



Enfermería Universitaria

ISSN: 1665-7063

rev.enfermeriauniversitaria@gmail.com

Universidad Nacional Autónoma de

México

México

Ostiguín Meléndez, Rosa María; Aljama Corrales, Elia
Enseñanza clínica en el laboratorio: un acercamiento desde el discurso docente
Enfermería Universitaria, vol. 5, núm. 3, julio-septiembre, 2008, pp. 22-30
Universidad Nacional Autónoma de México
Distrito Federal, México

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741826004>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

Enseñanza clínica en el laboratorio: un acercamiento desde el discurso docente

Clinics-Teaching: a Discursive Approach

Mtra.Ostiguín Meléndez Rosa María*,Mtra:Aljama Corrales Elia**

* Profesor Titular A. TC. Responsable de la línea de Investigación de Enseñanza clínica. rosyostiguin@hotmail.com, **

Profesor Asociado B TC. Co-responsable de la línea de Investigación de Enseñanza clínica.

Resumen

El tema de la Enseñanza clínica (ECL) sin lugar a duda es un tema relevante en la Enfermería, tanto para el acto mismo de enseñar en la clínica como para los actores: alumnos y docentes. El propósito de la investigación fue explorar la experiencia de los docentes de enfermería con respecto a la ECL en el *laboratorio de práctica*. **Metodología.** El diseño fue cualitativo se empleó el método de incidente crítico, se basó en entrevistas a profundidad a través de la técnica de grupos focales. El **muestreo** fue aleatorio. La entrevista se dirigió con una Guía semiestructurada de 7 preguntas. Resultados y Discusión. Se reconocieron las siguientes categorías: a)

definición de la ECL, b) enseñanza clínica en el laboratorio: aspectos definitorios y atributos del docente; c) tutoría en la ECL y c) la evaluación de la misma. Los resultados coinciden con la literatura especializada en cuanto a la multideterminación del proceso educativo, sin embargo se muestran aspectos relevantes en cuanto al perfil del docente en enfermería para esta actividad y las vertientes de la evaluación, que para el caso de la ECL tiene matices singulares.

Palabras clave: Enseñanza clínica, enseñanza en enfermería, formación docente.

Abstract

The theme of teaching clinic (ECL) without a doubt is a relevant topic in Nursing, both for the very act of teaching at the clinic as for the actors: students and teachers. The purpose of the investigation was to explore the experience of nursing teachers regarding the ECL in the laboratory practice. **Methodology.** The design was qualitative phenomenological type, was based on in-depth interviews across the technique of focus groups. The sampling was random. The interview went with a guide semiestructurada of 7 questions. Results and Discussion. It recognized the following categories: a) definition of the ECL, b)

clinical training in the laboratory: defining aspects of teaching and attributes c) tutoring in the ECL and c) assessment of the same. The results coincide with the literature on the multidetermination of the educational process, however shows relevant aspects regarding the profile of nursing faculty for this activity and aspects of the assessment, which in the case of the ECL is unique nuances .

Keywords: teaching clinic, nursing education, teacher training

INTRODUCCIÓN

Los profesores de la ENEO reconocen a la enseñanza clínica (ECL) como un objeto de estudio de amplia relevancia para la disciplina, que puede ser abordado desde diferentes perspectivas teórico-metodológicas. Reunidos a partir de ese interés y como una inquietud planteada en diversos eventos académicos se ha diseñado un Proyecto maestro de investigación que permitirá la profundización en la dimensionalidad del fenómeno. La *idea central* del Proyecto maestro es la de *reconocer a la enseñanza clínica como un eje integrador del conocimiento de la disciplina*, determinada por múltiples factores, que habrán de estudiarse desde diferentes puntos de vista.

Para este proyecto en particular se retoma la dimensión teórico-práctica, así se plantea la siguiente *pregunta de investigación*: *¿cuáles son las actitudes y aptitudes del docente de Enfermería que desde la perspectiva de los actores influyen en la ECL en el aula, laboratorio y sede de prácticas? A partir de esta pregunta general y orientadora, se enfatiza el espacio - laboratorio, para posteriormente avanzar en los otros escenarios en que se desarrolla la enseñanza clínica?*

Los resultados del estudio permitirán definir el perfil del docente clínico que podría ser útil para fines de planeación, evaluación, capacitación, contratación, así como, para ir esbozando algunas estrategias pedagógicas para la toma de decisiones clínicas durante el proceso formativo, que sirvan de base para la planeación de experiencias de aprendizaje clínico significativas aunado al hecho de contribuir en gran medida a que la ENEO sea líder en la enseñanza y la práctica del cuidado de Enfermería.

METODOLOGÍA

Empleo de metodologías cuanti-cualitativas, con énfasis en un diseño cualitativo fenomenológico que se basó en entrevistas a profundidad a través de la técnica de grupos focales. Los sujetos de estudio fueron 4 profesoras de 4º, 6º y 8º semestres de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, que impartían solo la materia de enfermería y que tenían al menos cinco años de experiencia docente y asistencial. El muestreo se realizó por aleatoriedad, se eligieron a los profesores que cubrían los requisitos antes señalados. Posteriormente se les convocó a una entrevista que se dirigió con una Guía semiestructurada de 7 preguntas, no sin antes informarles del propósito de la investigación. En el grupo focal se les explicó la dinámica de participación y se solicitó autorización escrita para grabar la entrevista. Una vez grabada se transcribió en su totalidad y se procedió a

la identificación de categorías y subcategorías a través de la codificación axial y se construyó una matriz de análisis.

La investigación se realizó en el marco de los principios de ética y legislación para asegurar anonimato, confidencialidad, riesgo mínimo, entre otros.

Hallazgos (resultados).

Dentro de los descubrimientos identificados a partir de los discursos de los informantes, se reconocieron 4 categorías sobre las cuales se construye el concepto de enseñanza clínica en el laboratorio. Estas categorías son: La enseñanza clínica *per se* en donde se asocian otros términos que la caracterizan o dan margen a un lenguaje particular como modalidad educativa: práctica clínica, campo clínico, etc Sin embargo existen otros elementos que la definen, como herramienta para el aprendizaje individualizado / personalizado en la enfermería, sin dejar de lado los escenarios que dan margen sin lugar a dudas a los tipos de enseñanza clínica: la programada y la incidental (tabla1).

La enseñanza clínica en el laboratorio, también cuenta con elementos definitorios como el ser identificada como un recurso para iniciar al aprendiz en las sensaciones del paciente en el acto del cuidado, es un punto donde se acerca al alumno a la tecnología y al cuidado específico a partir de experiencias controladas que dirige un docente con apertura y sensibilidad, con experiencia y capacidad de planeación (perfil del docente clínico) para lograr que el alumno adquiera las primeras habilidades didácticas y técnicas (tabla 2).

Por otro lado la tutoría emerge como eje de la formación en la enseñanza clínica, pero además con una serie de elementos que le distinguen y que aplica a la disciplina de enfermería, dichos elementos o subcategorías son el tomar en cuenta la individualidad y necesidades de aprendizaje de cada alumno y va mas haya al visualizar las emociones que experimenta el alumno ante la situación lo que abre una experiencia de sensibilización a las acciones del cuidado, todo ello ocurre en un aparente ambiente de complejidad y descontrol en donde se da un intercambio de experiencias entre el docente y el alumno, es así que la tutoría esta enmarcada en un ambiente de amistad-confianza (tabla3).

La evaluación surge como un fenómeno “cuantitativo”, ya que conlleva un proceso de evidencias y experiencias del alumno en el ejercicio del cuidado. La evaluación considera las opiniones de terceros en un ambiente complejo de dificultad en donde finalmente el alumno avanza en la acreditación y calificación (tabla 4).

TABLA 1
Definición de enseñanza clínica

Subcategoría	Unidad de análisis
Elementos definitorios	<p style="text-align: center;">Herramienta para la asesoría directa y personalizada de procedimientos.</p> <p>“Es una herramienta que tenemos en enfermería para poder asesorar a los alumnos de manera directa y personalizada...”</p>
	<p style="text-align: center;">Metodología para la integración T-P.</p> <p>“... es una metodología que facilita la enseñanza en el campo clínico, yo la uso como un proceso de integración de enseñanza- aprendizaje...”</p>
	<p style="text-align: center;">Proceso dialéctico.</p> <p>“Algo importante que no debemos de perder de vista es que la enseñanza clínica se da de una manera totalmente dialéctica pensemos, yo maestra que aprendo y mi alumno que aprende y enseña también, no es que yo te voy a enseñar, eso no es cierto yo les digo a mis alumnos ¿que me van a enseñar hoy, no? porque el personal de enfermería que presta servicios está en otras condiciones, no ven sus facultades, sus propios talentos en cambio los alumnos van mas frescos más ligeros no van con esa presión de una institución, entonces es una relación muy importante de mucho crecimiento para la universidad y eso se debe estudiar más a fondo como lo están haciendo ustedes.”</p>
	<p style="text-align: center;">Multideterminada.</p> <p>“... en el momento que llega a campo clínico, el alumno se enfrenta a esa realidad con una cantidad infinita de factores que tiene que lidiar, pero que va a ayudarle mucho para su aprendizaje.”</p>
	<p style="text-align: center;">Etapa de alta complejidad y riesgo.</p> <p>“...la relación con el paciente es sumamente importante, entra en juego su condición de salud, por ejemplo si el paciente esta muy grave, como se presentan casos en este semestre, es su primera experiencia y es muy complicado para ellos hacer un cuidado cualquiera que este sea...”</p>
Escenarios para la ECL	<p style="text-align: center;">Laboratorio-hospital. Todos/cualquiera</p> <p>“... puedes estar enseñando en cualquier lugar a cualquier hora cuando es pertinente, no necesariamente vamos esperar a estar en el laboratorio o en el hospital, para enseñar al alumno yo puedo instruir con mi propia aptitud y también tratar muchas cuestiones de actitud.”</p>
Términos asociados a la ECL	<p style="text-align: center;">Práctica clínica/ campo clínico.</p> <p>“En el campo clínico lo favorable es que ellos llegan inocentes porque no saben todavía lo que van a enfrentar y eso es saludable desafortunadamente como que les va cayendo la traición a su corazón y se enferman. La mayoría de mis alumnos 28 se enfermaron durante la práctica clínica”</p>
Tipos	<p style="text-align: center;">Enseñanza Clínica incidental /planeada</p> <p>“Cuando (la enseñanza) es planeada es probable que no se cubra el objetivo por que no encontramos el caso que estamos previendo, pero si es incidental es mucha más rica por que en ese momento vamos a trabajar en vivo con el paciente...”</p>

TABLA 2
Enseñanza clínica en el laboratorio

Subcategoría	Unidad de análisis
Elementos definitorios	<p>Ocurre donde está el alumno. “... yo agregaría entonces que la enseñanza clínica es aquella que se realiza donde está el alumno...”</p>
	<p>Es programada. “...estamos hablando de una enseñanza programada que le llamamos programada porque definitivamente cuando tu haces la planeación de tu semestre anticipas que tipo de procedimientos puedes realizar en el laboratorio que te pueden servir para la práctica...”</p>
	<p>Forma de acercamiento del alumno a las “sensaciones” del paciente. “...en el laboratorio es importante reconocer que se han hecho intentos para que el alumno conozca y se acerque a lo que puede sentir un paciente”</p>
	<p>Ubicación al alumno en el entorno hospitalario. “..por ejemplo durante el semestre lo que hacemos es ir al laboratorio de médico quirúrgica en el quirófano tenemos toda una semana donde le enseñamos como se debe colocar la mesa de mayo como se debe mover como enfermeras circulantes como enfermeras instrumentistas”</p>
	<p>Incluye la enseñanza de procedimientos especializados. “... si hablamos del 6º semestre uno de los puntos importantes es que el alumno aprenda a hacer el RCP básico entonces venimos aquí al laboratorio una semana y a veces no tienes tiempo para enseñarles los diferentes tipo de arritmias, pero si aprenden la línea de irrigación para cuando ellos estén en el hospital sepan que el paciente esta en paro, otra parte importante es el aspirado de secreciones, además esta el maniquí para quemaduras. La enseñanza que damos en el laboratorio previa a la actuación con el paciente dista mucho de la realidad inclusive el ambiente es distinto no se puede comparar, si bien podemos con el laboratorio acercarnos a la realidad...”</p>
	<p>El laboratorio un “ambiente controlado” para la enseñanza. “Entonces en la enseñanza clínica de laboratorio utilizamos maniquíes nos asistimos de compañeros...”</p>
	<p>Didáctica “específica” para la ECL. “...Bueno yo estoy convencida que la enseñanza clínica en enfermería requiere de una didáctica especial es decir no venimos a enseñar música ó matemáticas....”</p>
	<p>Los pares en la ECL del laboratorio y disminución del temor a fallar por parte del alumno. “En el laboratorio lo favorable es que atienden a un par, es decir un compañero, entonces no existen tantos temores a fallar...”</p>
Limitantes para la ECL en laboratorio	<p>El laboratorio un ambiente distinto a la realidad. “...inclusive el ambiente es distinto no se puede comparar si bien podemos acercarlo lo mas que se pueda a esa realidad jamás va hacer exactamente igual, ellos mismos como alumnos lo han externado, que no es lo mismo estar en el laboratorio y hacer las cosas 10, 15 veces que ya cuando están frente al paciente así sea en el parto así sea la aspiración...”</p>
	<p>Deficiente habilidad en la exploración física. “...cuando estamos valorando respiración en campo pulmonar una de las principales dificultades es que a veces no sabemos explorar, incluso el mismo docente no tiene la actitud de estar explorando, tenemos que buscar a pacientes que se encuentren en hospitalización que tengan esa dificultad de respiración, que se pueda notar que ellos (los alumnos) puedan ver la anormalidad, cuando ya exploraron anteriormente lo que fue la normalidad.”</p>
Aspectos positivos de la ECL en el laboratorio/ Beneficios	<p>Intercambio de experiencias entre docente-alumno. “...alumnos y profesores se dan cuenta de su experiencia y es un momento de intercambian para que de alguna forma el alumno pierde miedos y se enfrente ya con el paciente para realizar los procedimientos necesarios para el cuidado.”</p>
	<p>Momento para evidenciar la pericia procedural y teórica del docente. “...es cuando el profesor de enseñanza clínica maneja los procedimientos maneja la teoría se da cuenta de su experiencia...”</p>
	<p>Recurso para mayor acertividad. “... la enseñanza clínica en el laboratorio es un elemento para poder aproximarse con mayor acertividad a la enseñanza clínica que se va a dar en el hospital.”</p>
Atributos del docente para la ECL en el laboratorio	<p>Sabiduría como virtud y un valor profesional del docente “...hemos encontrado una virtud, y la virtud para la enseñanza clínica es la sabiduría. Por que el profesor debe de tener la sabiduría para hacer eso que acaba de decir la maestra de encontrar todos los personajes, el paciente el momento, todo lo esencial entonces eso no aparece en la carpeta o aparece en un contexto en que nadie te lo va a decir, ni cuando vas a hacer el estudio de campo por que ni siquiera lo tienen reconocido en el escenario clínico, la sabiduría esta por encima de la razón, y yo puedo tener una metodología muy buena , ser muy preparada puedo ser lo máximo pero la sabiduría como virtud y como valor están por encima, por que le vamos a dar a cada cosa su valor”</p>

	Experiencia y capacidad de planeación “... los elementos que requiere la enseñanza clínica eh son es muy demandante por eso requiere experiencia del profesor para la planeación, requiere de que el profesor busque un campo clínico adecuado, para que los personajes centrales maestro y el alumno cuenten con las circunstancias adecuadas, ahora la planeación yo si quiero hablar de esto juega un papel importantísimo por que va a ser la guía que nos lleve a equilibrar los fundamentos teóricos y prácticos, los alumnos, los servicios ó sea lo que debe de quedar contemplado en la planeación, en el desarrollo de una didáctica humanística, con los contenidos propios para instrumentar el ejercicio mismo de la enseñanza y del aprendizaje.”
	Gusto por la docencia. “...Para mi eh, eh, mi punto principal es que los docentes tengan realmente interés en la docencia si tienen este interés tendrán que demostrarlo...”
	El docente como modelo del alumno. “...tenemos muy claro que nosotras somos el modelo inmediato que tiene el alumno, no es otra persona, a veces se queja de las enfermeras porque están haciendo una comparación un contraste con la maestra, entonces volviendo al punto, si es un atributo para mí fundamental.”

TABLA 3
La tutoría en la enseñanza clínica en el laboratorio

Subcategoría	Unidad de análisis
Atributos	Estar junto al alumno “...y estas en la práctica con el y ya revisaste los procedimientos en el aula y definitivamente en ese momento por alguna razón se pone muy nervioso y tu lo puedes acompañar no vas hacer tu el procedimiento pero si vas estar guiándolo incluso llegas a tomarle la mano para guiarlo en ese procedimiento...”
	Individualizada. “...a cada alumno se le debe dar enseñanza clínica y ofrecerle la oportunidad de devolver el procedimiento y esa parte del cuidado que se esta ejemplificando posteriormente debe exponerse de parte de las autoridades y del personal de los hospitales, para que se permitiera hacer movimientos en cierta armonía que no se estén poniendo obstáculos que apúrate, que ya me urge, que el alumno se vea sin presiones y sin angustias...”
	Diferenciación de necesidades en cada alumno. “...además del conocimiento...., hay otra, otra característica que debe uno de resaltar que es la capacidad de distinguir que existen necesidades individuales y particulares específicas en cada uno de nuestros alumnos como para que eh, tengamos que resolver junto con ellos los problemas del cuidado en una forma más de acompañamiento...”
	Amistad y confianza. “...yo creo que habría que tomar en cuenta un punto muy importante que se mencionó que es la confianza con el alumno la cual creo es lo primero que tienes que hacer, ser amiga del alumno o alumna para que tengan ellos esa confianza de decir sus experiencias porque vamos a tomar en cuenta que es un escenario donde van a vivir momentos difíciles de miedo, angustia, desconocimiento cosas desagradables y cosas muy agradables...”
	Visualizar emociones del alumno durante la ECL. “...entonces si tomamos en cuenta todo esto nosotros como docentes podemos entender los miedos del alumnos e ir eliminando todos ellos, muchas veces el alumno no se atreve a decirte que te tiene miedo...”
	Intercambio de sentimientos entre docente-alumno-otros. “...es una combinación de sentimiento y experiencias no solo de dos personas el alumno y el profesor si no toda una gama de personajes que están involucradas en esa enseñanza...”
	Sensibilizar al alumno para el cuidado. “Ahora aquí en el laboratorio a pesar de que uno juega con ellos y en ciertos procedimientos salen las carcajadas si debemos sensibilizarlos en el sentido de que usted va a tener mucha responsabilidad frente al paciente, usted va a aprender a observar, siempre que va a hacer un procedimiento debe estar la enfermera...usted necesita que este para que cuando vaya a cometer un error se lo haga ver en el momento, antes no después, entonces como que van agarrando confianza como que van diciendo, no y si hago esto y si me pasa aquello, entonces van muy advertidas y es una forma de sensibilizarlos para mi así me resulta para que procuren la presencia de la enfermera y una vez que ya se sientan seguros pues ya sabrán si le hablan o no a la enfermera para hacer el procedimiento.”
Constantes en la enseñanza clínica	Complejidad, falta de control, dificultad y repetición de algunos eventos no precisados. “...Bueno yo creo que esto es un trabajo digamos sin explorarse por que es muy complejo necesitamos más investigación para poder conocer aspectos que son incontrolables, hay cosas que se dan muy difíciles pues cada vez que vamos al campo clínico es lo mismo entonces si algo se esta repitiendo quiere decir que hay dificultades qué hay situaciones poco claras...”
	Proceso de planeación para la ECL. “...cuando hagamos nuestra planeación tengamos en mente no ir a pedir permiso a las autoridades: pues lo que se programa es en beneficio del paciente en beneficio del alumno y del hospital, yo entiendo que llevo una carpeta donde va mi planeación todo lo que yo necesito, pues son mis herramientas de trabajo. Entonces cuando me vean y pregunten que estamos haciendo ó a donde vamos les diré que está en mi carpeta de trabajo y es obligación de ellos revisarla...”

TABLA 4
Evaluacion de la enseñanza clínica

Subcategoría	Unidad de análisis
	<p style="text-align: center;">Vivencias/ experiencias del alumno al ejercer el cuidado</p> <p>“...no nos hemos dado el tiempo para identificar como cada alumno está viviendo el cuidado pues esa sería una manera adecuada de evaluar en forma cualitativa, no nada mas de cuantos procedimientos hiciste durante un día...”</p>
	<p style="text-align: center;">Experiencia del sujeto de cuidado en torno a la acción del alumno.</p> <p>“...incluso (con) la persona cuidada en ella se hace mas evidente que fue lo que sucedió entre ambos para valorar la productividad, lo rico de la enseñanza clínica...”</p>
	<p style="text-align: center;">Evaluación más que acreditación.</p> <p>“... tengo claro que la evaluación debe apoyar a los alumnos, mejorar sus trabajos aclarar como se desarrolla la enseñanza, pero además me dice quien es mi alumno como se comporta, sus valores, esto me lleva a cuestiones finalistas de enfermería que me interesan más que si se sacan 10 ó si acreditan...”</p>
	<p style="text-align: center;">Evaluación consultada o por terceros.</p> <p>“El conflicto esta que si sacan diez y son personas como por ejemplo acabo de tener una alumna que es violentísima rebeldísima pensaba que todo giraba en torno a ella, hablaba a gritos creía que el hospital estaba para que escuchara sus problemas y bueno ¿viene a aprender o a resolver sus conflictos personales? ella fue mi alumna aparentemente buena pero humanísticamente se le evalúa pésimo, en estos casos sinceramente yo si pido opinión, yo digo a los expertos tu ¿que harías?, ¿haber? Está es la situación real que hacemos.”</p>
	<p style="text-align: center;">Calificación en la evaluación de la ECL.</p> <p>“...Todos los alumnos persiguen una calificación que es un elemento mas de la evaluación, por lo que es conveniente reflexionar para darle un sentido, desde el inicio (del curso) si ellos no ven interés dirán no me lo dijo la maestra, por lo contrario desde el principio hay que exigirles, en la siguiente situación ellos ya sabrán si cumplen ó no...”</p>
	<p style="text-align: center;">Proceso de planeación para la ECL.</p> <p>“...hay una guía para las enseñanzas clínicas, que detalla que se espera de esas enseñanzas, cuales son los puntos que se consideran para su realización, orienta como debe darse el cuidado de enfermería, como debe valorarse incluyendo el sentido de responsabilidad y la habilidad que se demuestre...”</p>

DISCUSIÓN.

1. Definición de Enseñanza Clínica

La ECL en su propia definición tiene atributos reconocidos por los docentes que le distinguen en la disciplina, esas características la señalan como herramienta, metodología y proceso, elementos determinados en una visión tridimensional de la ECL.

Esta visión le da a la enseñanza clínica un sentido modular en la educación en enfermería, ya que con ello se reconoce la vinculación práctica – teoría – práctica, lo que favorece una actividad intelectual que va más allá de cumplir órdenes, pues se encamina a controlar autónomamente el proceso de trabajo en el cuidado, sin desconocer que el campo de la salud es multiprofesional y exige un trabajo interdisciplinario para resolver problemas complejos.^{1 2 3}

El reconocimiento de estos elementos y su correspondencia hacen que la ECL cobre particular importancia para promover y desarrollar en el alumno las herramientas, destrezas cognitivas y competencias que le permitan afrontar las situaciones profesionales del cuidado, relacionadas con el proceso salud enfermedad.⁴

En lo que respecta a los escenarios para la ECL, existe el tradicional que se despliega en el *laboratorio y hospital* sin olvidar que autores varios apuntan a que existe una diversidad de escenarios, mismos que dan contexto al alumno en situaciones de cuidado directo en donde la enseñanza clínica es recurso que debe activar el pensamiento crítico evidenciado a través de la elaboración de hipótesis (diagnósticos de enfermería) y resolución de problemas (plan de intervención), en base a juicios clínicos que emergen de su marco referencial producto de su proceso formativo a fin de identificar y analizar problemas relevantes en el campo del cuidado.⁵

El contexto para ECL no solo se circunscribe a estos espacios: laboratorio-hospital, sino que cualquier campo para el aprendizaje de la enfermería juega un papel definitivo en el aprendizaje de los estudiantes, pues se puede constituir en un paradigma del ejercicio profesional donde se articula el proceso formativo con el de práctica profesional y la ECL un elemento coyuntural y operativo.⁶

Es la enseñanza clínica un nicho donde se gestan metodologías que diversifican la enseñanza y se reconocen dos tipos la incidental y la planeada, en ambas los estudiantes aprenden con la docente en la praxis, al integrar conocimientos de orden científico, técnico, éticos y espirituales, para dar cuidados de enfermería y con ello reforzar conceptos clínicos y competencias profesionales.⁷

2. Enseñanza clínica en el laboratorio

En lo que respecta a la ECL en el laboratorio existen elementos sustantivos que definen su naturaleza didáctica, en tanto que toda situación es *ad hoc* en la medida que esta diseñada para generar aproximaciones a entornos, sentimientos, sensaciones, equipos, etc. sobre los cuales se construye una primera experiencia del cuidado. Es un recurso para incitar la acertividad en el campo clínico.

Es frecuente que la enseñanza clínica en el laboratorio se centre en el precepto de los llamados “procedimientos”, es decir en modos particulares para el momento de formación de cada alumno, que le permitirá pasar de lo simple a lo complejo, de manera que el estudiante de enfermería reciba los procedimientos y métodos para cuidar a la persona y aumentar al grado de complejidad en el cuidado, en sus diferentes fases, logrando la seguridad, confianza, autonomía e identidad del estudiante en y con la profesión.⁸

El reto en la ECL es sin duda transitar de lo específico a lo especializado entendido como la construcción de una experiencia que le da una competencia dominada en un escenario controlado. Para el caso de la tecnología, la ECL en el laboratorio debe establecer las premisas que le permitan posicionarse como un elemento mas para el cuidado y no como el cuidado mismo, por ejemplo en el caso de una aparato o modelo el conocerlo ofrece posibilidades de mejorar el cuidado para la persona, pero su dominio no debe confundirse con el cuidado mismo.

Es de llamar la atención que cuando de ECL se habla existe una relación estrecha y reconocida por los docentes en torno a la habilidad en la exploración física, es decir, que de no existir el dominio en esta última el alumno se encuentra en una limitada posibilidad de desplegar el cuidado, así existe un estudio donde se afirma que mas del 50% del total de la población incluida en la investigación identificaron dificultad para desarrollarse en la práctica debido a un conocimiento clínico insuficiente.⁹

Hablar de ECL implica considerar el intercambio de experiencias entre docente-alumno, en donde el primero a través de su pericia genera experiencias de cuidado que permiten identificar las situaciones complejas que causan tensión en los estudiantes de enfermería en sus prácticas clínicas para establecer actividades educativas de entrenamiento que se conviertan en estrategias de afrontamiento exitosas a las intervenciones del cuidado en las que participan.¹⁰

En lo que respecta al docente en la ECL se identifica la sabiduría como un atributo central. La sabiduría, entendida como una habilidad que se desarrolla con la aplicación de

la inteligencia en la experiencia, obteniendo conclusiones que dan un mayor entendimiento, que a su vez nos capacitan para reflexionar, sacando conclusiones que dan discernimiento de la verdad, lo que conlleva a la formación basada en el buen juicio¹¹, que podría implicar el gusto por el aprendizaje y constituirse en un modelo de actuación para maestros y alumnos.

3. La tutoría en la enseñanza clínica en el laboratorio

En la ECL la tutoría es reconocida a partir de los discursos como un elemento central para su desarrollo y en el laboratorio tiene particular significado a partir de los **atributos** que se le reconocen como el *estar junto al alumno*, en donde el docente trata de identificar los procesos mentales en su carácter de significación, lo que es necesario para la realización de tareas concretas a fin de retroalimentar al estudiante cuando así se requiera, esto conlleva al desarrollo de capacidades individuales que el docente fomenta al mismo tiempo que los valores, mismos que propician la convivencia social comprometida y la formación del profesional de la enfermería.⁴

La relación personal y diferenciada con cada alumno en la ECL está matizada por la amistad y la confianza, elementos que constituyen una plataforma para el desarrollo de acciones didáctico-pedagógicas, es decir se genera un nicho donde se promueven las competencias profesionales, las científicas – técnicas, y de manera importante las sociales.

El vínculo pedagógico establecido en la ECI desde el laboratorio, permite trabajar con el alumno *emociones* para fomentar en los estudiantes y profesores el manejo de la llamada inteligencia emocional, que se refiere a la habilidad de autocontrol, perseverancia y capacidad del individuo de recibir y generar estímulos positivo⁴; que sin duda se constituirá en un recurso fundamental para las experiencias del cuidado en los escenarios clínicos con la meta de preservar la dignidad de las personas a quienes se dirige.¹² La inteligencia emocional en el laboratorio entonces adquiere sentido y pertinencia para la formación de profesionales de Enfermería.

El laboratorio en la ECL es un espacio fundamental para conducir hacia la madurez profesional a los estudiantes, considerando que la complejidad, la falta de control y la dificultad que circumscribe al acto de cuidar, adquiere sentido, significado y pertinencia para el aprendizaje, es decir, el “caos” implica una serie de actos mentales, emocionales, etc. que conllevan a la confrontación, descomposición reestructuración de lo conocido para conocerlo de otra forma en un ambiente de simulación que prepara al estudiante a la realidad clínica.

Sin embargo este ambiente de aparente “caos”, es retomado en la planeación de la ECL como un reflejo de la complejidad natural del acto humano de cuidar⁷

4. Evaluación de la enseñanza clínica

La evaluación de la enseñanza clínica en el laboratorio es importante ya que notifica acerca de los aprendizajes del alumno para integrarse a una práctica “real”. Retoma las primeras vivencias de cara a la persona que es sujeto del cuidado, en este caso un compañero de clase, sin perder de vista que las prácticas aún de laboratorio tienen referencia al trabajo clínico que realizan los profesionales en las instituciones de salud con la particularidad de realizarse en un ambiente “controlado”.

El aprendizaje de la clínica, en el laboratorio es complejo pues aborda eventos que tienen un desarrollo inestable y, eso lo debe aprender el alumno antes de enfrentarlo en situaciones reales, es por eso que los profesores afirman que la evaluación en el laboratorio se torna compleja, pues actúa como precedente y complementaria a la que se realiza en los campos clínicos.

Los escenarios en que se desarrolla la evaluación y los propósitos de formación de un profesional de enfermería, nos habla de su complejidad y naturaleza, existen muchos elementos a considerar en este proceso sin embargo, generalmente se intenta controlarlo desde un punto de vista cuantitativo.

Es evidente la falta de una evaluación basada en el análisis de los aprendizajes en el ámbito disciplinar, que pueda dar cuenta de las habilidades clínicas adquiridas por los estudiantes y favorecidas por el tutor⁷. Habilidades que no deben confundirse en aislado pues es necesario contextualizar los problemas del cuidado, estableciendo núcleos teórico-prácticos necesarios para que el alumno pueda participar satisfactoriamente, en el aula-laboratorio y posteriormente en el campo clínico.

La evaluación de la enseñanza clínica se elabora en espacios enlazados, con esta idea deberán establecerse un plan integral de evaluación, labor nada sencilla pues se requiere incorporar los cambios paradigmáticos que le dan nuevo sentido a la profesión, en consecuencia se requiere de nuevas metodologías centradas en el estudiante, tendientes a mejorar la adquisición de habilidades para el cuidado, la autoestima, el sentido de pertenencia a la profesión, a partir de un proceso de auto-evaluación.⁷

Se debe garantizar que el estudiante de enfermería cuente con las condiciones óptimas para el aprendizaje a cambio

del cumplimiento de compromisos claros y explícitos⁷ que lo estimulen para alcanzar estándares de alto rendimiento.

CONCLUSIÓN

Sin duda alguna el tema de la Enseñanza clínica es un tema de reflexión en el campo de la formación profesional, en donde los testimonios dejan claro su valor como eje disciplinar y en donde los escenarios, las experiencias, los atributos de los actores del proceso enseñanza-aprendizaje, entre otros elementos, son sustantivos para ofrecer perspectivas precisas acerca del fenómeno y con ello redefinir estrategias para enseñar la enfermería.

Es evidente que la ECL requiere de un docente con un perfil claramente identificado, pero es de llamar la atención que el proceso de evaluación en situación de clínica implica una visión tripartita: desde el punto de vista del que aprende, el que forma y los terceros que co-actúan en la enseñanza. Estos elementos por demás interesantes hacen necesario continuar explorando el fenómeno desde el punto de vista de los actores, pero en escenarios particulares como son los clínico-comunitarios y las aulas en donde se esperaría reconocer rasgos particulares que la definen o la precisen en su operación y que orienten a los nuevos docentes de la Enfermería.

AGRADECIMIENTOS

A los profesores de enfermería que abierta y desinteresadamente ofrecieron sus testimonios para el desarrollo de esta investigación.

Al comité de investigación de la ENEO que otorgó un voto de confianza para el desarrollo de una investigación de corte cualitativo sobre el particular.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- 1 Universidad Nacional Autónoma de México. Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia licenciatura en enfermería y obstetricia. Plan de estudios, actualización 2000.
- 2 Pérez Zumano Sofía Elena, Morán Peña Laura. "Perspectiva del estudiante sobre los atributos del docente clínico", en: *Desarrollo científico de enfermería* Vol. 14, (10) nov – dic. 2006. 399-404 : 400.
- 3 Castrillón Agudelo Ma. Consuelo. "Teoría y práctica de la enfermería: los retos actuales," en: *Investigación y educación en enfermería*. Vol. XIX, (1), marzo 2001. 55-56: 55
- 4 García Barrón Alicia. "Aprendizaje significativo y rol docente en la enseñanza de enfermería", en: *Desarrollo científico de enfermería*. Vol. 14, (10), nov-dic.2006. 424-425: 427.
- 5 Morán Peña Laura. "La formación de profesionales reflexivos y la práctica de enfermería", en: *Enfermería universitaria*. Vol.4, (1), enero-abril, 2007. 39-43:42
- 6 Giraldo Molina Clara Inés. "Importancia de los escenarios de aprendizaje en la formación de profesionales de enfermería." en: *Investigación y educación en enfermería*. Vol. XXI, (2), septiembre 2003. 161 – 162: 161
- 7 Molina Restrepo Ma. Eugenia – Castaño López Rosa Amalia. "Aprender a cuidar cuidando," en: *Investigación y educación en enfermería*. Vol. XXII, (2), septiembre 2004. 166 -169 – 17- 170
- 8 Pulido de Lalinde Socorro, et. al. "Avances en la propuesta curricular núcleo clínico," en; *Investigación y educación en enfermería*. Vol. XVI, (1), marzo 1998. 97 -103: 102
- 9 Zarate Grajales Rosa A. et. al , "Tutoría clínica de enfermería para el fortalecimiento del aprendizaje" en: *Enfermería universitaria*. Vol.2 (3), sept - dic.2005. 23 – 27:25
- 10 López Medina Isabel M y Sánchez Criado Vicente, "Percepción del estrés en estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas", en: *Enfermería clínica*. Vol. 15, (6), nov-dic, 2005. 307- 313: 308
- 11 PérezH., TagleP., MichelO. La sabiduría atributo del ser humano .Facultad de Ciencias de la Educación[serie en internet] [acceso15abril2006];[aprox10p.]disponible en <http://docente.ucol.mx/ptagle/Sabiduria.html>
- 12 Bhen Theune Verónica. al. "Innovaciones en la formación del licenciado en enfermería en Latinoamérica a iniciados del siglo XXI," en: *Investigación y educación en enfermería*. Vol. XX, (2),septiembre 2002.48-56:51

DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA

Mtra.Ostiguín Meléndez Rosa M.: rosystiguin@hotmail.com