

Concepciones sobre la carrera de enfermería de una universidad pública: opinión de los docentes
Concepções sobre o curso de enfermagem de uma universidade pública: opinião dos docentes
Conceptions about the nursing course at a public university: the opinion of professors

Recibido: 29/03/2018
Aprobado: 24/09/2018
Publicado: 29/01/2019

Jurema Ribeiro Luiz Gonçalves¹
Nara dos Santos Costa²
Álvaro da Silva Santos³
Leila Aparecida Kauchakje Pedrosa⁴
Camila Cristina Neves Romanato⁵
Maysa Alvarenga Ferreira⁶
Daniela Sarreta Ignacio⁷
Mariana Mila Guimarães⁸
Judete Silva Nunes⁹
Ryanne Agnes Souza Silva de Oliveira¹⁰
Fabiano Henrique Oliveira Sabino¹¹
Fernanda Lemos Lazarini¹²
Bruna Cláudia Ransani Ferreira¹³
Julia Cristina Molina Silveira¹⁴
Ketry Kellen Prado Caetano¹⁵

La investigación tuvo como objetivo identificar y describir la opinión de los docentes enfermeros sobre la estructura curricular de una carrera de graduación en enfermería y su relación con los servicios de salud del municipio. Se trata de una investigación cualitativa, de la cual la colecta de datos ocurrió por medio de entrevistas individuales, en reunión del Colegiado de la Carrera de Graduación en Enfermería en el mes octubre de 2017, motivada por la ejecución del PET-GraduaSUS del Ministerio de Salud ocurrida entre 2015 a 2017. Fueron entrevistados 15 docentes. Los datos fueron analizados por medio del Discurso del Sujeto Colectivo. Emergieron cuatro discursos, de los cuales, entre varios aspectos, se destacó la necesidad de romper con el modelo tradicional de enseñanza, reducción de burocracias y mayor interacción con los servicios de salud, especialmente hospitalarios, dado que se percibe más en la atención primaria. Se verificó la necesidad de diálogo para la reestructuración de los modelos curriculares de las carreras de graduación en salud en general y, en específico, el de Enfermería, en la búsqueda de una formación más calificada.

Descriptor: Docentes; Educación en enfermería; Evaluación educacional; Estudiantes

A pesquisa teve como objetivo identificar e descrever a opinião dos docentes enfermeiros sobre a estrutura curricular de um curso de graduação em enfermagem, e sua relação com os serviços de saúde do município. Trata-se de pesquisa qualitativa, da qual a coleta de dados ocorreu por meio de entrevistas individuais, em reunião do Colegiado de Curso de Graduação em Enfermagem, no mês de outubro de 2017, motivada pela execução do PET-GraduaSUS do Ministério da Saúde ocorrida entre 2015 a 2017. Foram entrevistados 15 docentes. Os dados foram analisados por meio do Discurso do Sujeito Coletivo. Emergiram quatro discursos, dos quais entre vários aspectos se destacou a necessidade de se romper o modelo tradicionalista de ensino, redução de burocracias, e maior interação com os serviços de saúde, sobretudo hospitalar, já que se percebe mais na atenção primária. Verificou-se a necessidade de diálogo para a reestruturação dos modelos curriculares dos cursos de graduação em saúde, no geral e, em específico o de Enfermagem, na busca de uma formação mais qualificada.

Descritores: Docentes; Educação em enfermagem; Avaliação educacional; Estudiantes

The aim of the research was to identify and describe the opinion of nursing professors on the syllabus of a nursing graduation course, and its relationship with the health services of the municipality. This is a qualitative study, whose data collection took place through individual interviews during the meeting of the Nursing Graduation Course in October 2017, motivated by activities of PET-GraduaSUS from the Ministry of Health, which took place between 2015 and 2017. 15 professors were interviewed. The data was analyzed through the Collective Subject Discourse. Four discourses emerged, from which, among several aspects, the need to break the Traditionalist model of teaching, diminish bureaucracy, and increase the interaction with health services, especially the Hospital, since this service is usually more cited than primary health care. The need for dialogue aimed at restructuring the syllabuses of the undergraduate courses in the health area was observed, in particular the syllabus of the Nursing course, in the search for a more qualified education.

Descriptors: Faculty; Education, nursing; Educational measurement; Students

1. Enfermera. Doctora. Docente Asociada de la Universidad Federal do Triângulo Mineiro (UFTM), Uberaba, MG, Brasil. ORCID: 0000-0002-6971-5296. E-mail: juremaluiz@hotmail.com.br
2. Enfermera. Magister. Profesora Suplente de la UFTM, Uberaba, MG, Brasil. ORCID: 0000-0003-4448-8063 E-mail: narasc29@gmail.com
3. Enfermero. Doctor. Docente Asociado de la UFTM, Uberaba, MG, Brasil. ORCID: 0000-0002-8698-5650 E-mail: alvaroenf@hotmail.com
4. Enfermera. Doctora. Docente Asociada de la UFTM, Uberaba, MG, Brasil. ORCID: 0000-0003-1924-6142 E-mail: leila.kauchakje@terra.com.br
5. Enfermera., Magister. Profesora Suplente de la UFTM, Uberaba, MG, Brasil. ORCID: 0000-0001-6361-7292 E-mail: camilaromanatoribeiro@gmail.com
6. Enfermera. Doctoranda en Atención a la Salud y Profesora Suplente de la UFTM, Uberaba, MG, Brasil. ORCID: 0000-0002-4483-0693 E-mail: maysalvarenga@gmail.com
7. Enfermera. Magister. Coordinadora de la carrera de Enfermería de la FAFRAM, Ituverava, SP, Brasil. ORCID: 0000-0002-1432-5098 E-mail: daniela.sarreta@gmail.com
8. Enfermera. Especialista. Enfermera de la Municipalidad de Uberaba, MG, Brasil. ORCID: 0000-0002-9459-5687 E-mail: marianamilaguimaraes@hotmail.com
9. Enfermera. Maestranda en Atención a la Salud da UFTM, Uberaba, MG, Brasil. ORCID: 0000-0002-9455-9731 E-mail: judetenunes@uol.com.br
10. Académica de enfermería de la UFTM, Uberaba, MG, Brasil. ORCID: 0000-0002-4171-323X E-mail: ryanne_agnes@hotmail.com
11. Académica de enfermería de la UFTM, Uberaba, MG, Brasil. ORCID: 0000-0001-8728-9238 E-mail: fabianooliveira163@gmail.com
12. Académica de enfermería de la UFTM, Uberaba, MG, Brasil. ORCID: 0000-0003-3688-3952 E-mail: fernandalaz@outlook.com
13. Académica de enfermería de la UFTM, Uberaba, MG, Brasil. ORCID: 0000-0003-1764-7348 E-mail: bruna.pansani@hotmail.com
14. Académica de enfermería de la UFTM, Uberaba, MG, Brasil. ORCID: 0000-0002-2970-1199 E-mail: juliaa-molina@hotmail.com
15. Enfermera, Uberaba, MG, Brasil. ORCID: 0000-0003-4448-8063 E-mail: ketrykellen@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

Una formación basada en el pensamiento crítico-reflexivo altera el medio; evidencia la importancia de la elaboración de proyectos político-pedagógicos que buscan adquirir conocimiento de forma amplia en diversos segmentos del saber, con interdisciplinariedad sin relación de subordinación entre profesor-alumno, posibilitando el diálogo de forma participativa y democrática¹.

Para que el estudiante experimente un método de enseñanza-aprendizaje de manera interactiva, moderna y dinámica, la reestructuración en el perfil pedagógico actual es imprescindible y será posible a través de la ejecución de un currículo que propicie el desempeño de habilidades, las cuales son preconizadas por las Directrices Curriculares Nacionales (DCN) de las carreras de graduación del área de la salud².

Habilidades determinadas para gran parte de las carreras del área de salud, a partir de los objetivos de las DCN, abarcan: cuidado en salud; iniciativa para decisión; comunicación; liderazgo; gestión y administración; y, educación permanente³.

Los cambios en la enseñanza certifican las relaciones entre la percepción del trabajo del docente, los obstáculos en la rutina de trabajo, su entendimiento sobre los modos de enseñanza y aprendizaje y la relación con los académicos. Para esto, es necesario que el profesor sea un individuo modificador de este proceso y, consecuentemente, sujeto activo, en la ejecución ilimitada de la interdisciplinariedad, con una formulación de los modelos de enseñanza⁴.

En la búsqueda de cambios pedagógicos se inicia en 29 de septiembre de 2015 el Programa de Educación por el Trabajo - PET-Salud/GraduaSUS. Este programa tuvo como propósito discutir la reorganización del modelo curricular vinculado a las DCNs, de forma integrada, con perfeccionamiento de los sistemas, asociación enseñanza-servicio-población y vínculo entre el Sistema Único de Salud (SUS) y las universidades. Esta propuesta sucede de forma estructurada entre SUS y universidades, abarcando

comunidad académica como docentes y estudiantes, así como usuarios del SUS, gestores y profesionales de la salud⁵.

En relación a esto, las carreras de graduación de la Universidad Federal do Triângulo Mineiro (UFTM) se encuentran en búsqueda de estos cambios en sus proyectos político-pedagógicos, repensando el modelo de enseñanza tradicional por medio de la construcción colectiva e intercambio de experiencias que estimulen cambios curriculares con integración más efectiva entre institución-servicio-académicos, con escenarios de aprendizaje interactivos y motivadores.

Este estudio forma parte de un estudio mayor titulado "Describiendo los meandros de la formación en enfermería: percepciones construidas en el contexto de la universidad y servicios de salud", en el cual la dirección se dio en el establecer diagnóstico de la integración enseñanza-servicio y, en el identificar las perspectivas de cambios curriculares de la Carrera de Enfermería en consonancia con las necesidades de enseñanza-servicio en la opinión de los docentes, estudiantes y profesionales de salud del PET-GraduaSUS.

Así, esta investigación tuvo como objetivo identificar y describir la opinión de los docentes enfermeros sobre la estructura curricular de una carrera de graduación en enfermería y su relación con los servicios de salud del municipio.

MÉTODO

Estudio cualitativo, tipo documental⁶, observacional y con aplicación de instrumento de colecta de datos⁷ en el período de febrero de 2015 a diciembre de 2017.

Los criterios de inclusión de la investigación fue ser docente del ciclo de profesionalización de la carrera de enfermería de la UFTM; y los de exclusión fueron estar en periodo de vacaciones, licencia por motivos de salud o maternidad.

La colecta de datos ocurrió por medio de entrevistas individuales, en reunión del Colegiado de la Carrera de Graduación en Enfermería, en el mes de octubre de 2017. La propuesta de levantamiento de datos y

solicitud de participación fue solicitada a los docentes, de modo voluntario. Un guión fue compuesto por datos de caracterización del participante y tres preguntas abiertas que se relacionaban con la carrera, la interacción de la institución con los servicios de salud y sugerencias para cambiar el escenario descripto.

De los 24 docentes abordados, 15 aceptaron participar en el estudio. Las respuestas de las preguntas fueron analizadas por medio del Discurso del Sujeto Colectivo (DSC), identificándose las expresiones-clave, las ideas centrales y los anclajes⁸.

El DSC se aplica a estudios sociales cuantitativos, por su fuerte articulación con la línea de investigación socio-histórica. El DSC valoriza el múltiple, el complejo, el diferente y sus relaciones con el semejante, uno y simple, de modo a rescatar el universo de las diferencias y semejanzas entre las visiones de los actores envueltos, que lo habitan^{9,10}.

En el DSC, los relatos de los entrevistados son colectados con el fin de reunir la idea o pensamiento colectivo. El material obtenido de los discursos fue reunido y analizado, teniendo los testimonios como materia-prima, siendo seleccionado de cada discurso, las Ideas Centrales o Anclajes y sus correspondientes Expresiones-Clave¹¹.

Las expresiones-clave (EC) son fragmentos, partes del discurso, evidenciados por el investigador y que apuntaron el sentido principal del contenido del testimonio y la teoría correspondiente. La Idea Central (IC) es una sentencia o símbolo lingüístico que apunta, explica e identifica, de la forma más sucinta y exacta posible, lo(s) significado(s) existente(s) en los testimonios analizados y de cada totalidad semejante de EC, que compusieron el DSC¹¹.

La investigación fue aprobada por el Comité de Ética en Investigación, bajo el protocolo 2.590.767¹².

RESULTADOS

Después de la lectura y construcción de los DSCs se identificó la opinión de los docentes de la carrera de graduación en Enfermería de la UFTM. Los testimonios evidenciaron una mirada crítica en cuanto a la metodología de

enseñanza, la necesidad de revisión de la matriz curricular, siendo la carrera multidisciplinaria, no presentando interacción de contenidos y la importancia de la capacitación del docente considerado factor relevante, según observado en el DSC 1:

DSC1: *Carrera fragmentada, materias que no conversan, forma de enseñanza bancaria. Hay un distanciamiento de teoría y práctica, muchos profesores no dan clases, liberando los alumnos. Se necesitan ajustes para mejoría, oferta de carreras de capacitación y actualización docente con liberación del servicio/institución. He notado aumento en los casos de problemas psicológicos en los alumnos y menor aceptación a los pedidos y cumplimiento de plazos, según lo dicho por los alumnos, por la sobre carga.*

Aunque presentando un perfil tradicionalista se percibe en el habla de los docentes, las posibilidades de formación profesional dirigida a la promoción de salud pautada en la tríade enseñanza-investigación-extensión favoreciendo una formación de egreso crítico-reflexivo. El grupo de docentes indica esfuerzos para mejorar la carrera y cree que un mayor direccionamiento de acciones pautado en las directrices del MEC contribuiría al fortalecimiento de la carrera (DSC 2):

DSC2: *Es una carrera que posibilita a los alumnos diversas vivencias y experiencias con enfoque en el cuidado, prevención de agravamientos y promoción a la salud, hay un campo de práctica y profesores capacitados con líneas de investigaciones amplias. Tiene como fin formar profesionales crítico-reflexivos y posibilita varias oportunidades para los académicos, en las dimensiones de enseñanza/investigación/extensión universitaria. Creo que la carrera busca la interacción docente-estudiante y profesionales de la salud, con el fin de la ampliación del conocimiento y aprendizaje del estudiante. Creo que cuestiones como adecuaciones didácticas, dirigidas a las exigencias del MEC y de la propia institución, permeando por las esferas de la graduación, investigación y extensión, puedan colaborar al fortalecimiento de la carrera, sin embargo, tenemos mucho por hacer y podemos crecer, consigo percibir el esfuerzo del cuerpo docente cuando miro el pasado y vislumbro lo que hacemos y donde llegamos.*

En cuanto a la interacción de la carrera y los servicios de salud, fue posible establecer un discurso abordando cuestiones envolviendo interacción superficial, cuestiones burocráticas, ora presentando más receptividad ora menos receptivo a los estudiantes, distanciamiento entre teoría y práctica y buena respuesta del servicio de salud, según observado en el DSC 3:

DSC3: *Podría ser mejor y más productiva, la formación es muy teórica, restringiendo actuación, interacción con los servicios de salud y prácticas y actividades prácticas. Esta interacción es considerada superficial pudiendo ser ampliada, algunos profesionales del servicio no demuestran receptividad o aceptación de la existencia de académicos en el campo, otros, reciben a los alumnos y profesores con óptima receptividad y siempre están dispuestos a auxiliar a los alumnos y los profesores en el campo de las prácticas, posibilitando visitas técnicas y prácticas. Las cuestiones burocráticas, la rotatividad de profesionales en los servicios de salud dificultan las diversas actividades realizadas en estos servicios, pero existe una respuesta rápida de la SMS, sin embargo, creo que la universidad ofrece más retorno a los servicios según necesidades y demandas que ellos presenten. En la atención hospitalaria no hay continuidad ni integración de actividades enseñanza-hospitalaria, ya en la atención primaria la integración es mejor que en la atención hospitalaria, pues hay una continuidad de las actividades.*

Para identificar, según la opinión de los docentes, acciones alternativas posibles de ser implementadas, con el fin de la mejoría de la interacción de la universidad entre los servicios de salud, fue elaborada la siguiente pregunta: ¿Cuál/es sugerencias tendrías para mejorar la carrera de enfermería? Que se verifica en el DSC 4:

DSC4: *Mayor diálogo entre los docentes sobre las actividades de enseñanza-aprendizaje. Capacitación y entrenamiento de los profesionales en "nuevas" actividades didácticas con inserción de metodologías de enseñanza que llamen la atención del alumno. Mayor integración entre los docentes en el desarrollo de investigaciones e interacción docente en las comisiones y resolución de los problemas institucionales (servicios). Prácticas sucediendo concomitantes a la teoría y mayor integración con otras carreras con el fin de mejorar el trabajo interdisciplinario. Oír y valorizar la sabiduría del alumno incentivándolos para la participación de ligas y otras actividades de extensión.*

DISCUSIÓN

En lo que se refiere a la educación en enfermería, el acto de enseñar, desarrollado por el enfermero-docente asume un papel de extrema relevancia frente a la formación de este profesional, pues así el docente presentará los valores de la enfermería¹³.

El contexto de formación de profesionales de enfermería, requiere la formación de enfermeros activos, críticos, creativos, reflexivos y dinámicos. En este escenario, las responsabilidades son compartidas por la institución de enseñanza superior, por los docentes y por los

estudiantes. Los relatos evidencian dificultades relacionadas a métodos activos de enseñanza-aprendizaje, permeando problemas curriculares y resistencia de algunos docentes en modificar sus prácticas¹⁴.

Diferente de los hallazgos encontrados en este estudio, una investigación realizada en escuelas de enfermería superior de Curitiba evidenció la utilización de metodologías activas de aprendizaje, trayendo como referencia un método que tiene como necesidad hacer que el alumno desempeñe interconexiones y uniones². En ese mismo estudio, docentes relataron que también son abordados el papel e importancia del alumno y la producción del conocimiento por la construcción de la realidad².

Inclusive con el intento de innovación de la enseñanza. Las universidades aún presentan una estructura bancaria, consolidando la educación a través de la transmisión del conocimiento. Las prácticas de los docentes vienen siendo ligadas directamente a modelos antiguos, a la forma como ellos fueron enseñados, reflejando así, la dificultad para la adhesión a nuevas prácticas¹⁴.

Paulo Freire¹⁵ trajo conceptos que contribuyeron en el campo del currículo, a través de críticas a la educación bancaria. Este tipo de educación es fundamentada en conceptos tradicionales, envuelve a los alumnos como depósitos vacíos a ser acrecentados por conocimientos exclusivos del (la) profesor(a). En esta perspectiva el alumno es visto como alguien desprovisto del saber y, que es susceptible a la adecuación y reajuste a la sociedad vigente. El interés y la independencia se van perdiendo en la construcción del saber, dado que las informaciones son expuestas por el profesor como algo completo e inerte¹⁵.

Para que nuevas formas de enseñanza alcancen su lugar, el primer paso sería la percepción de nuevos paradigmas en la educación; formar estudiantes que reconozcan las diferentes concepciones de las cuestiones de salud y de actuación profesional¹⁴.

Para que esto suceda, la formación en enfermería debe ser fundamentada en

referenciales pedagógicos que salgan del discurso y se materialicen en la práctica. En esta visión, la enseñanza práctica-reflexiva articula la enseñanza y el servicio y se establece en el diálogo entre el docente y el alumno en los diferentes contextos de formación¹⁶.

Un estudio semejante en el cual se entrevistaron docentes, alumnos y coordinadores de nueve escuelas de enseñanza superior en enfermería de Curitiba y región, mostró que en la opinión de los docentes, las escuelas aún mantienen una matriz curricular dividida en ciclo básico y de profesionalización, apuntando que esta falta de unión fragmenta a la enseñanza, lo que impide la comprensión de conocimientos por el académico².

Docentes de enseñanza superior en enfermería de Pernambuco fueron entrevistados y expresaron argumentos semejantes a los docentes de esta investigación: que la capacitación profesional es factor significativo en la interferencia positiva en los métodos de enseñanza¹⁷. Se afirma, además, que el educador bien preparado y modernizado es capaz de colocar en las clases factores que fortalezcan la enseñanza-aprendizaje¹⁷.

Un estudio sobre la formación de profesores enfermeros reveló que los docentes buscan cambios y mejoras relacionados a su formación pedagógica, pero aún son utilizadas experiencias de la práctica o de profesores marcantes en su proceso de aprendizaje¹⁸.

La construcción de la identidad del profesional puede darse por medio de dos procesos: primero, la atribución de la identidad de la institución y de los profesionales que ya actúan en esta; segundo, es la incorporación de identidad por el propio individuo construida a través de la trayectoria social de este en la institución¹⁸. Por otro lado, la conciliación entre enseñanza-servicio de salud es compleja. En esta se envuelve la relación que se establece con el otro en su espacio de trabajo y experiencia.

Las relaciones que allí pueden ser construidas están formadas por la singularidad de la comprensión individual y

colectiva y permeada de conflictos. Para que esta relación se torne efectiva, la comunicación, aproximación y fortalecimiento de los lazos son fundamentales para que ocurra la integración entre estos espacios distintos. Sin embargo, esta convivencia permite la elaboración del proceso de trabajo y es relevante para la enseñanza-aprendizaje¹⁹.

Así como como los profesores de la investigación vigente, docentes de una universidad pública en Pernambuco también apuntaron que es necesario promover la interacción entre estudiantes y docentes. Expresaron que es necesario envolver al alumno con el contenido estudiado lo que facilita entender el papel de determinado tema en el contexto socioeconómico y cultural que envuelve al individuo¹⁷.

Y es en el contexto del Sistema Único de Salud (SUS), en el cual se destina la promoción de la salud, prevención de enfermedades y agravamientos y la recuperación de la salud, que debe surgir el nuevo modelo de formación del profesional de salud, pautado en una nueva práctica asistencial, sustituyendo la estructura tradicionalmente curativa y hospitalocéntrica²⁰. Se resalta que todos los intentos de aproximación entre enseñanza-servicio de salud agregan oportunidades en la formación del nuevo profesional, así como en la construcción pedagógica de los actores envueltos en el proceso²¹.

El Ministerio de la Salud y el Ministerio de la Educación se han unido en debates con el fin de conseguir una construcción efectiva en la formación de los profesionales de salud. Esta nueva mirada demuestra la necesidad de una interacción íntima entre la tríade – profesionales de la salud, instituciones de enseñanza y comunidad, con el fin de conseguir un atendimento integral y humanizado que sea brindado con excelencia²².

Los profesores evidenciaron la importancia de las actividades de extensión, investigaciones y sus oportunidades dentro de la academia para el estudiante, lo que corrobora con un estudio realizado en una facultad de enfermería de una universidad pública de Rio Grande do Norte²³.

Se enfatizó que la participación en proyectos de extensión puede ofrecer al alumno una mirada más diversificada y amplia que lo esperado en los proyectos pedagógicos de las carreras pues hay una interacción con la realidad de la comunidad y de los escenarios sociales. El alumno necesita ejercitar una comunicación que le permita actuar de forma a conseguir construir relaciones de confianza recíprocas con las personas²³.

La asistencia prestada en esta perspectiva está sustentada en actividades rutinarias, pautada en contenidos de las ciencias biológicas y de la salud instituidos en una asistencia de enfermería tecnicista con reproducción de técnicas biomédicas; desarticulada de la teoría, hecho que se vivencia en la práctica, estando el docente desarrollando su trabajo de forma aislada, sin apoyo/compañía de los servicios de salud en el desarrollo de las actividades educativas²⁴.

De esta forma la capacitación, la preparación y la acción pedagógica son fundamentales para que el docente pueda desarrollar su papel y subsidiar experiencias de aprendizaje significativas y transformadoras de las prácticas profesionales²⁴.

CONCLUSIÓN

Este trabajo no pretende la generalización de los resultados, sino profundizarse en la temática de estudio, como herramienta para nuevos pensamientos y acciones frente a la realidad identificada en un determinado contexto y lugar.

La opinión de los docentes enfermeros sobre la estructura curricular de la carrera de enfermería evidenció la percepción de acciones pedagógicas tradicionalistas, bancarias, sin embargo, con perspectivas de interés en la formación del estudiante y su bienestar.

En cuanto a la relación con los servicios de salud fue identificada una relación más efectiva en la Atención Primaria, pudiendo destacar la continuidad de las actividades asistenciales. Se resalta la importancia de la capacitación docente para que el proceso sea

dinámico, efectivo, con acciones pedagógicas que puedan reflejarse en el aprendizaje significativo para los docentes, estudiantes y profesionales de la salud.

Este estudio sugiere un diálogo acerca de los cambios tanto en las relaciones como en la interacción enseñanza-servicio-comunidad, con la formación de nuevos saberes y prácticas. Se debe enfocar en las potencialidades de los estudiantes para que puedan fortalecer la formación tornándolos profesionales cada vez más preparados para el mercado.

De esta forma, se espera que las actividades y discusiones realizadas en el PET-Salud/GraduaSUS puedan haber iniciado un movimiento en la búsqueda de la innovación y reorientación de los proyectos curriculares, incentivando a los docentes a reflexionar acerca de la didáctica practicada y su responsabilidad con las instituciones de enseñanza y con la formación de profesionales.

REFERENCIAS

1. Vila KM, Teva RHS, David HMSL, Rocha RG, Teixeira E, Marta CB. Projeto político-pedagógico e formação crítico-reflexiva: elementos facilitadores e dificultadores. *Rev Enferm UERJ*. [Internet]. 2016 [citado en 10 dic 2017]; 24(5):e21111. Disponible en: <http://www.facenf.uerj.br/v24n5/v24n5a20.pdf>
2. Makuch DMV, Zagonel, IPES. Abordagem pedagógica na implementação de programas curriculares na formação do enfermeiro. *Esc Anna Nery Rev Enferm*. [Internet]. 2017 [citado en 10 dic 2017]; 21(4):1-9. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/2177-9465-ean-2017-0025>
3. Fernandes JD, Silva RMO, Teixeira GA, Florencio RMS, Silva LS, Rebouças LCC. Aderência de cursos de graduação em enfermagem às diretrizes curriculares nacionais na perspectiva do sistema único de saúde. *Esc Anna Nery Rev Enferm*. [Internet] 2013 [citado en 15 de dic. 2017]; 17(1):82 -9. <http://dx.doi.org/10.1590/S1414-81452013000100012>
4. Alexandre ACS, Amorim LM, Patriota NSP, Barbosa VFB, Oliveira VL, Henriques AHB.

- Desafios no processo de ensino e aprendizagem: estudo sob a ótica docente de curso de graduação. *REBES*. [Internet]. 2016 [citado em 04 ene 2018]; 6(2):13-20. DOI: <http://dx.doi.org/10.18378/rebes.v6i2.4150>
5. Ministério da Saúde (Br), Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde. Edital nº 13, de 28 de setembro de 2015. Seleção para o Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde - PET-Saúde/GraduaSUS - 2016/2017. D.O.U., Brasília, DF, 29 set 2015; 186(seção 3):126-127
6. Boaventura EM. Metodologia da pesquisa: monografia, dissertação, tese. São Paulo: Atlas; 2004. 160p.
7. Marconi MA, Lakatos EM. Fundamentos de metodologia científica. 8ed. São Paulo: Atlas; 2017.
8. Lefevre F, Lefevre AMC. Pesquisa de representação social: um enfoque qualitativo: a metodologia do discurso do sujeito coletivo. 2ed. Brasília, DF: Liberlivro; 2012.
9. Marinho MLC. O Discurso do sujeito coletivo: uma abordagem quali-quantitativa para a pesquisa social. *Trab Soc Glob, Rev Invest Interv Soc*. [Internet]. 2015 [citado em 05 ene 2018]; 5(8):90-115. Disponível em: <http://revistaseug.ugr.es/index.php/tsg/article/view/3093/pdf>
10. Lefevre F, Lefevre AMC. Discurso do sujeito coletivo: representações sociais e intervenções comunicativas. *Texto & Contexto Enferm*. [Internet]. 2015 [citado em 12 dic 2017]; 23(2):502-7. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0104-07072014000000014>
11. Figueiredo MZA, Chiari BM, Goulart BNG. Discurso do sujeito coletivo: uma breve introdução à ferramenta de pesquisa qualitativa. *Distúrb Comun*. [Internet]. 2013 [citado em 10 dic 2017]; 25(01):129-36. Disponível em: <https://revistas.pucsp.br/index.php/dic/article/view/14931/11139>
12. Conselho Nacional de Saúde (Brasil). Resolução nº 466, de 12 de dezembro de 2012 [Internet]. Brasília, DF: CNS; 2012 [citado em 04 ene 2018]. Disponível em: <http://www.conselho.saude.gov.br/resolucoes/2012/Reso466.pdf>
13. Guimarães GL, Viana LO, Matos SS, Carvalho DV, Baroni FCAL. O valor verdade no ensino da enfermagem: um estudo fenomenológico. *Rev Gaúch Enferm*. [Internet]. 2013 [citado em 10 dic 2017]; 34(1):133-9. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/S1983-14472013000100017>
14. Mesquita SKC, Meneses RMV, Ramos DKR. Metodologias ativas de ensino/aprendizagem: dificuldades de docentes de um curso de enfermagem. *Trab Educ Saúde*. [Internet]. 2016 [citado em 12 dic 2017]; 14(2):473-86. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1981-7746-sip00114>
15. Freire P. Pedagogia do oprimido. 31ed. Rio de Janeiro: Paz e Terra; 2001.
16. Lima MM, Reibnitz KS, Kloh D, Vendruscolo C, Corrêa AB. Diálogo: rede que entrelaça a relação pedagógica no ensino prático-reflexivo. *Rev Bras Enferm*. [Internet]. 2016 [citado em 04 ene 2018]; 69(4):610-7. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167.2016690406i>
17. Alexandre ACS, Amorim LM, Patriota NSP, Barbosa VFB, Oliveira VL, Henriques AHB. Desafios no processo de ensino e aprendizagem: estudo sob a ótica docente de curso de graduação. *REBES*. [Internet]. 2016 [citado em 08 may 2018]; 6(2):13-20. DOI: <http://dx.doi.org/10.18378/rebes.v6i2.4150>
18. Fernandes CNS, Souza MCBM. Docência no ensino superior em enfermagem e constituição identitária: ingresso, trajetória e permanência. *Rev Gaúch Enferm*. [Internet]. 2017 [citado em 10 dic 2017]; 38(1):e64495. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1983-1447.2017.01.64495>
19. Codato LAB, Garanhan ML, Gonzalez AD, Fernandes MFP. Estudantes, docentes e profissionais na atenção básica: coexistência segundo a fenomenologia heideggeriana. *Trab Educ Saúde* [Internet]. 2017 [citado em 10 dic 2017]; 15(2):519-36. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1981-7746-sol00062>
20. Rodrigues AAAO, Juliano IA, Melo MLC, Beck CLC, Prestes FC. Processo de interação ensino, serviço e comunidade: a experiência de um PET-Saúde. *Rev Bras Educ Méd*.

[Internet]. 2012 [citado en 10 feb 2018]; 36(1 Supl2):184-92. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/S0100-55022012000300027>

21. Brehmer LCF, Ramos FRS. Experiências de integração ensino-serviço no processo de formação profissional em saúde: revisão integrativa. Rev Eletrônica Enferm. [Internet]. 2014 [citado en 10 feb 2018]; 16(1):228-37. DOI:

<https://doi.org/10.5216/ree.v16i1.20132>

22. Ferreira VS, Barreto RLM, Oliveira EK, Ferreira PRF, Santos LPS, Marques VEA, et al. PET-Saúde: uma experiência prática de integração ensino-serviço-comunidade. Rev Bras Educ Méd. [Internet]. 2012 [citado en 08 feb 2018]; 36(1 Supl2):147-51. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/S0100-55022012000300021>

23. Oliveira FLB, Almeida Júnior JJ. Motivações de acadêmicos de enfermagem atuantes em projetos de extensão universitária: a experiência da Faculdade de Ciências da Saúde do Trairí/ UFRN. Espaço Saúde. 2015; 16(1):36-44.

24. Damiance PRM, Tonete VLP, Daibem AML, Ferreira MLSM, Bastos JRM. Formação para o SUS: uma análise sobre as concepções e práticas pedagógicas em saúde coletiva. Trab Educ Saúde [Internet]. 2016 [citado en 08 feb 2018]; 14(3):699-721. DOI:

<http://dx.doi.org/10.1590/1981-7746-sol00014>

CONTRIBUCIONES

Jurema Ribeiro Luiz Gonçalves fue responsable por el esbozo del estudio, colecta de datos, análisis de los datos, corrección del manuscrito y orientación de las etapas de la investigación. **Nara dos Santos Costa** realizó análisis de los datos, fundamentación teórica, normalización bibliográfica y lectura final del artículo. **Ryanne Agnes Souza Silva de Oliveira** realizó colecta de datos, levantamiento bibliográfico y contribuyó en la escritura final del artículo. **Álvaro da Silva Santos** y **Leila Aparecida Kauchakje Pedrosa** realizaron colecta de datos, revisión y orientación de las etapas de la investigación. **Camila Cristina Neves Romanato, Maysa Alvarenga Ferreira, Daniela Sarreta Ignacio, Mariana Mila Guimarães** y **Judete Silva Nunes** contribuyeron en la colecta de datos, levantamiento bibliográfico y revisión. **Fabiano Henrique Oliveira Sabino, Fernanda Lemos Lazarini, Bruna Cláudia Ransani Ferreira, Julia Cristina Molina Silveira** y **Ketry Kellen Prado Caetano** fueron responsables por la colecta de datos y redacción.

Cómo citar este artículo (Vancouver)

Gonçalves JRL, Costa NS, Santos AS, Pedrosa LAK, Romanato CCN, Ferreira MA, et al. Concepciones sobre la carrera de enfermería de una universidad pública: opinión de los docentes. REFACS [Internet]. 2019 [citado en *agregar día, mes y año de acceso*]; 7(1):62-69. Disponible en: *agregar link de acceso*. DOI: *agregar link del DOI*.

Cómo citar este artículo (ABNT)

GONÇALVES, J. R. L. et al. Concepciones sobre la carrera de enfermería de una universidad pública: opinión de los docentes. REFACS, Uberaba, MG, v. 7, n. 1, p. 62-69, 2019. Disponible en: *<agregar link de acceso>*. Accedido en: *agregar día, mes y año de acceso*. DOI: *agregar link del DOI*.

Cómo citar este artículo (APA)

Gonçalves, J.R.L., Costa, N.S., Santos, A.S., Pedrosa, L.A.K., Romanato, C.C.N., Ferreira, M.A., ... Caetano, K.K.P (2019). Concepciones sobre la carrera de enfermería de una universidad pública: opinión de los docentes. REFACS, 7(1), 62-69. Recuperado en: *agregar día, mes y año de acceso de agregar link de acceso*. DOI: *agregar link del DOI*.