

EL DIARIO REFLEXIVO: HERRAMIENTA PEDAGÓGICA INNOVADORA EN LAS PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA

Manuel Moreno Preciado

Profesor Titular de la Universidad Europea de Madrid. Departamento de Enfermería

manuel.moreno@uem.es

Montserrat Ruiz López

Profesora Asociada de la Universidad Europea de Madrid. Departamento de Enfermería

montserrat.ruiz@uem.es

RESUMEN

- El Diario es un informe personal que constituye a la vez un instrumento para autoformarse, para evaluar y para innovar. La idea central es “escribir para aprender”. En el Departamento de Enfermería de la UEM se estimula a los alumnos a su utilización. Este trabajo tiene como objetivo presentar los resultados de una investigación financiada por la UEM y centrada en el análisis de la experiencia del Diario Reflexivo.
- La población seleccionada son los alumnos de Primero de Enfermería en prácticas durante los cursos 2005/06 y 2006/07. Se elabora un plan de puesta en marcha para el curso 2005/06 donde participan 59 alumnos. La actividad forma parte del sistema Portafolio y se firma mediante Contrato Pedagógico. Se realiza un Plan de Mejora en base a las deficiencias detectadas. En el curso 2006/07 participan 64 alumnos. La evaluación se realiza comparando los dos cursos y en base a los resultados del plan de mejora.
- En el curso 2006/07 se ha mejorado sensiblemente el intercambio entre profesor y alumno con respecto al anterior: el número de envíos por e-mail ha sido tres veces superior. Ha mejorado también la percepción de los alumnos sobre la idoneidad de esta herramienta.
- A pesar de la dificultad de trabajar con metodologías cualitativas con grandes grupos, pensamos que el Diario es una herramienta eficaz para lograr una práctica reflexiva, mejorar la relación profesor/alumno y dar confianza al alumno en la elección de la carrera de Enfermería

PALABRAS CLAVE

Tutorización; autoaprendizaje; reflexión;

I. INTRODUCCIÓN

La idea de Diario Reflexivo surge a raíz de la implantación del paradigma naturalista, en el que, según apunta Raúl Gonzalo (2006) “se incrementa la utilización de los documentos personales como instrumento para el conocimiento del pensamiento de los profesores (Van Manen (1975), Grumet (1980), Burgess (1984), citados por Zabalza (1991) y por Del Villar (1994)”. Estos estudios parten de la premisa, como refieren Betolaza y Alonso de que “las personas tienen capacidad para reflexionar sobre sus propias situaciones, así como para modificar éstas a través de sus propios actos” (2002: 15).

En la carrera de Enfermería se ha ido planteando la necesidad del Diario como fórmula para construir el conocimiento de enfermería mediante la práctica reflexiva, que sitúe al alumno en el centro del proceso de aprendizaje, así autores como Jarvins, Cameron, Mitchell, Allen, Bowers y Diekelman (Colina y Medina, 1997) proponen el uso de los diarios como modo de elicitar una enseñanza y aprendizajes reflexivos. En este sentido algunas universidades españolas lo han incorporado recientemente y están en fase de experimentación. Cabe destacar el estudio desarrollado por Encarnación Betolaza e Isabel Alonso (2002) –enfermeras del País Vasco- titulado “El diario reflexivo y el autoaprendizaje tutorizado” que concluye apostando por los beneficios de esta herramienta, a pesar del esfuerzo importante de su puesta en práctica:

La elaboración del diario reflexivo supone un gran esfuerzo para el residente, pero se confirma la idea inicial de que el diario es un instrumento útil en la formación de las enfermeras Especialistas en Salud Mental. (Retolaza y Alonso, 2002: 18).

Y animan, en este sentido, a que la experiencia se extienda a las demás universidades:

Después de esta experiencia, nos gustaría animar a otras Unidades Docentes a la utilización del diario como instrumento de aprendizaje de los residentes de Salud Mental. Incluso pensamos que podría hacerse extensiva su utilización a otros episodios de la formación enfermera. (Retolaza y Alonso, 2002: 18).

Partiendo de estas experiencias previas el Departamento de Enfermería de la UEM valoró la conveniencia de su puesta en marcha y lo incluyó entre sus objetivos. En el documento “Proyecto de Diario Reflexivo del Alumno” (2003) se sientan las bases teóricas de esta apuesta metodológica. Se define el Diario como un instrumento de evaluación formativa, que considera al estudiante como el eje del proceso formativo: “un informe personal sobre una base regular en torno a temas de interés o preocupación. Los diarios pueden contener observaciones, sentimientos, reacciones, interpretaciones, reflexiones, pensamientos, hipótesis y explicaciones. Se trata de un instrumento para el conocimiento del pensamiento del alumno y para la investigación docente”. El documento subraya que el diario es también un instrumento para la investigación del propio profesor, citando en ese sentido a Porlan (1991). El mencionado documento relaciona el Diario con el modelo teórico de la profesión de enfermería y las ventajas que en este sentido puede aportar al desarrollo profesional:

1. El ejercicio personal de la reflexión promueve la profundización en el por qué de las diferentes respuestas humanas a problemas que en principio pueden parecer similares.
2. Una profesión basada en la práctica, no es sinónimo de profesión rutinaria y mecánica. El aprendizaje a partir de la práctica requiere analizar los elementos que la componen, las secuencias y pasos en cada proceso, la variabilidad de los resultados.
3. El desarrollo de habilidades de valores en la expresión de sentimientos, pensamientos y, en general, el desarrollo de valores que favorecen el proceso de comunicación, benefician la relación de ayuda que debe establecerse con las personas, objeto de atención.

El proyecto ha ido introduciéndose de forma gradual en los diferentes cursos de la carrera de Enfermería. En Primero de Enfermería se puso en marcha, experimentalmente, en el marco de la Asignatura anual Enfermería Básica, durante el curso 2004-2005, como actividad optativa, siendo escogida por 20 alumnos, sin que se haya realizado una valoración global de la experiencia. Durante los cursos 2005/2006 y 2006/2007 ha sido ofertada, igualmente de forma optativa y formando parte del Portafolios. En el sistema de Evaluación de la Asignatura se definen los portafolios como “un catálogo de actividades que tienen como función representar los aprendizajes que el alumno va realizando a lo largo del curso. En la asignatura de Enfermería Básica se ofertan una serie de actividades que el estudiante puede seleccionar mediante acuerdo con el profesor de la asignatura. Este acuerdo se denomina Contrato Pedagógico”. (Manual de Enfermería Básica, 2006/2007: 6). En dicho documento se recoge, sucintamente, la actividad a desarrollar:

Confeción de una memoria diaria con las reflexiones que susciten las actividades durante el Rotatorio de Prácticas Clínicas. Se pretende que el estudiante reflexione sobre los contenidos de la asignatura desde la óptica de su vivencia personal en el periodo de prácticas. Se trata de incorporar al Diario los hechos, percepciones, análisis e ideas que puedan relacionarse con la carrera de enfermería, y más concretamente con la asignatura de Enfermería Básica. Aunque no es imprescindible hacer anotaciones todos los días, sí es preciso mantener una regularidad. Es imprescindible que el Diario sea registrado en ordenador para poder consultar con el profesor de la asignatura vía correo electrónico. El material registrado estará a disposición del profesor para su análisis y valoración. (Manual de Enfermería Básica, 2006/2007: 8).

El presente trabajo recoge los resultados de una investigación financiada por la OTRI-UEM, en su convocatoria 2005/2006 (proyecto UEM27), cuyo objetivo principal es evaluar la puesta en marcha del Diario Reflexivo en los alumnos de Primero de Enfermería, comparando la experiencia de los cursos 2005/2006 y 2006/2007. Los objetivos secundarios son:

1. Conocer la evolución del alumno en su lugar de prácticas.
2. Valorar el cumplimiento de los objetivos de prácticas.
3. Conocer la percepción del alumno sobre su aprendizaje.
4. Conocer la percepción del alumno sobre la tutorización recibida.
5. Conocer la percepción del alumno sobre las situaciones significativas que se suscitan en las prácticas: contacto con el dolor, la muerte, etc.

II. PERSONAS Y MÉTODOS

Para alcanzar los objetivos de este estudio se ha planteado una investigación de diseño tanto exploratorio –porque existen pocas fuentes de datos al respecto-, como descriptivo –porque queremos profundizar en un fenómeno-, y también explicativo –porque se quiere explicar la relación causa-efecto entre varios fenómenos-. La investigación se realiza desde enfoques cualitativos que permitan un análisis de los significados de los hechos estudiados. En el marco del tipo de investigación por el que hemos optado –metodología cualitativa y análisis documental-, las actividades y técnicas previstas para obtener y ordenar la información son las siguientes:

1. Revisión bibliográfica. Recopilación y lectura de obras y documentos relacionados con la investigación y que conforman un soporte teórico.
2. Diseño y planificación: Definición de la población; selección y tamaño de la muestra (son los alumnos de Primer Año de Enfermería de los cursos 2005/06 y 2006/07); elaboración de una hoja informativa sobre la definición y objetivos del Diario Reflexivo; elaboración de una Guía de categorías de análisis
3. Seguimiento del diario de prácticas de los alumnos del curso 2005/2006. Se realiza a través de correo electrónico y mediante visitas a los hospitales.
4. Realización de una actividad grupal con los alumnos (curso 2005/06) que han realizado el Diario para discutir y valorar conjuntamente la experiencia del Diario
5. Valoración y análisis de los diarios del curso 2005/2006.
6. Puesta en marcha de medidas de mejora en el proyecto: información y formación previa a los alumnos; recepción y seguimiento de los diarios; técnicas de análisis, etc.
7. Información y formación a los alumnos del curso 2006/07.
8. Seguimiento del diario de prácticas de los alumnos del curso 2006/2007. Se realiza a través de correo electrónico y mediante visitas a los hospitales (teniendo en cuenta también las mejoras que se introduzcan)
9. Realización de una actividad grupal con los alumnos (curso 2006/07) que han realizado el Diario para discutir y valorar conjuntamente la experiencia del Diario
10. Valoración y análisis de los diarios del curso 2006/2007.
11. Elaboración del informe final
12. Publicación y presentación en congreso científico

Plan de trabajo:

Mes 1: Seguimiento del Diario (2005/06)

Mes 2: Actividad grupal (2005/06)

Mes 3: Valoración y análisis del curso 2005/06

Mes 4: Revisión bibliográfica. Recopilación y lectura de obras y documentos relacionados con la investigación y que contribuyan a la elaboración de medidas de mejora.

Mes 5: Revisión bibliográfica. Recopilación y lectura de obras y documentos relacionados con la investigación y que contribuyan a la elaboración de medidas de mejora.

Mes 6: Plan de mejora: Elaboración de nueva documentación para el curso 2006/07

Mes 7: Información alumnos curso 2006/07

Mes 8: Sesiones formativas sobre el Diario a los alumnos del curso 2006/07

Mes 9: Sesiones formativas sobre el Diario a los alumnos del curso 2006/07

Mes 10: Seguimiento del Diario curso 2006/07.

Mes 11: Seguimiento del Diario curso 2006/07. Actividad grupal

Mes 12: Valoración y análisis del curso 2006/07. Informe final

1. Resumen de los aspectos metodológicos:

1.1. Descripción y tamaño de la muestra:

Son los alumnos de Primero de Enfermería de los cursos 2005/2006 y 2006/2007 que han escogido opcionalmente esta actividad:

- Curso 2005/2006: 59 alumnos (sobre un total de 105)
- Curso 2006/2007: 64 alumnos (sobre un total de 140)

1.2. Información y desarrollo de la actividad:

- Guía didáctica de la Asignatura (documento escrito, registrado en el Manual de la Asignatura de Enfermería Básica)
- Verbalmente en clase
- La actividad se desarrolla durante el periodo de prácticas hospitalarias (meses de febrero y marzo de ambos cursos)

1.3. Elaboración de una Guía de Categorías de Análisis

Con el fin de poder valorar el cumplimiento de los objetivos del proyecto se elaboró una serie de categorías de análisis que orientara la mirada cualitativa del investigador:

- Integración del alumno/a en el equipo asistencial
- Afirmación de la vocación profesional
- Expresión de sentimientos personales
- Relación del alumno/a con el paciente y familia
- Relación del alumno/a con el tutor de prácticas
- Relación del alumno/a con los profesores de la asignatura
- Contraste de la teoría y la práctica
- Desarrollo del espíritu crítico
- Relación entre reflexión y relato escrito
- Autoevaluación del aprendizaje
- Fomento de los enfoques holísticos del cuidado
- Fomento de la ética y los valores humanos
- Aprehensión de los procesos de interculturalidad

III. RESULTADOS

A. DATOS CUANTITATIVOS

CURSO 2005/2006:

1. Seguimiento del diario de prácticas de los alumnos del curso 2005/2006. Se realiza a través de correo electrónico y mediante visitas a los hospitales.
 - Se realizan por parte del profesor de la asignatura (investigador principal) entre 2 y 3 visitas a cada uno de los centros durante los periodos de prácticas hospitalarias, durante los meses de febrero y marzo de ambos cursos.
 - De los 59 alumnos que escogen la actividad, 43 lo hacen mediante correo electrónico; 9 en formato papel y 7 no lo realizan (sobre la marcha cambian por otra actividad).
2. Realización de una actividad grupal con los alumnos (curso 2005/06) que han realizado el Diario para discutir y valorar conjuntamente la experiencia del Diario

CURSO 2006/2007:

1. Plan de mejora. Se da una clase informativa sobre el Diario a todos los estudiantes; Se facilita a los estudiantes un ejemplar de Diario de un alumno del curso anterior (anónimo y con permiso del autor); Se estipula la conveniencia de fraccionar el envío de los diarios en tres entregas, con el fin de que el profesor pueda ir respondiéndolos y favorecer así el *feedback* profesor-alumno/a.
2. Seguimiento del diario de prácticas de los alumnos del curso 2006/2007. Se realiza exclusivamente a través de correo electrónico y mediante visitas a los hospitales:
 - Se realizan por parte de los dos profesores de la asignatura (se incorpora a la asignatura y al proyecto de investigación un segundo profesor) entre 2 y 3 visitas a cada uno de los centros durante los periodos de prácticas hospitalarias, durante los meses de febrero y marzo.
 - De los 64 alumnos que escogen la actividad, todos la realizan mediante correo electrónico. Durante el desarrollo de las prácticas los alumnos/as enviaron tres e-mail con fragmentos de sus diarios que fueron contestados por los dos profesores.
3. Realización de una actividad grupal con los alumnos (curso 2006/07) que han realizado el Diario para discutir y valorar conjuntamente la experiencia del Diario

B. DATOS CUALITATIVOS

Recogemos aquí fragmentos de los diarios que dan luz sobre el grado de consecución de los objetivos de la actividad.

Integración del alumno/a en el equipo asistencial

“La enfermera es el escaparate del hospital para los pacientes y todas las quejas van dirigidas a ellas y muchos pacientes las hacen responsables de dichas contrariedades. Es difícil asumir errores que no le competen a uno”

“Prácticamente cada día tengo una enfermeras o enfermero diferente, aunque ya más o menos voy conociendo a todos; incluso pienso que es mejor que sea así porque es bueno relacionarte con diferentes personas y de diferentes edades y sexo, ver la manera de trabajar de cada uno y no acostumbrarte a un único modo”

“Las enfermeras no me han hecho ni caso, algunas no sabían que era estudiante de enfermería pensándose que era auxiliar. Me ha parecido muy mal que después de presentármelas hicieran como si no existiera, pero mañana intentaré pegarme a alguna de ellas”

Afirmación de la vocación profesional

“Estaba nerviosa pensando que a lo mejor no servía para esto, pero cuando salía del hospital me di cuenta que esto es lo que de verdad me gusta y a lo que quiero dedicarme en mi vida, que me llena el trato con la gente”

Expresión de sentimientos personales

“No sé, lo que sientes cuando un paciente mejora o ya está recuperado no se puede explicar con palabras, es una sensación muy rara de orgullo por saber que has ayudado (y a veces molestado) en su recuperación”

“Hoy cuando llegue, se murió la señora del edema de pulmón, me choco un poco, yo nunca había visto a alguien muerto, incluso tuve la estupidez de preguntarle a mi enfermera ¿está muerta?”

Relación del alumno/a con el paciente y familia

“Ves gente de todo tipo y más que ver gente, ves sentimientos, tristeza, alegría...ves llantos, gritos... bueno ves y sientes sobre todo muchas cosas...Día a día te vas haciendo más fuerte y aprendes a querer tu trabajo y a tener paciencia con los pacientes incluso más paciencia con los familiares que son los que más angustiados están en algunas ocasiones”

“A veces son los familiares los más desconfiados y hay que recurrir a las habilidades de convicción y entender que se encuentran en una situación estresante”

“A veces estresa más el trato con la gente que las actividades exclusivas de enfermería”

Relación del alumno/a con el tutor de prácticas

“Me ha llamado mucho la atención la actitud de “mi enfermera”, porque cuando repartíamos la medicación me ha dado una inyección de heparina y un algodón empapado en alcohol y me ha dicho: ves a la 25 y se la pones al señor, pero tengo que reconocer que mi actitud ha sido cobarde y la he contestado que no me atrevía, que hoy prefería observar y mañana ya lo haría, y así hemos quedado”.

“A las 11.30 conocí a la segunda enfermera que se encargaría de mí, ya que ambas trabajan a medio turno. Era mayor que la anterior, afortunadamente me inspiraba más confianza, se llama Maite, me tuvo mucho más en cuenta y con ella comencé a ver más de cerca cómo trabaja una enfermera con su grupo de pacientes”.

Relación del alumno/a con los profesores de la asignatura

“Decirte, Manolo, que he aprendido y afianzado muchas técnicas en estas prácticas, pero también muchos valores enfermeros. Creo que esta es una profesión compleja, no somos sólo “pinchaculos”, los enfermer@s tenemos un objetivo básico, cuidar, y este es la materia prima para todo proceso evolutivo. Me siento enriquecida con todo lo vivido estos dos meses por lo que quiero agradecerlos sinceramente a ti, y al equipo del Hospital de Fuenlabrada la oportunidad que me habéis brindado”.

Contraste de la teoría y la práctica

“Tengo que decir que todo lo que vimos en la sala de demostración relacionado con el aseo, aquí no se hace: no han mantenido la intimidad aunque al paciente tampoco ha parecido importarle, sólo han utilizado una toalla para secar”

Desarrollo del espíritu crítico

“En cuanto a la movilización la considero escasa y brusca. Cambios posturales cada 2 horas es un mito”

“Durante el tiempo que llevo, me doy cuenta de la despersonalización en el ámbito hospitalarios, tantos “fundamentos de enfermería” para que luego terminemos que al de la 11 le duele la cabeza o que viene una vesícula de urgencias”

“Otra situación que me ha chocado es la de la valoración del dolor. Todos ellos sabían que el dolor es algo relativo, subjetivo, y que HAY DOLOR CUANDO EL PACIENTE DICE QUE TIENE DOLOR... ¿por qué entonces siempre va acompañado de la coletilla, es imposible que tenga dolor con lo que le he puesto?”

Relación entre reflexión y relato escrito

“No pude leer el nombre del enfermo terminar por ningún lado, lo busqué temiéndome lo peor y quería pensarlo, al final decidí preguntar y se confirmaron mis sospechas, había fallecido el sábado por la mañana. Me quede impactada y me quedé pensando en muchas cosas que había visto, el sufrimiento de la esposa, como se iba apagando poco a poco cada día más delgado, más inconsciente, sin habla ni movilidad”

“Ahora comienzan las grandes reflexiones y pensamientos acerca de lo que he hecho o no. Simplemente decir que he notado gran controversia de lo que he escrito los últimos días con lo que escribí los primeros, tanto en un turno como en otro. Supongo que primero se escriben las primeras impresiones y luego se conoce a las personas”.

Autoevaluación del aprendizaje

“Cada día me siento más segura y con más conocimientos, ya no me hace falta preguntar tantas cosas y puedo resolver las dudas de los pacientes sin necesidad de consultar antes”

“Al cabo del tiempo fui cogiendo soltura con los pacientes y fui perdiendo la vergüenza, pero el miedo a equivocarme persistía, lo que hacía que no tuviera la suficiente iniciativa”

“Me están gustando mucho las practicas porque descubro cosas nuevas, completo cada día mis notas con las del día siguiente para enterarme de toda la rutina de trabajo, la gente agradece que sea servicial amable, que conteste sus dudas, que este pendiente de ellos y las voy entrelazando entre si para enterarme de las rutinas de trabajo diarias. Me hace sentir realizada y muchos días me recuerdan el porque estoy estudiando esta carrera profesional.”.

Fomento de los enfoques holísticos del cuidado

“Pero en los cuidados de enfermería no solo es la técnica y la manera de trabajar más o menos ordenada de cada uno, sino también, el trato, la relación con los familiares y con el entorno terapéutico, aquí el personal sanitario en general juega un papel muy importante que en muchas ocasiones no resulta fácil llevar porque todos somos humanos, no todos los días son iguales y no todos estamos cortados por el mismo patrón”.

Fomento de la ética y los valores humanos

“La paciente con antecedentes psiquiátrico me llamó estúpida, no le día la mayor importancia entendiendo su situación. Al rato me llamó para pedirme disculpas de la manera más bonita que me lo han dicho nunca y no tuve más remedio que perdonarla y darle un beso. Está muy sola después de haberse ocupado de sus padres durante toda su vida y ahora pide a gritos un poco de compañía y

atención, cómo no le vas a poder perdonar un ataque de rabia en un momento dado”.

Aprehensión de los procesos de interculturalidad

“En torno a un paciente de color he visto como se frivolisaba su dolor clasificándole como quejica, y como a sus espaldas realizaban comentarios racistas, bromeando con frases de mal gusto como “no es posible que este pálido si es negro”, “es difícil saber si está limpio cuando le lavan el culo”...”.

“¿Por qué consideran que uno es más blandengue o menos dependiendo a la raza humana a la que pertenece? Me ha sido habitual oír cosas como *–estas panchitas es que son muy ñoñas-* o *–esta china es que no sabe lo que quiere, ¿Cómo le va a doler si le he puesto el calmante hace media hora?*” .

Las respuestas de los profesores a estos diarios trataban de ayudar a los planteamientos de alumno/a. Exponemos a continuación, a modo de ejemplo algunas frases significativas.

1. Transmitir ánimos y confianza a los alumnos ante las dificultades iniciales:

“No te desesperes porque no te hacen caso, acabas de llegar, tienen su trabajo. A lo mejor el día que llegaste no era el mejor en esa Unidad. Te recuerdo que comentamos en el aula que no a todos los profesionales les agrada tener alumnos. De todas maneras el integrarse en un equipo de trabajo no es tarea fácil, sobre todo si el estudiante como es tu caso es la primera vez que se enfrenta al medio laboral. Me parece muy bien la idea que has tenido de pegarte a esa enfermera que parece más agradable y estoy segura que te va a ayudar”

“Estas muy afectada porque te ha impactado ver, por primera vez en tu vida, la muerte de una personas a la que, además, le habías tomado afecto y ella a ti. El que te diera la mano en ese momento refleja la importancia de la cercanía a los pacientes. También te ha defraudado el hecho de que la esta persona no hubiera estado rodeada de su familia, que se hubiera sentido abandonada en ese momento. Creo que lo importante es que hayas podido contribuir a paliar la soledad de esa persona. Esta es una experiencia que te hará más fuerte en tu evolución profesional, pues has podido comprobar la utilidad de la enfermería”.

2. Poner en aviso cuando se evidenciaba que el alumno se desviaba de sus objetivos docentes

“Ya me doy cuenta que te estás haciendo un figura en las técnicas, me gustaría que reflexionaras un poco más sobre lo que significa la relación con la persona que esta enferma, con miedo, lejos de los suyos y de su entorno”.

“Esa frustración que reflejas porque “sólo hago tareas de auxiliar y no de enfermera”, creo que se debe a que has olvidado algo importante y es que todos los cuidados que se dan a los pacientes, por muy básicos que sean, como el aseo

o la alimentación, son la base de la enfermería y siendo alumna de primer curso debes sentirte satisfecha de poderlos realizar. Ya tendrás tiempo de realizar técnicas y cuidados más complejos. Ten en cuenta que sólo llevas dos semanas de prácticas”.

3. Felicitar cuando transmitían sensaciones de progresos o de actuaciones éticas o de respaldo por parte del equipo, pacientes y/o familiares:

“Veo que has sabido sacarle partido a la situación que estas viviendo, enhorabuena. A veces cuando el alumno esta cada día con una enfermera se desconcierta. Me alegro que hayas sido capaz de intentar sacar lo mejor de cada una de ellas y que estés valorando la oportunidad que representan distintas maneras de aprender o de enseñar. Esto denota por tu parte una gran capacidad de reflexión. Ahora bien, ten cuidado, que haya distintas maneras de trabajar, a pesar de que sabes que el cuidado no es una ciencia exacta, no significa que todo vale”

“Supongo que el que os advirtiéramos de que encontraríais diferencias teoría/práctica no te consuela en este momento. Lo importante de esto es que hay que ser reflexivo y preguntarte siempre porqué no se cumple:¿Por desconocimiento? ¿Por que la gente pasa? ¿No existen recursos? ¿La enfermera está sometida en ese momento a mucha presión asistencial? Y sobre todo cada día que vayas al hospital plantearte que tú no lo vas a hacer y dentro de tus posibilidades como alumno sugerir como opinas que deberían ser las técnicas”

B. ACTIVIDAD GRUPAL

La actividad grupal consiste en reunir a los alumnos/as que han participado en la actividad para hacer una evaluación global de la actividad del Diario. En el curso 2005/2006 tan sólo asistieron 9 alumnos a esta sesión, por lo que de cara al curso 2006/2007 los investigadores hicieron una información verbal y escrita con el fin de obtener más presencia de alumnos. Se convocaron cuatro sesiones, una por cada grupo de alumnos (M-11; M-12; M-13 y T-11) a las que asistieron un total de 32 estudiantes. Entre sus comentarios sobre la experiencia del diario destacamos de forma resumida:

- Ha favorecido la reflexión del aprendizaje
- Ayuda a relacionarse con las personas
- Permite desahogarse
- Permite mantener el vínculo con la universidad
- Permite expresar sentimientos y emociones

Al finalizar las sesiones se les ofrece cumplimentar una encuesta, compuestas de seis preguntas cerradas y una abierta. Todos los asistentes a las sesiones cumplimentaron las encuestas y los resultados quedan reflejados como sigue (moda de las respuestas):

1. En qué medida el diario ha aumentado tu responsabilidad con el aprendizaje

EN NINGUNA MEDIDA	EN ESCASA MEDIDA	ACEPTABLEMENTE	EN BUENA MEDIDA	EN GRAN MEDIDA
----------------------	---------------------	----------------	--------------------	-------------------

				X
--	--	--	--	----------

2. Ha facilitado la reflexión sobre las áreas de dificultad

EN NINGUNA MEDIDA	EN ESCASA MEDIDA	ACEPTABLEMENTE	EN BUENA MEDIDA	EN GRAN MEDIDA
			X	

3. Ha facilitado la relación con pacientes y familiares

EN NINGUNA MEDIDA	EN ESCASA MEDIDA	ACEPTABLEMENTE	EN BUENA MEDIDA	EN GRAN MEDIDA
				X

4. La información y contacto con el profesor de la Asignatura ha facilitado las dudas sobre el desarrollo del Diario

EN NINGUNA MEDIDA	EN ESCASA MEDIDA	ACEPTABLEMENTE	EN BUENA MEDIDA	EN GRAN MEDIDA
			X	

5. Ha facilitado la relación con el tutor de prácticas y el resto del equipo

EN NINGUNA MEDIDA	EN ESCASA MEDIDA	ACEPTABLEMENTE	EN BUENA MEDIDA	EN GRAN MEDIDA
		X		

6. Ha facilitado el crecimiento y desarrollo personal

EN NINGUNA MEDIDA	EN ESCASA MEDIDA	ACEPTABLEMENTE	EN BUENA MEDIDA	EN GRAN MEDIDA
				X

7. En el sistema de Diario Reflexivo qué mejoras propones

- No hay respuesta a esta pregunta por parte de 18 encuestados
- 3 proponen que haya más intercambio de correo profesor alumno
- 3 que no se pida la entrega fraccionada del diario en 3 partes, sino sólo al final
- 2 que también los tutores de prácticas hagan paralelamente el diario con respecto al seguimiento de los alumnos
- 6 alumnos refieren que hay que mantener el sistema tal cual porque está bien así.

IV. DISCUSIÓN

El estudio ha permitido valorar la puesta en marcha de una herramienta novedosa que se inscribe de forma natural en la perspectiva de los nuevos planteamientos del Espacio Europeo de la Educación Superior:

Las nuevas corrientes de la educación, basándose en el protagonismo del estudiante en su propia formación, abogan por documentos personalizados, dinámicos, abiertos a nuevas propuestas y que acompañen al estudiante en todo su proceso. (Guía del Tutor de Pregrado de Enfermería, 2005: 43).

La investigación evidencia que el Diario Reflexivo permite al estudiante un aprendizaje más rico y estimulante y por otra parte permite también un estrechamiento de la relación entre el profesor de la asignatura y el estudiante. La puesta en marcha de un Plan de mejoras después de la experiencia del curso 2005/2006 permitió que determinadas carencias fueran subsanadas, sobre todo en lo que concierne la recepción de los diarios que mejoraron considerablemente.

Es preciso, tener en cuenta, que esta experiencia sólo puede llevarse a cabo si los profesores están motivados y creen en ella. La recepción, valoración y respuesta a 64 diarios, fraccionados en tres entregas es un trabajo inconmensurable, pero a la vez muy gratificante pues permite un conocimiento profundo de muchos alumnos, que de otra forma pasarían desapercibidos. En esos momentos en que el alumno ha dejado la universidad para pasar dos meses en un hospital, el contacto con el profesor, a través del Diario le aporta un alivio y le transmite seguridad. Son muchas las ventajas del Diario Reflexivo que esta investigación ha permitido evidenciar. Son muchos los Diarios que terminan diciendo con palabras muy similares algo así como: “esta experiencia me ha demostrado que la enfermería me gusta de verdad y voy a tratar de ser una buena enfermera”.

V. BIBLIOGRAFÍA

- Betolaza, E., Alonso, I. El diario reflexivo y el aprendizaje tutorizado. Metas de Enfermería, mayo 2002, 45: 14-18.
- Colina, J., Medina J.L. Construir el conocimiento de Enfermería mediante la práctica reflexiva. Rol de Enfermería, 1997, nº 232: 23-30.
- Gonzalo Prieto, R. El diario como instrumento para la formación permanente del profesor en educación física
<http://www.efdeportes.com/efd60/diario.htm> [documento en línea, 10/5/2007]
- Guía del tutor de Pregrado de Enfermería (2005) Agencia Laín Entralgo.
- Medina, J.L. Práctica educativa y práctica de cuidados enfermeros desde una perspectiva reflexiva.
http://www.uclm.es/ab/enfermeria/revista/numero%2015/numero15/pr%E1ctica_educativa_y_pr%E1ctica_de.htm [documento en línea, 10/5/2007]
- Medina, J.L. Guía para la elaboración del diario reflexivo. Barcelona: Universidad de Barcelona (2001).
- UEM. Departamento de Enfermería. Cuaderno de Prácticas de los alumnos.
- Schon, D. (1992). La formación de profesionales reflexivos. Hacia un nuevo diseño de la formación y el aprendizaje en las profesiones. Madrid: Paidós MEC.
- Schön, A.D. (1989) La formación de profesionales reflexivos. Barcelona. Paidós.
- Proyecto de Diario Reflexivo. Documento de trabajo del Departamento de Enfermería de la UEM (2003).
- Moreno Preciado, Manuel. (2006). Manual de Enfermería Básica. Documento inédito.