

Cómo citar este documento

Pérez Cabrera I. Desarrollo de la investigación en la ENEO, la enseñanza en el pregrado. Biblioteca Lascasas, 2008; 4(4). Disponible en <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0367.php>



Desarrollo de la investigación en la ENEO, la enseñanza en el pregrado.
Trabajo presentado en el
XIII Simposium “Tipos de investigación...Tipos de metodología”
24 de septiembre de 2008



Desarrollo de la investigación en la ENEO, la enseñanza en el pregrado

Maestra Iñiga Pérez Cabrera

Los antecedentes de la ENEO en la formación de recursos humanos, tiene sus raíces en la enseñanza de la enfermería, que en nuestro país se dio con la vinculación de las instituciones educativas y las de servicios de salud, misma que marcó desde el principio, la profesionalización de la Enfermería. De esta sana relación interinstitucional, es como nace la profesión y se establecen los acuerdos para la formación de los recursos humanos que el país necesita.¹

En nuestra tradición académica de más de cien años, desde que se formalizaran los estudios de enfermería, la enfermera experta ha tenido un papel central como referente y como inspiración en la formación de profesionistas porque la o él estudiante aprenden de ella. Sin embargo, es la investigación la que nos ha permitido lograr en nivel actual de desarrollo, porque es a partir del análisis de la realidad y del entorno como se logra profundizar en el conocimiento, explicar las causas, encontrar soluciones a problemas específicos relacionados con el cuidado de los demandantes.

La pregunta es: ¿Qué hace posible que se profesionalice un hacer que desde los inicios de la humanidad se ha ejercido, sobretodo por las mujeres para promover la salud y preservar la vida?

Retomando los trabajos de Donald Shön, en la formación de profesionales reflexivos, la conceptualización e interpretación de la enseñanza de las profesiones que tienen una importante carga práctica, como la nuestra, no es menos cierto que las ideas han tenido un gran impacto en la reconceptualización de ésta; sino es él “hacer reflexivo”, “el pensar al hacer” lo que ha dado un cambio en el cuidado como experiencia cotidiana del hacer

¹ Aljama Corrales, Elia et al. La enseñanza clínica en Enfermería. Un acercamiento multidisciplinario. México: Talleres de publicaciones, IPN, 2007.

en la práctica, al profesional de enfermería.²

Al empezar el siglo XX, la profesionalización de la Enfermería, se instituyó por diversas causas, entre ellas, el grupo médico necesitó formar recursos idóneos porque:

- 1º. Ya no disponía de religiosas que prodigaran atención cristiana y gratuita a sus enfermos.
- 2º. No podía utilizar a las parteras para atender a sus enfermos puesto que ellas tenían bien definidas sus funciones y nivel jerárquico.
- 3º. Las enfermeras no estaban acordes con las enormes posibilidades de desarrollo médico que el nuevo siglo XX prometía.

Este proyecto requería de cambios en la estructura que, hasta ese momento, había tenido la atención a los enfermos y esos cambios se dieron en tres ámbitos principalmente: educativo, ideológico y administrativo.

En el ámbito educativo, desde 1900 se inician los intentos por capacitar a las enfermeras que laboraban en el Hospital de San Andrés, en la Ciudad de México. De 1900 a 1905 en que se inaugura el Hospital General, fueron varias las estrategias del grupo médico para reunir un buen grupo de estudiantes, con aspirantes, que tuvieran, entre otras cualidades, “un determinado grado de estudios, como de la escuela normal o estudios de Obstetricia”.

Gran empeño puso el Dr. Eduardo Liceaga trayendo enfermeras extranjeras para hacerse cargo de la educación de las enfermeras. Y designar personal de enfermería para que vigilara el trabajo de las estudiantes así como establecer coordinación con la Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes.(Hoy, Secretaría de Educación Pública).

Para ese tiempo, finales del Siglo XIX y principios del Siglo XX, en muchos países del mundo se había difundido el Sistema Nightingale, sobre todo en Europa y en los de Norteamérica. Y es a través de las enfermeras con esa formación, que se propuso, se hicieran cargo de la enseñanza de la Enfermería, de impartir una enfermería acorde a los momentos políticos y del desarrollo de los sistemas de Salud.

¿Cómo es que se dio el sistema Nightingale en la formación de enfermeras?

Florence Nightingale, al planear la educación para las enfermeras consideró que nunca se le había enseñado nada sobre la naturaleza de la enfermedad, ni siquiera en Kaiserswerth, en su formación, sino que había aprendido a través de la experiencia, la observación y la reflexión. Así es que, cuando fue llamada a organizar la formación de enfermeras, intentó reproducir las condiciones en

2 Medina Moya, José Luis e. “La enseñanza clínica en enfermería: De las simplificaciones fragmentantes a las lógicas no lineales de la reflexibilidad”. En: La enseñanza clínica en Enfermería. Un acercamiento multidisciplinario. México: Talleres de publicaciones, IPN, 2007. pp. 99-101

las que ella había aprendido la realidad evidente de la enfermedad. Aunque en el trabajo diario tanto ella como sus enfermeras se atenían sin discusión a las indicaciones de los médicos, en todo lo referente al tratamiento, en sus relaciones con el comité de dirección impugnaba las decisiones y a veces hasta hacía caso omiso de ellas en interés de los pacientes.^{3,4} Esta seguridad, en la toma de decisiones estaba apoyada por las habilidades investigativas que como autodidacta había desarrollado en las experiencias de campo tanto en Crimea como en otros trabajos que le permitieron acrecentar sus capacidades de líder.

El interés de Florence Nightingale por la higiene durante la guerra de Crimea, así como la importancia que dio al papel de la enfermera en la organización del entorno, se deben en gran medida a su forma de entender las causas de la enfermedad.⁵ Éstas, después con Louis Pasteur en 1858 al descubrir la teoría microbiana y probar que la enfermedad no aparecía espontáneamente, se fundamentaron y cobraron mayor fuerza.

Si hubo un momento en que pudo decirse que del candil de Florence Nightingale venía efectivamente la luz, fue en 1882, año en que escribió dos artículos para el Quain's dictionary of medicine titulados "Formación de las enfermeras" y "Cómo cuidar al enfermo".

Una de las condiciones básicas era la presencia de una enfermera cuyo papel consistía en consolidar la instrucción recibida en las salas y en evaluar el progreso moral de las alumnas. De hecho, era la primera profesora de enfermeras especializada (Nightingale, 1873).⁶

Resulta sorprendente que en 1860, Florence Nightingale hubiera concebido la formación de enfermeras sin esta función "de profesora"⁷ y que hubiera estimado suficiente la intervención de la enfermera jefe, de las monjas y de los médicos. Nightingale expuso también una teoría sobre el aprendizaje en la que hacía hincapié en la adquisición de las destrezas prácticas: La observación indica cómo está el paciente; la reflexión indica qué hay que hacer; la destreza práctica indica cómo hay que hacerlo. La formación y la experiencia son necesarias para saber cómo observar y qué observar; cómo pensar y qué pensar. (Nightingale, 1882).⁸

En uno de sus trabajos, Florence Nightingale citó una frase de una conferencia sobre educación en las universidades de St. Andrew y de Glasgow que resumía perfectamente su propio punto de vista: "[...] educar no es enseñar al hombre a saber, sino a hacer" (Nightingale, 1873, pág. 576).

3 Ídem

4 Domínguez García Eva, Escritoras y Pensadoras Europeas. <http://www.escriptorasypensadoras.com> . Florence Nightingale (1820 - 1910).

5 Ídem.

6 Daniel E. Dañeiluk. www.biografas.blogspot.com <http://biografas.blogspot.com/2006/11/florence-nightingale.html>

7 Nota de la autora de este artículo

8 Daniel E. Dañeiluk. www.biografas.blogspot.com <http://biografas.blogspot.com/2006/11/florence-nightingale.html>

“La observación nos dice cómo está el paciente; la reflexión nos dice qué se debe hacer; la formación nos dice cómo se debe hacer. La formación y la experiencia son, por supuesto, necesarias para enseñarnos también, cómo observar, qué observar; cómo pensar, qué pensar “(Nightingale, 1882)⁹

Florence Nightingale consideraba que, una vez que la enfermera había “aprendido a aprender”, el proceso de formación debía continuar más allá de la escuela. Sus ideas al respecto eran asombrosamente vanguardistas: “hoy en día, cada cinco o diez años [...] se necesita una segunda formación” (Seymer, 1954, pág. 333).

Florence destacaba lo que de específico tenía la actividad de la enfermera y la responsabilidad personal de ésta en el bienestar del paciente. A su entender, era más fácil conseguir este bienestar si la enfermera entendía su trabajo como una llamada interior o una vocación.¹⁰

A principios del decenio de los 1890-1900 Jowett reavivó su deseo de fomentar la estadística y la puso en contacto con el profesor Francis Galton, el conocido matemático. Juntos concibieron el proyecto de creación de una nueva cátedra de Estadística en Oxford. En una carta dirigida a Galton, con fecha del 7 de febrero de 1891, Florence Nightingale propuso que en dicha cátedra se estudiara la importancia de la estadística para disciplinas como la educación, la criminología, los asilos...” Sus propuestas no prosperaron, y los historiadores no han podido encontrar las causas de tal fracaso. Karl Pearson, el padre de la estadística aplicada moderna, reconoció el interés de las ideas de Florence Nightingale.¹¹

Como observamos, la línea divisoria entre la vieja y la nueva enfermería es la demarcación entre la enfermería pre-Nightingale y la enfermería Nightingale. De la misma forma que Hipócrates (460-370 a.n.e), fue el padre de la medicina, Florence Nightingale (1820-1910) fue la fundadora de la enfermería; la medicina sistematizada es un arte antiguo, mientras que la enfermería organizada es un arte reciente.¹²

Investigación en la Enfermería contemporánea.

En enfermería, “la investigación sistemática de la práctica y de su efecto en el cuidado del paciente, de la familia o la Comunidad¹³ tiene como objeto fundamental crear y mantener una sólida base científica para la práctica, que promueva mejores resultados en los cuidados del paciente (Talbot), es decir prepara para ejercer una práctica fundamentada científicamente en el desarrollo de una profesión autónoma.

9 Ídem.

10 Ídem.

11 Daniel E. Dañeiluk. www.biografas.blogspot.com <http://biografas.blogspot.com/2006/11/florence-nightingale.html>

12 Martínez Pérez M. Arte y ciencia de la Enfermería. Rev méd electrón[Seriada en línea] 2008; 30(1). Disponible en URL:

[http://www.cpimtz.sld.cu/revista%20medica/ano%202008/vol1%202008/tema 15.htm](http://www.cpimtz.sld.cu/revista%20medica/ano%202008/vol1%202008/tema%2015.htm)
[consulta: 19 de julio de 2008]

13 Notter y Hott. Principios de investigación en enfermería. España: Doyma; 1992

La investigación marca la diferencia entre profesión y disciplina, porque la disciplina si es capaz de generar conocimientos y elaborar teorías, al mismo tiempo que plantea problemas en número y dificultad creciente. Cuanto más avanzada es una disciplina mayor es su campo de acción porque presenta pruebas empíricas verificables. Es decir, se busca el consenso la replicabilidad, semejanzas, no diferencias y ordenar las cosas.

En la UNAM, desde 1911 hasta 1945 la escuela de Enfermería y Obstetricia dependió de la de Medicina. Con la Ley Orgánica de 1945, se convierte en Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia (ENEO). Esta independencia la dotó de nuevos derechos y responsabilidades que fueron adquiriendo progresivamente.¹⁴ En 1952, siendo la Directora la Dra. Emilia Leija Paz de Ortiz organizó el Primer Curso de Educación en Enfermería para Enfermeras Instructoras auspiciado por la UNAM y la OMS.¹⁵

Es en 1954 cuando en la UNAM a través la Oficina Sanitaria Panamericana, la OMS y la SSA, organizan el Seminario de Educación en Enfermería, en Zimapán, Hidalgo, donde se hace una revisión general de los problemas de la profesión y se proponen soluciones importantes como el desarrollo de estudios de investigación, el fomento de grupos de reflexión y el trabajo colegiado.

En 1957, estando de director de la Escuela el Dr. Alfredo López de Nava, puso en marcha el plan piloto para alumnos de bachillerato y obtuvo de la Universidad, la aprobación para contar con el edificio de la antigua Escuela de Medicina, ubicado en Brasil N° 35.

En 1967, se realizaron los concursos de méritos para otorgar la definitividad al personal docente de la propia institución estando de director el Dr. Alejandro Guevara Rojas. El 15 de febrero de 1968, se aprobó la "Licenciatura en Enfermería y Obstetricia para los alumnos bachilleres".¹⁶

En 1975, se otorga por primera vez el nombramiento de Directora de la escuela a una enfermera recayendo esta responsabilidad en la Licenciada Marina Guzmán Vanmeeter de Cisneros. Este paso significó las posibilidades de un desarrollo disciplinar de la enfermería acorde al contexto universitario. Se crea el Departamento de Información y Divulgación orientado a la difusión de trabajos de investigación y la puesta en marcha del primer Diplomado de Método científico, que vino a reforzar la introducción del Seminario de Tesis en el Plan de Estudios, para la elaboración de la tesis profesional.

En 1979, el método científico es considerado eje de formación disciplinar en el Plan de estudios de Licenciatura, sumado al Seminario de Tesis, recién incluido, se constituyen en los inicios de la formación investigativa de enfermería en el pregrado.¹⁷ El Departamento orientado a la difusión de la investigación se transforma en este año en Coordinación de la Investigación y Estadística, en este periodo la investigación se enfoca principalmente al campo

14 Libro electrónico de *los 100 años de la ENEO. 1907 – 2006*

15 Ídem.

16 Libro electrónico de *los 100 años de la ENEO. 1907 – 2006*.

17 <http://www.eneo.unam.mx/investigación>

educativo. En 1983, la Coordinación, se orienta principalmente a la formación de docentes y alumnos en metodología de la investigación.¹⁸

Entre 1987 y 1994, la Coordinación cambia de nombre y funciones, en lo general se orientó a la investigación educativa, sus resultados fueron un gran apoyo a la tarea de evaluación del Plan de Estudios. Se integraron y difundieron cuadernos de apoyo a la investigación y se participó en el Sistema Universitario ARIES. En 1995, se publicó el primer catálogo de investigaciones realizadas por los académicos de la ENEO, en el periodo 1987-1994, refiere 58 investigaciones terminadas, que pueden ser consultadas en el acervo de la biblioteca de la ENEO, además de la difusión en publicaciones periódicas y foros del ámbito profesional.¹⁹

En 1995, la coordinación de Investigación se incorpora administrativamente a la naciente División de Estudios de Posgrado, con el fin de contribuir al desarrollo de los estudios de especialidad y maestría. En 1996, se crea por primera vez el Comité de Investigación, mismo que elaboró y difundió los lineamientos para el registro, aprobación y seguimiento de los proyectos realizados por los profesores.

A partir de 1997, la ENEO, es reconocida como Centro Colaborador OMS/OPS, particularmente, se propone su participación en la profesionalización de enfermería y uno de los compromisos adquiridos corresponde al desarrollo y fortalecimiento de la investigación disciplinar, esta actividad permitió en 1998 el desarrollo de proyectos multicéntricos nacionales e internacionales, referidos al desarrollo de la disciplina de Enfermería.²⁰

En el 2001, y con el propósito de apoyar el diseño curricular y la operación académica del Plan de Estudios de la Maestría en Enfermería se elabora el documento el catálogo de Líneas de Investigación, integrado por cinco áreas propuestas por la Oficina Panamericana de la Salud en el II Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería y en las que se habían venido clasificando los proyectos de investigación registrados y elaborados en la ENEO desde 1992. Este catalogo reúne más de 100 registros de investigaciones desarrolladas entre 1992 y 2001.

El octubre de 2002, la ENEO organiza el VIII Coloquio Panamericano de Investigación de Enfermería, experiencia que permitió a los alumnos y docentes establecer vínculos a nivel nacional e internacional para el desarrollo de la investigación y en noviembre se realiza el XVIII Encuentro Nacional de los Estudiantes de Enfermería "Avances de la Investigación de Enfermería en el Pre-grado. En ese mismo año de 2002, fue aprobada por el H. Consejo Universitario, la maestría en Ciencias de Enfermería.

18 <http://www.eneo.unam.mx/investigación>

19 Ídem.

20 Ídem.

El año 2003, inicia el programa de Maestría en Enfermería, generando retos y oportunidades a la enfermería universitaria y especialmente al campo de la investigación de la enseñanza y práctica del cuidado a la salud.

El Consejo Universitario en junio de 2003, acordó: “La función docente de la Universidad se realizará principalmente en Escuelas y Facultades, asimismo en ellas se desarrollará y fomentará las labores de investigación como parte de la generación y trasmisión del conocimiento”.

En estos últimos años, gran impulso se ha dado a la Investigación disciplinar y educativa, asimismo a la difusión del conocimiento a través de la Revista “Enfermería Universitaria”, el “Acontecer Académico” y la participación en el Mirador Universitario.

El 9 de febrero de 2007, al celebrarse los 100 años de la formación profesional de las enfermeras se llevó a cabo la inauguración de la Unidad de Investigación con la inclusión de los profesores de carrera de la ENEO en 5 megaproyectos multidisciplinares. Además de las Investigaciones del área clínica y disciplinar que proyectarán una mejor integración de la docencia- asistencia.

En la ENEO es fuerte el compromiso en la formación en investigación de las futuras enfermeras al servicio del país y de la humanidad con un sentido ético de servicio social, anteponiendo el interés colectivo al particular, de tal manera que sus egresados se integran al esfuerzo social organizado para participar en la solución de los problemas de salud de las personas y la sociedad mexicana.

Desde la plataforma que la legislación de la Universidad Nacional Autónoma de México ha dispuesto para el desarrollo de las enfermeras universitarias, nos ha permitido lograr el nivel disciplinar idóneo a través de la investigación de modo que podamos hacer frente a los retos que el acelerado cambio demanda en el cuidado de la salud de las personas.

Bibliografía

Aljama Corrales, E et al. La enseñanza clínica en Enfermería. Un acercamiento multidisciplinario. México: Talleres de publicaciones, IPN; 2007.

Medina Moya JL. La enseñanza clínica en enfermería: De las simplificaciones fragmentantes a las lógicas no lineales de la reflexibilidad. En: La enseñanza clínica en Enfermería. Un acercamiento multidisciplinario. México: Talleres de publicaciones, IPN; 2007 pp 99-101.

Domínguez García E. Escritoras y Pensadoras Europeas. Florence Nightingale (1820 - 1910). Disponible en: <http://www.escriptorasypensadoras.com>

Daniel E. Dañeiluk. Disponible en: www.biografas.blogspot.com
<http://biografas.blogspot.com/2006/11/florence-nightingale.html>

Martínez Pérez M. Arte y ciencia de la Enfermería. Rev méd electrón[Seriada en línea] 2008; 30(1). Disponible en URL:
<http://www.cpimtz.sld.cu/revista%20medica/ano%202008/vol1%202008/tema15.htm> [consulta: 19 de julio de 2008]

Notter y Hott. Principios de investigación en enfermería. España: Doyma; 1992.

Pérez Cabrera I, Castañeda Godínez MC. Libro electrónico de los 100 años de la ENEO. 1907 – 2006.