridad en la escuela. La conflictividad de las relaciones escolares desde la perspectiva de los docentes de infancia. *Revista Mexicana de Investigación Educativa*. V(8) N. 19. 679-704.
- Betancur SI; González M. Proceso enseñanza-aprendizaje y satisfacción de estudiantes y docentes del programa de enfermería de la Universidad de Caldas, con las prácticas clínicas y comunitarias / Teaching, learning and satisfaction process of students and professors of the nursing program of the Universidad de Caldas, with clinical and community practices. *Hacia promoció salud*. 2003 Nov; (8): 99-116. Spanish
- Brammer J. A phenomenographic study of registered nurses' understanding of their role in student learning--an Australian perspective. *Int J Nurs Stud*. 2006 Nov;43(8):963-73. Epub 2005 Dec 19. PubMed PMID: 16360656. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16360656>
- Brown, A. (1978). Knowing when and how to remember: a problem of metacognition. En: R. Glaser (ed.). *Advances in Instructional Psychology* (pp. 77-165). Hillsdale, New Jersey: Erlbaum.
- Carvalho & Carvalho.(2010). Estratégias de ensino-aprendizagem na percepção de graduandos de enfermagem. *Rev Bras Enferm*, [versión electrónica] Brasília 2010. set-out; 63(5): 793-8. Disponible en: Scielo. http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0034-7167201000500016&script=sci_abstract&tlng=es
- Real Academia de la Lengua Española. (2001)*Diccionario de la Real Academia Española*. 22° ed. Madrid: RAE.
- Teun A., Van Dijk (2008). Semántica del discurso e ideología. *Discurso & Sociedad*, Vol 2(1): 201-26.
- Rodríguez, A. (1991). *Psicología Social*. México: Trillas