



RECIBIDO EL 21 DE NOVIEMBRE DE 2022 - ACEPTADO EL 20 DE ENERO DE 2023

Los Patrones del Conocimiento en Enfermería: Estrategias Pedagógicas para el cuidado

Knowledge Patterns in Nursing: Pedagogical Strategies for Care

Mónica Peñaloza García¹

Universidad Francisco de Paula Santander

Resumen

Los patrones del conocimiento de Enfermería constituyen un marco de referencia útil para organizar el estudio y el entendimiento de los acontecimientos presentes en cada acto de cuidado, necesarios para proporcionar intervenciones eficaces y autónomas a la persona, familia o colectivo orientadas a satisfacer las respuestas humanas de los sujetos de cuidado; están descritos como una forma manifiesta, más o menos constante, de presentarse un fenómeno reconocible para cada uno de los expertos de la disciplina. Según Carper (1978), las características del conocimiento del campo o del área de interés, así como la forma en que se organiza, se aplica y se

prueba ese conocimiento, es lo que determina la concepción general de la indagación de una disciplina; esta comprensión no aumenta la cantidad de conocimientos, más bien fija la atención en aspectos críticos del significado de conocer y de los tipos de conocimiento que se reconocen como de mayor valor en la disciplina de la enfermería. Por lo tanto, no solo es una herramienta filosófica, es importante que estos Patrones sean incorporados en el proceso de enseñanza – aprendizaje de los futuros profesionales, haciendo uso de estrategias pedagógicas que lleven al estudiante a proporcionar un cuidado comprensivo de la salud y de la vida quienes deberán estar en la capacidad de analizar las casuísticas de manera significativa y edificadora, para aplicar planes de cuidado a la luz de las teorías en los diferentes escenarios que demanda la atención en salud e impactando de manera positiva la vida de las personas.

¹ *Enfermera. Especialista en Gerencia de los Servicios de Salud. Magíster en Enfermería con énfasis en Cuidado para la Salud Cardiovascular. Profesora adscrita al Dpto de Atención Clínica y Rehabilitación – Universidad Francisco de Paula Santander. Jefe de la División de Postgrados y Educación Continuada. Correo electrónico: monicapg7@ufps.edu.co. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8297-7146>*



Palabras clave: Gestión del Conocimiento, Cuidados para el Bienestar del Paciente, Educación en Enfermería, Comprensión Edificadora.

Abstract

Nursing knowledge patterns constitute a useful frame of reference to organize the study and understanding of the events present in each act of care, necessary to provide effective and autonomous interventions to the person, family or group aimed at satisfying the human responses of patients. subjects of care; They are described as a manifest, constant way of presenting a recognizable phenomenon for each of the experts in the discipline. According to Carper (1978), the characteristics of the knowledge of the field or area of interest, as well as the way in which that knowledge is organized, applied and tested, is what determines the general conception of inquiry in a discipline; This understanding does not increase the amount of knowledge, rather it focuses attention on critical aspects of the meaning of knowing and the types of knowledge that are recognized as having the greatest value in the discipline of nursing. Therefore, it is not only a philosophical tool, but also important that these Patterns are incorporated into the teaching-learning process of future professionals, making use of pedagogical strategies that lead the student to provide comprehensive health and health care. who should be able to analyze the cases in a significant and edifying way, to apply care plans considering theories in the different scenarios that health care demands and positively impacting people's lives.

Keywords: Knowledge Management, Care for the Well-being of the Patient, Nursing Education, Edifying Comprehension.

Introducción

El conocimiento de Enfermería ha evolucionado desde la aparición de las primeras teorías que intentaban explicar todos los escenarios posibles en la práctica del Cuidado; en esos esfuerzos realizados por sus pioneras la Enfermería fue reconocida como ciencia y profesión, dejando de ser solo un oficio para las mujeres que manifestaban su vocación de servicio; ese reconocimiento exigía el cumplimiento de requisitos como poseer un cuerpo de conocimientos teóricos elaborado con la experiencia propia y la influencia de otras disciplinas, un lenguaje común y unos métodos sistemáticos de investigación como elemento fundamental para la obtención de los productos.

Derivado de ello se generaron taxonomías propias que han permitido el reconocimiento de los fenómenos presentes en el acto de Cuidado, siendo este último la razón de ser del Profesional de Enfermería que debe ser capaz de mostrar sus conocimientos, actitudes y habilidades intelectuales relacionadas con el pensamiento crítico, reflexivo y abierto, además de otras interpersonales y procedimentales en valoración, diagnóstico, planificación de resultados esperados, ejecución de intervenciones y actividades y evaluación con retroalimentación del proceso, en un intento por mostrar su autonomía ante perspectivas y realidades diversas.

Una perspectiva importante la dio Carper en 1978, en su artículo "*Patrones de conocimientos fundamentales en enfermería*"² publicado en una revista de alto impacto internacional, donde sustentaba cuatro aspectos observables que se repetían de manera lógica en el acto de Cuidado; estos fueron descritos como patrón de conocimiento empírico, que corresponde a la ciencia de enfermería, patrón de conocimiento ético que corresponde al componente moral de

² Carper, B. A. (1978). *Fundamental patterns of knowing in nursing. Advances in nursing science, 1(1), 13-24.*

la enfermería, patrón personal de conocimiento o uso terapéutico de uno mismo, y el patrón estético que corresponde al arte de enfermería, los cuales se concebían mediante dos formas de expresión, una formal en palabras o teórica y otra en acciones o en la práctica³.

El Patrón de Conocimiento Empírico, considerado como la Ciencia de Enfermería, habla de la necesidad de exhibir características propias de la historia de la investigación y sobre el estado de deducción de las teorías formuladas; su tarea es la descripción y clasificación de los fenómenos de Enfermería que son directamente observables y mensurables. Así, el primer patrón de conocimiento en Enfermería es empírico, factual, descriptivo y dirigido a desarrollar explicaciones abstractas y teóricas; está formulado discursivamente y es públicamente verificable. La Enfermería que se desarrolla siguiendo este patrón empírico de conocimiento, lo hace siguiendo el paradigma positivista donde los datos objetivos, la medición, y la generalización, son esenciales para generar y diseminar el saber⁴.

Por otro lado, el Patrón de Conocimiento Estético, considerado como el Arte de Enfermería, ha evolucionado desde las creencias sobre arte que significaba todo aquello que se aprendía durante la práctica como experiencia, como aprendizajes asociados a los modelos de imitación y adquisición de conocimiento por acumulación de experiencias no racionales; sin embargo, la dimensión estética del conocimiento de la enfermería es rasgo de la esencia de la naturaleza de la disciplina. Lo estético se experimenta, envuelve la creación, la apreciación de lo singular, de lo particular, de la expresión subjetiva de posibilidades imaginadas o realidades equivalentes que no pueden ser comunicadas sólo a través de formas discursivas

3 Rivera, M. S. (2003). *Formas de conocer en Enfermería: el sustento teórico de la práctica profesional*. *Horizonte de enfermería*, 14(1), 21-32.

4 Durán de Villalobos, M. M. (2002). *Marco epistemológico de la enfermería*. *Aquichan*, 2(1), 7-18.

como son el lenguaje hablado y escrito⁵.

Por su parte, el Patrón de Conocimiento Ético, considerado el Componente Moral del Cuidado, envuelve lo que debe ser realizado en un momento particular. Incluye todas las acciones voluntarias que son deliberadas y sujetas a un sentido de correcto/incorrecto, considerando juicios de valores morales en relación con motivos, intenciones y acciones. El patrón de conocimiento ético requiere el conocimiento de posturas filosóficas que definen lo que se considera bueno, correcto y deseable; las decisiones morales a ser tomadas en procesos de salud y enfermedad deben ser consideradas en términos de acciones específicas con respecto a situaciones concretas. El conocimiento ético no puede ser validado por métodos empíricos, los valores éticos son contruidos y justificados entre los miembros de la comunidad profesional a través del diálogo, en conversaciones cuidadosas y deliberadas que exploren diferentes posibilidades para conseguir una comprensión mutua y consensual acerca de los valores y acciones profesionales⁶.

Por último, el Patrón de Conocimiento o Personal, considerado el uso terapéutico de uno mismo, expresa que toda acción de Enfermería se da a partir de lo que se es, de lo que se desea y de lo que se sabe en una relación interpersonal. También es llamado Ético, visto como el resultado de actitudes y virtudes internas que un individuo exterioriza realmente, a diferencia de lo que aparenta ser. Entender y percibir los significados particulares de las experiencias de las personas sobre su proceso de ser saludable, de bienestar, de sufrimiento, de impotencia, de angustia durante la enfermedad y en las transiciones de la vida, implica un acto personal.

5 De Villalobos, M. M. D. (2001). *Enfermería: desarrollo teórico e investigativo*. Universidad Nacional de Colombia. P. 26-38

6 Escobar-Castellanos, B., & Sanhueza-Alvarado, O. (2018). *Patrones de conocimiento de Carper y expresión en el cuidado de enfermería: estudio de revisión*. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 7(1), 27-42.

El conocimiento personal concierne el conocerse, comprenderse, aceptarse y actualizarse; también es construido por medio de métodos cualitativos de investigación, porque desde el momento de la concepción del fenómeno a estudiar, el investigador debe ser consciente de sus prejuicios, ideas, conocimientos y valores respecto del tema en estudio, a fin de separarlas del fenómeno observado⁷.

Así mismo, hubo nuevos autores que describieron otros patrones que, a diferencia de los mencionados por Carper, no son evidenciables en todos los actos de Cuidado; sin embargo, se pueden encontrar con cierta frecuencia. Ejemplo de ellos, son el socio-político desarrollado por White en 1995, y el emancipatorio presentado por Chinn y Kramer en 1999⁸; aunque también existen críticas a los Patrones de Carper desde otros autores con estructuras no posibles, sujetas a cambios y a la construcción de nuevas formas de conocer y de no conocer, donde no conocer al otro es una condición para la comprensión de los significados que las personas atribuyen a su experiencia, abrirse a lo inexplicable y lo desconocido, y sorprenderse por lo nuevo que el otro siempre trae desde una postura existencial⁹.

Para Chinn & Kramer (2004), ese conocimiento se concibe como un todo, de tal manera que *la práctica del cuidado humano ocurre cuando la competencia científica, el uso terapéutico de uno mismo, la moral, el comportamiento ético y la transformación del arte en acciones ocurren sincrónicamente*¹⁰. Actualmente, el uso de la tecnología y la mejor evidencia disponible enriquecen el quehacer profesional, aportando recientes elementos al conocimiento adquirido

7 Durán de Villalobos, M. M. (2005). *La ciencia, la ética y el arte de enfermería a partir del conocimiento personal*. *Aquichan*, 5(1), 86-95.

8 Osorio Castaño, J. H. (2016). *Patrón de conocimiento socio-político en enfermería: reflexiones conceptuales*. *Revista Cuidarte*, 7(2), 1352-1357.

9 Olvera, E. A. L. (2002). *Identificación de los patrones de conocimiento en un incidente Crítico*. *Horizonte de Enfermería*, 13(1), 23-28.

10 Jacobs-kramer MK, Chinn PL. *Perspectives on knowing: a model of nursing knowledge*. *Sch Inq Nurs Pract*. 1988; 2(2): 129-40.

en la academia por este recurso humano al servicio de la humanidad¹¹.

En este ejercicio de brindar Cuidado, los Patrones de Conocimiento presentes en el profesional de Enfermería le permiten percibir los significados de la propia vivencia que tiene el sujeto de cuidado; esta experiencia es un proceso dinámico y transformador que requiere de la comprensión y el diálogo entre dos personas, como lo exponen autores como

Dilthey¹² y Heidegger¹³. No obstante, traer estos Patrones al aula de clase con el propósito de que el futuro profesional pueda brindar un cuidado comprensivo, requiere que sus docentes estén preparados para abordar el tema de manera especial, despertando la sensibilidad en el estudiante y proponiendo cambios en la práctica del cuidado^{14,15}.

Para el profesor de un programa de Enfermería, experto en el conocimiento de la disciplina como exigencia previa para su ingreso como docente a la universidad, la implementación de estrategias pedagógicas es clave en este tipo de temáticas que, normalmente, son percibidas por el estudiante como algo "pesado", dejando de lado la importancia que reviste para su formación disciplinar, que tradicionalmente es presentado en clases magistrales de tipo expositivo con aplicación posterior en casuística. En este contexto, la participación de un docente en programas de formación y otras capacitaciones dentro o fuera de la Universidad, aportan el manejo e implementación de diferentes herramientas pedagógicas, permitiendo que

11 Gómez-Palencia, I. P. (2012). *Técnica de la narrativa en enfermería, patrones de conocimiento y abordaje teórico*. *Revista Ciencias Biomédicas*, 3(1), 174-179.

12 Dilthey W. *La esencia de la filosofía*. Buenos Aires (AR): Losada; 1944.

13 Heidegger M. *El ser y el tiempo*. 4a ed. México (MX): Fondo de Cultura Económica; 1986.

14 Flórez-Torres, I. E., Buitrago-Malaver, L. A., & Ramírez-Perdomo, C. A. (2017). *El cuidado de enfermería: entre la dialéctica de la explicación y la comprensión*. *Index de Enfermería*, 26(4), 275-279.

15 Rivera, M. S., & Herrera, L. M. (2006). *Fundamentos fenomenológicos para un cuidado comprensivo de enfermería*. *Texto & Contexto-Enfermagem*, 15, 158-163.



el conocimiento sea construido en diferentes momentos, de manera tal que el estudiante pueda sustentar con argumentos la relevancia que posee la expresión de estos patrones, entre muchos otros temas que se desarrollan en su proceso de formación.

En su interés por potenciar el proyecto de vida pedagógico escogido por muchos profesionales que participan en la cualificación del recurso humano en salud, la Universidad Francisco de Paula Santander realizó un seminario taller con la participación del Dr. Julio César Arboleda, con la finalidad de generar en los participantes espacios reflexivos y metodológicos en torno a conocimientos, estrategias y herramientas didácticas, evaluativas y curriculares dirigidas a un aprendizaje comprensivo y edificador que se describirá en el siguiente apartado.

Componentes del Seminario Taller

En el desarrollo de este se presentaron momentos clave. El primero de ellos fue la sensibilización, un momento de profunda introspección donde cada uno debía realizar una relatoría basada en la vivencia describiendo el fenómeno a lo largo de la experiencia pedagógica, reflexionando sobre el mismo y generando ideas o compromisos de mejoramiento en torno a una serie de cuestionamientos que se amplían en seguida.

En este primer ejercicio, enseñar sobre los Patrones del Conocimiento de Enfermería es uno de los elementos que debe tener un estudiante dentro de su proceso de formación, afianzando una competencia cognitiva que será de utilidad en su práctica profesional. Según Arboleda¹⁶, este proceso de enseñanza, mediado por estrategias pedagógicas y didácticas, puede transformarse en educación para la vida, si se realiza con “sensibilidad humana, edificante y ótrica”.

16 Arboleda, J. C. (2021). *Hacia una didáctica comprensivo edificadora*. *Revista Boletín Redipe*, 10(3), 30-79.

Hablando de la motivación al momento de planear y enseñar, se parte de la necesidad de revisar cada uno de los aspectos que se deberán incluir antes, durante y después del acto pedagógico, partiendo de la temática a exponer, las fuentes de información, los medios didácticos que se proponen y los imprevistos que se puedan presentar para dar manejo al mismo; la motivación más grande surge del público expectante que desconoce totalmente esa información, teniendo en cuenta que son estudiantes iniciales del plan de estudios a los que se debe cautivar para atraerlos hacia el desarrollo del curso y que, adicionalmente, serán los profesionales venideros que brindarán servicio a nuestros familiares y amigos y hasta a sus profesores en un futuro próximo. Ese mismo incentivo se mantiene a través de la evolución del estudiante, donde cada nueva temática alimentará su potencial como profesional de Enfermería.

Es coherente con lo propuesto por Arboleda¹⁷, quien propone que el docente parte del reconocimiento del sujeto que se educa como parte de su motivación para el desarrollo de sus temas, identificando en él sus intereses, ideas, creencias y particularidades en su aprendizaje que permitan un “acto formativo edificador para la vida”, no solo para su proceso académico sino para él como persona.

En otro de los cuestionamientos, la gestión del aprendizaje en los estudiantes requiere no solo de la memoria “cognitiva” que exige recordar aspectos importantes del área disciplinar – profesional; tampoco requiere únicamente de la repetición, que es imprescindible en las habilidades y destrezas procedimentales; el aprendizaje es gestionado a través de la aplicación de casos clínicos en escenarios simulados, los cuales redundarán en la práctica formativa hospitalaria o ambulatoria. En ese mismo

17 Arboleda, J. C. (2014, March). *La pedagogía de la alteridad en la perspectiva de la comprensión edificadora*. In *Memorias Simposio Internacional de Educación y pedagogía de la alteridad*.



contexto, se potencia el pensamiento porque deberán traer sus conocimientos y habilidades a la situación expuesta, reflexionando y tomando las mejores decisiones en beneficio del sujeto de cuidado; igualmente, el fortalecimiento de la comprensión y el desarrollo de la afectividad, sensibilidad, actitudes y valores por el *otro* y por la vida se podrán direccionar mediante el trabajo en equipo que se deberá integrar en la vida profesional, sin dejar de lado la conciencia ambiental a través del cuidado del entorno y personal mediante el cuidado de sí mismo y de los demás.

En este sentido, Arboleda¹⁸ menciona que avanzar en la construcción de proyectos de vida contribuye a la reflexión sobre el sentido de su propia existencia. Todo ello permite sin duda que el estudiante active una memoria más allá de lo repetitivo y cognitivo, alcanzando ingredientes semántico –vivenciales, es decir grados cada vez mayores de memoria semántica, fundamentales para la comprensión, en particular para una comprensión que edifique, que aporte a la vida persona, social y planetaria.

Finalmente, siendo sensatos con el protagonismo que los docentes tienen en la transformación hacia una educación para la vida, existen aspectos agradables de la actividad pedagógica como ver los resultados alcanzados por los estudiantes según los objetivos propuestos desde el inicio de la clase, con la ilusión de que su desempeño profesional se comience a forjar con adecuada fundamentación; sin embargo, hay aspectos que pueden interferir en ese gusto, como la actitud de algunos estudiantes, la falta de compromiso en la entrega de productos y las fallas tecnológicas que pudieran sabotear el momento; aspectos totalmente previsibles por el docente. Para Arboleda¹⁹, un

18 Arboleda, J. C. (2019). *Educación y proyectos de vida*. Revista LOPE DE BARRIENTOS. SEMINARIO DE CULTURA, 11 pp. 9-20 ISSN: 1888-9530

19 Aparicio, J. C. A. (2020). *Educación para la evolución de la vida humana y planetaria. Una perspectiva comprensivo edificadora*. Boletín Redipe, 9(6), 51-65.

aprendizaje comprensivo edificador contribuye a la generación de capacidades para identificar necesidades del contexto, y de oportunidades para el desarrollo social y humano del sujeto que se educa. Retomando este pensamiento completamente aplicable al contexto de la salud, la gestión del aprendizaje para un tema como los Patrones del Conocimiento, no solo permite la formación de buenos profesionales sino de mejores seres humanos en la medida como se integra lo teórico visualizado en los elementos meta paradigmáticos de Enfermería, con lo práctico aplicado al cuidado comprensivo de sí mismo y del otro como individuo o colectivo.

El siguiente momento clave fue la actualización de los conceptos pedagógicos como pedagogía, didáctica, educación, metacognición, meta comprensión, currículo, parto pedagógico, entre otros, y los tipos de enseñanza, de aprendizaje y de comprensiones. En este espacio, se revisaron los presaberes de expertos y legos en educación, que se evidencian a través de la experiencia en la Universidad aunque no seamos conscientes de ello debido a la formación disciplinar y no pedagógica de algunos profesionales que laboran como profesor universitario, consolidando la interpretación correcta de cada concepto utilizando la relatoría.

Para Arboleda²⁰, la gestión educativa no es solo conocimiento, tiene como meta llegar a una conciencia comprensiva y edificante que se debe nutrir desde las diferentes concepciones que nacen desde la propia experiencia; así mismo, en palabras del mismo autor, la relatoría permite “describir, analizar, interpretar, evaluar y generar ideas, afirmaciones, conceptos o tópicos relevantes en un texto, situación u objeto de estudio”²¹; en esta, es importante “asumir una posición crítica amparada por razonamientos fiables, con ideas y acciones propositivas y

20 Arboleda, J. C. (2021). *Concepciones, dispositivos y experiencias de apropiación y gestión del conocimiento*. Revista Boletín Redipe, 10(13), 17-35.

21 Arboleda, J. C. (2011). *Competencias Pedagógicas: conceptos y estrategias*. Bogotá: Editorial Redipe.



edificadoras de sí mismo, de los otros seres humanos, el entorno y la vida”²².

El último momento se dio cuando se comenzaron a explorar y aplicar métodos, estrategias y herramientas didácticas que fortalecen la comprensión, culminando con el *Taller comprensivo edificador de vivenciación*. Arboleda²³ propone una didáctica inclusiva donde se evidencie un aprendizaje activo, semántico, por competencias, y comprensivo edificador. En ella, se busca “el desarrollo de desempeños cognoscitivos, operativos, comprensivos y edificadores” coherentes con la construcción de condiciones dignas que influyan en actitudes humanas y comportamientos autónomos apropiados para la vida.

En este ejercicio, se pusieron de manifiesto recursos que promueven comprensiones como el método semántico, explorado a través de lo que, a partir de un enunciado o situación, se dice, por qué se dice e ilustrando a través de ejemplos y contraejemplos. En relación con los Patrones del conocimiento, se hizo una exploración de presaberes utilizando preguntas orientadoras:

- Qué se dice: ¿Qué se entiende por Patrones del Conocimiento en Enfermería? ¿Qué es un patrón?
- Por qué se dice: ¿Por qué se considera un “patrón”? ¿Debería estar esos fenómenos presentes en el acto de Cuidado?
- Ejemplos / Ilustración: Revisemos: “Paciente que ingresa a urgencias por caída desde su bicicleta con heridas superficiales en brazo y pierna”.

²² Arboleda, J. C. (2011). *La relatoría social “dispositivo de investigación en el aula para fortalecer el pensamiento y el proyecto de vida social de los estudiantes, desde preescolar hasta universidad”*. Educación y territorio, 1(1), 81-100.

²³ Aparicio, J. C. A. (2019). *Pasivos y desafíos en la educación. Para una inclusión comprensivo edificadora*. Boletín Redipe, 8(4), 17-37.

- Contraejemplos: Evidencia positiva y negativa de los Patrones del Conocimiento en la misma situación de Cuidado.

Pasando al método analógico / relacional, donde se pretendió establecer algunos aspectos a través de los siguientes cuestionamientos:

- Semejanzas: ¿Cuáles son las semejanzas entre los Patrones del Conocimiento de Carper?
- Diferencias: ¿En qué se diferencian los Patrones del Conocimiento de Carper con los de otros autores?
- Comparaciones: Empírico o ciencia de enfermería / Ético o componente moral / Estético o arte de enfermería / Émico o conocimiento personal (Carper) Vs. Emancipatorio (Ramírez-Elizondo) / Sociopolítico (Gadamer) / Desconocido o irreconocible (Silva) / Inexplicable o indescriptible (Munhall).
- Oposiciones: Debate: ¿Es necesario evidenciar los Patrones del Conocimiento en todos los actos de Cuidado de un profesional de Enfermería?
- Otras: En el escenario donde se evidencia de manera positiva y negativa los Patrones del Conocimiento, describa los pro y los contra.

En relación con el método contrafáctico, se manipularon las variables alterando por adición y sustracción, proponiendo más preguntas orientadoras:

- Alteración por adición: ¿Qué pasaría si, adicional a los patrones de Carper, se pudieran evidenciar los propuestos por otros autores? Ilustre un ejemplo.
- Alterar por sustracción: Los cuatro Patrones del Conocimiento que propone



Carper se deben evidenciar en todos los actos de Cuidado. ¿Qué pasaría si se suprime el patrón: Empírico, Ético, Estético, Émico?

En el método edificante se propuso abordar el tema a través de un caso clínico, habiendo muchos disponibles en las bases de datos y otras fuentes de información, construyéndolo de la siguiente manera:

Asunto: Exploraren el estudiante una experiencia que le permita reconocer las capacidades, los potenciales afectivos, comprensivos, actitudinales y la comprensión desde una vivencia tejedora de vida los patrones del conocimiento de enfermería.

Propósito: Generar un espacio reflexivo en el que el estudiante identifique diferentes escenarios del ejercicio profesional donde estarán expuestos, en el que los patrones del conocimiento de enfermería podrán evidenciarse de manera positiva elevando el cuidado a su mayor expresión, o mostrándolo de manera negativa con las implicaciones que se podrían derivar de esa práctica incorrecta.

Tiempo: Una clase (4 horas). Componente teórico y práctico.

Actividades:

- Proyecto actitudinal: Indague el artículo: *Narrativa de enfermería: dejando ir a Doña Paula*, disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2015000200009
- Componentes: Describa los momentos del relato donde de evidencian los patrones del Conocimiento de Carper. ¿Se puede evidenciar algún otro Patrón mencionado por otros autores?

- Evaluación FEM²⁴: En grupos de trabajo, elabore un relato donde se describa una situación de Enfermería e identifique, como mínimo, los cuatro Patrones del Conocimiento de Carper. Describa cuáles fueron sus fracasos, éxitos, mejoras en el desarrollo de este tema.

Experiencias: Se relatan las experiencias vividas a través de casuísticas en el aula y en el laboratorio de simulación clínica.

Beneficios: El uso de escenarios simulados pondrán a prueba los temas teóricos aplicados a la situación clínica donde el Cuidado se presenta de manera inadecuada, afectando los patrones del conocimiento de enfermería. Los estudiantes estarán en capacidad de confrontar sus presaberes y los contenidos de clase en un aprendizaje para la vida personal y profesional.

A modo de conclusión

Este tipo de capacitaciones permiten la reflexión, la deconstrucción y la edificación de una práctica pedagógica por la cual el estudiante se convierta en tejedor de vida, tejedor comprensivo, llevando lo aprendido no solo a su práctica profesional en un futuro mediato, sino a la cotidianidad personal, familiar y social. En ese orden de ideas, se convierte en un agente comprensivo de cuidado de sí mismo y de los demás, al ser capaz de llevar el conocimiento a su realidad. Ver la docencia como un acto de amor concede elementos orientadores cargados de una fuerte dosis de asertividad y empatía, teniendo en cuenta que las personas que están interactuando en la enseñanza pueden aprender para el momento, para las evaluaciones, para la práctica y para toda su vida. Gracias al maestro que acompañó esta grata experiencia.

²⁴ Este método evaluativo, FEM, propuesto por Arboleda abraza la evaluación en tanto exige examinar en el acto los desempeños del comprendedor o ejecutante, tantos sus dificultades (Fallas) como sus aciertos (Éxitos), generando de inmediato las oportunidades para mejorar los desempeños.



Referencias bibliográficas

- Arboleda, J.C. (2021). Hacia una didáctica comprensivo edificadora. *Revista Boletín Redipe*, 10(3), 30-79.
- Arboleda, J.C. (2014). La pedagogía de la alteridad en la perspectiva de la comprensión edificadora. In *Memorias Simposio Internacional de Educación y pedagogía de la alteridad*.
- Arboleda, J.C. (2019). Educación y proyectos de vida. *Revista LOPE DE BARRIENTOS. SEMINARIO DE CULTURA*, 11 pp. 9-20 ISSN: 1888-9530
- Arboleda, J.C. (2020). Educar para la evolución de la vida humana y planetaria. Una perspectiva comprensivo edificadora. *Boletín Redipe*, 9(6), 51-65.
- Arboleda, J.C. (2021). Concepciones, dispositivos y experiencias de apropiación y gestión del conocimiento. *Revista Boletín Redipe*, 10(13), 17-35.
- Arboleda, J.C. (2011). Competencias Pedagógicas: conceptos y estrategias. Bogotá: Editorial Redipe.
- Arboleda, J.C. (2011). La relatoría social "dispositivo de investigación en el aula para fortalecer el pensamiento y el proyecto de vida social de los estudiantes, desde preescolar hasta universidad". *Educación y territorio*, 1(1), 81-100.
- Arboleda, J.C. (2019). Pasivos y desafíos en la educación. Para una inclusión comprensivo edificadora. *Boletín Redipe*, 8(4), 17-37.
- Carper, B.A. (1978). Fundamental patterns of knowing in nursing. *Advances in nursing science*, 1(1), 13-24.
- Dilthey W. La esencia de la filosofía. Buenos Aires (AR): Losada; 1944.
- Durán de Villalobos, M.M. (2002). Marco epistemológico de la enfermería. *Aquichan*, 2(1), 7-18.
- Durán de Villalobos, M.M. (2001). Enfermería: desarrollo teórico e investigativo. Universidad Nacional de Colombia. P. 26-38
- Durán de Villalobos, M.M. (2005). La ciencia, la ética y el arte de enfermería a partir del conocimiento personal. *Aquichan*, 5(1), 86-95.
- Escobar-Castellanos, B., & Sanhueza-Alvarado, O. (2018). Patrones de conocimiento de Carper y expresión en el cuidado de enfermería: estudio de revisión. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 7(1), 27-42.
- Flórez-Torres, I.E., Buitrago-Malaver, L.A., & Ramírez-Perdomo, C.A. (2017). El cuidado de enfermería: entre la dialéctica de la explicación y la comprensión. *Index de Enfermería*, 26(4), 275-279.
- Gómez-Palencia, I.P. (2012). Técnica de la narrativa en enfermería, patrones de conocimiento y abordaje teórico. *Revista Ciencias Biomédicas*, 3(1), 174-179.
- Heidegger M. El ser y el tiempo. 4a ed. México (MX): Fondo de Cultura Económica; 1986.
- Jacobs-kramer MK, Chinn PL. Perspectives on knowing: a model of nursing knowledge. *Sch Inq Nurs Pract*. 1988; 2(2): 129-40.
- Osorio Castaño, J.H. (2016). Patrón de conocimiento socio-político en enfermería: reflexiones conceptuales. *Revista Cuidarte*, 7(2), 1352-1357.



Olvera, E.A.L. (2002). Identificación de los patrones de conocimiento en un incidente Crítico. *Horizonte de Enfermería*, 13(1), 23-28.

Rivera, M.S., & Herrera, L.M. (2006). Fundamentos fenomenológicos para un cuidado comprensivo de enfermería. *Texto & Contexto-Enfermagem*, 15, 158-163.

Rivera, M.S. (2003). Formas de conocer en Enfermería: el sustento teórico de la práctica profesional. *Horizonte de enfermería*, 14(1), 21-32.