

## **LAS PELÍCULAS COMO RECURSO DOCENTE PEDAGÓGICO EN EL APRENDIZAJE DE ENFERMERÍA**

### **THE FILMS AS A PEDAGOGIC EDUCATIONAL RESOURCE FOR NURSING LEARNING**

Graciela Hernández<sup>1</sup>, Rosa Armida Verdugo Quintero<sup>2</sup>, Servanda Zazueta Zazueta<sup>3</sup>,  
Miriam Gaxiola Flores<sup>4</sup>.

<sup>1</sup> Universidad Autónoma de Sinaloa, Escuela Superior de Enfermería de Culiacán, México,  
maestragraciela84@gmail.com

<sup>2</sup> Universidad Autónoma de Sinaloa, Escuela Superior de Enfermería de Culiacán, México,  
rossyverdugo19@hotmail.com

<sup>3</sup> Universidad Autónoma de Sinaloa, Escuela Superior de Enfermería de Culiacán, México,  
servandazz@hotmail.com

<sup>4</sup> Universidad Autónoma de Sinaloa, Escuela Superior de Enfermería de Culiacán, México,  
miriam\_gaxiola16@hotmail.com

#### **RESUMEN**

*Introducción:* La proyección y debate de películas se ubica como estrategias que favorecen el pensamiento crítico, la comprensión y organización del conocimiento, a partir de situaciones presentadas.

*Objetivo:* Identificar los aprendizajes de Enfermería respecto al cuidado a partir del cine debate.

*Métodos:* Investigación de corte pedagógico, con metodología mixta, desarrollada en los escenarios docentes de la Escuela Superior de Enfermería de Culiacán, en el período comprendido de septiembre a noviembre de 2020. La muestra intencionada estuvo integrada por 38 pasantes de Licenciatura de Enfermería. Se aplicó una encuesta con preguntas abiertas y una guía de observación que permitieron anotar observaciones y reflexiones sobre la película proyectada.

*Resultados:* En los 38 pasantes de Enfermería, predominó el género femenino (84,00%). El 100,00 % identificó como sujeto de cuidado a Lorenzo y 84,00% también a su familia. El 97,00%, identificó como áreas afectada la física, 84,00% la social y 53,00% la espiritual. En relación a la identificación de los patrones de conocimiento del cuidado, 87,00% identificó el empírico, 53,00% la aplicación del patrón estético, el 66,00% al patrón ético y 50,00% al conocimiento personal. El 95,00% identificó como modelo biomédico la atención institucional proporcionada.

*Conclusiones:* La inclusión de estrategias diversas como el debate de las películas, favoreció que los estudiantes integraran el conocimiento de tópicos como el patrón de conocimiento del cuidado,

**Palabras clave:** Aprendizaje; Estrategia; Recurso docente; Patrones de conocimiento; Enfermería.

## 1. INTRODUCCIÓN

En el plano pedagógico uno de los aportes del constructivismo se refiere al aprendizaje centrado en el estudiante, quien posee potencialidades para apropiarse del conocimiento y en el caso de Enfermería situarlo en las personas depositarias del cuidado en sus dimensiones.

La concepción constructivista del aprendizaje escolar y la intervención educativa, constituye la convergencia de diversas aproximaciones psicológicas a problemas como:

- La integración de los conocimientos previos o representación que se tenga de la nueva información o de la actividad o tarea a resolver.
- El reconocimiento de la existencia de diversos tipos y modalidades de aprendizaje escolar, dando una atención más integrada a los componentes intelectuales, afectivos y sociales.
- La revalorización del papel del docente, no sólo en sus funciones de trasmisor del conocimiento, guía o facilitador del aprendizaje, sino como mediador del mismo, enfatizando el papel de la ayuda pedagógica que presta reguladamente al alumno.

De lo anterior se desprende que la proyección y debate de películas se ubica como estrategias que favorecen el pensamiento crítico, la comprensión y organización del conocimiento, a partir de situaciones presentadas en un filme.<sup>[1]</sup>

De lo anterior se desprende la importancia de los estilos de aprendizaje. El conocimiento sobre las formas particulares de aprender posibilita que los individuos organicen sus procesos de aprendizaje de manera eficaz. Para que puedan beneficiarse al máximo de la enseñanza y la evaluación, al menos parte de éstas deben armonizarse con sus estilos de aprendizaje.<sup>[2]</sup> Es importante para los docentes desarrollar competencias que permitan diversificar las estrategias didácticas que favorecen la construcción de aprendizajes en sus dimensiones, actitudinales, valorales, sustento teórico del cuidado, así como el pensamiento crítico y reflexivo.

El elemento central de la Enfermería está representado por el cuidado de Enfermería, a las personas que viven una experiencia de salud y enfermedad; en donde se encuentran componentes metaparadigmáticos como: salud, enfermedad, entorno, cuidado y persona. Al respecto, Barbara Carper <sup>[3]</sup> propuso cuatro formas de conocer, propias de la Enfermería:

- Empírica o ciencia de la Enfermería, cuyas expresiones son la teoría científica, los modelos para la práctica, la explicación y predicción de hechos.
- Ética o conocimiento moral de la Enfermería, con expresiones de teorías éticas, códigos, normatividades y estándares.
- Conocimiento personal, expresado por ser sí mismo y ser.
- Estética o el arte de la Enfermería, creatividad, intuición, innovación.

Estos patrones, al igual que las teorías, representan conocimiento y se constituyen en los fundamentos ontológicos y epistemológicos de la disciplina de la Enfermería. Por lo tanto, el conocimiento acumulado a partir de ellos, debe generarse y probarse, congruentemente, por diversos medios de indagación científica.<sup>[4]</sup>

El constructivismo por tanto apunta a la elección de estrategias y técnicas pedagógico didácticas acordes a los contenidos y competencias a desarrollar en los estudiantes; en este sentido, el aprendizaje reflexivo y crítico encuentra en el debate de filmes uno de sus espacios idóneos.

Desde sus inicios el cine, como el resto de artes, ha abordado una cantidad innumerable de temáticas distintas para transmitir ideas, sensaciones y emociones. Entre las películas cuya temática se relaciona con la salud o enfermedad y que los espectadores pueden reflexionar acerca

de personajes gravemente afectados por problemas de **¡Error! Marcador no definido.**, tanto a nivel físico como emocional, sobre las respuestas humanas, así como el propio cuidado; se encuentran:

1. La escafandra y la mariposa (Le scaphandre et le papillon, 2007)
2. Siempre Alice (*Still Alice*, 2014)
3. Philadelphia (1993)
4. La teoría del todo (*The theory of everything*, 2014)
5. Una mente maravillosa (*A beautiful mind*, 2001)
6. Mi vida sin mí (2003)
7. Alguien voló sobre el nido del cuco (*One flew over the cuckoo's nest*, 1975)
8. Mi pie izquierdo (*My left foot*, 1989)
9. Despertares (*Awakenings*, 1990)
10. Con ganas de vivir (Mike Nichols, 2001)
11. Un milagro para Lorenzo (George Miller, 1992)

Para esta intervención se consideró la película "Un milagro para Lorenzo", a manera de Sinopsis: Se trata de un caso real, Lorenzo Odone, hijo único de unos inmigrantes italianos que viven en los Estados Unidos, comienza a desarrollar a los tres años, una grave enfermedad neurológica denominada adrenoleucodistrofia, para la cual no existe ningún tratamiento conocido. En muy poco tiempo, el niño, que era absolutamente normal, quedó postrado en la cama: no pudo andar, ni ver ni hablar. Sus padres; sin embargo, no se rinden y luchan sin tregua hasta agotar todos los recursos a su alcance. A pesar de que ninguno de los dos es médico, empiezan a estudiar genética, biología, neurología... y buscan ayuda en todos los frentes médicos posibles. Muestra la filosofía institucional dominante y el actuar de las enfermeras que cuidan al niño. Drama basado en hechos reales, una conmovedora e intensa historia que sobrecoge tanto por el tema que trata como por las impresionantes interpretaciones de sus protagonistas.<sup>[5]</sup>

Director George Miller 1992, reparto: Nick Nolte, Susan Sarandon, Peter Ustinov, Zack O'Malley Greenburg, Ann Hearn, James Rebhorn, Laura Linney, Kathleen Wilhoite, Gerry Bamman, Maduka Steady, Margo Martindale, Paul Lazar, LaTanya Richardson, Colin Ward, Michael O'Neill

En consecuencia con lo anterior, el compromiso de las autoras se declara en el siguiente objetivo: Identificar los aprendizajes de Enfermería respecto al cuidado a partir del cine debate.

## 2. CONTENIDO

### 2.1 Métodos

**2.1.1 Tipo de estudio:** Investigación de corte pedagógica, con metodología mixta en lo que se refiere a los datos cuantitativos y el enfoque cualitativo de las expresiones, desarrollada en los escenarios docentes de la Escuela Superior de Enfermería de Culiacán, México, en el período comprendido de septiembre a noviembre de 2020.

**2.1.2 Muestra:** Intencionada integrada por 38 pasantes de Licenciatura de Enfermería; el promedio de edad fue de 22 años y todos tenían un mes de haber iniciado su servicio social, en un hospital público de la ciudad de Culiacán, Sinaloa, México.

Los pasantes son aquellos estudiantes que han concluido el programa educativo escolarizado y en el lapso de un año desarrollan una residencia en instituciones del sector salud, denominada servicio social, con el fin de consolidar sus conocimientos teóricos y prácticos.

**2.1.3 Procedimiento:** En el primer mes de este servicio social se implementó la estrategia del cine debate, la cual consistió en:

- Elección de la película titulada: "Un milagro para Lorenzo".
- Proyección de la película.

- Introducción en donde se solicitó a las y los pasantes que al finalizar anotaran sus observaciones, fundamentalmente la identificación de los patrones del conocimiento de Bárbara Carper y el enfoque de la atención médica institucional; dejando libre las observaciones y efecto en su aprendizaje de la película.
- Al final se recuperaron las anotaciones y se brindó una hora para la exposición de las observaciones respecto de la familia como actores principales en el cuidado del niño enfermo; los pros y contras de esta estrategia para fortalecer el aprendizaje del cuidado.

*Encuesta:* Se diseñó una guía de preguntas abiertas que se aplicó posterior a la proyección de la película, que permitió explorar las variables principales.

*Guía de observación:* Se diseñó una guía de observación que permitió anotar las observaciones y reflexiones de los participantes.

**2.1.4 Las variables principales:** sobre las cuales se realizaron las observaciones y debate fueron:

- Sujetos de cuidado de Enfermería identificados.
- Patrones del conocimiento del cuidado: empírico, estético, ético y de conocimiento personal.
- Área de afectación de la enfermedad.
- Enfoque dominante de la atención médica institucional.
- Otros aspectos identificados relacionados con el cuidado.
- Opinión sobre las impresiones de los pasantes, acerca de la trama de la película, desde su perspectiva.
- Opinión sobre las impresiones de los pasantes, acerca de la efectividad de la estrategia.

**2.1.5 Análisis de los datos obtenidos:** Se emplearon medidas de resumen de estadística descriptiva para variables cualitativas mediante frecuencias absolutas y relativas, expresadas en porcentajes. Se confeccionaron tablas de contingencia con todos los aspectos evaluados.

Análisis matricial de los códigos vivos (lo que expresaron los pasantes) en la perspectiva cualitativa, respecto de los aspectos relacionados, la opinión sobre las impresiones de los pasantes, acerca de la trama de la película, con el cuidado y opiniones sobre la efectividad de la estrategia.

**2.1.6 Consideraciones éticas:** Previo al inicio de la investigación, se explicó a todos los sujetos del estudio la esencia de la misma, sus objetivos y su utilidad científica. Se les solicitó su consentimiento para participar en el estudio y su colaboración. Mostraron su conformidad firmando el Consentimiento Informado.

Los participantes, tuvieron absoluta libertad para decidir colaborar con el estudio y responder cada pregunta que se les realizó. Se estableció el anonimato y la confidencialidad como premisas durante toda la investigación.

Se garantizaron las condiciones de privacidad para la proyección de la película y la exposición de las observaciones. Durante todo el estudio las investigadoras se apegaron a la veracidad de la información.

## 2.2 Resultados

En relación a los datos sociodemográficos de la muestra intencionada, integrada por 38 pasantes de Enfermería, predominó el género femenino con 84,00% (Tabla 1). Los elementos resultantes de los criterios de selección, arrojaron que el promedio de edad fue de 22 años y todos tenían un mes de haber iniciado su servicio social, en un hospital público de la ciudad de Culiacán, Sinaloa, México.

Tabla 1. Género de pasantes de Licenciatura de Enfermería

<b>Femenino</b> n=38		<b>Masculino</b> n=38	
No.	Porcentaje	No.	Porcentaje
32	84,00	6	16,00

Fuente: Guía de observaciones

El 100,00 % de los pasantes identificaron como sujeto de cuidado a Lorenzo y 84,00% también a su familia (Tabla 2). Entre las áreas afectadas en el niño por la enfermedad, ocupó el mayor porcentaje el área física con 97,00%, la social con 84,00% y sólo el 53,00% se refirió a la espiritualidad (Tabla 3).

Tabla 2. Los sujetos de cuidado identificados

<b>Sujetos de cuidado</b>	No.	% (n=38)
Lorenzo	38	100,00
Familia	32	84,00

Fuente: directa hoja de observaciones.

Tabla 3. Áreas de afectación de la enfermedad en los sujetos de cuidado

Área	<b>Se identificó</b>		<b>No se identificó</b>	
	No.	% (n=38)	No.	% (n=38)
Física	37	97,00	1	3,00
Espiritual	20	53,00	18	47,00
Social	32	84,00	6	16,00

Fuente: directa hoja de observaciones

En la identificación de los patrones de conocimiento del cuidado, los pasantes de Enfermería identificaron al denominado empírico con un 87,00% (Tabla 4), se otorgó 53,00% a la aplicación del patrón estético (Tabla 5); la película mostró dilemas éticos ante la investigación, terapéutica y el cuidado; en este sentido, la aplicación de este patrón fue observada por el 66,00% de pasantes (Tabla 6), el conocimiento personal como patrón se consideró en el 50,00% y otro 50,00% no lo consideró (Tabla 7).

Tabla 4. Patrones de conocimiento del cuidado Empírico

<b>Se identificó</b>		<b>No se identificó</b>	
No.	% (n=38)	No.	% (n=38)
33	87,00	5	13,00

Fuente: directa hoja de observaciones

Tabla 5. Patrones de conocimiento del cuidado Estético

<b>Se identificó</b>		<b>No se identificó</b>	
No.	% (n=38)	No.	% (n=38)
20	53,00	18	47,00

Fuente: directa hoja de observaciones

Tabla 6. Patrones de conocimiento del cuidado Ético

Se identificó		No se identificó	
No.	% (n=38)	No.	% (n=38)
25	66,00	13	34,00

Fuente: directa hoja de observaciones

Tabla 7. Patrones de conocimiento del cuidado Conocimiento Personal

Se identificó		No se identificó	
No.	% (n=38)	No.	% (n=38)
19	50,00	19	50,00

Fuente: directa hoja de observaciones

En relación al enfoque de la atención institucional proporcionada, el mayor porcentaje identificó como dominante el modelo biomédico (95,00%) y solamente 5,00% identificó el enfoque de la atención como holístico (Tabla 8).

Tabla 8. Enfoque de la atención institucional proporcionada

Enfoque	Se identificó		No se identificó	
	No.	% (n=38)	No.	% (n=38)
Biomédico	36	95,00	2	5,00
Holístico	2	5,00	36	95,00
Orientaban a la familia	-	-	38	100,00

Fuente: directa hoja de observaciones

**Códigos vivos:** son aquellas expresiones de los estudiantes en cuanto a observaciones libres respecto de escenas de la película, se presentan tal como se anotaron.

Matriz Núm. 1

Códigos vivos	Categorías
Esta película... deja mucho que pensar, no sólo como enfermera, sino como persona... ver a la persona que cuida como ser humano igual que yo...	Autorreflexión
Interesa a Enfermería todo lo que rodea a la persona...incluir en el cuidado a la familia ...	La familia como sujeto de cuidado
La institución no tomaba en cuenta a los padres de Lorenzo...vi como los padres se organizaron con otros padres para que los niños con esta enfermedad fueran atendidos y se investigara... creo que la familia si cuenta en el cuidado...	Inclusión de la familia en la atención institucional.
Los padres de Lorenzo también se interesaron por otros niños con esta enfermedad y sus padres...	Fortalecimiento y solidaridad entre familias
La película me ayudó a ver la importancia de un cuidado completo, no solo técnicas y procedimientos...jugar, cantar, actuar con los niños...hacerlos sentir mejor... animarlos...dar un trato digno...	Cuidados de Enfermería humanizados
Las enfermeras que cuidaban a Lorenzo se basaban en realizar las técnicas y no lo miraban como una persona integral... el cuidado no era humanizado...	
No me gustó que la enfermera dijo "a mí no me pagan por leer libros a los pacientes"...ese también es un cuidado... apoya su estado emocional...	

Fuente: fragmentos anotados por las pasantes

### **2.3 Discusión**

La Enfermería vista desde los patrones de conocimiento: del cuidado, a los que Carper tipificó como: empírico, ético, estético y de conocimiento personal; <sup>[3]</sup> requiere de la implementación de diferentes estrategias pedagógicas que favorezcan la formación de enfermeras y enfermeros centrada en el aprendizaje.

En la estrategia utilizada se empleó la proyección de una película que permitió a partir del cine debate identificar los aprendizajes de Enfermería respecto al cuidado.

En este sentido, la estrategia pedagógica estuvo sustentada en el constructivismo, cuyos elementos centrales se relacionan con las experiencias de un niño y su familia ante la enfermedad, la atención médica institucional y el cuidado de Enfermería.

Los resultados indicaron que las pasantes identificaron los patrones de conocimiento del cuidado, sobresaliendo el empírico y en menor porcentaje estético, ético y de conocimiento personal; destacando el enfoque biomédico en la atención institucional.

Se desea resaltar que el cine debate contribuyó al pensamiento reflexivo del cuidado y los factores determinantes del mismo, los que se pusieron de manifiesto en las expresiones de los estudiantes en cuanto a observaciones libres respecto de escenas de la película, aspecto éste coincidente con los criterios emitidos por autores consultados.<sup>[1,2]</sup>

De acuerdo a la trama de la película el total de pasantes identificaron como sujeto de cuidado al niño Lorenzo y la mayoría a su familia; no siendo significativa la diferencia; los códigos emanados de las reflexiones particulares, arrojaron, principalmente, las categorías: cuidado humanizado, inclusión de la familia en la institución, tanto en el tratamiento médico como en los cuidados de Enfermería, la familia como sujeto de cuidado.

Los elementos antes abordados, permiten sustentar a las investigadoras que la estrategia de utilización de películas, integradas a los programas educativos, favorecen la construcción de competencias.

Las nuevas metodologías ponen de manifiesto que no hay un único modo de transmitir ni de adquirir los conocimientos, como se puso de manifiesto en este estudio, pues la estrategia empleada, favoreció el pensamiento crítico, la comprensión y organización del conocimiento. Esta postura de las autores son coincidentes con los planteamientos de un autor consultado.<sup>[1]</sup>

### **3. CONCLUSIONES**

Entre las áreas afectadas por la enfermedad, se ubicaron principalmente la física y social y menos atendida la espiritual. Los patrones del conocimiento del cuidado con menor presencia fueron el de conocimiento personal, estético y ético; con predominio del empírico. El patrón de conocimiento personal se consideró el menos atendido por las enfermeras, que se mostraban confundidas, alejadas de Lorenzo y su familia.

En las escenas de atención institucional, predominó el modelo médico de forma dominante. Los códigos vivos aportaron la percepción de los pasantes y que guardaron relación con las categorías, principalmente la falta de cuidado humanizado, la necesidad de incluir a la familia por parte de la institución tanto en el tratamiento médico como en los cuidados de Enfermería.

La inclusión de estrategias diversas como el debate de las películas, favoreció que los estudiantes integraran el conocimiento de tópicos como el patrón de conocimiento del cuidado, así como el dar voz a lo que observaron de manera libre, permitió captar categorías.

#### 4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Díaz-Barriga Arceo F, Hernández Rojas G. Estrategias docentes para un aprendizaje significativo, una interpretación constructivista. 3ra Ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2010. p. 182-185.
2. Orellana N, Bo R, Belloch C, Aliaga F. Estilos de aprendizaje y utilización de las tic en la Enseñanza superior. Unidad de Tecnología Educativa. Dpto. MIDE. Universidad de Valencia. 2002[citado 23 Oct 2020]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/258860151\\_estilos\\_de\\_aprendizaje\\_y\\_utilizacion\\_de\\_las\\_tic\\_en\\_la\\_ensenanza\\_superior](https://www.researchgate.net/publication/258860151_estilos_de_aprendizaje_y_utilizacion_de_las_tic_en_la_ensenanza_superior)
3. Carper B. Fundamental patterns of knowing in nursing. Advances in Nursing Science 1978; 1(1):13-24.
4. Durán De Villalobos MM. Marco epistemológico de la enfermería. Aquichan [Internet]. 2009 may [citado 23 Oct 2020]; 2(1): [aprox. 19 p.]. Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/17/34>
5. Kur P. Filmaffinity. [Internet]. 2019 [citado 23 Oct 2020]. Disponible en: <https://www.filmaffinity.com/mx/film634930.html>