



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

DENOMINACIÓN DEL TEMA DEL PROYECTO:

INTERDISCIPLINARIEDAD: POSIBLE COMO ESTRATEGIA EN LA FORMACIÓN DE GRADO DEL ENFERMERO/A EN INSTITUCIONES DE ENSEÑANZA SUPERIOR

PALABRAS CLAVE: Proyecto Pedagógico de Enfermería; interdisciplinariedad; Práctica de enseñanza/aprendizaje; Currículo

DISCIPLINA: Educación

RESUMEN DEL PROYECTO

La investigación trata de analizar la aplicabilidad de la interdisciplinariedad como estrategia en la formación del enfermero/a, a través de la integración entre los contenidos de Ciencias Sociales, Ciencias de la Salud y Enfermería, teniendo en cuenta la necesidad de la formación de un profesional crítico, con una visión más amplia, integral e integradora de las concepciones del proceso de cuidar a las personas, de los aspectos biológicos, sociales, culturales, políticos y económicos implicados en dicho cuidado, para lograr el perfil profesional requerido por los parámetros curriculares de la carrera. El marco teórico se basa en los aportes de Delors (2000), Ricci (2003), Fazenda (1994), Japiassú (1976), Meireles (1999), Morin (2003, 2005, 2001), Nunes (2006), Sommerman (2005), Santos (2003), Mendes (1996), Chaves (1999), Minayo (1994), Xavier (2001), Bardoni (2002), Rossi (2005), Lucarelli (2002), Fourez (2001), Diaz (1993), Marin (2004), Godoy (2002), Tavares (2003), Triesen (2008) Cortela (1988), Roman (1994;1999) entre otros. Se trata de un abordaje predominantemente cualitativo, con algunos aspectos cuantitativos. La investigación parte del supuesto básico de que la interdisciplinariedad, atiende a los requerimientos de los Parámetros Curriculares Nacionales para los cursos de Enfermería del país, favoreciendo el alcance del perfil profesional buscado. Para lograr el objetivo, desde el enfoque cualitativo, se realizará un análisis documental del marco normativo del país para los cursos de Enfermería, I, el proyecto político pedagógico de la Institución, el proyecto pedagógico del curso con su ordenamiento curricular y los planes de estudios de la carrera. También se realizarán entrevistas con los docentes, con el coordinador del curso, con los miembros del Núcleo Docente Estructurante (NDE). Por otra parte, se efectuará una observación sistemática de las actividades del proceso de enseñanza/aprendizaje. Desde el enfoque cuantitativo, se aplicará un cuestionario cerrado a los alumnos y egresados sobre evaluación de la propuesta pedagógica interdisciplinaria. Se espera que los resultados del estudio proporcionen conocimientos sobre el proceso de la



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

aplicabilidad de la interdisciplinariedad y generen acciones orientadas a perfeccionar el perfil de egreso de los profesionales de la carrera de grado en Enfermería.

2.0 DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

El estudio se desarrollará en Brasil, en el Estado de Alagoas, municipio de Maceió. La elección del tema se basa en la necesidad creciente de formar profesionales de enfermería a partir de la integración de contenidos de las Ciencias Sociales, las Ciencias de la Salud y de las Ciencias de Enfermería, posibilitando una visión más amplia e integral del proceso de cuidar de las personas de acuerdo con las Directrices Curriculares Nacionales para la Carrera de Grado de Enfermería.

2.1 ANTECEDENTES DEL TEMA

La complejidad ha sido el modelo más aplicado para la caracterización del panorama mundial y de los problemas que en él se presentan en la actualidad, entre ellos se destacan: la velocidad del crecimiento demográfico, la acentuada diferencia entre los ricos y los pobres, el fenómeno de la globalización que, en conjunto con las nuevas tecnologías de comunicación, llevan a la difusión de la producción cultural de las grandes potencias mundiales, lo que ha provocado la erosión de las especificidades culturales de los países en desarrollo, los conflictos entre las naciones, etnias y comunidades religiosas, llevando a las configuraciones de un mundo, complejo e inseguro (Delors, 2000).

Según Torres (1998), la complejidad del mundo y de la cultura exige análisis más integrales. Cualquier conocimiento humano presenta varias dimensiones, ya que la realidad tiene muchas facetas. Siendo así, la comprensión de los fenómenos sociales requiere que se tomen en consideración las informaciones relativas a todas esas dimensiones. Esta ha sido la línea de argumentación con mayor potencialidad teórico-práctica a favor de la interdisciplinariedad.

La interdisciplinariedad es considerada una inter-relación e inter-acción en las disciplinas con el fin de lograr un objetivo común. En ese caso, ocurre una unificación conceptual de los métodos y estructuras en las que las potencialidades de las disciplinas son exploradas y ampliadas. Se establece una interdependencia entre las disciplinas, se busca el diálogo con otras formas de conocimiento y con otras metodologías, con el objetivo de construir un nuevo conocimiento. De esa manera, se presenta como respuesta a la diversidad, a la complejidad y a la dinámica del mundo actual.



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

Aunque siempre ha existido, en mayor o menor medida, una cierta aspiración a la unidad del saber (Minayo,1994), el concepto de interdisciplinariedad surge en el siglo XX, pero, solo a partir de la década del 60 empezó a tener importancia como necesidad de trascender el conocimiento fragmentado.

En la década del 90, la interdisciplinaridad toma otra forma frente al mundo de la información y de la crisis en que vivimos. Pasa a ser vista de una forma más compleja en búsqueda de una nueva epistemología. Vivimos en una hiper especialización en todas las áreas del conocimiento, los problemas fundamentales y los problemas globales son vertidos en las ciencias disciplinares. Las mentes formadas por las disciplinas pierden sus aptitudes tanto para contextualizar los saberes como para integrarlos en sus conjuntos naturales (Morin, 2001).

Bordoni (2002), caracteriza la interdisciplinaridad por la intensidad de los cambios entre especialistas y por la integración de las disciplinas en un proyecto común, resaltando el establecimiento de una relación de reciprocidad, de mutualidad, o, mejor dicho, un régimen de copropiedad, de interacción, que posibilitará el diálogo entre los interesados. Al compartir ideas, acciones y ponderaciones, cada participante es, al mismo tiempo, "autor" y "actor" del proceso, envolviendo en ese sentido el proceso de aprender a aprender. En este sentido la interdisciplinaridad se sitúa como puerta abierta para los procesos transdisciplinarios.

Rossi (2005), reconoce la interdisciplinaridad como un movimiento abierto y solidario, considera, en una postura de crítica a la enseñanza de reproducción de saberes prefabricados, la necesidad de pensar la interdisciplinaridad en el plan de la reorganización curricular, articulando la construcción de una totalidad de significaciones completa. Machado (1993), en este plan de consideraciones, refiere que el significado curricular de cada disciplina no puede resultar de una apreciación separada de su contenido, sino del modo en el cual si articulan las disciplinas en su conjunto.

Teniendo en cuenta las dificultades que acompañan la concepción de la interdisciplinaridad, en la amplitud conceptual que encierra, así como; las potencialidades que ese movimiento presenta, se reconoce la relevancia de enfocar; la organización curricular en el ámbito institucional. En este movimiento, más allá del carácter formal del currículo, se trata de considerarlo en la dimensión política, referenciada, según Lucarelli (2002) a las dimensiones del proceso de planificación institucional y resultados alcanzados, bien como con relación a la participación de los actores sociales (maestros, graduados, etc.) y resultados logrados junto a cada uno de estos segmentos.



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

De acuerdo con Fazenda (2003) se trata de la búsqueda de

nuevos caminos en el complejo proceso de enseñanza y aprendizaje, que requiere una nueva postura sobre del conocimiento, fundamentada en la interacción promovida por el diálogo crítico y reflexivo del saber filosófico. Del punto de vista metodológico la autora destaca que el trabajo debe ser construido por el equipo docente a lo largo del trayecto, con reevaluaciones en cada etapa, respetando la consideración de la interdisciplinariedad.

Para Freire (1987), la interdisciplinariedad es el proceso metodológico de construcción del conocimiento por el sujeto con base en su relación con el contexto, con la realidad, con su cultura. Busca la expresión de esa interdisciplinariedad por la caracterización de dos movimientos dialécticos: la problematización de la situación, por la cual se devela la realidad y la sistematización de los conocimientos, de forma integrada.

Considerando que las disciplinas constituyen representaciones de la realidad, Fourez (2001) añade que una disciplina no da cuenta de la aproximación a singularidades históricas de las situaciones concretas. Para ello, se hace necesario sobrepasar los límites del conocimiento en el ámbito de las disciplinas. En esa perspectiva, Fourez (2001) considera la interdisciplinariedad, en el sentido estricto, como la actividad de construcción de una representación de la realidad referida a una situación concreta, que presupone la constitución de un espacio de cambios interdisciplinares, envolviendo la construcción de una racionalidad que, consubstancia la metáfora por él denominada de "isla de racionalidad" o lo que es lo mismo: "islas interdisciplinares de racionalidad". Distinguiendo el plan de la acción, en el ámbito epistemológico, el autor refiere la necesidad de tener en cuenta, en estas aproximaciones a la realidad concreta, el contexto de la situación, el proyecto en cuestión y sus destinatarios.

Para Morin (2003), la disciplina es una categoría que se organiza dentro de un conocimiento científico, que instituyó la división y especialización del trabajo y responde a la diversidad de áreas de las ciencias. Aunque integrada en una trama más amplia, una disciplina tiende naturalmente a la autonomía por la delimitación de las fronteras, por el idioma en que se comunica, por las técnicas que se toman para desarrollar y utilizar y por el postulado de una teoría propia.

Partiendo del concepto de disciplina como una forma de organización y delimitación del territorio del trabajo, de la investigación y de las experiencias en un determinado ángulo de visión (Sommerman, 2005), podrán establecerse diferentes niveles de encuentro entre las disciplinas, conforme el grado de interacción de las mismas que son reagrupadas en un determinado movimiento. Diversos autores han propuesto clasificaciones para expresar las modalidades posibles. Entre ellas, la realizada por Sommerman (2005) es:



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

Multidisciplina: encuentro de disciplinas diversas, con la intención de establecer los elementos comunes, pero desprovistos de relación aparente entre ellas.

Pluridisciplina: encuentro de disciplinas, más o menos próximas a los dominios del conocimiento, que busca la mejora de las relaciones entre ellos.

Interdisciplinariedad: interacción existente entre dos o más disciplinas, en un contexto más amplio, por lo que cada una de las disciplinas en contacto es, a su vez, modificada y pasan a depender una(s) de las otra(s). Resulta un enriquecimiento recíproco y en la transformación de sus metodologías de investigación y de conceptualización.

Transdisciplinariedad: es el nivel superior de la interacción, en el que desaparecen los límites entre las diversas disciplinas. La cooperación es tal que se habla de una nueva macrodisciplina.

En este modelo de clasificación se presupone que los campos disciplinares son estructuras compuestas por una axiomática teórica y una matriz metodológica, con principios y conceptos decodificables, que hace la interacción entre sí, produciendo relaciones convergentes (Almeida, 1997).

De acuerdo con Meireles (1999), hay diferentes conceptualizaciones sobre qué constituye la interdisciplinariedad, pero se considera que solo se puede hablar de ella a partir del momento en que esa comunicación o diálogo genera integración mutua de los conceptos entre las disciplinas, constituyendo un nuevo conocimiento o buscando la solución de un problema concreto.

Morin (2005), uno de los teóricos de ese movimiento, entiende que solo el pensamiento complejo sobre una realidad también compleja, puede hacer avanzar la reforma del pensamiento en la dirección de la contextualización, de la articulación y de la interdisciplinariedad del conocimiento producido por la humanidad. Para él:

[...] la reforma necesaria del pensamiento es aquella que genera un pensamiento del contexto y del complejo. El pensamiento contextual busca siempre la relación de inseparable y las inter-retroacciones entre cualquier fenómeno y su contexto, y diste con el contexto planetario. El complejo requiere un pensamiento que capte relaciones, interrelaciones, implicaciones mutuas, fenómenos multidimensionales, realidades que son simultáneamente solidarias y conflictivas (como la propia democracia, que es el sistema que se nutre de antagonismos y que, simultáneamente, les regula), que respete la diversidad, al mismo tiempo que la unidad, un pensamiento organizador que conciba la relación recíproca entre todas las partes. (P. 23)



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

En ese sentido, la interdisciplinariedad será articuladora del proceso de enseñanza y de aprendizaje en la medida en la que se la interprete desde el producir como actitud (Fazenda, 1979), como modo de pensar (Morin, 2005), como presupuesto en la organización curricular (Japiassu, 1976), como fundamento para las opciones metodológicas del enseñar (Gadotti, 2004), o aún, como elemento orientador, en la formación de los profesionales de la educación.

Según Fazenda (1994), en el contexto pedagógico, la preocupación dirigida hacia la organización de los currículos, marca el carácter problemático de la disciplinariedad en el campo educacional brasileño y muestra la necesidad de un proyecto pedagógico interdisciplinar. Sin embargo, para que el trabajo interdisciplinar pueda ser desarrollado por los docentes, hay que desarrollar una metodología que implique la integración de los conocimientos: pasar de una concepción fragmentada a una concepción integradora.

La complejidad que caracteriza el mundo actual y, particularmente el escenario de la salud, exige el desarrollo de currícula interdisciplinarios, con vistas a lograr un nuevo tipo de pensamiento y la formación de profesionales críticos, capaces de resolver los problemas complejos y prioritarios de salud y comprometidos con la reconstrucción social y la emancipación humana.

La formación del profesional de la salud, desde el inicio del siglo XX, ha sido orientada por el modelo fragmentario y biologicista, en correspondencia con el modelo vigente de atención a la salud, el cual pretende ofrecer a la población servicios de salud centrados en la consulta médica, tratando las enfermedades por medio de la clínica y la tecnología. Nunes (1999).

Segundo Chaves (1999) a partir de la década de 70, empieza a ver la inadecuación del modelo flexneriano¹, lo que genera críticas a las instituciones educacionales que preparan los recursos humanos para el campo de la salud.

¹ El llamado modelo flexneriano - y llamar de esa forma es más un mecanismo ideológico para alienar - podría ser llamado de medicina positivista o modelo unicausal, o modelo de la Johns Hopkins, o modelo de la Rockefeller Foundation, o modelo norteamericano, o modelo de la medicina del capital. se consolida en los E.U.A., y se culpa hoy un hombre, escondiendo de nuevo, de esa forma, las relaciones sociales y económicas embutidas en la propuesta. Ese modelo rápidamente se vuelve hegemónico en los E.U.A., posibilitando el desarrollo de las bases para el capitalismo colocar ganancias con la enfermedad.



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

De acuerdo con Mendes (1996) para la superación de ese modelo que está en la raíz de la crisis en la atención de la salud, se propone la transición desde el paradigma flexneriano al paradigma de la producción social de la salud, el cual tiene sus fundamentos en la teoría de la producción social. Tal teoría permite rechazar la sectorización de la realidad y, de esa forma, la producción social de la salud -además de responder a un estado de salud en permanente transformación, rompe también con la idea de un “sector salud” aislado, separado de los factores económicos, políticos, ideológicos y cognitivos, el cual exige, necesariamente, remitirlo desde el punto de vista del desarrollo del conocimiento al campo de la interdisciplinariedad y como práctica social al ámbito de la intersectorialidad.

Un nuevo modelo de atención a la salud ha sido propuesto y para esto son necesarios cambios en el sistema de formación de los profesionales de la salud; los proyectos curriculares integrados e interdisciplinarios son parte de esa estrategia del cambio (Vilela; Mendes (2003).

Así, el abordaje interdisciplinar, con la mirada puesta en la complejidad en salud, se caracteriza por la necesidad del aporte de otros conocimientos, principalmente de las Ciencias Sociales, en una superación del enfoque muchas veces biomédico, curativo y fragmentado que se ha adoptado en el abordaje de la problemática.

Según Minayo (1991), la interdisciplinariedad en la área de la salud se ubica como exigencia interna, una vez que su objeto de trabajo –la salud y la enfermedad en su ámbito social– incluye, además del ámbito propiamente biológico, las relaciones sociales, las expresiones emocionales y afectivas, traduciendo por medio de la salud y de la enfermedad, las condiciones y las razones socio-históricas y culturales de individuos y grupos.

Para Nunes (1996), en el área de la salud, los presupuestos de la integración están presentes desde hace algún tiempo y, en las últimas décadas, la interdisciplinariedad ha ganado fuerza por la creación de modelos pedagógicos y por la construcción de un conocimiento compartido por las ciencias de la salud y sociales.

La nueva visión de la salud, en América Latina, trae al igual que en otras regiones, la necesidad de una sistematización del concepto de salud, situando sus potencialidades de constitución de un conocimiento interdisciplinar. En fin, se hace necesario que este movimiento ideológico se articule con nuevos paradigmas científicos, capaces de abordar el objeto complejo salud-enfermedad respetando su historicidad e integralidad, reconociendo las varias facetas de los fenómenos de la vida cotidiana implicadas en este proceso. Por eso, es necesario considerar la complejidad del área de la salud y tal complejidad se acentúa cuando buscamos entender a la



CONGRESO
INTERNACIONAL
DE INVESTIGACION
E INNOVACION
DOS MIL DIECISEIS



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

salud en el ámbito colectivo y en el individual, en su dimensión biológica, social, política, ética, económica, cultural. Mayer y Kruse (2003).

La Ley, nº 9.394, de 20 de diciembre de 1996, establece las Directrices y Bases de la Educación Nacional en Brasil, en la que se configuró un nuevo paradigma para la formación. En la Enfermería, más específicamente, se tiene las Directrices Curriculares Nacionales para la graduación en enfermería (DCN/ENF), cuyo ideal básico es la flexibilización curricular, con vistas a posibilitar una sólida formación de acuerdo con el cursillo del conocimiento crecido en cada área, permitiendo al graduado enfrentar los rápidos cambios en la área de la salud y sus reflejos en el mundo del trabajo. Silva Souza y Freitas (2011).

En ese contexto, se debe considerar el perfil del enfermero, definido en las DCN/EN (Directrices Curriculares para la Carrera de Grado en Enfermería) como un individuo con formación profesional generalista, técnica, científica y humanista, con capacidad crítica y reflexiva, listo para actuar en diferentes niveles de atención del proceso salud-enfermedad, pautándose en principios éticos. Brasil (2006).

En la área de enfermería se instalan los Seminarios Nacionales de Directrices para la Educación en Enfermería, reiterando la preocupación con la formación integrada y el perfil generalista, fundamentados en el rigor científico, que se consubstancia, en 2001, en las directrices curriculares nacionales del curso de enfermería, Santos (2003). Esas Directrices destacan que las actividades teóricas y prácticas, presentes desde el inicio del curso, deben permear todo el proceso de formación del enfermero, destacándose el carácter integrado e interdisciplinario de su estructuración.

En respuesta a una política nacional e institucional, los docentes de la Carrera de Grado en Enfermería de la Facultad de Medicina de Marília (FAMEMA) dieron inicio, en 1998, a un proceso de revisión del currículo y de la propuesta pedagógica adoptada. Se pretendía implementar un modelo de educación para los profesionales de salud fundamentado en los sistemas locales, con la finalidad de construir un formador de recursos humanos en salud que atendiese a los perfiles epidemiológicos, interdisciplinario, en conjunto con los servicios y con la participación de la población. Marin (2004). Se delinearon, inicialmente, los principios filosóficos que guiarían el desarrollo del currículo, incluyendo los conceptos de enfermería como práctica socialmente determinada, de hombre como ser capaz de actuar y



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

modificar la realidad, de estructura social constituida por las relaciones de poder y de proceso salud/ enfermedad determinado por el trabajo y formas de vida de las personas. Chirelli (2003).

Las secuencias de actividades se organizan de acuerdo con la metodología de la problematización, partiendo del principio de que, en un mundo de cambios rápidos, lo importante no son los conocimientos o ideas ni los compromisos correctos y fáciles que se esperan, sino el aumento de la capacidad de percepción de la transformación social para detectar los problemas reales y buscarle soluciones originales y creativas. Díaz (1993).

Otra experiencia de construcción de currículo en esta perspectiva ocurre también en la Universidad de Londrina – PR que fue implementada en 1996 y que fue posibilitando, la interdisciplinariedad a lo largo del tiempo. En la construcción del Currículo Integrado del Curso de Enfermería, de la Universidad Estadual de Londrina, fueron definidos el papel de los maestros, en cuanto orientador del proceso de enseñanza y aprendizaje, promoviendo aprendizaje significativo y estimulando el raciocinio del alumno; el papel del alumno, mientras sujeto activo en el proceso de construcción de su propio conocimiento; bien, como las características del contenido, o sea, abordaje por medio de sucesivas aproximaciones en niveles crecientes de complejidad. Así, siguiendo, la Pedagogía de la problematización, permite alcanzar los objetivos propuestos por el Currículo Integrado, cuando posibilita la formación de profesionales contextualizados que aprendan, en la práctica, a transformar alguna parcela de la realidad, mientras se transforman a sí mismos en su campo de formación académica. Godoy (2002).

2.2. FUNDAMENTACIÓN DE SU NECESIDAD

Con base en las orientaciones de la LDB y de las Directrices Curriculares recomendadas por el SESU/MEC y por la ABEN (Asociación Brasileña de Enfermería), la organización curricular de la Carrera de Grado en Enfermería deberá pautarse en los principios de la articulación entre enseñanza, investigación y extensión/asistencia, garantizando una enseñanza crítica, reflexiva y creativa que lleve, a la construcción del perfil anhelado; actividades teóricas y prácticas presentes desde el inicio de la carrera, permeando toda la formación del enfermero, de forma integrada e interdisciplinar; con la visión de educar para la ciudadanía y la participación plena en la sociedad; principios de autonomía institucional, de flexibilidad, integración estudio/trabajo y pluralidad en el currículo; implementación de metodología en el proceso enseñar-aprender que estimule el alumno a reflexionar sobre la realidad social y aprenda a aprender; definición de estrategias pedagógicas que articulen el saber, saber hacer y saber convivir, revisando el desarrollo del aprender a aprender, aprender a ser, aprender a hacer, aprender a vivir juntos y a aprender a conocer que constituyen, atributos indispensables en la formación del enfermero; estímulo a las dinámicas de trabajo en grupos, para favorecer la discusión colectiva y las relaciones entre las



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

personas; valorización de las dimensiones éticas y humanísticas, desarrollando en el alumno y en el enfermero actitudes y valores orientados para la ciudadanía y la solidaridad; articulación la Graduación en Enfermería con la licenciatura en Enfermería; contribución para la comprensión, interpretación, preservación, refuerzo, fomento y difusión de las culturas nacionales y regionales, internacionales e históricas, en un contexto de pluralismo y diversidad cultural. Tavares (2003).

Pautándose en la concepción pedagógica crítico-social, el proyecto pedagógico del curso de enfermería tiene como desafío fundamental la asimilación del concepto de la integralidad, por los diferentes actores de la carrera, con vistas a desarrollar la capacidad de construir conocimientos nuevos por medio de situaciones observadas en la realidad, desencadenando un proceso de acción-ponderación-acción y la construcción de un currículo integrado. Los docentes necesitan empeñarse en la búsqueda de nuevos modelos, nuevos mirar, nuevos abordajes. Adoptando una postura crítica de discusión y ponderación sobre los modelos pedagógicos actualmente utilizados.

Chagas; Barroso; Varela (2000).

La nueva propuesta de formación de profesionales de salud/enfermedad representa, pues, una opción avanzada de estudios superiores que permitirán reunir un conjunto de características que hoy vienen siendo requeridas para la formación universitaria profesional y ciudadana en la área de la salud. Representa aún una propuesta de formación pautada en la articulación de conceptos, percepciones para la producción de saberes sobre prácticas de enseñanza pautadas en la Integralidad. Representa, además, la necesidad de asumir una postura crítica y creativa que se efectiviza entre educación en salud y trabajo en salud, osando una contemporaneidad de las prácticas. Fernandes (2007).

La posibilidad de una comprensión integral del ser humano y del proceso salud enfermedad, objeto del trabajo en salud, pasa necesariamente por un abordaje interdisciplinar, que implique la demolición de las fronteras en el proceso enseñanza-aprendizaje, y por lo tanto han sido contruidos currículos integrados basados en módulos o unidades que articulen problemas relevantes bajo un recorte sistémico o de procesos relevantes de la vida y de la muerte.

La organización curricular flexible trae en su raíz la interdisciplinaridad, propuesta que pretende romper con la fragmentación del conocimiento y la segmentación presentes en la organización lineal-disciplinar tradicional.

El currículo está compuesto por 3 (tres) módulos transversales de *Ambiente, Salud y Sociedad* que incluye 3 años de la Carrera de Enfermería; *Proceso de Trabajo en Enfermería* que dura 4 años y *Fundamentos de Ciencia y Tecnología en Salud* que atraviesa los 5 años de la carrera. Además de estos módulos horizontales, el currículo tiene módulos verticales.



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

En el módulo Ambiente, Salud y Sociedad son aplicados contenidos de las Ciencias Sociales predominantemente, pues estudia el proceso salud/enfermedad, sus factores determinantes y condicionantes, la política de salud del país y otras políticas sociales, y la interacción del hombre con la sociedad históricamente constituida. Aborda aspectos socio-culturales, ambientales y políticos, con predominio de contenidos de políticas sociales, que se integran con los contenidos de los otros módulos verticales y horizontales.

Los estudiantes en este módulo horizontal, a través de las prácticas integrales en salud, incorporan el conocimiento teórico-práctico adquirido en los módulos verticales y horizontales que contemplan contenidos de Ciencias de la Salud, Ciencias Sociales y Ciencias de la Enfermería.

Estos contenidos son aplicados en los módulos verticales y horizontales y después en la práctica hay una integración de contenidos de módulos horizontales y verticales.

Según Luck (2001), “el establecimiento de un trabajo de sentido interdisciplinar provoca, como toda acción a que no se está habituado, recargo de trabajo, cierto miedo de errar, de perder privilegios y derechos establecidos. La orientación para el enfoque interdisciplinar en la práctica pedagógica, implica romper hábitos y acomodaciones, implica buscar algo nuevo y desconocido. Es ciertamente un gran desafío” (P. 68).

Ante lo expuesto, con la finalidad de proponer estrategias para efectivizar la enseñanza y el aprendizaje interdisciplinar surgen los siguientes interrogantes: ¿La interdisciplinariedad ocurre realmente en la carrera de grado en Enfermería? ¿Dónde y cuándo se presentan vestigios o integraciones que dan cuenta de la interdisciplinariedad? ¿Cuáles son estos encuentros? ¿Cuál su base epistemológica? ¿Cuáles son sus contribuciones en la formación de los profesionales de enfermería? ¿Cómo inciden en el perfil de egreso requerido de la carrera de grado en enfermería? ¿Cuáles son los límites y la posibilidad del desarrollo?

2.3. OBJETIVOS

GENERAL:

Reconocer las dimensiones y características de la interdisciplinariedad instituida en el currículum en la Carrera de Grado en Enfermería en los espacios curriculares referidos a la práctica profesional, como estrategia de logro del perfil profesional requerido.

ESPECÍFICOS:



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

1. Analizar la concepción teórico/práctica de la interdiscipliniedad en los documentos del marco legal que regula la Educación Nacional de Enfermería, los planes de desarrollo institucional y el proyecto político-pedagógico de la institución y de la carrera estudiada.
2. Identificar y describir experiencias pedagógicas interdisciplinarias acordes al proyecto político pedagógico explicitados en el ordenamiento curricular y en el plan de enseñanza y aprendizaje de la carrera bajo estudio.
3. Describir experiencias de otras instituciones de enseñanza superior que en la formación del enfermero/a incluyan propuestas curriculares interdisciplinarias.
4. Proponer líneas de acción que optimice la interdiscipliniedad curricular en la formación de grado de Enfermería buscando perfeccionar el perfil profesional requerido.

2.4. HIPÓTESIS DE TRABAJO

Como es propio de la lógica cualitativa, se parte del supuesto que la formación del enfermero de la carrera estudiada, responde a lo explicitado en el perfil profesional con respecto a un enfoque interdisciplinario asumido en la propuesta curricular para la formación de enfermeros/as..

2.5. METODOLOGÍA

El estudio se realizará en la Universidad Estatal de Ciencias de la Salud de Alagoas – UNCISAL, en la ciudad de Maceió-Al-Brasil.

La metodología propuesta comprende una mirada cualitativa y otra cuantitativa, con fines diagnósticos, de desarrollo y pronósticos, de acuerdo con el siguiente detalle.



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

1. Instrumentos de recolección de datos cualitativos y cuantitativos.

1.1. Análisis Documental:

A) Parámetros Curriculares Nacionales para el curso de Grado en Enfermería.

B) Plano del Desarrollo Institucional

C) proyecto Político Pedagógico de la Institución

c) Proyecto Político Pedagógico y Matriz Curricular del Curso de Enfermería.

d) Plan de estudios.

1.2. Entrevistas:

1.3. Observación sistemática de las actividades del proceso enseñanza y aprendizaje.

Se acompañará a grupos de estudiantes en sus intervenciones prácticas en el Módulo Transversal, analizando el modo de producción del conocimiento teórico-práctico a lo largo del proceso de intervención, mediante la técnica de observación sistemática. Se sostiene que esta modalidad de trabajo puede resultar de interés institucional para la toma de decisiones y para cambios operativos. Se realizarán notas de campo

Aspectos a registrar:

Roles (líder, personas conflictivas).

Negociaciones.

Propuesta de acciones.

Aplicación de propuestas.

Evaluación de los resultados.



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

Correspondencia. entre las Normativas Nacionales e Institucionales, y los Planes de Enseñanza y Aprendizaje.

1. 4. Encuesta

1. 5. Taller con referentes clave para generar acciones estratégicas. JGP (JUICIOS GRUPALES PONDERADOS)

Muestra

Se trabajará con una muestra intencional de directivos del curso para las entrevistas. Para las encuestas con todos los docentes titulares de cada asignatura de los 3 (tres) módulos horizontales y 1 (un) docente de cada uno de los módulos verticales.

En cuanto a los alumnos se administrará un cuestionario y se observarán prácticas. La muestra será de tipo aleatoria donde se aplica las siguientes ecuaciones:

$$100 \left(1 - \frac{100}{120} \right)$$

$$10 : 12 = 0,85$$

$$100 (1 - 0,85) = 15$$

Se administrará la encuesta a 15 alumnos que cursan los módulos.

Error del 10% - Nivel confianza del 95%

$$C=0,1 \quad n = \frac{1}{c^2} \quad n=100$$

Para población de 120 alumnos se aplicará la siguiente ecuación:

$$n' = n \left(1 - \frac{n}{N} \right)$$

$$n' = 100 \left(1 - \frac{100}{120} \right) = 15 \quad \text{Con un error del 10\% y un nivel de confianza del 95\%.$$

Para nivel de de confianza del 95%, un error del 10% y tamaño de población de 120 alumnos distribuidos por igual en 3 asignaturas.



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

40=5 40=5 40=5 Total de 15 alumnos. Seleccionamos proporcionalmente y aleatoriamente.

La población total de egresados es 30 y como es menor que 100, para el mismo error y nivel de confianza resulta que no se debe sacar muestra y sí encuestar a todos los 30 egresados.

Se pretende con este estudio, a partir del análisis precedente, proponer y evaluar actividades académicas, procurando desde las perspectivas de la interdisciplinariedad, lograr mayor eficacia en la construcción del perfil profesional del futuro enfermero.

2) Abordaje cuantitativo Cuestionario de evaluación sobre interdisciplinariedad.

Estudiantes, Egresados y profesores.

Este instrumento se aplicará a los estudiantes del curso de Enfermería de 2o a 4o año, seleccionados de acuerdo a su representatividad del sector de los estudiantes, como su capacidad de identificación de la temática, objeto de estudio.

También se aplicará el cuestionario a los egresados de la carrera por ser la primera cohorte del plan de estudio en investigación. Ellos poseen un concepto y visión de los principios de interdisciplinariedad y su posible aplicabilidad.

Se aplicará a los profesores de los 3 módulos transversales de 2º a 4º año.

Será posible en esta actividad, evaluar las posibilidades de interdisciplinariedad del plan de estudio propuesto, de acuerdo al coeficiente propuesto por el instrumento a aplicar.

2.6. RESULTADOS ESPERADOS

Se tiene la intención de contribuir con la discusión sobre la interdisciplinariedad en el proceso de enseñanza y aprendizaje, tratando de comprender los fundamentos de los encuentros disciplinarios, su grado de interacción, la dimensión epistemológica y su contribución en la formación de los profesionales de Enfermería. Puede contribuir para perfeccionar el perfil del profesional, teniendo en cuenta que la integración de los contenidos de Ciencias Sociales, Ciencias de la Salud y Enfermería de una forma interdisciplinaria, posibilita una amplia e integral visión del proceso de cuidar de las personas.

Los resultados de esta investigación serán, después de su publicación, ampliamente divulgados en Argentina y Brasil, extendiendo y fortaleciendo el intercambio en el ámbito de la Educación, en especial en el área de la Enfermería.

2.7. BIBLIOGRAFIA



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

Almeida, N. (1997) Transdisciplinaridade e Saúde Coletiva. *Ciência & Brasil*

Bordoni, CT. (2002) *Pedagogia e educação*. Patos de Minas -MG:

Brasil,(2001) Ministério da Educação. Secretaria de Educação Superior. Diretrizes Curriculares para os Cursos de Graduação. *Resolução CNE/ CES Nº 3,*

Brasil,(2006) Ministério da Educação. Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais Anísio Teixeira. *O ensino de enfermagem no Brasil: o ontem, o hoje e o amanhã*. Brasília.

Brasil,(2001) Conselho Nacional de Educação. Câmara de Educação Superior. Resolução CNE/CES N. 3, de 07 de novembro de 2001. Institui as Diretrizes Curriculares Nacionais do curso de graduação em enfermagem. *Diário Oficial da República Federativa da União*. Brasília,

Chagas, MIO, Barroso MGT, Varela ZMV (2000) Vivenciando uma abordagem sócio-cultural no ensino de enfermagem. *Revista Brasileira de Enfermagem, Brasília (DF) 2000 jan/fev;53(1):87-93*

Chaves, M. Kisil, M. Origens, concepções e desenvolvimento In: Almeida, M, Feuerwerker L, Llamas M, organizadores. (1999) *A educação dos profissionais de saúde na América Latina: teoria e prática de um movimento de mudança*. São Paulo. Hucitec;

Chirelli, MQ, & Mishima, SM. (2003). La formación del enfermero- crítico-reflexivo en el curso de enfermería de la Facultad de Medicina de Marília – FAMEMA. *Revista Latino-Americana de Enfermagem, 11(5), 574-584.*

Da Ros, MA (2004). A ideologia nos cursos de medicina. In: Marins JJN, Rego S, Lampert JB, Araújo JGC (Orgs.). *Educação médica em transformação: instrumentos para a construção de novas realidades*. São Paulo: Hucitec, p. 224-244.

Delors, J. (2000) Organizador. *Educação: Um tesouro a descobrir*. Relatório para UNESCO da Comissão Internacional sobre educação para o século XXI. 4ª Ed. Cortez. São Paulo.

Diaz BJ, Pereira, AM. (1993) *Estratégias de ensino aprendizagem*. 13ª ed. Petrópolis: Vozes; p.50

Fazenda, I. (1979) *Integração e Interdisciplinaridade no ensino brasileiro*. Loyola. São Paulo.

_____, (2003) *Interdisciplinaridade: História, teoria pesquisa*. 11a ed. Papirus. Campinas.



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

- _____, (1999) (Org). Práticas interdisciplinares na Escola. Cortez. São Paulo.
- Fourez, G. (2001) Fondements épistémologiques pour l'interdisciplinarité. In: Lenoir Y, Rey B, Fazenda I, (editors). Les fondements de l'interdisciplinarité dans la formation à l'enseignement. Paris (FRA): Sherbrooke. p. 67-84.
- Fourez, G. (2001) Interdisciplinarité et îlots de rationalité. Rev Can l'enseign Scien Math Techn; 1(3): 341-8.
- Freire, P.(1987) *Pedagogia do oprimido*. Rio de Janeiro: Paz e Terra
- Fernandes, JD et al. (2007) Ensinar saúde/enfermagem numa nova proposta de reestruturação acadêmica. Rev. esc. enferm. USP . São Paulo. Vol.41, n.s pp. 830-834.
- Galindo, MB. e Goldenberg, P. (2008) Interdisciplinaridade na Formação em Enfermagem: Um processo em construção. Rev. bras. enferm. vol.61, n.1, pp. 18-23.
- Godoy, CB. (2002) El curso de enfermería de la Universidad Estatal de Londrina en la construcción de una nueva propuesta pedagógica. Rev. Latino-Am. Enfermagem vol.10, n.4, pp. 596-603.
- Luck, H. (2001) *Pedagogia da interdisciplinaridade. Fundamentos teórico-metodológicos*. Petrópolis: Vozes
- Gadotti, M. (2004) *Interdisciplinaridade: atitude e método*. São Paulo: Instituto Paulo Freire
- Japiassí, H. (1976) *Interdisciplinaridade e patologia do saber*. Imago. Rio de Janeiro. Imago; 1976
- Lucarelli, E. (2002) Currículo. In: Fazenda ICA. *Dicionário em construção; interdisciplinaridade*. 2^a. ed. São Paulo (SP): Cortez;
- Machado NJ. (1993) Interdisciplinaridade e matemática. Rev Prop Fac Educ Unicamp; 4(1-10): 24-34.
- Marin, MJS. (2004) Fazendo e aprendendo: uma experiência de ensino/aprendizagem. Rev. bras. enferm, vol.57, n.1, pp. 75-78
- Meireles, B. and Erdmann, A. (1999) A questão das disciplinas e da interdisciplinaridade como processo educativo na área da saúde. *Texto Contexto Enfermagem*.



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

Meyer, DE e Kruse, MHL. (2003). Acerca de diretrizes curriculares e projetos pedagógicos: um início de reflexão. Rev. bras. enferm. vol.56, n.4, pp. 335-33

Mendes, EV. (1996) Uma agenda para a saúde. São Paulo:Hucitec

Minayo, MCS. (1991) Interdisciplinaridade: Uma questão que atravessa o saber, o poder e o mundo vivido. Medicina. Ribeirão Preto

Morin, E. (2003) A cabeça bem feita: repensar a reforma, reformar o pensamento. Tradução Eloá Jacobina. 8ª Ed .Bertrand Brasil. Rio de Janeiro

_____. (2005) Educação e complexidade, os sete saberes e outros ensaios. São Paulo: Cortez

_____. (2001) A religação dos saberes: desafio do século XXI. Bertrond Brasil. Rio de Janeiro

Moraes, MC. (2002) O paradigma educacional emergente. São Paulo: Papyrus.

Nunes, E. (1995) A questão da interdisciplinaridade no estudo da saúde coletiva e o papel das Ciências Sociais. In: Canesqui A.M. Dilemas e desafios das Ciências Sociais na Saúde Coletiva. Hucitec. São Paulo

_____. (2006) A trajetória das Ciências Sociais em Saúde na América Latina: Revisão da produção científica. In: Ver. Saúde Pública (n esp.): 64-72

Palladino, E. (1999): Cómo diseñar y elaborar proyectos, Buenos Aires, Espacio Editorial.

Roman, M. y DIEZ, E. (1994b): Currículum y programación: Diseños Curriculares de Aula, Madrid, Eos

_____. (1999): Aprendizaje y currículum: Didáctica socio-cognitiva aplicada, Madrid, Eos

_____. (1994a): Currículum y enseñanza. Una didáctica centrada en procesos, Madrid, Eos.

Rossi, CSM. (2005) A proposta da interdisciplinaridade na Universidade.



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

- Santos, SSC. (2003) Currículos de enfermagem do Brasil e as Diretrizes - novas perspectivas. Rev Bras Enferm ; 56(4): 361-4.
- Sommerman, A. (2005) Interdisciplinaridade como forma de inclusão numa educação mundial. Rio Grande do Sul.
- Silva, MJS, e Freitas, CL. (2011) Formação em enfermagem: interface entre as diretrizes curriculares e os conteúdos de atenção básica. Rev. bras. Enferm. vol.64, n.2, pp. 315-321.
- Tavares, CMM. (2003) Integração curricular no curso de graduação em enfermagem. Rev. bras. enferm.vol.56, n.4, pp. 401-404
- Tejada, J. (2000). Didáctica-curriculum: diseño, desarrollo y evaluación curricular. Barcelona: Oikos-Tau.
- Torres, S. (1998) Globalización e interdisciplinaridade: o currículo integrado. Artmed. Porto Alegre.
- Thiesen, J S. (2008) A interdisciplinaridade como um movimento articulador no processo ensino-aprendizagem. Rev. Bras. Educ. vol.13, n.39, pp. 545-554.
- Vilela, EM, & Mendes, IJM. (2003). Interdisciplinariedad en la Salud: Estudio Bibliográfico. Revista Latino-Americana de Enfermagem, 11(4), 525-531.
- Xavier, IM. (2001) Graduação em enfermagem como o lócus da formação do enfermeiro: diretrizes curriculares e projeto pedagógico. Rev. Bras. Enf., v. 54,