



Artículo revisión

El legado de Florence Nightingale en la enseñanza de Enfermería

The Florence Nightingale legacy in nursing education

Irma Saltos Llerena^{1,2}, Julia Huaiquién Silva³

¹ Universidad de Concepción, Facultad de Enfermería, Chile

² Universidad de Central del Ecuador, Carrera Nacional de Enfermería, Ecuador

³ Universidad de Concepción, Escuela de Postgrado. Facultad de Enfermería, Chile

Salto L.I.I., Huaiquién S.J. *El legado de Florence Nightingale en la enseñanza de Enfermería. Enferm Inv. 2020; 5(2)62-70*

2477-9172 / 2550-6692 Derechos Reservados © 2020 Universidad Técnica de Ambato, Carrera de Enfermería. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons, que permite uso ilimitado, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original es debidamente citada.

Historia:

Recibido: 05 enero 2020
Revisado: 10 febrero 2020
Aceptado: 27 febrero 2020

Palabras Claves: Modelo, Enseñanza, Enfermería, Teoría.

Keywords: Model, Teaching, Nursing, Theory

Resumen

Introducción: La contribución erudita obtenida a partir del modelo educativo de Enfermería, que nos dejó Florence Nightingale conduce a definir y precisar las bases filosóficas, epistemológicas y éticas a partir del análisis del contexto histórico sociocultural en el cual se desarrolló, lo que le permitió definir el cuidado como eje de su actuación e ideología de vida; plasmó la lógica del pensamiento y actuar de Enfermería. Objetivo el presente artículo es analizar la relación de los patrones históricos y los patrones conceptuales que Nightingale utilizó en su programa de estudio que respaldaron sus procesos de enseñanza y cómo estos han influido en la Enfermería. En el pasado y cómo influye actualmente, para lo cual se utilizó la siguiente Metodología. se realizó la búsqueda en diferentes bases de datos: Pubmed, Web of Science (WOS), Biblioteca Virtual en Salud (Bvs) y Scopus, de los cuales se ha tratado de recuperar la mayor cantidad de información; finalmente se puede concluir que el eje central de Florence Nightingale era la convicción total de que todas las mujeres tendrían que cuidar la salud de alguien en su momento de vida, Su modelo se basa en un plan de estudios holístico, físico, emocional y espiritual, que cura a toda la persona desde el nacimiento hasta la muerte, es un modelo pedagógico tradicional en el que la práctica religiosa y humanista es el pilar de la formación. La formación y la experiencia son necesarias para saber cómo observar y qué observar; cómo pensar y qué pensar.

Abstract

Introduction: The scholarly contribution obtained from the educational model of Nursing, which Florence Nightingale left us leads to define and specify the philosophical, epistemological and ethical bases from the analysis of the sociocultural historical context in which it is modified, which will change the care as axis of his performance and life ideology; reflected the logic of thought and the act of Nursing. Objective This article is to analyze the relationship of historical patterns and conceptual patterns that Nightingale identifies in his study program that supports his teaching processes and how they have influenced Nursing. In the past and how it currently influences, for which the following. Methodology will be used. The search was carried out in different databases: Pubmed, Web of Science (WOS), Virtual Health Library (Bvs) and Scopus, from which we have tried to retrieve the greatest amount of information; finally it can be. Concluded that the central axis of Florence Nightingale was the total conviction of all women would have to take care of someone's health in their moment of life, Their model is based on a holistic, physical, emotional and spiritual curriculum, which heals the whole person from birth to death, it is a traditional pedagogical model in which religious and humanistic practice is the pillar of formation. Training and experience are necessary to know how to observe and what to observe; How to think and what to think.

Autor de correspondencia:

Irma Saltos Llerena, Universidad de Concepción, email: irmi_sal@hotmail.com Concepción. Chile

Objetivo

Analizar la relación existente entre los antecedentes históricos y los patrones conceptuales que Nightingale utilizó en su programa de estudios, así como los fundamentos filosóficos, pedagógicos, sociológicos, culturales y epistemológicos, que sustentaron sus procesos de enseñanza y cómo estos han influido en la enseñanza de enfermería en el pasado y en la actualidad.

Metodología:

Se partió de la búsqueda de información en diferentes bases de datos: Pubmed, Web of Science (WOS), Biblioteca virtual de Salud (Bvs), y Scopus, en procura de recuperar información sobre la temática; para luego proceder a sistematizarla y analizarla para estructurar un nuevo documento, que responda a la pregunta de investigación planteada, que recoja los hallazgos más relevantes y exponiendo las conclusiones con las que se espera suscitar nuevas reflexiones en el ámbito de la teoría y del quehacer profesional de la enfermería.

Se utilizaron descriptores en inglés, portugués y español:
Modelo, Enseñanza. Enfermería, Teoría y el boleano and

Introducción

La indagación histórica juega aquí, un papel crucial para explicar el modelo de enseñanza del cual partió la enfermería como disciplina y profesión, los cuales, deben viabilizar la focalización de una redefinición, validación y explicación del quehacer profesional(1).

La contribución erudita obtenida a partir del modelo educativo de Enfermería, que nos dejó Florence Nightingale conduce a definir y precisar las bases filosóficas, epistemológicas y éticas a partir del análisis del contexto histórico sociocultural en el cual se desarrolló, lo que le permitió definir el cuidado como eje de su actuación e ideología de vida; plasmó la lógica del pensamiento y actuar de Enfermería (2).

El legado que dejó Florence Nightingale conducirá a la comprensión fundamentando su legitimidad y autonomía, agregando significado y dignidad a su tarea. Esto, plantea mantener vigente el interés por estudiar y poner en claro el pasado de la profesión, perfeccionando lo desarrollado hasta ahora y afianzando un desenvolvimiento futuro más fuerte, para hacer indudables las metas y realzar el sentido profesional (1).

Antecedentes

Florence Nightingale tenía espíritu inquieto y desafiante, lleno de ansias y sueños que iban mucho más allá de las férreas normas de la tradicional Inglaterra Victoriana. Sólo con ver su mirada, intuimos su fuerza, apasionada y comprometida luchadora incansable por su propia libertad y por la oportunidad de adquirir conocimientos, esto fue posible, en parte, porque perteneció a una familia acomodada (3). Su formación influyó en el ejercicio de su trabajo con eficiencia y tesón, en una época en que imperaba la discriminación de las mujeres (4) ; se desarrolló en Inglaterra, un país que había iniciado la transformación de las relaciones sociales de producción y distribución de los bienes materiales y espirituales. Como consecuencia de la revolución industrial, apareció una nueva clase social, la burguesía, que transformaría no solo las condiciones de vida material de los hombres sino también el pensamiento (se vuelve al humanismo del renacimiento). Hubo progreso social y económico, con mejoras en las comodidades domésticas y servicios (agua pura, alumbrado, alcantarillado). El aumento demográfico fue una consecuencia de la mejora en las condiciones materiales de vida, pero a la vez provocó hacinamiento, los hábitos higiénicos, individuales y colectivos eran débiles, constituyendo un reto en pro de la salud (5).

En este contexto, Florence Nightingale enfocó el estudio en los determinantes ambientales del proceso salud-enfermedad, que ya habían surgido en su país, condicionados éstos por la revolución inglesa del siglo anterior y la revolución francesa con sus anhelos de "libertad, igualdad y fraternidad", cuyos ecos provocaron el pensamiento social de la medicina. En este contexto hay incremento e individualización de numerosas enfermedades considerándose este período (siglo XVIII) como Revolución Biológica, que es el proceso que motiva el planteamiento de que los fenómenos son divisibles en categorías, clases o grupos definidos que se consideran como elementos aislables o manifestaciones simplificables. El desarrollo de los conocimientos en el campo de la salud se orienta al descubrimiento de leyes universales y a la búsqueda de un factor casual, responsable de la enfermedad, cuyas repercusiones económicas son significativas (6).

La educación formó parte de cada una de las parcelas de la vida de Florence Nightingale, todas ellas estaban determinadas por los principios de Platón, se puede afirmar que la alegoría de la cueva influyó en sus actitudes con respecto al valor de la educación, el conocimiento del bien y la importancia de impartir conocimiento aprendido a los demás, hablaba de educar a hombres y mujeres, para buscar la verdad y se volvieran competentes como futuros líderes en el papel de guardianes de la sociedad. El énfasis de Nightingale en la educación para las mujeres como un conducto para su utilidad para la sociedad refleja la filosofía de Platón (7).

La función social, la educación y las matemáticas fueron partes significativas de su filosofía, se esforzó por encontrar los medios para abordar importantes problemas sociales a través de la educación (8). Una inclinación por la filosofía, así como una sed de búsqueda de conocimiento adicional, caracterizaron toda su vida, la cual estuvo profundamente inmersa en la educación clásica y la mitología, tuvo especial interés por traducir muchos de los clásicos griegos (7). Estaba convencida de que todas las mujeres tendrían que cuidar de la salud de alguien en algún momento de su vida, lo que las llevaría a ejercer de enfermeras. De tal manera, que desde entonces se asociaría la profesión de enfermería a la mujer y de hecho, por más de un siglo, se ha constituido en una profesión eminentemente femenina, siendo que hasta la actualidad el 84,5 % de profesionales de la enfermería son mujeres.

Su filosofía estuvo apuntalada en elementos como el sentido común la lógica y la ética, consideraba que las enfermeras debían comportarse como mediadoras en el plano moral en su relación profesional con los pacientes. Aportó a la milenaria ética médica de tradición hipocrática (no dañar y hacer el bien) con nuevos principios que proyectan sus propias convicciones morales, abogó por tomar en cuenta las opiniones de los pacientes en las decisiones donde ellos estaban involucrados y posicionó la vocación como elemento fundamental de la enfermería (8).

Sus aportes también se ubicaron en el ámbito de la filosofía, pues relevó la importancia del análisis crítico de la estructura de la realidad, del origen estructural y alcance del conocimiento, del argumento válido, de la acción humana y de sus valores, de la belleza o la estética, (orientó el análisis centrándose en el ser y en su experiencia con el fin de comprender e interpretar las situaciones que vive la persona. Para Florence Nightingale, la persona era sujeto de adaptación y receptor del cuidado de enfermería.

Desde el punto de vista ontológico y epistemológico, aportó con posturas o visiones de la realidad y del fenómeno de la salud sobre la naturaleza del ser para verificar y justificar facilitar, predecir y prescribir principios esenciales e importantes para la práctica de la enfermería. Por ello, la autora definió la enfermería como el camino que utiliza la naturaleza para desprenderse de los efectos o condiciones, que han interferido en la salud, desde el pensamiento y la filosofía, compartiendo muchas veces un mismo espacio lo normativo, lo religioso y lo jurídico, donde se imponen los derechos y deberes de los profesionales sanitarios, especialmente en relación con los pacientes (9).

Modelo de enseñanza

Existe un amplio abanico en relación a la definición del modelo educativo, entendiéndose como la “representación conceptual general global y simbólica, ya sea explícita o implícita, de la realidad en el ámbito de la enseñanza que permiten analizar, diseñar, implementar y controlar los componentes curriculares esenciales de un proceso formativo y las interrelaciones que se dan entre ellos, junto con las prácticas pedagógicas que le son atinentes” (10) .

Recapitulando la definición de un modelo educativo delimitaremos, en siglo XIX Florence Nightingale trabajó bajo un modelo holístico en el que el cuerpo humano pasó a ser objeto específico de estudio y “el enfermo pasó a ser una enfermedad”. El holismo surge así como una forma de ver la salud que se enfoca hacia una atención más humanizada e integral del individuo. Esta forma de percibir y conceptualizar el bienestar tuvo entre sus objetivos promover la salud integral del ser humano. Siguiendo esta filosofía, este modelo de enfermería se construyó con una visión humanística del cuidado integral, autocuidado, autorresponsabilidad, espiritualidad y reflexión de la vida “promoviendo un bienestar psicológico y emocional en los pacientes con el fin de facilitar la curación física, cuando se hace esto se planteaba que la relación con el paciente cambia y se convierte en algo más positivo, para desarrollar un modelo de enseñanza debe haber el plano ejecutivo, líneas, políticas y orientaciones (10).

Fue así como en 1860, Florence Nightingale organizó una escuela modelo donde se enseñaba el arte de la enfermería, cuyo objetivo era preparar estudiantes bajo actividades técnicas y manuales, objetivo que se convirtió en la tradición que orientó las escuelas de enfermería por largo tiempo. El currículum de enfermería en esta época, la organización del aprendizaje para esta disciplina fue un aspecto muy cuidado y constaba de tres años de formación, “De ahí que la asistencia de cuidados se convirtió en el principal producto que se privilegiaba en los hospitales” (10) .

Florence Nightingale tuvo la virtud de sistematizar y teorizar la práctica, establecimiento así los orígenes de la profesión y sentando las bases de los modelos de enfermería, dado que elaboró un conjunto de enunciados teóricos y desarrolló un cuerpo de conocimientos de enfermería claramente expresados en un currículum holístico, que se enfocó no solo en lo físico sino también en las necesidades emocionales y espirituales de los pacientes. La consideración de la persona completa está integrada en todo el plan de estudios, se enfatizó en el concepto de

sanar a toda la persona desde el nacimiento hasta la muerte con la enfermera como facilitadora en el proceso de curación (11).

Nightingale clasificó la actividad de la enfermería en dos grandes grupos que configuraron la famosa frase: “La enfermería es un arte y una ciencia”:

- A la enfermería general o de salud (arte), le identificó como la destreza que toda mujer debe aprender con conocimientos de higiene. Suponía una función independiente.
- A la enfermería del enfermo (ciencia), en cambio, le identificó como aquella que se apoyaba en conocimientos de medicina y cirugía para cuidar al enfermo y suponía una función dependiente.

Enfoques del modelo educativo formulado por Florens Nightingale

La educación formó parte de cada una de los espacios de la vida de Florence Nightingale. En todas ellas, el nexo común era su preocupación por que los métodos educativos fuesen prácticos y reflejasen los objetivos de dicha educación para la cual definió los siguientes enfoques (12):

- Biológico: cuya importancia radicaba en entender que la enfermedad puede prevenirse con un entorno adecuado para vivir.
- Psicológico: cuya incidencia, o favorecía la curación o podía llegar a causar procesos patológicos de origen psicológico.
- Social: referido a que los pacientes no debían aislarse de los demás.
- Espiritual: referido al sistema de valores como sustento de la toma de decisiones diferenciadas entre el bien del mal.
- Espiritualidad: lo definía atado a un sistema de creencias religiosas.

Características del modelo

Pese a que Nightingale es reconocida como la primera enfermera investigadora, pues utilizaba una metodología cualitativa y fenomenológica recalando que el “método científico” (observación, recolección de datos, estadística), así como el empleo del razonamiento inductivo para obtener sus hallazgos; inclina a señalar que sería más preciso situarla en el campo pre-científico en cuanto a la enfermería como disciplina, toda vez que su saber está impregnado de creencias pseudocientíficas y su principal objetivo fue primariamente práctico, no cognitivo (11).

La técnica fue la que dotó a la enfermería del espíritu de la “filosofía de Nightingale” que la hará ser dependiente de la enfermedad y de la medicina durante más de un siglo. En esta etapa, el criterio de la enfermera como una profesional con actuación dependiente hacer figura en su retrato ante la sociedad y ante los propios profesionales en el mundo (11). Su legado teórico es de carácter descriptivo, la jerarquía que le dio al entorno con sus elementos epidemiológicos posee potencial predictivo, sin embargo, ella nunca probó

Su mirada religiosas de Florence Nightingale indujeron que se desviara, en cierto grado, del paradigma positivista dominante en la época, lo que presumió un agravio para el progreso científico de la enfermería, en el sentido de que ella conservaba una posición teológica ante la enfermedad y no una posición que intentara explicarla desde hipótesis científicos,

Su modelo de enseñanza aportó dentro de la enfermería en dos niveles:

- En el ámbito general de la disciplina, inició la búsqueda de un cuerpo de conocimiento propio, organizó la enseñanza y la educación de la profesión, inició la investigación en enfermería y fue la primera en escribir sobre la disciplina;
- En el ámbito particular, organizó la enfermería militar y fue la primera en utilizar la estadística y el concepto de higiene dentro de la profesión (11).

Florence Nightingale profesaba, que las enfermeras, al encargarse de la higiene, tenían una coyuntura única para progresar espiritualmente, para manifestar la naturaleza de Dios mediante el aprendizaje de sus “leyes de la salud”. Nightingale reflexionaba que nunca se le había enseñado nada sobre la naturaleza de la enfermedad, ni siquiera en Kaiserswerth, sino que había asimilado a través de la experiencia, la observación y la reflexión, de manera que, cuando fue llamada a organizar la formación de enfermeras, pretendió transcribir las condiciones en las que ella había ensayado la realidad incuestionable de la enfermedad (11).

Contribución innegable

La observación indica cómo está el paciente, la reflexión indica qué hay que hacer, la destreza práctica indica cómo hay que hacerlo. La formación y la experiencia son necesarias para saber cómo observar y qué observar; cómo

pensar y qué pensar. Nightingale creó el sistema basado en la formación, el entrenamiento y en la fuerte estratificación jerárquica, según un modelo mixto, conventual y militar.

Elementos del modelo de enseñanza

Es importante, desde la visión actual de la práctica educativa en enfermería, analizar cómo el modelo de enseñanza de Florence Nightingale se desarrolló bajo el esquema expuesto, sus características más detalladas, los elementos relativos al docente, el método de enseñanza, los objetivos o propósitos de la enseñanza, así como la estructura de los contenidos disciplinares y de las actividades proyectadas con los estudiantes, las estrategias y técnicas mediante las cuales había que desarrollar el aprendizaje, están sistematizados en la tabla 1:

Tabla Nº1 Elementos del modelo de enseñanza

| EDUCADOR | EDUCANDO | OBJETOS EDUCATIVOS | CONTENIDOS | METODOLOGÍA | RECURSOS DIDÁCTICOS |
|--|--|--|--|---|---|
| <p>Hace énfasis en la “formación del carácter” de los estudiantes y en su responsabilidad de moldear, por medio de la voluntad, la virtud y el rigor de la disciplina, el ideal del humanismo y la ética, que viene de la tradición metafísica– religiosa.</p> <p>Transmitir que la enfermería era dependiente del parámetro biológico y su quehacer centrado en la curación.</p> <p>Orientar los cuidados de la persona enferma hacia la enfermedad y la técnica.</p> | <p>Bajo su orientación, las enfermeras son formadas con una práctica moral y religiosa derivada de la tradición del servicio, la caridad abnegada y vocacional, y sin capacidad para tener autonomía en sus decisiones, debido a que la enfermería tenía gran influencia cristiana. Las personas dedicadas a la tarea de cuidar acabaron por ser adiestradas para la docilidad, la pasividad, la humildad y un desprecio total de sí mismas.</p> | <p>-Cuidar de los problemas reales de salud, a través de acciones interdependientes</p> <p>-Desarrollar la capacidad de predecir las enfermedades</p> <p>-Cuidar del paciente</p> <p>La formación de las estudiantes se encuentra sumergida en una burbuja hospitalaria, en la cual se debe tener más conocimientos procedimentales que aprendizaje reflexivo.</p> | <p>Los contenidos se ofrecen como segmentos fragmentados, desvinculados de la totalidad.</p> <p>Lo más influyente son actividades de carácter práctico efectuadas por el alumno.</p> <p>Se evalúan resultados</p> <p>Se parte de los estados de enfermedad y salud para entender los enfoques en enfermería.</p> | <p>El método básico del aprendizaje es el academicista, verbalista, en el que el docente enseña sus clases bajo un régimen de disciplina</p> <p>Se promulga una obediencia incontestable a las decisiones de otros estamentos de rango superior, generalmente el sacerdote o el médico,</p> <p>Las enfermeras son orientadas al orden y la limpieza, son asumidas como la fuerza laboral de los hospitales.</p> | <p>El conocimiento se adquiere a través de la memoria y la repetición de procedimientos.</p> <p>El docente dicta, expone y el estudiante escucha y aplica, por lo que hay poca participación.</p> <p>Se utilizan medios de evaluación como estudios de casos (notas).</p> |

Bajo este modelo, la enfermería logra identificar los problemas e inicia sus intentos por construir un propio plan piloto y los currículos correspondientes, desarrolla un modelo de educación tradicional orientada al aprendizaje repetitivo, al entrenamiento y a la experiencia; con este modelo se crean las primeras escuelas de enfermería del mundo (13).

Tabla Nº2 El primer modelo de enfermería

| ESCUELA TRADICIONAL | | | | |
|--|---------------------------|----------------------|-------------|------------|
| CURRÍCULO | PROGRAMA | METODOLOGÍA | APRENDIZAJE | EVALUACIÓN |
| Diseño lineal centrado en los contenidos | Conocimiento automatizado | Ejercicio mecanizado | Receptivo | Rígida |

Fuente: la autora

Impacto del modelo de enseñanza

De la misma forma que Hipócrates (460-370 a.C.) fue el padre de la medicina, Florence Nightingale (1820-1910) fue la fundadora de la enfermería; así, mientras “la medicina sistematizada es un arte antiguo, la enfermería organizada es un arte reciente”. Nightingale modeló una nueva profesión extraída de siglos de ignorancia y superstición, ella sostenía que “La enfermería es un arte y si se pretende que sea un arte requiere una devoción exclusiva (14).

A mediados del siglo XIX los cambios sociopolíticos en la atención de la salud hicieron que la enfermería girara su rumbo, movilizándolo hacia el enfoque curativo. La enfermería consideraba que eran necesarios ciertos rasgos característicos de la mujer, tales como el instinto maternal, la sensibilidad al dolor, la lealtad, la habilidad, el espíritu de sacrificio y la capacidad de observación y disciplina, en congruencia con la ideología dominante, que favorecía la distinción sexual del trabajo atribuyendo a cada sexo rasgos de carácter surgidos del condicionamiento social (15).

El modelo estuvo orientado exclusivamente al control de las enfermedades, por lo que la formación de las enfermeras estaba basada en conocimientos médicos, centrado en la memoria de signos y síntomas de las enfermedades y en la aplicación de técnicas médicas delegadas a enfermería para reconocerse como disciplina científica.

Florence Nightingale expresó su firme convicción de que el conocimiento de la enfermería -no sólo su práctica- era intrínsecamente distinto del de la ciencia médica. En este marco, definió la función propia y distintiva de la enfermera (colocar al paciente en las mejores condiciones para que la naturaleza actúe sobre él) y defendió la idea de que esta profesión se basa en el conocimiento de las personas y su entorno, punto de partida diferente a la tradicionalmente utilizada por los médicos para su ejercicio profesional (16).

Tuvo una cosmovisión idealista (era una convencida cristiana), y su postura filosófica liberal (propia de la Inglaterra victoriana) influyó para que recurriera al razonamiento inductivo para deducir las leyes de la salud, la enfermedad y la enfermería a partir de sus experiencias y observaciones (17).

El modelo de enseñanza que desarrolló Nightingale es más explicativo que predictivo, aun cuando vale señalar que su interés por el medio físico y social, con sus componentes epidemiológicos asociados, le confiere cierto grado de predicción. La teoría de enfermería de Nightingale, vista a la luz del desarrollo científico-técnico actual, puede parecer falta de fundamento científico; sin embargo, no es posible obviar que esta teoría ha servido de punto de partida para desarrollar todas y cada una de las actuales teorías de enfermería; pero, sobre todo, merece el profundo reconocimiento de haber sido la pionera del pensamiento científico y ético en enfermería (8).

Aun cuando lo menos trabajado en los escritos de Nightingale hayan sido las relaciones enfermera-paciente hay aspectos importantes que tienen aún hoy una gran vigencia:

- La enfermera debe desarrollar la habilidad de observación inteligente para atender a los pacientes y medir su mejoría o falta de respuesta ante las diversas intervenciones de enfermería. (14).

La enfermera debe explorar las preferencias de los pacientes acerca de los horarios de los tratamientos y cuidados, y sobre los contenidos y formas de la alimentación. Cuando sea posible, debe favorecer la participación del paciente en las tareas de autocuidado. (18).

- La enfermera tiene la obligación de guardar el secreto de las confidencias que le haga su paciente, siempre que ese secreto no se vuelva en contra del propio paciente o perjudique a terceras personas (esto último puede incluir la afectación a los principios éticos sociales, profesionales o personales de la propia enfermera (19).

Aportes trascendentales del legado de Nightingale.

Escasas personas provocaron un impacto tan fuerte en el ámbito de la enfermería como Florence Nightingale, fue una auténtica innovadora, que se transformó en una leyenda viviente gracias a las contribuciones que realizó a la profesión de la enfermería y la atención de la salud en general (20).

- Planteó en la enseñanza de enfermería un modelo pedagógico, que, aunque puede ser considerado tradicional, porque estuvo centrado en objetivos instruccionales, fue la base para que se diera un salto cualitativo en el quehacer profesional(21).
- Se preocupó por desarrollar destrezas y competencias en la práctica de la enfermería, que aunque fueron heredadas del modelo biomédico incorporado en el imaginario de la disciplina hasta décadas posteriores, fueron integradas en un modelo pedagógico que se fue perfeccionando en etapas históricas subsiguientes (22).
- Incorporó el principio de “aprender haciendo” en la enseñanza, que implicaba estimular la transferencia de conocimientos, el seguimiento de órdenes y la adquisición de habilidades específicas de la enfermería (23).
- A medida que el oficio de enfermera se convertía en todo el mundo, se preocupó porque los métodos educativos fuesen prácticos, esta modalidad de capacitación se convirtió en el referente básico para los programas educativos de la enfermería moderna en todo el mundo. Nightingale trasladó la enfermería a la era profesional y se convirtió en la fundadora de la enfermería moderna (24).
- El enfoque de Nightingale en generar entornos seguros y sanitarios, representa la primera etapa de la ciencia pre paradigmática de la enfermería (25).
- La filosofía platónica caló en la vida y en el legado de Nightingale, por ello enfatizó en el valor de la educación, en el conocimiento del bien y en la importancia de impartir lo aprendido a los demás, hoy continúa hablando a la profesión acerca de su formación, de la ética y de la práctica de enfermería (26).
- A partir de Nightingale se incorpora la concepción de que la enfermería es un arte y una ciencia, y se fundamenta tal aserto (27).
- Nightingale promovió la confidencialidad positiva como valor y principio ético, así como el desarrollo de la observación inteligente, de la interacción con los pacientes avizorando la posibilidad de su participación en el autocuidado, como aspectos importantes de la formación que están vigentes (28).
- Ciertamente que la enseñanza de la enfermería de hoy pone énfasis en la actividad formativa de base científica y que la promulgada por Nightingale se enfocó en el servicio; empero esta autora tuvo la virtud de proyectar una visión integral de los pacientes, que hasta hoy tiene relevancia y fue el punto de partida para que la enfermería iniciara su proceso de “comenzar a ser y establecer una identidad” (29).

Conclusiones

Con los resultados expuestos en el presente artículo de reflexión. Hemos podido concluir que Florence Nightingale ha sido y sigue siendo una musa para enfermeros en todo el mundo, la leyenda de esta mujer también tuvo consecuencias educativas. En efecto, gracias a ella se generalizó la formación de enfermeras, dando así origen a una nueva profesión para la mujer y un modelo educativo que permitió el uso de conocimientos teóricos de diferentes ciencias, que le ayudaron a ejercer el cuidado (30).

* Es posible visualizar cómo el vínculo conductor de la historia de la enfermería a través de Florencia Nightingale otorga comprensión al desarrollo teórico alcanzado por esta disciplina, ella asumió una orientación profesional que centralizaba sus acciones más en la enfermedad que en el paciente, pero sistematizó y teorizó la práctica, la orientó filosóficamente.

* Nightingale sentó bases firmes para la profesión de enfermería, sus teorías han ido evolucionando hasta llegar a la enfermería actual, en la que existen multitud de asociaciones que luchan por la integridad, tanto física como psíquica de los pacientes y en la que se re-crean una infinidad de medidas hospitalarias de higiene, promoción de la salud, prevención de enfermedades, etc., algunas de las cuales fueron promulgadas por Nightingale en la Inglaterra victoriana, y han prevalecido, unas veces, nutridas por los avances de la ciencia y otras, reorientadas por las nuevas concepciones de la salud.

* El impacto del modelo de enseñanza Nightingaliano ha dejado un proceso en enfermería centrado en la adquisición de habilidades técnicas y manuales para la ejecución de procedimientos que encaja principalmente en el modelo tradicional, del cual muchas escuelas no se han desprendido del todo, recreándolo en la formación de las promociones que pasan por sus predios. Tampoco se han distanciado de la formación colaborativa de los alumnos, sin fomentar la reflexión acerca de los conocimientos que les han sido impartidos.

* La enfermería se ha desarrollado bajo el cobijo del Modelo biomédico sistematizado y teorizado por F. Nightingale, ello ha implicado que la práctica profesional se haya reducido a la ejecución de tareas colaborativas y por delegación. No obstante, la contribución de esa visionaria del siglo XVIII, demanda ser remozada. Se ha caminado incorporando, durante la formación académica, el estudio del proceso enfermero basado en el método

científico para provocar la adquisición de nuevas capacidades, pero éstas requieren ser puestas en juego con rigurosidad en el ejercicio profesional en la búsqueda de una identidad propia.

* Es pertinente impulsar una transformación profunda en el modelo de enseñanza de la enfermería, con un enfoque que favorezca la creatividad, la reflexión, la participación sistemática del estudiante, que incorpore el aprendizaje significativo y que recupere la visión integral del paciente que defendió Florence Nightingale, pero trayéndola al presente y nutriéndole con los aportes de la ciencia de la enfermería moderna, como un justo homenaje a su

* Florence Nightingale afino a la enfermería como profesión, una enfermera dueña de conocimientos técnicos y del desequilibrio intelectual hombre-mujer, "Las mujeres anhelan una educación que les enseñe las reglas de la mente humana y cómo aplicarlas"

Conflicto de intereses

Ninguno declarado por los autores.

Financiación

Autofinanciado.

Referencias

1. Arratia F A. Investigación y documentación histórica en enfermería. Texto Contexto - Enferm. 2005; 14(4): 567-574.
2. Nava-Galán MG. Desarrollo y evolución de la Investigación en Enfermería a través del trabajo en Red. La experiencia de 2 Institutos Nacionales de Salud. Enferm Univ. 2013 Jul; 10(3): 73-74.
3. Costa R, Padilha ML, Amante LN, Costa E, Bock LF. O legado de Florence Nightingale: uma viagem no tempo. Texto Contexto - Enferm. 2009 Dic; 18(4): 661-669. Disponible
4. Burgos Moreno M, Para Vic Klijn T. Enfermería como profesión. Rev Cuba Enferm. 2009 Jun; 25(1-2): 0-0.
5. Young P, Amarillo HA. Florence Nightingale y la Enfermería en el Hospital Británico. 2014; 25: 7.
6. Young P, Hortis De Smith V, Chambi MC, & Finn BC. Florence Nightingale (1820-1910), a 101 años de su fallecimiento. Rev Médica Chile. 2011;139(6): 807-813.
7. Arnone JM, & Fitzsimons V. Plato, Nightingale, and Nursing: Can You Hear Me Now? Int J Nurs Knowl. 2015; 26(4): 156-62.
8. Martha Raile Alligood and Ann Marriner. Modelos y teorías en enfermería. 2018. Edición 9. Editorial: Elsevier.
9. Bernal Martínez Elsa María, Martín Estévez Lizette, Acosta Gaibor Mazacón Roca, Betty Narcisca Florence Nightingale y la formación de valores en la Enfermería. Revista Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores. 2019; (92):1-18
10. Burguillo M, Garrido Ossama Nasser Laaoula. Diferentes modelos educativos desde el prisma de la Enfermería. Revista-portalesmedicos.com 2016.XI;(13):596 <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/modelos-educativos-enfermeria/>. 2016 [citado 2019 Nov 2].
11. Medeiros AB de A, Enders BC, Lira Albd. The Florence Nightingale's Environmental Theory: A Critical Analysis. Esc Anna Nery 2015;19(3):518-524.
12. García Zeferino, Ericka; Guillén C., Dulce María; Acevedo P., Margarita. La Influencia Del Conductismo En La Formación Del Profesional De Enfermería. Revista Razón y Palabra. 2011; 76.
13. Cano A, & Carmen M del. Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería. Revista Cubana de Enfermería . 2004; 20(3):0-0.
14. García MsAP, Albolatrach Mmm, Hernández MsIB. Características gnoseológicas en la formación del profesional de enfermería. Gaceta Médica Espirituana. 2017; 9(3):7.
15. Viveros Marcela. Bases teóricas del proceso enseñanza de aprendizaje con el Enfoque Conductista, - Documentos de Investigación - Internet]. [Citado 2020 Feb 28].
16. Mo K, Mf G. Teaching holistic nursing: the legacy of Nightingale. Nurs Clin North Am [Internet]. 2007; 42(2): 309-333.
17. Concepción Germán-Bes. Una mirada actual del modelo ecológico de Florence Nightingale. 2015; Disponible en: [Downloads/Dialnetfile:///C:/Users/Downloads/DialnetUnaMiradaActualDelModeloEcologicoDeFlorenceNightin-3648307%20\(1\).pdf](Downloads/Dialnetfile:///C:/Users/Downloads/DialnetUnaMiradaActualDelModeloEcologicoDeFlorenceNightin-3648307%20(1).pdf)
18. TejadaE.J, Ramírez R.J, Dias C ,Huyhua.Práctica pedagógica en la formación para el cuidado de enfermería [Internet]. [Citado 2020 Feb 28]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000100041
19. Bello Fernández N, Fenton Tait MC. Nuevo modelo pedagógico de enfermería: un gran reto. Revista Cubana de Enfermería. 200; 22(4): 0-0.
20. Modelo educativo y sus modelos academicos. Universidad de Guanajuato.pdf [Internet]. Disponible en: <https://www.ugto.mx/images/pdf/modelo-educativo-y-sus-modelos-academicos-universidad-de-guanajuato.pdf>
21. Codeiro Rodríguez M. Formación de Florence Nightingale en la Institución de las Diaconisas de Kaisersweth: análisis de documentos originales. Rev Aladefe [Internet]. 2019;(1):27-35.
22. Rubio Pilarte J, Solórzano Sanchez M. Los amores de Florence Nightingale [Internet]. Enfermería avanza. 2010 [citado 15 de enero de 2019]. Disponible en: <http://enfeps.blogspot.com.es/2010/12/los-amores-de-florence-nightingale.html>
23. Solórzano Sanchez M, Rubio Pilarte J. La viajera incansable en busca de un sueño [Internet]. Enfermería avanza. 2011 [citado 19 de febrero de 2019]. Disponible en: <http://enfeps.blogspot.com.es/2011/02/la-viajera-incansable-en-busca-de-un.html>
24. Garofalo ME, Fee E. Florence Nightingale (1820–1910): Feminism and Hospital Reform. Am J Public Health. 2010;100(9).
25. 17. Florence Nightingale who Raised Nursing as a Highly Profession. Int J Nurs Sci [Internet]. 2014;4(3):33-36.
26. Ancheta Niebla E. Una Experiencia De Florence Nightingale En Crimea. Enfermería avanza [Internet]. 2010 [citado 22 de febrero de 2020]; Disponible en: <http://enfeps.blogspot.com.es/2010/12/una-experiencia-de-florence-nightingale.html>
27. Solórzano Sanchez M. Alexis Soyer: El Colaborador De Florence Nightingale En crimea [Internet]. Enfermería Avanza. 2015 [citado 15 de enero de 2020]. Disponible en: <http://enfeps.blogspot.com.es/2015/01/alexis-soyer-el-colaborador-deflorence.html>
28. Urkaregi A. Florence Nightingale, pionera estadística [Internet]. Mujeres con ciencia. 2014 [citado 18 de diciembre de 2019]. Disponible en: <https://mujeresconciencia.com/2014/05/12/florence-nightingale-pionera-estadistica/>
29. Moore V. Las cartas revelan que la enfermera Florence Nightingale era quizás más pecadora que santo [Internet]. Daily Mail. 2007 [citado 22 de febrero de 2020]; Disponible en: <http://www.dailymail.co.uk/news/article-479792/Letters-reveal-nurseFlorence-Nightingale-maybe-sinner-saint.html>
30. Moore V. Las cartas revelan que la enfermera Florence Nightingale era quizás más pecadora que santo [Internet]. Daily Mail. 2007 [citado 22 de febrero de 2020]; Disponible en: <http://www.dailymail.co.uk/news/article-479792/Letters-reveal-nurseFlorence-Nightingale-maybe-sinner-saint.html>

Julia Huaiquian orcid.org/0000-0002-0415-1848

Irma Jeannette Saltos Llenera <https://orcid.org/0000-0001-5052-4716>