

## **Características de la formación inicial en enfermería: analizando las concepciones de los protagonistas**

Ana Belén Del Río  
Universidad de Buenos Aires, Argentina  
abdelrio2@gmail.com

Enseñar y aprender en la Educación Superior  
Informe de investigación  
Enfermería, formación, práctica, desafíos

### **Resumen**

La enfermería es una profesión de gran relevancia para el equipo de salud que ha tenido, en nuestro país, un desarrollo desigual con relación a otras profesiones.

El objetivo de este trabajo es analizar la constitución de la profesión desde la perspectiva de las enfermeras para ubicar necesidades y desafíos que afrontan como campo profesional de relevancia. Este trabajo indagará respecto la formación inicial: rasgos de la oferta, relevancia del espacio de práctica y desafíos futuros.

La información proviene de entrevistas realizadas para la tesis de Maestría en Ciencias Sociales y Educación (FLACSO) en la cual se analizarán trayectorias profesionales de enfermeras de CABA. Se realizaron doce entrevistas semiestructuradas a enfermeras y enfermeros con trayectorias formativas y profesionales entre dos y cincuenta años, egresados de instituciones públicas y privadas, universitarias y no universitarias, que se desempeñan en instituciones de salud o universidades.

Con relación a los rasgos de la oferta, los entrevistados refieren como característica de la formación inicial, la heterogeneidad: disímiles patrones de calidad, regímenes de cursado, contenidos y grado de exigencia. Valoran la universidad como espacio de formación por excelencia para el aprendizaje de la profesión.

Todos consideran que en el espacio de práctica los estudiantes “se hacen enfermeros”. Resaltan la importancia de supervisión y presencia de modelos que transmitan las maneras de la profesión.

Los desafíos futuros son: mejorar la calidad de la formación inicial y universitaria, construir una imagen positiva de la profesión, continuar delimitando espacios propios con relación a otras

profesiones de la salud y promover la investigación y producción de conocimiento disciplinar genuino, centrado en el cuidado.

Comprender las concepciones y características que las enfermeras otorgan a la formación inicial resulta necesario para repensar las trayectorias formativas de estudiantes, mejorar prácticas de formación y contribuir al desarrollo profesional de este colectivo en nuestro país.

## **Abstract**

Nursing professionals had always great importance for health teams. However, professional development was very unequal in Argentina.

The aim for this study is to analyze how the profession of nursing is constituted. The proposal is to observe the perception of nurses about their needs and challenges on their professional field in context. The research is doomed to study the initial training regarding: traits offer, practical relevance and future challenges.

The information needed derived from several interviews for the Master's thesis in Social Sciences and Education (FLACSO), in which career paths of nurses from CABA are analyzed.

There are twelve interviews to nurses with different academic and professional careers. Some of the main characteristics of these diverse careers on health institutions or universities are: terms, type, and certification.

Some of the results mentioned are related to the heterogeneity of the educational offers due to dissimilar patterns of quality schemes completed, content and level of demand. On the other hand, they all titrate the University as the only one place for training excellence.

The whole group interviewed resolves that educational practices are the responsible of “making nurses”. This announcement considers the supervision and presence of health teacher's models for the communication about the ways of being a nurse as a professional.

The future challenge's are: polish the educational quality for basic and university education, build a positive image of the profession, continue defining themselves in relation to other areas of health professions and promote research and knowledge production centered on their specific discipline.

To sum up, studying the definition and characteristics of nursing since the first educational performance are necessary to understand the development of their professional careers.

It is necessary to develop better ways of being a nurse and contribute with educational practices that interfere with professional development in Argentina.

## **Introducción**

Este trabajo se propone avanzar en una primera reflexión teórica sobre las entrevistas realizadas para la tesis de maestría, cuyo objetivo general es comprender las características atribuidas por enfermeros y enfermeras a su profesión analizando estas percepciones desde tres ejes: la biografía, el proceso de formación inicial y la inserción en el ámbito laboral.

La perspectiva metodológica utilizada es cualitativa, privilegiando la comprensión de los sentidos y percepciones que otorgan los entrevistados a la realidad (Kornblit, 2004).

Se realizaron doce entrevistas semiestructuradas a enfermeras y enfermeros con trayectorias formativas y profesionales de entre dos y cincuenta años, egresados de instituciones públicas y privadas, universitarias y no universitarias, que se desempeñan en instituciones de salud o universidades. El análisis de los datos se realiza a partir de la búsqueda de categorías comunes en un proceso de ida y vuelta con las fuentes teóricas a fin de comprender las características de la profesión en el contexto particular de estudio.

A continuación se analizará uno de los ejes propuestos, vinculado al proceso de formación inicial: características de la oferta, percepción sobre las prácticas y por último, los desafíos de la profesión a futuro.

### **El origen de la enfermería: la lucha por el reconocimiento**

Desde sus comienzos, la enfermería ha sido considerada una labor femenina vinculada a tareas vocacionales del trabajo con otros, con una formación que se desarrollaba principalmente en los hospitales (Dubet, 2006).

Su profesionalización, que se remonta al S. XIX en Inglaterra, no fue un proceso homogéneo y lineal. En ese tiempo, en Buenos Aires, el personal de enfermería era empírico, es decir que trabajaba a partir de la experiencia de su labor. Eran personas de bajo nivel económico y con escasa o nula instrucción. Recién veinticinco años después de la obra de Florence Nightingale, Cecilia Grierson funda en Buenos Aires la primera escuela de enfermería del país (Wainerman y Bistock, 1992).

Sin un campo de conocimiento definido, subordinada al trabajo y a las órdenes de los médicos y con condiciones laborales extremas; la enfermería ha luchado durante mucho tiempo por la definición de su perfil profesional y de su objeto de estudio, el cuidado de las personas.<sup>1</sup>

Estas características, junto con el sometimiento a un control jerárquico, el trabajo en grandes organizaciones, la falta de un cuerpo de conocimiento bien definido, el desarrollo incipiente de las

---

<sup>1</sup> Así lo expresa uno de los entrevistados: *“Entonces se pasa de ser empírica a tener un título, o sea a que te reconozcan con algún tipo de título. Primero los hospitales dándole a sus propias (enfática) enfermeras y después en algunas circunstancias y en algunos gobiernos dándoles títulos a empíricos y pasándolos a la categoría de profesionales y eso el mérito era la permanencia, haber permanecido, sosteniendo los servicios.”*(Enfermera 2).

asociaciones profesionales y los lazos escasos entre sus miembros, le imprime a la enfermería el carácter de semiprofesión (Davini, 1995; Dubet, 2006).

Sin embargo, en todos los relatos analizados, se observan rasgos que ilustran las propias concepciones describiéndola como una profesión. Se intenta discutir con “lo dado”, con lo que perdura en las ideas, tanto en la sociedad, como hacia el interior de la profesión. Existe un intento por diferenciarse del origen ligado a lo religioso y vocacional del cuidado de los enfermos para acercar la enfermería a lo profesional:

*“¡Qué bueno sería saberlo! Un poquito de todo y creo que lamentablemente es un poquito de todo. Yo creo que podría contestarte: según como se viva. Para mí es una profesión. Para mucha gente sé que es un oficio. Para mucha gente es un medio de trabajo exclusivamente. Es la salida laboral que se le permitió, que se le puso a mano, no la que eligió.” (Entrevista 3)*

*“Mmm a ver, para mí la enfermería es una profesión. De todas formas en toda carrera, existe un espacio que es lo que todo el mundo puede denominar la vocación como un término general y para mí la vocación es una manera de ser y estar en el mundo por sobre todas las cosas.” (Entrevista 1)*

### **La (s) enfermería (s) en el país: ¿fragmentos de una misma profesión?**

La formación en enfermería fue y continúa siendo diversa en nuestro país. Coexisten propuestas universitarias y de nivel terciario; modalidades presenciales y ciclos de licenciatura con modalidad a distancia. Aunque desde las asociaciones existen intentos por hacer de la profesión una carrera universitaria, de acuerdo a la normativa vigente se reconocen tres niveles: auxiliar en enfermería<sup>2</sup>, enfermería profesional<sup>3</sup> y licenciatura en enfermería. Esta organización es percibida por los entrevistados como una dificultad:

*“Una profesión no puede estar fuera del ámbito universitario. Pero supongamos que la discusión no fuera profesión, fuera formación. Es lo mismo, el contenido que da la universidad, el espectro y la forma de articular los conocimientos que tiene el ámbito universitario no es el de un terciario, no lo es. Y además el área de la salud y todas las*

---

<sup>2</sup> Uno de los entrevistados da cuenta del origen del auxiliarato en el país: “(...) nosotros siempre pecamos de copiar modelos extranjeros. Esto lo inventaron los países desarrollados en los cuales tenían enfermeras que ganaban muy bien y cuando empiezan a hacer los estudios “costo-beneficio” ven que hay un montón de quehaceres que no necesitan tanta formación: el tendido de cama, el lavado, higiene para bañar al paciente (...). Pero qué pasa, tenían enfermeros, entonces al lado de tres o cuatro enfermeras le ponían uno o dos auxiliares para que le ayudaran en todo eso y ellos pagaban sueldos mucho más bajos a esta gente. Nosotros, como no teníamos enfermeros qué sucedió, obligamos prácticamente a estos auxiliares a asumir el rol de enfermeros (...)” (Entrevista 4)

<sup>3</sup> En la actualidad existe un proyecto nacional para la formación de enfermeros profesionales y la profesionalización de los auxiliares. Con él se propone modificar el artículo 3 de la ley 24004 y reconocer sólo los niveles de tecnicatura y licenciatura como habilitantes para el ejercicio laboral. (Proyecto de Ley de emergencia en enfermería, 2008).

*articulaciones de ocupaciones importantes que están relacionadas a la salud están en la universidad. Porque tienen un área clara de incumbencias” (Entrevista 2)*

El espacio universitario es visto como un diferencial que promueve la profesionalización del personal de enfermería, *un puente* con las otras profesiones de las ciencias de la salud y también una herramienta para ganar reconocimiento:

*“Si, yo creo que se requiere el ámbito universitario para poder sentarnos y decir: los dos nos formamos en el mismo lugar (...) el tener toda la carrera adentro de la universidad, subir en los mismos ascensores, pelearme con el que después lo vi como residente en “el Clínicas”, es distinto. Los espacios académicos hacen también a la posición de cada uno.” (Entrevista 3)*

Sin embargo, dentro de este conjunto también observan heterogeneidad en la oferta: la propagación de ofertas académicas de diferente calidad formativa pareciera establecer el siguiente lema: *Formación universitaria, sí. Para todas, sí. Pero no de cualquier manera.*

Se mencionan en los relatos instituciones educativas consideradas de prestigio, junto con otras calificadas negativamente de acuerdo con la formación ofrecida y la manera de transmitir la profesión en cada una de ellas:

*“(...) son pocas y relativamente mal formadas. Vos decís: no aprendió nada en la escuela y no es porque no sepa cargar una jeringa sino por todo lo que hace alrededor de la jeringa, va más allá. Entonces por un lado tenemos eso. Siguen saliendo auxiliares y licenciados como máquina de hacer chorizo; con muy diferentes formaciones y objetivos y creyéndose muchas veces con una máquina dada desde la propia universidad y les parece que son todos Gardel los que salen y por otro lado bastante mal formados.” (Entrevista 3)*

Podríamos pensar si esta fragmentación, junto con la escasa definición de su campo de conocimiento, es uno de los motivos por los cuales existe una dificultad o imposibilidad, en algunos casos, de poder definir un perfil profesional del conjunto.

Los relatos dan cuenta de una profesión “fragmentada” (Tiramonti, 2004) constituida o compuesta por diferentes agregados o partes que, si bien comparten algunas características, se definen a sí mismos con poca o nula relación con respecto al resto. Esta realidad, que de algún modo atraviesa todas las entrevistas, es percibida como una consecuencia propia del desarrollo de la profesión en Argentina.

Ya centrados en el plano formativo con el cuidado como objeto de la disciplina, (Malvárez, Castrillón, 2005) se prevé como requisito que los planes de estudios garanticen la realización de una práctica que aplique e integre los conocimientos teóricos y prácticos.

Los entrevistados dan cuenta de la importancia de las prácticas supervisadas, atribuyéndole un sentido no solo para el aprendizaje de técnicas o procedimientos, sino también como modo de acercar a los estudiantes a lo propio de la enfermería, de iniciar al estudiante en la profesión:

*“Y si la persona no tiene la experiencia de la práctica tampoco va a poder identificar su rol profesional. Si esto no lo puede hacer (...) absolutamente acompañados, es imposible que esa persona pueda ejercer como profesional.” (Entrevista 1)*

*“(…) hay gente, inclusive docentes de acá, que son muy técnicas, son impecables (…) Hay un halo especial que tenemos, que hace a la complementación, si no es una máquina, es un robot. Eso no me interesa. Eso es lo peor que puede pasar. Y ojo que los pacientes lo perciben.” (Entrevista 4)*

La misma heterogeneidad percibida en el proceso de formación inicial, es sostenida para el espacio de formación práctica: conviven experiencias que dan gran importancia a las prácticas supervisadas, con otras, que reconocen las horas previas de trabajo de los estudiantes. Este último punto nos lleva a pensar si estas diferencias en la formación, luego pueden generar desigualdades a la hora de enfrentarse a un nuevo trabajo y cómo esto impacta en la socialización de los enfermeros en el ámbito laboral y en los cuidados que brindan a sus pacientes:

*“(…) el hospital te forma como para que cuando vos termines la carrera puedas manejar un piso (…) y les es natural insertarse al ámbito laboral. Eso lo rescato muchísimo, a mí me sirvió mucho.” (Entrevista 5)*

*“Importantísimas. Salvo que, como en mi caso que cuando hice la profesionalización me contaron las horas de trabajo (…) Pero sí son muy importantes las prácticas.” (Entrevista 7)*

*“Y no tenés idea de qué hacer sin la práctica. Pienso que por ahí van a tener que adquirir más práctica, les va a llevar más tiempo.” (Entrevista 8)*

La práctica es vista como un elemento más dentro de la formación, que construye un “ida y vuelta” con los conocimientos teóricos, que permite al estudiante ir desarrollando habilidades técnicas, pero también formas de expresarse, de acercarse al paciente, de recrear los cuidados.

### **Desafíos actuales (o aquello pendiente en la profesión): algunas notas finales**

La pregunta por los desafíos actuales trae a colación los temas tratados en los apartados anteriores, pues cuestiones como la diferenciación profesional con respecto a los médicos, la mejora de la formación universitaria y con ella la posibilidad de que se convierta en el único centro formador y de generación de conocimiento disciplinar; se convierten en objeto de debate de una profesión que sigue luchando por posicionarse dentro del campo de la salud y de definir su rol en un espacio heterogéneo y fragmentado:

*“Enfermería no es reconocida como una profesión porque vos date cuenta qué persona humana (…) puede laburar en dos laburos, hasta tres laburos ¿eso es digno para una profesión? (…) espero que algún día alguien pueda cambiarla un poquito.” (Entrevista 9)*

Las preocupaciones traspasan la formación inicial y, a su vez, la atraviesan. El multiempleo y el bajo reconocimiento de la profesión, son vistos como elementos que la desprestigian y que impactan negativamente en la posibilidad de brindar cuidados de calidad a los pacientes.

Si bien Dubet (2006) describe que las enfermeras no demuestran el mismo sentimiento de crisis que se observa en el relato de otros profesionales del trabajo sobre los otros, se podría repensar esta idea a la luz de lo visto en los ejemplos trabajados aquí pues los entrevistados

muestran la necesidad de un futuro de cambios y de mejora tanto en la formación como en el ámbito de trabajo.

Como se vio a lo largo del análisis, uno de los desafíos que aparece con fuerza en las entrevistas, responde a la necesidad de una mejor formación. Esto no solo repercutiría en la mejora de los cuidados, sino también en la imagen que los colegas, los otros profesionales de la salud y los pacientes tienen sobre la profesión.

Poder analizar las características de la formación inicial en enfermería desde las opiniones y percepciones de sus protagonistas nos permite repensar cuáles son las trayectorias formativas que se les están ofreciendo a los futuros profesionales, de modo tal de mejorarlas, contribuir al desarrollo de la profesión y con esto, promover también la mejora en los cuidados.

## **Referencias**

Aiken, Linda et. al. (2002). Hospital Nurse staffing and patient mortality, nurse burnout and job dissatisfaction. *Journal of the American Medical Association*. Vol. 288, 1987-1993.

Davini, María Cristina (1995). *La formación docente en cuestión: Política y pedagogía*. Buenos Aires: Paidós.

Dubet, Francois (2006). *El declive de la institución. Profesiones, sujetos e individuos en la modernidad*. Barcelona: Gedisa.

Kornblit, Ana Lía (2007). *Metodologías cualitativas en ciencias sociales*. Buenos Aires: Editorial Biblos.

Malvárez, Silvina; Castrillón, Consuelo (2005): Overview of the nursing workforce in Latin America. *Series Human Resources Development. No 39*. Washington DC: Pan American Health Organization.. Disponible en: <http://www.icn.ch/global/Issue6LatinAmerica.pdf>. Último acceso: 10 de abril de 2010.

Tiramonti, Guillermina (2004): “La configuración fragmentada del Sistema Educativo Argentino” en Cuadernos de Pedagogía N° 12, pp 33 a 46. Rosario: Libros del Zorzal.

Wainerman, Catalina; Binstock, Georgina (1992). El nacimiento de una ocupación femenina: La enfermería en Buenos Aires. *Desarrollo Económico*. Vol. 32, 271-284. Disponible en: <http://www.jstor.org/stable/3467331>. Último acceso: 12 de abril de 2010.

## **Hacia la incorporación del contexto en la construcción de los saberes matemáticos en carreras de Ingeniería. Una propuesta de trabajo multidisciplinar**