

SECCIÓN I

Artículos originales

¿EXISTE LA INTEGRACIÓN DOCENTE ASISTENCIAL EN ENFERMERÍA?

¿NURSING: IS THERE A RELATIONSHIP BETWEEN HEALTHCARE AND TEACHING ACTIVITIES?.

¿EXISTE A INTEGRAÇÃO DOCENCIA-SERVICO?.

Autores: Garnica, Lía¹. Ballistreri, Martha². Vítola, Dominga³. Triá, Mónica⁴. Pippino, Mónica⁵. Meza, Hugo⁶. Ruiz Brok, Mónica⁷. Bantle, Alma⁸. Ballerini, Alejandra⁹. Guarda, Lorena¹⁰. Vidal, María Cristina¹¹. Velasco, Sonia¹².

RESUMEN

Objetivo general: Comprender la perspectiva sobre la Integración Docente Asistencial que tienen los docentes de asignaturas del área profesional del Primer Ciclo de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional de Santiago del Estero, y la de los enfermeros de Servicios del Hospital Independencia, donde se llevan a cabo las experiencias prácticas de enseñanza de los estudiantes.

Método: Estudio exploratorio, descriptivo, transversal con enfoque cualitativo. Las técnicas para la obtención de la información fueron: entrevistas a informantes claves y entrevistas semi-estructuradas con ejes temáticos.

Resultados preliminares: Los enfermeros del servicio creen que hay integración "a pesar de la escasez de recursos y personal, nos comunicamos, trabajamos lo mejor posible." "Hay respeto entre las instituciones" En franca oposición, otros enfermeros opinaron "no hay integración, los docentes solo enseñan teóricamente sin ver la realidad de los servicios." Los docentes "hay predisposición de los servicios, pero eso no es integración," "2debería haber un convenio." Los enfermeros reconocieron como beneficios "la buena predisposición de los estudiantes, aportan actualización, investigan en internet." Los docentes "predisposición del personal, de

Recibido: 30/03/2013

Aceptado: 04/06/2013

las autoridades, facilitan la tarea." Obstáculos que reconoce el personal de servicio: "falta de experiencia del estudiante que retrasa el trabajo, recursos materiales escasos, falta de docentes." Los docentes "escasez de personal, personal contratado y pocos docentes."

Expectativas: Enfermeros "lograr mayor coordinación docentes y jefes de servicio," "no nos gusta que nos traten como si todavía fuéramos alumnos." Docentes: "institucionalizar el trabajo conjunto, planificar actividades, investigar en forma conjunta"

Conclusiones: Investigación aún en proceso.

Palabras clave: Enfermería, Docencia, Servicio, Integración.

ABSTRACT

General objective: To understand the perspective on the relationship between healthcare and teaching activities among the teachers of the nurse discipline from the first three years of the bachelor's degree in nursing of the National University of Santiago del Estero (Universidad Nacional de Santiago del Estero) and of those nurses from the Independence Hospital (Hospital Independencia) where the students learn the practical approach of the degree course.

¹ Lic. en Enfermería, Especialista en Docencia Universitaria, Profesora adjunta, Universidad Nacional de Santiago del Estero Rosario Argentina, liagarnica@yahoo.com.ar

² Lic. en Enfermería, Especialista en Investigación sobre el fenómeno de las drogas. Profesora Titular, Universidad Nacional de Rosario. Rosario, Argentina, bmartha4@hotmail.com

³ Lic. en Enfermería, Doctora en Enfermería, Profesora Adjunta, Universidad Nacional de Rosario, Rosario, Argentina dvitola@fmedic.unr.edu.ar

⁴ Lic. en Enfermería, Magister en Sistemas Ambientales Humanos, Profesora Adjunta Universidad Nacional de Rosario, Rosario, Argentina paula_zaza@hotmail.com

⁵ Lic. en Enfermería, Jefe de Trabajos Prácticos Universidad Nacional de Rosario, Rosario, Argentina, monicapippino@hotmail.com

⁶ Lic. en Enfermería, Jefe de Trabajos Prácticos, Universidad Nacional de Rosario, Rosario, Argentina, hameza44@hotmail.com

⁷ Lic. en Enfermería, Profesora Adjunta, Universidad Nacional de Rosario, Rosario, Argentina mmr3@gmail.com

⁸ Lic. en Enfermería, Profesora Adjunta Universidad Nacional de Rosario, Rosario, Argentina, almabantle@hotmail.com

⁹ Psicóloga, Jefe de Trabajos Prácticos, Universidad Nacional de Rosario, Rosario, Argentina, ballerinialejandra@gmail.com

¹⁰ Lic. en Enfermería, Profesora Asociada, Universidad Nacional de Rosario, Rosario, Argentina. lorenaguarda@hotmail.com

¹¹ Bioquímica, Doctora en Bioquímica, Universidad Nacional de Rosario, mvidal@unr.edu.ar

¹² Lic. en Enfermería, Jefe de Trabajos Prácticos, Universidad Nacional de Rosario, Rosario, Argentina, svopiskisonia@hotmail.com

Progress report: An exploratory study with qualitative methodology. Information gathering techniques: Key informants and semi structured interviews with directed questions.

Preliminary results: On the one hand, some nurses believe there is integration *"in spite of staff and resources shortages. We communicate with each other and we try to work in the best way possible"*. *"There is respect between the institutions"*. On the other hand, other nurses said that *"there is no integration and that nurse teachers just impart theoretical knowledge without taking into consideration the reality of hospitals"*. Nurse teachers said that *"there is good predisposition from hospital nurses but that cannot be considered integration"* *"there should be an agreement"*. The nurses admitted that *"the good predisposition of students is very beneficial since they are constantly updating themselves and looking for information on the internet"*. Nurse teachers believe that *"it is beneficial the staff and authorities good predisposition because that makes our job easier"*. As regards the staff from the hospital, they say that *"the lack of experience of students hold up the work as well as the shortage of resources and staff"*. The obstacles, say the nurse teachers, are *"staff shortages and few teachers"*.

Expectations: The nurses said they hope to *"achieve greater organization between teachers and the chiefs of the hospitals"*; *"we do not like to be treated as if we were still students"*. Nurse teachers hope to *"institutionalize joint work and research and to plan activities"*.

Conclusion: Investigation still in progress.

Keywords: Nursing, Teaching, Hospital, Integration.

RESUMO

Objetivo geral: Compreender a perspectiva da integração que têm os professores de docente de disciplinas área profissional do primeiro ciclo do grau de bacharel em enfermagem da Universidade Nacional de Santiago del Estero, e as enfermeiras do Hospital Serviços Independência, onde é realizado pela experiência prática de ensino a os estudantes.

Relatório de Progresso: Um estudo exploratório com metodologia qualitativa. Obter informações técnicas: entrevistas com informantes-chave e entrevistas semi-estruturadas com eixos temáticos.

Resultados preliminares: Serviço de enfermeiras acreditam que há integração *"apesar da escassez de recursos e de pessoal, comunicamos, estamos a fazer o nosso melhor possível"*. *"Não há respeito entre as instituições"*. Em oposição frontal, outros enfermeiros sentiu-se *"não há nenhuma integração, os professores só ensinam teoricamente sem ver os serviços reais"*. Os professores

sentiram: *"existe a predisposição dos serviços, mas que não é integração"*, *"não deve ser uma convenção"*. Os benefícios dos enfermeiros reconhecida como *"a vontade dos estudantes, contribuem atualização, pesquisam em internet"*. Os docentes: *"predisposición do pessoal, das autoridades, facilitam a tarefa"*.

Obstáculos que reconhece o pessoal de serviço: *"falta de experiência do estudante que atrasa o trabalho, recursos materiais escassos, falta de docentes"*. Os docentes: *"escassez de pessoal, pessoal contratado e poucos docentes"*.

Expectativas: Enfermeiros *"conseguir maior coordenação docentes e chefes de serviço"*; *"não gostamos que nos tratem como se ainda fôssemos de alunos"*. Docentes: *"institucionalizar o trabalho conjunto, planificar actividades, pesquisar em forma conjunta"*.

Conclusões: Investigação ainda em processo.

Palavras chave: Enfermagem, Ensino, Serviço, Integração.

Tipo de experiencia: resultados preliminares de una investigación.

Lugar de dependencia del Proyecto: Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería, Universidad Nacional de Rosario, con extensión del mismo en la Carrera de Enfermería, Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y de la Salud, Universidad Nacional de Santiago del Estero.

INTRODUCCIÓN

La integración de la teoría y la práctica en la formación académica es una de las mayores preocupaciones de las instituciones docentes¹. Si bien el estudiante es el que debe desplegar los medios a su alcance para integrar teoría y práctica de una manera dinámica, desde el punto de vista docente se debe intentar sostener una coherencia entre la formación teórica y la práctica, evitando así que se genere una discordancia entre cómo se viene estudiando, que deben ser las cosas y cómo se dan en la realidad².

Los docentes que trabajamos con las experiencias en campo, en los hospitales y centros de salud, somos los que tenemos la experiencia de ver como, lo que debería ser una unidad de encuentro entre teórica-práctica (docencia-servicio) con el objetivo común de brindar la mejor calidad de atención para la persona enferma y su familia, suele no ser tal. Al contrario, en muchos casos se trata de un encuentro de confrontación, de conflictos de ver quién es el que sobresale, quien puede lograr o demostrar sus saberes y finalmente quién manda en ese terreno.

Por un lado están docentes y estudiantes con la valija de sus saberes adquiridos en la universidad y por el otro, el Servicio y los enfermeros con su relación directa con la persona enferma - familia, con el control que implica esta situación.

Encontrar la manera adecuada de aproximarnos y de lograr una integración docencia-servicio, nos lleva a realizar esta investigación, para conocer concretamente lo que visualiza cada sector involucrado, sobre su significado.

Soto Fuentes y García, sostienen que la Integración Docente Asistencial [IDA] es definida por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) como la unión de esfuerzos, en un proceso de creciente articulación, entre instituciones de servicios de salud y de educación para contribuir a mejorar las condiciones de vida de la colectividad, mediante la prestación de servicios adecuados a las necesidades reales de la población, la producción de conocimientos y la formación de recursos humanos necesarios en un determinado contexto de la práctica de servicios de salud y de enseñanza. Es una búsqueda de mecanismos de coordinación entre la formación del personal de salud y las necesidades de los servicios que, a su vez, respondan a las necesidades de la población³.

Se evidencia, entonces, la importancia de una estrecha colaboración entre enfermeras docentes, estudiantes y enfermeras de servicio para poder brindar a los estudiantes el bagaje imprescindible de abordajes teóricos, habilidades clínicas y académicas, las competencias que necesitan desarrollar para estar en condiciones de satisfacer las necesidades de cuidados de la salud de las personas y familias, y así poder garantizar la articulación entre el conocimiento teórico y la práctica clínica³.

Esta articulación que llamamos entre teoría y práctica, involucra necesariamente a tres actores: el estudiante, el docente y la enfermera clínica⁴. Obviamente no se trata de una tarea sencilla, son muchos los obstáculos que se deben sortear. Para los enfermeros asistenciales la presencia de los estudiantes suele ser registrada como una carga adicional en su trabajo cotidiano, y aún como una dificultad, ya que en los lugares de trabajo no se toma en consideración el tiempo que las enfermeras asistenciales dedican a la docencia. Además, en general las enfermeras asistenciales no tienen capacitación docente ni se les facilita y apoya para su educación continua, por lo cual la coordinación con los docentes, la planificación y todo lo que implica la inserción de los estudiantes en el espacio de la práctica concreta constituyen tareas adicionales. A esta situación se suma que el número de estudiantes que son aceptados en las instituciones de salud, en muchos casos, resulta excesivo.

Por otra parte, de acuerdo a los diferentes convenios o acuerdos entre la universidad y las instituciones de salud, es frecuente que los enfermeros asistenciales no reciban un reconocimiento ni como docentes, o facilitadores docentes, ni bajo la forma de un estímulo económico. En esas circunstancias es poco el incentivo que los enfermeros asistenciales encuentran para realizar un buen trabajo.

Por tal motivo, los cambios organizativos en los servicios de salud generalmente se planifican de acuerdo a las ne-

cesidades asistenciales y/o personales, dificultando o perjudicando el proceso de integración entre la docencia y servicio³.

De acuerdo a la mayoría de los estudios sobre el tema, las debilidades en la integración docente asistencial se pueden sintetizar en: una deficiente coordinación docente asistencial (no es permanente ni formal), falta de proyectos de desarrollo conjunto de los servicios de salud y los departamentos de Enfermería, déficit en las relaciones humanas que incide en el clima laboral; insuficiente utilización de los recursos y posibilidades de la Universidad, falta o desconocimiento de programas, normas y protocolos clínicos; escasa investigación conjunta; deficiencia de recursos (espacios físicos inadecuados, falta de material de apoyo a la docencia y falta política de renovación y mantención de equipamiento de gabinete y de aporte de insumos); insuficiente personal clínico docente y de elementos de apoyo diagnóstico. Además, pareciera que ninguna de las áreas reconoce sus deficiencias y/o limitaciones, proyectando las culpas sutilmente entre ambas⁵.

A pesar de todos estos obstáculos, la IDA es esencial porque conforma el espacio propicio donde aprehender el ejercicio disciplinar, donde verdaderamente se despliegan las competencias del hacer enfermero. Es un espacio donde efectivamente los enfermeros pueden desplegar las acciones que le permitan cumplir con su objetivo principal que es el cuidar. Para Enfermería, la IDA, como decíamos más arriba, es el punto de articulación entre lo desarrollado en la universidad y la práctica concreta, constituyéndose en una parte esencial del proceso de aprendizaje.

Para la universidad lo fundamental es desarrollar en los estudiantes las competencias necesarias para su ejercicio profesional y por eso las actividades que se desarrollan en los servicios de salud constituyen un "vehículo fundamental para formar los profesionales de Enfermería, siendo ésta una disciplina que se caracteriza por su complejidad, interdisciplinariedad e interdependencia..."⁵.

Es en la actividad práctica donde se pueden lograr los objetivos de la formación, por ser esta relación teoría-práctica la expresión de la consolidación de conocimientos, habilidades y destrezas, desarrollar la creatividad, el pensamiento reflexivo y la toma de decisiones, de acuerdo con las características de los problemas que se les presentan⁶.

En la actividad asistencial se utiliza el método científico como base para los procedimientos; se despliegan diferentes formas de pensar y de resolver las situaciones, pero no se trata de la mera aplicación instrumentalizada de lo que el estudiante aprende en el aula sino que se trata de "en una visión mucho más amplia de la labor de enfermería, en la que cada problema es único, inmerso en una realidad determinada, y cuya resolución radica en la acción desde la reflexión. Desde este punto de vista, las prácticas clínicas toman gran relevancia y

la necesidad de que el aprendizaje en este ámbito sea riguroso se convierte en algo irrenunciable"².

La enseñanza del método científico y el modelo teórico disciplinar elegido por la carrera para guiar la práctica y los sustentos pedagógicos de los docentes, los pilares que la docencia aporta a la formación de los futuros profesionales, se ponen en juego en la experiencia misma del estudiante en los servicios.

Destacamos que la observación y la entrevista son las herramientas básicas de Enfermería, constituyen el recurso que sitúa al estudiante en contacto con el sujeto de atención y el medio ambiente de la clínica⁵. Es allí donde se pone en evidencia la formación recibida por el estudiante, en el encuentro con el grupo de profesionales, con la realidad del servicio. Y comienza así, el reto de la Integración Docente-Servicio.

La mayoría de los autores de este proyecto, trabajadores de la educación del recurso humano en Enfermería, reconocemos diferentes señales, diferentes conceptos, múltiples debates, entre colegas docentes, entre profesionales de enfermería y no profesionales de los servicios acerca de este proceso de construcción de la IDA que les hacen dudar de la viabilidad de la misma. Esto reafirma aún más que para entender la problemática percibida, el punto de partida tiene que ser la perspectiva de los involucrados para lograr una explicación y, por ende, una comprensión de lo que nos está pasando^{2,5,7,8,9,12}.

Esta investigación se desarrolla en dos lugares de la Argentina: en la ciudad de Rosario, Universidad Nacional de Rosario y en la ciudad de Santiago del Estero, Universidad Nacional de Santiago del Estero. La finalidad no es comparar la información lograda en un lugar y el otro, sino poder comprender lo que los actores sociales (docentes y enfermeros asistenciales) dicen, sin hacer énfasis o poner el foco en quién lo dice.

Los resultados que se presentan en este artículo se generaron en Santiago del Estero, desde la perspectiva de los docentes que se desempeñan en la Universidad Nacional de esa provincia y los enfermeros asistenciales que trabajan en un hospital público, el Hospital Independencia de la ciudad.

Objetivo General: Comprender la perspectiva que sobre la Integración Docente Asistencial tienen los docentes de las asignaturas del área profesional del Primer Ciclo de la carrera Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional de Santiago del Estero, (U.N.S.E.) y la de los enfermeros de los Servicios de Internación del Hospital Independencia, donde se llevan a cabo las experiencias prácticas de enseñanza de los estudiantes.

Objetivos Específicos:

- Explorar las representaciones acerca de la integra-

ción docente asistencial que tienen los distintos actores involucrados.

- Identificar cuáles son las expectativas que tienen respecto de la integración docente-asistencial.
- Indagar acerca de los facilitadores y obstaculizadores que reconocen en el proceso de integración docente-asistencial.

MATERIAL Y MÉTODOS

Es una investigación exploratoria donde se utiliza un enfoque cualitativo con estrategias de trabajo de campo y con entrevistas a informantes claves y entrevistas semi-estructuradas con ejes temáticos. Los referentes empíricos son docentes (adjuntos, jefes de trabajos prácticos) de las distintas asignaturas profesionales del Primer Ciclo de la carrera Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional de Santiago del Estero y también los profesionales enfermeros de los Servicios de Internación (jefes de unidad de internación, enfermeros asistenciales) del Hospital Independencia, de Santiago del Estero, donde se llevan a cabo las experiencias prácticas de enseñanza y aprendizaje de los estudiantes. La finalidad del proyecto consiste en la comprensión de la visión que sobre la integración docente asistencial tienen los actores involucrados y como la ponen en práctica. Se recurrió a un enfoque cualitativo porque permite captar el sentido que los actores atribuyen a sus propias conductas y a los fenómenos que los rodean, explorando como son vividos, sentidos y pensados. Todo el proceso investigativo tuvo y tiene una direccionalidad en busca de una práctica teórica que permita comprender la realidad que se presenta inacabada y en permanente cambio. Desde una perspectiva crítica de las ciencias de la salud, se buscó tensar paradigmas, teorías, prácticas y saberes de los profesionales en enfermería que se desempeñan en el campo de la enseñanza y en el campo de la asistencia.

Como técnicas de obtención de la información se realizaron entrevistas a informantes claves considerando como tal, desde la docencia, a todos los profesionales que cumplían funciones de profesor adjunto o titular de las asignaturas del primer ciclo de la carrera y en el servicio, y a los enfermeros jefes de Unidad del Hospital Independencia donde concurrían docentes y alumnos.

Otros informantes fueron los enfermeros asistenciales (servicio) y jefes de trabajos prácticos (docencia) a quienes en forma individual o bien en forma grupal se les realizaron entrevistas semi estructuradas con ejes puntuales, ya que la guía previa de preguntas descriptivas permitió la construcción de contextos discursivos o marcos interpretativos de referencia en términos del informante, según el contexto del universo significativo de los sujetos. En todos los casos las entrevistas fueron grabadas o registradas, intentando lograr en todo el trabajo de campo la mayor textualidad posible. La recolección de la información se realizó durante Junio a Agosto

del 2012. Se realizaron treinta entrevistas, correspondientes a todos los docentes y enfermeros del servicio vinculados al primer ciclo de la carrera, teniendo como principal dificultad la falta de tiempo para concertar un encuentro.

Se consideraron los cuidados éticos propios de la metodología a través del formulario de consentimiento libre e informado previo a toda entrevista y la protección de los datos obtenidos según los alcances de la ley 25326 de protección de los datos personales y el resguardo del uso abusivo del poder en la relación entre investigadores y participantes.

Dado que el estudio pretendía una comprensión del fenómeno en estudio, las técnicas que se utilizaron fueron las propias del método comparativo constante, con registros, comentarios y análisis que generaron dialécticamente y en espiral el conocimiento.

El análisis de la información implicó un proceso en continuo progreso, acompañando, a cada instancia de recolección de la información, el análisis subsiguiente. Este método permitió el descubrimiento en progreso, a través de examinar la información de todas las formas posibles, buscando pistas, intuiciones, interpretaciones e ideas, rescatando temas emergentes, elaborando esquemas de clasificación, desarrollando conceptos, y proposiciones teóricas, y revisando el material bibliográfico¹³.

RESULTADOS PRELIMINARES

En relación a la IDA la mayoría del personal de servicio cree que hay una integración. A pesar de que los recursos humanos en enfermería son escasos, tanto en docencia y servicio, se comunican y trabajan en conjunto lo mejor que pueden. Lo que caracteriza a esta integración es el respeto entre las dos instituciones. Piensan que compartir los objetivos propuestos por los docentes hacen que comprendan mejor a los estudiantes y la colaboración surja espontáneamente entre ambos.

Sin embargo, aparece una mirada parcial sobre este proceso, ya que solo se hace referencia a la instancia de trabajo en servicio, obviando todo lo previo y posterior que exige esta integración. Algunas expresiones fueron:

“La supervisión de Enfermería del hospital nos abre las puertas ampliamente y creemos que por eso se puede dar esta integración.”

“Todo se hace más fácil cuando sabemos y nos informan cuando vienen los estudiantes y qué van a hacer.”

Aparecieron también respuestas divergentes entre los enfermeros de servicio, ya que consideraron que no

existe la tan ansiada integración, considerando que la responsabilidad de tal situación es de ambos, de los docentes y de los enfermeros asistenciales:

“No hay integración, los docentes sólo enseñan teóricamente sin ver la realidad de los servicios.”

“En realidad nosotros (servicio) somos pocos para involucrarnos.”

Indagados los docentes, sostuvieron que existe predisposición en los servicios, aunque no significa que haya integración. En todas las entrevistas realizadas a los docentes, apareció que es necesaria la integración para buscar soluciones conjuntas a los problemas de la docencia y del servicio.

“La única manera que tenemos para lograr la verdadera integración, es que haya un convenio entre la Carrera y el Hospital en donde se establezcan las funciones de cada sector y las actividades conjuntas.”

“Siempre hablo con el jefe del servicio antes que empiecen los estudiantes, ya que esto me facilita la tarea más adelante.”

Los enfermeros del servicio mencionaron que siempre la presencia de los estudiantes “moviliza” de algún modo al servicio. Reconocieron como beneficioso en este proceso las actitudes y predisposición de los estudiantes.

“La predisposición de los estudiantes es muy buena.”

“Traen material actualizado de algunos temas, se meten en internet ya que nosotros no tenemos tiempo.”

“Intentan aportar soluciones.”

“Participan de los cursos o charlas programadas por el servicio.”

“Nos ayudan a actualizarnos.”

Los docentes reconocieron como aspectos positivos o beneficiosos:

“Siempre hay predisposición de las autoridades, del personal y de los enfermos para facilitarnos que podamos cumplir nuestros objetivos.”

“Intercambiamos experiencias.”

“Siempre disponemos de un espacio físico para la posclínica.”

“Estar en el hospital nos permite conocer la verdadera realidad de los campos de práctica.”

En cuanto a los obstáculos, los enfermeros del servicio manifestaron:

“La falta de personal hace que cuando hay que colaborar con los estudiantes u observarlos, se nos atrasa la tarea.” “La falta de experiencia de los alumnos nos demora el trabajo.” “Debería haber más docentes para atender a los estudiantes, ya que nuestra obligación es no desentendernos de ellos y esto nos demora en el turno.”

Los docentes también manifestaron obstáculos, tales como: *“Falta de estructura física para un vestuario, gabinete.”*

Una particularidad aparece con el personal de los servicios contratados, que se refiere a los estudiantes con expresiones tales como: *“Tienen que pagar el derecho de piso, que aprendan viendo y no interrumpen.”*

En cuanto a las expectativas sobre la IDA el personal de los servicios manifestó:

“Espero que haya una mayor coordinación de los docentes con los jefes de unidad.”

“Tendrían que reconocernos (los docentes) la experiencia.” “Lo que yo quiero es que me informen que van a hacer los estudiantes durante las pasantías.”

Las expectativas docentes recayeron en: *“Lograr institucionalizar el trabajo y planificar acciones conjuntas para que el personal contribuya y facilite el aprendizaje.” “Realizar investigaciones conjuntas, ya que hoy cuando se realizan investigaciones de los estudiantes de universidad solo se entera el personal afectado.”*

“Un cierre final con todos los que participaron del proceso de aprendizaje de los estudiantes.”

DISCUSIÓN

En la formación de los enfermeros, y en general de los profesionales del área de la salud, es imprescindible la interacción entre las instituciones educativas y las instituciones prestadoras de servicios. Esta relación no es sencilla en ningún escenario^{5,10}. Es una interacción caracterizada por situaciones que pueden derivar en conflictos, desencuentros y eventualmente en confrontación. Los requerimientos académicos y las exigencias propias del proceso de atención, los actores involucrados en ambos, y las circunstancias en las que se da la interacción, constituyen un contexto que en muchos casos favorece el deterioro de las relaciones entre las instituciones e impacta de manera especial en los procesos formativos¹¹.

Los resultados obtenidos hasta el momento nos permiten plantear algunas consideraciones.

Respecto a si existe o no IDA, coinciden en que si bien hay predisposición no siempre se logra. Las falencias que se plantearon con mayor frecuencia serían: la falta de información, sobre todo por parte de las enfermeras asistenciales, y el poco reconocimiento de la tarea que realizan. Estos resultados coinciden con los planteados por otros estudios, donde se expone la insatisfacción respecto de la IDA por la falta de reconocimiento^{2,3}, o bien sobre las dificultades que se generan⁵ por el desarrollo desigual de las áreas de docencia y asistencial⁷.

En la perspectiva de los enfermeros asistenciales se detecta un sesgo negativo respecto del *“lugar de la teoría”* en la formación de los estudiantes. En relación a esto, se torna indispensable problematizar la naturaleza de las concepciones implícitas en la práctica de la Enfermería y las dificultades que se generan en el proceso de enseñanza-aprendizaje¹². Una posibilidad para achicar la brecha entre la teoría y la práctica estaría dada por la *“integración de las funciones docente-asistencial-administrativas y de investigación del docente de enfermería, con el contexto donde se desarrollan las prácticas educativas”*¹³.

La mayoría de los trabajos consultados coinciden en que integración entre la docencia y los servicios constituye una necesidad pero que la iniciativa es de la academia³. Entre las propuestas coinciden en un *“buen diseño de objetivos que incluya conocimientos, destrezas o habilidades y actitudes, así como buscar canales de información eficaces, que garanticen que la información de los objetivos llegue a sus destinatarios...”*³

Para que todo esto sea posible es imprescindible que exista una coherencia entre el proyecto educativo y la realidad de los servicios, coherencia que debe transversalizar las dimensiones políticas, técnicas y metodológicas y que requiere que el compromiso y la decisión de formar parte del proceso sean institucionales y no solamente de actores aislados¹⁴.

CONCLUSIONES

Lo presentado es solo un primer avance de la investigación en la Universidad Nacional de Santiago del Estero. Al mismo tiempo el equipo está logrando información sobre la temática en la Universidad Nacional de Rosario. Aún no tenemos conclusiones finales que nos permitan dar respuesta al título propuesto de este documento.

Seguiremos todo este año, investigando en especial sobre aquellos puntos donde los dichos de los referentes entran en franca colisión para poder comprender e iluminar este complejo proceso que es la Integración entre la Docencia y el Servicio en Enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Úbeda Bonet J, Pujol Ribó G, Olivé Ferrer C, Álvarez Miró R, Segura Óliver MS. Opinión de las enfermeras sobre las experiencias clínicas docente. *Enferm Clin.* 1993 :11-15.
2. Perez Andres, C., Alameda Cuesta, Al., Albeniz Lizarraga, C. La formación práctica en enfermería en la escuela universitaria de enfermería de la comunidad de la Madrid: opinión de los alumnos y de los profesores asistenciales. Un estudio cualitativo con grupos de discusión *Rev. Esp. Salud Pública* [en línea] 2002 [acceso 27 de abril de 2013]; 76 (5): 517-530 . Disponible en: <http://www.scielo.org/pdf/resp/v76n5/original3.pdf>
3. Soto Fuentes, P., García, M.A. Impacto de un modelo de integración docente asistencial en la formación profesional y el campo clínico. *Cienc. Enferm.* [revista en línea] 2011. [acceso 24 de abril de 2013]; 17 (3): 51-68. Disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/cienf/v17n3/art06.pdf>
4. Dos Santos, M. F., Barbosa Merighi, M., Muñoz, L. La enfermería clínica y las relaciones con los estudiantes de enfermería: un estudio fenomenológico *Texto Contexto Enferm* 2010 [acceso 27 de abril de 2013]; 19(1): 112-119. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/tce/v19n1/v19n1a13.pdf>
5. Brevis-Urrutia I, Sanhueza-Alvarado O. Integración docente asistencial en enfermería: problemas en su construcción? *Rev. Eletr. Enf.* [Internet]. [acceso 09 de mayo de 2013]; 21 2008;10(2):367-73. Available from: <http://www.fen.ufg.br/revista/v10/n2/v10n2a08.htm>
6. Arteaga Herrera J., Chávez Lazo, E. (2000). Integración docente- asistencial integración docente – asistencial – investigativa NTE-GRACIÓN DOCENTE-ASISTENCIAL-INVESTIGATIVA (IDAI). *Rev Cubana Educ Med Super.* [revista en línea] 2000 [acceso 24 de abril de 2013]; 14 (2): 184-195. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol14_2_00/ems08200.htm
7. Arteaga García, A., Álvarez Blanco, A., Cabrera Cruz N., Toledo Fernández, (2010) La integración docente, asistencial e investigativa en la Atención Primaria de Salud. *Rev Cubana Med Gen Integr* [revista en la Internet]. 2010 [acceso 27 de abril de 2013]; 26 (2) Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252010000200015&lng=es
8. Agramante del Sol, A., Melón Rodríguez R, Peña Fernández A. Propuesta de guía metodológica para la formación de valores en los estudiantes de enfermería. *Revista Cubana Enfermería* [revista en línea] 2005 [acceso 27 de abril de 2013]; 21(2) Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/enf/vol21_2_05/enf07205.htm
9. Albi García, J. Caamaño Vaz, M. D., García López, F., Abad Bernardo, M., Fernández Vaca, M. Benavente Sanguino, M.J. Desarrollo de un instrumento de evaluación de las prácticas clínicas de los estudiantes de enfermería. *Enfermería Clínica.* 2003. 13: 146-53
10. Cuñado Barrio A, Sánchez Vicario F, Muñoz Lobo MJ, Rodríguez Gonzalo A, Gómez García I. Valoración de los estudiantes de enfermería sobre las prácticas clínicas hospitalarias. *Nure Inv.* [revista en internet] 2011 [acceso 24 de abril de 2013]; 8 (52) Disponible en: http://www.fuden.es/FICHEROS_ADMINISTRADOR/ORIGINAL/NURE52_original_valoracestu.pdf
11. Programa de apoyo a la reforma de la salud. Modelo de evaluación de la relación docencia-servicio. Criterios básicos de calidad para centros de práctico formativos. Bogotá: Ministerio de la Protección Social : OPS/OMS: Programa de Recursos Humanos; 2004
12. Delgado, T., Bentancur, L. Dificultad de la enseñanza del proceso enfermero en una Universidad Privada de la ciudad de Montevideo. *Enfermería: Cuidados Humanizados.* [revista en línea] 2012, [acceso 14 de abril de 2013]; 1 (2): 103-112. Disponible en: <http://enfermeriacuidadoshumanizados.uca.edu.uy/inicio/item/35-revista-de-enfermeria%3%ADa-vol1-n%C2%BA2-agosto-2012.html>
13. Palencia E. Reflexión sobre el ejercicio docente de enfermería en nuestros días. *Invest. educ. enferm.* [revista en internet] 2006 [14 de abril de 2013]; (24) 2: 130-134. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/iee/v24n2/v24n2a14.pdf>
14. Pereira, J.G., Fracolli, L. La contribución de la articulación enseñanza y servicio para la construcción de la vigilancia de la salud: la perspectiva de los docentes. *Rev Latino-am Enfermagem.* [revista en línea]. 2009. [acceso 9 de abril de 2013]; 17 (2): 167-173 . Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v17n2/es_05.pdf
15. Taylor S. J., Bogdan, R. Introducción a los métodos cualitativos de Investigación. España: Paidós Ibérica; 2000.