

día de la práctica y es una parte importante del conocimiento profesional.

Para que el alcance de objetivos institucionales/ empresariales sea una llave o camino que conduzca hacia el éxito de una empresa, es necesario primero tenerlos dentro de las organizaciones y que contemple el bienestar de ambos: empresa y trabajadores. Por tanto, la instauración del control Interno es un recurso necesario.

BIBLIOGRAFÍA

Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica. (2002). Ley General de Control Interno. San José, Costa Rica.

Contraloría General de la República. (2002). Manual de Normas Generales de Control Interno para la Contraloría General de la República y las Entidades y Órganos Sujetos a su Fiscalización. San José, Costa Rica.

Gómez, G. (2004). CONTROL INTERNO: Una responsabilidad de todos los integrantes de la organización empresarial. Gestiópolis, México D, F.

Ladino, E. (2001). Normas Generales de Control Interno, Normas de Ambiente de Control e Integridad y Valores Éticos. UNED, Costa Rica.

Mejía, Braulio. (1999). Gerencia de Procesos para la organización y el control interno de empresas de salud. Ecoe ediciones. Bogotá, Colombia.

Organización Internacional de las Entidades Fiscalizadoras Superiores (1995). INTOSAI. Viena, Austria.

Vargas, D., Fonseca G y Rodríguez R. (1999) Evaluación del Control Interno en la Clínica Dr. Clorito Picado de la Caja Costarricense del Seguro Social. San José, C.R. Julio, 1999.

Ensayo

ISSN 1409-1992/2005/26/1/5-12
Enfermería en Costa Rica, ©2005
Colegio de Enfermeras de Costa Rica

El constructivismo como estrategia educativa: formación profesional en enfermería

Alba Irene Carranza-Ramírez¹

RESUMEN

La preparación de enfermeras en Costa Rica se inició en el año 1898 con la Escuela de Obstetricia. Hasta 1917 se instituyó la Escuela de Enfermería como tal. Ambas se fusionaron posteriormente e impartieron un curso para ser enfermera, de tres años.

La formación de enfermeras tendía a satisfacer las demandas del Sistema de Salud operante en el país, egresando un profesional capaz de llenar las necesidades de la persona enferma.

En lo que referente a la metodología educativa, la formación de enfermeras se sustentó en el Conductismo, porque en el país, ha sido la metodología educativa aplicada en todo el sistema de enseñanza. Pero, hace ocho años que la Escuela de Enfermería de la Universidad ha introducido la metodología

¹ Estudiante de Doctorado en Educación: Universidad Anselmo Llorente y la Fuente. San José, Costa Rica.

educativa Constructivismo, que es una posición epistemológica, o, una manera para explicar cómo el ser humano, a lo largo de su historia personal, va desarrollando su intelecto y conformando sus conocimientos.

Para enfermería, el cambio de enseñanza fundamentado en un paradigma tradicional (conductismo) hacia el constructivismo no es fácil, pero se ha emprendido un camino transformador cuya finalidad es egresar una enfermera protagonista, líder, creadora, capaz de enfrentar los retos de la salud de la persona, la familia y los grupos comunitarios.

Palabras clave: educación profesional, enfermería, teoría de enfermería, modelo teórico de educación / constructivismo.

ABSTRACT

The preparation of nurses in Costa Rica began in the year 1898 with the School of Obstetrics and up to 1917 the Nursing School was instituted. Both they fused later on and they imparted Nurse's three years old course. The formation of nurses spread to satisfy the demands of the System of health operate in the country graduating a professional able to fill the sick person's necessities.

In what, with respect to the educational methodology the formation of nurses was sustained in the Behaviorism, because in the Country, it is the educational methodology applied in the whole educational system. But, eight years ago, the Nursing School of the University has introduced the educational methodology Constructivism that is a position epistemological, or, a way to explain how the human being, along his personal history, goes developing his intellect and shaping his knowledge.

For nursing, the teaching change based in a traditional paradigm (behaviorism) toward

the constructivism it is not easy, but a road transformer has been undertaken whose purpose egresses a nurse as a main character, leader, creator, able to face the challenges of the person's health, the family and the community groups.

Key Words: professional education, nursing, nursing theory, theoretical model of deduction / constructivism.

INTRODUCCIÓN

En Costa Rica la formación de enfermeras y enfermeros se ha desarrollado basándose en las necesidades de atención de enfermería a las personas, lo que implica que la construcción de currículos, así como las metodologías educativas aplicadas en el desarrollo de los mismos, surgieron sobre la misma base.

En vista de la interrelación entre el concepto de enfermera y cuidado de la persona, muchas teorías han efectuado análisis conceptuales de los escritos de enfermería: cuidado, persona, salud y entorno. Gracias al análisis realizado por ellas surgieron los paradigmas de Enfermería.

Según la *Historia de la Enfermería en Costa Rica* (2000), en el país la formación de profesionales en enfermería se inició con la apertura de la Escuela de Obstétricas (1899) cuyo fin era mejorar la atención de madres y niños. Años después se fundó la Escuela de Enfermería (1917). Ambas escuelas se fusionaron poco tiempo después de la apertura de la segunda.

Durante el período comprendido entre los años 1917 y 1967 la Escuela de Enfermería tuvo varias transformaciones internas, cuyo fin era mejorar la calidad de la enseñanza. Pero hasta el año 1967 logró incorporarse a la Universidad de Costa Rica pero, en calidad de Escuela Afiliada y, hasta 1977 se convirtió

en una Escuela de la Facultad de Medicina. Pese al rango universitario, los planes de estudio, inclusive la metodología educativa, han respondido a las necesidades de atención hospitalaria de la Caja Costarricense de Seguro Social.

Para que toda persona reciba una atención de enfermería integral, eficiente y eficaz se identificó que era necesaria la existencia de una Enfermería con una fundamentación epistemológica del conocimiento. Lo anterior implica que durante la formación del profesional es preciso contemplar las áreas de enseñanza que desarrollen el intuir, el actuar hacia la construcción de su ser, basándose en un paradigma transformador y viable.

La Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica se planteó el reto (1998) de preparar un profesional coincidente con lo expuesto en el párrafo anterior, y se cristalizó (2000) con la apertura del programa de Licenciatura en Enfermería, en la cual se aplica una metodología educativa constructivista, que no se había utilizada aún en las Unidades Académicas de la Universidad de Costa Rica. La metodología en mención se caracteriza por ser moderna y reflexiva; por tanto, con potencial para formar una profesional con competencias claramente establecidas, creativa, líder y capaz de posicionarse en el equipo interdisciplinario de salud.

El programa se inició hace ocho años y el producto se vislumbra como un profesional que se desempeña mostrando características de líder, capacidad creativa y que proporciona atención integral a la persona en todos los tres niveles de atención del área de salud y en otras como escuelas, colegios, etcétera.

Seguidamente se pretende reflexionar el asunto de la metodología mencionada: la *Estrategia educativa de la Enfermería del futuro*.

Relación entre los enfoques paradigmáticos de la Educación en Enfermería y los de la educación tradicional

Los enfoques paradigmáticos tradicionales de Enfermería tienen una relación directa con los de Educación:

1) La enseñanza se fundamenta en programas curriculares establecidos mediante el cumplimiento de objetivos, se aplica una metodología conductista, positivista, basada en explicaciones causales.

2) La teoría se ve como la única guía para llegar a la práctica. Al respecto, la Teorizante en Enfermería, Fawcett, afirma que los modelos conceptuales de Enfermería guían y orientan la práctica. El conocimiento es de utilidad práctica y racional para el profesional en formación.

3) Además, según Bowen y Hobson, (2002), las técnicas educativas aplicadas en Enfermería son tradicionales, las clases impartidas por los profesores son magistrales y el maestro ocupa un lugar central en el proceso educativo. Al respecto, Meleis (1997) refiere que el profesor es el poseedor del conocimiento; y por tanto, la metodología aplicada en la enseñanza es tanto positivista como racionalista o empírico analítica. La enseñanza se establece por objetivos y tareas de aprendizaje, planes de atención estandarizados y gestión de cuidados por tareas. El modelo de explicación es causal y aplica una metodología investigativa e hipotética deductiva (de lo general a lo particular), contrastada mediante la observación (examinar, analizar, investigar, estudiar). Además, es un método de enseñanza conductista porque el proceso formativo responde a la ejecución de acciones de enfermería fundamentadas en la conducta humana y las necesidades del estudiante se anteponen a las de la persona enferma.

Al respecto Kant, citado por Carr acotó (2005) que *“La conducta humana se deriva del compromiso social y moral relacionado con el cuidar a otro”* Por tanto, se deduce que la influencia de la filosofía positivista en la práctica profesional ha permeado tanto la formación como el contexto en que se determinaron los paradigmas de enfermería. La filtración positivista en el campo de la enfermería se observa en los currículos educativos y las metodologías aplicadas en su implementación.

Según Kérouac, (1996), la influencia positivista ha marcado y favorecido la evolución histórica de la profesión de enfermera(o), por eso, para comprenderla mejor se estableció una terminología específica que son los paradigmas o formas de comprender el mundo:

- Paradigma de la categorización: *“los fenómenos son divisibles en categorías, clases o grupos definidos considerados como elementos aislables”*, (Kérouac, 1996: 3). El objeto de estudio es el cuidado cuya característica principal es “el hacer por” Se orienta hacia la búsqueda del factor causal de la enfermedad. Es un paradigma acorde con el concepto de salud unicausal de los años 40, el de ausencia de enfermedad acompañado por un completo bienestar físico y social. La teórica Florence Nightingale, es la principal representante del paradigma de categorización, porque ella se orienta hacia la enfermedad y el cuidado de quién la padece. Florence creó la primera escuela de Enfermería para atención hospitalaria. Según ella, los cuidados de la persona doliente deben ser basados en la compasión.

- El Paradigma de la integración según Kérouac, 1996: 9: *“Se prolonga el de la categorización reconociendo los elementos y las manifestaciones de un fenómeno e integrando el contexto específico donde se sitúa”*. El objeto de estudio es el cuidado y su particularidad es “hacer con” Aunque el

cuidado se orienta hacia la persona, la misma, se mira en forma fraccionada. El concepto de salud coincidente con el paradigma de Villalobos (1986) porque según él, la enfermedad es multicausal.

- Paradigma de la transformación, (Kérouac, 1996: 13): *Un suceso es único, no se puede parecer a otro.* Los fenómenos (salud/enfermedad) son definidos por su estructura global en interacción recíproca y simultánea con una unidad más grande (el mundo que la rodea). El objeto de estudio es la persona en su totalidad, es decir como un ser integral cuya acción dinámica le proporciona cierta calidad de vida. La característica principal es hacer para y de acuerdo con las experiencias en lo relacionado con la salud de las personas. Siguiendo a Martínez (1986), se adapta el concepto de los determinantes de la salud, que forman, el estado de salud de las personas, grupos sociales y sociedades.

En la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica, se quería un cambio curricular que culminara con profesionales reflexivas, iniciadoras, líderes con saber científico. Pero se había clarificado que el paradigma de la categorización es el que más se visibilizaba tanto en la enseñanza de la enfermería como en el ejercicio de la profesión (Práctica). Por tanto, se establecieron cambios en el currículo de estudio y en la metodología educativa, en otras palabras se adoptó la metodología constructivista.

Los cambios curriculares planteados incluyen cursos constitutivos de desarrollo personal, socio histórico y epistemológico de la Enfermería y dimensiones del conocimiento de Enfermería. En el último, se destaca la fundamentación conceptual en el desarrollo de los conocimientos éticos, personales, estéticos y empíricos establecidos por Melleis (1986). Porque, si al conocimiento empírico se le agregan otros saberes como el propio de la enfermería, la experiencia y el

conocimiento estético; entonces, el resultado es igual a los procedimientos de enfermería. Cuando una persona efectúa frecuentemente un procedimiento adquiere habilidad. La realización del procedimiento más la habilidad representan el hacer de la enfermería.

El conocimiento personal, mediante los procesos de inducción y deducción, pasa por un filtro individual, permitiendo, al profesional el establecimiento de relaciones terapéuticas con las personas. El conocimiento ético representa los principios éticos y morales que rigen la disciplina. Dichos principios son, a la vez, el saber de la Enfermería. Por tanto, el saber y el hacer conforman el ser de la Enfermería.

El constructivismo se destaca por ser un enfoque psicológico cuya premisa es considerar al proceso de enseñanza y aprendizaje como un generador de saberes, que parte de las experiencias y los conocimientos previos de cada individuo. Las estrategias para la enseñanza de la enfermería se elaboran partiendo de la anterior premisa pero, sabiendo que al enseñar bajo la metodología educativa constructivista, el educando ocupa una posición protagónica en su propio aprendizaje y que el docente es un facilitador del proceso. En otras palabras, en el proceso formativo el estudiante expresa ideas, resuelve dudas, va adquiriendo experiencias y construyendo su propio conocimiento pero con la conducción del docente, que mientras lo va haciendo, él o ella también, tiene la posibilidad de aprender.

El Constructivismo como estrategia educativa

El Constructivismo, es una posición epistemológica o manera de explicar cómo el ser humano, a lo largo de su historia personal, va desarrollando su intelecto y conformando sus conocimientos. Se fundamenta en las teorías de Piaget, Vigotsky y Ausubel, pues

ellos propusieron, que cada persona debe edificar su propio conocimiento (<http://www.monografias.com/trabajos43/piaget-ausubel-vygotsky/piaget-ausubel->).

Según la cita anterior desde la Web:

Piaget señala: *“El educador debe trabajar de acuerdo con los esquemas de aprendizaje de los educandos. Los alumnos pueden ser manipulables, representativos y conceptualizados según mecanismos básicos del funcionamiento de la inteligencia, la acomodación, la incorporación de conocimientos o información”* El educando construye el conocimiento o esquemas partiendo de la utilización de los esquemas que posee, más, la asimilación y los conflictos cognitivos entre concepciones alternativas (Conocimiento asentado que es puesto en duda por otro nuevo) y el resultado de la sumatoria se constituye en la base del cambio conceptual.

En relación con la forma de cómo el estudiante construye el conocimiento, Vigotsky enuncia: *“El ser humano es una consecuencia de su contexto y el aprendizaje se desarrolla cuando el educando entra en contacto con otras personas”*

Ausubel identifica: *“El aprendizaje es como el comprender, por tanto, se relaciona de manera significativa y no arbitraria con otros conocimientos”* El autor, coloca al docente en una posición protagónica porque, funciona como un facilitador del educando, quien debe desarrollar nuevos conocimientos y adicionarlos a los que ya tiene (conocimientos previos), mediante el uso de materiales. Al dársele el protagonismo al educador, el estudiante ocupa una posición pasiva en el proceso de enseñanza aprendizaje, pues es un receptor del conocimiento. Sin embargo, como el estudiante participa activamente en la construcción de su conocimiento al arrancar de sus esquemas mentales, ideas previas o base de conocimientos, el docente es un facilitador que lo asesora en el proceso.

Ausubel considera que *el conocimiento es un producto social y por tanto, no es individual*. El profesor debe fomentar que sus estudiantes tengan actividades educativas motivadoras que cumplan una función importante en su desarrollo psicológico. Además, propone que el maestro enseñe partiendo del nivel de desarrollo del alumno; que se asegure de llevarlo hacia la construcción de aprendizajes significativos y de esquemas de conocimiento; y que el estudiante sea capaz de relacionarlos (aprendizajes conocimiento) con lo nuevo y los esquemas que ya existen.

La teoría de Piaget, describe el desarrollo de las personas según su edad. El aprendizaje se inicia con el desarrollo cognitivo, con aspectos básicos: la atención, la memoria, las actividades de almacenamiento y recuperación de la información. La persona construye su conocimiento a medida que interactúa con la realidad, mediante los procesos de asimilación y acomodación. Así, la capacidad de comprensión y aprendizaje de la información nueva está determinada por el nivel de desarrollo cognitivo del aprendiz.

El desarrollo cognitivo es considerado de gran importancia en la metodología constructivista pues el aprendizaje depende de su nivel de desarrollo. Es un proceso constructivo interno en el que la información entra en la mente del estudiante que es poseedor de un conocimiento (previo), establece relaciones significativas entre éste y el nuevo conocimiento para llegar al desarrollo de un nuevo saber.

Para favorecer la construcción del conocimiento el profesor debe proponer situaciones que favorezcan la comprensión del alumno, para llegar a un cambio conceptual. En este sentido, se debe considerar el conocimiento previo de estudiantes, así como la utilización de instrumentos eficaces. Por tanto, al optar por dicha metodología, en los cursos se deben disminuir los contenidos, y ocupar el tiempo lectivo en llevar al estudiante hacia la

construcción de su conocimiento, tomando en consideración la motivación afectiva tanto por el alumno como por el profesor. Es imperativo que el estudiante intuya la concepción de Enfermería, porque de alguna manera influirá en la motivación hacia el desarrollo del conocimiento de la disciplina.

Según Vigotsky, la interacción social por parte del estudiante beneficia de forma directa e indirecta el desarrollo social, pues, por el intercambio de ideas se favorece los procesos cognitivos. En el método de enseñanza interactiva se provee únicamente las herramientas necesarias para que el estudiante desarrolle su propio saber.

En la metodología constructivista se considera el desarrollo sensorio motor, el cual se extiende desde el nacimiento hasta el final de la vida. El aprendizaje adquiere un carácter hipotético deductivo que se constituye en un elemento esencial para el desarrollo cognitivo de operaciones concretas y formales a través de la abstracción y el razonamiento.

Diferencias en la enseñanza tradicional y la constructivista

1. El aprendizaje significativo por medio del constructivismo se basa en la comprensión y uso de la memoria (tradicción), mediante la repetición.
2. En lo concerniente a una mejor comprensión e interpretación por parte del alumno de los textos educativos, es diferente si son narrativos o expositivos.
3. La motivación en los procesos de enseñanza y aprendizaje pueden ser la relación causal entre esfuerzo y resultado por parte del estudiante o del docente. La motivación intrínseca necesita de incentivos externos (materiales o sociales).

4. Los alumnos (materia prima), deben construir su propio conocimiento basándose en sus experiencias, y el docente es un transmisor de los conocimientos.

CONCLUSIONES

El constructivismo es una corriente de la Psicología Educativa, cuyos conceptos y principios conllevan la implementación de estrategias educacionales fundamentadas en el aprendizaje significativo. Sin embargo, no puede aplicarse a todas las situaciones educativas o cursos básicos de la carrera de Enfermería, aunque sí en la mayoría.

Con respecto al concepto “comprensión” del aprendizaje, el desarrollo del conocimiento no se basta a sí mismo, sino que debe acompañarse/intercalarse con otros aspectos, como la organización en períodos cortos de práctica. Aunque la teoría y la práctica en enfermería son uno solo, resultan de difícil consolidación por diversos motivos.

En el proceso de cambio paradigmático emprendido en la Escuela de Enfermería, el esfuerzo para concienciar al grupo (alumnos y profesores) es de vital importancia porque implica introducir en el desarrollo del programa una metodología educativa distinta a la que se usa en la mayoría de las entidades educativas. En Costa Rica, la Educación primaria y secundaria en su mayoría es tradicional, lo mismo que el pensamiento paradigmático del profesorado.

Para implementar el modelo educativo constructivista en primer lugar se debe concienciar dicho enfoque educativo en estudiantes, y de segundo en los profesores, para aplicarlo al tipo de conocimiento que se desea desarrollar. De manera que se llegue al cambio conceptual (ambos), mediante esquemas de aprendizaje: el conflicto cognitivo,

condición necesaria y suficiente para que el estudiantado modifique sus concepciones previas con respecto de la Enfermería.

El proceso sustitutivo de la metodología educativa, en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica, creó resistencia al cambio en ambos grupos comprometidos (profesores y alumnos). La resistencia se visualiza como dificultades evidentes según lo expresado en las evaluaciones realizadas durante los ocho años que tiene de vigencia el programa.

En Costa Rica la metodología constructivista es conocida por muchos educadores pero llevada a la práctica por pocos, pues sus postulados exigen la inexistencia de jerarquías administrativas; es decir, un nivel heterogéneo sin jefaturas. Solamente por el requisito en mención, sería imposible aplicarlo al Sistema de Enfermería del país, pues la estructura jerárquica es vertical. Sin embargo, la metodología constructivista se ha llevado a la práctica con el aval de las autoridades correspondientes.

En el proceso enseñanza-aprendizaje constructivista el estudiante es parte activa, pues debe crear su propio ambiente de aprendizaje añadiéndole experiencias nuevas. En otras palabras, el aprendiz debe cuestionar las situaciones de aprendizaje para construir un criterio propio.

BIBLIOGRAFÍA

- Bowen, James. (2002). Teorías de la educación. México Editorial Limusa.
- Carr, David. (2005). Al sentido de la Educación. Barcelona. Editorial GRAÓ.
- Carretero, Mario. (1993). Constructivismo y Educación. Edelvives, 2^{da} ed, Mexico p.p 17-62,81-114.
- Coll, Cesar. Universidad de Barcelona. Constructivismo y educación escolar: ni hablamos siempre lo mismo ni lo hacemos siempre de la misma perspectiva epistemológica.
- Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. (1998). Dimensiones del cuidado. Colombia. Editorial Gabriel Suárez y Asociados.
- Fawcett, Jacqueline. (1995). “Analysis and evaluation of conceptual models of Nursing” Philadelphia: F.A. Davis Company.

Figuerola, María. (1992). Modelos de Enfermería en la atención en salud comunitaria. Costa Rica.

Hernández, Gerardo y Díaz, Frida. (1994). Estrategias Docentes Para Un Aprendizaje Significativo. Mc Graw-Hill, 2^{da} ed., México. P.p. 13-33,179-212.

Kérouac, Suzanne y otros. (1995). El pensamiento enfermero. Barcelona. Masson.

López, José. (2000). La enfermería en Centro América y el Caribe. Un siglo de Historia. Honduras.

Marriner, Ann. (1994). Modelos y teorías en enfermería. Madrid: Harcourt Brace.

Marías, Julián. (1967). Historia de la Filosofía. España: Ediciones de Occidente.

Meleis, Afat. (1985). "Theoretical Nursing: development and progress" Philadelphia: J.B. Lippincott Company.

Meleis, Afat. (1987). Epistemology: The nature of knowledge. Boston: School of Nursing.

Porlan, Rafael. (1998). "Constructivismo y Escuela", Diada Editora S.L, 5^{ta} ed, México p.p. 77-98,105-136.

Sarter, Barbara. (1988). Fuentes filosóficas de la teoría de Enfermería. Nueva York: Nursing Science Quality (2): 52-59.

Sigún, Miguel. (1987). Actualidad de Vigotsky. Anthropos, 2^{da} ed, España

Torres, G. (1986). "Theoretical Foundation of Nursing" Connecticut: Appleton-Century-Croft.

Verneaux, Roger. (1967). Epistemología general o crítica del conocimiento. Barcelona: E.D. Herder.

Ensayo

ISSN 1409-1992/2005/26/1/5-12
Enfermería en Costa Rica, ©2005
Colegio de Enfermeras de Costa Rica

Liderazgo de equipo en Cuidados Paliativos

Lic. Silvia Suárez-Núñez¹

RESUMEN

Se expone la capacidad de los grupos de cuidado paliativo de trabajar con un liderazgo compartido hacia la consecución de sus metas y objetivos, aunque, sus recursos sean escasos.

Los grupos surgen ante la necesidad de lograr resultados u objetivos que difícilmente se podrían conseguir individualmente.

Un líder de un equipo es una persona carismática, capaz de tomar decisiones

acertadas y de animar a los otros hacia la consecución de las metas comunes. El liderazgo es el proceso de influir y apoyar a otros para que se entusiasmen en el trabajo hacia el logro de objetivos comunes.

Las cualidades del líder son: carisma, conocimiento, confianza, integridad, modelo de conducta, poder de decisión, positivismo, resultados, visión y apariencia de poder. La visión es una de las características más importantes de un líder.

Palabras Clave: Equipo de salud interdisciplinario, liderazgo compartido, líder, cuidado terminal / paliativo.

¹ Universidad Santa Paula. Contacto electrónico: suarez.nunes@gmail.com