

Concepciones de la salud en la educación de enfermería en escuelas de graduación de Brasil y Portugal

Cláudia Regina Lima Duarte da Silva¹

Maria Arminda da Silva Mendes Carneiro da Costa²

Este artículo representa una parte de la investigación que realicé durante el doctorado sobre las concepciones de salud presentes en escuelas de graduación en enfermería de Brasil y Portugal. El objetivo de esta investigación fue comprender como las concepciones sobre la salud están explícitas en los documentos de los cursos de graduación y de qué forma se expresan en los discursos de los profesores y estudiantes de enfermería. Para esto, utilizamos el análisis de contenido temático sobre la educación profesional de los enfermeros y sobre las concepciones de la salud presentes en los cursos de enfermería. La presentación de los resultados fue realizada a través del Discurso del Sujeto Colectivo. Los resultados apuntaron que, en el estado de Santa Catarina, en Brasil, las concepciones de salud siguen las Directrices Curriculares Nacionales y existe un énfasis dirigido a reflexionar sobre el Sistema Único de Salud; en cuanto en la ciudad de Porto, en Portugal, esas concepciones siguen los Planos de Estudios de los cursos de Enfermería y se enfatiza el cuidado de Enfermería tanto a la persona saludable como a la enferma. Los datos revelan, también, una preocupación en la construcción del concepto de salud centrado en las personas.

Descriptorios: Salud; Enfermería; Educación en Enfermería.

¹ Enfermera, Doctor en Enfermería, Profesor, Universidade Regional de Blumenau, Departamento de Enfermagem, SC, Brasil. E-mail: duarte@furf.br.

² Enfermera, Doctor en Ciencias de la Educación, Profesor, Escola Superior de Enfermagem do Porto, Portugal. Investigador, UnIFAI (Unidade de Investigação e Formação sobre Adultos e Idosos), Portugal. E-mail: arminda@mail.esenf.pt.

Correspondencia:

Cláudia Regina Lima Duarte da Silva
Universidade Regional de Blumenau. Departamento de Enfermagem.
Rua Antônio da Veiga, 140
Bairro Vício Konder
CEP: 89012-900 Blumenau, SC, Brasil
E-mail: duarte@furf.br

Concepções de saúde na educação em enfermagem em escolas de graduação do Brasil e Portugal

Este artigo representa um recorte de pesquisa de doutorado a respeito das concepções de saúde, presentes em escolas de graduação em enfermagem do Brasil e de Portugal. O objetivo foi compreender como as concepções de saúde estão explícitas nos documentos dos cursos de graduação e de que forma se expressam nos discursos dos professores e estudantes de enfermagem. Para tanto, utilizou-se análise de conteúdo temática sobre a educação profissional dos enfermeiros e sobre as concepções de saúde presentes nos cursos de enfermagem. A apresentação dos resultados foi realizada através do Discurso do Sujeito Coletivo. Os resultados apontaram que, no Estado de Santa Catarina, no Brasil, as concepções de saúde seguem as Diretrizes Curriculares Nacionais e há ênfase dirigida à reflexão sobre o Sistema Único de Saúde; enquanto na cidade do Porto, em Portugal, tais concepções seguem os Planos de Estudos dos Cursos de Enfermagem e se enfatiza o cuidado de Enfermagem tanto à pessoa saudável quanto à doente. Os dados revelam, ainda, preocupação na construção do conceito de saúde centrado na pessoa.

Descritores: Saúde; Enfermagem; Educação em Enfermagem.

Concepts of Health in Nursing Education in Undergraduate Schools of Brazil and Portugal

This article represents an extract of my PhD research regarding the concepts of health present in undergraduate schools of nursing of Brazil and Portugal. The objective of this research was to comprehend how the concepts of health are explicit in the documents of undergraduate courses and how they are expressed in the discourses of the nursing professors and students. For this, thematic content analysis was used to analyze the professional education of the nurses and the concepts of health present in the nursing courses. The presentation of the results was performed using the Collective Subject Discourse technique. The results showed that in the state of Santa Catarina in Brazil, the concepts of health follow the National Curriculum Guidelines and there is an emphasis directed towards reflection on the Brazilian National Health System (SUS); while in the city of Porto, in Portugal, these concepts follow the Study Plans of the Nursing courses and emphasize nursing care both for the healthy and the sick person. The data also reveal a concern in the construction of the concept of people-centered healthcare.

Descriptors: Health; Nursing; Education, Nursing.

Introducción

Para la definición de salud no existen posiciones conceptuales. Las definiciones acaban se tornando incompletas, ya que la vida es dinámica, y el hombre sólo se siente en saludable cuando se siente no apenas adaptado al medio y a sus exigencias, pero, también capaz de seguir normas de vida⁽¹⁾.

La Enfermería es una profesión de la salud. Este hecho, por sí sólo, ya implica en la necesidad de ampliar la comprensión sobre el significado del término salud. La salud como un concepto positivo, enfatiza la movilización

de recursos sociales, personales y capacidades físicas. Es un recurso para el desarrollo social, económico y personal, así como una importante dimensión de la calidad de vida⁽²⁾. La salud es contemplada en los proyectos de felicidad de las personas a partir de experiencias vividas y valorizadas positivamente como medios para alcanzar la felicidad⁽³⁾.

En ese sentido, hombres y mujeres asumen el papel de protagonistas en lo que se refiere a la promoción de la salud, una vez que son considerados potencialmente

capaces de controlar los factores que a determinan, mismo que a veces, el propio concepto de la salud puede no parecerles claro. Una posible razón para eso es el hecho de utilizarse, frecuentemente, determinados conceptos de salud, de modo abstracto, idealizado y teórico, sin que se tenga suficiente y completa atención y comprensión de lo que significan⁽⁴⁾ tanto en una perspectiva general (colectiva), como en una perspectiva individual, esto porque "Comprender a la salud en la perspectiva del otro es un desafío. Escuchar al otro, permite que este se muestre; representa más que una confrontación de conceptos, es una posibilidad de ampliarlos a partir de la incorporación del saber en el otro"⁽⁵⁾.

El vacío existente en relación a la construcción de una concepción de salud en Enfermería no es un problema exclusivo de esta categoría profesional, ya que en disciplinas que constituyen el llamado campo de la salud, se nota una mayor concentración de esfuerzos en el sentido de producir modelos biomédicos de patología, con inspiración mecanicista que, al enfatizar los niveles de análisis individual, terminan por reducir el alcance de sus contribuciones⁽⁶⁾.

Este trabajo se originó de la preocupación con la formación de enfermeros y enfermeras y envolvió una reflexión sobre la concepción de salud que está explícita en los documentos de los cursos de graduación y de aquella que se desprende de los discursos de los profesores y estudiantes de Enfermería. La investigación, desarrollada parcialmente en Brasil, en el estado de Santa Catarina, y parcialmente en Portugal, en la ciudad de Porto, durante el período de práctica de doctorado sándwich con bolsa CAPES, en la Escuela Superior de Enfermería de Porto envolvió la confrontación de datos obtenidos en esos dos contextos de investigación.

El Estado de Santa Catarina tienen 95.442,9 Km² y 5.356.360 habitantes, ocupa una área de 95.346 Km² y su costa oceánica tienen cerca de 450 Km, o sea, aproximadamente mitad de la costa continental de Portugal. En ese estado se observa una preocupación sobre la formación del enfermero y enfermera para que esta se realice con base en las Directrices Curriculares Nacionales⁽⁷⁾. Santa Catarina es una de las 27 unidades federales de Brasil que desarrollan las directrices del Sistema Único de Salud⁽⁸⁾.

Portugal posee 10.945.870 habitantes y una extensión territorial de 92.391 Km², hace parte de la Unión Europea desde 1986. La Unión Europea (UE) es un bloque económico, político y social, constituido actualmente por 27 estados miembros. Porto es la segunda mayor ciudad de Portugal y es considerada la capital del norte del país. Está localizada

en la margen derecha del río Douro. La ciudad tiene cerca de 350 mil habitantes, pero el área metropolitana tiene aproximadamente 1,2 millones de habitantes.

La Escuela Superior de Enfermería de Porto es una institución pública, no integrada, de enseñanza superior politécnica, resultante de la fusión de las Escuelas Superiores de Enfermería D. Ana Guedes, Ciudad de Porto y de Sao Joao, todas con sede en Porto. Creada en el día 1º de enero de 2007, la Escuela se tornó parte de una historia centenaria, la historia de la Escuela Superior de Enfermería D. Ana Guedes. Recientemente, en la Unión Europea, el tratado de Boloña viene exigiendo la adecuación de la formación de profesionales de la salud al nuevo modelo de organización de la enseñanza superior. La cuestión central apuntada por el Tratado de Boloña es el cambio del paradigma de enseñanza de un modelo pasivo, basado en la adquisición de conocimiento, para un modelo basado en el desarrollo de competencias⁽⁹⁾.

Las universidades ciertamente asumen un papel relevante en la formación de los profesionales de la salud, papel éste que es orientado por discusiones presentes en sus proyectos político-pedagógicos acerca de la naturaleza del profesional que desean formar, para atender a qué propósitos/objetivos, en relación a quién y comprometidos con qué⁽¹⁰⁾. Igualmente solicita en esos proyectos, así como en otros documentos del curso de graduación, los parámetros teórico-epistemológicos en que se basó el curso, lo que incluye las concepciones sobre salud. De esa forma, constituyó objetivo de esta investigación comprender y discutir: de qué modo las concepciones de la salud están explícitas en los documentos de los cursos de graduación y de qué forma ellas se expresan en los discursos de los profesores y estudiantes de enfermería del Estado de Santa Catarina y de la Escuela Superior de Enfermería de Porto en Portugal.

Otras investigaciones recientes y publicadas entre 2008 y 2009 en la base de datos de la Biblioteca Virtual de la Salud demuestran preocupación con la discusión de concepciones de la salud y con la formación del profesional que actúa en esa área.

La formación del enfermero y de la enfermera es modelada a partir de una relación dialéctica entre Educación, Salud y Enseñanza. En esta trilogía el conocimiento es imprescindible, tanto para los profesionales de la salud, como para los de educación, comprometidos con la formación de nuevos profesionales enfermeros y enfermeras⁽¹¹⁾. La enfermería es frecuentemente desafiada a buscar caminos que respondan de forma crítica y efectiva a las cuestiones de la salud que están puestas en la vida en sociedad⁽¹²⁾.

El conocimiento de la enfermería en Salud Colectiva viene siendo impulsado por el pasamiento profundo de los referenciales teórico-metodológicos⁽¹³⁾. Las transformaciones tecnológicas han proporcionado cambios en la sociedad, en sus más diversos contextos, en especial en el campo de la salud, exigiendo de sus profesionales nuevas competencias, pensamiento crítico y habilidades para la toma de decisiones⁽¹⁴⁾. Este estudio contribuye para reforzar las conexiones existentes entre salud y educación en enfermería con la finalidad de construir bases epistemológicas para el establecimiento de una visión más positiva de la salud para la práctica del enfermero y enfermera como consecuencia de la articulación entre pensamiento y acción.

Pasos Metodológicos

Esta investigación se desarrolló con base en un abordaje cualitativo, con análisis de contenido temático⁽¹⁵⁾, envolviendo la definición previa de dos temas: concepciones de la salud en la educación en enfermería y educación profesional de estudiantes de enfermería. Los datos fueron organizados con la utilización del Discurso del Sujeto Colectivo(DSC)⁽¹⁶⁾, por ser una forma práctica de recolección y descripción de datos cualitativos de naturaleza discursiva. Para la elaboración del Discurso del Sujeto Colectivo se partió de los discursos en estado bruto, después de un trabajo analítico de descomposición que consistió, básicamente, en la selección de las principales bases, que son manifestaciones lingüísticas explícitas de una dada teoría o ideología usada por el enunciador para "encuadrar" una situación específica y/o ideas centrales.

La investigación fue realizada en ocho cursos de graduación en Enfermería en Santa Catarina – Brasil, de los 27 existentes, obedeciendo a criterios de distribución geográfica de los cursos por Meso-regiones, población contemplada, carácter de la institución, número de cupos ofrecidos, tiempo de existencia de los cursos y propuesta curricular. En Portugal, el criterio fue la existencia de sociedad con la UFSC y el momento histórico de fusión de las tres escuelas que se habían unificado, formando la Escuela Superior de Enfermería de Porto – Portugal, compuesta por tres polos – Sao Joao, Ciudad de Porto y D. Ana Guedes.

En total, entrevistamos 34 sujetos, siendo 24 en Brasil y 10 en Portugal. Entre los sujetos entrevistados, 11 eran coordinadores de los cursos de Enfermería y, por lo tanto, ocupaban una función didáctico-pedagógica en los cursos en referencia; 12 eran enfermeros y enfermeras docentes responsables por abordar los contenidos sobre concepciones

de la salud explícitos en los planos de enseñanza de las disciplinas o módulos que estos desarrollan en los cursos en que actúan; y 11 eran estudiantes de la última fase de cada curso. Preferimos entrevistar estudiantes en fase de conclusión del curso una vez que estos tuvieron más contacto con los contenidos que abordan concepciones de la salud en comparación con los demás.

El discurso del Sujeto Colectivo se expresaba a través de un discurso emitido en lo que se podría llamar de primera persona (colectiva) del singular. Se trata de un yo sintáctico que, al mismo tiempo en que señala la presencia de un sujeto individual del discurso, expresa una referencia colectiva, en la medida en que ese yo declara por la colectividad o en nombre de ella⁽¹⁶⁾.

El análisis de contenido temático envuelve establecer un proceso estructurado de análisis para validar o extender conceptualmente una teoría. Para eso relaciona estructuras semánticas con estructuras sociológicas de los enunciados, alcanzando un nivel de análisis más profundo, el cual ultrapasa los significados manifestados. Inicialmente, el investigador define conceptos-llave, temas o categorías de análisis. En el caso de esta investigación, los temas se refieren a los conceptos de la salud que se pueden desprender de los documentos de los cursos de graduación, a través de la investigación documental, y del discurso de los entrevistados. Tales temas incluyeron: el ideal del enfermero y de la enfermera; la manera como el concepto de la salud es abordado en la formación del enfermero y enfermera; vivencias en el caminar para un concepto de salud en Brasil y Portugal.

En Santa Catarina, fueron analizados los planos de curso y proyectos político-pedagógicos que contenían el marco conceptual y el perfil del egresado – profesional. Los resúmenes de los programas de las disciplinas contenidos en los planos de enseñanza sirvieron para la recolección de los datos sobre las disciplinas y módulos que abordan el concepto de salud. En la Escuela Superior de Enfermería de Porto – ESEP - fueron recolectadas las informaciones explícitas en los planos de estudio y en los guías orientadores de las disciplinas y módulos. En seguida, para el análisis de las concepciones de la salud explícitas en los discursos de los profesores y estudiantes del curso de Enfermería, fueron realizadas entrevistas semiestructuradas con coordinadores, enfermeros y enfermeras docentes y estudiantes de los cursos de graduación en Enfermería de Santa Catarina y de los cursos de licenciatura en Enfermería de los tres polos de la Escuela Superior de Enfermería de Porto.

En todas las etapas de este estudio hubo la preocupación con las cuestiones éticas, llevando en consideración la

Resolución nº 196/96⁽¹⁷⁾, sobre investigación envolviendo seres humanos. Se obtuvo la aprobación del Comité de Ética de la Universidad Federal de Santa Catarina bajo el número 347/2006. Para esto, presentamos la propuesta de investigación a todos los sujetos entrevistados, los cuales leyeron y firmaron el término de consentimiento libre y esclarecido.

Presentación y análisis de los datos

Una característica de la trayectoria de la formación en enfermería en Santa Catarina es la descentralización de los cursos de algunas Instituciones de Enseñanza Superior. En Portugal el sistema público de la salud no es evidenciado, la preocupación mayor está en formar enfermeros y enfermeras que consigan prestar cuidados de enfermería generales a la persona saludable o enferma. Los estudiantes brasileños y portugueses tienen una buena visibilidad curricular. En los dos países, aparecen en los resúmenes de los programas de las disciplinas y módulos que abordan el concepto de salud, el contexto colectivo, comunitario, el proceso salud-enfermedad, la salud de la familia y la asistencia de enfermería en las unidades básicas de salud. En Portugal, el destaque es para la salud ambiental, prácticamente inexplorada en Brasil. Allí el proceso de aprendizaje individual es bastante valorizado a partir del enfrentamiento con lo desconocido y la superación de desafíos para el crecimiento personal del estudiante. En Brasil, el abordaje es de transformación del modelo de atención a la salud y hay una insistencia en la reflexión sobre la realidad de la salud de la población.

El ideal del enfermero y de la enfermera en Brasil y Portugal

En ambos países se desea formar profesionales generalistas. Sin embargo, la connotación del término generalista es diferente. En cuanto en Brasil ser generalista tiene relación con la formación de enfermeros para intervenir en el proceso salud-enfermedad de forma integral, como se ve en la declaración que sigue que fue retirada de los datos de la investigación:

Idea central: Formar enfermeros para intervenir en el proceso salud-enfermedad de forma integral (documento)

DSC 1 – *Forma enfermeros generalistas para intervenir en el proceso salud-enfermedad de forma integral, actuar en todos los niveles de atención a la salud del individuo y de la colectividad, y que comprende la enfermería como arte y ciencia de personas que conviven y cuidan de otras. Desarrollar la competencia profesional a través de los siguientes requisitos: autodesarrollo y actitud*

científica; compromiso con la realidad socio-económica-político-cultural de la población. Preparar al futuro enfermero para el desarrollo de competencias y habilidades en el cuidar, administrar e investigar. (curso 1; curso 2; curso 4; curso 7. Santa Catarina).

En la ciudad de Porto, el término generalista significa un profesional con conocimiento y capacidad de comprensión en el área de enfermería, que desarrolle el rigor científico, sea comunicativo, posea destreza técnica, tenga motivación profesional, esté abierto al mundo y recuerde el papel social de la profesión.

En Portugal, la experiencia práctica del futuro profesional es valorizada como una forma de desarrollar competencias que le permita un aprendizaje a lo largo de la vida con elevado grado de autonomía. Ya, en Santa Catarina, la formación fortalece la expectativa de que el futuro profesional sea crítico y reflexivo y desarrolle capacidad de liderazgo. También es esperado, en ese último contexto, el compromiso con la mejoría de la calidad de vida de la población y con los principios del Sistema Único de Salud (SUS). Los estudiantes brasileños afirman que crecieron para la vida personal y profesional a partir del contacto privilegiado con las personas, destacan el lado humano de la enfermería manifestada por la visión integral del ser humano. Por lo tanto, el buen enfermero sería aquel que actúa, en el desempeño de la profesión, con profesionalismo y responsabilidad, conforme se verifica en el trecho abajo:

Idea central: el buen enfermero sería aquel que sabe hacer bien las cosas con rigor, profesionalismo y responsabilidad (entrevista)

DSC 48 – *Un buen enfermero, es aquel que es capaz de estar atento al contexto, al clima de la institución o del servicio donde trabaja, por lo tanto de la realidad de aquella persona a la que él va a cuidar. Es aquella que sabe hacer bien, o sea, sabe cuidar del otro bien, con rigor obviamente en términos técnicos, hacer las cosas con responsabilidad, profesionalismo, de la exigencia para consigo mismo, para con su profesión, para con los otros. Paralelamente a esto también sepa saber se comunicar.* (profesor 1; profesor 2; profesor 4. Ciudad de Porto).

Por otro lado, los estudiantes portugueses destacan el carácter científico y humano de la profesión y la actuación comunitaria. Afirman que los enfermeros y enfermeras tienen un contacto privilegiado con los enfermos, lo que los torna profesionales que saben estar con el otro y administrar el cuidado de enfermería a la persona saludable o enferma.

La manera como el concepto de salud es abordado en la formación del enfermero y enfermera en Brasil y en Portugal

En Santa Catarina, algunos conceptos de salud utilizados en los cursos de graduación en enfermería se fundamentan en la Ley Orgánica de la Salud. Se desprende, también, del análisis de los datos, una tendencia a la adopción de una perspectiva más holística para el concepto de salud. La inserción de este concepto en el currículo de los cursos en Santa Catarina se inicia desde la primera fase, con la integración del concepto de la salud que el estudiante ya trae consigo. La forma de abordar el concepto de salud es discutida por los profesores en los Proyectos Políticos Pedagógicos (PPP) de los cursos de graduación, donde citan que existen dificultades de comunicación en el proceso de reflexión sobre ese concepto. Existen dudas sobre el esmero con que los profesores hacen la integración del concepto de salud a lo largo del curso. En esos documentos (PPP), el SUS es recordado, en Santa Catarina, cuando se declara sobre la no fragmentación del conocimiento, en virtud del principio de la integralidad que orienta su funcionamiento.

La realidad descrita en los documentos analizados durante la investigación muestra que facilitar el proceso de elaboración de la concepción de la salud parece ser de responsabilidad del área de la salud colectiva. Aparece como una idea central el hecho de que el área hospitalaria olvida un poco el concepto de salud, sin embargo todos los cursos afirman que enfocan ese concepto desde la primera fase o año, siendo él mismo discutido en los años siguientes de formación. En Portugal, las concepciones de la salud se originan en los planos de estudio de los cursos de licenciatura en enfermería y en las guías orientadores de las disciplinas y módulos. El análisis de los datos nos permitió percibir que, como queda claro en el trecho mencionado abajo y obtenido durante las entrevistas, el concepto de la salud es visto desde una perspectiva psicosocial,

Idea central: El concepto de la salud es visto desde una perspectiva psicosocial, más holística (entrevista)

DSC 75 – El concepto de salud aquí es visto mucho en una perspectiva hoy, ya en una perspectiva de ámbito psicosocial, en una perspectiva holística, o sea nosotros no vemos. Hoy la persona sentirse enferma es más importante que sólo el diagnóstico de la patología. Cuando una persona se siente enferma, ella está realmente enferma o no, puede estar, puede no ser una enfermedad física, con diagnóstico claro, pero hay alguna cosa que no está bien con ella (coordinador 1. Ciudad de Porto).

En Portugal, se considera complejo el concepto de salud y se afirma que la escuela parte del modelo salutogénico. Su inserción en el currículo ocurre desde el primer año del curso y los profesores responsables por disciplinas y

módulos que abordan el concepto de salud, en su mayoría, poseen formación en salud comunitaria. Tal concepto es discutido por los profesores de las unidades curriculares y después entre coordinadores. Entre tanto existe la duda de si todos los profesores están preocupados en hacer la integración del concepto de salud a lo largo del curso.

Vivencias en el caminar para un concepto de salud en Brasil y Portugal

En Santa Catarina, la calidad de vida es mencionada en el discurso de los enfermeros y enfermeras para la realización del cuidado global a las personas. El estudiante comprende lo que el profesor le enseña, como resultado de la accesibilidad y de la flexibilidad, lo que torna la educación más agradable.

Sin embargo ocurren momentos de frustración durante la formación cuando el enfermero o la enfermera juzgan no haberse salido bien en la práctica de cuidado, no haber correspondido a la expectativa del paciente, del grupo y de las exigencias del proceso de formación. La necesidad de ser persistente, esforzado y tener objetivo de vida, fue reforzada, considerando que las personas que siguen la profesión de enfermero son muy exigidas y sufridas.

Idea central: Haber conseguido ayudar a aquella persona a sentirse más feliz (entrevista)

DSC 85 - Es el contacto, el contacto con los enfermos, yo creo que nosotros aprendemos mucho, las clases sobre todo son importantes para una formación de base, principalmente para despertar en nosotros un espíritu crítico y de reflexión y permitir conocer el contexto de la práctica. Considero lo más importante, haber conseguido ayudar a aquella familia, haber conseguido ayudar a aquella persona a sentirse más feliz (estudiante 1; estudiante 2; Ciudad de Porto).

En Portugal, fue mencionada la necesidad de los enfermeros y enfermeras de aprender a lidiar con la muerte profesionalmente. Como experiencias menos agradables, los estudiantes relatan que percibieron cierta reducción en la visión del papel del enfermero y de la enfermera y destacan que la enfermería es una profesión que pretende llegar al individuo. En cuanto a las experiencias positivas ocurridas durante las clases y prácticas, fue destaque la preocupación del docente con el ser humano y no solamente con la parte técnica, ya que los futuros profesionales deben ir más allá del dolor físico y comprender el contexto de la persona. La ayuda a las personas es vista como una oportunidad de crecimiento personal. Sumado a eso, aparece la necesidad y el placer en ayudar a las personas a sentirse más felices.

Consideraciones finales

Los contextos de la investigación se revelaron distintos, sea en su antigüedad, sea en su inserción socio-cultural; este hecho puede relacionarse con algunas declaraciones que enfatizan la especificidad local de la construcción del concepto de salud. El contexto histórico de las Instituciones de Enseñanza Superior que ofrecen cursos de graduación y de licenciatura en enfermería nos muestra que en la ciudad de Porto, la formación del enfermero y de la enfermera se inició en 1901 para atender a las necesidades de formación de personal para los hospitales de la ciudad. En Santa Catarina, la Universidad Federal de Santa Catarina fue la primera Institución de nivel superior a ofrecer formación en esa área.

Las normas políticas y curriculares de los contextos estudiados se revelaron diferenciadores para el abordaje del concepto de salud, sobre todo los Proyectos Político Pedagógicos en Santa Catarina y el Tratado de Boloña en Portugal. El perfil esperado para el enfermero y la enfermera brasileños es aquel en que el profesional debe ser crítico, reflexivo y desarrolla el liderazgo en su área de actuación. Los enfermeros de Porto destacan el contacto privilegiado con los enfermos, el hecho de ser un profesional que sabe estar con el otro y administrar el cuidado de enfermería general a la persona saludable o enferma.

El área de la salud colectiva aparece con destaque en la discusión del concepto de salud. Para los estudiantes, caminar para la construcción del concepto de salud se relaciona con la formación técnica de la profesión. El contexto colectivo, comunitario, el proceso salud-enfermedad, salud de la familia y la asistencia de enfermería en las unidades básicas de salud están presentes en las ementas de las disciplinas y módulos que abordan el concepto de salud, tanto en Brasil como en Portugal. En Santa Catarina, el destaque fue para el concepto de calidad de vida y en la Ciudad de Porto fue para la necesidad de aprender a lidiar con la muerte debido al envejecimiento poblacional de Portugal.

Los marcos de referencia curricular de los cursos de graduación en enfermería del Brasil expresan concepciones de salud resultantes de documentos orientadores en el ámbito nacional, como la Constitución de la República. Los principales elementos, características y orígenes de las concepciones de salud que encontramos en los documentos de los cursos de enfermería de Santa Catarina, se fundamentan en la Ley Orgánica de la Salud y en las Directrices Curriculares Nacionales. Los modos de mirar la realidad son diferenciadores en la construcción del concepto de salud en ambos contextos: en Brasil, se enfatiza la reflexión sobre la realidad del sistema de salud

y, en Portugal, se desafía la autoconstrucción del estudiante y de su concepto de salud.

Los datos revelan una preocupación general en la construcción del concepto de salud centrado en las personas, pero se diferencian: en Brasil, el Sistema Único de Salud es enfatizado en la mayoría de los cursos de graduación, y, en algunos casos, aparece en los objetivos y competencias específicas para la capacitación del estudiante para actuar en el área de la salud pública; en Portugal, el sistema público de salud no es evidenciado con la misma importancia. La preocupación mayor está en formar enfermeros y enfermeras para el cuidado de enfermería general a la persona saludable o enferma y el concepto de salud es trabajado en una perspectiva psicosocial y más holística, ya no se considera el concepto de la salud como opuesto al de enfermedad y, si, el hecho de ser muy complejo y de que la Escuela parte de un modelo salutogénico.

En Brasil, la calidad de vida está presente en el discurso del enfermero y de la enfermera para la realización del cuidado global a las personas. Existe la preocupación con el ser humano al observar el contexto de la persona. El estudiante comprende lo que el profesor le enseña como resultado de la accesibilidad, de la flexibilidad, lo que torna la educación agradable. La necesidad de tener persistencia, esfuerzo y objetivo de vida, fue reforzada considerando que la profesión de enfermero y de enfermera es muy exigente y sufrida.

En las vivencias en el caminar para una concepción de salud en Portugal, fue citada la necesidad que tienen el enfermero y la enfermera de aprender a lidiar con la muerte y desarrollar autocontrol. Fue destacada la preocupación del docente con el ser humano y no con la parte técnica debido a la grandeza del primero frente al segundo. De modo general, los estudiantes brasileños y portugueses refieren poseer una buena visibilidad del curso del cual hacen parte. En Brasil, el cambio del modelo de atención a la salud es una preocupación constante a partir de reflexiones de la realidad de los servicios de salud prestados a la población. En Portugal ocurre una valorización del proceso de aprendizaje individual, a partir del enfrentamiento con lo desconocido.

El desarrollo del estudio multicéntrico, en los contextos de Santa Catarina y de Porto, van más allá del enriquecimiento personal, se reveló útil y promisor con perspectivas de ampliación de la sociedad entre instituciones y países. El estudio profundo de los datos remanecientes puede representar un valor agregado, sea para profundizarse en nuevas perspectivas del concepto de salud, sea para desarrollar nuevos proyectos de investigación.


Referencias

- Canguilhem G. O normal e o patológico. 5 ed. Rio de Janeiro: Forense universitária; 2002.
- Carta de Ottawa. Primeira Conferência Internacional sobre Promoção da Saúde. Canadá, nov. 1986. [acesso: 03 nov 2008]. Disponível em: <http://www.opas.org.br/coletiva/uploadArq/Ottawa.pdf>.
- Wegner W, Pedro ENR. Concepções de saúde sob a ótica de mulheres cuidadoras-leigas, acompanhantes de crianças hospitalizadas. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2009;17(1):88-93.
- Lunardi VL. A ética como o cuidado de si e o poder pastoral na enfermagem. Pelotas: UFPel; Florianópolis: UFSC; 1999.
- Martin VB, Angelo M. Significado do conceito de saúde na perspectiva de famílias em situação de risco pessoal e social. Rev. Latino-Am. Enfermagem. dez 1998;6(5):45-51.
- Almeida FN de. O conceito de saúde: ponto-cego da epidemiologia? Rev Bras Epidemiol. abril-dezembro 2000;3(1/3):4-20.
- Conselho Nacional de Educação (BR). Resolução CNE/CES nº 3, de 7 de novembro de 2001. Institui Diretrizes Curriculares Nacionais do Curso de Graduação em Enfermagem. Conselho Nacional de Educação Superior. [acesso: 30 outubro 2008] Disponível em: http://www.anaceu.org.br/legislacao/resolucoes/reso3_07-11-2001.html
- Lei Orgânica da Saúde nº 8.080 (BR). Brasília. 1990.
- Tratado de Bolonha. Bolonha, junho. 1999. [acesso: 15 abr 2010]. Disponível em: <http://www.crue.org/decbolognaingles.htm>
- Bagnato MHS. Formação crítica dos profissionais da área de enfermagem. Texto & Contexto-Enferm. janeiro-abril. 1999;8(1):31-42.
- Resck ZMR, Gomes ELR. A formação e a prática gerencial do enfermeiro: caminhos para a práxis transformadora. Rev. Latino-Am. Enfermagem. jan-feveeiro; 16(1)71-7.
- Silva AL. A enfermagem na era da globalização. Rev. Latino-Am. Enfermagem. jul-ago 2008;16(4):787-90.
- Nakamura E, Egry EY, Campos CMS, Nichiata LYI, Chiesa AM, Takahashi RF. The potential of an instrument to identify social vulnerabilities and health needs: collective health knowledge and practices. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2009;17(2):253-8.
- Carvalho EC. Desafios no desenvolvimento de competências de enfermeiros. Rev. Latino-Am. Enfermagem. set-out 2008;16(5):799-800.
- Hsieh H-F, Shannon SE. The approaches to qualitative content analysis. Sage Journals Online and HighWire Press Platforms. Qual Health. Res. 2005 nov; 15:1277.
- Lefèvre F, Lefèvre AMC. Discurso do sujeito coletivo: um novo enfoque em pesquisa qualitativa (desdobramentos). 2 ed. Caxias do Sul: Educs; 2005.
- Conselho Nacional da Saúde (BR). Resolução n. 196/96. Diretrizes e Normas regulamentadoras sobre pesquisa envolvendo seres humanos. Diário Oficial da República Federativa do Brasil, 10 out 1996.

Recibido: 13.9.2009

Aceptado: 21.10.2010

Como citar este artículo:

Silva CRLD, Costa MASMC. Concepciones de la salud en la educación de enfermería en escuelas de graduación de Brasil y Portugal. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. nov.-dec. 2010 [acceso en: ];18(6):[08 pantallas]. Disponible en: _____

URL

www.eerp.usp.br/rlae

día
año
mes abreviado con punto