

La formación disciplinar en programas de pregrado en enfermería: la experiencia de la universidad del Tolima-Colombia

Introducción

Enfermería es una ciencia en evolución y por lo tanto cada día los profesionales deben dar cuenta de abonar desde la formación y la práctica al desarrollo disciplinar. La enfermería como disciplina se sustenta en la necesidad de cuidado que existe en la sociedad, y que cobra especial importancia en el ámbito en donde se requiere de la intervención de enfermería porque las necesidades o los cuidados de una persona o un grupo de personas, no se pueden satisfacer, en una situación determinada, por sí solos.

En este sentido se observa la necesidad de revisar, ajustar y explicitar el trabajo que al interior de cada uno de los proyectos pedagógicos se desarrolla hoy en el programa de Enfermería de la Universidad del Tolima. "La disciplina debe dar los lineamientos para desarrollar y hacer visible el cuidado a través del desarrollo curricular (a partir de la filosofía del currículo, en los contenidos y la evaluación). Esta visibilidad estará dada por una conceptualización lo suficientemente concreta para diferenciar lo relacionado con el cuidado de enfermería y permear así todos los ámbitos curriculares. Igual importancia se dará a la contextualización que dé cuenta de los perfiles demográficos y necesidades de salud de la población"¹.

El desarrollo de la disciplina de la Enfermera, se orienta fundamentalmente por la utilización de Modelos y Teorías de Enfermería. En este sentido le corresponde a

la academia estrechar los lazos *teoría-práctica*, llevando los discursos del aula a la cotidianidad en forma visible, allí en donde nuestros colegas reales se enfrentan cada día a la necesidad de brindar cuidado.

Cabe señalar que avanzar en el uso de algún modelo teórico es entrar en el desafío de establecer el vínculo de la teoría-práctica, de la comprensión y sistematización de los fenómenos de interés, de generar un pensamiento crítico, del uso de un lenguaje propio y la motivación para generar, por qué no, nuevas teorías².

Meleis sostiene que los modelos conceptuales constituyen una carta de navegación para la práctica. Evitan que ésta se base en preconcepciones, intuiciones, rutinas y rituales, refuerzan la identidad de las enfermeras como enfermeras al crear un pensamiento y un lenguaje compartido entre quienes las siguen, refuerzan la importancia del ser humano como centro de atención para el cuidado y, de esta manera, permiten identificar con mayor claridad cuál es la contribución de las enfermeras, como parte de un equipo interdisciplinario, a los servicios de salud³.

Teniendo en cuenta estos elementos y los enunciados por ACOFAEN como orientadores de la formación disciplinar, el programa de Enfermería de la Universidad del Tolima viene abordando la primera revisión del PEP y del Plan de estudios, con el fin de enriquecer y explicitar la forma en que se aborda lo fundamental de la formación enfermera en el programa.

La situación de la formación disciplinar en el programa de enfermería de la universidad del Tolima

La formación disciplinar en el programa de enfermería se materializa a través de la estructura básica del plan de estudios; éste se encuentra sustentado en tres áreas:

* Enf. Esp Mgs Enfermería énfasis Cardiovascular.

** Enf. Esp Mgs Enfermería énfasis Paciente Crónico.

*** Docentes de Planta Tiempo Completo Programa de Enfermería. Universidad del Tolima. Grupo de Investigación CUIDSA-UT.1

formación básica y humanística, formación disciplinar y formación profesional, lo que incide en la excelente formación del futuro profesional de Enfermería.

El área de formación básica y humanística la constituyen los conocimientos y competencias que desarrollan las dimensiones ética, estética, socioafectiva, social y física del ser humano. Éstas se desarrollan en todas las actividades académicas de las asignaturas: psicología, ética profesional, educación en salud, expresión oral y escrita, antropología social, desarrollo social comunitario y psicología social.

El área de formación disciplinar hace referencia a los conocimientos y competencias que le permiten al estudiante manejar adecuadamente el lenguaje, los métodos, las técnicas y los adelantos o conocimientos de la disciplina enfermera y se fundamentan en los proyectos pedagógicos de las diferentes enfermerías, se da especial importancia como elemento integrador el abordaje del autocuidado en la diferentes etapas del ciclo vital. Contribuyen a esta formación además Metodología de la Investigación y Epidemiología, entre otras.

El área de formación profesional se refiere a los conocimientos, las habilidades y las destrezas que habilitan al estudiante para desempeñar adecuadamente una profesión, a través de asignaturas como: Enfermería Básica Clínica, Enfermería Básica Comunitaria, Enfermería Perinatal, Enfermería del Infante, Enfermería del Adolescente, Enfermería del Adulto, Enfermería de la Tercera Edad, Enfermería de Emergencias y Desastres y Enfermería en Cuidado Crítico y Pasantías en Enfermería.

En el plan de estudios del Programa de Enfermería cuenta con asignaturas que preparan al futuro Enfermero para su desarrollo profesional y contribuyen a la formación integralmente como ser humano, entre las asignaturas que favorecen la consecución de este logro se encuentran: Psicología General, Psicología Social, Ética Profesional, Sociedad y Salud y cada una de las enfermerías, las cuales se estudian durante la formación.

Complementariamente, el programa de Enfermería define como elementos fundamentales en la formación los siguientes aspectos:

1. **Dominio de elementos significativos de la realidad.** El programa ofrece a los estudiantes conocimientos que les permiten identificar la vida, el ser, el existir, el comprender, el hacer. El estudiante es inducido al conocimiento y manejo de los mecanismos biológicos, psicológicos y sociales del individuo sano o enfermo y al reconocimiento del Ser Humano en

sus dimensiones culturales, religiosas e ideológicas. Estos elementos permiten al profesor y al estudiante abordar las diferentes realidades en las que viven los seres humanos, preparándolos para entender la cotidianidad de realidades multiculturales enmarcadas en entornos cambiantes.

2. **Valores y principios éticos.** El desarrollo curricular del programa permite afianzar y promover en los estudiantes, profesores, egresados y administrativos sus valores personales y la apropiación de principios éticos y normas de conducta que orienten su quehacer cotidiano y profesional.

El Programa acoge los valores y principios éticos del acto de Cuidado de Enfermería establecidos en los artículos 1º y 2º de la Ley 911 de 2004, "por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones"⁴.

La calidad y calidez del egresado del programa han estado enmarcadas por la ética como eje transcurricular, que fomenta su desarrollo humano, mediante la promoción de los valores morales como directrices de la conducta humana, los cuales fortalecen el significado de la vida y el sentido como persona digna.

3. **Asistencia humanística y fomento del autocuidado:** El fomento del autocuidado se ha convertido en una fortaleza del programa. Ha sido abordado como un proceso educativo para el individuo, la familia y la comunidad y como una estrategia en la que se sustenta como herramienta que facilita el cuidado de Enfermería.

A qué nos referimos cuando hablamos de lo disciplinar en enfermería

La formación disciplinar puede ser entendida, "como el conjunto de teorías y métodos propios que fundamentan la práctica profesional. La enfermería se va configurando en el contexto de la evolución que se viene produciendo en ella, desde su institucionalización como profesión, y entendiendo que entre disciplina y profesión se produce un proceso de interrelación, ya que la evolución de una influye en la otra y viceversa.

"La teoría se puede definir como sistema coherente de relaciones verificadas útiles para la explicación y la predicción y, por lo tanto, para el control, de un fenómeno. Se distinguen varios niveles acordes a la complejidad de

la misma "las Grandes Teorías, las de mediano rango o alcance, y de situación específica. Las Grandes Teorías, como la de Orem, que comprende: las teorías del Autocuidado, del Déficit de Autocuidado y de los Sistemas de enfermería. Las teorías organizan en forma coherente y sistemática las articulaciones que dan explicación a un sistema grande de fenómenos.

Pensar en la aplicación de la Teoría del Autocuidado implica en primer lugar estudiar las bases conceptuales del Modelo, además de aceptar el reto de implementarlo desde la docencia, la asistencia y la investigación, con el propósito de ayudar a las personas a involucrarse activamente en el cuidado de su salud, de humanizar la atención, teniendo la certeza de que el desarrollo disciplinar se constituye en una herramienta estratégica metodológica del cuidado de la salud que favorece el ejercicio autónomo del enfermero.

Es pertinente resaltar que el uso y fomento del Modelo de Orem en la Universidad del Tolima en ningún momento impide el acercamiento a otros modelos y teorías que sean pertinentes desde el conocimiento enfermero para ser implementándose en un ámbito específico de atención y que el profesor y estudiantes consideren como fundamental desarrollar.

Formación disciplinar en la universidad del Tolima

La formación disciplinar en la Universidad del Tolima estará enmarcada en el desarrollo de:

- Elementos del metaparadigma de enfermería: Persona, entorno, salud y cuidado.
- Constructos Éticos del cuidar como esenciales en la formación del ser: Confianza, confidencialidad, competencia, conciencia, compasión.
- Patrones de conocimiento enfermero: Personal, Ético, Estético, empírico.
- Fomento del Autocuidado y abordaje de elementos del Modelo de Orem.

Estos elementos estarán inmersos en los desarrollos de los diferentes proyectos pedagógicos y deben ser explícitos en la forma en que desarrollan.

El modelo de orem en la formación utecista

Pensar en la aplicación de la Teoría del Autocuidado implica en primer lugar estudiar las bases conceptuales del Modelo, además de aceptar el reto de implementarlo

desde la docencia, la asistencia y la investigación, con el propósito de ayudar a las personas a involucrarse activamente en el cuidado de su salud, de humanizar la atención, teniendo la certeza de que el desarrollo disciplinar se constituye en una herramienta estratégica metodológica del cuidado de la salud que favorece el ejercicio autónomo del enfermero.

Uno de los modelos conceptuales que mejor han reflejado los cuidados de enfermería ha sido el que desarrolló Dorothea Orem, que baso su modelo conceptual en la idea clave de que las personas tienen una habilidad natural para el autocuidado, y que los profesionales debemos potenciar esa habilidad (6).

En primera instancia se considera que en la implementación de un modelo o teoría de enfermería se debe guardar coherencia interna: no se puede hablar de Orem, cuando al interior del ejercicio de aplicación del modelo no se tengan en cuenta los elementos y supuestos teóricos propuestos por la autora y se mantenga la fidelidad a esos postulados, debe existir un contexto que permita la relación interhumana y garantice el llamado o la necesidad de la enfermería, y la definición del fin o la meta al implementar el modelo de Orem debe ser siempre lograr el empoderamiento por parte de la persona cuidada: es decir lograr el autocuidado. De igual manera se debe decidir si se desea trabajar con el Modelo de Orem como un todo, o solo con una de las 3 teorías que lo conforman.

El Modelo de Orem se fundamenta en la premisa de que los individuos tienen la potencialidad para desarrollar sus habilidades intelectuales y prácticas y la motivación esencial para el autocuidado⁵. La meta de enfermería dentro de esta perspectiva es empoderar a las personas para que satisfagan sus necesidades de autocuidado ayudándoles a desarrollar y ejercer sus capacidades de autocuidado (agencia). La teoría ofrece direcciones en el estudio de factores que condicionan el desarrollo, la operabilidad y la calidad del autocuidado ejecutado. La inclusión de la orientación sociocultural como uno de los factores básicos condicionantes amplían la generalidad de la teoría y a la vez su utilidad global⁶.

La teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem destaca el poder y valores de las personas involucradas en el cuidado de sí mismos señalando sus capacidades cognitivas, su autonomía para tomar decisiones, para garantizar el funcionamiento y sus estructuras vitales; sus potencialidades para comprometerse en acciones de autocuidado de una manera intencionada e idealmente permanente para garantizar su vida y su bienestar.

Para la implementación del Modelo de Orem en la Universidad del Tolima, se viene realizando un proceso de sistematización de las experiencias de aplicación, se ha programado un seminario taller de formación alrededor del Modelo de Orem para docentes y se adelantan algunos estudios de investigación por docentes alrededor del tema del autocuidado.

Se ha definido como prioridad en el plan de estudios en su totalidad que todos los ejercicios de intervención de la persona, la familia o la comunidad estarán orientados hacia el empoderamiento del autocuidado.

Metodología de trabajo de fomento de la formación disciplinar

El trabajo disciplinar en el programa de enfermería se viene abordando desde tres frentes:

Para abordar la tarea puntual de explicitar en el plan de estudios la formación disciplinar se elaboró una matriz de análisis de los contenidos evidenciados en el componente curricular frente a las directrices nacionales de elementos que deben pernear el currículo y que deben hacer visible la formación disciplinar.

Para el fomento permanente de la formación disciplinar se ha planeado la formación a través de un seminario taller sobre el Modelo de Orem para docentes.

Se ha propuesto la creación de la sublínea de investigación sobre Salud y autocuidado, se fomenta la formulación de proyectos de investigación en esta área.

En el ejercicio práctico cada semestre los estudiantes deben abordar el cuidado de enfermería, haciendo visibles:

- Metaparadigma de Enfermería.
- Patrones de conocimiento enfermero de Barbara Harper.
- Constructos Éticos del Cuidar Torralba.
- El Proceso de Atención de Enfermería.
- Elementos del Modelo de Orem.

- Adoptar el concepto de autocuidado.
- Adoptar las premisas del autocuidado definidas por Orem.
- Valorar las capacidades de autocuidado que tiene una persona.
- Definir el tipo de autocuidado específico que esa persona necesita según su situación de salud, su estado de desarrollo.
- Valorar el logro o resultados de autocuidado.

Elementos de formación en autocuidado en el plan de estudios

1. Premisas del Autocuidado.
2. Definición del concepto de Autocuidado.
3. Valoración de las capacidades de Autocuidado específicas cuando hay alteración de la salud.
4. Necesidades de Autocuidado relacionadas con la etapa de desarrollo específica.
5. Fomento del Autocuidado.
6. Estrategias de empoderamiento del Autocuidado.

Conclusiones

La formación disciplinar en el pregrado se convierte en el punto de partida para una práctica de enfermería fundamentada que permita la verdadera transformación de los espacios de la cotidianidad, en la que día a día los profesionales de enfermería se comprometen en el cuidado de las personas. Cada Universidad debe trazar derroteros que caractericen la impronta con que serán reconocidos sus egresados, lo cual estará direccionado de acuerdo a las necesidades de cada región, su perfil epidemiológico y las necesidades particulares de cuidado de la población atendida. En el caso de la Universidad del Tolima el fomento del Autocuidado se enmarca en la legislación en salud colombiana y en una respuesta a las transiciones actuales que muestran el flagelo de la cronicidad como el fenómeno de salud pública que más preocupación causa a nivel mundial.

Bibliografía

1. Duran De Villalobos. M. M. VII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería. Enseñanza de la Disciplina de Enfermería. UNAL. Bogotá, 2003.
2. López Díaz, L. Cuidando al adulto y al anciano. Teoría del Déficit de Autocuidado, Revista Aquichan. ISSN 1657-5997. Año 3. No 3. Octubre del 2003 Pág. 52-58.
3. Moreno Fergusson, M.E. Importancia de los modelos conceptuales y teorías de enfermería: experiencia de la Facultad de Enfermería de la Universidad de La Sabana. Aquichán v.5 n.1 Bogotá . 2005.
4. Moreno M. E. Durán de Villalobos M. M. Lineamientos Básicos para la Enseñanza del Componente Disciplinar de Enfermería. Universidad de La Sabana. Coordinadora Grupo de Modelos y Teorías-ACOFAEN. Universidad Nacional de Colombia. Miembros Grupo Modelos y Teorías en Enfermería, ACOFAEN.
5. Francisco Del Rey J. C. De la práctica de la enfermería a la teoría enfermera. Concepciones presentes en el ejercicio profesional, Tesis doctoral, Alcalá de Henares, 2008.
6. Orem Dorotea, Modelo de Orem, Reedición versión en español, 1993.