

ARTÍCULO ORIGINAL

Experiencias académicas en la consolidación del ser enfermero en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Mayor de San Andrés, Bolivia

Academic experiences in the consolidation of being a nurse in the students of the Nursing Career of the "Mayor San Andres" University, Bolivia

Ribera-Olivera Magdalena*

ROM: Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-1598-9002>

*Docente-Carrera de Enfermería, Facultad de Medicina, Enfermería, Nutrición y Tecnología Médica de la Universidad Mayor de San Andrés, La Paz Bolivia.

DOI: <https://doi.org/10.53287/xjac58251l27r>

magditaribera@gmail.com

Recibido: 13/03/2022

Aceptado: 15/05/2022

RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo determinar experiencias académicas de los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Mayor de San Andrés. Los participantes son 20 estudiantes que comprenden desde 2do año a 5to año seleccionados por conveniencia por las características del estudio. En los resultados se observó que, del total, un 35% de los estudiantes indican que el motivo para estudiar enfermería fue el ayudar al prójimo, seguido de atender al paciente con algún problema de salud con un 25%. Respecto al ingreso a la carrera indicaron que ingresaron mediante la prueba de suficiencia académica en un 80%. A la mayoría (80%) de los estudiantes le agrada la profesión. En cuanto a la forma de enseñanza de los docentes en su mayoría si conocen (75%), sin embargo, un 10% no la conocen los aspectos teóricos prácticos de laboratorio y simulaciones. En la práctica clínica, un 55% indicaron que fue de mucha utilidad para adquirir habilidades. Para rendir sus evaluaciones estudian lo avanzado en las clases teóricas (40%). En cuanto a la atención a los pacientes algunos estudiantes no se sienten preparados (75%), porque es mucha responsabilidad por ello sienten temor (20%), timidez (10%), ansiedad (10%), pánico (5%). En general podemos decir que un 95% si conoce las funciones de la enfermera. En conclusión, en la Carrera de Enfermería, es necesario implementar un modelo básico académico que guie en el proceso enseñanza – aprendizaje para alcanzar el máximo rendimiento académico.

Palabras Clave: Experiencias académicas, Formación académica, Modelos académicos.

ABSTRACT

The objective of this study is to determine the academic experiences of nursing students at the "Mayor de San Andrés" University. The participants are 20 students ranging from 2nd year to 5th year selected for convenience due to the characteristics of the study. In the results, it was observed that, of the total, 35% of the students indicate that the reason for studying nursing was to help others, followed by caring for the patient with a health problem with 25%. Regarding admission to the career, they indicated that they entered through the academic sufficiency test in 80%. The majority (80%) of the students like the profession. As for the way teachers teach, most of them know (75%), however, 10% do not know the practical theoretical aspects of the laboratory and simulations. In clinical practice, 55% indicated that it was very useful for acquiring skills. To render their evaluations, they study the advanced in the theoretical classes (40%). Regarding patient care, some students do not feel prepared (75%), because it is a lot of responsibility, so they feel fear (20%), shyness (10%), anxiety (10%), panic (5%). In general, we can say that 95% if you know the functions of the nurse. In conclusion, in the Nursing Career, it is necessary to implement a basic academic model that guides the teaching-learning process to achieve maximum academic performance.

Key Words: Academic experiences, Academic training, Academic models.

INTRODUCCIÓN

En las experiencias académicas, los modelos de aprendizaje son los instrumentos o esquemas conceptuales por los cuales los seres humanos intentan articular de manera sistemática los conocimientos que se obtienen de la experiencia mediante el proceso de investigación¹.

También el término modelo es de uso frecuente en la vida académica y profesional de las sociedades actuales, mostrándose indispensables para describir, comprender, explicar y predecir los acontecimientos. De igual manera estos modelos son aplicados en Enfermería desde el año 1859 como se ve en la cuadro N° 1.

Cuadro N° 1. Modelos teóricos de la enfermería según época

| AUTORA (AÑO) | MODELO |
|-----------------------|---|
| F. Nightingale (1859) | Teoría del entorno de la enfermería |
| V. Henderson (1955) | Definición de enfermería |
| D. Orem (1959) | Teoría del déficit de autocuidado. |
| H. Peplau (1952) | Modelo de relaciones interpersonales |
| D. Johnson (1968) | Modelo del sistema conductual |
| C. Roy (1971) | Modelo de adaptación |
| M. Allen (1963) | Modelo de promoción de la salud en la familia |
| M. Rogers (1970) | Modelo de los seres humanos unitarios |
| M. Leininger (1978) | Teoría de los cuidados culturales |
| P. Benner (1984) | Teoría del cuidado, sabiduría clínica y ética |

En Bolivia² en 1942 en la ciudad de La Paz se inicia la formación de Enfermeras, dependiente del Ministerio de Previsión Social en la Escuela Nacional de Enfermeras y la Escuela de la Clínica Americana. y como Carrera de Enfermería en la Universidad Mayor de San Andrés el 8 de junio de 1970. con el nombre de Escuela Universitaria de Enfermería. Desde el año 1973 a 1983 tiene un Plan de estudios semestralizado y escalonado, permitiendo optar dos grados académicos; Técnico Superior Enfermera General y la Licenciatura. Luego se integra a la Facultad de Medicina, al mismo tiempo inicia cambios en la enseñanza de Enfermería, teniendo que ajustarse el programa, normas, filosofía y objetivos de la Universidad.

Actualmente el pensum de estudios de la Carrera de Enfermería contempla 23 asignaturas, la enseñanza está basado en un modelo tradicional donde el docente transmite sus conocimientos de forma directa al estudiante. En este modelo el estudiante tiene escasa participación y protagonismo destacándose la figura del docente desde un punto

de vista enciclopédico, limitándose solo a transmitir información.

En este estudio, sabiendo que en la actualidad se aplica el modelo tradicional se pretende determinar las experiencias académicas en la consolidación del ser enfermero en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Mayor de San Andrés.

METODOLOGÍA

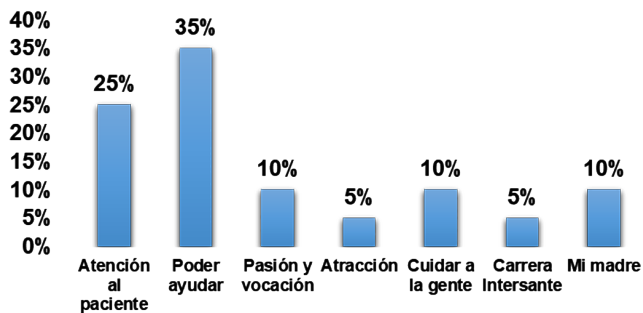
La presente investigación posee un enfoque cualitativo con diseño etnográfico. La población total de estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Mayor de San Andrés es de 417. Para este estudio la muestra fue de 20 estudiantes de 2do a 5to año todos ellos seleccionados por conveniencia por las características de la investigación.

Las preguntas estuvieron enfocadas en experiencias de la forma de ingreso a la carrera y aspectos académicos. Para ello aplicamos un instrumento de

medición con 10 ítems con preguntas relacionadas con experiencias en el proceso de admisión y el desempeño académico del estudiante. Dentro de las preguntas tenemos las siguientes 1. ¿Qué te motivó a estudiar Enfermería?, 2. ¿Cómo ingresaste a estudiar enfermería?, 3. ¿Te agrada la profesión elegida?, 4. ¿Conoces la forma de enseñanza del profesor/a?, 5. ¿Recibiste mucha información de la asignatura? 6. ¿Qué te pareció el tiempo previsto para las prácticas clínicas en el hospital? (La práctica clínica fue de utilidad para adquirir habilidades, 7. ¿Para rendir tus evaluaciones académicas qué metodología utilizas?, 8. ¿Te consideras estar preparado para atender pacientes en la práctica clínica?, 9. ¿Qué sientes, cuando te enfrentas personalmente al paciente?, 10. ¿Conoces las funciones de una enfermera? Para el análisis de datos aplicamos el software MAXQDA que nos ayudó a mostrar datos cualitativos de manera descriptiva.

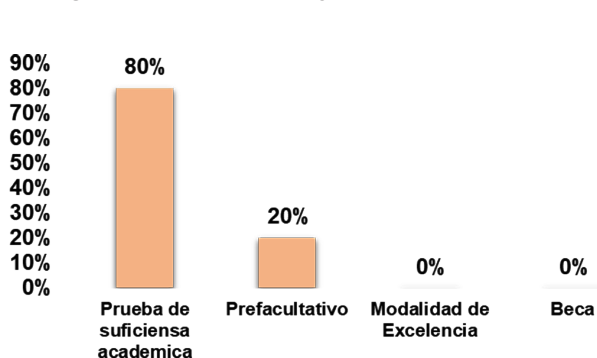
RESULTADOS

Figura N° 1. Porcentaje de participantes según motivos para estudiar Enfermería



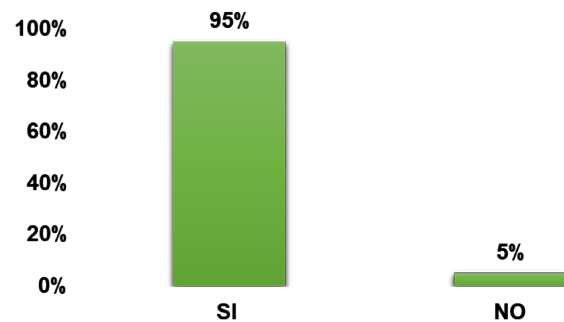
La mayoría de los estudiantes (35%) indicaron que el motivo para estudiar enfermería fue el ayudar al prójimo, también podemos observar que a un 25% le agrada la atención al paciente con algún problema de salud.

Figura N° 2. Forma de ingreso a estudiar Enfermería



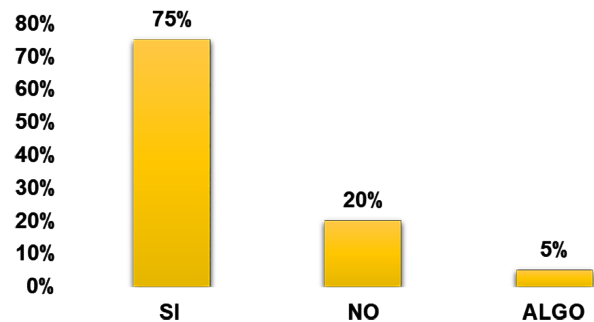
Un 80% de los estudiantes indicaron que la forma de ingreso a la carrera de enfermería fue mediante una prueba de suficiencia académica. Un 20% indicó que fue mediante los cursos pre- facultativos.

Figura N° 3. Agrado a la profesión elegida



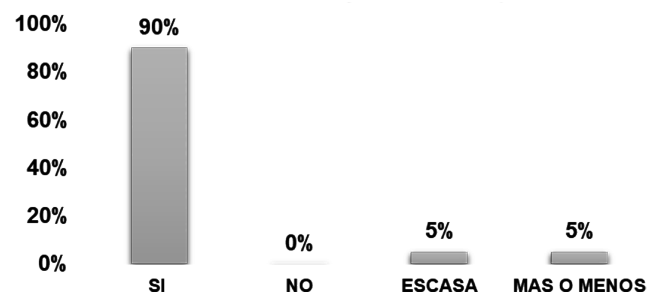
Cerca al 100% indicaron que, si les agrada la profesión de enfermería, pero un 5 % no le agrada

Figura N° 4. Forma de enseñanza del/la Docente



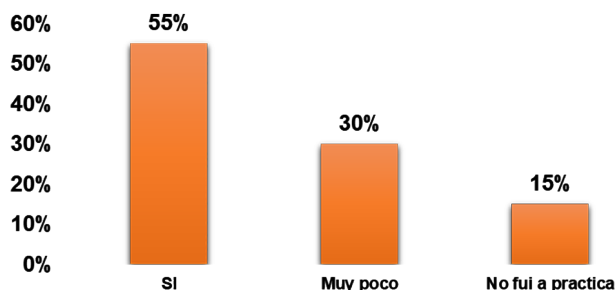
Los participantes respondieron en un 75% que si conocen la forma de enseñanza de los docentes. Un 20% indicó que no conoce y un 5% indicó que conoce algo sobre la enseñanza de su docente.

Figura N° 5. Información de la carrera antes del ingreso



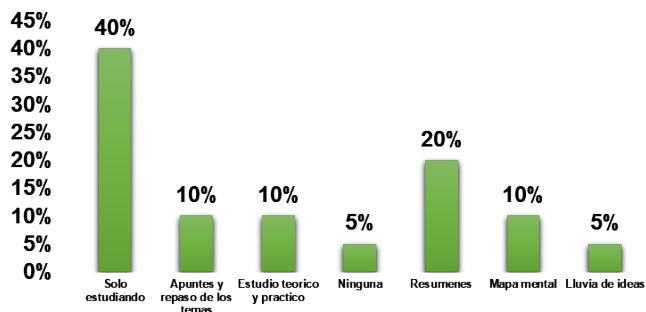
Un 90% de los estudiantes recibió información sobre aspectos teóricos, prácticos, de laboratorio y simulaciones. Un 10% recibió información mínima de todos los aspectos concernientes a la carrera de enfermería

Figura N° 6. Importancia de la Práctica Clínica para adquirir habilidades



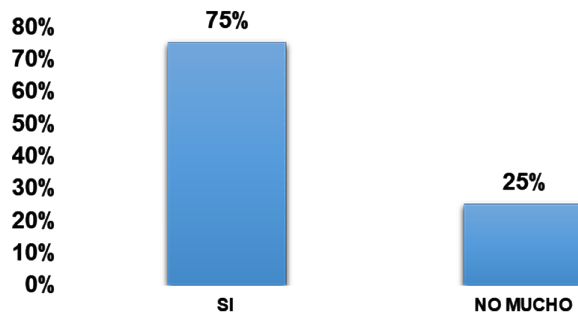
Más del 50% de los estudiantes indicaron que la práctica clínica fue de utilidad para adquirir habilidades. un 30% de los estudiantes indicaron que fue de poca utilidad y un 15% no asistieron a las prácticas.

Figura N° 7. Metodología para las evaluaciones



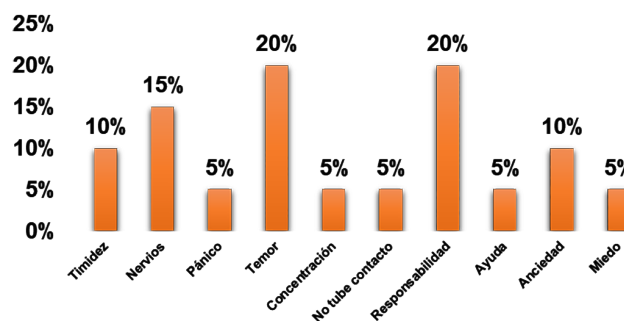
Un 40% de los estudiantes indicaron que estudian o repasan lo avanzado en las clases teóricas para rendir sus evaluaciones. Un 20% estudia los resúmenes de lo avanzado en teóricas. El otro 40% tiene otros métodos de estudio antes de una evaluación.

Figura N° 8. Atención al paciente



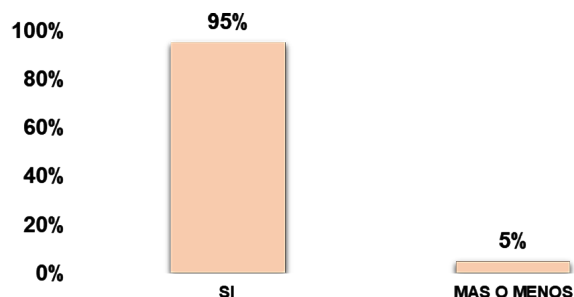
De todos los entrevistados un 75% indicó que sí está preparado para atender pacientes en la práctica clínica. un 25% indicó que no se siente preparado.

Figura N° 9. Sensación frente al paciente



De todos los participantes un 20% indicó que siente temor al enfrentarse al paciente, otro 20% indicó que siente mucha responsabilidad. el 60% siente nervios, timidez, ansiedad, pánico, concentración, miedo o hasta el momento todavía no tiene contacto con el paciente.

Figura N° 10. Funciones de la enfermería



El 95% indicó que sí conoce las funciones de la enfermera.

DISCUSIÓN

En el presente estudio, discutiremos los aspectos más relevantes con el que se intenta determinar las experiencias académicas en la consolidación del ser enfermero en los estudiantes de 2do a 5to año de la Carrera de Enfermería de la Universidad Mayor de San Andrés, con los que podemos evidenciar que el modelo tradicional es el más aplicado en la actualidad por los docentes de la carrera de enfermería³.

El modelo tradicional consiste en suprimir la libre expresión del alumno, convirtiéndolo en un ser pasivo, un receptor y objeto de la acción del maestro, el conocimiento se considera como algo que ya está dado y determinado por un sabedor exclusivo que es la teoría y/o el docente.

En el estudio “comprensión, elaboración y aplicación del concepto diagnóstico de enfermería en el proceso enseñanza aprendizaje de los estudiantes de la Diplomatura en Enfermería De la Peña⁴ el concepto diagnóstico de enfermería lo distribuyó en dos grupos de alumnos quienes lo resolvieron con metodologías diferentes (pensamiento crítico y metodología tradicional).

También la NANDA sigla (North American Nursing Diagnosis Association), red mundial de enfermeras, cuyo propósito es definir, promover y seguir trabajando para que se implemente la terminología que refleja los juicios clínicos de las enfermeras. El pensamiento crítico supone un pensamiento deliberado, dirigido a un objeto, persigue emitir juicios basados en evidencias (suposiciones), se basa en principios de la ciencia y métodos científicos⁵.

Otra definición, “el modelo de pensamiento crítico combina la base de conocimiento de una enfermera, la experiencia, la competencia en el proceso de enfermería”, (apuntes de conceptos claves 2021) apoyándonos con las definiciones podemos fundamentar que el modelo tradicional no se considera el ideal, porque el estudiante debe desarrollar y aplicar el pensamiento crítico reflexivo, para la toma de decisiones en las intervenciones de enfermería en el cuidado enfermero.

Todos los entrevistados manifiestan que su motivación de estudiar enfermería fue por vocación y ayuda al prójimo; en la investigación de Rivas sobre la elección de carrera en estudiantes de nivel socioeconómico bajo de universidades chilenas exhibe conceptos sobre la conducta vocacional, señalando como “el conjunto de procesos psicológicos de una persona⁶, mientras que Lobato⁷ incluye la madurez vocacional, los intereses vocacionales, la personalidad y su relación con la elección vocacional, la inserción profesional y las tecnologías de asesoramientos. También, Martínez⁸ plantea la conducta vocacional como “enfoques interactivos”, señalando que la conducta y el desarrollo vocacional son el resultado de la interacción de factores individuales y ambientales. A partir de esta perspectiva se podría agrupar los modelos evolutivos, cognitivos –conductuales para romper con la idea tradicional, sobre la vocación inspiración individual, sustituyéndolo por una planificación de la “fuerza del trabajo” ajustándola a las necesidades y exigencias, las cuales podrían ser el reto por la que se tendría que esforzarse.

En cuanto a la modalidad de ingreso a la universidad indicaron, mediante la “prueba de suficiencia academia”, todos los estudiantes cumplieron con una de las modalidades como requisito de ingreso contemplado en el capítulo primero artículo 4to del reglamento de admisión estudiantil aprobado en la X Conferencia Nacional ordinaria de Universidades Resolución N° 4⁹. En el reporte de la Unesco¹⁰ expone que el éxito de los estudiantes en la educación superior debe estar relacionado con su desempeño en las pruebas de admisión y el tipo de enseñanza secundaria. También Díaz-Romero¹¹ plantea que las instituciones de educación superior; no solo deberían promover el acceso desde una auténtica lógica de equidad, sino que, deberían asumir con responsabilidad la retención de los estudiantes y sus procesos educativos.

Para rendir las evaluaciones, los participantes en una mayoría manifiestan que estudian o leen lo avanzado en las clases teóricas y otras técnicas, sin embargo Ayma¹² considera que las técnicas de estudio son un conjunto de herramientas, fundamentalmente lógicas, que ayudan a mejorar el rendimiento y facilitan el proceso de memorización y estudio. Mismas que deben ser conocidas por los estudiantes para aprobar los exámenes.

Los entrevistados conocen la metodología de enseñanza del docente considerándola como un elemento preponderante en el desarrollo de los laboratorios, aula de simulación y en el escenario clínico, sin embargo, se encontraron con un factor obstaculizador, los docentes invitados o asistencial no posee formación en el área pedagógica, haciendo un esfuerzo para lograr la identidad disciplinar del estudiante. En el estudio “Opinión de Estudiantes de la Carrera de Enfermería Universidad Autónoma de Chile Temuco sobre las Prácticas Clínicas, identifica factores obstaculizadores en el docente porque él interactúa de forma constante entre el alumno, el usuario y los profesionales de nuestra disciplina que desarrollan niveles asistenciales, contribuyendo a satisfacer la demanda del cuidado y no así la función docente. Otro factor como obstáculos, es el tiempo y /o las horas de destinadas a las prácticas clínicas, número de estudiantes por grupo, los que impiden el logro de los objetivos; afirman San Juan¹³ a todos los aspectos ya mencionados, añadimos lo que responden algunos entrevistados, sentir temor, miedo, ansiedad y pánico” al atender al paciente durante las prácticas clínicas en el hospital.

Con respecto a las funciones de la enfermera casi en la totalidad de los entrevistados manifiestan conocerlas sin especificar cada una de ellas; para el Consejo Internacional de Enfermería, (CIE)¹⁴ organización profesional internacional, ha clasificado las funciones fundamentales de la enfermería en cuatro áreas: promover la salud, prevenir la enfermedad, restaurar la salud y aliviar el sufrimiento. Según la OMS¹⁵ la función de enfermería comprende la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos discapacitados y personas en situación terminal.

La enfermería ha venido practicándose como profesión hace más de un siglo y la delimitación de sus funciones y desde su nivel de formación deben cumplir con una serie de funciones básicas que se realizan en ámbitos sociales diferentes, que se pueden clasificar de manera general desde dos perspectivas:

1. Por el grado de dependencia hacia otros profesionales.

2. De acuerdo a las cuatro funciones básicas (Asistencial, Administrativa, Docencia e Investigación)

Entonces es de trascendental importancia que los estudiantes conozcan en detalle las cuatro funciones básicas de la enfermera sobre todo la de investigación, porque a través de ella se puede demostrar la evolución en la práctica asistencial y de esta manera fomentar la autonomía y el ejercicio profesional teórico práctico, como el avance y desarrollo profesional.

CONCLUSIÓN

Al realizar el estudio Experiencias académicas en la consolidación del ser enfermero en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Mayor de San Andrés, llegamos a las siguientes conclusiones:

En la entrevista desarrollada a 20 estudiantes, para dar respuesta a los objetivos específicos se llega a las siguientes conclusiones:

- Los estudiantes indicaron que el motivo para estudiar enfermería fue el ayudar al prójimo un 35% y que le agrada atender al paciente con problema de salud el 25%

- La forma que ingresaron a la Carrera de Enfermería el 80% responde que fue mediante la prueba de suficiencia académica y un 20% con el curso pre- facultativos

- Cerca al 100% indicaron que, si les agrada la profesión de enfermería, pero un 5% no le agrada.

- Los estudiantes si conocen la forma de enseñanza de los docentes en un 75% y el 20% indicó que no conoce, el 5% conoce algo sobre la enseñanza de su docente, con respecto a la información teóricos, prácticos, laboratorio y simulaciones el 90% recibió, mientras que el 10% la información que recibió fue mínima de los aspectos concernientes a la Carrera de Enfermería.

- La práctica clínica fue de utilidad para adquirir habilidades más del 50% de poca utilidad el 30% no asistió a practica el 15%

- Para rendir sus evaluaciones estudian o repasan lo avanzado en las clases teóricas un 40%, también estudian de resúmenes de lo avanzado en teóricas el 20%. El otro 40% tiene otros métodos de estudio.

- De todos los entrevistados el 75% indicó que sí está preparado para atender pacientes en la práctica clínica. un 25% indicó que no se siente preparado que sienten temor al enfrentarse al paciente, poseen mucho nerviosismo y ansiedad, timidez, pánico, miedo

- De los entrevistados el 95% indicó que sí conoce las funciones de la enfermería sin especificarlas cada una de ellas.

RECOMENDACIONES

Para el estudio Experiencias académicas en la consolidación del ser enfermero en los estudiantes

de la Carrera de Enfermería de la Universidad Mayor de San Andrés, se propone las siguientes recomendaciones:

- Es preciso implementar un modelo básico académico que guíe en el proceso enseñanza – aprendizaje que exponga Información específicas sobre, generalidades de la Carrera (valores humanos, tiempo de estudios, metodologías de enseñanza, equipos materiales e indumentaria y las diferentes funciones de la enfermera profesional) que el estudiante debe portar durante el proceso de formación para alcanzar el máximo rendimiento académico.

- Solicitar al Honorable Consejo de Carrera de Enfermería y al Honorable Consejo Facultativo de Medicina Enfermería Nutrición y Tecnología Médica la incorporación al plan de estudios la propuesta “Modelo de Orientación Básica en Enfermería”

REFERENCIAS

1. Carvajal, Villaplana Á. teorías y modelos formas de representación de la realidad. Revista comunitaria. 2013. vol 12 (nº1): 1-10.
2. Universidad Mayor de San Andrés. Historia de la Enfermería en Bolivia. La Paz Bolivia; 2012. <http://trabajosuniversitariosumss.blogspot.com/2012/06/historia-de-la-enfermeria-en-bolivia.html>.
3. FloresOchoaRafael. Modelos Pedagógicos y enseñanzas de la ciencia libro 2da edición editorial McGrawHill; 2013 https://www.unipamplona.edu.co/unipamplona/portallG/home_9/recursosgeneral/12022015/pedagogia_del_conocimiento.pdf
4. De la Peña Tejeiro María Esperanza. Estudio comparativo, comprensión, elaboración y aplicación del concepto diagnóstico de enfermería en de los estudiantes de la Diplomatura en Enfermería. Fundación Dialnet tesis 2014 <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis>.
5. NANDA (North American Nursing Diagnosis Association) <https://www.enfermeriaencardiologia.com/descriptores/nanda/1982>
6. Rivas, F. El asesoramiento vocacional como relación de ayuda técnica. Reflexión teórica y resultados de investigación. Papeles del Psicólogo, 1989 <http://www.papelesdelpsicologo.es/vernumero.asp?id=400>
7. Lobato, C. Psicología y asesoramiento vocacional. Revista de Psicodidáctica, 13. Recuperado el día 8 de junio de 2012 <http://www.doredin.mec.es/documentos/01520073000061.pdf>
8. Martínez, M. Programas inclusivos: el reto de la equidad en el acceso a la educación universitaria en Chile. Tinkazos, 2002; 14(30), 145-165.

9. Documentos X Congreso Universidades 2003 Reglamento de admisión estudiantil aprobado en la X Conferencia Nacional Ordinaria de Universidades Resolución N°4
10. UNESCO. Compendio mundial de educación Comparación de las estadísticas de educación en el mundo. Montreal: Unesco. 28 de julio 2014. http://www.uis.unesco.org/Library/Documents/ged06_es.pdf
11. Díaz-Romero Pamela. Una aproximación sobre la Educación Superior Fides Et Ratio [online]. 2021, vol.22, n.22, pp.165-189. ISSN 2071-081X.
12. Ayma, G. Aulas de Laboratorio usando Material Experimental Conceptual. (Disertación de Maestría Inédita). Instituto de Física y Facultad de Educación. Universidad de Sao Paulo.
13. Sanjuán A, Ferrer ME. Perfil emocional de los estudiantes en prácticas clínicas. Acción tutorial en enfermería para apoyo, formación, desarrollo y control de las emociones. Invest. educ. enferm. 2008; 26(2): 226-233. <https://revistaschilenas.uchile.cl/handle/2250/52438>
14. CIE. <https://www.icn.ch/es/quienes-somos>
15. OMS. Define las funciones de la enfermera Funciones Básicas de enfermera. <https://sites.google.com/site/funcionesdeenfermeria/>