

LAS PRÁCTICAS COMUNITARIAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL INSTITUTO TÉCNICO BOLIVARIANO EN ECUADOR

PRÁCTICAS COMUNITARIAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL ITB EN ECUADOR

AUTORAS: Maryori Sandra Placencio Macas¹Julia Esther Céspedes Acuña²María Luz Gutiérrez³DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA: pmaryorisandra@yahoo.com

Fecha de recepción: 14 - 11 - 2016

Fecha de aceptación: 22 - 01 - 2017

RESUMEN

El mundo de hoy se caracteriza por el vertiginoso desarrollo científico tecnológico y consecuentemente, por un volumen de información como nunca antes visto que demanda de una búsqueda permanente de mejoramiento en los currículos de formación de profesionales, específicamente si se trata de la salud, área de gran sensibilidad en el desarrollo social y económico de un país, sin embargo, en Ecuador se constatan insuficiencias en la formación del Técnico Superior en Enfermería (TSE) para el trabajo de atención primaria de salud en la comunidad que limitan su desempeño profesional y se expresan en la contradicción que existe entre el diseño de las prácticas comunitarias por la institución docente, y el trabajo preventivo comunitario como necesidad social formativa, que no satisface las expectativas que plantea el Instituto Tecnológico bolivariano en su formación académica.

PALABRAS CLAVE: práctica comunitaria; Instituto Técnico Bolivariano; Técnico Superior en Enfermería.

COMMUNITY PRACTICES OF NURSING STUDENTS OF THE BOLIVARIAN TECHNICAL INSTITUTE IN ECUADOR**ABSTRACT**

Today's world is characterized by rapid scientific and technological development and, consequently, by a volume of information as never before seen that demands a permanent search for improvement in the curricula of professional training, specifically if it is about health, area of Great sensitivity in the social and economic development of a country, however, in Ecuador there are

¹ Licenciada en Enfermería. Realiza estudios de Doctorado en Ciencias Pedagógicas en la Universidad de Oriente. Santiago de Cuba, Cuba. Docente del Instituto Superior Tecnológico Bolivariano de Tecnología. Guayaquil, Ecuador.

² Doctora en Ciencias Pedagógicas. Profesor Titular. Especialista en Filosofía. Coordinadora de carrera. Universidad de Oriente. Santiago de Cuba, Cuba. E-mail: estherca@uo.edu.cu

³ Doctora en Ciencias Pedagógicas. Profesor Titular. Especialista en Español-Literatura. Universidad de Oriente. Santiago de Cuba, Cuba. E-mail: mariluz@uo.edu.cu

insuficiencias in the training of the Senior Technician in Nursing (TSE) for primary health care work in the community that limit their professional performance and are expressed in the contradiction that exists between the design of community practices by the educational institution and preventive community work as a social training need that does not meet the expectations raised by the Bolivarian Technological Institute in its academic formation.

KEYWORDS: community practice; Bolivarian Technical Institute; Higher Technician in Nursing.

INTRODUCCIÓN

El presente siglo le ha impuesto al sector de la salud nuevos desafíos, entre los objetivos establecidos por la Organización Mundial de la Salud, propuestos desde el 2000 a conseguir para el año 2015, se enfatiza entre otros, en mejorar la salud materna, combatir el VIH/SIDA, malaria y otras enfermedades, así como asegurar la sostenibilidad ambiental.

En este sentido, constituye una prioridad mundial, expresada en los objetivos de Desarrollo del Milenio, la reducción de la mortalidad infantil, objetivo que está alentando a las partes interesadas a que adopten medidas en materia de investigación, producción, reglamentación y legislación, creación de capacidad y financiación, de modo que se logre satisfacer la necesidad del individuo, familia y comunidad, desde la perspectiva de la atención primaria en salud.

Se reconoce por el Estado Ecuatoriano, el derecho del “Buen Vivir”, sustentado en políticas económicas, sociales, culturales, educativas, ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva, a partir de la prestación de servicios de salud que se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

Razones que han generado cambios en el proceso formativo del sector de la Salud, y adquiere significado especial la formación y desarrollo del enfermero/a, que demandan un redimensionamiento de su papel en los problemas de salud de forma integral, lo que exige de un proceso formativo basado en principios científicos, humanísticos y éticos, fundamentados en el respeto a la vida y a la dignidad humana.

Estos profesionales de la salud, una vez egresados de su formación de técnico superior de la salud, deben alcanzar el conocimiento teórico científico, así como las herramientas necesarias para incursionar en la práctica comunitaria como parte de la atención primaria, la que se erige como una necesidad social y de trabajo preventivo

No obstante, en las últimas décadas en Ecuador, ha predominado la tendencia a formar un Técnico Superior en Enfermería desde la perspectiva humanista, ponderando la formación de valores humanos y éticos, sin embargo, no se ha

podido constatar en la práctica un trabajo sostenido y estable de atención primaria de salud en la comunidad, aun cuando el Modelo del profesional aspira a que se forme un TSE de manera gradual como básico, técnico y profesional, preparado para desempeñar diversas funciones en los niveles de atención del Sistema Nacional de Salud, por lo que el proceso debe transcurrir en instituciones docente-asistenciales diversas.

Por otro lado, se ha podido constatar, a partir del uso de diversas fuentes como informes a las reuniones de especialistas, claustros de la carrera y del Instituto, observación de las prácticas comunitarias, que los TSE evidencian: falta de orientación del contenido de atención primaria a partir de las limitaciones observadas en el convenio Instituto Superior y Ministerio de Salud Pública como una necesidad social; una insuficiente comprensión de un accionar preventivo en la comunidad como esencia de garantía de salud; insuficiente proyección a partir de lagunas en la vinculación e integración del contenido académico con la esencia formativa de las prácticas comunitarias y por tanto, muestran limitaciones en el cumplimiento de sus deberes sociales con la comunidad.

Estos elementos evidencian las carencias que subsisten en el proceso de formación del TSE y que revelan las insuficiencias que impiden un desempeño de excelencia en la atención primaria de salud. Las investigaciones consultadas respecto a las prácticas comunitarias del TSE en Ecuador son limitadas aun cuando revelan cómo debe ser el desempeño de este, las que se puede resumir:

- En 1985 la OMS declaró que con el fin de alcanzar la meta "Salud para Todos" en el Año 2000, las enfermeras deben ser integradas definitiva y firmemente como líderes y administradoras del equipo de Atención Primaria de Salud.
- En marzo del 2001, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la OMS plantean que los servicios de enfermería tienen como misión prestar atención de salud a los individuos, las familias y las comunidades en todas las etapas del ciclo vital y en los diferentes aspectos de prevención de enfermedades, promoción de la salud, recuperación y rehabilitación, con un enfoque holístico e interdisciplinario, con el fin de contribuir a un mayor bienestar de la población.
- El "Plan Nacional para el "Buen Vivir" " es una herramienta flexible y dinámica, también disponible en formato magnético, que recopila todos los resultados de la participación en las mesas de consulta ciudadana e incluye información adicional al propio Plan.

Lo anterior corrobora que la formación de los TSE presenta insuficiencias respecto al papel que han de desempeñar como parte de las exigencias sociales. En consecuencia, es objetivo de las investigadoras, la sistematización de los referentes sobre la formación de los TSE como sustento teórico para la elaboración de una estrategia pedagógica que favorezca las prácticas comunitarias de los estudiantes de enfermería del ITB en Ecuador.

El uso de métodos del nivel teórico permitió el proceso de sistematización que se sigue. Se declaran el análisis y la síntesis, presente en la lógica de la investigación, al dar tratamiento a la información que aportan los textos consultados, el lógico- histórico, se utilizó esencialmente en el proceso de atención primaria desde la relación entidad docente-comunidad y el hermenéutico en la interpretación y comprensión de los datos extraídos de la bibliografía revisada y el diagnóstico.

Diversos teóricos e investigadores han aportado consideraciones respecto al proceso formativo a la par que se han divulgado documentos como la Declaración Mundial de la Educación Superior para el Siglo XXI (2009), los que reconocen el carácter social del proceso formativo, pero ninguno de ellos desde la perspectiva de los TSE en el contexto del proceso de formación.

DESARROLLO

El proceso formativo de los profesionales de la salud debe estar en correspondencia con los cambios sociales que acontecen en la actualidad, en vínculo con el proceso de reestructuración económica, política, social e ideológica de una nación, y con las necesidades que exigen transformaciones sociales y culturales: nueva posición o enfoque que a la vez ha de tener énfasis en la consolidación de los conocimientos, habilidades, valores y valoraciones requeridos para un actuar eficiente en el contexto donde ejercerán su labor profesional.

Se considera que el desarrollo científico en la actualidad, requiere de nuevos enfoques y esfuerzos desde diferentes investigaciones teóricas hacia el logro de una mayor sensibilidad y motivación hacia la profesión del enfermero, así como explotar sus potencialidades y actitudes para el cumplimiento de los objetivos en su práctica-profesional, y así consolidar una postura humanista, por lo que ha de considerarse la necesidad de un proceso formativo que abarque su actuación desde lo curricular en vínculo con lo comunitario.

En “Políticas para el Cambio y el Desarrollo de la Educación Superior”, plantea esa necesidad, destacando que el objetivo de la formación profesional en las universidades, es brindar más respuestas a los problemas que enfrenta la humanidad, y a las necesidades de la vida económica y cultural, siendo más pertinente en el contexto de los problemas específicos de determinada región, país o comunidad.

El proceso formativo es valorado a partir de la tríada educación-instrucción-capacitación como proceso y resultado que se dan al unísono, y fortalece rasgos de la personalidad, aspectos importantes asociados a la labor educativa del docente y al carácter abierto y constante de esa formación que permite el cumplimiento de tareas fundamentales como la instrucción y la educación, y que expresan cualidades en los sujetos que se desarrollan como síntesis de lo cognitivo, lo axiológico y lo actitudinal, consideraciones compartidas y asumidas por la presente investigación por cuanto se trata de disponer las partes de un todo en el proceso formativo para adiestrar, desarrollar o habilitar a los sujetos de modo ascensional.

Estos criterios se profundizan en la dimensión humana del proceso formativo ya que el hombre hay que formarlo para que contribuya a perpetuar su existencia en la sociedad, es por eso que si se tipifica el sentido general de la formación y su especificidad en la esfera socio-humanista, entonces habría de considerarse la formación de profesionales de la salud, como el proceso social de preparación y conformación de estos, para un posterior desempeño en el ámbito socio-comunitario.

Desde esta perspectiva, el proceso de formación de los TSE que tiene lugar en los instituciones de la salud en Ecuador, está orientado a la obtención de conocimientos, habilidades, actitudes, valores éticos-morales, entre otros, a partir de contenidos referidos en la malla curricular, y por tanto constituye el proceso de transmisión de conocimientos, habilidades, valores y valoraciones en estas instituciones, donde el proceso docente educativo alcanza niveles superiores y se convierten necesariamente en la conducta esencial a lo largo de su profesión.

El proceso formativo desde los centros de docentes de la salud en Ecuador deberá entonces proveer a los sujetos de determinados saberes de la profesión (aprendizajes), para la solución de los problemas profesionales, dados a partir de la apropiación y aplicación de determinados contenidos.

Se significa así, que la enseñanza y el aprendizaje constituyen un proceso regido por leyes concatenadas (pedagógicas, psicológicas, filosóficas, lógicas, entre otras), las cuales interactúan y se condicionan mutuamente.

En el análisis que se sigue, la valoración acerca de la relación pedagogía-educación-enseñanza-aprendizaje, significa el papel de la Pedagogía como ciencia social cuyo objeto es educar, mientras que la educación tiene como función la de enseñar todas las dimensiones relevantes del conocimiento, para que el que aprende tenga la oportunidad de desarrollar un conocimiento profundo y significativo, a partir de determinados contenidos.

Sin embargo, no solo se necesita aprender referentes teóricos, sino que es igualmente importante el aprendizaje de diversos procedimientos, que les permitirán al educando resolver problemas y situaciones en los diferentes contextos sociales donde se insertan, esto es posible por cuanto el saber se

utiliza en la actividad práctica para transformar y actuar eficientemente en el contexto donde ejercerán su labor profesional, válido en la formación del TSE.

Investigación realizada en estudio doctoral por Céspedes Acuña, J (2010), sientan las bases acerca de la formación en las instituciones de la Educación Superior actuales como un proceso establecido durante un periodo de tiempo para enfrentar el proceso de enseñanza aprendizaje, sin embargo, sus análisis se realizan desde la formación de docentes y no desde la formación del sector salud, en este sentido ha de valorarse el rol de los enfermeros a partir de considerar la relación docente-comunidad, ya que desde la perspectiva actual, ellos se erigen en gestores, por lo que estos autores no ofrecen una visión epistémica en torno a la especificidad de la formación del TSE a partir de los sentidos por el cual transita este sector.

En el perfil del Técnico Superior en enfermería se destaca que este tiene el encargo de formar un Técnico (a) capacitada/o para desempeñar dentro de su práctica social, y comunitaria para dar una atención de calidad y calidez. Al ser humano y a la colectividad en todos los niveles de su proceso vital; fundamentado su acción en un pensamiento multiprofesional de equipo y con visión holística del ser humano y su medio socio-cultural. Sus funciones se respaldan en principios científicos, humanísticos y éticos, de respeto a la vida y a la dignidad humana; dirigidas hacia el mejoramiento continuo de la salud y de la vida.

Se destaca además que es un técnico con responsabilidad del cuidado directo en los niveles de atención de salud de mínimo y mediano riesgo, dirigido a la persona sana y enferma, basándose en principios humanos, éticos y científicos e integrados al equipo de trabajo liderado por la Licenciada/o en enfermería.

Se delimita así, no solo su esencia sino su contenido fundamental, valores y principios que sustentan su trabajo las cuales deberá concretarse en su actuación en la comunidad, interesada en atender los problemas relacionados con la salud del pueblo, por lo que abarca procedimientos preventivos y curativos dirigidos a las familias o a grupos de la población que no son provistos adecuadamente por otras agencias existentes.

El proceso formativo del TSE es aquel que de modo consciente se instrumenta en el ITB con el encargo de formar un técnico, dentro de su práctica social, y comunitaria para dar una atención de calidad y calidez.

Estas reflexiones condujeron a introducir los cuestionamientos iniciales, pero por lo pronto se requiere hacer en un alto y abordar lo relacionado con la comunidad.

La conceptualización en torno al término comunidad ha sido objeto de mucha atención en las últimas décadas, ello responde a la búsqueda de mayores espacios de protagonismo de los sujetos sociales en su incesante búsqueda de mejores condiciones de existencia. Por ello resulta pertinente, partir de

reconsiderar o redimensionar esta categoría, para un adecuado abordaje de la relación entidad-docente-comunidad.

La búsqueda de información partió del define comunidad como la “congregación de personas que viven unidas bajo ciertas reglas” pero, de que reglas se trata. Desde el punto de vista histórico el término comunidad está asociado al propio desarrollo del hombre en su proceso de actividad y comunicación (relación sujeto-sujeto y sujeto-objeto) proceso a través del cual se hace cada vez más fuerte la vida en común.

Las diferentes etapas del desarrollo de la sociedad humana le imprime diferentes formas, ejemplo en la sociedad antigua todos los procesos que se dan se resuelven en el ámbito comunitario, sin embargo en la medida que se desarrollan las sociedades siguientes se propician que las costumbres, religiones, manifestaciones artísticas, etc. expresen una identificación cultural mucho más abarcadora que responde a un idioma, una educación y una política, entre otras, surgiendo una nueva etapa en el desarrollo de las comunidades cualitativamente superior. Consideraciones que llevan a pensar en el término comunidad no sólo como un tipo de organización social, sino empíricamente desde una comprensión general a partir de las comunidades humanas.

Las diferentes definiciones entorno al término comunidad parten de criterios asociados a una determinada relación esencial ya sea funcional, geográfica, social (vecindad, amistad, religiosidad entre otros), todas en correspondencia al objeto que se quiere investigar, pero incuestionablemente constituye la comunidad un escenario de realización de las prácticas comunitarias del TSE.

La práctica comunitaria en la medicina suele ser vista como la realización de la medicina integral, mediante la aplicación de las acciones preventivas y curativas del medio ambiente con la participación activa de la comunidad organizada.

Esta visión, expresa que las acciones integradas de salud, serían las medidas de protección, promoción, recuperación y rehabilitación en la población, ejecutadas por el TSE, este enfoque, acentúa el trabajo en grupos dentro de la comunidad, donde el TSE se integra a la comunidad para desarrollar una mayor confianza y aproximación. Desde esa perspectiva, la práctica comunitaria es concebida en dos direcciones en el Ecuador:

- a) Agencias voluntarias u órganos estatales.
- b) La articulada a las escuelas médicas

Las prácticas comunitarias otorgan un cuidado individualizado, a la intervención como recurso terapéutico y la integración de habilidades específicas. Comprende aspectos afectivos, relativos a la actitud y compromiso, así como elementos técnicos, los cuales no pueden ser separados para otorgar cuidados, así también la identificación del significado del cuidado para quien lo otorga y para quien lo recibe, la intención y la meta que se persigue Hacia esta

práctica de la medicina comunitaria se inclinan los procesos en Latinoamérica, lo que impone nuevos retos al sistema educativo de salud encargada de la formación del TSE en Ecuador.

En este sentido, el Plan del “Buen Vivir” demanda de un enfermero con conocimientos de su comunidad por lo que se debe fortalecer la enseñanza de enfermería y que se adecuen los planes de estudio de acuerdo con las estrategias de salud; apoyar las investigaciones sobre servicios de salud que aseguren la contribución óptima de enfermería; difundir y aplicar los resultados de las investigaciones a fin de contribuir a mejorar la atención de salud, la atención de enfermería y el desarrollo profesional, así como participar en la ejecución de ensayos clínicos en centros de investigación.

Para ello es importante incorporar el 100% de técnicos en enfermería en la práctica comunitaria cumpliendo las funciones antes mencionadas, tomando en cuenta que la preparación teórica es parte de la malla curricular, en vista que las diferentes comunidades del Ecuador tienen una falencia para poder captar, promocionar e integrar a profesionales de su comunidad para sus propios servicios en beneficio de mejorar su calidad de vida evitando morbimortalidad que afecte a una sociedad en desarrollo relacionada con el plan del “Buen Vivir”.

Aun cuando se ha podido constatar que existe un reconocimiento por docentes en estos centros de estudio acerca de la importancia y necesidad de la formación de los TSE para la atención primaria de salud, es criterio de las autoras, que la imagen que se tiene del enfermero/a se ve afectada por las dificultades que presentan muchos al realizar la labor comunitaria en los diversos contextos en tanto se aprecian limitaciones en su proyección y atención a los comunitarios, lo cual demanda de una nueva mirada desde el proceso formativo del TSE.

Los fundamentos manifiestan actualidad, revelada en una nueva mirada al proceso formativo del TSE para perfeccionar el ejercicio de la profesión en Ecuador, que posibilite una mejor comunicación enfermero-paciente, todo lo cual debe revertirse en buena salud y el desarrollo de una competencia profesional.

CONCLUSIONES

El proceso formativo desde los centros de la salud en Ecuador deberá proveer a los estudiantes, de determinados saberes de la profesión (aprendizajes), para la solución de los problemas profesionales, dados a partir de la apropiación y aplicación de determinados contenidos.

En este sentido, las teorizaciones realizadas demandan, según las investigadoras a encaminar sus resultados a la elaboración de una estrategia pedagógica para el desarrollo de las prácticas comunitarias en la formación del TSE sustentada en un modelo pedagógico de desarrollo de estas prácticas.

BIBLIOGRAFÍA

Aristos. (1974). Diccionario Ilustrado de la Lengua Española. Aristos, (1974)

Burton, L.E., Smith, H.H. (1975). Publichealth and community medicine. 2da. Ed. Baltimore: Williams and Wilkins; 1975

Céspedes, J.E. (2010). El proceso formativo estético del profesional de la educación. Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencias Pedagógicas.

Ecuador. (2009). Perfil del modelo del profesional TSE en Ecuador. 2009

Espinoza, M. (s/f). ¿Qué es la enfermería comunitaria? <http://www.monografias.com/trabajos93/la-enfermeria-comunitaria/la-enfermeria-comunitaria.shtml#introduccion#ixzz2rdxGjMZH>

Paredes, M., López, R. (2012). La investigación en salud y la educación en salud pública en Ecuador. Red Iberoamericana Ministerial de aprendizaje e investigación en Salud Pública-RIMAIS

SEMPLADES (2013). Plan Nacional para El Buen Vivir 2009-2013. Ecuador. Tomado del Mapa del sitio Semplades. Consultado el 8 de octubre del 2013.

