

ENFOQUE INTERCULTURAL EN EL CURRÍCULO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DE SAN FRANCISCO XAVIER DE CHUQUISACA. SUCRE, 2007.

JOSE L. Hurtado Zambrana; LUISA Orellana Salas; NANCY Manjón Calvimontes;
ROSARIO Pérez Mendoza

Recibido en 12/ 2013

Aceptado en 02/ 2014

RESUMEN

Bolivia es un país multicultural, con grandes brechas de acceso a los servicios básicos; una gran barrera de atención en salud, que genera exclusión y discriminación social, es la inadecuación de los servicios a la cultura del usuario. El personal de salud, agente clave de cambio social, debe estar formado en la perspectiva del enfoque intercultural; los currículos deben ser respuestas concretas a la demanda social en la formación del profesional. La presente investigación tiene como objetivo indagar si el currículo de la Carrera de Enfermería considera y desarrolla el enfoque intercultural en la formación de sus alumnas. Se efectuó una investigación descriptiva transversal de enfoque cualicuantitativo. Los resultados indican que el componente de interculturalidad no está explícitamente incluido en el currículo de la carrera; se advierte algunas iniciativas esporádicas y aisladas sobre el tema; la alumnas no tienen una formación en el enfoque intercultural, los prestadores de servicios no coadyuvan en el logro de este propósito, existe una insatisfacción de los usuarios con la atención de las alumnas; las autoridades universitarias consideran urgente la inclusión de este tema en el currículo.

CURRÍCULO, INTERCULTURALIDAD, ENFERMERÍA.

INTRODUCCION

La Interculturalidad entendida como la relación entre personas o grupos sociales de diversas culturas, se dá prácticamente en cualquier encuentro entre los prestadores de servicios de salud y usuarios (1); el encuentro médico paciente es per se intercultural.

La interculturalidad en salud se define: "como la capacidad de moverse equilibradamente entre conocimientos, creencias y prácticas culturales diferentes respecto a la salud y la enfermedad, la vida y la muerte, el cuerpo biológico, social y relacional. Percepciones que a veces pueden ser incluso hasta contrapuestas." (2) . La interculturalidad en salud es el conjunto de acciones y políticas que tienden a conocer e incorporar la cultura del usuario en el proceso de atención de salud.

La Universidad como parte integrante de la sociedad, tiene la alta función y responsabilidad de formar profesionales idóneos, acordes con la realidad nacional y suficientemente preparados para solucionar los problemas propios de su ámbito laboral, con excelencia, ética y compromiso social.

El currículo es un proyecto de enseñanza intencional en la que mezclan elementos de

arte, oficio y ciencia, y donde se deja delimitado lo que se pretende hacer para lograr el perfil profesional propuesto. (3)

Los profesionales formados en las universidades deben estar preparados para ejercer en un ámbito intercultural, el éxito de su desempeño y la solución de los problemas de salud dependen de esta condición. La pertinencia social de la universidad se debe expresar en la preparación de los profesionales con las capacidades, condiciones, aptitudes y actitudes, coherentes con la realidad nacional. La principal riqueza y fortaleza de Bolivia es la pluralidad de culturas, el profesional debe formarse y actuar siempre con mentalidad intercultural. (4)

El objetivo general del Trabajo fue: Evaluar si el diseño curricular de la Carrera de Enfermería de la Universidad de San Francisco Xavier considera y desarrolla el Enfoque intercultural en la atención de salud, se considerarán los siguientes objetivos específicos:

- Indagar si el objeto, objetivos, contenidos mínimos del plan curricular de la carrera de Enfermería considera el enfoque intercultural.

- Verificar si los docentes de la Carrera de Enfermería conocen y aplican el enfoque intercultural.
- Indagar el conocimiento, actitud y práctica del enfoque intercultural de los estudiantes de Enfermería.
- Averiguar la opinión de los prestadores de servicios sobre la preparación intercultural de las alumnas de la Carrera.
- Evaluar el grado de satisfacción del usuario de los servicios donde los estudiantes realizan la práctica laboral.
- Valorar la opinión de autoridades académicas, sanitarias y políticas sobre el enfoque intercultural.

MÉTODOS

Estudio descriptivo, exploratorio, de corte transversal. Enmarcado en el enfoque cuali cuantitativo. Se efectuó una revisión documental, de los planes de estudio de la Carrera. Posteriormente; se realizó dos grupos focales con los docentes de la Carrera, el primero conformado por 8 docentes enfermeras; el segundo por 6 docentes de otras profesiones, los investigadores se constituyeron en facilitadores, poniéndose en discusión preguntas generales de análisis, apoyándose con una grabadora para registrar las intervenciones. Se efectuaron entrevistas estructuradas a autoridades académicas y de salud. Sobre la base del cálculo muestral respectivo se efectuó una encuesta a 125 alumnas de la Carrera de Enfermería y a 100 usuarios de los servicios de salud donde las alumnas desarrollan las prácticas. Se encuestó a 30 enfermeras de los servicios, muestra por conveniencia. Para la tabulación y análisis de la información se recurrió al programa EPI INFO 2000, se recurrió a la estadística descriptiva, proporción en su variedad de porcentaje..

RESULTADOS

Revisión documental:

El perfil profesional de la enfermera no contempla el componente intercultural. El objeto, objetivos, contenidos mínimos del

nuevo plan curricular de la Carrera de Enfermería no considera el enfoque intercultural en forma explícita.

Grupos Focales:

Las docentes de la Carrera de Enfermería conocen la importancia del enfoque intercultural, reconocen que es un contenido pendiente en el currículo de la Carrera, su aplicación es muy limitada y está circunscrita a la iniciativa del docente; manifiestan su compromiso de incluir estos contenidos en todas las asignaturas y recomiendan desarrollar estrategias para practicar la interculturalidad al interior de la carrera.

Encuestas a las alumnas:

Tabla 1
Características de las alumnas de la Carrera de Enfermería Participantes en el Estudio.

Variable	Porcentaje
Sexo:	
Varón	7%
Mujer	93%
Procedencia:	
Sucre	41%
Dpto. de Chuquisaca	29%
Resto del País	28%
Exterior	2%
Idioma	
Castellano	41%
Bilingüe Castellano quechua	48%
Bilingüe Castellano aimara	1%
Autoidentificación Étnica	
Quechua	50%
Mestizo	40%
Blanco	8%
Otro	2%

Predomina el Sexo femenino y la procedencia mayoritaria es de la ciudad de Sucre, un porcentaje significativo de las alumnas son bilingües castellano quechua y se identifican con la etnia.

Tabla 2
Conocimientos y actitudes de las alumnas de la Carrera de Enfermería participantes en el estudio sobre interculturalidad

Variable	Porcentaje
----------	------------

Conocimiento del concepto de interculturalidad:	
Sabe	53%
No sabe	47%
Conocimiento del concepto de interculturalidad en Salud:	
Sabe	35%
No Sabe	65%
Opinión de las alumnas sobre contenidos interculturales en las materias:	
En algunas	45%
En todas	32%
En ninguna	22%
Opinión de las alumnas sobre dificultades en la atención a los usuarios:	
Idioma	36%
Desconfianza	52%
Costumbres	12%
Opinión de las alumnas sobre frustración en la atención a los pacientes:	
Si	65%
No	35%
Opinión de las alumnas sobre inclusión de contenidos interculturales en el currículo:	
Si	99%
No	1%

La mayoría de las alumnas no conocen aspectos teóricos de la interculturalidad, indican que llevan estos contenidos en algunas materias, respecto a su relación con los usuarios, son obstáculos la desconfianza y el idioma, no se sienten satisfechas con la atención brindada a los pacientes y consideran importante la inclusión de los contenidos interculturales en los currículos.

Encuestas a prestadores de servicios:

Tabla 3
Opinión de las enfermeras de los servicios sobre la interculturalidad y preparación de las alumnas sobre este tema

Variable	Porcentaje
Opinión sobre adecuación cultural en sus servicios:	

Existe	47%
Parcialmente	30%
No existe	23%
Conocimiento de las Enfermeras sobre La R. M. 496 (Prácticas Interculturales)	
No conoce	100%
Conoce	0%
Opinión de las enfermeras sobre si la Universidad responde a las exigencias sociales:	
Si	27%
No	40%
Parcialmente	27%
No sabe	6%
Opinión de las enfermeras sobre la preparación de las alumnas:	
Buena	33%
Regular	57%
Mala	10%
Opinión de las enfermeras sobre la preparación de las alumnas en interculturalidad:	
Si	23%
No	30%
Parcialmente	44%
No sabe	3%
Opinión de las enfermeras sobre dificultades de las alumnas en la atención:	
No hay apoyo docente	33%
No entienden la cultura del usuario	30%
No saben quechua	23%
No se interesan en los pacientes.	13%

Los prestadores de servicios, principales referentes de las alumnas, tienen una opinión desfavorable sobre la preparación general y de interculturalidad de las alumnas; sin embargo su preparación en el tema también es muy limitado. Reconocen que el principal factor restrictivo de las alumnas es la falta de apoyo docente en las prácticas.

Encuestas a usuarios:

Tabla 4
Opinión de los usuarios de los servicios sobre la atención brindada por las alumnas de la carrera

Variable	Porcentaje
Comprensión de las indicaciones de las alumnas	
Entiende Bien	43%
Entiende poco	42%
No entiende	15%
Respeto a la privacidad del paciente	
Si	82%
No	18%
Percepción de actitudes discriminatorias por parte de la alumna	
Si	18%
No	82%
Confianza en la atención de las alumnas	
Si	62%
No	38%
Satisfacción de los usuarios con la atención de las alumnas	
Mucho	66%
Poco	22%
Nada	12%

Más de la mitad de los usuarios manifiestan dificultades en la comprensión de la información dada por la estudiante, la mayoría de los usuarios indican que las alumnas respetan su privacidad y que no les discriminan. Poco más de un tercio de los usuarios no confían en las alumnas y no están satisfechos con la atención que les brindan.

Entrevistas a autoridades universitarias:

Las autoridades universitarias, indican que el tema de interculturalidad es un tema muy importante y necesario en la formación de los profesionales, reconocen que no está inmerso en los objetivos y contenidos de la universidad; se debe tratar el tema en las instancias correspondientes, en forma integral, sistemática y estratégica.

Entrevistas a autoridades de salud:

Las autoridades de salud consideran a la interculturalidad como una política de Estado y recomienda que el ejercicio de la interculturalidad debería ser desarrollada desde e inicio y a lo largo de todas su formación.

DISCUSION

No obstante estar en un proceso de cambio curricular iniciado hace 3 años; no se considera en el nuevo currículo de la Carrera de Enfermería los contenidos y enfoques de la interculturalidad; aspectos que deberían se aprovechados son los modelos de enfermería que enfatizan la interculturalidad y profundizar la propuesta pedagógica en el marco del constructivismo, con la finalidad de consolidar un aprendizaje intercultural a partir de la realidad de la alumna.

Las docentes enfermeras manejan y conocen el concepto de salud enfermedad, como un proceso, consideran a los determinantes de salud, en las que está la cultura, este enfoque contribuye a la adecuada interpretación de la realidad por parte de las estudiantes. Reconocen que los servicios de salud en general no propician el desarrollo de la interculturalidad en la práctica cotidiana de los servicios. Manifiestan que el tema es de su interés, pero que no lo desarrollan explícitamente en los currículos; algunos temas sobre interculturalidad son iniciativas esporádicas que no se concretan en los contenidos, entendiéndose que son manejados dentro de un currículo oculto. Es opinión generalizada de que se debe incluir el componente de interculturalidad en el currículo y están dispuestas a participar en el proceso.

La Carrera de enfermería es un centro de Formación profesional heterogéneo, en los últimos años se ha visto un incremento de la matrícula de varones, como el ingreso de estudiantes del área rural de pollera; mas de la mitad de las alumnas conocen el quechua; una aspecto interesante es la auto identificación étnica quechua y mestiza, aspectos a tomar en cuenta en el

tratamiento de la interculturalidad. Los conocimientos sobre interculturalidad son en general deficientes, lo que significa que el tema de interculturalidad es tratado en las materias sin el énfasis necesario; aspecto corroborado con la opinión de más de la mitad de las alumnas de que no se trata el tema en todas las materias.

La relación de las alumnas con los usuarios es interesante, señalan que las barreras más frecuentes en la atención son la falta de confianza a los servicios de parte de los usuarios, seguramente por la falta de calidad, calidez y adecuación cultural; otra barrera a tomar en cuenta es el idioma, no obstante que más de la mitad de las alumnas hablan el quechua; esta situación hace que un porcentaje alarmante de las alumnas se sientan frustradas en la atención al paciente. La opinión de las alumnas sobre la utilidad y necesidad de incluir temas de interculturalidad en las materias es unánime; situación que privilegia y favorece la inclusión de esta temática en el currículo. La extracción social y cultural de las alumnas permitiría partir de sus propias experiencias para abordar el tema de interculturalidad.

Los servicios de salud donde las alumnas efectúan sus prácticas, son los primeros referentes de la futura profesional: lo que ven y hacen en esos servicios determina su actitud y formación en el desempeño profesional.

Se ha evidenciado que las prestadoras de servicio, en este caso enfermeras profesionales en actual ejercicio, tampoco tienen una formación adecuada en el enfoque intercultural, es llamativo que nadie conozca la Resolución Ministerial No 496. (Ministerio de Salud y Deportes). Las prestadoras opinan que la Universidad no está respondiendo a las demandas sociales, se advierte cierta frustración hacia las entidades formadoras; la opinión que tienen sobre la formación técnica e intercultural de las alumnas no es favorable. Las prestadoras advierten de que la principal

dificultad que afrontan las alumnas en las prácticas es la falta de apoyo docente. Hay una reticencia marcada de las prestadoras a brindar un apoyo docente en la formación de las alumnas. La Carrera debería revisar sus programas y estrategias de prácticas.

Los usuarios confían en las alumnas, pero no están del todo satisfechos con la atención que brindan, situación que confirma las limitaciones que tiene la estudiante para ofertar un mejor servicio, justificándose plenamente, la necesidad de abordar el enfoque intercultural en la formación de las alumnas.

Las autoridades Universitarias entiende perfectamente que es la interculturalidad y reconocen que es indispensable su inclusión en el currículo universitario, señala algunos avances aislados que se han hecho en la operativización de la interculturalidad, concretamente relacionan la apertura de algunas carreras en el área rural como decisiones dirigidas a concretizar la interculturalidad, aunque también reconocen que esto no es suficiente. Los obstáculos a la inclusión de la interculturalidad son el excesivo tecnicismo de algunas carreras. Señalan que el tema de interculturalidad es un tema pendiente y urgente que debe formar parte de los objetivos y contenidos de la Universidad; para tal efecto debe ser incluido en los procesos e instancias propias de la universidad para su tratamiento: Consejo Universitario, Congreso Universitario, etc.

Las autoridades Sanitarias indican la interculturalidad es un nuevo paradigma en el Sistema de Salud, cuenta con el apoyo político y técnico para su operativización; de manera que está incluida en las políticas de salud, como una estrategia transversal, respondiendo a las exigencias sociales, en el marco de derechos y responsabilidades, por lo tanto su inclusión en el currículo es insoslayable.

REFERENCIAS

- Albó X. *Interculturalidad y Salud*, en Fernández Juárez. Coord. *Salud Interculturalidad en América Latina*. Quito: Abyla Yala; 2004.
- Ibacache J. *La salud, el desarrollo en un contexto intercultural*. Servicio de Salud Araucaria Sur. (Contactado abril 2007). Disponible en : <http://www.xs4all.nl/~rehue/art/iba1.html>
- Armanza, R. *Módulo III: Diseño Curricular, Unidad I: Introducción al estudio del Currículo*. Sucre. Diplomado en Educación Superior Versión 6. UMSFXCH; 2006.
- Baixeras, J.L. *Salud e Interculturalidad en Bolivia a inicios del Tercer Milenio*. La Paz: Cooperación Española; 2006.
- Breil, J, *Epidemiología, Medicina y Cultura*. 3ª Ed. México: Fontamara; 1986.
- Castellón I. *Abril en tiempos de Kharisirio*. 2ª Ed. Cochabamba: Serrano; 2007