

TEORÍAS EDUCATIVAS EN LA ENSEÑANZA DE ENFERMERÍA

Mtra. Margarita Acevedo Peña
acevedomago@hotmail.com

Lic. Norma Ivette Beltrán Lugo

Jefa de la carrera de Enfermería.
Facultad de Estudios Superiores Iztacala -
UNAM

Profesora de Asignatura A
Facultad de Estudios Superiores Iztacala -
UNAM

ENSAYO

TEORÍAS EDUCATIVAS EN LA ENSEÑANZA DE ENFERMERÍA

EDUCATIONAL THEORIES IN NURSING EDUCATION

RESUMEN

El estudiantado de Enfermería aprende los procedimientos encaminados al cuidado de la persona mediante varios métodos: la observación, la ejecución-acción y la repetición técnica de los mismos en escenarios clínicos reales. Actualmente, la enseñanza de la Enfermería se encuentra sustentada en algunas corrientes educativas y teorías del aprendizaje. Debemos propiciar que la/el estudiante de Enfermería aprenda significativamente, lo que implica atribuirle significado al material objeto de aprendizaje a partir de los conocimientos previos y la actualización de esquemas de conocimiento congruentes con cada situación. La teoría del aprendizaje social de Albert Bandura es clara y adecuada a la forma en que aprendemos las/los profesionales de Enfermería, de la misma forma que Ausubel aporta los aprendizajes significativos que han sido retomados en los planes y programas de estudio de enfermería.

Palabras clave: Procedimiento, Aprendizaje, Conocimiento, Enfermería, Estudiante.

ABSTRACT

The nursing student will learn the procedures directed towards caring of patients through several methods: the observation, the execution-action and technical repetition of these in clinic scenarios. Currently, nursing teaching is supported by different teaching currents and learning theories. We've got to promote that nursing students learn meaningfully, which implies attributing meaning to the learning object material through previous knowledge and the updating learning schemes congruent to each situation. Albert Bandura's theory of social learning that is clear and adequate to the way nursing professionals learn, as well as Ausubel provides

significant knowledge that has been re-taken in nursing study plans and programs.

Key words: Procedure, Learning, Knowledge, Nursing, Student

INTRODUCCIÓN

A lo largo de los años diferentes corrientes en el terreno de la educación han explicado el fenómeno educativo, incluyendo a la Enfermería.

Los profesionales de Enfermería se forman a través la integración de los aspectos teóricos y prácticos, mismos que se llevan a cabo dentro de aulas y en diferentes escenarios clínicos; el conocimiento integrado por una gama de conceptos disciplinares, de entre ellos, el aprendizaje de técnicas y procedimientos como una parte esencial de la disciplina, los cuales integran al pilar de la educación saber hacer, es decir a la adquisición de habilidades y destrezas requeridas para el profesional de Enfermería.

El estudiantado de Enfermería aprende los procedimientos encaminados al cuidado de la persona mediante varios métodos: la observación, la ejecución-acción y la repetición técnica de los mismos en escenarios clínicos reales.

Actualmente, la enseñanza de la Enfermería se encuentra sustentada en algunas corrientes educativas y teorías del aprendizaje. El siguiente trabajo tiene como propósito explicar la relación de del aprendizaje social de Albert Bandura y el aprendizaje significativo de D. Ausubel, con el proceso de enseñanza - aprendizaje de los profesionales de Enfermería.

DESARROLLO

El procedimiento es un conjunto de acciones ordenadas y dirigidas hacia la consecución de una meta determinada¹. Las/los estudiantes de Enfermería aprenden los procedimientos durante la práctica en los diferentes escenarios clínicos; de inicio no realizan procedimientos, primero observa y escucha al profesional de Enfermería o a su docente, quien de forma relatada y demostrativa le explica el cómo se realizan los diversos procedimientos y técnicas del cuidado.

Aprender por la observación, de primera instancia, le permite al estudiantado visualizar e integrar aspectos que deberá considerar en el momento en que realice el procedimiento. "El aprendizaje por observación es de gran utilidad ya que quien aprende lo está haciendo a través de la experiencia de otros"², y "También las habilidades cognitivas pueden ser promovidas fácilmente por modelos verbales en los modelos que expresan en voz alta sus estrategias de razonamiento cuando están ocupados en actividades de resolución de problemas, los pensamientos que guían sus decisiones se convierten así en observables y adquiribles"³. Lo anterior favorece la disminución de errores al realizar el procedimiento, disminuye lesiones y traumatismos innecesarios en la persona que recibe el cuidado, y su vez aleja la posibilidad de consecuencias desfavorables y en algunos casos fatídicas en la ejecución de los procedimientos por parte del estudiantado, a lo que Bandura menciona "Esta capacidad de aprender por observación permite a las personas adquirir pautas de conducta amplias e integradas, sin tener que configurarlas gradualmente a través del proceso de ensayo error"⁴.

Posterior a la observación, el estudiantado memoriza los principios de los procedimientos que

fueron dejados de tarea por el/la profesional de Enfermería o su docente, y a través de preguntas continuas éstos dos últimos se cercioran de que el estudiantado ya tiene el conocimiento. Una vez que se ha comprobado que el/la estudiante ya tiene el conocimiento y ha observado la realización de la técnica o procedimiento, se le permite realizar los procedimientos que en ese momento los pacientes requieren. De forma interna la/el estudiante ya posee representaciones adquiridas a través de los hechos observados previamente y los ejecuta, mientras que su docente o el/la profesional de Enfermería a cargo supervisa y dirige la adecuada realización de los procedimientos y técnicas, y en caso necesario interviene con el/la estudiante en la ejecución del procedimiento.

De acuerdo a la ejecución del procedimiento el/la profesional de Enfermera aprueba o desaprueba lo realizado, si estuvo bien hecho la/el estudiante será motivada/o a mejorar y continuar haciéndolo así. En caso contrario, se le restringirá la ejecución de los procedimientos y técnicas en los pacientes hasta que haya estudiado y adquirido el conocimiento del saber hacer.

Los puntos anteriores del aprendizaje de las técnicas y procedimientos, concuerdan con el aprendizaje por modelado o vicario según Bandura, el cual ocurre a través de cuatro etapas:

1. El primero que debe ocurrir es que el sujeto preste atención y observe al modelo. El sujeto va a prestar atención a este modelo en función de los refuerzos que ha recibido anteriormente y de los refuerzos que recibe del modelo.
2. Lo segundo que debe ocurrir es que el sujeto codifique bajo formas de memoria la conducta modelada (retención).
3. El tercer componente es la reproducción motora observada.
4. Finalmente el último proceso en la incentivación o motivación.⁵

1 Díaz Barriga F. Estrategias Docentes para un Aprendizaje Significativo. México. Segunda Edición. Editorial Mc Graw Hill. 2004. Pág. 54.

2 Arancibia C. Psicología de la educación. 2ª. Edición. México. Ed. Alfaomega. 1999. Pág. 59.

3 Garrido E. Autobiografía de Albert Bandura Traducción. España; 2006.pág. 9

4 Bandura A. Teoría del aprendizaje social. Madrid, Ed. Espasa Calpe, 1982. Pág. 26.

5 *Ibíd.* Pág. 40.

Una vez que se ha tenido la experiencia de ejecutar procedimientos y técnicas, la/el estudiante analiza y reflexiona que ésta es la manera de aprender y hacer los procedimientos de Enfermería dentro del marco de la profesión, también detecta que requerirá de esta habilidad psicomotora como futura/o profesional de Enfermería. Este proceso cognitivo que se realiza dentro del/la estudiante, comprueba que "El ser humano es un agente intencional y reflexivo, con la capacidad simbolizadora, capacidad de previsión, capacidad vicaria y capacidad de autorregulación y autoreflexión"⁶. Esto le otorga un rol activo al ser humano en el proceso del aprendizaje, el estudiantado de Enfermería es visto como un predictor activo de las señales del medio, no un mero autómatas que genera asociaciones, aprende expectativas y no solo respuestas, estas expectativas son aprendidas gracias a su capacidad de contribuir un valor predictivo a las señales del medio hospitalario.

Una vez que la/el estudiante aprende los principios guía, puede utilizarlos para generar versiones nuevas de la conducta que trascienden lo que ha visto y escuchado. Lo anterior cumple con una de las características que distingue a la teoría del aprendizaje social en el papel central que asigna a los procesos de autorregulación: "Las personas no se limitan a reaccionar a las influencias externas, si no que seleccionan, organizan y transforman los estímulos, pueden ejercer cierta influencia sobre su propia conducta mediante inducciones y consecuencias autogeneradas"⁷.

Las/los estudiantes pueden ejercer el control sobre su propia conducta, disponiendo de factores ambientales que les inducen, generando apoyos cognoscitivos y produciendo determinadas consecuencias de sus propias acciones. Las capacidades autorregulatorias tienen un origen externo pero, una vez establecidas, su influencia determina en parte sus acciones, como lo menciona Bandura: "La mayoría de la conducta es controlada

por influencias ambientales, más que por fuerzas internas, por lo tanto el refuerzo positivo, es decir la modificación de la conducta mediante la alteración de sus consecuencias recompensatorias, constituye un procedimiento importante en el aprendizaje conductual"⁸.

De esta manera la teoría del aprendizaje social nos muestra cómo sus conceptos aplican a la enseñanza aprendizaje de la Enfermería, esta teoría explica la conducta humana en términos de una interacción recíproca y continua entre los determinantes cognoscitivos, los comportamientos y los ambientales, el escenario clínico es su ambiente en interacción constante con los profesionales de Enfermería, influyendo en la formación del futuro profesional, lo que Bandura refiere como: "El proceso de determinación recíproca hace posible que las personas influyan en su destino y también establece los límites de la autodirección"⁹.

De modo que este aprendizaje integral es efectivo para el desarrollo de habilidades y competencias psicomotoras, con todos sus beneficios para la formación del futuro profesional de Enfermería ya que la parte técnica queda fortalecida, a lo que Bandura refiere: "En el aprendizaje vicario intervienen dos procesos, el aprendizaje propiamente dicho y la ejecución"¹⁰.

Si tratáramos de explicar el aprendizaje de la Enfermería sólo desde la teoría de Bandura, estaríamos hablando muy brevemente del mismo ya que, a su vez, está relacionado con otras teorías y corrientes que proporcionan aprendizajes útiles y significativos al/la estudiante, además de que le permitirán resolver problemas de la vida profesional, entre otras se encuentran el constructivismo, esta corriente psicopedagógica actualmente está presente en la mayoría de los planes de estudio de la carrera de Enfermería.

Aquí el aprendizaje debe ser significativo, a lo que la corriente constructivista explica como una

8 *Ibíd.* Pág. 27.

9 Bandura A. *Aprendizaje social y desarrollo de la personalidad*. Sexta edición. España; Ed. Alianza. 1982. Pág. 16.

10 Garrido E. *Voluntad científica*. Universidad de Salamanca. España. 2000

6 *Ibíd.* Pág. 27

7 *Ibíd.* Pág. 10

construcción propia que se va produciendo día a día, donde el alumno construye su propio aprendizaje: su propio conocimiento.

Debemos propiciar que la/el estudiante de Enfermería aprenda significativamente, lo que implica atribuirle significado al material objeto de aprendizaje a partir de los conocimientos previos y la actualización de esquemas de conocimiento congruentes con cada situación: "Ello implica no sólo acumulación de información sino que comprende su revisión, modificación y enriquecimiento mediante conexiones y relaciones entre sí, con la finalidad de que la persona lo emplee efectivamente en la solución de problemas y lo transfiera para abordar otros casos y a la vez genere nuevos conocimientos".¹¹

Recientemente se han incorporado a la enseñanza de la Enfermería, con enfoque de la corriente constructivista, los métodos de enseñanza - aprendizaje basados en problemas y el método de casos, ambos generan aprendizajes significativos y promueven el desarrollo de habilidades y competencias en el estudiantado.

Algunos conceptos a considerar de esta teoría es que el conjunto de conceptos, proposiciones aprendidos de forma mecánica o memorística en el aula ,durante la teoría forman parte de los conocimientos previos que la estudiante posee, al ser llevados a la reproducción psicomotora en el área clínica, estos se convierten en aprendizajes significativos que a través del subsensor, perduraran dentro de la estructura cognoscitiva del/la estudiante como un nuevo esquema, lo cual le permitirá dar solución a los problemas de la vida real en el momento dado. Según Ausubel "Se convierte en un aprendizaje significativo porque se incorpora como un conocimiento claro, diferenciado y perfectamente articulado de la conciencia"¹². Así una vez que el/la estudiante ha incorporado los conceptos con el hacer de los mismos difícilmente se olvidará de ellos.

CONCLUSIONES

La teoría del aprendizaje social de Albert Bandura es clara y adecuada a la forma en que aprendemos las/los profesionales de Enfermería, de la misma forma que Ausubel aporta los aprendizajes significativos que han sido retomados en los planes y programas de estudio de enfermería.

Lo anterior debe ser considerado por los docentes de las/los profesionales de Enfermería en formación, para que posean las herramientas didácticas y metodológicas que sean aplicadas conscientemente en la enseñanza, con la finalidad de crear profesionales de calidad que cuenten con habilidades y destrezas necesarias en la aplicación del cuidado integral.

BIBLIOGRAFÍA

1. Díaz Barriga F. Estrategias Docentes para un aprendizaje significativo. México Segunda Edición. Editorial Mc Graw Hill. 2004. Pág. 54.
2. Arancibia C. Psicología de la educación. 2ª. Edición. México. Ed. Alfaomega. 1999. Pág. 59.
3. Garrido E. Autobiografía de Albert Bandura Traducción. España; 2006.pág. 9
4. Bandura A. Teoría del aprendizaje social. Madrid: Ed. Espasa Calpe, 1982. Pág. 26.
5. Bandura A. Aprendizaje social y desarrollo de la personalidad. Sexta edición. España; Ed. Alianza. 1982. Pág. 16.
6. Garrido E. Voluntad científica. Universidad de Salamanca. España.2000
7. Ausubel D. Psicología Educativa. 3ª. Ed. México: Editorial Trillas. 1981. Pág. 70

¹¹Ausubel D. Psicología Educativa. 3ª. Ed. México., Editorial Trillas.1981. Pág. 70

¹²Ibíd. Pág. 79.