



PROBLEMAS EN LOS ESCENARIOS DE INTERVENCIÓN Y MOVILIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS PREVIOS EN PRACTICANTES DE ENFERMERÍA. ANÁLISIS DE UN PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE SITUADO.

Irma Piña Jiménez

e- mail: ipina2@yahoo.com.mx

Palabras clave:

Competencias, formación in situ, conocimiento práctico, enseñanza en el servicio, situaciones de aprendizaje.

Resumen

Objetivo. El estudio se centra en documentar y analizar el proceso que emprenden los alumnos de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia (LEO), al construir las competencias obstétricas. *Metodología.* El estudio empleó una metodología cualitativa, de teoría fundamentada, derivando categorías y subcategorías de análisis. *Resultados:* En esta ponencia se presentan principalmente resultados en los que los alumnos enfrentaron una problemática concreta en los escenarios de hospitales, para resolverla movilizando sus saberes. *Conclusiones;* los saberes previos, así como la enseñanza fundamentalmente de procesos en los hospitales, por parte de la comunidad de práctica y de manera particular de los médicos y neonatólogos sobre casos reales, aportaron a los alumnos la posibilidad de iniciar la construcción de tales competencias.

Planteamiento del problema

En esta ponencia nos circunscribimos al análisis de un aspecto que derivó de una investigación de carácter cualitativo, centrada en el proceso a través del cual los alumnos de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, realiza la construcción de las competencias obstétricas. Para ello se consideró la movilizan sus conocimientos, habilidades o actitudes, antes situaciones inéditas que debieron resolver en sus prácticas curriculares realizadas en los hospitales y que les demandaron poner en juego y ajustar sus saberes, En el aspecto que particularmente se desarrolla en este



trabajo, se revisan una gama de situaciones que fueron consideradas por los alumnos, como eventos particularmente relevantes y significativos durante su práctica de Obstetricia. Lo anterior, en la idea de analizar y comprender cómo ocurre este proceso, y dar cuenta de la manera en que los alumnos inician la construcción de las competencias básicas de la enfermería obstétrica, a través de una enseñanza situada en escenarios reales de intervención profesional.

El estudio retomó las seis competencias que ha definido la OPS para la Enfermería obstétrica (OPS/USEID, 2006), si bien se aprecia que dichos escenarios de prácticas, ofrecieron situaciones que favorecen preponderantemente la formación de dos competencias; la atención del parto y del recién nacido y la atención de la mujer durante el puerperio.

Justificación

La formación curricular de los Licenciados en Enfermería y Obstetricia, concentra en el último año de su formación, la enseñanza de las competencias obstétricas, por lo que el alumno transita por un proceso de revisión teórica de contenidos propios de esta asignatura, prácticas previas en laboratorio y un considerable número de horas de práctica en los hospitales, en los que deben cubrir un número de guardias, que encierran las mayores oportunidades de que el alumno se enfrente a situaciones de atención del parto y de proporcionar los cuidados al recién nacido, como componentes centrales de las competencias obstétricas.

Reconocer cómo ocurre este proceso, aporta datos relevantes a considerar tanto en la planeación curricular de las prácticas, la selección de los escenarios que ofrecen mejores condiciones para emprender los aprendizajes, y considerar aspectos relacionados con los acuerdos y negociaciones que se hacen necesario establecer con las comunidades de prácticas que están presentes en estos escenarios y que permanecen con el alumno un tiempo considerable en estos escenarios.

Fundamentación teórica

Partimos de la definición de competencia que establece Perrenoud (1995, 2005 y 2008), que destacan que la competencia no supone por separados conocimientos, habilidades y actitudes *per se*, sino su movilización y puesta a disposición ante determinadas situaciones inéditas que así lo requieren. Esta definición se ubica dentro de una concepción del aprendizaje constructivista Vygotskyana así como con el concepto de aprendizaje a lo largo de la vida EURIDYCE (2002). En este mismo sentido se pronuncian los trabajos de Jonnaert (2000) y Jonnaert et al. (2006 y 2004) y de Frida Díaz Barriga (2003, 2006) quienes destacan la relevancia de las situaciones en el proceso de construir competencias. Son también retomadas, las aportaciones de Rauner (2007) sobre la





presencia del concepto de conocimiento práctico en la competencia y la importancia de seleccionar situaciones significativas, para conformar competencias profesionales.

Por otro lado se retoma el concepto de comunidad de práctica de Etienne Wenger (2001) y de Leavey y Wenger(2003), quienes consideran que su presencia, actúa como un currículum paralelo, cuando el aprendiz se incorpora a la comunidad y comparte propósitos comunes y un repertorio de habilidades y saberes que prevalecen en la misma. Los integrantes nuevos de una comunidad de práctica, se ubican en lugares periféricos, en tanto su experiencia y nivel de competencia es incipiente, pero paulatinamente y luego de ser incorporados en la comunidad, son desplazados a lugares de acción más protagónicos, que les permiten ejercitar mayores habilidades en el campo de intervención.

Objetivo

Documentar la forma en que los alumnos de la LEO, enfrenta durante la práctica en hospitales, la movilización de sus saberes, en un proceso que los introduce en la construcción de las competencias obstétricas de atención del parto, el puerperio y el cuidado del recién nacido.

Metodología

El estudio se ubica en la tradición cualitativa de la teoría fundamentada, aplicó entrevistas a 10 alumnos que habían concluido el 7o semestre en la LEO, y de manera inmediata a la conclusión de su práctica de Obstetricia; 4 docentes de obstetricia accedieron a ser entrevistados y se realizaron también observaciones en el laboratorio de enseñanza clínica y en la práctica hospitalaria.

Las entrevistas fueron grabadas, transcritas y codificadas, se empleó el programa Atlas. Y para sistematizar la información y generar su análisis. Una vez que se tuvo la saturación de códigos se perfilaron las categorías de análisis. El hospital como escenario de enseñanza aprendizaje de las competencias de obstétrica, Práctica supervisada, Mediación docente y ser enfermera obstetra Se elaboraron memorándums y redes semánticas para generar el análisis. Cada una de estas categorías derivó varias subcategorías, en este trabajo exponemos datos y argumentos que se centran en la segunda categoría de análisis, y que reunió a su vez las subcategorías de; la práctica de obstetricia una práctica anhelada; incorporación y aceptación del alumno en la comunidad de práctica; formas de enseñanza aprendizaje de las competencias; la paciente embarazada como elemento central de las situaciones generadoras de la movilización de saberes y; autopercepción del nivel de logro alcanzado por los alumnos.





Resultados

Problemáticas que enfrentó el alumno en la práctica de obstetricia y manera en que las resolvió.

Un aspecto que se introdujo en las entrevistas a los alumnos, fue solicitar la narración de una situación problema, que describiera tanto el caso como la forma en que el alumno trató de resolverla, en la idea de identificar la manera en que los alumnos movilizaban los conocimientos, sus actitudes y el despliegue de sus habilidades, lo que nos estaría acercando a las competencias que poseen los alumnos y que ponen en juego, en razón de las circunstancias. Esto con la idea de apreciar cómo se van perfilando las competencias obstétricas en los alumnos, pues como practicantes son ubicados como aprendices y principiantes de este ejercicio.

No todos los problemas referidos permiten ver la construcción de competencias obstétricas, algunos se vincularon con formas de organizar el trabajo en el hospital y rutinas, así como la presencia de dificultades en la relación que establecieron con las enfermeras técnicas en el servicio.

Las problemáticas que expusieron los alumnos, siempre generaron una gran tensión en ellos, si bien en la mayoría de los casos obtuvieron un buen final. Debe también mencionarse, que la mayoría de los alumnos experimentaron estas situaciones en hospitales de población abierta, que se caracterizan por atender a poblaciones de escasos recursos, con problemáticas derivadas de dicha condición.

Se presentan en forma gruesa algunas de estas problemáticas y después se hace una reflexión de los elementos que están presentes tanto en los casos, como en las formas en que se intentaron resolver.

Situación que se presentó	Problema central	Solución dada	Resultado
1. Estando en guardia, la alumna y su compañera se hacen cargo de todos los partos que se presentan en la noche, sin contar con la asistencia de las enfermeras técnicas. Las alumnas lo viven	Falta de asistencia por parte del equipo de salud <i>"¡nos dejaron solas!"</i>	Cada una de las alumnas asumió un rol, una atendió a la madre y la otra al recién nacido. Posteriormente lavaron todo el instrumental empleado. En este caso estuvieron	Obtienen buenos resultados con sus intervenciones <i>"...yo creo que si fue nuestro examen ese día, porque fue atender de todo a todo y</i>



como un “ser puestas a prueba”		presentes conocimientos y habilidades por parte de las alumnas y ellas tuvieron certeza en sus intervenciones.	<i>obviamente... ¡lo pasamos bien!</i>
2. Paciente embarazada sin dilatación y presencia de sufrimiento fetal, no había ginecólogo que atendiera el parto.	Trabajo de parto prolongado y presencia de sufrimiento fetal	El alumno aplicó una maniobra “Kristell”, maniobra que ya está contraindicada, pero que el alumno consideró que era la única alternativa que le quedaba.	Buen resultado, nació bien el bebé. <i>“...ya cuando lo escuché llorar... me sentí aliviado”</i>
3. Después del parto, el personal a cargo sale del área y dejan a la paciente con los alumnos, quienes no identifican, que la paciente no presenta involución uterina, y presenta sangrado abundante. La paciente se pone mal y casi cae en estado de shock	Sangrado abundante, sin involución uterina después del parto y con riesgo de shock.	Las alumnas se percatan por observación y por la toma de presión arterial, que la paciente tiene el riesgo de caer en estado de shock. Ante esto le dan una posición a la paciente, que contribuye a aminorar el problema y una de las alumnas recuerda que hay una solución que se aplica en estos casos “hartman”, esta es una indicación que las alumnas aprenden, en las primeras prácticas de enfermería, (Fundamentos de enfermería). Otra de las	Logran salir de la situación difícil <i>“...nos entró mucho nerviosismo...”</i>





		alumnas sale a buscar ayuda del personal del servicio.	
4. Tres mujeres jóvenes (de 16 a 17 años) se presentan para que se les aplique un ILE (interrupción legal del embarazo) la alumna viven un conflicto de valores.	Para la alumna esta situación la enfrenta a un conflicto de valores.	Intenta hablar con una de las pacientes, para convencerla de que desista. El médico le llama la atención.	(médico) <i>"tu no debes de preguntarles, a ti eso no te importa... ..a lo mejor es cierto (alumna)... si me importa pero no me incumbe"</i>
5. Atender por primera vez a un recién nacido	La alumna refiere un gran temor por ser una intervención que nunca ha realizado	En este caso, antecedió un trabajo estrecho con un neonatólogo, lo que instruyó a la alumna sobre las diversas acciones que debía aplicar	Buen resultado <i>"me puse muy nerviosa... hice las cosas tal como me había enseñado el neonatólogo en la mañana... tuve la oportunidad de no enfrentarme a un bebé que no venía mal"</i>
6. El alumno tiene que hacer un Proceso de atención de enfermería, a partir de una paciente que le asignan. En este caso la paciente presenta una problemática fuerte, (mujer violada, abandonada por su	Mujer embarazada con una fuerte problemática de salud, social y emocional, situación que impacta fuertemente al alumno.	El alumno sintió que el problema lo rebasó y que tenía un fuerte contenido psicológico, intentó proveer un apoyo emocional.	Dentro de lo posible, se le procuró la atención que requería <i>"...la paciente tenía todas las agravantes"</i>





pareja, sin apoyo laboral, con preclampsia, al llegar al hospital muere su bebé) el caso toca al alumno emocionalmente.			
7. Recibir a un recién nacido sin ninguna indicación previa. El médico solicita su intervención, pues no hay más personal disponible, pero desconoce que el alumno no ha recibido ninguna instrucción, al respecto.	Desconocimiento de las intervenciones que debía realizar como enfermero obstetra, en el recibimiento de un recién nacido.	El alumno no disponía de ninguna alternativa de solución, por lo tanto queda sin solución.	Mal resultado y reprimenda por parte del médico.

Puede apreciarse que en todos estos casos, los alumnos se enfrentaron a situaciones vinculadas con pacientes que atravesaban por algún evento obstétrico, es decir, el espacio de prácticas proporcionó a los alumnos situaciones que ofrecieron posibilidades de generar la conformación de las competencias en el área obstétrica y que en todos ellos aparece un aspecto, sobre el que es preciso centrarse, pues su resolución a su vez generaría consecuencias favorables en otros aspectos, a manera de implicaciones en cadena.

También se advierten variantes que aportó el contexto, es decir, características que acompañaron la situación, y que propiciaron que de alguna forma la situación se tornara en un problema de complejidad y dificultad, por ejemplo la falta de personal en los servicios o bien delegarles a los alumnos actividades y abandonar el acompañamiento y la supervisión de las mismas. En algunos casos se advierte que cuando los alumnos contaron con los conocimientos y una preparación previa, pudieron intervenir con resultados satisfactorios, mientras que en otros carecieron de elementos para resolver las difíciles situaciones.





En algunos casos la problemática, movilizó preponderantemente la esfera valoral y emocional de los alumnos, dejando en ellos una profunda reflexión de lo sucedido (casos 6 y 4), así como la preocupación por el destino de ese otro ser, que es la paciente.

También se observaron algunos obstáculos en materia de comunicación, de parte de quienes tendrían que estar supervisando, en tanto a veces se le delegaron actividades al alumno, desconociendo sus aprendizajes previos y su nivel de competencia, respecto a ciertas intervenciones en las que se le involucra (caso 7).

No obstante, en todos los casos, para los alumnos las problemáticas que enfrentaron, representaron una oportunidad más de aprendizaje e incluso de consolidación de aprendizajes previos que no habían ejercitado en forma suficiente en sus prácticas clínicas antecedentes, por lo que confieren a las prácticas espacios generadores de valiosas experiencias y de aprendizajes que los perfilan en la idea de convertirse en enfermeras(os) obstetras.

Conclusiones

El estudio realizado proporciona una visión desde los alumnos y los docentes, al interactuar con una comunidad de práctica de los hospitales, que comparte saberes con los alumnos, fundamentalmente médicos y neonatólogos. Los alumnos y los docentes negocian con esta comunidad, las posibilidades de intervención y por ende de aprendizaje, en el afán de preservar los propósitos curriculares. Eventualmente los alumnos adquieren habilidades, consolidan conocimientos y retoman sus saberes previos, para enfrentar con esos recursos las diversas problemáticas que enfrentaron en los escenarios de práctica.

Se advierte que la lógica que prevalece en los hospitales, se vincula más con el hacer actividades, antes que con conferirle sentido y significado a aquello que se experimenta y de lo que deriva un aprendizaje. Momentos de mayor reflexión sobre aquello que se hace, bajo el rol de la enfermera obstetra, consideramos que se hace necesario.

Referencias bibliográficas

DÍAZ BARRIGA, Frida (2006). *Enseñanza situada: vínculo entre la escuela y la vida*. México, Mc Graw- Hill.





DÍAZ BARRIGA, Frida (2003). Cognición situada y estrategias para el aprendizaje significativo. *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, 5 (2). Consultado el día 12 de mayo de 2007.

Disponible en línea http://redie.ens.uabc.mx/vol_5no2/contenido-arceo.html

EURIDYCE (2002). *Las competencias clave. Un concepto en expansión dentro de la educación general obligatoria*. La Red Europea en Investigación en Educación. Disponible en línea <http://euridyce.org>

JONNAERT, Philippe, Johanne BARRETTE, Domenico MASCIOTRA y Mane YAYA (2006) *Revisión de la competencia como organizadora de los programas de formación: hacia un desempeño competente*. Universidad de Québec, Montreal. Observatorio de Reformas Educativas, Ginebra, Oficina Internacional de Educación, BIE/ UNESCO. p. 10.

JONNAERT, Philippe, Johanne BARRETTE, Samira BOUFRHI y Domenico MASCIOTRA (2004). *Contribution critique au développement des programmes d'études: compétences, constructivisme et interdisciplinarité*. Revue des sciences de l'éducation, Vol. XXX, No. 3, p. 667-696.

JONNAERT, Philippe (2002) *Compétences et socioconstructivisme. Un cadre théorique*. Québec/ Montreal, Ed. de Boeck, Perspectives en Education et formation.

LEAVE, Jean y Etienne WENGER (2003). *Aprendizaje situado: Participación periférica legítima*. México, Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Estudios Superiores de Iztacala, Carrera de Psicología.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD/USAID (2006). *Herramientas para el fortalecimiento de la partería profesional*. Washington, D.C., OPS. pp. 4 y ss.

PERRENOUD, Philippe (1999). *Construir competencias desde la escuela*. Chile, Dolmen ediciones.

PERRENOUD Philippe. (2005). *Diez nuevas competencias para enseñar*. 3ª ed. Barcelona, Biblioteca de Aula. p. 11





PERRENOUD Philippe (2008) Construir competencias ¿es darle la espalda a los saberes?, *Red U Revista de docencia Universitaria*, No. monográfico II, "Formación centrada en competencias". Disponible en línea <http://www.redu.m.es/RED U/m2>

RAUNER, Félix (2007). "El conocimiento práctico y la competencia de acción en la profesión", en *Revista Europea de Formación Profesional*, No. 40,2007/1, ISSN 1977-0235.

WENGER, Etienne. (2001). *Comunidades de práctica. Aprendizaje, significado e identidad*. Barcelona, Paidós. p. 100

WENGER Etienne (2001). *Communities of practice a brief introduction*

Disponible en línea www.ewenger.com/tech,2001 (consultada el 11 de septiembre de 2007).

