

PERCEPCIONES DEL ALUMNOS DE ENFERMERÍA SOBRE LA DIMENSIÓN HUMANA DENTRO DE SU APRENDIZAJE

Simone de Oliveira Camillo¹
Ana Lúcia da Silva²
Alan Jefferson do Nascimento³

Los objetivos de este estudio fueron identificar e interpretar las percepciones de los alumnos de Graduación de Enfermería posteriores a las prácticas de Salud Mental. Fueron grabadas 12 entrevistas con alumnos de Enfermería de la Facultad de la Fundación ABC - Santo André, São Paulo, Brasil, en agosto de 2004, utilizándose para ello, una guía semi-estructurada. El Análisis de Contenido, en su modalidad temática fue empleada para la identificación de cuatro categorías temáticas: 1. salud mental: proporcionando la comprensión del otro; 2. respeto por lo humano: la importancia de escuchar; 3. salud mental: contribución en la visión en el contexto del paciente y 4. graduación en enfermería: "signos y síntomas" indeseados por la profesión. Del análisis y la discusión de esas categorías se vislumbró la posibilidad de una enseñanza basada en la condición humana. De esa forma, se defiende la idea de que nuevos estudios deben realizarse, tendiendo en consideración que el curso de Salud Mental debe ser valorizado dentro de los Proyectos Políticos Pedagógicos dentro de la Graduación en Enfermería.

DESCRIPTORES: salud mental; educación; enfermería; empatía

PERCEPTIONS OF NURSING UNDERGRADUATE STUDENTS CONCERNING THE HUMAN DIMENSION IN THE LEARNING PROCESS

This study aimed to identify and interpret the perceptions presented by undergraduate students of a Nursing course after internship in Mental Health. Twelve nursing undergraduate students at the Nursing School of ABC Foundation - Santo André, São Paulo, Brazil were interviewed. These interviews using a semi-structure script were performed and recorded in August 2004. Through Content Analysis, thematic modality, four categories were identified, 1. mental health: providing understanding of the other; 2. respect for the human being: the importance of listening, 3. mental health: contributing for a contextualized view of the patient and 4. nursing graduation: undesirable "signs and symptoms" of the profession. The analysis and the discussion of these categories suggest the possibility of teaching based on the human condition. Thus, we support the idea of new research been carried out, considering that the Mental Health discipline must be valued in the Political and Pedagogical projects of the Nursing Undergraduate Courses.

DESCRIPTORS: mental health; education; nursing; empathy

PERCEÇÕES DO GRADUANDO DE ENFERMAGEM SOBRE A DIMENÇÃO HUMANA NO SEU APRENDIZADO

Os objetivos deste estudo foram identificar e interpretar as percepções apresentadas por alunos de um Curso de Graduação de Enfermagem após o estágio de Saúde Mental. Foram gravadas 12 entrevistas com acadêmicos de Enfermagem da Faculdade da Fundação ABC - Santo André, São Paulo, Brasil, em agosto de 2004, utilizando-se de roteiro semi-estruturado. Por meio da Análise de Conteúdo, modalidade temática, foram identificadas quatro categorias: 1. saúde mental: proporcionando a compreensão do outro; 2. respeito pelo humano: a importância de ouvir; 3. saúde mental: contribuindo para uma visão contextualizada do paciente e 4. graduação em enfermagem: "sinais e sintomas" indesejáveis da profissão. A análise e a discussão dessas categorias representaram o vislumbramento da possibilidade de um ensino pautado na condição humana. Dessa forma, defende-se, aqui, a idéia de que novos estudos devam ser realizados, mas já considerando que a disciplina Saúde Mental deve ser valorizada nos Projetos Políticos Pedagógicos dos Cursos de Graduação em Enfermagem.

DESCRIPTORES: saúde mental; educação; enfermagem; empatia

¹ Magister en Ciencias, Profesor de la Facultad de Medicina de la Fundación de ABC, e-mail: si.camillo@uol.com.br; ² Doctor en Enfermería, Docente del Programa de Pos-Graduación en Ciencias de la Coordinación en el Control de Enfermedades de la Secretaría del Estado de Salud de São Paulo, e-mail: analu@saude.sp.gov.br; ³ Enfermero, e-mail: alanjnascimento@ig.com.br

INTRODUCCIÓN

El proceso de enseñanza - aprendizaje a nivel de Graduación en Enfermería en el Brasil se encuentra dirigido por aspectos biotecnológicos y por estudios basados en procedimientos físicos relacionados con el enfermo. Por esta razón, las relaciones interpersonales dentro del proceso de atención del individuo; la importancia a los sentimientos de nuestros semejantes y la responsabilidad de cuidar no solo pasa a ser un reto, sino también una de las tareas mas difíciles, considerándose que muchas veces estos aspectos no son tan valorizados como deberían⁽¹⁾.

De esta forma, alumnos y docentes acaban viviendo constantemente gran ansiedad e insatisfacción al encontrarse con relaciones interpersonales dentro del proceso de cuidado, las cuales deben enfrentar, considerando que existen determinadas situaciones y sentimientos dentro de esta interacción. Estas situaciones acaban involucrando, en esencia, no solo lo físico, sino también los sentimientos de miedo, tristeza, inseguridad, contradicciones entre otros aspectos emocionales del paciente, del alumno y del propio docente⁽¹⁻²⁾.

En este sentido, con el objetivo de ampliar los espacios de aprendizaje de los alumnos, el curso de Enfermería en Salud Mental fue introducido en el Proyecto Pedagógico de Graduación en Enfermería de la Facultad de Medicina de la Fundación ABC. Este conocimiento es indispensable para la preparación del alumno desde el inicio del curso, para adquirir experiencia y habilidad en hablar con personas, escuchar historias, reconocer y expresar sentimiento y, verdaderamente, tener mas condiciones de cuidar del paciente, desarrollando su propia grandeza como persona y como profesional. Así, el curso de Relación Interpersonal trata de los fundamentos de las relaciones humanas. En el quinto y sexto semestre este contenido es profundizado en Salud Mental, siendo el objetivo trabajar con las reacciones emocionales, sentimientos dirigidos al yo y al otro y las inter-relaciones establecidas dentro del proceso de enseñanza - aprendizaje entre el alumno, paciente y docente, por medio de exposiciones que son discutidas y trabajadas en grupo. Lo que ha estimulado a discentes y docentes a discutir no solo los conceptos teóricos y situaciones vividas en otras cursos, sino también los sentimientos, valores, preconceptos y demás aspectos emocionales involucrados en el proceso de cuidar.

De esta forma, es interesante conocer cual es la comprensión de los alumnos de Graduación en Enfermería de la Facultad de Medicina de la Fundación ABC, São Paulo (SP) después de realizar una práctica en Salud Mental. ¿Pasaron a valorizar los aspectos emocionales, de la misma forma como son valorizados los aspecto técnicos? ¿Hubo cambio en la vida académica y personal de estos alumnos luego de la práctica en Salud Mental? En este sentido, esperamos contribuir para el perfeccionamiento del proceso enseñanza - aprendizaje, fortaleciendo la idea de que el ser humano no solo esta constituido del aspecto biológico, sino también de los aspectos psicológicos, sociales, culturales y espirituales.

El modelo Biomédico y la Enfermería

Para que podamos entender mejor la valorización de los aspectos técnicos y de los estudios sobre procedimientos físicos relacionados a la persona enferma, es necesario entender la influencia del paradigma cartesiano dentro del área de la salud, y como consecuencia dentro del universo de Enfermería.

El mayor cambio en la historia de la salud occidental se dio con la revolución cartesiana. Antes de ella, la mayoría de terapeutas consideraban la interacción entre el cuerpo y el alma, y trataban con sus pacientes dentro de un contexto propio del medio ambiente social y espiritual. La filosofía de Descartes alteró profundamente esta situación. Su rigurosa división entre el cuerpo y mente llevó a los terapeutas a concentrarse en el cuerpo y a olvidarse de los aspectos psicológicos, sociales y ambientales de la enfermedad. El propio Descartes, a pesar de introducir la separación entre cuerpo y mente, consideró, que la interacción entre ambos es un aspecto esencial de la naturaleza humana, y estaba perfectamente conciente de sus implicancias en la ciencia⁽³⁾.

Por otro lado, los progresos en biología durante el siglo XIX fueron acompañados por el avance de la tecnología material. Fueron inventados nuevos instrumentos de diagnóstico, como el estetoscopio y aparatos para verificar la presión sanguínea. La tecnología quirúrgica se volvió mas sofisticada. Al mismo tiempo, la atención se transfirió gradualmente del paciente para la enfermedad. Así, inicio la tendencia para la especialización, hecho que alcanzaría su auge en el siglo XX⁽³⁾.

Frente a esta situación, se puede mencionar que el modelo biomédico fue influenciado por el

paradigma cartesiano de hoy, el cual se constituyó en el fundamento conceptual del proceso de salud - enfermedad. En este modelo, el cuerpo humano es considerado una máquina que puede ser analizada por piezas; la enfermedad es vista como un mal funcionamiento orgánico, el cual es estudiado desde el punto de vista celular y molecular; el rol de los profesionales de salud es intervenir física o químicamente en este mecanismo que esta en mal funcionamiento.

El que este modelo vea al individuo como un ser predominantemente físico, viene afectando o afectó la práctica de los enfermeros, que se centralizó más en las necesidades físicas de los enfermos. También la enfermería actúa muchas veces de manera mecánica, valorizando mucho mas los aspectos técnicos y biológicos en perjuicio de los aspectos psicológicos, emocionales, sociales y espirituales. El considerar dentro del cuidado aspectos que permitan la expresión del desarrollo de la persona dentro de un contexto bio-psico- social, considerando sus necesidades, sus recursos, su diario vivir lleno de valores, creencias y mitos, no son tomados en cuenta dentro de este modelo. Se percibe que existe poca preocupación con lo que la persona enferma piensa y siente en relación con el gran valor que es dado a las técnicas que son ejecutadas, en especial aquellas mas sofisticadas. La formación de los profesionales de la salud, esta restringida al modelo biomédico, sin capacidad de considerar al sufrimiento como parte integrante de su relación profesional.

En relación a la Graduación en Enfermería, un principio muy propagado en las instituciones de enseñanza como excelencia de calidad de la asistencia es el de asistir al individuo como un ser integral (bio-psico-social-cultural y espiritual), no obstante las actividades se encuentra muy por debajo de las expectativas una vez que se prioriza el aspecto técnico.

No se trata de discutir la necesidad de desarrollar la competencia técnica del profesional de enfermería, para garantizar un trabajo seguro y eficaz como profesional. Se trata de considerar el desarrollo de habilidades no solamente dentro del trabajo, sino también en el pensar y en el sentir. Si la función esencial del enfermero es el cuidado al ser humano, es necesario tomar en cuenta la complejidad humana, enfocando la comprensión, el respeto al otro, de tal forma que no se fragmente la condición humana⁽⁴⁾. Así mismo, para que los egresados de enfermería implementen prácticas y comportamiento del cuidar,

es necesario que los mismos vivan el cuidado, tanto en la vida personal como en el ambiente educacional, estableciendo un ambiente de confianza y respeto, para lo cual es preciso que sea oportuno el desarrollo del pensamiento crítico⁽⁵⁾.

De esta forma, los objetivos de esta investigación fueron: identificar e interpretar percepciones de los alumnos de Graduación en Enfermería posterior a su práctica en Salud Mental.

MÉTODO

Tipo de estudio

Es una investigación cualitativa, la cual identifica las características y los significados de las experiencias humanas las que son descritas por los sujetos en varios niveles de abstracción, no dejando de escapar las ambigüedades y contradicciones dispersas en las entrevistas.

Escenario y actores del estudio

Este estudio se realizó en el *campus* de la Facultad de Medicina de la Fundación ABC, institución filantrópica, particular y de enseñanza, localizada en el municipio de San André de la región del Grande ABC, estado de São Paulo - Brasil.

Fueron invitados los veintidós alumnos de grupo del sexto semestre de Graduación en Enfermería, que concluyeron sus prácticas en la curso de Salud Mental en Enfermería en el quinto semestre, por lo tanto, solo doce participaron de la investigación. Se optó por entrevistar a los alumnos del sexto semestre, por haber concluido recientemente las prácticas en el curso de Salud Mental en Enfermería. Por tal motivo, creemos que la contribución por parte de los alumnos sería mas efectiva, considerando que sus percepciones sobre su aprendizaje en las prácticas estarían mas presentes en su memoria.

Recolección de datos

Se obtuvo la autorización del responsable de la institución de enseñanza. Seguidamente, se consiguió el parecer favorable dado por el Comité de Ética en Investigación con Seres Humanos, abriéndose espacio para que los alumnos fuesen informados sobre el Término de Consentimiento Libre

y Aclarado. Así mismo, fueron informados que sus nombres no serían revelados durante el análisis y resultados de la investigación.

Se realizaron tres entrevistas grabadas con el consentimiento y autorización de los participantes, con el objetivo de mejorar el instrumento de recolección de datos, las cuales fueron incluidas en este análisis.

Los participantes fueron contactados de forma individual, y aquellos que aceptaron fueron entrevistados en un horario fuera de aula de acuerdo con la disponibilidad de cada uno. La recolección de datos fue en agosto de 2004, mediante entrevista semi-estructurada. Este tipo de entrevista valoriza la presencia del investigador, ofreciendo posibles perspectivas para que el participante se sienta con libertad y espontaneidad necesarias, de tal forma que enriquezcan la investigación. Las preguntas guía fueron: 1. ¿Cuáles fueron las percepciones en relación a la práctica del curso de Salud Mental en enfermería? 2. ¿De acuerdo con su opinión, usted cree que hubo algún cambio con respecto a las relaciones con el paciente, con el equipo multiprofesional, con los profesores, con los compañeros de la facultad y en las relaciones personales? Por qué? 3. ¿De que manera la práctica en el curso de Salud Mental en Enfermería contribuyó en su formación? 4. ¿En relación a su formación académica, cree que los aspectos emocionales son valorados tanto como los aspectos técnicos? Por qué? 5. Cree que la práctica en el curso de Salud Mental en Enfermería modificó su manera de vivir?

Análisis de los datos

Para el análisis de las entrevistas se utilizó el Análisis de Contenido, es decir: "... un conjunto de técnicas de análisis de las comunicaciones que a través de procedimientos sistemáticos y objetivos, describen el contenido de los mensajes, obteniendo indicadores, cuantitativos o no, que permitan la inferencia de conocimientos relativos a las condiciones de producción / recepción de las mensajes"⁽⁶⁾. Al mismo tiempo fue utilizada la modalidad temática para trabajar con los sujetos que viven en el universo académico, el cual considera los significados manifestados y latentes productos de la entrevista a profundidad. Esta modalidad es una afirmación sobre determinado asunto, pudiendo ser colocado en una simple sentencia, en un conjunto o en un párrafo. Incorpora en mayor o menor intensidad, el aspecto

personal atribuido por los participantes sobre el significado de una palabra y/o sobre las connotaciones atribuidas a un concepto, que envuelve no solo componentes racionales, sino también, ideológicos, afectivos y emocionales.

Seis pasos fueron seguidos para la construcción consistente de las categorías⁽⁶⁻⁷⁾:

1° luego de la transcripción íntegra de las entrevistas grabadas fue realizada una lectura de los textos a partir de una atención constante. Posteriormente, con base en esta atención se procedió a realizar tres relecturas, intercalando el escuchar el material grabado con la lectura del material transcrito. Esta postura hizo posible hacer un seguimiento y ligación de las asociaciones en cada entrevista y en cada entrevistada. La atención permitió la asociación de la manera más naturalmente posible. La lectura constante permite que el individuo sea invadido por impresiones y orientaciones antes de analizar o conocer el texto;

2° por medio de una nueva relectura fueron marcadas palabras y frases de los textos originales, identificándose las convergencias y divergencias en cada entrevista;

3° luego de ser identificadas las convergencias y divergencias, las palabras y frases marcadas fueron recortadas de los textos originales. De la misma forma, este procedimiento se realizó en cada una de las entrevistas;

4° seguidamente, al recorte de las palabras y frases, buscamos identificar las convergencias y divergencias de cada entrevista y comparando las entrevistas, para elaborar así las categorías;

5° luego de la construcción de las categorías, se procedió a la discusión de los datos.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Las categorías encontradas se encuentran en la Tabla 1.

Tabla 1 - Categorías representativas de las percepciones de los alumnos del Curso de Graduación en Enfermería posterior a la práctica de Salud Mental. Santo André, 2004

3.1 Salud Mental: proporcionando la comprensión del otro

3.2 Respeto humano: la importancia de escuchar

3.3 Salud Mental: contribución para una visión contextualizada del paciente

3.4 Graduación en Enfermería: "signos y síntomas" indeseables en la profesión

Salud Mental: proporcionando la comprensión del otro

La comprensión es el acto, la facultad de comprender en todos los sentidos. Educar para la comprensión humana es una de las misiones de la educación, que nos ayuda a adquirir una condición de solidaridad intelectual de la humanidad⁽⁴⁾. Uno de los objetivos del curso de Salud Mental es proporcionar al alumno reflexión sobre la comprensión de la dimensión humana. Las frases a continuación nos muestran la percepción de los alumnos:

Creo que es muy interesante, no tenía la mas mínima idea de lo que se trataba, obtuve una visión psicológica (Josefa).

Al inicio estaba perdida pero luego me fui familiarizando con la práctica y vi la importancia, pues aprendí sobre la relación terapéutica (María).

Pase a respetar más a mis compañeras y profesores (Camila)

Por medio de la práctica del curso en Salud Mental, se puede notar que las alumnas Josefa, María y Camila se sintieron motivadas e interesadas en la medida en que percibieron la importancia de tener una visión psicológica del ser humano, así como mejoraron sus relaciones interpersonales demostradas por la satisfacción al haber aprendido y desarrollado una relación terapéutica. En la medida en que las personas pasan a comprender la subjetividad del otro, perfeccionan sus relaciones interpersonales, así mismo, se percibe la importancia del respeto en las relaciones, lo cual es sin duda, parte fundamental para la comprensión del otro. Comprender incluye necesariamente, un proceso de empatía, de identificación y de proyección. Siendo ínter subjetiva la comprensión, dá al ser humano un sentido de mayor abertura, simpatía y generosidad⁽⁴⁾.

Se destaca el proceso de empatía, de identificación y de proyección por las expresiones de los sujetos:

Esta práctica fue muy interesante, pues existió involucramiento con el paciente creando un vínculo (Manolo).

Al pasar por esta vivencia, aprendí a visionar mejor el lado subjetivo de las personas (Rafaela).

Aprendí mucho, porque hubo cambio en mi manera de mirar a las personas y ver que ellas también tienen emociones (Roseli).

La incompreensión de si mismo es fuente importante de incompreensión del otro. En el momento en que pasamos a comprendernos, entramos en contacto con nuestra subjetividad, por medio de la práctica mental del auto-examen permanente, descubrimos que somos todos seres que podemos

equivocarnos, frágiles, insuficientes, carentes. Descubrimos que todos necesitamos de mutua comprensión⁽⁴⁾. El ser humano necesita comprenderse mejor a sí mismo y al otro, pues cuando entendemos al otro y a nosotros mismos, la relación se vuelve mas espontánea y efectiva⁽⁸⁾.

La frase a seguir muestra que la alumna realizó la practica mental del auto-examen el cual fue uno de los objetivos del curso de Salud Mental:

Cambio mucho mi manera de vivir pues fui una persona antes de la práctica y ahora busco ser otra preocupándome con el sentimiento del paciente, pues es muy importante y fundamental para su mejoría (Sonia).

La comprensión del otro requiere de conciencia de la complejidad humana. Frente a esto es importante que seamos abiertos al otro y que intentemos interiorizar la tolerancia, es decir, que seamos capaces de aceptar la expresión de ideas, convicciones, elecciones contrarias a las nuestras. En la medida en que nos sintonicemos con el otro con alto grado de empatía, nos volveremos mas comprensivos⁽⁸⁾. El planeta necesita, en todos los sentidos de comprensiones mutuas. Es esta la importancia fundamental de la educación para la comprensión, en todos los niveles educativos y en todas las edades⁽⁴⁾.

El curso de Salud Mental en el campo de estudio ofrece su contribución fundamental en la medida en que proporciona la digna tarea de comprensión del otro.

Respeto Humano: la importancia de escuchar

Escuchar es renunciar. Es la más alta forma de altruismo, en todo el sentido de amor y atención al prójimo. Tal vez por esta razón, la mayoría de las personas escuchan tan mal, o simplemente no escuchan⁽⁹⁾.

Nuestra tendencia a fragmentar es mas fuerte que la necesidad de integrar. No sabemos escuchar. Cuando alguien habla, en vez de escucharlo hasta el final lo que tiene que decir, comenzamos a comparar lo que esta diciendo con nuestras ideas y referencias previas. Este proceso mental es llamado de automatismo de acuerdo - no de acuerdo⁽¹⁰⁾. Para escuchar hasta el final, sin estar de acuerdo o no, es un acto extremadamente difícil para todos nosotros. Este automatismo de acuerdo - no de acuerdo funciona de la siguiente forma: cuando nuestro interlocutor comienza a hablar, de inmediato asumimos dos actitudes: a) "ya se lo que va a decir y estoy de acuerdo; por lo tanto, no voy a perder tiempo

escuchándolo"; b) "ya se lo que va a decir y no estoy de acuerdo; así, que no tengo que escucharlo hasta el final". En ambos casos, el resultado es el mismo: negamos a quien nos habla la capacidad o posibilidad de decir algo nuevo, lo que en la práctica puede llamarse de negación a nuestra propia existencia⁽¹⁰⁾.

Cuando escuchamos, es importante tener conciencia de lo que sentimos. Es necesario que estemos atentos a nuestras reacciones frente a lo que escuchamos, pues la comunicación es fundamentalmente determinada por la percepción de quien la recibe, y no exclusivamente por lo que es expresado por la persona quien comunica⁽¹⁰⁾.

Las alumnas Manoela, Isabel y Goreti aprendieron que la importancia de escuchar esta relacionada al respeto y a la comprensión humana. Veamos las frases:

Hubo un cambio significativo, pues aprendí a escuchar a las personas, a valorar mas al ser humano... A escuchar de verdad... (Manoela).

Escuchar primero y hablar después... Nosotros queremos hablar siempre... En estas prácticas, yo percibí cuan importante es acoger a las personas, escuchando... (Isabel).

Necesitamos escuchar más al paciente y a tener mayor consideración por él... Si nosotros escuchásemos más, tal vez los pacientes tendrían una mejor recuperación, por la satisfacción de tener a alguien dándole la debida importancia (Goreti)

Existen algunas formas de escuchar, pues somos a veces, mejores escuchando en ciertas situaciones que en otras. El interés gobierna nuestro comportamiento, escuchamos mejor cuando tenemos nuestra atención motivada. Este estímulo varía de acuerdo con nuestros intereses, y escucharemos mejor siempre que necesitamos comprender asuntos de nuestro interés, cuando nuestra curiosidad es despertada y cuando alguien se refiere a cualquier asunto que nos afecte personalmente⁽⁹⁾.

La ampliación de nuestra visión, así como, la importancia de escuchar al otro, nos lleva a pensar en nuestra propia subjetividad lo que contribuye a cambios profesionales e interpersonales, haciendo posible enfrentar conflictos y compartir experiencias, lo que verdaderamente se constituye en la matriz de la identidad para una atención humanizada.

Salud Mental: contribución para una visión contextualizada del paciente

Uno de los principios bastante propagados por la enfermería es el de asistir al individuo de forma

global. Sin embargo se encuentra por debajo de las expectativas una vez que se prioriza el aspecto técnico. No se discute la necesidad de desarrollar la competencia técnica en el alumno de enfermería, por lo que el desarrollo de habilidades no puede limitarse a consideraciones centradas en su praxis; debemos entender que el alumno necesita aprender a pensar y sentir. Es necesario enfatizar la comprensión del otro, el respeto al otro en su complejidad, ya que el ser humano es al mismo tiempo biológico, psicológico, cultural y social. En este sentido, la importancia del curso de Salud Mental fue así considerado:

El curso de Salud Mental contribuyó, pues soy mas humano... Mas tolerante y mas comprensivo (Manolo)

El curso de Salud Mental contribuye, pues existe una noción de Salud Mental y de prevención por medio de la Salud Mental que ve al paciente como un todo... Ver todo... No solo la enfermedad o el cuerpo, mirando a la persona (Isabel)

En el área de la salud, la tecnología no puede anular al hombre. Ser solidario con el otro, valorizar la dimensión humana brindar asistencia dentro de una visión compleja y crear una relación de ayuda con empatía, hacen de la humanización la base del ejercicio profesional del enfermero. Sabemos que nuestra meta es caminar en dirección de la humanización y, cuando buscamos humanizar nuestro trabajo, nos volvemos mas humanos. Para que esto se concrete, el alumno necesita tener conocimiento sobre la humanización de la asistencia, sobre sus valores personales con respecto al ser humano, con los valores que son parte de su conducta e instrumentalizarse para poder actuar terapéuticamente. Cuidar es la razón de ser de enfermería y en consecuencia su ética^(5,8).

Graduación en Enfermería: "signos y síntomas" indeseables en la profesión

La enfermería en el Brasil, no muy diferente de otros países, paso a desvalorizar el cuidado humano, respondiendo a una ideología de cura. Actualmente, las acciones curativas ocupan la mayor parte de las actividades, utilizándose tecnologías materiales cada vez mas sofisticadas. Frente a esta realidad, alumnas con base en la participación de prácticas dentro de la Graduación en Enfermería comentan el trabajo de los profesionales de Enfermería. Observemos algunas partes:

Las personas trabajan olvidando el lado emocional, Muchos solo piensan en el aspecto técnico, de cómo cuidar una

curación... El paciente es mas que una herida, que una enfermedad (Roseli).

Yo percibo... Cuando observo a los profesionales que trabajan en el hospital, veo que ellos no colocan en práctica lo que aprenden, es decir, a valorizar el aspecto emocional (Carmen).

Es una profesión muy mecánica. Todo es técnico... Todo tiene horario, todo es rápido. El lado emocional queda en tercer lugar (Manoela).

La formación de los profesionales dirigida solo al desempeño técnico específico de su área de actuación, no puede ser mas aceptada por las instituciones de enseñanza superior. Su preocupación debe estar fundamentada en la formación del profesional ciudadano, competente técnicamente y científicamente, y sobre todo, con una amplia visión de la dimensión humana. La dificultad de visionar la dimensión humana se hace evidente:

Muchas veces el paciente esta triste por estar internado y no paramos para conversar con el, solamente realizamos nuestras actividades y nos vamos (Ivone).

Es una profesión más mecánica que emocional. Veo el comportamiento frío de las personas. Yo no quiero ser así (Rafaela).

Por formar profesionales que trabajan con la salud y con la vida de las personas las facultades de graduación requieren repensar sobre la formación y la práctica pedagógica, los cuales, aún se encuentran inspirados en el modelo mecanicista. Uno de los preceptos de este modelo es dividir el objeto de estudio o las dificultades surgidas en tantas partes que sean necesarias para poder resolverlas, lo que provoca la división del conocimiento en áreas cada vez mas especializadas^(5,11).

Hasta la revolución cartesiana, de modo general, los terapeutas, trataban a sus pacientes como seres compuestos por cuerpo y alma, dentro de un contexto social y espiritual. Así, con el modelo biomédico, la división entre cuerpo y mente, redujo al cuerpo humano en una máquina cuyo funcionamiento depende del estado de operación en que se encuentra su mecanismo biológico. A partir de entonces, las ciencias vienen investigando el funcionamiento biológico y molecular, en cuanto las influencias de los factores psico- emocionales y socio- ambientales dentro del proceso salud- enfermedad, dejaron de ser considerados⁽⁵⁾. En las frases siguientes se observa:

El modelo curricular no permite una mejor valorización del aspecto emocional, pues somos exigidos más por la parte técnica (Isabel)

Existe una prioridad por los valores técnicos, siendo olvidados los aspectos emocionales... Nosotros somos evaluados

por la manera como realizamos los procedimientos y por la forma como pensamos... Por el conocimiento científico... Es ahí, donde nos alejamos de lo emocional del paciente (Josefa)

Es preciso considerar la necesidad de una formación mas humana que favorezca una visión compleja del hombre, reconociendo la importancia de los aspectos psico - emocionales y ambientales dentro del proceso salud- enfermedad y en la relación profesional / cliente. Esta formación, con seguridad, no será objeto de uno o algunos cursos del área de las ciencias humanas y si, de la filosofía que deberá guiar el desarrollo del curso, involucrando a todos los profesores y alumnos⁽⁵⁾.

Posterior a esta discusión, esperamos que la enseñanza en los Cursos de Graduación en Enfermería se guíen cada vez mas en el contacto con las dimensiones emocionales de las personas, en la disminución de la dicotomía entre los problemas considerados físicos o psíquicos, con la intención de percibir y trabajar con el propio contexto emocional, para la preparación y adquisición de experiencia, habilidad para hablar con personas, escuchar historias, reconocer, expresar sentimientos y tener mas condiciones para cuidar del paciente desarrollando su propia grandeza como persona y como profesional. El futuro enfermero no se constituye apenas de elementos técnicos y habilidades, es mas que todo un ser humano⁽¹²⁾.

Las categorías expuestas presentan puntos de contacto, de relación y de cambio. Abre caminos para una mejor verificación y análisis de las percepciones mostradas por los alumnos de Graduación de Enfermería posterior a su práctica de Salud Mental. De esta forma, no pretendemos agotar el tema en consideración, muy por el contrario, esperamos que nuevas visiones contribuyan para el perfeccionamiento de este estudio.

CONSIDERACIONES FINALES

Es importante rescatar que el gran impulso para realizar este estudio fue la necesidad de una investigación con relación a las percepciones presentadas por los alumnos de Graduación de Enfermería posterior a su práctica en Salud Mental, profundizando la visión para conocernos y, posterior a esta práctica, se observó una valorización de los aspectos emocionales en la misma proporción en que son valorizados los aspectos técnicos.

La libertad de expresión dada a los sujetos de la investigación fue producto de entrevistas semi-estructuradas. Se partió de una guía, siendo que los contenidos de las entrevistas permitieron el reconocimiento de categorías, que en la secuencia fueron discutidas e interpretadas en relación a sus significados como fuentes que orientaban el proceso de enseñanza - aprendizaje humanizado.

Por medio de las categorías fue posible vislumbrar las percepciones presentadas por los alumnos, siendo identificada la idea de que el ser humano no solo se constituye de aspecto biológico,

sino también de psicológico, social, cultural y espiritual como fue relatado por los participantes.

Este curso de Salud Mental en el campo de estudio contribuyó fundamentalmente para proporcionar aprendizaje para la comprensión del otro, por medio del proceso de empatía, identificación, proyección, práctica mental del auto-examen, la importancia de escuchar como forma de respeto al otro. Es una de las misiones de la educación, educar para la comprensión humana, para que podamos adquirir una condición solidaria e intelectual de la humanidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Armelin MVAL, Scatena MCM. A importância do apoio emocional às pessoas hospitalizadas: o discurso da literatura. *Nursing* 2000 dezembro; 22-25.
2. Kawakame PMG, Garcia TM. Desvendando o significado de experiências clínicas iniciais de estudantes de graduação em enfermagem. *Rev Bras Enfermagem* 2000 julho-setembro; 53(3):355-62.
3. Capra F. O ponto de mutação. São Paulo (SP): Cultrix; 1992.
4. Morin E. Os sete saberes necessários à educação do futuro. 8ª ed. São Paulo (SP): Cortez; 2003.
5. Waldow VR. O Cuidado Humano: o resgate necessário. 3ª ed. Porto Alegre: Editora Sagra Luzzatto; 1999.
6. Bardin L. Análise de conteúdo. 3ª ed. Lisboa (Portugal): Edições 70; 2004.
7. Silva AL. A vida por um fio: a doença que ataca silenciosamente [Tese]. São Paulo (SP): Escola de Enfermagem/USP; 2000.
8. Figueiredo N M A. Cuidar em saúde: lugar de invenção de um novo paradigma científico. *Rev Bras Enfermagem* 1998 julho-setembro; 51(3):447-56.
9. Penteadó JRW. Técnica da comunicação humana. 2ª ed São Paulo (SP): Livraria Pioneira; 1969.
10. Mariotti H. As paixões do ego: complexidade, política e solidariedade. 2ª ed. São Paulo (SP): Palas Athena; 2002.
11. Kantorski L P, Silva G B. O ensino de enfermagem psiquiátrica e saúde mental: um olhar a partir dos programas das disciplinas. *Rev Latino-am Enfermagem* 2000 novembro-dezembro; 8(6):27-34.
12. Campoy M A, Merighi MAB, Stefanelli MC. O ensino de enfermagem em saúde mental e psiquiátrica: visão do professor e do aluno na perspectiva da fenomenologia social. *Rev Latino-am Enfermagem* 2005 março-abril; 13(2):165-72.