

INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS MÉDICAS
“DR. SERAFÍN RUIZ DE ZÁRATE RUIZ”
SANTA CLARA, VILLA CLARA

COMUNICACIÓN

NUEVO MODELO PEDAGÓGICO EN LA FORMACIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS EN ENFERMERÍA: UNA NECESIDAD SOCIAL

Por:

Lic. Leticia Lugones Muro¹ y Lic. Osvaldo T. Morales Mondéjar²

1. Licenciada en Enfermería. Asistente. ISCM-VC. e-mail: lety_lugones@yahoo.com
2. Licenciado en Enfermería. Profesor Auxiliar. ISCM-VC. e-mail: osvaldo294@yahoo.es

Descriptorios DeCS:

RECURSOS HUMANOS EN SALUD
EDUCACION EN ENFERMERIA
MODELOS DE ENFERMERIA

Subject headings:

HEALTH MANPOWER
EDUCATION, NURSING
MODELS, NURSING

Actualmente, la universidad –como dinamizadora de las potencialidades del ser humano– es considerada como una inversión necesaria para la transformación y el desarrollo de la sociedad¹. Sin embargo, es imprescindible un cambio, una reforma educativa diferenciada y contextualizada, fundamentada en los principios de excelencia, calidad y pertinencia, que promueva la articulación de los componentes, (contenidos, métodos/actividades, capacidades, destrezas y actitudes/valores), basada en la realidad política, económica y social de los países.

Se trata de un cambio para el desarrollo armónico e integral de la persona y la sociedad, en el que participen como actores principales los profesores, los estudiantes y los trabajadores junto a las autoridades del gobierno, a favor de los segmentos de la población menos favorecidos desde el punto de vista económico y cultural²⁻⁵.

La formación de los recursos humanos en la especialidad de Enfermería plantea un desafío. A pesar de su estrecha relación con la medicina, la enfermería ha tenido un desarrollo desigual. Desempeñada fundamentalmente por mujeres, ha sido víctima, a través de la historia, de las limitaciones y discriminación a las que ha sido sometido el género femenino.

Estos aspectos han influido en el desempeño de un papel secundario en la práctica asistencial; aún carecen de una imagen e identidad profesional independiente que permitan no ser considerados como simples ayudantes del médico. Paralelamente, otros factores socioeconómicos han contribuido a la deserción laboral y al autorrechazo a la profesión.

Aunque en América la educación en enfermería con categoría de licenciatura se desarrolló a partir de 1960, en Cuba no fue hasta 1976 cuando comenzaron los estudios de nivel superior para los enfermeros técnicos en ejercicio. Inicialmente, durante cuatro años a tiempo completo; posteriormente adoptó la forma de curso para trabajadores mediante encuentros quincenales durante dos días. En 1987 se introdujo el curso regular diurno, de cinco años de duración, para estudiantes provenientes de los preuniversitarios^{5,6}.

Actualmente, la sociedad exige a los sistemas de educación, especialmente a la universidad, una reforma educativa que contribuya al desarrollo económico, político y social⁶; sin embargo, la universidad presenta tres problemas fundamentales a los que tiene que darle solución^{7,8}:

- Equidad o posibilidad de acceso a la universidad que deben tener todos los sectores de la sociedad, en correspondencia con sus capacidades y posibilidades reales.
- Pertinencia de sus proyectos, en relación con las demandas de la sociedad.
- Calidad y excelencia académica: abarca desde la formación del profesional en la enseñanza de pregrado hasta la extensión universitaria, es decir, todo el proceso durante el cual la universidad responde a las necesidades planteadas por la sociedad.

¿Cómo se expresan estos problemas en la formación de los recursos humanos en la carrera de Enfermería?

Con el Proyecto de Instrucción No. 2004 del Área de Docencia e Investigaciones del Ministerio de Salud Pública⁹, se declara un cambio en la concepción del plan de estudio de la carrera Licenciatura en Enfermería; con el diseño del nuevo modelo pedagógico, se expresa la voluntad del gobierno cubano de dar respuesta a los Artículo 3 y 6 de la Declaración Mundial sobre la Educación Superior en el siglo XXI¹⁰ relativos a la equidad y la pertinencia. Este modelo permite desarrollar en los estudiantes un proceso de aprendizaje adecuado de contenidos, habilidades, actitudes, valores y autoidentidad.

El nuevo modelo pedagógico se propone alcanzar un grado superior de integración de los niveles de enseñanza técnica y profesional, para garantizar el desarrollo gradual de los recursos humanos que necesita el sistema de salud. Este modelo de formación permite también dar continuidad a los cursos de enfermeros emergentes y desarrollar un modelo educativo que permita captar, formar, retener y desarrollar a los educandos en forma progresiva, hasta egresar un profesional universitario, que ocupe su puesto de trabajo mientras transcurre su trayectoria formativa, sustentado en los principios de factibilidad, flexibilidad y sostenibilidad⁵.

Este modelo pedagógico plantea un extraordinario desafío al problema de la calidad y la excelencia académica en la universidad médica.

¿Permite la entrada masiva de estudiantes a los estudios de enfermería desarrollar un proceso docente educativo de excelencia?

¿Valoramos las capacidades de los jóvenes que ingresan a los estudios de enfermería, especialmente su capacidad intelectual?

¿Están preparados nuestros profesores para asumir las transformaciones actuales en la educación médica superior, con este nuevo modelo basado en la tipología flexible, el aprendizaje centrado en el estudiante, el sistema tutelar, de consultas, entre otros? ¿Están actuando eficazmente estos profesores o estaremos en el riesgo de que la calidad de la enseñanza se desacredite y la exigencia al alumno disminuya por temor a la deserción escolar?

¿Será posible que la educación en enfermería con estos riesgos dañe, no solo el conocimiento sino el carácter de los estudiantes, al no inculcarle hábitos de esfuerzo y responsabilidad individual?

¿Cómo actuar para que mejoren simultáneamente la calidad y la equidad educativa en la educación en enfermería?

La municipalización de la enseñanza que este nuevo modelo de formación nos plantea requiere de una organización y estructura excepcionales, por lo que se hace necesario identificar y eliminar los factores de riesgo en las diferentes sedes, para lograr los objetivos que esta nueva forma de desarrollar el proceso docente educativo se plantea.

Algunos de estos factores que pueden poner en peligro el desarrollo de este proyecto empiezan a hacerse evidentes en algunas sedes, entre otros:

- Insuficiente desarrollo de la infraestructura para la docencia
- Insuficiente literatura docente
- Carencia de tecnología adecuada
- Inexperiencia pedagógica del claustro
- Poca motivación de los docentes, ya que muchos no aceptan el nuevo modelo pedagógico
- Poca voluntad de los administradores en las unidades de salud para apoyar el desarrollo del proceso docente en enfermería
- Inadecuado proceso de captación de los estudiantes

- Planes de estudio con exceso de contenido en algunos años de la carrera
- Dificultades en el sistema tutelar de los estudiantes, en el que están implicados profesores y estudiantes

Nuestra sociedad convoca hoy a la universidad médica para hacer más eficiente su gestión, con el objetivo de lograr la excelencia en la formación de los recursos humanos en enfermería. Desarrollar capacidades y habilidades al mismo tiempo que se educan las formas de sentir y actuar, ocupa un lugar importante en la educación, que pretende no solo el desarrollo profesional, sino el personal y social del hombre y la mujer de nuestro tiempo.

Referencias bibliográficas

1. Vela Valdés J. Educación superior: inversión para el futuro. Rev Cubana Educ Med Super. 2000;14(2):171-83.
2. Russo H. La educación, ¿sigue siendo estratégica para la sociedad? Rev Caminos. 2004;(33):27-35.
3. Alejandro M. Formación política: acciones y sueños. Rev Caminos. 2004;(33):36-41.
4. Salas Perea RS. La calidad en el desarrollo profesional: avances y desafíos. Rev Cubana Educ Med Super. 2000;14(2):136-47.
5. Fernández Sacasas JA. El nuevo modelo formativo en ciencias médicas. Rev Habanera Cienc Med [serie en Internet]. 2004 [citado 25 Oct 2005];3(7):[aprox. 6 p.]. Disponible en: http://www.ucmh.sld.cu/rhab/editorial_rev7.htm
6. Leddy S, Pepper JM. Dinámica del desarrollo de la enfermería profesional. En: Bases conceptuales de la enfermería profesional. Washington: OPS; 1989. p. 3-20.
7. Gottifredi JC. La pertinencia en la educación superior. En: Yarsabal E. La transformación universitaria en vísperas del tercer milenio. Memorias del simposio AUGM/SM/UDUAL CRESALS/UNESCO. Montevideo: Centro Regional para la Educación Superior para América Latina y el Caribe;1996. p. 13-6.
8. Borroto Cruz R, Salas Perea RS. El reto por la calidad y la pertinencia: la evaluación desde una visión cubana. En: Memorias XVII Conferencia ALAFEM. La Paz: Biblioteca de Medicina; 1998. p. 29-41.
9. Ministerio de Salud Pública. Área de docencia e investigaciones. Proyecto de instrucción No.2004. La Habana: MINSAP; 2004.
10. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Declaración Mundial sobre la educación superior en el siglo XXI: visión y acción [monografía en Internet]. Paris: UNESCO; 1998 [citado 29 Oct 2005]. Disponible en: http://www.unesco.org/education/educprog/wche/declaration_spa.htm