

LA INVESTIGACIÓN EN EL ENFOQUE DE LOS CUIDADOS: PERSPECTIVA DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

RESEARCH APPROACH TO CARE: PERSPECTIVE OF NURSING STUDENTS

Alexandrina Serra Lobo

Escola Superior de Enfermagem Dr. José Timóteo Montalvão Machado-Chaves, Portugal

Artículo recibido el 31 de enero, 2013. Aceptado en versión corregida el 2 de agosto, 2013

RESUMEN

*El cuidado es una actividad innata, está en el origen de la profesión de enfermería. Actualmente abarca cuidados técnicos, científicos y humanos, con base en las relaciones interpersonales. En la asignatura de investigación en enfermería, una de las competencias específicas que el alumno debe adquirir es "aplicar el proceso de investigación para proporcionar y garantizar el bienestar, la calidad y la seguridad a las personas atendidas". El objetivo de este estudio es conocer la percepción de los alumnos de enfermería sobre la relación entre la investigación y la calidad de los cuidados de enfermería. Metodología: Se realizó un estudio transversal, exploratorio descriptivo de abordaje cualitativo en una población de 72 alumnos de enfermería, utilizando una cuestión abierta: "¿Cuál es la percepción de los estudiantes de enfermería sobre la relación entre la investigación y la calidad de los cuidados de enfermería? Resultados: Del análisis de los discursos de los estudiantes, emergerán dos categorías: humanización/singularidad del cuidado y desarrollo profesional. Conclusión: En la opinión de los estudiantes de enfermería, la investigación permite el avance profesional y el enfoque en cuidados holísticos. **Palabras clave:** Cuidados de enfermería, investigación, estudiantes.*

ABSTRACT

*Care is an innate activity, is at the origin of the nursing profession. Currently care encompasses technical, scientific and human, based on interpersonal relationships. In the course of nursing research, one of the specific skills that students should acquire is "apply the research process to provide and ensure the welfare, quality and security to the people served". The aim of this study was to determine the perception of nursing students on the relationship between research and quality of nursing care. Methods: We performed a cross-sectional study, descriptive exploratory qualitative study in a population of 72 nursing students, using an open question: "How is the perception of nursing students on the relationship between research and quality of care nursing?". Results: The analysis of the students' speeches, two categories emerge: humanization / uniqueness of care and professional development. Conclusion: In the opinion of student nurses, research can advance the profession and the holistic approach to care. **Key words:** Nursing, Research, Students.*

* Correspondencia e-mail: damialobo@gmail.com

INTRODUCCIÓN

Cuidar es una palabra que viene del latín “*curare*”; *Aegrum Curare* significa tratar al otro. Según Valadas¹, el cuidar en enfermería requiere “un verdadero encuentro con el otro, una estrategia disponible en una estrecha relación y ayuda, tal como se manifiesta por la apertura, la comprensión y la confianza”.

Fue el final del siglo XIX, que Florence Nightingale hizo hincapié en el cuidado como algo humano, sintiendo necesidad de establecer la enfermería como “*una profesión dedicada al cuidado*”. El cuidado es un concepto amplio que incluye un conjunto de comportamientos basados en el interés, la compasión, la preocupación, el cariño, el afecto, el compromiso con la persona, el ser cuidadoso y estar atento a los detalles, el responder con sensibilidad a la situación en la que se encuentra el otro, el escucharle, así como otras características².

En los últimos años, uno de los avances más importantes para la enfermería, ha sido la definición de cuidado, como objeto de estudio, lo cual ha servido de punto de partida para reflexionar sobre los contenidos teóricos, metodológicos, técnicos y de formación, que han sustentado su saber y su práctica como profesión³. Así, el cuidado en enfermería se sustenta en una relación de interacción humana y social que caracteriza su naturaleza como objeto. Su complejidad estructural radica en su naturaleza humana y social, en la interacción recíproca entre el profesional de enfermería y el sujeto cuidado. Se desarrolla un intercambio de procesos de vida y de desenvolvimiento humano distintos, con una manera particular de entender la vida, la salud y la enfermedad. La interacción con el sujeto cuidado y la comunicación que se establece son bases que constituyen el escenario para el encuentro con el otro, fundamental en el cuidado. Puede decirse, entonces, que en esencia el cuidado en enfermería es un proceso de interacción sujeto-sujeto dirigido a cuidar,

apoyar y acompañar a individuos en el logro, fomento y recuperación de la salud mediante la realización de sus necesidades humanas fundamentales. Desde esta perspectiva, Hesbeen⁴ ha referido que se debe reconocer al ser humano necesariamente en su dimensión individual como un ser único en el que se integran lo afectivo, lo racional, lo natural y lo cultural, definiéndolo esencialmente como un ser sensible y transformador. Del mismo modo, cuando nos ponemos en la tarea de la enseñanza del cuidado, el desafío que es lanzado a los formadores, no es tallar cerebros bien fundidos, sino contribuir a su plasticidad, para su permeabilidad, que permita una abertura constante a las “cosas de la vida”, la singularidad de los demás.

También en el informe de la UNESCO se plantea el reto particular que enfrentan las universidades contemporáneas para poder potenciar en sus alumnos la comprensión, despertar la curiosidad intelectual, estimular el sentido crítico y adquirir al mismo tiempo autonomía de juicio. Además, se señala otro elemento clave, que es “fomentar la cooperación en el aprendizaje”⁵.

Cada disciplina para crear su conocimiento requiere la aplicación del método científico en su propio campo. La enfermería ha desarrollado un método sistemático y organizado para prestar cuidados eficaces, eficientes y personalizados de un modo racional, lógico y sistemático dando respuesta a cualquier problema de salud real o potencial⁶. La cuestión curricular entrelazada con la manera de planificar o estructurar el cuidar siempre acompañó a la formación del personal de enfermería en las universidades.

La adquisición de conocimientos/competencias permite desarrollar mejores afirmaciones sobre las relaciones entre los eventos y así una mejor organización de sus explicaciones o bien como la resolución de problemas prácticos. Según Reyes⁶, la ciencia no se caracteriza tanto por lo que estudia (su objeto) como por el método que utiliza; es la forma de actuar

la que caracteriza a la ciencia, y la que convierte en científicos los conocimientos adquiridos mediante la aplicación de su método. Además, la formación de los profesionales de la salud debe tener en cuenta el ritmo acelerado de la evolución de los conocimientos y de cómo el equilibrio entre la excelencia técnica y científica solo es posible apostando por la investigación científica⁷. Lo que se procura en los estudiantes de enfermería es que adquieran competencias para la aplicación de la investigación en los cuidados, considerando cada nuevo problema como un reto abordable mediante la metodología científica y práctica basada en la evidencia. Para llegar a ello, se debe motivar a los estudiantes con la investigación científica con el propósito de fomentar el desarrollo del pensamiento crítico y reflexivo en la búsqueda continua del conocimiento de los cuidados de enfermería.

Conscientes de esta necesidad en este estudio, se pretende conocer la percepción de los estudiantes sobre la relación entre la investigación y la calidad de los cuidados de enfermería, pues la relación entre el proceso de cuidar/investigar es muy relevante para la adquisición de conocimientos capaces de provocar cambios en la forma de pensar y de actuar en enfermería a corto y a medio plazo, lo que contribuirá a una mejoría en la calidad tanto de la acción de cuidar como de la acción de investigar.

METODOLOGÍA

En este trabajo se ha optado por un estudio transversal, exploratorio-descriptivo, con un abordaje cualitativo. Lo caracterizamos de exploratorio porque se pretende conocer mejor este fenómeno, dado que en la literatura existente no hallamos estudios realizados con los estudiantes de enfermería; descriptivo, porque se describen las características de determinada población a la cual la vivencia del fenómeno le ha permitido conocer las características de una determinada realidad y, por último,

transversal, porque permite proporcionar información solamente de un determinado momento.

El universo de estudio fue constituido por todos los estudiantes (N=72) del segundo año del curso de grado en enfermería de una escuela superior de enfermería del norte de Portugal. Los criterios de inclusión establecidos fueron haber frecuentado las clases (teóricas y teórico/prácticas) de la unidad curricular: "Investigación en Enfermería" y haber ya realizado, por lo menos, dos periodos de prácticas clínicas.

La investigación permite varios métodos de recogida de datos, por lo que cuando existen pocos conocimientos sobre un fenómeno, como en este estudio (exploratorio y descriptivo), los investigadores pretenden reunir la mayor cantidad de información posible, con la finalidad de abarcar los diversos aspectos del fenómeno. Aunque la entrevista sea uno de los instrumentos más utilizados en los estudios cualitativos, presenta diversas fragilidades tales como la influencia de mecanismos psicológicos, cognitivos y sociales del sujeto durante la entrevista y también a nivel de subjetivo en el análisis e interpretación de los datos por parte del investigador⁸. Procurando garantizar la validez y fidelidad de los datos, optamos por una pregunta abierta con la respuesta escrita a la cuestión ya enunciada: *¿Cuál es la percepción de los estudiantes de enfermería sobre la relación entre la investigación y la calidad de los cuidados de enfermería?*

La técnica de análisis de los datos fue por análisis de contenido, construyendo categorías a partir de los aspectos significativos expresados. Observando en las referencias teóricas de Galvão *et al.*⁹, la técnica de análisis de contenido es la que traduce un conjunto de instrumentos metodológicos que se aplican a discursos diversificados¹⁰. La información dada por cada estudiante a la cuestión planteada (noviembre de 2012) fue considerada íntegramente y codificada con un número. Se

ha conseguido la saturación de los datos con 27 estudiantes.

Después de una lectura atenta de las respuestas se procedió a la identificación de frases y/o expresiones significativas en contestación a los objetivos del estudio e importantes para la identificación de las categorías/dimensiones y unidades de registro. No fueron valoradas las unidades de enumeración por no interesar la frecuencia con que las expresiones se repiten, pero sí el significado del discurso relativamente al valor e importancia que los estudiantes atribuyen a la investigación del cuidado en enfermería, para la mejoría continúa de la calidad de las prácticas clínicas en enfermería. El paso siguiente consistió en agrupar los conceptos e ideas que creímos que estaban relacionados con características comunes en categorías, presentando estas un poder analítico para explicar el fenómeno investigado.

Las dimensiones del análisis de contenido fueron sujetas a validación interna, prestando atención a las siguientes características: exhaustividad, exclusividad, homogeneidad, pertinencia, objetividad y fidelidad. Durante el transcurso de la investigación, el proceso de recogida, codificación y análisis de datos se ha desarrollado en secuencia temporal. Conscientes de la complejidad, así como de alguna fragilidad de carácter subjetivo en que este proceso está inmerso, conseguimos superar esta fase con varias lecturas y análisis de los relatos y datos obtenidos.

PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

El total de estudiantes matriculados (N=72) en la asignatura de "Investigación en Enfermería" del 2º de año del grado en Enfermería, presentando una edad media de 23,1±4,6 años y el rango de edades se sitúa entre los 19 y los 35 años. En cuanto al género, está conformado por 47 mujeres y 23 hombres; 19 de los estudiantes encuestados presentan estatuto trabajador-estudiante y 17 son de nacionalidad

española; se verificó que 11 están casados y 5 son auxiliares de enfermería.

Del análisis de los discursos de los estudiantes, revisando la interpretación de nuestra cuestión, emergerán dos categorías: humanización/singularidad del cuidado y desarrollo profesional.

Humanización y singularidad del cuidado

Por el análisis de contenido de las respuestas se verificó que los participantes han percibido y valorado una relación muy importante entre la investigación y la calidad del cuidado en enfermería, evidenciando la humanización del cuidado, tal como se puede ver por los discursos: "fundamental para el conocimiento de nuevas actitudes terapéuticas para las distintas culturas y sus valores" (E4); "permite descubrir nuevas técnicas y formas de cuidar diferentes para personas distintas" (E3); "pretende dar respuestas válidas a los problemas de cada uno" (E2); "comprensión de las respuestas humanas en los procesos de enfermedad" (E4); "proporciona más calidad y seguridad en los cuidados" (E9).

Cuando una persona está enferma no es solo una parte de su cuerpo la que está afectada, es todo su cuerpo, su capacidad de pensar, su mundo afectivo, social, relacional, a sus valores o a su espiritualidad². En esta perspectiva es preciso abordar a la persona desde su globalidad, siendo esta la que debe encontrar la solución que crea más apropiada a su problema, contando en todo momento con el soporte del profesional de enfermería y los recursos del propio paciente.

Así, la enfermería se presenta como una filosofía disciplinar de desarrollo de la práctica (centrada en el cliente/familia) asentada en pilares que deben ser transversales a cualquier enfermería en el mundo¹¹. Los profesionales de la enfermería asumen un papel principal en la prestación de cuidados seguros, efectivos, basados en la evidencia, maximizando sus competencias y sus capacidades. Complementan

a otros profesionales de la salud, creando puentes para la distribución de los cuidados de salud de los clientes, expandiendo las opciones terapéuticas y dando soporte a una cultura de bienestar¹².

El cuidado humano se basa en la reciprocidad y debe tener una calidad única y auténtica. El profesional de la enfermería es llamado a ayudar al cliente a aumentar la armonía de la mente, del cuerpo, para generar procesos de conocimiento de sí mismo, lo que se evidencia en los siguientes discursos: “conociendo los relatos vividos de los pacientes se puede comprenderlos y cuidar mejor” (E7); “con el propósito de cuidar mejor hay que estudiar las personas, sus actitudes, reacciones y comportamientos” (E22). Donnelly¹³, nos indica que para cuidar no solo se requiere que el profesional de enfermería sea científico, académico y clínico, sino, también, un agente humanitario y moral como participe en las transacciones de cuidados humanos.

En la actualidad el profesor ha dejado de ser únicamente un transmisor de conocimiento para ser un orientador y/o facilitador del aprendizaje y adquisición de competencias, asesor y tutor de los alumnos en la búsqueda y construcción de forma autónoma del conocimiento¹⁴. A su vez el estudiante deberá adoptar un papel mucho más activo y autónomo, dejando de ser un mero receptor de conocimientos para convertirse en el protagonista de su propio proceso de aprendizaje. Rodríguez¹⁵, añade que es necesario favorecer la autonomía de aprendizaje e impulsar sistemas de tutorías, ofreciendo alternativas a la docencia tradicional. Concordamos también con que el papel fundamental de la educación es ayudar a cada individuo a desarrollar todo su potencial y a ser un ser humano completo y no un instrumento de la economía. La adquisición de conocimientos y habilidades debe ir acompañada de la educación reflexiva, la apertura social, cultural y la responsabilidad social. En nuestro análisis se destaca

que los alumnos reconocen que la investigación es “fundamental para el conocimiento de nuevas actitudes terapéuticas para las distintas culturas y sus valores” (E4) y también para la “comprensión de las respuestas humanas en los procesos de enfermedad” (E4).

En este sentido, Costa³ refiere que se deben utilizar efectivamente los resultados de investigación en una práctica basada en la evidencia y del mismo modo, en una enseñanza basada en la evidencia por su forma de interpretar, aplicar y publicar los resultados de investigación. También se deben producir indicadores como consecuencia de la investigación, que orienten el camino de las prácticas, las actualicen y produzcan innovaciones en los cuidados de la salud.

A pesar de que nuestros alumnos ponen interés en la investigación de los cuidados más humanos, en nuestra experiencia como docentes de enfermería y observando el contexto clínico en que los estudiantes realizan sus prácticas clínicas, hemos verificado que el enfoque en los cuidados técnicos, los visibles, es una realidad, por lo que se torna imperioso apostar cada vez más en la formación inicial por dar más importancia a los cuidados de enfermería en el sentido más humano del cuidado.

Desarrollo profesional

No perdiendo de vista la dinámica entre los cuidados y la investigación en enfermería, el desarrollo profesional también está implícito en los discursos de los alumnos: “actualiza y renueva el conocimiento” (E24); “ayuda a valorizar la enfermería ante las demás ciencias de la salud” (E2); “garante la credibilidad y reconocimiento profesional” (E13); “la investigación produce conocimiento para evaluar la profesión” (E11). Expresiones como estas se vuelven significativas sirviendo de hilo conductor en el día a día del profesional de enfermería, confiriéndole credibilidad profesional cuando las prácticas son de-

mostradas y evaluadas científicamente. En este sentido, la literatura refiere que la investigación científica, como método de adquisición de conocimientos de forma ordenada y sistematizada, facilita el desarrollo de la profesión como ciencia a las competencias de los enfermeros¹⁶. Paralelamente, los estudiantes refieren que la práctica refuerza las bases científicas de la enfermería asegurando el desarrollo de la disciplina, y consecuentemente de la profesión, como es visible en las afirmaciones: “la investigación es el método de excelencia para fundamentar el conocimiento y la práctica profesional” (E17); “ayuda a valorizar la enfermería ante las demás ciencias de la salud” (E9); “ayuda a desarrollar el espíritu crítico-reflexivo y la autonomía en la toma de decisión” (E11). Conscientes y empeñados en el desarrollo de la profesión, los estudiantes son preparados/formados para el posterior ejercicio de la práctica, cada vez más fundamentada en el pensamiento crítico y en la competencia clínica del personal de enfermería en cuanto a requisitos para la decisión clínica y coordinación de procesos de cuidados sustentados por las mejores evidencias científicas.

Otro aspecto también relevante es el hecho de que algunos estudiantes hacen referencia a que para “cuidar se tiene que tener en cuenta el conocimiento científico”, siendo esa desde siempre la esencia de la enfermería, procurando así que las decisiones clínicas que influyen en la salud y los cuidados sean basadas en una sólida y fiable base científica, favoreciendo la efectividad de la práctica clínica. En este sentido, desde el inicio de su formación, los estudiantes se deben habituar a cuestionar y a investigar el contexto de su práctica, y por otro lado es fundamental que en el contexto de trabajo se faciliten y se pongan a disposición los recursos necesarios. Se puede concluir que la enseñanza y promoción de la investigación en enfermería es muy importante para la formación de los enfermeros, procurando dar

continuidad y visibilidad a la producción científica, garantizándose la utilización de esos resultados. Solo así conseguiremos profesionales de excelencia, capaces de dar respuesta a la población y a sus problemas concretos, promoviendo la calidad de los cuidados de salud.

CONCLUSIÓN

Cuidar requiere que los profesionales de enfermería proporcionen cuidados de calidad centrados en las personas. En esta línea de pensamiento se evidenció que la investigación permite la humanización de los cuidados y el desarrollo profesional. No hay duda de que actualmente la formación de los enfermeros para los cuidados viene evidenciando grandes avances en una comprensión holística.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ¹ Valadas MA. Reflexão sobre a prática do cuidar em Enfermagem. *Revista Sinais Vitais*. 2005. N° 59, ISSN: 0872-8844: 62-4.
- ² Watson J. *Caring. Science as sacred science*. Philadelphia: F.A. Davis Company. 2005.
- ³ Costa A. Retos y oportunidades de Enfermería Comunitaria. La educación en cuidados enfermeros: desarrollos y controversias. *Revista Iberoamericana de Enfermería Comunitaria*. 2011. 4 (2): 3-11.
- ⁴ Hesbeen W. *Cuidar no hospital. Enquadrar os cuidados de enfermagem numa perspectiva de cuidar*. Lisboa, Lusociência. 2000.
- ⁵ Delors J. *La educación encierra un tesoro: Informe de la UNESCO de la comisión internacional sobre la educación para el siglo XXI*. Madrid: Santillana/UNESCO. 2006.
- ⁶ Reyes Gómez E. *Fundamentos de Enfermería. Ciencia, metodología y tecnología*. México: Manual Moderno. 2009.
- ⁷ Canadian Nurses Association. *Advanced Nursing Practice. A National Framework*. 1-45. 2008.
- ⁸ Schmidt MI, Duncan BB. *Epidemiologia clínica e medicina baseada em evidências*.

- In: Rouquayrol MZ. Epidemiologia e saúde. Rio de Janeiro: Medsi. 2003.
- ⁹ Galvão CM, Sawada NO, Trevizan MA. Revisão sistemática: recurso que proporciona a incorporação das evidências na prática da enfermagem. *Rev Latino- Am Enferm.* 2004; 12(3): 549-56.
- ¹⁰ Bardin L. *Análise de Conteúdo*. Coimbra: Edições 70, Lda. 2009.
- ¹¹ Barton T. Nurse practitioners—or advanced clinical nurses? *British Journal of Nursing.* 2006; 15(7): 370-376.
- ¹² Gardner G, Chang A, Duffield C. Making nursing work: breaking through the role confusion of advanced practice nursing. *Journal of Advanced Nursing.* 2007; 57(4): 382-391.
- ¹³ Donnelly G. The essence of advanced nursing practice. *Internet Journal of Advanced Nursing Practice.* 2006; 8(1): 15-27.
- ¹⁴ Quintanilla M, Carulla T. Cómo trabajar más contenidos en Enfermería Geriátrica siguiendo las indicaciones de Bolonia y transformando la metodología docente. *Gerokomos.* 2010; 21(4): 167-170.
- ¹⁵ Rodríguez ZH. El paradigma de las competencias hacia la Educación Superior. *Revista Ciencias Económicas.* 2007; XV(1): 145-65.
- ¹⁶ Almeida A. Enfermagem Avançada e reflexão: Uma proposta para o desenvolvimento de competências. Recuperado el 3 enero de 2013, de http://repositorio.ucp.pt/bitstream/10400.14/4503/1/trabint_2010_ICCS_1720.