

Enfermería ViVa

S U M A R I O

informe • CADE: Curso Autoformativo para Diplomados en Enfermería

reportaje • Experimentar la relajación. Una técnica para disminuir la ansiedad

congresos, jornadas, cursos, simposios, noticias de empresas

INFORME

CADE CURSO AUTOFORMATIVO PARA DIPLOMADOS EN ENFERMERÍA

UNA ALTERNATIVA A LA FORMACIÓN PRESENCIAL

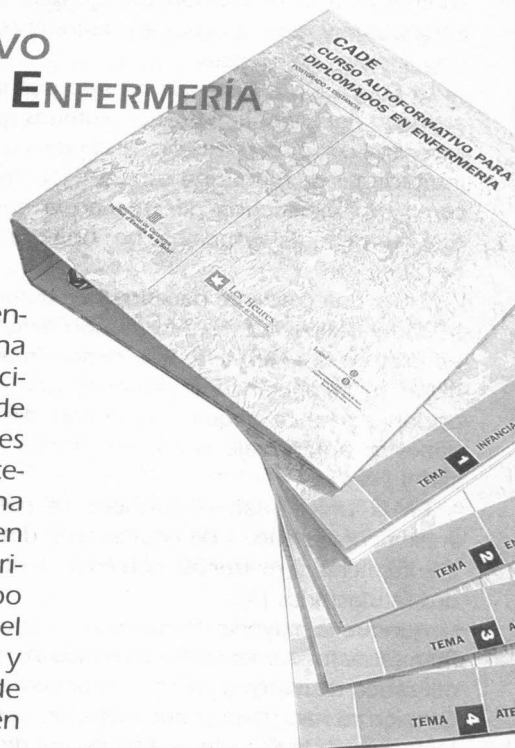
La formación a distancia constituye una alternativa de aprendizaje especialmente válida para adultos, ya que combina la necesidad permanente de actualización de los conocimientos y el escaso tiempo disponible; sus características de accesibilidad y flexibilidad hacen que sea una de las principales opciones elegidas por los profesionales de enfermería para mantener y desarrollar su competencia profesional. Este artículo examina la experiencia del Curso Autoformativo para Diplomados en Enfermería (CADE, siglas que en catalán, idioma en el que fue primeramente desarrollado, corresponden a CADII), llevado a cabo conjuntamente por el Instituto de Estudios de la Salud, el Departamento de Enfermería de Salud Pública, Salud Mental y Materno Infantil de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Barcelona (UB) y Formación Continuada de Les Heures, también de la UB.

El curso comprende 12 monografías o cuadernos, cuyo contenido se articula alrededor de casos clínicos, a partir de los cuales se desarrolla la teoría que permite solucionar las distintas situaciones clínicas que se presentan y en las cuales la enfermera tiene un rol relevante.

Todo el curso está diseñado para adquirir los conocimientos necesarios sobre los temas fundamentales que se desarrollan en la atención primaria de salud.

Con el objetivo de valorar aspectos metodológicos y conocer la satisfacción de los alumnos, se distribuyó una encuesta que obtuvo unos resultados positivos en cuanto a la adquisición de nuevos conocimientos; a la vez que un alto porcentaje de estudiantes indicó estar interesado en realizar actividades presenciales relacionadas con los contenidos del curso.

En conclusión, la experiencia del CADE evidencia que las instituciones docentes podrían adoptar otras estrategias docentes, mediante el uso de las nuevas tecnologías, con la finalidad de ofrecer a los profesionales de la salud alternativas diferentes al aprendizaje presencial.



Anna M. Pulpón Segura^a

Montserrat Solà Polà^b

M. Teresa Icart Isern^{ad}

Rosalía Pedreny Oriol^a

Carmen Caja López^{ae}

Montserrat Ruíz Ramírez^e

^aDiplomada de Enfermería. Departamento de Enfermería de Salud Pública, Salud Mental y Materno-Infantil. Escuela de Enfermería. Universidad de Barcelona.

^bDiplomada de Enfermería. Institut d'Estudis de la Salut.

^cLicenciada en Psicología. Institut d'Estudis de la Salut.

^dDoctora en Medicina.

^eLicenciada en Filosofía y Letras.

Introducción

En los últimos años, la educación de los profesionales de la salud ha sufrido enormes transformaciones en todo el mundo. En el nuevo milenio, la investigación y la incorporación de las nuevas tecnologías en la mayoría de las áreas profesionales, así como la participación de los pacientes en el proceso de salud-enfermedad, son factores que representan un desafío para los profesionales de la enfermería.

La formación a distancia constituye una alternativa de aprendizaje especialmente válida para adultos, ya que combina la necesidad permanente de actualización de los conocimientos y el escaso tiempo disponible; además, contribuye a la promoción del ejercicio autónomo del aprendizaje y genera actitudes de independencia, autorregulación y constancia.

La Educación a Distancia ha sido definida como una actividad docente dirigida a los alumnos que no pueden acceder a cursos presenciales, al campus universitario o a instituciones de formación continua [1]. Penney la define como una experiencia docente en la que el instructor está separado del estudiante por una distancia geográfica [2].

Existe una creciente necesidad de aumentar la accesibilidad y flexibilidad de la formación dirigida a los profesionales de la enfermería que desean mantener y desarrollar su competencia profesional; una de las mejores opciones para conseguirlo es ofrecer diferentes modalidades de aprendizaje tanto presenciales como a distancia.

En la Universidad de Dundee se han elaborado e implementado cursos de educación a distancia dirigidos a enfermeras y matronas, habiéndose obtenido resultados satisfactorios [3].

Aunque la mayoría de cursos a distancia se han llevado a cabo, fundamentalmente en sus inicios, mediante la utilización de material impreso y por correspondencia [1], también se han usado otros métodos, como las teleconferencias, en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Wisconsin-Milwaukee [4], el Instituto para las Políticas de Salud Infantil en la Universidad de Florida [5], el Departamento de Enfermería de la Universidad de Scranton en Pennsylvania [6], la Escuela de Ciencias de la Salud en la Universidad de Sapporo en Japón [7] y la

Escuela de Enfermería de la Universidad de Ontario (Canadá) [8]. Los videos interactivos e Internet a través del correo electrónico, las páginas web, los forums, etc., han sido empleados por las Escuelas de Enfermería de Wichita, Kansas [9] y por la Universidad de Carolina del Sur [10].

En España, algunas universidades y otras instituciones dedicadas a la educación ya han iniciado programas de formación a distancia. En esa línea, en Cataluña, con competencias propias en materia educativa, se creó en 1995 la Universidad Abierta de Cataluña (UOC), que cuenta con programas formativos de pregrado, postgrado y formación continua en los que aplica estrategias pedagógicas innovadoras con la utilización de tecnologías multimedia y procesos interactivos [11].

Por otro lado, la Universidad de Barcelona mediante La Escuela Virtual de Salud, creada en el año 2000 por «Les Heures-Universitat» y el «Consorti Hospitalari de Catalunya» ofrece a los profesionales de la salud actividades formativas mediante la utilización de nuevas tecnologías (Internet, hipertextos, audiovisuales, etc.) (<http://www.evs.ub.es>).

También el Instituto de Estudios de la Salud (IES), que es un organismo autónomo del Departamento de Sanidad de la Generalitat de Cataluña, cuya función primordial es la formación continua de los profesionales sanitarios (enfermeras y médicos), ha puesto en marcha un programa de formación continua para médicos de atención primaria (CANET) a través de Internet (<http://www.iesalut.es>).

Entre las **ventajas** de la formación a distancia podemos citar su amplia accesibilidad, tanto para las personas que viven en zonas alejadas de los núcleos académicos como para las que tienen problemas de horario; la flexi-

Resultados de la experiencia del primer curso CADE

Los resultados que se presentan a continuación corresponden a la primera edición del curso autoformativo desarrollado durante el período de 1998 a 1999, en Cataluña.

En el curso se matricularon 769 profesionales de enfermería. Los estudiantes provenientes de la provincia de Barcelona constituyeron el 69,96% del total de los matriculados, mientras que el 29,26% restante procedía de otras provincias de Cataluña, Baleares, el resto de España y Andorra.

Con el objetivo de valorar aspectos metodológicos del curso e identificar la satisfacción de los alumnos en cuanto a sus expectativas iniciales, se distribuyeron 769 encuestas de las que se obtuvieron 311 respuestas (40,44%). Este porcentaje de respuestas es similar al obtenido en evaluaciones de otros cursos a distancia [1].

De los resultados obtenidos cabe destacar que un 95,82% de los encuestados afirma que recomendaría el curso a sus colegas y un 97,11% estaría dispuesto a realizar otro curso a distancia con los mismos organizadores y con una metodología similar.

Un 95,82% de los encuestados afirma que recomendaría el curso a sus colegas

bilidad en cuanto al ritmo con que permite que se lleve a cabo el programa formativo como la realización de las evaluaciones [12].

En cuanto a las **limitaciones** cabe destacar la desmotivación debida, posiblemente, a la falta de contacto con el grupo de compañeros de curso o a las dificultades para alcanzar unos objetivos específicos en un periodo determinado de tiempo. En este sentido, es necesario ajustar las expectativas de los alumnos a sus posibilidades reales; es decir, se debe considerar la formación que ya poseen y el tiempo que pueden dedicar al curso; además se debe tener en cuenta que no todos los objetivos de formación se pueden tratar eficazmente con una propuesta a distancia, como tampoco la totalidad de los contenidos se pueden desarrollar exclusivamente a partir de esta modalidad; así por ejemplo, un curso de comunicación oral necesitará combinar actividades presenciales.

Desarrollo de un Curso Autoformativo para Diplomados en Enfermería: CADE

La experiencia que se presenta a continuación corresponde a un curso a distancia dirigido a diplomados en enfermería, y es un ejemplo de los posibles modelos de educación a distancia, en el que se combina el uso de materiales con soporte papel y tutorías.

El curso ha sido desarrollado conjuntamente por el Instituto de Estudios de la Salud (IES); el Departamento de Enfermería de Salud Pública, Salud Mental y Materno Infantil de la Escuela de Enfermería y Formación Continuada de Les Heures de la Universidad de Barcelona.

En cuanto a la adquisición de nuevos conocimientos y de acuerdo a una escala de puntuación de 0 (muy deficiente) a 10 (excelente), las respuestas obtenidas indican porcentajes satisfactorios en los rangos de máxima puntuación (fig. 1).

Respecto a las horas de estudio destinadas a cada cuaderno, cabe destacar que un 73,31% dice haber dedicado entre 10 y 15 horas y un 4,82% más de 20 horas (fig. 2).

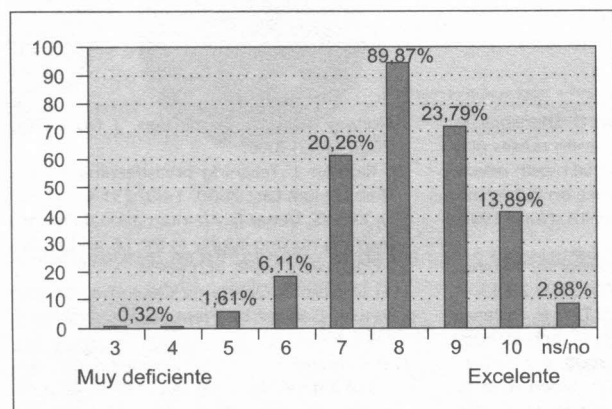
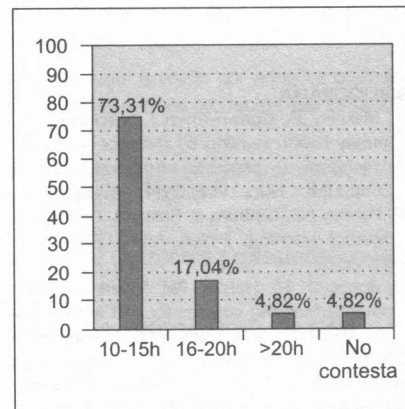


Figura 1. Adquisición de nuevos conocimientos.

Por lo que concierne al tiempo necesario para la realización de cada cuaderno, un 78,14% de los participantes está de acuerdo en afirmar que dos meses son suficientes y sólo un 0,64% opina que es poco tiempo.

Finalmente un 78,14% estaría interesado en realizar actividades de tipo presencial (talleres, seminarios, jornadas....) derivadas de los contenidos del curso, mientras que un 16,72%, manifiesta no tener interés.

Figura 2. Porcentaje de las horas aproximadas de estudio por monografías.



Títulos correspondientes a las monografías del curso CADE

- | | |
|---|---|
| ▪ Infancia y adolescencia (dos volúmenes) | ▪ Enfermo crónico |
| ▪ Enfermo terminal | ▪ Salud mental |
| ▪ Ancianidad | ▪ La Enfermería basada en la evidencia científica |
| ▪ Atención domiciliaria | ▪ Actividades preventivas |
| ▪ Diabetes (dos volúmenes). | ▪ Uso de los fármacos. |

TABLA 1.

En su origen fue concebido como un curso de formación continua de 125 horas, pero se ha ampliado a 200 con la finalidad de transformarlo en un Diploma de Postgrado.

Entre sus **objetivos** destacan:

- Facilitar la formación continuada de los profesionales de la enfermería en temas propios de la atención primaria de salud. No obstante, aunque la mayoría de los casos clínicos del curso se desarrollan en el ámbito comunitario, también se pueden beneficiar de dichos contenidos profesionales provenientes de otros ámbitos.
- Actualizar y mejorar las competencias de los profesionales de la enfermería.

El curso comprende 12 monografías o cuadernos (tabla 1) y se desarrolla utilizando casos clínicos, similares a los que se enfrentan los profesionales de enfermería en su práctica diaria.

Cada monografía contiene casos prácticos o escenarios a partir de los cuales se elabora la teoría que permite solucionar las distintas situaciones clínicas que se presentan y en las cuales la enfermera tiene un rol clave. El caso práctico y la teoría se entrelazan a través de pre-

guntas que estimulan, en el alumno, la reflexión sobre los contenidos teóricos. Asimismo aparecen iconos referidos a contenidos sobre los que el alumno ha de fijar su atención, algunos de los iconos corresponden a las ideas clave, la síntesis, el glosario, etc.

Se estima que cada cuaderno requiere una **dedicación** aproximada de 13 horas de estudio, lo que suma un total de 150 horas para los doce cuadernos, y el tiempo a destinado a la preparación del examen presencial puede ser de unas 50 horas. Por lo tanto, se considera que para la realización exitosa del curso se necesitarán unas 200 horas de estudio.

En cuanto al **sistema de evaluación** existen tres niveles: la autoevaluación, la heteroevaluación y la evaluación presencial.

La **autoevaluación** tiene la finalidad de un autocontrol, por parte del alumno, sobre la efectividad de la formación adquirida; también le permite conocer el grado de comprensión de los aspectos trabajados y de los objetivos alcanzados en cada monografía. Al mismo tiempo, le sirve para detectar los puntos débiles que necesita reforzar mediante una lectura más exhaustiva del cuaderno o de la bibliografía recomendada.

Cada monografía contiene 20 preguntas, algunas de tipo test con una sola respuesta válida y otras de respuesta corta. Las soluciones se justifican en cada cuaderno, de este modo el alumno puede verificar inmediatamente la validez de sus respuestas.

El segundo nivel corresponde a la **heteroevaluación**; su objetivo es evaluar los conocimientos adquiridos por el estudiante; tiene carácter voluntario pero es indispensable si se quiere obtener el certificado de participación y si se desea efectuar la evaluación final que es de tipo presencial.

La heteroevaluación consta de 20 preguntas tipo test con una sola respuesta válida. Las respuestas deben enviarse a la organización del curso en un plazo preestablecido; posteriormente los participantes reciben por correo ordinario el resultado de la evaluación y los comentarios pertinentes.

El tercer tipo de **evaluación es la final y presencial** y sólo pueden realizarla los alumnos que hayan obtenido una calificación igual o superior a 6 en las pruebas de heteroevaluación, correspondientes a las doce monografías.

El curso otorga dos tipos de **certificados**: el de **Participación** de 150 horas, que se consigue después de superar satisfactoriamente los cuestionarios de evaluación de las 12 monografías y el **Diploma de Postgrado** que corresponde a 200 horas (20 créditos universitarios) y se obtiene después de superar una prueba.

Con el fin de minimizar la sensación de soledad o aislamiento que puede generar la metodología de un curso no presencial se dispone de un sistema de comunicación directa en el que los participantes pueden consultar a los autores del cuaderno cualquier duda mediante teléfono, fax o correo electrónico.

Conclusiones

Debido al éxito e interés suscitado por el curso, se han iniciado dos nuevas ediciones con un total de 600 participantes. Actualmente, el CADE está siendo difundido en toda España y países latinoamericanos por IDER, para que todos los profesionales de la enfermería puedan beneficiarse de las ventajas de esta metodología a distancia, así como de unos contenidos eminentemente prácticos.

En este sentido cabe mencionar las aportaciones que algunos participantes han hecho llegar a la organización del curso en cuanto al estímulo que ha supuesto para ellos compartir y debatir sobre los contenidos prácticos del curso con otros colegas en el propio centro de trabajo.

En resumen y desde nuestra experiencia, creemos que las instituciones docentes deberían desarrollar, además de la formación estrictamente presencial, otras modalidades educativas que integran la no presencial, diversificando las estrategias docentes con el objetivo de cubrir las diferentes necesidades de formación continua que experimentan los profesionales de la enfermería. Para ello sería recomendable que las enfermeras docentes adquirieran habilidades para utilizar las nuevas tecnologías educativas (videos interactivos, CD-ROM, Internet, cassette, etc.).

Por último, cabe resaltar que el aprendizaje a distancia requiere una fuerte motivación y disciplina por parte de los estudiantes implicados; estos aspectos deberían ser tenidos en cuenta al diseñar cursos de formación a distancia.

BIBLIOGRAFÍA

- [1] Blakeley JA, Curran-Smith J. Teaching community health nursing by distance methods: development, process, and evaluation. *J Contin Educ Nurs* 1998; 29(4):148-53.
- [2] Penney NE, Gibbons B, Bushy A. Partners in distance learning. *J Nurs Adm* 1996; 26(7-8):27-36.
- [3] Rogerson EC, Harden RM. Seven years on: distance learning courses for first level registered nurses and midwives. *Nurse Educ Today* 1999; 19(4):286-94.
- [4] Kuramoto AM, Dean JL. Audiographics teleconferencing. A method of distance learning. *J Nurs Staff Dev* 1997; 13(1):13-7.
- [5] Reiss J, Cameon R, Matthews D, Shenkman E. Enhancing the role public health nurses play in serving children with special health needs: an interactive videoconference on Public Law 99-457 Part H. *Public Health Nurs* 1996; 13(5):345-52.
- [6] Zalon ML. A prime-time primer for distance education. *Nurse Educ* 2000; 25(1):28-33.
- [7] Saeki K, Izumi H, Ohyanagi T, et al. Distance education for health centre staff in rural Japan. *J Telemed Telecare* 2000; 6 2: S67-9.
- [8] Iwasiv C, Andrusyszyn MA, Moen A, et al. Graduate education in nursing leadership through distance technologies: the Canada-Norway Nursing Connection. *J Nurs Educ* 2000; 39(2):81-6.
- [9] Riordan J. Teaching breastfeeding on the Web. *J Hum Lact* 2000; 16(3):231-4.
- [10] Kim YS, Vetter R. An international distance learning nursing course in the US and Japan. *J Cult Divers* 1999; 6(2):48-56.
- [11] Universitat Oberta de Catalunya. Campus Virtual. Gabinet de Premsa. UOC 2001; 13: 1-3.
- [12] Carnwell R. Community nurses' experiences of distance learning: implications for autonomy and dependence. *Nurse Educ Today* 1998; 18(8):610-5.