



Evaluación de la Enseñanza del Pensamiento Reflexivo y Crítico de Enfermería en escenarios clínicos

Beatriz Elizabeth Martínez Talavera

talavera.be@gmail.com

Jessica Belen Rojas Espinoza

jessica700@hotmail.com

Universidad Autónoma del Estado de México
Facultad de Enfermería y Obstetricia de la
UAEMéx

Evaluación del aprendizaje y del desempeño
escolar

Resumen

El pensamiento reflexivo y crítico es una competencia que actualmente se les exige a todos los profesionales, en específico los profesionales de enfermería deben adquirir esta competencia para brindar un cuidado de calidad y calidez, además de vincular mediante esta habilidad el contexto académico (teoría) con la práctica cotidiana, lo que implica romper con prácticas anacrónicas y acríicas de atención en la salud y cuidado del individuo, familia y comunidad. Este contexto exige que esta competencia sea fomentada de manera transversal en los escenarios educativos, es decir el aula y las practicas clínicas. Ya que mientras en el aula se fomentan estrategias basadas en pedagogías activas, los profesionales de enfermería que fungen como tutores de la enseñanza practica carecen de herramientas y conocimientos necesarios para enseñar de manera significativa conocimientos y no solo habilidades técnicas manuales.

Palabras claves

Evaluación, pensamiento crítico, pensamiento reflexivo, enfermería, enseñanza, aprendizaje

Introducción

Esta investigación contribuye al desarrollo y fomento del pensamiento reflexivo y crítico en la ciencia de enfermería, desde los postulados de la Red Iberoamericana de Investigación en Educación en Enfermería (RIIEE) la cual se encuentra "comprometida con el desarrollo de la



investigación en educación en Enfermería, interesados en mejorar la calidad de la educación, el cuidado de enfermería y el avance de la disciplina, para favorecer la innovación y mejorar los modelos educativos que permitan elevar la calidad en la formación de los profesionales de enfermería" (Jiménez-Gómez, et al., 2014: 12), además, desde el 2012 ha estudiado a nivel Iberoamérica el pensamiento reflexivo y crítico en enfermería determinando un marco de referencias y con ello un estudio a profundidad del desarrollo de este tipo de pensamiento desde la formación académica en los tres elementos de la educación: currículos, profesores y estudiantes.

Así en este estudio se reconoce el posicionamiento y abordaje que la Red a nivel Iberoamérica ha realizado alrededor del pensamiento reflexivo y crítico en enfermería, con el hecho de ya considerar una definición específica para la disciplina de enfermería, conjuntando ambos procesos como la reflexión y la crítica, definiéndolo como: "un proceso de razonamiento complejo sistemático y deliberado, auto-dirigido y orientado a la acción, cuyo fin primordial es elegir con base en procesos intelectuales y afectivos, las mejores opciones de respuesta que favorezcan la solución de problemas de Enfermería, en contextos bien definidos y de acuerdo a los postulados éticos de la profesión que le permiten actuar con racionalidad y autonomía profesional"(RIIEE, 2013: 40).

Esto adquiere importancia en la enseñanza en este tipo de pensamiento ya que se requieren de habilidades explícitas y ser transmitido a partir de actividades cotidianas (Sáiz y Rivas, 2008; Guzmán y Escobedo, 2006 en López, 2012, p.42), esto con relación a considerar la que la "enseñanza debería enseñar a relativizar lo que se sabe y lo que se es, o sea, aprender sobre lo que se enseña, sobre la propia enseñanza y en último extremo sobre lo que se es" (Durán, 2014, p.11). Además, se debe reconocer que el proceso de enseñanza es dependiente del aprendizaje y viceversa en un sentido de interacción y retroalimentación, sin embargo algo que se debe rescatar del proceso de enseñanza es la planificación, la pedagogía y didáctica y la evaluación que esta requiere, además de adecuar a un contexto en específico, lo cual le da dirección y comprensión a cada enseñanza.

Toda vez que en la profesión de enfermería esto es crucial, sobre todo para el desarrollo y aplicación del pensamiento reflexivo y crítico en el otorgamiento del cuidado en el sentido que esto se transforma en la base de las prácticas anacrónicas que han sido ampliamente discutidas por algunos autores, uno de ellos que lo describe puntualmente es Medina y



Castillo (2006, p. 310), "la mera reproducción de la actividad profesional que las enfermeras desarrollan: el conocimiento en la acción del profesional de enfermería (saber hacer semiautomático y rutinario), sólo resultaría útil y transformador en la realidad incierta y cambiante de los cuidados, si se halla articulado con la reflexión en la acción y sobre la acción".

Toda vez que el escenario al que se enfrentan los estudiantes y profesionales de enfermería es complejo y por lo tanto se requiere establecer una visión dialéctica entre el conocimiento y la acción esto quiere decir que el conocimiento que se transmite en el aula difiere del saber que la enfermera pone en juego para solucionar los problemas porque este último es personal, contextual y producido por ella a través de su experiencia, con su reflexión en y sobre la acción, Es decir, se produce una conversación reflexiva entre las acciones y las interpretaciones donde cada acción origina nuevas reinterpretaciones y significados que modifican los cursos de acción siguientes (Medina y Castillo, 2006: 312).

Por ello esta investigación pretende comprender como los profesionales de enfermería desde su rol ambivalente como profesionales, pero educadores de las próximas generaciones contribuyen a que estos sean profesionales reflexivos y críticos en los escenarios reales que enfrentarán en la vida laboral y sobre todo en la praxis del cuidado profesional.

Metodología

El abordaje metodológico fue de tipo cualitativo, precisando la caracterización de la relación dialéctica entre el pensamiento reflexivo y crítico y el cuidado de enfermería, el foque teórico de la teoría crítica., tiene el propósito de generar acciones que trasformen el entorno o el objeto de estudio.

El universo de estudio fueron las enfermeras(os) que laboran en el área clínicas hospitales de segundo y/o tercer nivel de atención a la salud, públicos o privados. La población de estudio estuvo conformada por 20 enfermeras (os) elegidos a conveniencia del investigador en base a los criterios de inclusión: experiencia laboral mínima de 5 años, formación académica mínima de licenciatura en enfermería, y que aceptaran participar en este estudio.

La técnica de recolección de datos fue la encuesta, el instrumento de investigación fue una entrevista semiestructurada con tres preguntas detonantes que conforman las tres



categorías de esta investigación: Planeación de la enseñanza, pedagogía y didáctica aplicada y evaluación del Pensamiento Reflexivo y Crítico. La aplicación de las entrevistas tuvo una duración de dos horas, generando una grabación en cada sesión, respetando la disponibilidad, confidencialidad y anonimato de cada uno de los participantes.

El análisis de la información fue mediante la categorización axial, iniciando con la transcripción de cada uno de los testimonios de manera literal, lo que permitió codificar cada uno de los testimonios de acuerdo con las categorías preestablecidas generando un matriz que facilita la identificación del testimonio más representativo.

Análisis y discusión de resultados

Planeación de la enseñanza del Pensamiento Reflexivo y Crítico

Para la enseñanza de la salud los profesionales de la enfermería deben asumir el papel de tutores donde se convierte en facilitador y mediador de las experiencias de aprendizaje, por lo que determina que el profesional de la salud posea conocimiento amplio del tema. Por lo tanto, los procesos de enseñanza en salud se busca que el estudiante o el aprendiz, socialice sus nuevos conocimientos con los demás integrantes del equipo, a través de cuestionamientos el estudiante reflexiona y crítica sobre el tema que se está estudiando (Colliselli, et al., 2016, pp. 81,812).

En este sentido y así como lo mencionan algunos autores, la planeación de las estrategias de enseñanza son punto calve para el éxito de la enseñanza y el logro de un aprendizaje significativo, por lo tanto, se cuestionó a los entrevistados sobre la planeación de la enseñanza, ya que se considera está una función que realizan todos los profesionales de enfermería en el área clínica asistencial, sin embargo, los resultados son los siguientes:

Parece ser que la mayoría de las prácticas de enseñanza que realizan los profesionales de enfermería con estudiantes o personal en capacitación son de incidentales y no planeadas:

Cuando me toca capacitar a los compañeros o a los estudiantes, lo hago con gusto, pero ¿planearlo?, no lo hago, por lo general están conmigo todo el turno y le explico las actividades que hacemos y como se hacen, el llenado de la papelería, y otras, dejo que vean lo que hago, para que ellos puedan hacerlo después (A-20).



¿Planear?, así como hacer un escrito o un plan, como en la escuela, no lo hago, pero en mi cabeza le doy un orden primero ubico a la compañera o al estudiante en el área, o sea le enseño donde está el material, la papelería el insumo que componen el área, que hay en la sala, el carro rojo, etc., (A-13).

Para reconocer el contexto en el aspecto enseñanza de la que provienen se cuestionó a los profesionales de enfermería si durante su formación académica los profesores les habían enseñado a pensar de manera reflexivo y crítica a lo que se encontraron comentarios encontrados dependiente del corte generacional, esto es, mientras los profesionales con una experiencia laboral de 20 a más años en el área clínica asistencial se formó como enfermera técnica, y realizo un postécnico consideran que la enseñanza de este pensamiento fue carente.

Sin embargo, con el paso del tiempo la enfermería construyo su propio cuerpo de conocimientos y considero el desapego de la medicina para consolidar su propio campo de acción en el estudio y ejercicio del cuidado profesional, hecho de dio paso a un método sistemático científico que permite dar evidencia y fundamentación científica de cómo los profesionales de enfermería están cuidado de manera holística a través del proceso de enfermería, con ello las nuevas generaciones así lo describen encontrando de manera explícita en sus procesos de enseñanza el pensamiento reflexivo y crítico, se corrobora los argumentos encontrados en las entrevistas:

Ahorita que estoy en la especialidad, si se habla mucho de eso del pensamiento crítico, la reflexión pero más el juicio clínico, por ejemplo tengo diferentes prácticas en los hospitales, pero lo que me gusta es que la maestra que está en la práctica nos hace cuestionamientos sobre el paciente que estamos atendiendo y terminamos haciendo un proceso de enfermería oral por así decirlo..., considero que si se habla de eso y se nos enseña como ejércelo con estos ejercicio de preguntas y de discusiones en los contextos reales, donde puedes mirar y hacer los cuidados de manera real (A-4).

Una vez que se conoce como a los profesionales de enfermería les fue enseñado el pensamiento reflexivo y crítico es fundamental conocer como ellos enseñan, este pensamiento por lo tanto el siguiente subnúcleo explica claramente como esto se debe de hacer.



Pedagogía y didáctica

Leal-Zambrano menciona, entre la pedagogía y la didáctica es: "la pedagogía subyace de la utopía de mantener la libertad del ser humano a través de la educación, mientras que la didáctica se basa en el método a través de la enseñanza y hacer aprender bajo la organización de la técnica, siendo más rígida para la creación de los aprendizajes algo que en cierto punto resta autonomía y libertad al aprendiz" (Zambrano-Leal, 2016, pp.12-14).

Sin embargo, en conjunto, permiten que el proceso de enseñanza sea estructurado, pero no rígido y sobre todo genera formas para difundir el conocimiento a partir de la "pedagogía y la didáctica, siendo estas la puesta en práctica de las estrategias de enseñanza las cuales corresponden a la planeación" (Díaz-Barriga y Hernández-Rojas, 2002, pp. 231-249).

Entendido entonces como las formas en que se puede transmitir el conocimiento y en este caso específico el pensamiento reflexivo y crítico los entrevistados mencionaron lo siguiente:

"Siempre dejo que vean lo que hago lo aprendan, pero que también lo hagan, les explico cómo se debe hacer, pero quiero ver que lo hagan que experimenten y eso me permite checar puntos que se deben mejorar, algunas fallas en los procedimientos que se pueden mejorar y que con el tiempo la habilidad les permitirá hacerlo de mejor manera y más rápido..." (E-13).

Enseño como me enseñaron a mí, viendo creo que es lo más importante porque el alumno puede ver que es lo que estás haciendo y luego dejo que lo haga..., son detalles que no vienen en los libros y que la experiencia nos da, y se trata de eso es bueno equivocarse y por general no los regaño y no los evidencio ya a solas comentamos (E-5).

Estos argumentos, que en su mayoría comparten los entrevistados, de manera inmediata dan evidencia del método del aprendiz o la repetición as lo que Gutiérrez-Tapia (2018,p. 88) define como la serie de actividades de repetición y práctica donde los estudiantes practican, repetidamente, aplicando conocimiento específico o una habilidad bien definida desde un enfoque pragmático, con esta definición parece que el método que están ocupado los profesionales de enfermería para transmitir el conocimiento o sus habilidades del área quirúrgica se basa en la repetición donde entendida esta desde la teoría conductista y referida por Sarmineto (2007, p.44) "la repetición como base del aprendizaje de destrezas es un principio reconocido", especificando claramente que actualmente es una idea poco aceptada y que la pedagogía y didáctica no se deben basar en la repetición de manera



totalitaria, toda vez que se suele caer en un "reduccionismo insostenible en el tiempo por no reconocer los procesos mentales del pensamiento"

Además, que el panorama parece desalentador porque si bien la pedagogía y didáctica a la enseñanza de primera instancia se concentra en transmitir conocimiento disciplinar y no precisamente el pensamiento reflexivo y crítico, por ello a los entrevistados se le pregunta como enseñan que los estudiantes o profesionales de enfermería novatos logren aprender y aplicarlas en el otorgamiento del cuidado, a lo que comentan:

Puedo decir que lo hago cuando le pregunto directamente al estudiante y él se pone a pensar para poder dar una respuesta... cuando le digo al estudiante y tú qué harías como actuarías que intervención harías en estos casos, sobre todo cuando estamos en recuperación y el me da opiniones o ideas (A-18).

Este testimonio nos remite al método socrático el cual implica un diálogo entre profesorado (Profesional de enfermería experto) y alumnado (estudiante, practicante profesional novato de enfermería), donde el profesorado dirige la comunicación a través de preguntas provocadoras que incitan la discusión analítica, el planteamiento y desarrollo de hipótesis, y su defensa, así como el perfeccionamiento de las técnicas de comunicación oral. Este método en comparación con la repetición muestra una ventaja, si se aplica bajo el contexto y como una herramienta facilitadora del pensamiento reflexivo y crítico y no como un método de intimidación hacia el estudiante.

En este punto de la investigación parece que la enseñanza es una debilidad dentro de la práctica profesional de enfermería, sin embargo, ante este panorama es una ventaja que las enfermeras (os) sean conscientes del papel fundamental para el proceso de enseñanza aprendizaje de las nuevas generaciones de profesionales de enfermería como se describe a continuación:

Bueno, a mí me gusta mucho enseñar a los estudiantes de licenciatura y los de maestría como a ustedes, pero con los de maestría por la experiencia laboral que ellos tienen y que su conocimiento está más actualizado, es más rico platicar y en esa platica ellos me actualizan y yo les enseño de mi experiencia y práctica (E-9).

Y sin perder de vista que todo proceso de enseñanza culmina en la evaluación, siendo este el último subnúcleo, que se describe a continuación.



Evaluación

Para analizar este aspecto se recurre a la visión sociológica de Díaz-Barriga (2003, p. 154) quien refiere "la evaluación favorece de alguna manera que el estudiante (profesional de enfermería) pierda o tome conciencia de sí mismo y de su propia situación"

A pesar de que desde el inicio se identificó la falta de planeación en la enseñanza y que por ende no se llega a un proceso de evaluación estructurado; los profesionales de enfermería consideran que cuando el estudiante o el profesional de enfermería novato, puede ejecutar cada intervención sin su acompañamiento han logrado aprender y dominar las habilidades enseñadas:

Yo creo que los estudiantes y otras compañeras han aprendido cuando ya lo hacen solos sin que les digas cómo hacerlo o que los estés guiando... (E-20).

Es más evidente con las compañeras que tenemos en capacitación, los estudiantes solo están por meses, pero claro adquieren conocimiento y ya no los tienes que guiar tanto al final de su práctica, el instituto utiliza el "coachear" a las compañeras (E-5).

Parece que la independencia en la toma de decisiones es considerada en la práctica clínica como el éxito del aprendizaje y con ello podría interpretarse como la evaluación del proceso de enseñanza, hecho que de manera directa nos remite a una aplicación de este pensamiento reflexivo y crítico, desde una mira alentadora parece ser que cuando el estudiante y el profesional de enfermería es capaz de tomar sus propias decisiones y resolver las problemáticas está aplicando su pensamiento reflexivo y crítico. Para trascender el actuar rutinario, para constituirse en unos profesionales reflexivos que resuelvan problemas y tomen decisiones clínicas asertivas que aseguren la calidad y la seguridad en las prácticas del cuidado.

Dentro del análisis y aun cuando no era el objetivo de este núcleo, los comentarios de los entrevistados es importante recuperarlos ya que parece ser un condicionante para el desarrollo y fomento de un pensamiento reflexivo y crítico en la práctica profesional, la NANDA recomienda que para mejorar la práctica de enfermería y sobre todo el juicio clínico es fundamental consultar con otros profesionales de enfermería y tomar en consideración otros puntos de vista alrededor de las necesidades que esta presentado un paciente (Herdman, 2015, p. 112).



Cuando en la práctica el cotidiano parece ser todo lo contrario como lo demuestra el siguiente comentario:

"...es una gran debilidad que tenemos aquí en el instituto y yo creo que, en todos lados, la falta de humildad en reconocer que no puedes hacerlo todo tu sola y sobre todo en el considerar que tu forma de hacer las cosas es la única y correcta" (E-6).

"...la retroalimentación es algo que debemos trabajar mucho desde dos partes saber aceptar comentarios y quien tenga el conocimiento debe compartir y apoyarnos si conoces las debilidades de la otra y tú lo sabes hacer más rápido, hazlo, no ayudas a tu compañera o al cirujano, ayudas al paciente que no tenga complicaciones y acortas tiempos de cirugía" (E-4).

Conclusiones

Se debe fortalecer la vinculación de trabajo colectivo y colaborativo entre las instituciones educativas de enfermería y de salud, cuando enfermería formo parte de la universidad se separó de los hospitales e instituciones de salud, dicha separación ahora se ha manifestado como una descontextualización de los saberes en comparación con la exigencias del mercado laboral, fenómeno que no es exclusivo de enfermería en general las ciencias de la salud parecen descontextualizadas de lo que se exige en el mercado laboral, pero se debe saber que la académica no puede concluir con el trabajo de formar nuevos recursos humanos de manera aislada, es donde el personal de las diferentes instituciones de salud deben participar desde su papel de enseñanza e instrucción en la práctica.

La vinculación entre instituciones educativas y de salud no solo tiene la finalidad de terminar el proceso de formación de recursos humanos, sino de establecer una retroalimentación de ambas instituciones, desde la academia se puede generar la investigación que se muestra como una debilidad en el personal de enfermería del área asistencial clínica principalmente, mientras que ellos pueden retribuir a mejorar los contenidos teórico-prácticos que desde su experiencia son más importantes para desarrollar en cada una de las nuevas generaciones del profesionales de enfermería.

Referencias

Red Iberoamericana de Investigación en Educación en Enfermería (RIIEE), 2013. Marco conceptual del pensamiento reflexivo y crítico en los estudiantes de enfermería:



situación de Iberoamérica. <http://ahficen.org/wp-content/uploads/DESARROLLO-DEL-PENSAMIENTO-REFLEXIVO-Y-CRITICO-EN-LOS-ESTUDIANTES-DE-ENFERMERÍA-SITUACIÓN-DE.IBEROAMERICA.pdf>.

Herdman, TH. (Ed). 2015. NANDA Diagnósticos de Enfermería Internacionales. Definiciones y clasificación. Barcelona: España.

Sarmiento, SM. 2007. La enseñanza de las matemáticas y las NTIC. Una estrategia de formación permanente. Universitat Rovira I Virgili: 40-50.

Gutiérrez-Tapia, 2018. Estilos de aprendizaje, estrategias para enseñar. Su relación con el desarrollo emocional y "aprender a aprender". Rev. Tendencias pedagógicas (31): 83-96.

Díaz-Barriga, AF., Hernández-Rojas, G. 2002. "Estrategias para el aprendizaje significativo: Fundamentos, adquisición y modelos de intervención: 231-249., en Estrategias docentes para un aprendizaje significativo: Una interpretación constructivista. McGrawHill: México.

Zambrano-Leal, 2016. Pedagogía y didáctica: esbozo de las diferencias, tensiones y relaciones de dos campos. Praxis y Saber 7(13): 1-14. [file:///C:/Users/Elizabeth/Downloads/art%C3%ADculo_redalyc_477248173003%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Elizabeth/Downloads/art%C3%ADculo_redalyc_477248173003%20(1).pdf).

Colliselli, L. Thomas, TL., Gelati, LF., Szinwelski, NK., Freddo, SL. 2016. Ensino e cuidado na saúde: limites y posibilidades vivencias durante o aprendr fazendo: 75- 93 en Kleba, ME., do Predo, ML., Reibnitz, KS. 2016. Diálogos sobre o ensino na saude. Vivencias de reorientacaon na formacao profissional em saúde. Argos editora de Unochapecó: Brasil

Medina MJL., Castillo, PS. 2006. La enseñanza de la enfermería como una práctica reflexiva. Rev. Texto y Contexto Enfermagem. 15(2):303-311. <https://www.redalyc.org/pdf/714/71415215.pdf>.

Díaz-Barriga, A., 2003. Didáctica y currículum, convergencias en los programas de estudio, Paidós, México.



López, AG. 2013; Pensamiento crítico en el aula. Rev. Docencia e Investigación. (22): 41-60.
http://www.educacion.to.uclm.es/pdf/revistaDI/3_22_2012.pdf.

Jiménez- Gómez, MA., Cárdenas, BL., López -Ortega, J. 2014. Memoria de la RIIEE. Una experiencia de cinco años de trabajo colaborativo. Iberoamerica : Univerisidad de Jaén: Iberoamerica

Durán, D. 2014. Aprender enseñar. Evidencias e implicaciones educativas de aprender enseñando. Madrid: Narcea.