

## La autonomía en el proceso de construcción del conocimiento de alumnos de enfermería: el chat educativo como herramienta de enseñanza<sup>1</sup>

Ana Paula Scheffer Schell da Silva<sup>2</sup>

Eva Néri Rubim Pedro<sup>3</sup>

Investigación documental con abordaje cualitativo del tipo estudio de caso. El objetivo fue analizar como se desarrolló la autonomía en el proceso de construcción del conocimiento de alumnos de Enfermería, en un contexto mediado por un chat educativo, en Ambiente Virtual de Aprendizaje (AVA). Los materiales analizados fueron ocho discusiones promovidas por alumnos, profesores y monitores en el chat del AVA TelEduc®. Para la categorización de los datos, se utilizó el software NVivo® y, para el análisis de las informaciones, la técnica de análisis de contenido. El análisis estuvo de acuerdo con el marco teórico de Freire, revelando que es necesario que el alumno de Enfermería desarrolle la autonomía, mediante el darse cuenta de no estar acabado. Esto puede ser realizado con ayuda de profesores que adopten la metodología de la problematización y del desarrollo de relaciones dialógicas críticas. Se destaca el chat educativo como herramienta que incentiva a los alumnos a buscar el conocimiento de forma autónoma.

Descriptores: Educación en Enfermería; Educación a Distancia; Conocimiento; Aprendizaje; Autonomía Profesional; Internet.

<sup>1</sup> Artículo parte de la Disertación de Maestría "Autonomia no processo de construção do conhecimento de alunos de enfermagem: o chat educativo como ferramenta de ensino", presentada al Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, Escola de Enfermagem, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, RS, Brasil.

<sup>2</sup> Enfermera, Estudiante de doctorado, Escola de Enfermagem, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, RS, Brasil. Profesor Asistente, Universidade Federal do Pampa, RS, Brasil. E-mail: anaschell@gmail.com.

<sup>3</sup> Enfermera, Doctor en Educación, Profesor Asociado, Escola de Enfermagem, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, RS, Brasil. E-mail: evapedro@enf.ufrgs.br.

---

Correspondencia:

Eva Néri Rubim Pedro  
Universidade Federal do Rio Grande do Sul. Escola de Enfermagem  
Rua São Manoel, 963  
Rio Branco  
CEP: 90620-110 Porto Alegre, RS, Brasil  
E-mail: evapedro@enf.ufrgs.br

## Autonomia no processo de construção do conhecimento de alunos de enfermagem: o chat educacional como ferramenta de ensino

Pesquisa documental com abordagem qualitativa do tipo estudo de caso. O objetivo foi analisar como se desenvolveu a autonomia no processo de construção do conhecimento de alunos de Enfermagem, em um contexto mediado por chat educacional, em Ambiente Virtual de Aprendizagem (AVA). Os materiais analisados foram oito discussões promovidas por alunos, professores e monitores no chat do AVA TelEduc®. Para a categorização dos dados, utilizou-se o software NVivo® e, para a análise das informações, a técnica de análise de conteúdo. A análise foi ao encontro do referencial de Freire, revelando que é necessário que o aluno de Enfermagem desenvolva a autonomia, mediante o dar-se conta de seu inacabamento. Isso pode ser realizado com a ajuda de professores que adotem a metodologia da problematização e do desenvolvimento de relações dialógicas críticas. Destaca-se o chat educacional como ferramenta que incentiva os alunos a buscarem o conhecimento de forma autônoma.

Descritores: Educação em Enfermagem; Educação a Distância; Conhecimento; Aprendizagem; Autonomia Profissional; Internet.

### Autonomy in Nursing Students' Process of Knowledge Construction: The Educational Chat as a Teaching Tool

This documental study has the qualitative approach of a case study. It analyzes how autonomy has been developed in nursing students' process of knowledge construction, in a context mediated by the use of educational chat in Learning Management Systems (LMS). The analyzed materials were eight discussions promoted by students, professors, and monitors in the chat session of TelEduc® LMS. The software NVivo® was used to categorize data and Content Analysis for the analysis of information. Data analysis used Freire as a reference point, revealing that nursing students need to develop their autonomy by acknowledging their incompleteness. Professors can aid this process by problematizing and developing critical dialogical relations. The potential of the educational chat as a pedagogical tool is highlighted because it encourages students to autonomously seek knowledge.

Descriptors: Education, Nursing; Education, Distance; Knowledge; Learning; Professional Autonomy; Internet.

## Introducción

Una de las herramientas de comunicación digital útiles para la enseñanza de Enfermería, que puede estar incorporada o no a ambientes virtuales de aprendizaje (AVAs), es la conversación virtual o *chat* educacional, que tiene como objetivo discutir determinado contenido y se procesa de forma que los alumnos, los monitores, los tutores y los profesores estén conectados al mismo tiempo, lo que caracteriza una comunicación sincronizada<sup>(1)</sup>.

Es importante destacar que, en la modalidad de enseñanza a distancia, el alumno posee mayor libertad

para organizar sus estudios. De esa forma, se cuestiona como el *chat* educacional puede facilitar la construcción de la autonomía del alumno en el proceso de enseñanza en Enfermería.

Uno de los principios de las Directrices Curriculares Nacionales de los Cursos de Graduación del Área de la Salud es "estimular prácticas de estudio independientes, con el objetivo de obtener una progresiva autonomía intelectual y profesional"<sup>(2)</sup>. La autonomía del profesional enfermero es un tema importante para la definición y revisión de los objetivos y desafíos de la profesión,

para comprender la manera como se presenta y se relaciona con los demás integrantes del equipo de salud y con la sociedad, de forma que pueda interferir en el establecimiento de las prioridades de la asistencia. Concomitantemente al desarrollo de la competencia técnica, el futuro enfermero debe estar preparado para reconocer y actuar en conflictos y dilemas éticos, analizar críticamente sus implicaciones para, así, poder tomar decisiones con responsabilidad<sup>(3-4)</sup>.

Se cree que las tecnologías de la información y de la comunicación (TICs) posibilitan potenciar estímulos y desafíos para la práctica de la curiosidad, lo que podrá auxiliar al alumno en la construcción de su autonomía. En el caso específico de la enseñanza de Enfermería, el ofrecimiento de momentos en que el alumno precisa decidir y ejercer su autonomía puede rever situaciones en las cuales apenas memoriza el contenido sin conseguir realmente conocer o aprender sobre el objeto estudiado.

Este artículo tuvo como objetivo analizar como se desarrolla la autonomía en el proceso de construcción del conocimiento de alumnos de Enfermería, en un contexto de aprendizaje intermediado por un *chat* educacional en AVA. Fue utilizada la *Pedagogía de la Autonomía*, propuesta por Paulo Freire<sup>(5)</sup> para identificar y analizar las relaciones y comunicaciones establecidas entre alumnos y profesores en ese medio virtual.

## Método

Se trata de una investigación documental, retrospectiva y con abordaje cualitativo del tipo estudio de caso<sup>(6)</sup>.

Fue desarrollada en la Escuela de Enfermería de la Universidad Federal de Río Grande del Sur (UFRGS) con los registros de ocho *chats* educacionales, producidos entre los semestres 2005/1 y 2006/2 por estudiantes, profesores y monitores en el AVA TelEduc®, en la disciplina Fundamentos del Cuidado Humano III (ENF02001) del curso de graduación en Enfermería.

El número total de participantes fue de 190 sujetos, siendo que 185 eran alumnos, la mayoría del sexo femenino (160), tres profesores (dos del sexo femenino) y dos monitoras. Para preservar la identidad de los participantes, fue adoptada la denominación A para alumno, G para grupos de alumnos, P para profesor y M para monitor.

Para el tratamiento de las informaciones, caracterizadas en este estudio como los diálogos entre alumnos, profesores y monitores, fue utilizado el *software* NVivo® versión 7.0 y la técnica de análisis de

contenido<sup>(7)</sup> con categorías definidas *a priori*, a partir del marco teórico propuesto<sup>(5)</sup>.

El proyecto de investigación recibió parecer favorable del Comité de Ética en Investigación de la UFRGS para ejecución (n. 2007825). Se utilizó el término de compromiso de utilización de datos, firmado por las investigadoras, donde constó el compromiso para la manutención de la privacidad y de la confidencialidad de los datos, y el anonimato de los sujetos<sup>(8)</sup>.

## Resultados y discusión

Las informaciones fueron analizadas buscándose los conceptos de autonomía, acomodación, relación dialógica y acción antidialógica, de acuerdo con el marco de referencia de Paulo Freire. Se destaca que no fueron encontradas acciones antidialógicas en los datos analizados.

### Acomodación

Cuando la persona pierde su capacidad de escoger, sea por omisión o imposición ajena, sus decisiones pasan a no ser más las suyas porque alguien ya decidió por ella. En ese momento, ocurre el ajuste, la acomodación del individuo frente a la imposición del otro, ya que él se calla, no opina, no dialoga, no decide y, por lo tanto, no participa. La acomodación, delante de eso, es una forma de comportarse donde la emoción predomina. En ese comportamiento, razón y criticidad están presentes, sin embargo, disminuidas en función de la adaptación de la persona al contexto experimentado. La educación que pretende adaptar al alumno, en verdad, está acomodándolo, ya que está impidiéndolo de actuar, de transformar el ambiente a su alrededor<sup>(9-10)</sup>.

El trecho, a seguir, coloca en evidencia esa forma de comportamiento de alumnas de Enfermería.

(10:25:49) A61 habla para Todos: *que pena que algunas materias hayan sido un poco deficientes...*

(10:27:25) A47 habla para P1: *no tuvimos clases específicas dando idea de lo que son las terminologías usadas, todo es todavía muy vago para quien no trabaja en el área.*

(10:27:48) A46 habla para Todos: *Yo creo que ahora tenemos que trabajar siendo autodidactas porque tenemos que suplir las carencias del currículo...y de lo que fue mal dado.*

(10:28:56) A61 habla para Todos: *Tal vez lo que tenemos que hacer ahora es examinar los términos más utilizados en los trabajos solos... y en casa.*

(10:30:27) P1 habla para Todos: *Vamos a ver una cosa: ¿ustedes piensan que todo lo que necesitaran saber en la vida fue o será enseñado en una sala de clases?*

(10:31:10) A57 habla para Todos: *¡Claro que no! Creo que aprendemos la mínima parte en la clase.*

(10:31:14) A61 habla para Todos: *Claro que no, pero tenemos que tener una mínima noción para evaluar cuanto precisamos saber....*

(10:31:22) A50 habla para Todos: *y también, creo que no va a ser solo una etapa que nos va dar la práctica, creo que muchas cosas nosotros vamos a conquistar isoalo cuando estuviésemos asumiendo un cargo en un hospital, con el tiempo!*

Es posible evidenciar que las alumnas no están satisfechas con las clases ofrecidas y esperan que el conocimiento sea transmitido por los profesores. La mediadora del *chat*, al percibir esa postura, pregunta a ellas si todo lo que precisarían saber en relación a la profesión será aprendido en sala de clases, y las alumnas responden que no, que aprenderán también con la práctica cotidiana de la profesión. Se percibe la acomodación por parte de las alumnas en relación a la adquisición de conocimientos: ellas tienen alguna crítica de lo que precisa ser revisto y profundizado, saben que precisan buscar el conocimiento y que la práctica es importante en la adquisición del saber, sin embargo desean que el camino a ser recorrido sea ofrecido por los profesores o por la práctica profesional. Se destaca que la enseñanza de Enfermería posee lagunas que no corresponden a las expectativas de los alumnos como, por ejemplo, la formación pedagógica de los profesores universitarios, la adecuación curricular de las escuelas, el comportamiento y la responsabilidad de los docentes en relación al aprendizaje de los alumnos.

Una investigación realizada con alumnos de graduación en Enfermería y enfermeros demostró que los estudiantes, de los primeros semestres del curso, dependen directamente del profesor para aprender y los alumnos de los últimos semestres ya se muestran menos dependientes. En cuanto al profesional, el proceso de aprendizaje está vinculado a la práctica, siendo posible percibir que ellos esperan que esa práctica produzca conocimiento por sí mismo. Los estudiantes y profesionales transfieren la responsabilidad por el aprendizaje para otras figuras, el profesor y la práctica, demostrando poco compromiso y autonomía con el proceso de construcción del saber<sup>(11)</sup>. Las enfermeras recién graduadas consideran la autonomía como un atributo personal, conquistada en la práctica cotidiana de la profesión, pero que nunca se torna plena en función de las interacciones existentes con el equipo de salud y las normas de la institución donde ejercen sus actividades<sup>(3)</sup>.

Los alumnos de Enfermería tienen alguna crítica de lo que es necesario hacer para volverse un profesional competente, sin embargo, por acomodación, en función de su conciencia ingenua, no lo hacen. Es preciso que el educador auxilie al alumno a pasar de la ingenuidad para la criticidad, desarrollando en él la curiosidad<sup>(5)</sup>.

### Relación dialógica

No hay diálogo donde no hay un pensar verdadero y crítico, porque el pensar ingenuo lleva a la acomodación y el pensar crítico lleva a la permanente transformación de la realidad y humanización. Sin diálogo no hay una verdadera comunicación, no hay verdadera educación. Por eso, el pensamiento crítico del educador no debe oponerse a la capacidad de pensar críticamente del alumno, una vez que la relación dialógica tiene inicio cuando el sujeto se abre al mundo y a los demás a su alrededor, de forma inquieta y curiosa. La acción antidialógica es aquella que trata de evitar la transformación de la realidad y de la estructura social en que el ser humano oprimido vive. En la educación, es toda la metodología de enseñanza que no permite la problematización de ideas, donde el profesor es aquel que detiene el conocimiento y lo repasa a los educandos<sup>(5,10)</sup>.

Los diálogos en los *chats* educacionales analizados ocurrieron entre los profesores y los alumnos y, también, entre los propios alumnos. De esa forma, se subdividió esa categoría en dos subcategorías: *relación dialógica profesor-alumno* y *relación dialógica alumno-alumno*.

### Relación dialógica profesor-alumno

El profesor tiene como tarea problematizar con los educandos el contenido que está siendo estudiado, y no apenas presentarlo como si fuese algo elaborado y hermético. Debe escuchar a sus alumnos y respetar la comprensión que ellos tienen de su realidad, aprovechando sus experiencias e incorporándolas a las discusiones en sala de clase. Para que esa postura sea posible, él no puede posicionarse como individuo superior que enseña a personas desprovistas de conocimiento, y si mantener la postura humilde de quien comunica un saber que es relativo a otras personas que también poseen otros conocimientos relativos<sup>(5,10)</sup>. El trecho a continuación demuestra esa ocurrencia.

(10:18:53) G1 habla para P1: *Profesora, ¿Cómo podemos comentar al respecto de los síntomas, dando a entender que el paciente es diabético y no sabe, sin hacer un diagnóstico médico? ¿Podemos sugerir un TTGO? ¿o HGT?*

(10:19:59) P1 habla para G1: *Solamente colocando glucemia capilar, señales y síntomas (poliuria, polaciuria, hambre, infecciones,....)*

(10:21:04) G1 habla para P1: *¿Sin embargo no hay nada que nos impida pedir una glucemia capilar?*

(10:21:39) P1 habla para G1: *No, sin embargo solo eso no quiere decir DM.*

(10:22:37) A2 responde para Todos: *la glucemia capilar como un dato aislado no nos será muy útil.*

(10:25:50) P1 habla para Todos: *solo hiperglucemia no quiere decir DM. ¿Que podría hacer la glucemia subir?*

(10:26:50) G1 habla para P1: *infecciones.*

(10:27:25) P1 habla para Todos: *infecciones pueden elevar glucemia, ¿que más? ¿Alguien tiene algo a sugerir?*

(10:27:25) A2 responde para Todos: *ingestión de alimentos poco antes de la prueba.*

(10:27:34) G1 habla para P1: *comprometimiento pancreático (que no quiere decir DM.)*

(10:28:02) P1 habla para Todos: *Alteración pancreática, tumor de páncreas, bien pensado G1.*

(10:28:21) G1 habla para P1: *comprometimiento renal, causa otro tipo de diabetes.*

(10:29:04) G2 habla para Todos: *en situación de estrés, o ingestión de alimentos ricos en carbohidratos*

(10:30:07) G5 habla para P1: *¿Y por falta de ejercicios?*

(10:30:29) P1 habla para Todos: *falta de ejercicios, creo que no eleva mucho.*

(10:30:41) G4 habla para P1: *Prof., ¿La enfermera entonces puede ver tasas de glucemia capilar?*

(10:31:14) P1 habla para G4: *Tranquilamente, ahí decide si llama al médico.*

(10:31:53) G1 habla para Todos: *la enfermera puede verificar, sin embargo mi duda es: ¿Solo anotamos el resultado, sin otra observación relacionada a los síntomas?*

(10:32:34) P1 habla para Todos: *Estodo junto, examinamos, verificamos la glucemia, vemos la ficha y decidimos.*

Se percibe la postura curiosa de las discentes de Enfermería. La profesora aprovechó los conocimientos de las alumnas y los incorporó a la discusión, lo que enriqueció la problematización del contenido durante el *chat* educacional. El fragmento trata de una relación dialógica en que las posturas y evidencias de conocimientos previos de ambas partes en la relación, profesora y alumnas, hacen surgir un nuevo conocimiento, instituyéndose, de esa forma, la producción o construcción del conocimiento. El papel del educador deberá ser enfocado en auxiliar al alumno a interpretar, relacionar y contextualizar esas informaciones, movilizandando la voluntad de aprender críticamente. La adquisición del conocimiento dependerá menos del profesor porque

las tecnologías pueden suprimir las curiosidades de los alumnos, en la medida en que traen la información de manera rápida y atractiva. La enseñanza interactiva requiere del profesor sensibilidad para promover modificaciones en el pensamiento del alumno en la medida en que los expone a nuevas ideas, valorizando sus experiencias anteriores y fortaleciéndolos para que se vuelvan aprendices independientes<sup>(12-13)</sup>.

Las preguntas abiertas durante el *chat* educacional promueven la participación de los estudiantes, las preguntas comparativas provocan movimiento intelectual, las preguntas de síntesis y exploración facilitan el proceso de construcción del conocimiento. Por lo tanto, las discusiones sincronizadas *online* pueden llevar al desarrollo cognitivo y a la construcción del conocimiento cuando las preguntas/cuestiones son bien estructuradas por el mediador y hay múltiples argumentos por parte de los alumnos. Se destaca que el *feedback* frecuente, empatía, organización y múltiples oportunidades de contacto durante todo el período de actividades en AVA puede crear un medio afectuoso entre las estudiantes de Enfermería y el profesor<sup>(14-15)</sup>.

### Relación dialógica alumno-alumno

El profesor que utiliza el *chat* educacional debe permitir que los alumnos interactúen entre si todo lo que deseen y solo debe intervenir cuando sea necesario, ya que la comunicación entre los alumnos debe ser mayor que con el propio docente. El profesor debe incentivar la actividad, por lo tanto, precisa dejar espacio para que los alumnos discurren sobre sus dudas y se posicionen frente a la discusión. Esa interacción entre los alumnos puede ser percibida en el *chat* educacional cuando ellos "intercambian sus experiencias, exponen sus ideas y sienten libertad para cuestionarse entre sí"<sup>(16)</sup>. En el trecho a seguir, se puede evidenciar esa postura de los sujetos.

(10:39:15) G10 habla para Todos: *sin embargo por ejemplo, si el paciente restringe el acceso a su ficha, por contener informaciones sigilosas y un familiar solicita verlo. ¿Qué hacemos?*

(10:39:57) A30 habla para Todos: *G10 - que yo sepa, el paciente tiene el derecho de no querer que otras personas lo vean.*

(10:40:17) G12 habla para Todos: *Buena pregunta G10... ¿que hacer en ese caso?*

(10:40:35) A35 habla para Todos: *G10, ahí entra la cuestión ética del sigilo y secreto.*

(10:41:20) G12 habla para Todos: *pero A35, todo paciente tiene el derecho de ver su ficha conforme la ley...*

(10:41:45) A30 habla para Todos: *el paciente G12, y no el familiar y este no permite.*

(10:42:01) A35 habla para Todos: *G12 estoy hablando de la cuestión de un familiar querer ver la ficha y el paciente no lo permite.*

(10:42:06) A30 habla para Todos: *SI EL PACIENTE NO SE OPONE ESTÁ BIEN.*

(10:42:57) G12 habla para Todos: *¿Qué hacer cuando el paciente no tiene condiciones y quiere ver?*

(10:43:38) A39 habla para Todos: *¿Cómo así no tiene condiciones G12? ¿Algún problema mental o algo así?*

(10:45:09) P1 y P2 habla para Todos: *retornando a la cuestión del derecho del cliente. El paciente lúcido, orientado puede pedir leer la ficha en el hospital y él la lee [...]. El familiar que es responsable legal también puede (menor de 18 años, mayor de 65 años incapaz, sin lucidez no).*

Se observa la relación dialógica establecida entre las alumnas que discuten acerca del derecho del paciente sobre su ficha. Diversos cuestionamientos son hechos entre las alumnas que buscan responder conforme el conocimiento previo que tienen sobre el asunto. Las profesoras solamente intervienen al final de la discusión, elucidando los puntos que no quedaron claros, permitiendo el máximo de interacción entre las estudiantes. Las alumnas sienten libertad para cuestionarse unas a las otras, problematizando el asunto en cuestión y levantando diversas posibilidades ocurrencia de situaciones en el ambiente hospitalario.

Aprender depende mucho del educando, ya que la madurez permite que perciba el real significado que la información tiene en su contexto de vida, de lo contrario no hay aprendizaje verdadero y significativo. Durante los *chats* analizados, fue posible identificar la necesidad de que los alumnos discutan entre sí. Los profesores apenas acompañaban e intervenían cuando era realmente necesario. Los educadores también deben ser incentivados a aprender con sus alumnos, siendo oyentes activos y modificando conceptos equivocados que puedan surgir, auxiliándolos a reflexionar sobre el sentido de sus propias experiencias, la evolución de su trabajo y a definir los puntos futuros para su aprendizaje<sup>(12-13)</sup>.

### Indicios de autonomía

La autonomía es un proceso que se fundamenta en las varias experiencias de decidir, ya que "nadie es autónomo primero para después decidir y nadie es sujeto de la autonomía de nadie". Es un proceso de madurar del ser para sí, que ocurre, o no, día a día. El educador, para desarrollar la autonomía de sus alumnos, precisa

realizar actividades que estimulen la toma de decisiones y la responsabilidad para que ellos aprendan a decidir con libertad, asumiendo todas las consecuencias de ese acto<sup>(5)</sup>. La actividad propuesta estimuló la capacidad de decisión de algunas alumnas, como se puede percibir en el trecho a seguir.

(10:26:04) G16 habla para P1: *Prof., pensábamos que solo seguir un guión y llenarlo sería muy superficial. Entonces, nosotras utilizamos varios modelos de anamnesis y creamos una nuestra.*

(10:26:26) P1 habla para Todos: *Eso, no existen modelos únicos.*

(10:27:07) A64 habla para P1: *encontramos varios guiones diferentes, algunos los juzgamos incompletos entonces decidimos juntar lo que cada un decía y escoger las preguntas más pertinentes de cada uno.*

(10:27:33) G16 habla para Todos: *Eso A64, acabamos de comentar eso con la profesora.*

Cuando la discusión se refería a la anamnesis y al examen físico de Enfermería, las alumnas, al percibir que no existían muchos guiones disponibles, resolvieron investigar varios de ellos y adaptarlos a las necesidades del paciente. Eso fue importante, ya que ellas ejercieron la curiosidad, la capacidad de decidir y de responsabilizarse sobre el acto de crear el propio modelo de Ficha de Enfermería, algo que no todos los alumnos realizaron porque, tal vez, no se sentían preparados para osar y tuvieron miedo de equivocarse delante de los profesores.

La educación a distancia está siendo apuntada como estimuladora de la autonomía del alumno porque la distancia física que existe entre los actores del proceso de enseñanza hace que los alumnos desarrollen comportamientos para administración su aprendizaje, ya que precisan planificar los períodos de estudio, el tiempo que será utilizado en cada actividad y organizar la prioridad de los contenidos a ser estudiados<sup>(17)</sup>. Algunos profesores de Enfermería han percibido que los estudiantes asumen mayor responsabilidad por su aprendizaje en los cursos a distancia vía *internet*, que piensan críticamente y que participan mucho más que en la modalidad presencial<sup>(18)</sup>.

### Consideraciones finales

Esta investigación tuvo como objetivo analizar como se desarrolla la autonomía en el proceso de construcción del conocimiento de alumnos de Enfermería, mediado por una herramienta digital sincronizada en AVA.

Los temas para el análisis fueron definidos *a priori*,

con el auxilio del marco de referencia de la pedagogía de la autonomía<sup>(5)</sup>, ya que la autonomía es una característica importante tanto en el alumno, en la búsqueda por su conocimiento, como en el enfermero, que debe mantenerse actualizado sobre las prácticas asistenciales y ser capaz de actuar como profesional crítico, apto a decidir y responsabilizarse por sus decisiones, sean ellas asistenciales o administrativas.

El análisis de las informaciones evidenció que los alumnos perciben que los contenidos precisan ser estudiados a fondo y revisados por ellos mismos, sin embargo esperan que el conocimiento sea transmitido por el profesor o por la práctica profesional. Esa percepción denota que los estudiantes tienen alguna conciencia de no estar acabados, sin embargo se encuentran acomodados en relación a la construcción de su conocimiento. Es necesario que el educador auxilie al alumno a pasar de la conciencia ingenua para la conciencia crítica, desarrollando actividades que estimulen la curiosidad y la inquietud en el estudiante, que hagan que este tenga voluntad de buscar el conocimiento.

Una forma de incentivar la conciencia crítica es a través del diálogo verdadero entre alumnos y profesores como forma de transformar la realidad, o sea, la problematización de ideas y no la simple transmisión del conocimiento. Las discusiones en un *chat* educacional permitieron la problematización de contenidos, posibilitando la construcción de nuevos conocimientos. Los alumnos, en algunos momentos, fueron argumentadores, posibilitando la inquietud necesaria para exhaustivas discusiones sobre determinados temas. Los mediadores, a su vez, permitieron el máximo de intercambios entre los alumnos, problematizando, incentivándolos, haciendo intervenciones siempre que necesario y favoreciendo el diálogo entre los participantes.

Las interacciones en un *chat* educacional también permitieron que los alumnos expusieran la responsabilidad

y la administración por su aprendizaje, siendo capaces de decidir y de responsabilizarse por la elaboración de instrucciones de anamnesis y examen físico específicos a las necesidades de sus pacientes. Ese comportamiento es indicio de la madurez de la autonomía de los alumnos sobre la construcción de su conocimiento.

Para que el alumno de Enfermería desarrolle la autonomía es necesario que se de cuenta de que no está acabado, y eso puede ser hecho con la ayuda de profesores preparados para realizar la problematización, a través del desarrollo de relaciones dialógicas críticas, de contenidos y experiencias prácticas de la profesión. Para que esa educación sea posible son necesarias actividades pedagógicas significativas para los alumnos. La discusión en *chat* educacional es una de las estrategias que los profesores pueden utilizar para incentivar los alumnos a buscar el conocimiento para la y por la vida.

El estudio aportó contribuciones al conocimiento existente acerca de la temática<sup>(3,19)</sup> en el sentido de que las TICs, en especial la utilización de *chats* educacionales en la enseñanza de Enfermería, pueden tornar el proceso enseñanza-aprendizaje más rico y servir como complemento a la enseñanza presencial, revelando caminos para el desarrollo de la madurez del alumno, que podrá tornarse enfermero autónomo capaz de decidir con responsabilidad, respetando el conocimiento de sus pacientes y compañeros, siendo creativo y crítico.

Se destaca el potencial de las herramientas de informática en la enseñanza de Enfermería y la necesidad de realizar más estudios dentro de la temática de las TICs, con base pedagógica, ya que, cada vez más, la modalidad de enseñanza a distancia, mediada por la *internet*, así como el uso de herramientas *online*, están siendo incorporadas a los cursos dirigidos a todas las esferas, sea en la graduación, posgraduación y formación permanente de alumnos y enfermeros.

## Referencias

- Marcuschi LA. Gêneros textuais emergentes no contexto da tecnologia digital. In: Marcuschi LA, Xavier AC. Hipertexto e gêneros digitais: novas formas de construção do sentido. Rio de Janeiro: Lucerna; 2005. p. 13-67.
- Conselho Nacional de Educação (BR). Câmara de Educação Superior. Parecer nº 1113, de sete de agosto de 2001. Diário Oficial da União, Brasília (DF); 03 de out. 2001. [acesso em: 11 fevereiro 2009]. Disponível em: <http://portal.mec.gov.br/sesu/arquivos/pdf/113301EnfMedNutr.pdf>
- Berti HW, Braga EM, Godoy I, Spiri WC, Bocchi SCM. Percepção de enfermeiros recém graduados sobre sua autonomia profissional e sobre o processo de tomada de decisão do paciente. Rev Latino-am Enfermagem 2008 março-abril; 16(2):184-91.
- Gomes AMT, Oliveira DC. Estudo da estrutura da representação social da autonomia profissional em enfermagem. Rev Esc Enferm USP. 2005; 39(2):145-53.
- Freire P. Pedagogia da autonomia: saberes necessários à prática educativa. 35. ed. São Paulo: Paz e Terra; 1996.
- Stake RE. Qualitative case studies. In: Denzin NK, LincolnYS, editors. The SAGE handbook of qualitative research. California: Sage Publications; 2005. p. 443-66.
- Bardin L. Análise de conteúdo. Lisboa: Edições 70; 1977.
- Comissão de Pesquisa e Ética em Saúde (GPPG/HCPA). Utilização de Dados de Prontuários de Pacientes e de Bases de Dados em Projetos de Pesquisa. 2007. [Acesso em 09 agosto 2009]. Disponível em: <http://www.bioetica.ufrgs.br/res197hc.htm>

9. Freire P. Educação como prática da liberdade. 28. ed. Rio de Janeiro: Paz e Terra; 1967.
10. Freire P. Educação e mudança. 16. ed. Rio de Janeiro: Paz e Terra; 1979.
11. Rosa IM, Cestari ME. A relação com o aprender de enfermeiras e estudantes de enfermagem. Online Braz J Nurs [internet]. 2007 [Acesso em 06 novembro 2008]; 6(2). Disponível em: <http://www.uff.br/objnursing/index.php/nursing/article/view/j.1676-4285.2007.752/193>
12. Moran JM. A educação que desejamos: novos desafios e como chegar lá. São Paulo: Papirus; 2007. 174 p.
13. Ridley R. Interactive teaching: a concept analysis. J Nurs Educ 2007 maio; 46(5):203-9.
14. Sitzman K, Leners DW. Student perceptions of caring in online baccalaureate education. Nurs Educ Perspectives 2006 September-October; 27(5):254-9.
15. Wang C-H. Questioning skills facilitate online synchronous discussions. J Computer Assisted Learning 2005; 21:303-13.
16. Leal VPLV. O chat quando não é chato: o papel da mediação pedagógica em chats educacionais. In: Araújo JC. Internet & ensino: novos gêneros, outros desafios. Rio de Janeiro: Lucerna; 2007. p. 48-63.
17. Passarelli B. A educação no embate de paradigmas. In: Passarelli B. Interfaces digitais na educação: @lucin [ações] consentidas. São Paulo: Escola do Futuro da USP; 2007. p. 33-55.
18. Johnson AE. A nursing faculty's transition to teaching online. Nurs Educ Perspectives 2008 January-February; 29(1):17-22.
19. Barbosa SFF, Marin, HF. Simulação baseada na web: uma ferramenta para o ensino de enfermagem em terapia intensiva. Rev Latino-am Enfermagem 2009 janeiro-fevereiro; 17(1):7-13.

Recibido: 4.3.2009

Aceptado: 18.10.2009

### Como citar este artículo:

Silva APSS, Pedro ENR. La autonomía en el proceso de construcción del conocimiento de alumnos de enfermería: el chat educacional como herramienta de enseñanza. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. mar.-abr. 2010 [acceso en: \_\_\_\_\_];18(2):[08 pantallas]. Disponible en: \_\_\_\_\_

día

año

mes abreviado con punto

URL