

RESPONSABILIDAD SOCIAL EN LA EDUCACION DE ENFERMERIA. UN ESTUDIO PILOTO EN CHILE

SOCIAL RESPONSIBILITY IN NURSING EDUCATION. A PILOT STUDY IN CHILE

*Grandón, Katuska Reynaldos¹,
Reinoso, Lissette Avilés²,
Galindo, Carolina Henríquez³*

Resumen:

Introducción: El aprendizaje en servicio ha demostrado ser una metodología importante en la formación de enfermeras para apoyar la enseñanza de la ética, los valores y estimular la responsabilidad social. **Objetivo:** Evaluar una experiencia de aprendizaje de servicio en la práctica clínica en estudiantes de pregrado de enfermería que contribuya con responsabilidad social a organizaciones de educación y de salud. **Método:** Se realizó un estudio piloto en estudiantes de tercer año de la carrera de enfermería de una universidad privada de Santiago de Chile. Se utilizando medidas cuantitativas y cualitativas. Los estudiantes trabajaron en grupos bajo la supervisión de instructores de enfermería. El objetivo de la experiencia fue desarrollar un proyecto de aprendizaje de servicios que pueda responder a las necesidades de los pacientes, familiares y comunidades dentro de los centros pediátricos. **Conclusión:** Los estudiantes aprendieron estrategias como la resolución de problemas, el proceso de toma de decisiones, habilidades de liderazgo, la mejora del proceso de gestión y la prestación de atención. La experiencia fortalece tanto el pensamiento crítico como el reflexivo. Esta metodología es útil para reforzar las habilidades sociales en enfermería.

Palabras clave: Educación de enfermería, estudiantes de enfermería de pregrado, aprendizaje de servicio, responsabilidad social.

Summary:

Background: Service learning has been demonstrated as a suitable methodology in education. Nursing education should support ethics, values and stimulate social responsibility

within the curriculum .**Aim:** To evaluate a Service learning experience in clinical practice in nursing undergraduate students, contributing social responsibility in education and health organisations. **Method:** A pilot study was carried out using quantitative and qualitative measures. Students worked in groups under the supervision of nursing instructors. The goal of the experience was to develop a service learning project which may respond to the needs of patients, relatives and communities inside of paediatric centres. **Conclusion:** Students learned strategies such as problem-solving, making-decision process, leadership abilities, improving management process and care delivery. The experience strengthens both critical and reflective thinking. This methodology could play a remarkable role in nursing education.

Keywords: Nursing education, undergraduate nursing students, service learning, social responsibility.

INTRODUCCION

La Responsabilidad Social Empresarial (RSE) puede definirse como “el comportamiento que debe adoptar una empresa para sus grupos de interés y la sociedad en su conjunto, llevando al cumplimiento de ciertos compromisos” (1). La RSE es un concepto amplio que aborda temas como derechos humanos, gobierno corporativo, salud y seguridad, efectos ambientales, condiciones de trabajo y contribución al desarrollo económico (2). En el contexto de las organizaciones de salud y de educación en enfermería, la preocupación de los académicos surge en mejorar el “perfil de pregrado

1: *Profesora- Doctora Asociado. Facultad de Enfermería. Universidad Andrés Bello, Chile.*

2: *Magister - Estudiante Ph D.School of Health in Social Science.University of Edinburgh*

3: *Licenciada Practitioner nurse. Reino Unido.*

y posgrado” basado en principios específicos, donde el currículum de enfermería debe enfatizar la formación de valores, ética, humanización, sensibilidad social, pensamiento crítico y reflexivo, así como resoluciones de problemas. Es así como la enfermería, disciplina y profesión ha heredado una filosofía de responsabilidad por el cuidado de la vida humana, con el propósito de lograr un nivel satisfactorio de desarrollo para los individuos (3). Históricamente siempre ha sido un desafío el mejorar la calidad de atención de los pacientes y las comunidades, por ello se requiere una adecuada formación de pregrado y postgrado, con el apoyo de las instituciones de salud para fomentar la responsabilidad social y generar trascendencia en las organizaciones sanitarias a través de la RSE.

Es así que surge la preocupación acerca de cómo los hospitales, clínicas y otros prestadores sanitarios, administran y distribuyen sus recursos para desarrollar sus funciones e incorporar la responsabilidad social como competencia distintiva. Desde el punto de vista de la bioética, autores como Wigodsky (4), cuestionan cómo lograr un equilibrio entre la justa demanda de salud y los recursos limitados. La bioética sitúa la RSE en el centro de la visión de la empresa y como base de su relación con sus grupos de interés, por lo que la gestión de los recursos económicos desempeña un papel substancial (4). Para los académicos, es importante destacar que el enfoque está en la formación de pregrado, sin embargo, también es relevante el abordaje que realizan los hospitales e instituciones sanitarias para lograr tales objetivos. Las universidades deben apoyar la enseñanza de la ética, estimulando la RSE y los valores. Para enfermería, cuyo compromiso principal debe ser el cuidado de los pacientes, estos valores son críticos porque sin ellos, las enfermeras pueden perder su identidad profesional. Para fomentar la RSE, se recomienda la metodología de Aprendizaje en Servicio (A+S), que se define como la integración de las actividades de servicio a la comunidad en el currículum académico, donde los alumnos utilizan los contenidos y las herramientas para la atención de las reales necesidades de la comunidad. Muchos autores coinciden en que las raíces de A+S están en la pedagogía de John Dewey en el siglo XX, pero los estadounidenses Robert Sigmon y William Ramsey acuñaron el término Aprendizaje-Servicio entre 1966 y 1967. Sin embargo, se reconoce que el término era ya utilizado desde mucho antes

(5-7). Según Arratia (6), esta metodología busca fomentar el compromiso de los estudiantes en el proceso de enseñanza-aprendizaje y fortalecer una buena calidad de los servicios para la comunidad. Como marco educativo experiencial, fortalece el pensamiento crítico, la resolución de problemas y la reflexión formal durante la experiencia. Del mismo modo, Amerson (citado por Barnes (8)) señala que el A+S es una experiencia educativa que proporciona oportunidades estructuradas para atender las necesidades individuales y comunitarias de los estudiantes en el contexto de los resultados del curso. Por lo tanto, A+S es una estrategia estructurada de aprendizaje experiencial que integra un servicio comunitario significativo con cursos académicos (9). A+S posee cuatro elementos cardinales, que son:

- a. ser de naturaleza experiencial,
- b. permite a los estudiantes participar en actividades que abordan una necesidad identificada,
- c. incorpora la reflexión y
- d. abarca el concepto de reciprocidad entre el aprendizaje-servicio y quienes son los que se sirven (Bailey et al. citado por Voss (9)).

La utilización y la aparición del concepto de A+S, varió en diferentes regiones del mundo. En India, el Servicio Social Universitario (National Service Scheme) basó este concepto en el pensamiento y Satyagraha de Gandhi. En China, se desarrolló a partir de los conceptos de ren (benevolencia) y yi (justicia). A principios de 1900, la Constitución mexicana estableció la obligación de sus graduados universitarios de aplicar sus conocimientos a través de un servicio social. Debido a los diferentes orígenes de las experiencias, no todos los países se refieren a ella de la misma manera. En Gran Bretaña, por ejemplo, se llama aprendizaje activo en la comunidad, en Brasil, voluntariado educativo y en Ecuador, educación para el buen vivir, mientras que en Japón se nombra Borantia –voluntariado– como hoh-shi, un concepto históricamente vinculado al servicio del Estado y el Emperador y al auto-sacrificio (5). En Chile, el Ministerio de Educación y la Comisión Bicentenario promueven esta metodología desde el año 2000, estableciendo un marco sobre A+S para ser aplicado en un programa denominado “Liceo para todos”. A partir de entonces, varias universidades incorporaron esta metodología para desarrollar habi-



lidades esenciales en los estudiantes, siendo este un sello distintivo para sus graduados (10-18). En este sentido, este artículo describe la experiencia de incorporar la responsabilidad social en las actividades curriculares de la carrera de Enfermería en una universidad chilena. Para lograr este objetivo se implementó y evaluó una metodología A+S a través de medidas cuantitativas y cualitativas.

METODOLOGIA

Descripción del estudio piloto

La responsabilidad social se incorporó en el plan de estudios de la carrera de Enfermería como una transversalidad institucional en el modelo educativo de una universidad chilena. Este enfoque fue incluido en el año 2011 dentro del Syllabus del curso denominado “Enfermería de la mujer y niño II”. Este curso se imparte cada año en el quinto semestre del programa, y su objetivo principal es evaluar los problemas de salud prevalentes de mujeres, jóvenes y niños en un contexto individual y comunitario. Se hace hincapié en los factores de riesgo y en la función de enfermería en los diferentes niveles de prevención, además, desarrollar habilidades y destrezas para aplicar el proceso de enfermería en el nivel primario y secundario de servicios sanitarios (19). A+S fue incluido como contenido teórico del curso, con el fin de fortalecer el pensamiento crítico y reflexivo, así como las habilidades de comunicación, ya que el núcleo de la experiencia práctica del curso, se centró en crear un proyecto de intervención que fomente la responsabilidad social, reconociendo que A+S es la metodología apropiada para lograr estas habilidades cruzadas. En este estudio piloto se incluyeron 180 estudiantes, divididos en 30 grupos, cinco académicos, doce instructores de enfermería y cuatro centros pediátricos de la Región Metropolitana de Chile. Cada grupo de estudiantes permaneció cinco semanas en cada centro. Estos centros pediátricos fueron seleccionados por su disposición para desarrollar un proyecto social.

Los instructores de Enfermería fueron capacitados en la metodología A+S, incluyendo los objetivos del curso, las directrices y sus responsabilidades. Además, cada académico contó en promedio, con cuatro horas semanales de supervisión a los instructores clínicos de enfermería de cada centro, para asegurarse del cumplimiento de los objetivos y

apoyo a las actividades. A los estudiantes se les entregaron lecturas, sus horarios, guías, pautas e instrucciones específicas para que desarrollaran sus proyectos con el fin de estimular el rol de la enfermería en la responsabilidad social en sus experiencias prácticas. Después de cuatro semanas de actividades teóricas, se iniciaron las actividades prácticas organizando los grupos de seis estudiantes, cada uno guiado por un instructor de enfermería, que los guió para evaluar las necesidades sociales y de atención de pacientes, familiares y comunidad. Los proyectos tuvieron directrices preestablecidas, como la evaluación de la situación local, la priorización de problemas, posibles soluciones e intervenciones, planificación de ellas, evaluaciones y la descripción de las implicancias futuras en la comunidad. Durante el desarrollo del proyecto, los estudiantes recibieron cada semana visitas de profesores de la facultad para apoyar, aclarar preguntas sobre la metodología, reforzar las habilidades de comunicación, la solución de problemas y de pensamiento reflexivo.

Evaluación

La evaluación cuantitativa de la experiencia de aprendizaje se realizó a través de pautas específicas en la asignación del proyecto, cada ítem fue evaluado con puntos que se expresaron en porcentajes. Los ítems incluidos fueron ocho:

1. Correlación entre el proyecto y el objetivo del curso, objetivos del proyecto y metodología (13%);
2. Análisis de la información y sostenibilidad del proyecto (12%);
3. Identificación de los problemas y relevancia del problema (14%);
4. Diagnóstico preciso de la situación local (12%);
5. Disposición coherente e intervenciones (18%);
6. Participación de los estudiantes en el desarrollo de proyectos (6%);
7. Evaluación del proyecto que incluyó resultados y dificultades, el impacto de la intervención y las conclusiones (14%);
8. Convenciones académicas como el vocabulario académico, la referencia y el formato (11%). El resultado final se calculó utilizando un total de 68 puntos con un 60% de exigencia, y el grado se expresó en una escala de 1 a 7, con una aprobación mínima de 4.



Para evaluar cualitativamente esta experiencia piloto, se solicitó a una muestra de treinta estudiantes y cinco supervisores de enfermería que respondieran a un cuestionario. Esto se llevó a cabo al final del semestre con el objetivo de evitar la coerción. Se solicitaron sus autorizaciones y los cuestionarios fueron anónimos. Los estudiantes contestaron las siguientes preguntas: ¿Cómo fue esta experiencia para usted? ¿Fue útil para usted? y, ¿Qué habilidades desarrolló en esta experiencia? Del mismo modo, las preguntas de los instructores de enfermería fueron: ¿Cuáles fueron las principales habilidades que los estudiantes desarrollaron utilizando la metodología A+S? ¿Fue una metodología útil?

El análisis de los mismos se hizo utilizando el análisis de contenido, se leyeron las transcripciones y las categorías temáticas surgieron de los relatos.

RESULTADOS

Durante las cinco semanas de práctica, los estudiantes e instructores desarrollaron una variedad de actividades clínicas de enfermería tales como administración de medicamentos, limpieza, asistencia nutricional, asistencia para caminar y otros cuidados de enfermería. Al mismo tiempo, evaluaron y priorizaron las necesidades sociales de los pacientes y familiares, las que se identificaron a través de: entrevistas con pacientes y familiares, lluvia de ideas, cuestionarios, observación y reuniones con directores y personal de los centros pediátricos. Después de estas evaluaciones, las temáticas de los proyectos fueron discutidos entre los estudiantes, los instructores de enfermería, los académicos y el personal con el fin de valorar la viabilidad de los proyectos. Algunas intervenciones se centraron en la mejora del medio ambiente en las unidades pediátricas, por ejemplo, la implementación de entretenimientos infantiles como juguetes, juegos o libros, así como optimizar la información a familiares. Otras desarrollaron talleres profesionales impartidos por los estudiantes relacionados con la gestión del estrés y la musicoterapia. Otros proyectos se relacionaron con la aplicación de estimulaciones sensitivas a niños con deficiencia cognitiva y discapacidades físicas, basadas en terapias complementarias como aromaterapia, musicoterapia, masajes y estimulaciones visuales. Los estudiantes usaron sus conocimientos desarrollando su creatividad y flexibilidad para diseñar un cuidado innovador, además incorporaron al personal de salud en sus proyectos, trabajan-

do en equipo, motivando a enfermeras, médicos, trabajadores sociales, terapeutas, psicólogos y otros estudiantes de diferentes disciplinas.

Resultados cuantitativos

El análisis del informe del proyecto fue evaluado utilizando la pauta específica donde los ocho ítems contemplaron un total de 180 puntos. Todos los estudiantes terminaron satisfactoriamente el proyecto con un promedio de 6,84 y aprobaron la asignatura con un promedio de 6,62 en una escala de 1 a 7.

Resultados cualitativos

Perspectiva de los estudiantes. La metodología de A+S fue una nueva experiencia para los estudiantes y fue la primera vez que se incorporó a la práctica clínica. El análisis de las respuestas reveló que experimentaron expectación y tensión antes del inicio de la práctica por el temor de enfrentar una nueva situación, pues en sus experiencias anteriores los objetivos se centraron en el aprendizaje de procedimientos de enfermería y las rutinas básicas. La principal preocupación era saber si serían capaces de integrar todos los conocimientos y lograr habilidades requeridas.

Estas experiencias permitieron a los estudiantes extender sus perspectivas hacia las necesidades sociales, más que clínicas. El desarrollado de las intervenciones aumentó su autoestima, autoeficacia y confianza en sí mismos y consignaron que esta experiencia particular fue significativa para ellos. Algunos revelaron que *“esta práctica fue una de las experiencias más importantes que he tenido, cambió mi corazón”* y otros la describieron como *“una experiencia que me abrió la mente, encontrando la esencia de lo que es enfermería”*. Además, los estudiantes señalaron la mejora de su pensamiento crítico, priorización y resolución de problemas, así como sus habilidades interpersonales, describiendo un importante crecimiento en las habilidades de comunicación, trabajo en equipo, gestión de relaciones y creatividad. Sin embargo, tres de los estudiantes estaban más preocupados por el aprendizaje de procedimientos técnicos, en lugar de centrarse en las necesidades sociales. Ellos describieron sentimientos como ansiedad, estrés y miedo, que inicialmente superaron sus emociones, pero que finalmente lograron el control de estas. Respecto al proyecto, los alumnos afirmaron la importancia de las guías, tutorías y visitas de profesores académicos, así como la orientación de



instructores de enfermería. De hecho, quince de ellos destacaron el desempeño de los instructores de enfermería por su profesionalismo, inspiración y apoyo para lograr con éxito los resultados. Algunas sugerencias fueron extender el tiempo de práctica y mantener esta metodología en el futuro. Perspectiva de los instructores.

Los instructores de enfermería expresaron que desde la experiencia clínica no existieron problemas, manteniendo buenas relaciones y comunicaciones entre los estudiantes y el personal. La importancia de tener un fuerte compromiso, trabajar con grupos dinámicos y actividades de reflexión fue muy importante para ellos, para superar la incertidumbre que implicaba esta nueva experiencia. Dos de los instructores de enfermería señalaron que para ellos era una experiencia extraordinaria, porque podían enfatizar el papel social de la enfermería en la comunidad. Además, se mencionó el orgullo y la satisfacción que sentían cuando los estudiantes desarrollaron sus proyectos, y las felicitaciones recibidas por los directores y el personal de los centros.

Por último, todos los instructores coincidieron en que era crucial el trabajo colaborativo con los profesores para compartir preguntas, descubrir la mejor estrategia, refinar ciertas instrucciones y alcanzar con éxito los resultados finales.

CONCLUSIONES

Los valores y la responsabilidad social son componentes esenciales para la educación en enfermería. La incorporación de la metodología A+S fue una estrategia útil para lograr este objetivo, maximizando las habilidades de comunicación, fortaleciendo el pensamiento crítico y reflexivo. Trabajar en colaboración fue un punto clave de esta estrategia, como una experiencia de aprendizaje crucial y transformadora (20-22). Se concuerda con otros autores en que la inclusión de A+S en la formación permite a los estudiantes relacionar la teoría con la práctica, lograr niveles más altos de pensamiento crítico y proporcionar información sobre los problemas de la vida real en la comunidad (23). Sin embargo, lo más difícil fue motivar a todos los participantes en este enfoque, como una nueva metodología.

Este artículo ha descrito un estudio piloto que utiliza un proyecto de A+S en el contexto de un curso pro-

fesional y prácticas diseñadas para enseñar y vivir la responsabilidad social como una experiencia práctica de aprendizaje. Sin embargo, es necesario realizar más investigaciones para evaluar el impacto que tiene la metodología sobre la educación en enfermería (24): ¿Qué habilidades son más probables de desarrollar y cómo aumentar este impacto positivo?, ¿Cuál es el impacto de estas habilidades en el futuro en responsabilidad social y en las organizaciones sanitarias? (25).

Los autores están de acuerdo en que la necesidad de formar profesionales competentes es una de las principales funciones de las universidades. La educación requiere de la incorporación de metodologías y espacios para permitir el pleno desarrollo de este tipo de aprendizaje en diferentes niveles educativos. En respuesta a esta realidad, la metodología A+S puede constituir una alternativa educativa, ya que fomenta el aprendizaje a través de la participación de la comunidad y la universidad, generando un proceso bidireccional integral entre el enfoque social con los diversos contenidos curriculares (26-29). A+S ha demostrado ser una metodología eficaz para poner en práctica los contenidos teóricos, promoviendo valores éticos relevantes como la solidaridad y la responsabilidad social, promueve el aprendizaje en los estudiantes al permitirles estar directamente involucrados con aquellos que necesitan un servicio, entendiendo y adaptando diferentes realidades de las experiencias en el aula. Además, la experiencia de aprendizaje fue una valiosa contribución para los centros pediátricos, para los estudiantes y el equipo de profesores, reforzando la idea de mantener esta metodología en el futuro. El desarrollo de habilidades gerenciales en la práctica clínica, con énfasis en la responsabilidad social, es esencial en la formación de pregrado, lo que estimula a una nueva generación de profesionales con valores sociales y éticos que se desempeñarán en organizaciones sanitarias para lograr en ellas, RSE (30-31).



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1- Medina P. La responsabilidad social corporativa en hospitales: un nuevo desafío para la comunicación institucional. *Rev Esp Comun Salud.* 2012;3(1): 77-87
- 2- Louche C, Hebb T. Socially Responsible Investment in the 21st Century: Does It Make a Difference for Society?. (Critical Studies on Corporate Responsibility, Governance and Sustainability, Volume 7) Emerald Group Publishing Limited; 2014.
- 3- Paravic T. Enfermería y Globalización. *Ciencenferm [Internet]* 2010 [citado el 9 de En. de 2017]; 16(1):9-15. Disponible en: www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071795532010000100002&script=sci_arttext.
- 4- Wigodski T. Ética en las Organizaciones de Asistencia Sanitaria. Documentos de Trabajo 95. Serie Gestión. Ed.Universidad de Chile; 2007. Disponible en: www.dii.uchile.cl/~ceges/publicaciones/95%20ceges%20TW.pdf
- 5- Tapia M. La aportación del aprendizaje- servicio en el mundo ¿De qué calidad educativa hablamos?. *Cuadernos de Pedagogía*, 2014; 450: 54–56.
- 6- Arratia A. Ética, solidaridad y “aprendizaje servicio” en la educación superior. *Acta bioeth. [Internet]*. 2008 [citado 2016 Jul 04]; 14(1): 61-67. Disponible en: www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2008000100008&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2008000100008>.
- 7- Jouannet C, Salas M, Contreras M. Modelo de implementación de Aprendizaje Servicio (A+S) en la UC: Una experiencia que impacta positivamente en la formación profesional integral. *Calidad en la educación [online]*. 2013, [citado 2016-06-04]; 39: 197-212. Disponible en: www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-45652013000200007&lng=es&nrm=iso
- 8- Barnes M. Impact of service-learning on leadership and an interest in social justice. *J NursEduc.* 2016; 55 (1): 24-30. Disponible en: www.unboundmedicine.com/medline/citation/26812379/Impact_of_Service_Learning_on_Leadership_and_an_Interest_in_Social_Justice_
- 9- Voss HC. Preceptors’ experience of nursing service-learning projects. *J NursEduc.* 2016;55(3):150-154. Available from, DOI: 10.3928/01484834-20160216-05
- 10 -Jara L., Carrasco V. Formando en solidaridad: experiencias de aprendizaje- servicio en Santo Tomás. CLAYSS-Red Iberoamericana de aprendizaje-servicio. Actas de la III Jornada de investigadores sobre aprendizaje-servicio. Buenos Aires; 2015;157-162. Disponible en: centroasis.ucsc.cl/wp-content/uploads/2015/09/Libro_IIIJIA-S.pdf.
- 11- Jorquera-Martínez C. Aportes del aprendizaje y servicio a la construcción profesional: ética e identidad. CLAYSS-Red Iberoamericana de aprendizaje-servicio. Actas de la III Jornada de investigadores sobre aprendizaje-servicio. Buenos Aires; 2015;47-52. Disponible en: centroasis.ucsc.cl/wp-content/uploads/2015/09/Libro_IIIJIA-S.pdf.
- 12 -Montalva J, Ponce C, Jouannet Ch, Jara M. Elementos clave para una reflexión de calidad. CLAYSS-Red Iberoamericana de aprendizaje-servicio. Actas de la III Jornada de investigadores sobre aprendizaje-servicio. Buenos Aires; 2015;81-84. Disponible en: centroasis.ucsc.cl/wp-content/uploads/2015/09/Libro_IIIJIA-S.pdf.
- 13- Ramírez J. Conocimiento que se genera en proyectos de aprendizaje servicio. CLAYSS-Red Iberoamericana de aprendizaje-servicio. Actas de la III Jornada de investigadores sobre aprendizaje-servicio. Buenos Aires; 2015;81-84. Disponible en: [Disponible en: centroasis.ucsc.cl/wp-content/uploads/2015/09/Libro_IIIJIA-S.pdf](http://centroasis.ucsc.cl/wp-content/uploads/2015/09/Libro_IIIJIA-S.pdf).
- 14- Caire M. Evaluación de proyectos de aprendizaje-servicio según la percepción de estudiantes y docentes Universidad Alberto Hurtado. CLAYSS-Red Iberoamericana de aprendizaje-servicio. Actas de la III Jornada de investigadores sobre aprendizaje-servicio. Buenos Aires; 2015; 115-120. Disponible en: centroasis.ucsc.cl/wp-content/uploads/2015/09/Libro_IIIJIA-S.pdf
- 15- Fara C., García F., Rojas A., Saavedra C. A+S como promotor de la responsabilidad social en estudiantes de economía y negocios, U. de Chile. CLAYSS-Red Iberoamericana de aprendizaje-servicio. Actas de la III Jornada de investigadores sobre aprendizaje-servicio. Buenos Aires; 2015; 212-216. Disponible en: centroasis.ucsc.cl/wp-content/uploads/2015/09/Libro_IIIJIA-S.pdf
- 16- Gysling V., Flandes V., Campos K. Estudio de la metodología de aprendizaje-servicio en la asignatura de educación sexual, aplicada en intervenciones comunitarias a escolares de enseñanza media. CLAYSS-Red Iberoamericana de aprendizaje-servicio. Actas de la III Jornada de investigadores sobre aprendizaje-servicio. Buenos Aires; 2015;141-146. Disponible en: centroasis.ucsc.cl/wp-content/uploads/2015/09/Libro_IIIJIA-S.pdf.
- 17- Jiménez- Cavieres R. Estudio que compara una misma experiencia docente con y sin aprendizaje y servicio. CLAYSS-Red Iberoamericana de aprendizaje-servicio. Actas de la III Jornada de investigadores sobre aprendizaje-servicio. Buenos Aires; 2015;163-168. Disponible en: [Disponible en: centroasis.ucsc.cl/wp-content/uploads/2015/09/Libro_IIIJIA-S.pdf](http://centroasis.ucsc.cl/wp-content/uploads/2015/09/Libro_IIIJIA-S.pdf).
- 18- Santander G. Percepción de estudiantes de enfermería de la metodología aprendizaje-servicio. CLAYSS-Red Iberoamericana de aprendizaje-servicio. Actas de la II Jornada de Investigadores sobre Aprendizaje-Servicio. Buenos Aires; 2012; 73-75. Disponible en: www.clayss.org/JIAS/II_jias/Libro_IIJIA-S_COMPLETO.pdf
- 19- UNAB. Aprueba nuevo plan de estudios de la carrera de enfermería. Rectoría. Santiago; 2008.
- 20- Janke R, Pesut B, Erbacher, L. Promoting information literacy through collaborative service learning in an undergraduate research course. *Nurse Educ Today*; 2012; 32, 920-923. Disponible en: www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22036272
- 21- Townsed, L., Gray, J., Forber, J. New ways of seeing: Nursing students’ experience of a pilot service learning program in Australia. *Nurse Educ Pract.* 2016

- Jan;16(1):60-5. Disponible en: www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26494303
- 22- Furr, S., Lane, S., Serafica, R., Hodge, M. Service-learning and interprofessional education in nursing: A critical need. *J Christ Nurs*, 2015, vol. 32, no 3, p. 162-167. Disponible en: journals.lww.com/journalofchristiannursing/Abstract/2015/07000/Service_Learning_and_Interprofessional_Education.11.aspx
- 23- Mayne L, Glascoff M. Service learning: Preparing a healthcare workforce for the next century. *Nurse Educ* 2002; 27: 191–194. Disponible en: journals.lww.com/nurseeducatoronline/Abstract/2002/07000/Service_Learning__Preparing_a_Healthcare_Workforce.14.aspx
- 24- Knecht JG, Fischer B. Undergraduate nursing students' experience of service-learning: A phenomenological study. *J Nurs Educ*. 2015; 54(7): 378-84. PMID:26155029. Disponible en: dx.doi.org/10.3928/01484834-20150617-04
- 25- Brandão C, Rego G, Duarte I, Nunes R. Social responsibility: a new paradigm of hospital governance? *Health Care Anal*. 2012;21(4):390–402. Disponible en: link.springer.com/article/10.1007%2Fs10728-012-0206-3
- 26- Folguciras P, Martinez M. El desarrollo de competencias en la universidad a través del Aprendizaje y Servicio Solidario. *Revista Interamericana de Educacion para la Democracia (RIED)*. 2009; 2 (1): 55-76. Disponible en: diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/21972
- 27- Álvarez H, Blanco M. Aprendizaje-servicio a la comunidad de pescadores, sector de Coquimbo, Chile. *CLAYSS-Red Iberoamericana de aprendizaje-servicio*. Actas de la III Jornada de investigadores sobre aprendizaje-servicio. Buenos Aires; 2015; 15-20. Disponible en: centroasis.ucsc.cl/wp-content/uploads/2015/09/Libro_IIIJIA-S.pdf
- 28- Campos M. Cuidados de enfermería avanzados. *HorizEnferm* 2007; 18(1):51-6. Disponible en: www.imbiomed.com/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=64562&id_seccion=3438&id_ejemplar=6482&id_revista=204
- 29- García V, Paredes P, Rivas E. Aproximaciones a la ética y responsabilidad Profesional de enfermería. *Revista Iberoamericana de Educación e Investigación en Enfermería* 2012; 2(4): 48-57. Disponible en: www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/55/
- 30- Faseleh-Jahromi M, Moattari M, Peyrovi H. Iranian nurses' perceptions of social responsibility: a qualitative study. *NursEthics*. 2014;21(3):289–98. Disponible en: www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24036668
- 31- Zoboli, E. Cooperar para el bien común: ¿Responsabilidad social de la enfermería?. *Revista Bioethikos-Centro Universitário São Camilo*, 2007; 1(1):118-124

Buscando los orígenes de nuestra querida Revista de Enfermería

En el mes de Octubre durante actividades universitarias en el Reino Unido, una de las visitas fue al Museo Florence Nightingale, ubicado en la ciudad de Londres.

En el mismo se revive su niñez, sus experiencias en la guerra de Crimea y se muestra cómo se convirtió en la pionera de la enfermería moderna.

En algunos escritos se lee que este museo está dedicado a una de las mujeres más influyentes de la época victoriana británica que sirvió de guía a muchas personas que han seguido sus pasos. Fue muy emocionante recorrerlo y encontrar su lámpara, su libro *Notas de Enfermería* que sirvió de inspiración para dar el nombre a nuestra publicación, pinturas de la época y algunos de sus uniformes.

