

## Modelo pedagógico innovador para la enseñanza de la Gerontología en Enfermería

### *Innovative pedagogic model for teaching of gerontological Nursing*

LEONOR LUNA TORRES\*

*“Para que la desinformación de hoy,  
no se repita para los viejos del mañana...  
eduquemos a nuestra sociedad”.*  
Anónimo

#### Resumen

El propósito de este modelo pedagógico es despertar el interés del estudiante, en la enseñanza de la Gerontología y la Geriatria, como campo de acción del profesional de Enfermería, que ha de familiarizarse con el significado de la vejez y el envejecimiento, sus necesidades, problemas de salud prioritarios, hasta llegar a identificar la especificidad del cuidado que requiere el anciano. Así mismo, entender que el envejecimiento es un proceso continuo en el tiempo, con características únicas que determinan condiciones socioafectivas, biológicas, espirituales, culturales y sociales de la etapa de la vejez. Además, se propone permitir al joven identificarse como un sujeto que está viviendo el proceso de envejecimiento y, como tal, proyectar su propia vejez.

Para construir el modelo, el autor tomó algunos referentes de modelos pedagógicos como: pedagógico tradicional, pedagógico romántico, conductista, social cognitivo y constructivismo pedagógico.

El modelo tiene seis momentos: “sensibilización, encuentro con la realidad, reformulación del programa de la asignatura, desarrollo del componente teórico, aplicabilidad en la atención integral al anciano y trabajos documentales”.

Este modelo se evaluó en 2002 (1) con estudiantes de la Facultad de Enfermería que cursaron la asignatura, y algunas conclusiones muestran que el estudiante cambia el concepto que tiene del anciano y, con ello, la actitud en la relación que se establece con estas personas, e identifica la importancia de la Gerontología como un campo de acción profesional. Como parte del desarrollo de la asignatura, los docentes del grupo académico han incentivado la investigación, la socialización y publicación de sus resultados.

*Palabras clave:* modelo, anciano, gerontología

#### Abstract

The purpose of this pedagogic model is to stimulate the student's interest for Gerontology and Geriatrics teaching as a field of action for the Nursing professional who ought to become familiar with the meaning of old age and ageing, the needs and health issues up to the point of identifying the spe-

\* Profesora Asociada. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia. Mg. Educación de Adultos. Mg. Gerontología Social. llunat@unal.edu.co

Recibido: 19-09-05

Aprobado: 15-06-07

cific care that the elder person requires. Also, to understand that ageing is a continuous process in time, with unique characteristics that determines the socio affective, biological, spiritual, cultural and social conditions of the elderly stage. It also intends to enable the young person to identify himself as a subject who is living the ageing process and as such, to project his own old age.

In order to build the model, the author took some references from pedagogic models like: traditional pedagogic, romantic pedagogic, behavioral, social cognitive and pedagogic constructivism.

The model has six moments: “awareness, encountering reality, reformulating the subject program, developing the theoretical component, and applicability to the integral care of the elderly and documentary works”.

This model was assessed in 2002 with students from the Nursing Faculty who took the subject and some conclusions show that students changed the concept that they have about elderly people and, thus, the attitude in the relationship they establish with other people and identifies the importance of gerontology as a professional field. As part of the subject development, teachers from the academic group have encouraged research, socialization and publication of results.

*Key words:* pedagogic model, elder, gerontology, gerontological nursing

Reconociendo que en la construcción cultural de la vejez en la sociedad contemporánea prima la imagen negativa de los viejos, representada socialmente como etapa identificada por la pasividad, enfermedad, deterioro, carga y ruptura social; además de catalogar al anciano como un ser asexuado, resulta coherente que en el imaginario de nuestros jóvenes estudiantes, el anciano esté estigmatizado, por tanto, corresponde a la academia presentar una asignatura que le permita comprender y describir: ¿quién es un anciano?, ¿cuáles son sus necesidades, expectativas e intereses? Con el fin de que el estudiante de Enfermería pueda entender la especificidad que exige la atención o el cuidado a la persona anciana.

Si bien es cierto, en 1992, cuando se inicia la asignatura de Enfermería del Anciano y hasta entrado el año 1996, la enseñanza de la gerontología se hizo a expensas del modelo pedagógico tradicional, con resultados que no dejaban satisfecha la labor docente, lo cual hizo necesario buscar una estrategia pedagógica que permitiera

entregar un proceso de enseñanza-aprendizaje en gerontología, donde el estudiante más allá de la obligatoriedad que exigía cursar y aprobar esta asignatura, entendiera la importancia que para Enfermería tiene esta área del conocimiento y su aplicación a un grupo poblacional específico. Entonces, sin perder el rigor del conocimiento, se buscó de manera creativa e innovadora crear un modelo pedagógico que tomó planteamientos del constructivismo, conductismo y cognitivo social, por supuesto, sin abandonar del todo el modelo tradicional.

Finalmente, teniendo en cuenta que la Universidad invitaba a hacer más partícipe al docente en su proceso enseñanza-aprendizaje en el citado modelo, el estudiante transita por conceptos básicos del proceso normal del envejecimiento, así como también lo lleva a reconocer los problemas de salud prevalentes que afectan a esta población, hasta llegar a cualificar el cuidado de enfermería que demanda el anciano.

## ANTECEDENTES

Es preciso ilustrar al lector sobre los antecedentes en la construcción del Modelo Pedagógico Innovador para la enseñanza de la Gerontología en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia, sede Bogotá.



Al finalizar la década de los ochenta la Facultad de Enfermería entró en una serie de reflexiones y análisis prospectivos del plan de estudios de pregrado, con miras a una reforma curricular, atendiendo políticas de la universidad se presentó un programa académico para la formación de profesionales de Enfermería que respondiera a la realidad que estaba viviendo el país, particularmente, en materia de salud. Es así, como luego de muchos análisis y reflexiones se llegó a la decisión de construir el plan curricular a partir del ciclo vital humano en donde Enfermería estudiaría a la persona como sujeto de cuidado en sus diferentes etapas así: recién nacido (materno perinatal); niño; adolescente; adulto y anciano, siendo estas asignaturas del núcleo profesional de la carrera. Esta reforma se implementó a partir del segundo semestre de 1992.

Teniendo en cuenta que un aspecto innovador de esta reforma curricular fue la inclusión de la asignatura Enfermería del Anciano, es preciso hacer una breve síntesis de su desarrollo.

En los primeros semestres con el nuevo plan de estudios, la estructura de la asignatura Enfermería del Anciano siguió los patrones funcionales de Margory Gordon, con énfasis en el proceso normal de envejecimiento y los problemas de salud prevalentes en la población anciana colombiana, y de esta manera, comprender la intervención de enfermería desde los niveles de prevención y promoción sin desconocer procesos de curación y rehabilitación en la atención de este grupo poblacional. Desde lo metodológico y pedagógico se trabajó el modelo tradicional.

Al hacer una observación sistemática de los estudiantes que cursaron la asignatura, se identificaron actitudes y aptitudes que dejaban ver cierto desinterés, muchos de ellos no le daban importancia a los aprendizajes relacionados con los sujetos de atención, se observaba poca motivación ya que ellos traían unos imaginarios sociales muy cargados de pérdidas y deterioro, el anciano era asociado más al evento de la muerte que a sinónimo de vida, entonces, surge por iniciativa de dos docentes del grupo académico adelantar una investigación conducente a identificar: “la percepción que tienen los jóvenes sobre la vejez y sobre su propio envejecimiento” (2).

Es de anotar, que la observación unida a los resultados de la citada investigación, ponía de manifiesto la necesidad de replantear la forma cómo se enseñaba la gerontología, lo que llevó a una de las docentes del grupo académico a construir un modelo pedagógico que despertara mayor interés en los estudiantes para aprender del anciano, conocerlo, interactuar e identificar la importancia del trabajo que debe asumir la enfermera, no sólo del anciano y de la población envejeciente de la sociedad colombiana, lo que significa, incorporar población joven, que es un segmento de población que afronta el proceso de envejecimiento y por qué no decirlo, para muchos de ellos es prepararse para enfrentar su propia vejez, propuesta que contó con el aval del grupo académico para su implementación a partir del 1996 y que aún sigue vigente.

### **¿De qué modelos pedagógicos contemporáneos se vale la autora para la construcción de esta propuesta?**

La respuesta a este interrogante es un tanto compleja, sin embargo, en aras de facilitar la comprensión de su contenido haré referencia a lo esencial, lo que cada modelo pedagógico contemporáneo aportó para esta experiencia.

Era necesario inventariar y conocer los resultados del aprendizaje, entonces se retoma el Modelo Pedagógico Tradicional (3) con predominio en la primera mitad del siglo XX, cuyo énfasis es la formación del carácter de los estudiantes a través de la voluntad, la virtud y el rigor de la disciplina, el ideal humanístico y ético que recoge la tradición religiosa medieval. Esto quiere decir que se privilegia el entendimiento, la memoria y la voluntad, condiciones que son fundamentales en la interacción con la persona anciana, así como también con la familia y el cuidador.

Estaríamos entonces hablando de un modelo academicista en donde el maestro es sinónimo de la verdad y el estudiante el perfecto receptor. Por su parte, el Modelo Pedagógico Romántico (4) ideado por Jean Jacques Rousseau y avalado por Illich (siglo XX), propone estimular un ambiente pedagógico flexible, donde el joven ponga a prueba sus habilidades o talentos y el maestro se convierte en un dinamizador del proceso. De este

modelo se busca estimular la creatividad, la sensibilidad y su capacidad exploratoria para que él desarrolle potencialidades, habilidades y talentos. Estos aspectos cobran vital importancia en el trabajo con población anciana, donde se busca sensibilizar al joven para interactuar con el anciano como tarea prioritaria en la enseñanza de la gerontología, y así mismo, se pongan a prueba sus habilidades y talentos en procesos como la educación en salud, la identificación de llamados y situaciones de enfermería, la formulación, implementación y evaluación de planes de cuidado.

También se tomaron algunos postulados del Modelo Pedagógico Conductista (5) (Frederic Skinner), centrado en la fijación y control de los objetivos instruccionales, adquirir conocimientos, destrezas y competencias. En este modelo tiene singular importancia la evaluación, el “aprender haciendo” y se estimula la transferencia de conocimientos, los cuales han de posibilitar al estudiante para entender el proceso normal del envejecimiento, así como también los problemas de salud prevalentes que afectan a la población anciana colombiana. Por su parte, el Modelo Pedagógico Social Cognitivo (6) va a permitirle al estudiante desarrollar sus capacidades en el conocimiento del sujeto anciano, donde él deberá asimilar al anciano en una condición de integralidad, lo que le va a exigir análisis, participación y toma de decisiones.

Del Constructivismo pedagógico (7) se rescata el estímulo para un desarrollo individual humanizado del estudiante que le permita crecer como persona e identificar su rol como cuidador. La enseñanza constructivista considera que el aprendizaje humano es siempre una construcción interior en donde debe existir una simbiosis entre el aprendizaje que maneja el maestro y los conceptos previos que sobre el particular poseen los alumnos que en este caso corresponden a los conocimientos en áreas básicas como morfofisiología, bioquímica, farmacología, fundamentos psicosociales, psicología del ciclo vital, antropología, conocimiento y enfermería, etc.

El modelo está concebido en seis momentos que son: sensibilización, encuentro con la realidad, reformulación del programa teórico, desarrollo del componente teórico, aplicación en diferentes escenarios comunitarios y finalmente el trabajo documental.

Vale la pena insistir que ninguno de los modelos es tomado en su totalidad y más bien se extrapolan elementos conceptuales para enriquecer el presente modelo. Así mismo, se advierte que aunque el esquema da un orden a los momentos, estos no son estáticos, como tampoco es estático el conocimiento, podría decirse que estos se conjugan a lo largo de la experiencia que el estudiante vive en el desarrollo de Enfermería del Anciano, (255 horas), siendo una asignatura práctica del núcleo profesional de la carrera de Enfermería, basada en los enunciados que fundamentan la teoría de enfermería como cuidado. “Los ancianos se cuidan en virtud de su condición humana, mantienen su individualidad, integralidad y complejidad” (8).

Desde modelos y teorías de Enfermería, la teoría de Enfermería como cuidado (Boykin – Shoenhofer), se viene trabajando en los últimos semestres como un elemento en la teoría de enfermería como cuidado, entendiéndola como una experiencia vivida y compartida, en la cual el cuidado entre la enfermera y quien es cuidado fortalece la condición humana. Cobra singular importancia en el cuidado de esta población establecer una comunicación recíproca, como una condición para hacer efectivos los procesos de intervención que enfermería desarrolle tanto con el anciano, como con grupos de ancianos en los diferentes niveles de intervención, promoción, prevención, curación y rehabilitación.

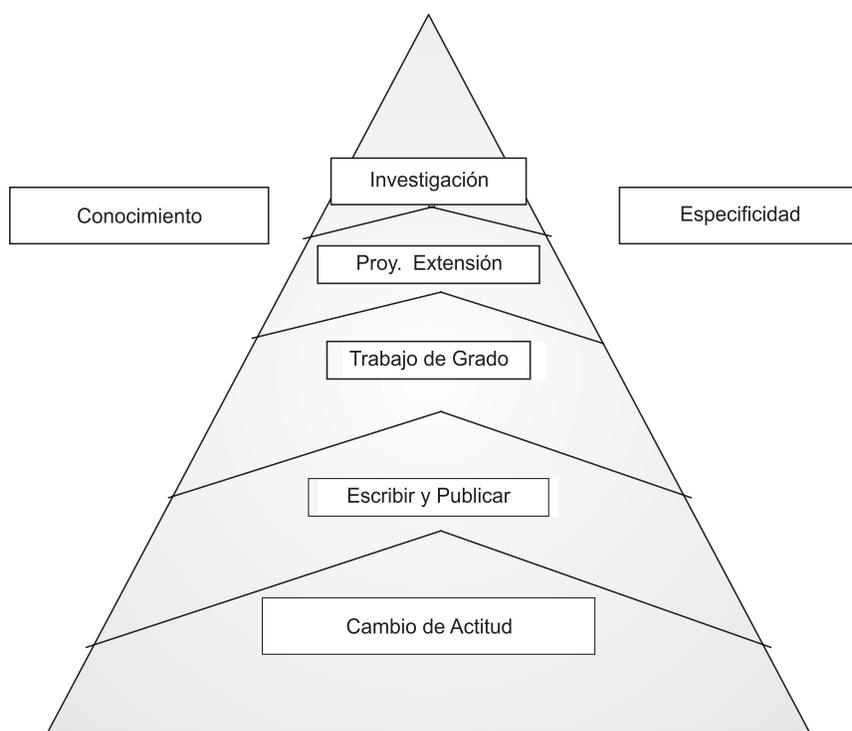
Desde el punto de vista de los contenidos la asignatura aborda aspectos sociodemográficos y políticos, el proceso normal de envejecimiento, los problemas de salud prevalentes, todo ello con el propósito de entregar herramientas al estudiante que le permitan establecer su interacción en el cuidado del anciano a partir del proceso de Enfermería como herramienta de trabajo.

A continuación aparece la gráfica 1 del Modelo Pedagógico Innovador para la enseñanza de la Gerontología. El lector podrá identificar los seis momentos que lo constituyen:

### **Seis momentos en el Modelo Pedagógico Innovador**

A manera de síntesis se presenta cada uno de los momentos del modelo, entonces podría decirse que el “momento de la sensibilización” que se inicia con la





**Desmitificar al anciano**

Vislumbrar un nuevo campo de acción profesional

**Gráfica 2.** Resultados que hoy muestra la implementación del modelo.

la inclusión de Enfermería en la prestación de este servicio especializado.

Durante los semestres en que se ha implementado el modelo, los docentes han podido escuchar relatos, expresiones y testimonios que refieren los estudiantes como producto de la experiencia vivida, en algunos casos es evidente el juicio crítico frente a los hallazgos que la visita les ha proporcionado, que bien puede estar relacionado con la calidad del servicio ofertado, la infraestructura, el talento humano que atiende a los usuarios, así como también la actitud propositiva que ellos tienen y que la hacen manifiesta a las personas que dirigen las instituciones visitadas.

Con base en los dos momentos descritos y teniendo en cuenta que se está desarrollando el componente teórico, se le indaga con los estudiantes si consideran pertinente que el programa teórico tenga algunos ajustes, ya sea en materia de adicionar o suprimir contenidos, lo que corresponde al tercer momento denominado “reformulación programa de asignatura”.

Un cuarto momento está centrado en el “desarrollo del componente teórico” a partir de los objetivos de la asignatura y de un plan calendario definido con anticipación. En esta parte se busca la participación de los estudiantes en su aprendizaje y se les invita a hacer transferencias de conocimientos de asignaturas que han cursado anteriormente y que van a tener una aplicabilidad en la atención al anciano. Se da gran importancia a la teoría de enfermería como cuidado, el estudio del proceso normal de envejecimiento, y de las situaciones de enfermería que afectan cada uno de los sistemas del organismo del anciano, se enfatiza en aspectos fundamentales de la valoración, a partir de escalas gerontogeriatricas, que han de permitir la formulación del plan de cuidado, aplicando el proceso de enfermería en cada una de sus etapas.

Al finalizar el componente teórico, el estudiante vive el quinto momento que se denomina “aplicabilidad en la atención integral al anciano”, en la que ellos desarrollan su experiencia práctica en escenarios

comunitarios, que debido a la mayoría están ubicados en polos de desarrollo que tiene la Universidad y la Facultad de Enfermería en determinadas áreas de la ciudad, que además de ser campos de práctica, en algunos casos, son proyectos de extensión con comunidades que llenan características socioeconómicas y culturales que los convierte en poblaciones vulnerables a enfermedades o deterioros en la salud. Si bien es cierto la práctica tiene objetivos precisos para los estudiantes, no puede desconocerse que cada comunidad de trabajo tiene necesidades, expectativas e intereses muy singulares, y en ese sentido, se debe identificar lo prioritario con el fin de usarlo en el momento de la intervención de enfermería.

Finalmente, el sexto momento que se denomina "trabajos documentales" y hace referencia a aquella exploración, indagación y búsqueda sobre un tema en particular que hacen los estudiantes en forma grupal. En un comienzo los temas seleccionados tenían un sesgo biológico o clínico como: incidencia de caídas en los ancianos, manejo y percepción de la incontinencia, alteraciones cognitivas en el anciano, abordaje del anciano con hipertensión arterial, entre otros. Luego de una evaluación por parte de los docentes, se llegó a la conclusión que era importante desmedicalizar los temas de este trabajo así que posteriormente, se orientaron hacia una temática psicosocial por ejemplo: la jubilación, la viudez, los derechos humanos, el maltrato familiar al anciano, la violencia, el desplazamiento y sus implicaciones en la vida del anciano, por citar algunos.

En los últimos dos años estos trabajos documentales han dado respuesta a requerimientos, necesidades y prioridades de las comunidades donde se adelanta la práctica, significa que aparecen aportes en términos de estudios epidemiológicos, elaboración de portafolio de servicios, caracterización de la comunidad, formulación de protocolos, o la participación de los estudiantes en proyectos de investigación que adelantan los docentes, porque también podría señalarse que este componente busca iniciar al estudiante en el tema de la investigación, y por otro lado, estimular la condición de consumidores de investigación, así como también, aproximarse a lo que significa investigar desde el mismo escenario de práctica, como una forma de participar en

la solución de problemas a partir de la generación de nuevos conocimientos.

### ¿Qué ayudas didácticas y qué metodologías utiliza el modelo?

El proyecto educativo contiene: el educando, el fin de la educación y los medios educativos. Adicionalmente, están los sistemas de evaluación que permiten confrontar los resultados. Al dar respuesta al interrogante planteado podría afirmarse que hoy por hoy, la asignatura estimula la participación del estudiante en el proceso enseñanza-aprendizaje, a partir del desarrollo de guías de estudio, casos clínicos, revistas de enfermería, simulaciones, juego de roles, demostraciones, resolución de situaciones hipotéticas. Como recursos didácticos se incorporan medios o ayudas audiovisuales y elementos como la música, la poesía, la literatura, el periódico, la radio, la televisión y el cine, en donde tácitamente se involucre al anciano y sirva de reflexión o análisis frente a una temática en particular.

Como metodologías se utilizan los talleres, las clases magistrales, los seminarios, los foros, los conversatorios y los paneles.

En la Figura 2 se representan los mayores logros alcanzados en el proceso de aprendizaje de los estudiantes que han cursado la asignatura con esta estructura y modelo pedagógico.

### CONCLUSIONES

Quizás lo más característico es el cambio de actitud que muchos de los estudiantes alcanzan durante el desarrollo de la asignatura y el cambio de paradigma, porque comprenden la especificidad en el cuidado en Enfermería, lo que se refleja en el desarrollo de trabajos de grado en esta área, así como también, un mayor interés en el tema de la investigación.

Otros resultados que se anotan en este sentido indican que en el primer semestre del año 2001 se termina de escribir el libro *Modelo Pedagógico Innovador para la entrega de la enseñanza de la Gerontología* (9), el cual lo describe desde lo teórico y lo conceptual, también refiere las metodologías o modalidades pedagógicas y recursos

didácticos que el proceso de enseñanza-aprendizaje utiliza.

En el año 2002 la autora del modelo se dio a la tarea de adelantar una investigación (1) con el fin de valorar el resultado de la implementación en la enseñanza de la gerontología. Al cumplir casi nueve años de la puesta en marcha de este modelo, se ha visto un crecimiento y un desarrollo profesional del grupo académico, no sólo por el citado modelo pedagógico, sino también por el diseño curricular que hoy tiene la asignatura, que además de la docencia muestra resultados en investigación, extensión y en materia de publicaciones (artículos en revistas nacionales e internacionales y libros). Sin desconocer el valor que esto reviste, hay un resultado aún más significativo, porque compromete a estudiantes que han cursado y aprobado la asignatura, el solo hecho de ver el cambio de actitud que ellos tienen con relación al sujeto de atención, desmitificar al anciano, y por tanto, reconocer la vejez como una etapa normal del ser humano, con unas características muy particulares, el diálogo de saberes que alcanzan como producto de la interacción, el entender la especificidad que exige el brindar cuidado al anciano, así como asimilar e interiorizar que la vejez es una etapa que se proyecta y que es susceptible de alcanzar de manera saludable. Otro aspecto no menos importante es el hecho de aprender a reconocer que la atención del anciano se convierte en un nuevo campo de acción profesional y que exige un trabajo innovador,

creativo, multidisciplinario e intersectorial, así como también plantea la urgente necesidad de una mayor participación del profesional de enfermería en la formulación de políticas y programas que propendan por una óptima atención integral del anciano en la sociedad colombiana.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) LUNA T, Leonor. Investigación: "Valoración del modelo pedagógico innovador, para la enseñanza de la Gerontología". Universidad Nacional de Colombia. Facultad de Enfermería. Bogotá. 2002.
- (2) LUNA T., Leonor; ESGUERRA V., Irene. Investigación: "Percepción que tiene el joven acerca de la vejez y el envejecimiento". Universidad Nacional de Colombia. Facultad de Enfermería. Bogotá. 1995.
- (3) FLORES, Rafael. Evaluación pedagógica y cognición. Santa Fe de Bogotá. McGraw-Hill, 2001, p. 33.
- (4) FLORES, óp. cit., p. 37.
- (5) FLORES, R., óp. cit., p. 38.
- (6) *Ibíd.*, p. 50.
- (7) FLORES, Rafael. *Hacia una pedagogía del conocimiento*. Bogotá, McGraw-Hill, 2000, p. 234.
- (8) BOYKIN, A.C. y SHOENHOFER, Sabina. Enfermería como Cuidado: Un modelo para transformar la práctica.
- (9) LUNA T, Leonor. *Modelo Pedagógico Innovador para la entrega de la enseñanza de la Gerontología*. Facultad de Enfermería Universidad Nacional de Colombia. Bogotá 2001.