



VI Reunión Internacional de Organización de Redes de Enfermería
2do momento: Reuniones temáticas
IV REUNIÓN DE LA
RED IBEROAMERICANA DE INVESTIGACION EN EDUCACION EN ENFERMERIA

Miami, 3 de Septiembre de 2012

Coordinación: María Antonia Jiménez Gómez.
Universidad Nacional de Colombia.

Relatoría: Genoveva Amador Fierros
Universidad de Colima.

ACTA.

El día 3 de septiembre del año 2012, siendo las 14 horas, los miembros de la RIIEE y su grupo coordinador se dieron cita en la ciudad de Miami, Florida, en el marco de la VI Reunión Internacional de Organización de Redes de Enfermería, a fin de discutir y tomar acuerdos para el logro de los siguientes:

Objetivos de la Reunión:

- Continuar la consolidación de la RIIEE, mediante la socialización de los avances logrados en el proyecto de investigación “Estrategias para fomentar y desarrollar en el estudiante de enfermería de Iberoamérica el pensamiento reflexivo y crítico”.
- Socializar avances de RIIEE.
- Determinar el Logo de la Red.
- Socializar desde la experiencia docente diferentes estrategias para fomentar en los estudiantes de enfermería el pensamiento crítico y reflexivo.

Desarrollo de la reunión y acuerdos.

Para cumplir con los objetivos de la reunión, el grupo coordinador se propuso agotar los puntos de la agenda en un horario de 14 a 18 horas, bajo la coordinación de la líder de la RIIEE Ma. Antonia Jiménez Gómez. El registro de asistentes se fue llevando a medida que cada persona se integraba al grupo en la sala y el lapso de espera para iniciar la reunión llevó cuarenta minutos. Se adjunta la lista de asistencia con un registro de 23 representantes de 15 instituciones ubicadas en 7 países: Colombia, Puerto Rico, Panamá, Brasil, Chile, México y España. A continuación se exponen los aspectos destacables y los puntos de acuerdo.

I.- Bienvenida y caracterización del grupo participante. (14:40-15:15)

La Dra. Vilanice Alves de Araújo Püschel saludó a los asistentes y les ofreció una disculpa, a nombre de la coordinadora de la Red, por el atraso en la hora programada para iniciar la reunión. Acto seguido, les invitó a presentarse y compartir sus expectativas. A partir de dicha dinámica, se promovió la integración de las personas asistentes. Entre las expectativas externadas por el grupo destacan la oportunidad de compartir conocimiento de las distintas pedagogías que se emplean en la región y la posibilidad de hacer investigación educativa más allá de las fronteras de sus países, también para colaborar y compartir lo que se está realizando en materia de pensamiento crítico y reflexivo. Una de las representantes de Brasil, la Dra. Vânia Marli Schubert Backes destacó en su

presentación que en el año 2006 tenían 47 grupos de investigación en Educación de enfermería en su país, por tanto dijo, les interesa compartir su experiencia con la RIIEE. Entre la experiencia del grupo sobresale el desarrollo de la investigación educativa tanto como el liderazgo y conducción de programas doctorales o grupos de investigación en sus países.

II.- Socialización de productos logrados en RIIEE 2009-2012, promoción de redes nacionales y reconocimiento al equipo de trabajo. (15:15-15:20)

La M.C., María Antonia Jiménez Gómez, luego de hacer su presentación personal agradeció la asistencia de todas las personas y destacó los antecedentes de formación de la RIIEE con los procesos que dieron lugar a las líneas de investigación educativa en enfermería para lo cual la contribución de enfermeras de México, Brasil, Colombia, Costa Rica, Panamá Venezuela fue decisivo para lo que hoy estamos desarrollando con el grupo coordinador de la Red a cuyos miembros ya conocieron en esta reunión dijo. Dado que los asistentes conocían ya algo de la RIIEE y, por otro lado, se llevaba un atraso de 45 minutos en la agenda de trabajo, se obvió la exposición sobre los productos logrados en la RIIEE para dar paso al tema número III de la agenda.

III.- Presentación de avances del proyecto de investigación: investigación *“Estrategias para fomentar y desarrollar en el estudiante de enfermería de Iberoamérica el pensamiento reflexivo y crítico”*. (15:20-15:45)

La Dra. Lydia Gordon Isaacs informó sobre el modo de construcción del proyecto *“Estrategias para fomentar y desarrollar en el estudiante de enfermería de Iberoamérica el pensamiento reflexivo y crítico”*. Al revisar la literatura dijo, encontramos que existen muchas definiciones y hay confusión en la construcción del concepto y lo definió como *“...una forma de pensamiento que es reflexivo, activo, disciplinado y está encaminado a decidir qué hacer o que creer ante una situación...”*. Su valor para la enfermería se ha enfatizado en los últimos veinte años y, por tanto se ha convertido en una competencia buscada para los profesionales de enfermería. En los últimos años se ha estado demostrando con evidencia científica cómo se enseña a pensar críticamente en enfermería. La literatura sin embargo, es muy limitada, por tanto, se justifica la investigación sobre el tema en la RIIEE. Otro punto de justificación es que los nuevos currícula deben incluir la competencia del pensamiento crítico y reflexivo por tanto, se requieren estudios empíricos que ayuden a guiar la práctica curricular en esta materia. Sobre el particular, la Dra. Gordon expuso su experiencia en un estudio denominado *“Métodos y estrategias didácticas para el desarrollo del pensamiento crítico utilizadas por docentes de enfermería”*. Socializó la pregunta del proyecto de investigación, así como los objetivos. Dijo el proyecto se divide en 5 etapas y ahora dijo, nos encontramos en la etapa diagnóstica mediante la revisión de artículos publicados sobre las estrategias didácticas utilizadas para la enseñanza del pensamiento crítico. En una segunda etapa dijo, podremos validar una intervención sobre el desarrollo del pensamiento crítico en el estudiante de enfermería, para ser aplicada a un grupo de estudiantes. La tercera etapa contempla la intervención monitoreo y evaluación que quedará establecida antes de la intervención. Se propone un abordaje de investigación cualitativa, con la técnica de observación participante. En una cuarta etapa se analizarán los resultados, se elaborarán informes y se elaborarán propuestas de recomendaciones. Se espera llegar a caracterizar los patrones de pensamiento crítico identificados en las distintas regiones y se elaborará un análisis entre las posibles diferencias en los distintos países.

Una de las participantes, la Dra. Marta Prado dijo sentirse feliz de conocer este proyecto porque ella trabaja actualmente en la investigación sobre el pensamiento crítico y creativo y compartió también la experiencia de otros proyectos doctorales que tienen ese mismo tema hoy. La Dra. Prado destacó que hoy tenemos muchos modelos para aplicar pero no conocemos todos y están muy ligados a las condiciones culturales, políticas y sociales de los distintos países. Por eso, dijo, es necesario saber primero cómo y dónde se están haciendo intervenciones pedagógicas con la intención de promover el pensamiento crítico y reflexivo.

IV.- Socialización marco conceptual y marco teórico del proyecto de investigación “Estrategias para fomentar y desarrollar en el estudiante de enfermería de Iberoamérica el pensamiento reflexivo y crítico”. (15:45-16:15)

La Dra. Lucila Cárdenas Becerril, en su exposición sobre la socialización del marco conceptual y marco teórico del proyecto, destacó los avances sobre el estado del arte en las estrategias de enseñanza del pensamiento crítico y reflexivo, dirigidas a los estudiantes. El trabajo colegiado en la RIIIE ha sido interesante porque hay marcos culturales y educativos distintos que imprimen una riqueza singular al producto de este trabajo. ¿Cuál es la función social del pensamiento crítico del docente?, ¿qué estamos haciendo con los docentes y qué con los estudiantes? ¿cuáles estrategias? Y con base en ello se están realizando el análisis sobre el estado del arte. Como objetivo señaló identificar las diversas estrategias de enseñanza que emplean los docentes para crear y fomentar en los estudiantes de enfermería el pensamiento crítico y reflexivo. Evidencias documentadas, caracterizar las investigaciones en términos de su metodología, estrategias, acciones y elaborar un marco referencial o estado del arte. El enfoque teórico seleccionado para el proyecto es la teoría crítica y el constructivismo. La educación en prospectiva en términos teóricos, la educación es el elemento sine qua non para construir una sociedad informada y educada. El propósito fundamental de la educación es el desarrollo humano y la educación holística es el tipo de educación que necesitamos para poder enfrentar oportuna y acertadamente los desafíos del siglo XXI. La Dra. Becerril también destacó los principios de estrategias formativas y la función social y compromiso académico del docente como parte de la educación en prospectiva. Los avances en relación con el estado del arte destacó las estrategias de búsqueda utilizadas y el lapso elegido de 20 años en distintas bases de datos. Sociólogos, psicólogos y educadores son quienes más han investigado el tema y muy pocas enfermeras. Al respecto, se destacaron los títulos publicados y los enfoques teóricos que subyacen: estructural funcionalismo, materialismo histórico y dialéctico, tecnología educativa, competencias, teoría crítica y constructivismo. La preocupación de los autores para promover el pensamiento crítico y reflexivo es más técnica disciplinaria que sociológica. Se espera que en diciembre se concluya esta primera etapa sobre la elaboración del estado del arte en el tema del pensamiento crítico y reflexivo.

Una de las representantes de Chile destacó la dificultad de establecer deslindes entre lo que pensamos y lo que hacemos las enfermeras en materia educativa, es decir, lo que se intenta o desea enseñar y el cómo realmente se enseña el contenido. Nos falta dice, la formación pedagógica de las enfermeras.

V.- Presentación y selección del logo de RIIIE. (16:20-16:40)

La M.C., María Antonia Jiménez G., coordinadora de la Red explicó el proceso en el que se encuentra la selección del logotipo de la RIIIE y dio la palabra a la Dra. Lucila Cárdenas Becerril para que exponga las distintas propuestas recibidas de los coordinadores regionales. Se expusieron las propuestas de la siguiente manera:

1. Región Europa: se representa con el mundo destacando Iberoamérica, la luz que representa tanto la lámpara de Florence Nightingale como también la luz de la sabiduría.
2. Región Andina. El libro representa la educación, las figuras de personas identificando las distintas regiones.
3. Región México y el Caribe. Presenta cuatro propuestas en las que destaca la luz de la sabiduría, el mapa representando la región de Iberoamérica y, en la última propuesta se incluye además un libro con una flama arriba de él.

Luego de escuchar a los participantes y sus comentarios sobre las distintas propuestas, la crítica más positiva se la llevaron las propuestas de la Región Andina y la Región de México y el Caribe pero a la primera incluirle algo que haga alusión a la Región y a la segunda eliminar la llama.

Finalmente se procedió a la votación y quedó la propuesta de la Región México y el Caribe con la solicitud de eliminar la llama.

VI.- PANEL. Estrategias que utilizamos para fomentar el pensamiento crítico y reflexivo en estudiantes de enfermería. (16:40-17:50)

La Moderadora del Panel, Dra. Olivia Sanhueza Alvarado, invitó al público a participar en el panel sobre las estrategias que utilizamos para fomentar el pensamiento reflexivo y crítico en los estudiantes de enfermería. Para ello entregó un papel a cada participante pidiéndole que represente, mediante mímica, la profesión que está escrita en el papel. Después pidió que se organicen en grupos con enfermeras, arquitectos y abogados. Como propósito de su papel dentro del grupo, la Dra. Sanhueza les pidió discutir las estrategias que enfermería debiera adoptar o no, para promover el pensamiento reflexivo y crítico. Para facilitar esta tarea solicitó que el grupo se haga dos tipos de preguntas ¿Qué estrategias considera importantes y prioritarias para estimular en los estudiantes el pensamiento reflexivo y crítico? ¿Qué estrategias, conocimientos, actitudes, etc. **nunca** se deben promover porque irán en contra del pensamiento reflexivo y crítico? Luego de los trabajos en grupos, cinco panelistas aportaron lo siguiente:

Grupos	Lo que se sugiere hacer	Lo que no se debe hacer
Grupo 1 Brasil, México y Colombia	Informar al alumno que siempre debe evaluarse la ejecución junto con la actitud. Evaluar el ejercicio de enfermería en relación con el contexto sociopolítico.	Dar clases tipo conferencia magistral
Grupo 2 Brasil	La consideración de lo subjetivo. El diálogo facilita expresar la realidad. Tomar en cuenta la actitud y no sólo tomar en cuenta lo que sabe.	No se debe “domesticar”. Evitar dictar órdenes al alumno como si el maestro detectara el saber.
Grupo 3 Brasil, Colombia.	El proceso de E-A debe ser congruente con la realidad social de cada país. Permitir al estudiante exponer sus ideas, dialogar. Esto le ayuda a sentir confianza y desarrollar liderazgo.	Evitar “dar clase” “transmitir” para permitir que el estudiante procese la información. Evitar coartar al estudiante de las oportunidades de hacer, de aprender a ser persona.
Grupo 4 Brasil Chile México.	Usar el aprendizaje basado en problemas, el aprendizaje centrado en el estudiante, fomentar la crítica y autocrítica y promover autonomía del estudiante y la autodirección en su proceso de aprendizaje. Cambiar la función del docente al de un facilitador.	El aprendizaje centrado en la enseñanza o en el profesor coarta el pensamiento crítico. Evitar las evaluaciones destructivas hacia los productos o tareas del estudiante.
Grupo 5 Brasil	El proyecto pedagógico de la escuela debe ser conocido por toda la escuela. El empoderamiento del docente al usar metodologías activas. Si el docente sabe aprender con metodologías activas sabrá promoverlas con los estudiantes. Cuestionar, problematizar, es importante para la tarea de enseñanza y para promover el pensamiento creativo.	Evitar promover la pasividad del alumno. Superar la postura tecnicista de la enseñanza que promueve la domesticación, la obediencia, más que la autonomía del estudiante.

Desde el público se emitieron las siguientes aportaciones:

- En la UPTC se utiliza *biodanza*, lo que permite abordar al estudiante desde lo humano. El estudiante inicia las clases relajado y divertido.
- Trabajar con *relatorías*. Darle una gamma de opciones para evaluar el manejo el conocimiento sobre un tema que el estudiante mismo ha seleccionado. Esta estrategia se usa para que el estudiante aprenda a leer, analizar y redactar.
- Desechar la educación “bancaria” que nada ayuda al estudiante a reflexionar.
- Poner en práctica en su cuerpo, las pruebas que hará después con sus pacientes, como las de resistencia física.
- El docente debe tener un compromiso con su tarea al establecer las competencias que el estudiante debe ir desarrollando a lo largo de su formación y evaluarlas adecuadamente.
- Fortalecer el hábito de la escritura con el manejo de los diarios.

La coordinadora del Panel, la Dra. Sanhueza concluyó diciendo que el docente debe reflexionar su propia práctica y autoevaluarse en forma continua. El docente que no piense que el alumno es una persona llena de posibilidades está fallando en su tarea de enseñar.

VII.- Inscripción de nuevos miembros a RIIEE. (17:45-18:00)

La inscripción de nuevos miembros a la RIIEE estuvo a cargo de la Dra. Lydia Gordon de Isaacs. Se registraron un total de [] nuevos miembros con lo que la RIIE cuenta ahora con [] miembros registrados.

La reunión concluyó a las 18:00 hrs. del lunes 3 de septiembre de 2012, con el agradecimiento de la líder de la RIIEE, María Antonia Jiménez Gómez.

Aprueban esta acta:

Los miembros del Grupo coordinador.

- Mtra. María Antonia Jiménez Gómez. Líder de La RIIEE. Profesora Asociada (pensionada). Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia majimenezd@gmail.com
- Mtra. María del Carmen Gutiérrez Agudelo. Profesora Asociada de la Facultad de Enfermería y Rehabilitación de la Universidad de la Sabana. REGIÓN: Andina mariac.gutierrez@unisabana.edu.co
- Dra. en Ed. Lucila Cárdenas Becerril. Profesora investigadora de la Facultad de Enfermería y Obstetricia. Universidad Autónoma del Estado de México. REGIÓN: México y Caribe lucycabe62@yahoo.com
- Mtra. en Ed. Genoveva Amador Fierros. Profesora investigadora. Universidad de Colima. REGIÓN: México y Caribe genoveva@ucol.mx
- Dra. Olivia Sanhueza Alvarado. Profesora Titular. Departamento de Enfermería. Universidad de Concepción. Concepción, Chile. REGIÓN Cono Sur osanhue@udec.cl
- Dra. Vilanice Alves de Araújo Püschel. Profesora Depto. de Enfermagem Médico-Cirúrgica. Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo. Brasil. REGIÓN: Cono Sur (Brasil) vilanice@usp.br
- Lydia Gordon de Isaacs. Coordinadora Programa de Doctorado en Enfermería con énfasis en Salud Internacional. Profesora Titular e Investigadora. Universidad de Panamá. REGIÓN: América Central isaacs@cwpanama.net
- Norma Díaz de Andrade. Profesora titular. Directora del Centro de Investigación, Facultad de Enfermería, Universidad de Panamá. REGIÓN: América Central. nandrade24@hotmail.com
- Dr. Jesús López Ortega. Profesor Titular de Universidad Departamento de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Jaén España. REGIÓN: Europa. jlortega@iujaen.es

- Dra. María Dolores Bardallo Porras. Facultat de Medicina I Ciències de la Salut. Departamento de Enfermería. Universitat Internacional de Catalunya, España. REGIÓN: Europa (España). bardallo@csc.uic.es