

Experiencia de las docentes en la enseñanza del cuidado a los estudiantes durante las prácticas hospitalarias

Experience of teachers in the teaching of care for students
during hospital practices

Experience des enseignants dans l'enseigne-
ment des soins aux étudiants pendant les
pratiques hospitalières

Maribel Osorio

maribelosorio@yahoo.com

Universidad Central de Venezuela.

RESUMEN

Para el docente de enfermería, la enseñanza del cuidado en los centros de pasantía es un desafío en términos de conjugar la teoría con la práctica a fin de que el estudiante desarrolle competencias en un contexto real. El sector salud se enfrenta a situaciones que dificultan las prácticas, entre ellas: déficit de insumos, equipos y materiales, disminución de la planta profesional, precarias condiciones de higiene, entre otras. El objetivo de la investigación fue develar la experiencia en enseñanza del cuidado en las docentes de enfermería. La investigación fue con un diseño de campo con un enfoque fenomenológico interpretativo. Los informantes, cinco profesoras de la Escuela de Enfermería de la Universidad Central de Venezuela. Para la recolección de información se utilizó la entrevista fenomenológica. En los resultados destacan las categorías: concepción y las subcategorías docencia en enfermería y cuidado de enfermería, la categoría experiencia y las subcategorías entorno de aprendizaje y emociones, y la categoría contradicción con las subcategorías referidas a teoría/ práctica, riesgos para el estudiante y aspectos éticos. La experiencia de las docentes de enfermería en los entornos de práctica asistencial denota una realidad política, histórica y social que impacta su práctica docente y los principios éticos por cuanto afecta la dignidad de la persona humana, en consecuencia, afecta al estudiante y al propio docente. Las educadoras señalan en su discurso preocupaciones pedagógicas que sin dejar de lado, superan la dimensión instrumental de las prácticas para considerar el aspecto ético, relacional y reflexivo de la enseñanza del cuidado

Palabras clave: enseñanza, cuidado, enfermería

ABSTRACT

For the nursing teacher, the teaching of care in the internship centers is a challenge in terms of combining theory with practice so that the student can develop competences in a real context. The health sector is facing situations that make it difficult to carry out practices, including: supplies, equipment and materials deficit, decrease of the professional team, poor hygiene conditions, among others. The objective of the research was to reveal the experience in nursing care teaching. The research was descriptive with a field design with an interpretive phenomenological approach. The informants, five professors from the School of Nursing of the Central University of Venezuela. For the collection of information, the phenomenological interview was used. The results highlight the categories: conception and the subcategories teaching in nursing and nursing care, the experience category and the subcategories learning environment and emotions, and the category contradiction with the subcategories referred to theory / practice, risks for the student and aspects ethical. The experience of nursing teachers in healthcare practice environments denotes a political, historical and social reality that impacts their teaching practice and ethical principles because it affects the dignity of the human person, consequently, affects the student and the teacher himself. The educators point out in their speech pedagogical concerns that, without neglecting, exceed the instrumental dimension of the practices to consider the ethical, relational and reflexive aspect of the teaching of care

Key words: *teaching, care, nursing*

RÉSUMÉ

Pour l'infirmière enseignante, l'enseignement des soins dans les centres de stage est un défi en termes de combinaison de la théorie à la pratique afin que l'étudiant puisse développer des compétences dans un contexte réel. Le secteur de la santé est confronté à des situations qui rendent difficile la mise en œuvre de pratiques telles que: pénurie de fournitures, d'équipements et de matériel, diminution de l'usine professionnelle, mauvaises conditions d'hygiène, entre autres. L'objectif de la recherche était de révéler l'expérience acquise dans l'enseignement des soins infirmiers. La recherche était descriptive avec une conception de terrain avec une approche phénoménologique interprétative. Les informateurs, cinq professeurs de l'École des sciences infirmières de l'Université centrale du Venezuela. Pour la collecte d'informations, l'entretien phénoménologique a été utilisé. Les résultats mettent en évidence les catégories: conception et sous-catégories d'enseignement en soins infirmiers et infirmiers, la catégorie d'expérience et les sous-catégories environnement d'apprentissage et

émotions, et la contradiction de catégorie avec les sous-catégories relatives à la théorie / pratique, les risques pour l'étudiant et les aspects éthique. L'expérience des enseignants infirmiers dans des environnements de pratique de soins de santé dénote une réalité politique, historique et sociale qui influe sur leur pratique pédagogique et leurs principes éthiques, car elle affecte la dignité de la personne humaine et, par conséquent, affecte l'étudiant et l'enseignant lui-même. Les éducateurs soulignent dans leur discours des préoccupations pédagogiques qui, sans négliger, dépassent la dimension instrumentale des pratiques pour prendre en compte l'aspect éthique, relationnel et réflexif de l'enseignement des soins.

Mots-clés: *enseignement, soins, soins infirmiers*

INTRODUCCIÓN

El cuidado del sí y del otro es un acto moral, ético, estético y ontológico, que impulsa el desarrollo de la persona cuidada y el ser cuidador a fin de buscar la atención de las necesidades, tanto en estado de salud como de enfermedad, es la genuina manifestación del trabajo amoroso, fundamentado en bases teóricas y científicas con un componente técnico que se traduce en habilidades y destrezas para construir formas de bienestar, mantener la vida, recuperar la salud o preparación para la el bien morir cuando ya no es posible recuperar la salud.

La esencia de la profesión es el cuidado, el cuidado del otro con todas implicaciones que conlleva resguardar el bien máspreciado de toda sociedad como es la salud, de allí que la enseñanza del cuidado de enfermería amerita utilizar el conocimiento y articularlo al contexto social, económico, legal, para el desarrollo del juicio clínico, y a la toma de decisiones con responsabilidad, autonomía, creatividad, y garantizar la atención que requieren las personas con base a su situación de salud. En este sentido el docente realiza actividades pedagógicas con los estudiantes, en las unidades clínicas de los hospitales, con el objeto de que estos desarrollen habilidades y destrezas fundamentadas en el dominio cognitivo y soportadas en los aspectos éticos que guían el cuidado al otro.

El docente como ser de cuidado se involucra con el estudiante y vive la experiencia académica en una interacción dialógica donde ambos crecen en el

proceso de enseñanza-aprendizaje. El cuidado esta pleno de significados de ayuda, protección, comprensión y respeto a la dignidad que implica un camino de valoraciones y reflexiones sobre el bien para el otro, como señala (Rodríguez, 2014, p. 147), la característica fundamental del cuidado es el origen de la vida, la dignidad de la misma que conlleva al respeto a la búsqueda del bienestar, por ello el cuidado humano es ayudar a otro, en consecuencia la enseñanza del cuidado tiene un componente ético.

Desde una concepción integral, las situaciones de enseñanza aprendizaje en el contexto hospitalario aportan experiencias de gran valor al estudiante y una visión total del enfermo, proporcionan la oportunidad de interactuar en un contexto real, identificar problemas y necesidades, establecer prioridades, determinar cuáles son los cuidados inmediatos y mediatos que debe proveer, el seguimiento y evaluación de la respuesta al cuidado otorgado, en este sentido el docente de enfermería, es importante destacar que en las asignaturas del componente profesional de la carrera el docente se encarga tanto de la teoría como de la practica en este sentido planifica previamente las pasantías en las diferentes unidades clínicas según los objetivos del programa, distribuye tareas, supervisa y actúa como elemento facilitador en el proceso de aprendizaje para lo cual las condiciones existentes deben permitir el desarrollo de las prácticas en el marco de los procesos metacognitivos que despliega el aprender, siempre promoviendo la reflexión.

Ahora bien, la realidad con que se encuentran las docentes de enfermería en los hospitales de la ciudad de Caracas en Venezuela dista mucho de ser la de un entorno apropiado a la enseñanza del cuidado, donde pueda atenderse las necesidades de los enfermos con base a los principios éticos y con los recursos necesarios para realizar prácticas basadas en conocimientos, y metodologías para el desarrollo de las competencias disciplinares distintivas del área de conocimiento enfermero y de su práctica.

Las dificultades mencionadas de los centros asistenciales en la ciudad de Caracas donde ejercen actividad docente las profesoras de enfermería han sido documentadas por numerosas organizaciones no gubernamentales como Red de Médicos por la Salud (2018), Programa de educación-Acción en Derechos Humanos y Coalición de Organizaciones por el Derecho a la Salud y la Vida (Provea y CodeVida, 2018); al referirse a la grave situación que presentan las unidades clínicas de los hospitales públicos en términos de material médico quirúrgico, medicinas y suministro de agua.

La Sociedad de Redes Científicas y la Academia Nacional de Medicina de Venezuela se han pronunciado al respecto, el Colegio de Profesionales de Enfermería de Caracas ha señalado que en 2017 más de 3.000 enfermeras/os renunciaron o abandonaron sus cargos por las conocidas deficiencias del sistema sanitario (CodeVida 2018), que se incrementan cada día, así como por los riesgos para su propia salud como por ejemplo la exposición a agentes patógenos por no contar con equipos de protección, por mencionar alguno de los numerosos peligros a los que se expone la enfermera, los estudiantes y docentes.

A nivel internacional, el deterioro del sistema de salud ha sido documentado en el Tercer Informe de País sobre la Situación de los Derechos Humanos en Venezuela, de la Comisión Interamericana de Derechos Humanos (CIDH, 2017) en el que se señaló la grave escasez de medicamentos, insumos y materiales médicos existente en el país que afecta de manera significativa el derecho a la salud. En ese mismo tenor la Directora Regional de la Oficina Panamericana de la Salud (OPS), Carissa F. Etienne informó sobre las condiciones extremadamente difíciles en que se encuentra el sector salud (CodeVida, 2018).

De igual manera los Relatores Especiales y Expertos Independientes de las Naciones Unidas han expresado en diferentes informes la precarización de los servicios de salud. La Alta Comisionada de los Derechos Humanos para la Organización de Naciones Unidas refirió “el sistema de atención sanitaria sigue

deteriorándose, lo que repercute considerablemente en la mortalidad, morbilidad materna y la mortalidad infantil” (Bachelet, 2019. p. 1).

El colapso de la infraestructura hospitalaria y las precarias condiciones en que funcionan los hospitales afecta la dimensión de calidad del derecho a la salud, vulneran la dignidad humana de los enfermos, y profesionales de la salud, tienen impacto en docentes y estudiantes que utilizan las instituciones sanitarias como centro de prácticas. En este contexto el docente de la Escuela de Enfermería de la Universidad Central de Venezuela (EEUCV) desarrolla la enseñanza práctica del cuidado que comienza desde el segundo hasta el décimo semestre cuando el estudiante culmina la carrera.

El objetivo de la presente investigación es describir la experiencia de las docentes en la enseñanza del cuidado de enfermería, en tanto vivencias de su mundo-de-vida, la esencia de lo que experimentan en su cotidianidad. Esto supone un desafío en el marco de la realidad general en la cual está sumido el sector salud, donde también está inmersa la educación universitaria, situaciones que sin duda deben ser consideradas desde la interpretación de las propias informantes. Por lo que se justifica un estudio que permita un acercamiento desde la mirada de las docentes que comunican su vivencia por medio del lenguaje.

REFERENTE TEÓRICO

La docente de enfermería desarrolla la conciencia de sí misma, de ser en el mundo, como persona, como profesional mediante la enseñanza del cuidado del otro, de sí mismo y de otros, como un fenómeno que hace parte de todas las actividades que despliega, en particular en los contextos de aprendizaje, bien sea el aula o el centro de prácticas y que tiene como meta el crecimiento y el bienestar del ser (enfermo, estudiante o una comunidad).

La vivencia es una experiencia de vida que provee a la persona continua-

mente de información que resignifica y toca su mundo interior, para Husserl (2013).

Son vivencias o contenidos de conciencia las percepciones, las representaciones de la imaginación y de la fantasía, los actos del pensamiento conceptual, las presunciones y las dudas, las alegrías y los dolores, las esperanzas y temores, los deseos y las voliciones, etc., tal como tienen lugar en nuestra conciencia. (p. 476).

En este sentido estudiar las experiencias de las docentes en ese mundo complejo que representa el hospital como laboratorio de prácticas en contexto real para la aplicación de la teoría y práctica de la profesión de enfermería a fin de que el estudiante pueda adquirir las destrezas necesarias para el cuidado profesional que toda persona requiere, dependiendo de su condición clínica, y que está enmarcado en una acción ética que conlleva el respeto a la dignidad de la persona, su protección, el evitar daños o lesiones además de la responsabilidad legal que implica.

Enseñanza del cuidado de enfermería

Para Dewey (citado en López 2010) “el conocimiento no es algo separado y que se baste a sí mismo, sino que está envuelto en el proceso por el cual la vida se sostiene y se desenvuelve”, trasciende la realidad del aula, de manera que el entorno cobra importancia, es allí donde interacciona el ser humano con experiencias llenas de contenido. En este sentido, la actividad que desarrolla el estudiante para alcanzar de manera intencional el aprendizaje constituye un elemento central en el proceso (Piña y cols ,2015:153). Aquello que se aprende se ha de vincular directamente con el entorno físico y social en que tiene lugar la enseñanza, para que resulte significativo en la vida del estudiante.

La enseñanza del cuidado de enfermería es un reto para los docentes que deben desarrollar un proceso formativo sustentado en los fundamentos teóricos de

la profesión, en la idoneidad, excelencia y calidad, desde una visión integral y humanística que favorece el desarrollo de competencias en el futuro profesional.

El ejercicio docente en enfermería denota particularidades que se corresponden con el hecho de relacionar la teoría con la práctica del cuidado; se desarrolla tanto en el aula como en instituciones sanitarias, de forma intencional y planeada, en esta última, prevalece en forma implícita una cultura profesional que les muestra a los estudiantes las actitudes y valores que ejerce la comunidad profesional con la que se identifican (Bettancourt y cols, 2015. p. 2).

Por su formación académica y práctica profesional, el docente de enfermería tiene un conjunto de representaciones referidas a sí mismo y al ejercicio-docente-enfermero que se expresan a través de discursos, acciones y emociones. Desde esta perspectiva, su vivencia es el resultado de una interacción entre su modelo educativo, la experiencia personal y el ambiente social, cultural e institucional, dentro del cual se desenvuelve a diario; refiere a la manera en que percibe la enfermería, el cuidado y las condiciones para la enseñanza.

El docente de enfermería contextualiza su acción pedagógica para que el estudiante aprenda a proveer cuidados en la experiencia de salud-enfermedad mediante una interacción personal, cercana y ética donde confluyen diferentes intereses y necesidades de la persona sana o enferma de cualquier edad, grupo social o situación de salud. “Esta práctica le genera confianza en sí mismo, responsabilidad, libertad, independencia, autonomía y seguridad, como también la elaboración de razonamientos clínicos y la toma de decisiones” (Rivera, 2017, p.10)

La relación pedagógica que establece la docente de enfermería con el estudiante favorece el desarrollo el pensamiento reflexivo, las habilidades clínicas, la construcción de significados de manera holística y situada, sobre la esencia de la profesión y su razón moral que es el cuidado, también propicia la ejecución de acciones de cuidado ponderadas, científicas, dialógicas y éticas, así como el desarrollo de la práctica autónoma (Rivera, Op cit).

Para que los docentes y estudiantes realicen las prácticas pre profesionales es preciso que en los centros de asistenciales existan entornos en los cuales se puedan integrar los dominios teóricos y actitudinales en una experiencia reflexiva (Piña Op cit). Desde esta consideración es lógico apreciar que el ambiente de práctica de enfermería influye en el desarrollo de las habilidades durante las pasantías clínicas. Algunas investigaciones destacan que cuando el entorno de práctica es favorable promueve la excelencia, la seguridad y se evitan o disminuyen los eventos adversos en el enfermo (Carvajal y Col, 2016; McHugh MD y Col, 2016; Fan y Col, 2016).

La enseñanza del cuidado requiere de espacios de formación dinámica, dialógica, intersubjetiva entre docente- estudiante y persona objeto de cuidado que le permitan a quien se está formando, adentrarse en la complejidad de proporcionar cuidado de calidad a las personas enfermas, de manera que en este contexto y bajo la guía del docente se enfrenta a situaciones reales cada vez más exigentes para ello debe contar con las condiciones que le permitan desarrollar habilidades y destrezas.

La importancia de las prácticas en la enseñanza del cuidado de enfermería la pone de manifiesto Medina (sf) cuando señala que estas son un elemento crucial en la aplicación de criterios acertados en el cuidado, que a su vez favorecen la comprensión de la acción humana para lo cual requiere situarse en el contexto social e histórico. Con lo cual se demanda un proceso pedagógico donde se privilegie el saber ser y hacer de una forma reflexiva desde las perspectivas ontológica, axiológica y epistemológica (Gómez, 2018; p.1)

La enseñanza en enfermería está en estrecha relación con la capacidad de reflexión de los profesores, cónsona con una práctica docente que considere crear las posibilidades construcción del conocimiento, en la cual el estudiante es un actor participativo. También se fundamenta en los principios éticos, estos son immanentes al cuidado y se fortalecen en la interacción cálida, humana y

respetuosa con la persona a quien se cuida. Para Mayerof los valores morales están inmersos en el proceso de cuidar (Rodríguez, Op cit).

TRÁNSITO METODOLÓGICO

La región ontológica donde el fenómeno se investiga es la EEUCV, adscrita a la Facultad de Medicina. Se trata de una investigación con un enfoque fenomenológico, interpretativo y un diseño de campo y transversal. Para la comprensión del fenómeno vivido por la docente de enfermería en las áreas clínicas de enseñanza, la fenomenología resulta adecuada y pertinente, pues estudia el significado de las experiencias y vivencias de las personas, en el mundo, capta la esencia y la manera característica de aparecer el fenómeno; es decir, los conceptos e ideas que permiten distinguir o clasificar los hechos (Fernández y cols, 2014) La utilización de la palabra por parte de quien vive el fenómeno (la docente de enfermería) para su narración y detalle, permite conocer eso que experimenta, con los sentidos o significados que de forma particular le imprime como parte de una realidad que le supera, y en la cual está inmersa.

Las informantes fueron cinco profesoras de la Escuela de Enfermería, con una antigüedad de más de cuatro años laborando en asignaturas del componente de formación profesional específico de la carrera, con edades comprendidas entre 30 a 55 años, con estudios de cuarto nivel, quienes manifestaron su disposición a participar en la investigación

La investigadora hizo un acercamiento inicial con los informantes seleccionados para ofrecer una explicación detallada acerca de los objetivos del estudio y su alcance, confidencialidad en el tratamiento de la información, así como la posibilidad que tenían de retirarse de la investigación en cualquier momento, se aclararon inquietudes y se da respuesta a las preguntas que se originaron en la interacción para luego solicitar su consentimiento informado.

La técnica metodológica para la recolección de la información fue la entrevista fenomenológica. Este tipo de entrevista se puede definir como un encuentro entre dos personas (entrevistador-entrevistado), en un diálogo abierto que permite a través del lenguaje aprehender un fenómeno (Guerrero y cols, 2017; p27). El entrevistador es el propio instrumento que está dispuesto a escuchar, captar y convivir con el fenómeno. Ese fenómeno será transmitido a través de los discursos de las personas (lenguaje). Esos discursos son rescatados por la misma persona respecto a una vivencia que ha sido experimentada por ella en un momento de su vida o bien en el presente y que ha codificado almacenándola en su conciencia, es decir, le ha dado significación. De esta manera, lo que se rescata es el discurso mismo ya procesado por la persona y que ha estructurado en base a lo que el fenómeno es por sí mismo.

PROCEDIMIENTO

Las entrevistas se llevaron a cabo en la EEUCV en la hora y el día acordado previamente con las entrevistadas, en un ambiente privado y acorde para este acontecimiento, de acuerdo con los principios éticos que rigen toda investigación. La información se obtuvo posterior a la autorización de los participantes, con garantía de su anonimato. El período en que se realizaron las entrevistas corresponde al mes de julio de 2018. Los discursos fueron grabados para que las docentes expresaran libremente sus vivencias sobre el tema tratado, a partir de la siguiente pregunta orientadora: ¿Cuál es su vivencia personal en cuanto a la enseñanza del cuidado a los estudiantes en el contexto actual de los centros asistenciales? Se interrogó en una sola oportunidad, de tal modo que la entrevistada expuso su punto de vista en el momento.

Para la interpretación de las entrevistas, se recurrió a los procedimientos metodológicos definidos por estudiosos de la fenomenología. Inicialmente los discursos se enumeraron del 1(uno) al 5 (cinco), precedidos de la letra E (entrevista) E1, E2, y así sucesivamente. Después se procedió a su transcripción,

se buscó en el discurso las expresiones, frases y unidades de contexto que reflejaban el fenómeno para orientar la categorización de la información.

Para la interpretación teórica de la información recolectada se precisaron las propiedades de las categorías y subcategorías que emergieron de discurso de las docentes. Tras delimitar los temas, la interpretación de la narrativa de las docentes se buscó, sin prejuicios, percibir, desentrañar el ser docente, como experiencia concreta y como sujeto consciente. En la fenomenología se le atribuye significado a las expresiones de los informantes, conforme su propia visión de mundo vida, según sus costumbres, saberes y valores, vividos intersubjetivamente con los otros, las experiencias dan sentido a la percepción de cada persona sobre un fenómeno particular; por cuanto su objetivo es la descripción total de la experiencia y de las percepciones que ella expresa (Vásquez, 2012). Heidegger (1998) en su estudio sobre el existencialismo, no separa la razón de la emoción, y pregunta el modo de ser de la existencia, dilucidando que ese ser engloba la totalidad, que es posible aprender en su ser con base a la mundaneidad, o sea, un modo esencial de vivir, el cual se fundamenta de diversas maneras

RESULTADOS

El contenido de las entrevistas, fue agrupado en las siguientes categorías:

Categorías	Subcategorías
Concepción	-Docencia de enfermería -Cuidado de enfermería
Experiencia	-Entorno de aprendizaje -Emociones
Contradicción	-Teoría/práctica -Riesgos para el estudiante -Aspectos éticos

Categoría: Concepción

La fenomenología permite ver la otredad de la realidad, en este caso, educativa en torno a la enseñanza del cuidado de enfermería, vista desde las prácticas que realizan los docentes y estudiantes en el área hospitalaria, se puede destacar las significaciones tal y como son manifestadas por la misma docente que tienen la vivencia de ese mundo de relaciones.

Sub categoría: docencia de enfermería

La docencia en enfermería reviste ciertos rasgos que tienen como eje central el cuidado donde se involucran las diferentes dimensiones del ejercicio profesional: administrativa, asistencial, educativa, y de investigación, de manera que no sólo se ciñe al campo de práctica asistencial. No obstante, la/el futuro/o enfermera/o necesita desarrollar competencias prácticas o procedimentales

La docente es un *ser-ahí* que vive la experiencia como *ser* en el mundo, y se relaciona con sus estudiantes en el entorno de práctica profesional que es el laboratorio de enseñanza del cuidado (servicio clínico de un hospital); vivencia que está circunscrita a un período académico. A esta experiencia se atribuyen varios significados. En el discurso de la informante surgen enunciados que dan cuenta de las experiencias que dan sentido a la concepción que tiene sobre la docencia.

(...) Es una experiencia horizontal en la interacción con el estudiante, donde el docente facilita el proceso de enseñanza, y en ella debe existir retroalimentación. La docencia es vocación, servicio, es una práctica donde el docente debe dar lo mejor de sí (E1)

(...) Es un recurso que tenemos para poder formar nuevos talentos humanos (...), se da en el aula y en el contexto hospitalario, en el cual deben existir condiciones que lo garanticen (E2).

(...) Es un binomio de los elementos fundamentales, teoría-práctica (...). En la docencia debe existir amplitud en la información o conocimiento que estas impartiendo (E3).

(...) Se trata de enseñar a los estudiantes los dos extremos, lo que se debe hacer en su práctica y lo que no debe hacer porque este futuro profesional requiere defenderse, aprender a resolver a concretar, analizar y actuar rápido (E4).

Sub categoría: cuidado de enfermería

El cuidado es un constructo central, multidimensional, complejo y razón de ser de la profesión. Para Watson se entiende el cuidado como un proceso de interacción entre quién cuida (la enfermera) y quién recibe el cuidado (usuario) que además involucra la preocupación y el deseo de ayudar a la otra persona a lograr el bienestar (Pereira, 2016. Willis, 2019). Especial atención merece la dignidad de la persona a quien se cuida y la humanización de todo el proceso a que se somete durante su asistencia hospitalaria en una interacción que adquiere dimensiones de carácter espiritual (Watson cp Zabala, 2014).

Las docentes de enfermería en su testimonio caracterizan el cuidado como humanístico, científico, individualizado, con un amplio y significativo componente ético.

(...) Humanizado, tratar al usuario con calidad y ética, con un fundamento científico y humanístico. E1.

(...) Es aplicar todos los conocimientos adquiridos durante la formación, integrarlos en acciones para favorecer a la persona sana o enferma. Se debe realizar desde lo científico. Vincular lo aprendido con la práctica. E2.

(...) *El cuidado tiene un fundamento teórico y práctico, es personalizado, individualizado. Con un componente espiritual y ético.* E3.

(...) *Es hacer todo lo que esté a mi alcance desde el punto de vista científico, psicológico espiritual, fundamentado en el respeto y en la empatía, para ayudar al enfermo en su problema de salud.* E4.

(...) *El cuidado tiene un componente preventivo. - Ayudar a la persona a mantener su salud, y cuando está enferma ponerla en las mejores condiciones, enseñarlo a cuidarse, a convivir con sus limitaciones, también ayudar al bien morir, evitar el sufrimiento, respetando su dignidad.* E5.

Categoría: experiencia

La experiencia del docente de enfermería no está ajena a las vicisitudes del contexto histórico social del sistema de salud y que desde la mirada de las informantes refleja su vivencia, en términos de las posibilidades que ofrece el hospital como centro de pasantías clínicas, que se constituye en un entorno de aprendizaje.

Subcategoría: entorno de aprendizaje

El entorno, es todo aquello que rodea al proceso de enseñanza – aprendizaje, es decir, el ambiente que rodea al estudiante que puede ser áulico, real o virtual y los elementos materiales como la infraestructura e instalaciones, así como aspectos que influyen directamente en él (Higor, 2014). Los entornos de aprendizaje de enfermería, suponen diferentes contextos, uno de ellos los campos clínicos que son esenciales para la formación de la/el enfermera/o. Es allí, donde el estudiante logra la integración teórico-práctica, adquiere destrezas, observa el trabajo en equipo y asiste al enfermo en su recuperación integral (De Souza, 2016;

Arteaga, 2014). Algunas investigaciones coinciden en que el éxito del aprendizaje está relacionado con el entorno en el que el estudiante desarrolla sus actividades (De Sousa, Op cit)

Las características del entorno de aprendizaje donde el estudiante se aproxima a la realidad del ejercicio profesional es expresada por las informantes en los siguientes significados

(...) En las actuales circunstancias en el hospital hay que buscar estrategias para poder llevar a cabo la docencia, en un ambiente de práctica pleno de dificultades. La carencia de insumos y entorno inadecuado influyen el proceso de enseñanza aprendizaje. E1.

(...) Ha sido una experiencia dura en los últimos años, no tenemos recursos en los hospitales y hay que aplicar estrategias, motivación e ingenio para tratar de enseñar la práctica al estudiante. Aunque hay que resaltar que existe un detrimento de los centros de pasantías por falta de recursos, como el agua, la higiene, equipos de protección, insumos, medicinas entre otros requerimientos para dar un cuidado humanizado y de calidad. E2.

(...) La teoría no se ve consolidada porque (...) no hay los medios para hacerlo. No siempre se logran los objetivos académicos, el ambiente de prácticas, lamentablemente, no es favorable. E2.

(...) Nos limitamos para hacer la práctica por no tener los equipos y materiales completos para realizar un procedimiento de rigor, la realidad es que en la mayoría de las ocasiones no se cuenta con los elementos más básicos requeridos. E3.

(...) Dadas las condiciones deficientes en que se encuentra el hospital me toca guerrear, como yo trabajo en el hospital tengo mayor acceso a materiales para hacer las prácticas, voy a mi servicio y veo que encuentro (...). E4.

Sub categoría: emociones

La docente de enfermería que vive la experiencia de la enseñanza del cuidado, es un ser que enuncia emociones variadas, es un -ser allí- que vive la circunstancia, que se entrega al proceso vital de dar parte de sí, en esa su experiencia vital, lo que Heidegger (1998) llama su *Dasein*.

(...) Me da tristeza encontrar tanta precariedad en los centros de pasantía (E1)

(...) Siento que la docencia en enfermería nuestro país es una experiencia dura (...) me siento limitada, aun así, siento el deber de dar lo mejor (E2).

(...) Te decepcionas (...) al ver la condición de los hospitales, en las circunstancias en que se proporciona y se enseña el cuidado de enfermería (E3)

(...) Da tristeza ver como se encuentran nuestros centros de práctica, tanto por los estudiantes como por los pacientes (...) es difícil poder tolerar la situación (E4).

(...) Siento frustración e impotencia al no poder llevar el proceso de enseñanza aprendizaje en un ambiente idóneo, donde los estudiantes puedan poner en práctica los fundamentos teóricos (E.5)

Categoría. Contradicciones

El proceso de enseñanza-aprendizaje que se desarrolla en el ambiente áulico contrasta con las circunstancias del ambiente real (Higor, 2014) que es el hospital, donde se deben aplicar conocimientos, desarrollar habilidades, actitudes y valores. Se puede señalar como contradicciones las que expresan las docentes referidas a la teoría y práctica, los riesgos para el estudiante y los aspectos éticos.

Sub categoría: teoría y práctica

Las prácticas clínicas, constituyen un espacio esencial en la formación de las/os enfermeras/os ya que en estos escenarios los estudiantes interactúan con los enfermos, con los diferentes profesionales del equipo de salud en especial con las enfermeras(os). Esta experiencia constituye uno de los principales quehaceres formativos para el desarrollo de competencias disciplinares y genéricas para la gestión del cuidado (Mansilla, 2016, p. 34).

Para que el proceso de enseñanza aprendizaje se de en forma efectiva es necesario contar entornos de práctica profesional idóneos, entendidos estos como aquellos ambientes que benefician la práctica (Gea y Col, 2018, Mansilla, 2016) y que en consecuencia influyen en la docencia, en este sentido, subyace en el discurso de las informantes su vivencia en cuanto a las contradicciones que se presentan en los centros asistenciales, develan las circunstancias en las que efectúan las prácticas docentes, señalando que:

(...) Vivir cotidianamente la realidad de la práctica, genera contradicción entre lo que es el deber ser y lo que se hace actualmente. En el hospital cada quien hace lo que puede con lo poco que tiene y en condiciones adversas (E2).

(...)Cada vez que vamos al hospital nos encontramos que se dificulta hacer la práctica fundamentada en la teoría, no contamos con los medios necesarios que la permitan (E3).

(...) Los estudiantes ven en el hospital lo que no debe ser...Enseño al estudiante el deber ser del cuidado y luego encuentro dificultad para aplicarlo. La carencia de insumos, materiales, equipos e incluso déficit de higiene en los centros de salud va en contra de la enseñanza del cuidado (E-4).

(...) Se dificulta el desarrollo de habilidades y destrezas en el estudiante para que proceda de manera segura hacia el paciente, esa

es una de las consecuencias de la precaria situación que se vive en los centros de práctica (E.5).

Riesgos para el estudiante

El cuidar es lo que caracteriza las acciones de enfermería, y es parte del ser cuidador (docente-enfermera, estudiante), todas sus acciones y actitudes deben apuntar hacia el cuidado (De Souza, Op. Cit.). En la visión heideggeriana el cuidado es parte del *ser*, la enfermería tiene un compromiso que es el cuidado, y debe empeñarse en comprenderlo y ejercitarlo, es decir internalizarlo, hacerlo parte de sí, que es cuidar de sí mismo tanto como cuida la salud de otros (Ramírez y cols, 2014), esto desde el proceso de formación.

En el *estar-con otros*, la docente percibe y se preocupa de que el otro - el estudiante- esté bien. En ese sentido, la docente de enfermería como un *ser-de-relaciones* y un *ser-en-el-mundo* percibe la relación con los estudiantes como un compromiso personal y profesional que resulta en una interacción horizontal y abierta, en el desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje, que en el entorno asistencial representa riesgos a la salud como es el biológico, que está dado por la exposición a agentes infecciosos (Padilla, 2016).

Es una contradicción que el cuidar a otro pueda generar un daño a la propia salud, en particular por no contar con las condiciones y equipos que permitan evitar el contacto con agentes patógenos presentes en líquidos corporales, sangre, superficies, objetos inanimados entre otros. De manera que las docentes entrevistadas expresan:

(...) La protección del estudiante- en el hospital- está comprometida al no existir equipos de protección personal (E1).

(...) Durante las prácticas se puede poner en riesgo la salud de los docentes y estudiante por no contar con equipos e inclusive por exponerse a las condiciones de higiene en los centros de salud (E2).

(...) El estudiante debe estar protegido como cuidador, en la situación actual de los hospitales no se puede garantizar, evito exponer a mis muchachos (E4).

(...) Tengo que proteger al estudiante, disminuir los riesgos de infección, enseñarles cómo protegerse y todo esto sin contar con equipos de protección en el hospital E.5.

Aspectos éticos

La enseñanza del cuidado de enfermería involucra los principios éticos que son convicciones morales, valores irrenunciables que guían la acción de la/el enfermera/o para un trato digno, respetuoso y compasivo del enfermo. El cuidado es profundamente ético, como el bien moral que representa, un fin en sí mismo (Gundelach, 2016, p. 70). El cuidado de un ser humano tiene implícita una serie de valoraciones que forman parte del propio ser de “quien da “el cuidado, ser que a su vez debe velar por la vulnerabilidad y dignidad “del otro” quien lo recibe.

El estudiante en sus prácticas debe observar y evidenciar en el contexto asistencial la obligación de hacer el bien, proporcionar un cuidado eficiente, oportuno y de calidad, libre de riesgos, la disponibilidad y utilización de recursos para brindar el cuidado integral; que involucra el considerar los requerimientos del enfermo, en los diferentes aspectos de orden biológico, espiritual, afectivo, social y psicológico que se traducen en un trato humano. Bajo estas consideraciones y la situación de precariedad en que se encuentran los hospitales las docentes expresan:

(...) Siento que la enseñanza del cuidado debe ser guiada por el humanismo y la ética. La vivencia que tengan los estudiantes les va a

permitir ser congruentes con este componente en el ejercicio profesional de enfermería” los docentes debemos hacer énfasis en el deber ser de todas las actuaciones del estudiante- lo que encontramos en el hospital limita el (E1).

(...) Un componente importante de la formación es que el estudiante debe aplicar los principios éticos en el cuidado del paciente. Aunque veamos cómo se vulneran por las condiciones de los centros de salud. En particular promuevo la reflexión desde lo propositivo con el estudiante sobre esta situación (E2).

Para Watson el cuidado comprende una perspectiva filosófica (existencial-fenomenológica), con un fundamento espiritual, donde este constructo principal, se entiende como un ideal moral y ético de la enfermería. La Filosofía de Jean Watson sostiene que el Cuidado Humano integra un compromiso moral que va más allá de una evaluación, diagnóstico o tratamiento. Se trata de proteger la dignidad humana y la experiencia durante el proceso salud-enfermedad, la percepción y la conexión enfermera/o-usuario (Olive, 2015; p.45)

(...) Hablamos de ética y vemos como en el hospital no se cuenta con las condiciones que permitan dar un cuidado digno al usuario, de allí que hay que reflexionar nuestra práctica, también hay que reflexionar sobre el contexto en general y como enfermería puede contribuir en la mejora desde su rol (E3).

(...) Muchas veces me encuentro en conflicto ético. Hay estándares de calidad que no se cumplen en el hospital. El enfermo requiere de condiciones dignas para el cuidado de su salud. La formación en enfermería incluye la reflexión sobre los principios éticos inmersos en la práctica los cuales se ven afectados (E5).

La enseñanza del cuidado es una experiencia transpersonal y dialógica que vive el docente desde la reflexión crítica ante las circunstancias que rodean el

hecho educativo en la práctica asistencial, el discurso de las informantes así lo evidencia como conciencia de una enseñanza situada en un contexto complejo, en el cual no existen condiciones que privilegien el acto central de la profesión, como es el cuidado de la salud del otro en sus variadas necesidades, en consecuencia las informantes relevan el conflicto de *estar allí*, que supone la enseñanza del cuidado calificado, seguro, de alta calidad, holístico, ético, colaborativo, personalizado e interpersonal.

CONSIDERACIONES FINALES

La experiencia de las docentes de enfermería acerca de la enseñanza del cuidado en los entornos de práctica asistencial denota una realidad política, histórica y social que impacta su práctica docente y los principios éticos, no sólo de la profesión, sino de la sociedad entera, por cuanto afecta la dignidad de la persona humana, pacientes y usuarios, en consecuencia, afecta al estudiante y al propio docente. Las educadoras señalan en su discurso preocupaciones pedagógicas que sin dejar de lado, superan la dimensión instrumental de las prácticas para considerar el aspecto ético, relacional y reflexivo de la enseñanza del cuidado.

El debate ético entre docentes y estudiantes acerca de la actual situación de los centros de salud en el país, y como enfermería puede hacer aportes desde diferentes campos de acción, analizar la propia práctica profesional a la luz de lo subyacente e implícito en los escenarios asistenciales desde una posición argumentada, con base en el estado del conocimiento, contribuirá en el desarrollo de un profesional crítico ante la realidad.

Es imperioso que la enseñanza del cuidado ocurra en entornos de aprendizaje favorables, para ello, se precisa contar con laboratorios de simulación que permitan al estudiante realizar las prácticas con todos los requerimientos necesarios para el desarrollo de competencias, pero sin abandonar el contexto

real que es el hospital donde a pesar de la adversidad se puede hacer mucho en el contacto humano, respetuoso y de apoyo con los más vulnerables-los enfermos- y desde la integración docencia-asistencia generar cambios que beneficien el cuidado de enfermería.

REFERENCIAS

- Arteaga, N. (2014). Características del campo de práctica hospitalaria para el aprender en enfermería en la integración docente-asistencial. *Enferm investig desarro*. 22(12):85-98. [Artículo en línea] Disponible: <http://revistas.unitru.edu.pe/index.php/facenf/issue/viewFile/152/187> [Consulta: 2018, octubre 16]
- Bachelet M (2019). *Informe oral de actualización sobre la situación de derechos humanos en la República Bolivariana de Venezuela Declaración de la Alta Comisionada de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos*. [Documento en línea] Disponible: <https://www.ohchr.org/SP/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=24374&LangID=S> [Consulta: 2018, octubre 16]
- Betancourt L, Muñoz L y Barbosa, M. (2011). El docente de enfermería en los campos de práctica clínica: un enfoque fenomenológico. *Rev. Latino-Am Enfermagem* .19 (5). [Artículo en línea] Disponible: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n5/es_18.pdf [Consulta: 2018, noviembre 16]
- Carvajal M LO y Escobar M. Ambiente de la práctica de enfermería y resultados del cuidado. *Index Enferm*. 15(1-2). [Artículo en línea] Disponible: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000100004. [Consulta: 2018, noviembre 20]
- Codevida (2018) . Informe sobre la situación del Derecho a la Salud de la población venezolana en el marco de una Emergencia Humanitaria Compleja. [Documento en línea] Disponible en: <https://www.civilisac.org/informes/codevida-provea-informe-sobre-la-situacion-del-derecho-a-la-salud-de-la-poblacion-venezolana-en-el-marco-de-una-emergencia-humanitaria-compleja> [Consulta: 2018, noviembre 20]
- Comisión Interamericana de Derechos Humanos. (2017). *Tercer Informe de País sobre la Situación de los Derechos Humanos en Venezuela*. (CIDH). [Documento en línea] Disponible: <https://www.oas.org/es/cidh/informes/>

[pdfs/Venezuela2018-es.pdf](#) [Consulta: 2018, diciembre 20]

De-Souza-Cruz MC, Mariscal-Crespo MI. (2016). Competencias y entorno clínico de aprendizaje en enfermería: autopercepción de estudiantes avanzados de Uruguay. *Enfermería Global*. 15(41):121-34. [Artículo en línea] Disponible: <https://doi.org/10.6018/eglobal.15.1.229551> [Consulta: 2018, diciembre 02]

Fan Y, Zheng Q, Liu S, Li Q. (2016). *Construction of a new model of job engagement, psychological empowerment and perceived work environment among Chinese registered nurses at four large university hospitals: implications for nurse managers seeking to enhance nursing retention and quality of care*. *J Nurs Manag*. 24(5):646-55. DOI:10.1111/jonm.12369

Fernández C HR, Baptista M. (2014). *Metodología de la Investigación*. 6ta ed. México: McGraw-Hill. ‘

Gea-Caballero V, Castro-Sánchez E, Juárez-Vela R, Sarabia-Cobo C, Díaz-Herrera MÁ, Martínez-Riera J. (2018). Entorno de práctica profesional en enfermería. *Rev Panam Salud Pública*. 42. Doi.org/10.26633/RPSP.2018.48

Guerrero R, Menezes T, Ojeda M.(2017). Características de la entrevista fenomenológica en investigación en enfermería. *Revista Gaúcha de Enfermagem*. 38(2). [Artículo en línea] Disponible: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S198314472017000200701&lng=es&tlng=es [Consulta: 2018, diciembre 10]

Gómez A. (2018) Educación y pedagogía en enfermería: un camino recorrido. *av.enferm*. 36 (3). [Artículo en línea] Disponible: [Doi.org/10.15446/av.enferm.v36n3.76407](https://doi.org/10.15446/av.enferm.v36n3.76407) [Consulta: 2018, diciembre 10]

Gundelach, P. (2016). Sustento ético del cuidar: de la filosofía a la disciplina. *Rev.BENESSERE*.1(1). [Artículo en línea] Disponible: https://benessere.uv.cl/images/revista/revista_n1/7_sustento_etico_del_cuidar.pdf [Consulta: 2018, diciembre 10]

Heidegger M. (1998). *El ser y el tiempo*. Tercera reimpresión de la segunda edición. Colombia: Ed. Fondo de Cultura Económica.

Higor, V. (2014). Ambientes de Aprendizaje. *Ciencia Huasteca*. 2(2). [Artículo en línea] Disponible: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/huejutla/n4/e1.html> [Consulta: 2018, diciembre 10]

Husserl, E. (2013). *Investigaciones Lógicas*. Madrid, España: Alianza.

- López, G. (2010). *Apuntes sobre la pedagogía crítica: su emergencia, desarrollo y el rol en la postmodernidad*. Vol. I. [Documento en línea] Disponible: <https://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/24717>. [Consulta: 2018, diciembre 05]
- Mansilla J, Ricouz A. (2016) Vivencia del rol docente clínico de enfermeras de hospitales del sur de Chile. *Ciencia y enfermería*, 22(1),101-11. [Artículo en línea] Disponible: [Doi.org/10.4067/S0717-95532016000100009](https://doi.org/10.4067/S0717-95532016000100009). [Consulta: 2018, diciembre 05]
- McHugh MD, Rochman MF, Sloane DM, Berg RA, Mancini ME, Nadkarni VM, et al. (2016). *Better Nurse Staffing and Nurse Work Environments Associated With Increased Survival of In-Hospital Cardiac Arrest Patients*. *Med Care*, 54(1),74-80. DOI. 10.1097/MLR.0000000000000456
- Médicos por la salud. (2018). *Quinta Encuesta Nacional de Hospitales de Venezuela*. [Documento en línea] Disponible: <http://puntodecorte.com/an-realizo-encuesta-nacional-dehospitales-y-aqui-estan-los-resultados>. [Consulta: 2018, diciembre 10]
- Medina J.(s/f). *La Pedagogía del Cuidado: Saberes y Prácticas en la Formación Universitaria en Enfermería*. [Documento en línea] Disponible: http://aspefeen.org.pe/aspefNew18/images/archivos/Libros_Jose-Luis-Medina-Moya/LA_PEDAGOGIA_DEL_CUIDADO_LIBRO_COMPLETO.pdf [Consulta: 2018, diciembre 10]
- Olivé, C. Isla, M .(2015) El modelo de Watson para un cambio de paradigma en el cuidado enfermero. *Rev. ROL Enferm*, 38(2), 123-128. [Artículo en línea] Disponible: http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/65766/1/64748_5.pdf [Consulta: 2018, diciembre 10]
- Padilla-Languré M, García-Puga J. A, Salazar-Ruibal RE, Quintana-Zavala MO. (2016). Normas de bioseguridad del personal de enfermería en una institución hospitalaria. *Biocencia*. 18 (1):29-33. [Artículo en línea] Disponible: <https://biocencia.unison.mx/index.php/biocencia/article/view/225/0> [Consulta: 2018, diciembre 10]
- Pereira, J. Ribeiro. Favero, L. Gomes, I. (2016) Model of transpersonal caring in nursing home care according to Favero and Lacerda: case report. *Rev. Gaúcha Enferm*. 37 (3).Doi.org/10.1590/1983-1447.2016.03.58271
- Piña, I. Amador, R. (2015). La enseñanza de la enfermería con simuladores, consideraciones teórico-pedagógicas para perfilar un modelo didáctico. *Enfermería Universitaria*.12(3):152-9. [Artículo en línea] Disponible: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706315000445>. [Consulta: 2018, diciembre 10]

- Programa de Educación-Acción en Derechos Humanos (PROVEA) y Coalición de Organizaciones por el Derecho a la Salud y la Vida (CodeVida). (2017). *Venezuela: Informe sobre el derecho a la salud, 2014-2017, en un contexto humanitario de privación prolongada de medicinas y servicios sanitarios*. [Documento en línea] Disponible: <https://www.codevida.org/informes/venezuela-informe-sobre-el-derecho-a-la-salud-2014-2017-en-un-contexto-humanitario-de-privacion-prolongado-de-medicina-y-servicios-sanitarios> [Consulta: 2018, diciembre 10]
- Ramírez-Pérez, M. .Cárdenas-Jiménez, S.Rodríguez-Jiménez M. (2014).El Dasein de los cuidados desde la fenomenología hermenéutica de Martín Heidegger. *Enfermería Universitaria*.12(3),144-15. [Artículo en línea] Disponible: [Doi.org/10.1016/j.reu.2015.07.003](https://doi.org/10.1016/j.reu.2015.07.003). [Consulta: 2018, diciembre 10]
- Rivera L, Medina J. (2017). La relación pedagógica estudiante-enfermera: un estudio hermenéutico-fenomenológico. Texto *Contexto Enferm*, 26(2). [Artículo en línea] Disponible: http://www.scielo.br/pdf/tce/v26n2/es_0104-0707-tce-26-02-e00560016.pdf [Consulta: 2018, diciembre 10]
- Rodríguez S, Cárdenas M, Pacheco AL.(2014).Una mirada fenomenológica del cuidado de enfermería, 11(4). [Artículo en línea] Disponible: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2014/eu144f.pdf> [Consulta: 2018, diciembre 10]
- Vasquez, L; Pulido GP. (2012) La fenomenología para el estudio de la experiencia de la gestación de alto riesgo. *Rev Enfermería Global*, [Artículo en línea] Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v11n28/ensayo1.pdf>. [Consulta: 2018, diciembre 10]
- Willis D, Leone-Sheean D (2019). *Filosofía y teoría del cuidado transpersonal de Watson*. En: Raille M. Modelos y Teorías en Enfermería. Barcelona, España: El servier.
- Zavala IC, Hernández MD, Olea CV. (2014). Cuidado de enfermería transpersonal con base en la teoría del caring a una mujer con cáncer de mama. *Rev. Enferm Inst Mex Seguro Soc*, 22(3),135-43. [Artículo en línea] Disponible: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IscScript=iah/iah.xis&src=google&base=BDENF&lang=p&nextAction=Ink&exprSearch=29522&indexSearch=ID> [Consulta: 2018, diciembre 10]